



UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

Evidencias Psicométricas de la Escala de Autoestima Corporal en adolescentes

Limeños

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Psicología

AUTORES

Adrianzén Rey, Katherin Junayda (0000-0002-6532-2831)

Palmer Apaza, Lourdes Antonia (0000-0002-7021-3189)

ASESOR

Ventura León, José Luis (0000-0003-2996-4244)

Lima, 18 de enero del 2021

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedicamos a nuestros padres, hermanos y seres queridos cercanos, por ser nuestros modelos y ejemplos para alcanzar todas nuestras metas, por el amor, las enseñanzas y consejos que nos han ayudado a seguir adelante, y por confiar en nosotras en todo momento. Por animarnos a desafiarnos y asumir nuevos retos para crecer, y por acompañarnos siempre.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestra familia por estar con nosotros en todos los momentos de nuestra carrera, por la paciencia, comprensión y confianza brindada. De igual forma a nuestro asesor José Ventura quien se tomó el arduo trabajo de transmitirnos sus diversos conocimientos, quién supo encaminarnos y guía incondicional por el camino correcto a lo largo de este proceso. Finalmente, a todos los adolescentes que nos permitieron conocerlos y fueron parte de nuestro proyecto.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo validar la Escala de Autoestima Corporal (EAC) de Peris, Maganto y Garaigordobil (2016) en estudiantes de tercero a quinto grado de secundaria de Lima Metropolitana. Este estudio se realizó con un enfoque cuantitativo de tipo instrumental con una muestra de 692 estudiantes (45.66% mujeres y 54.34% varones) de 13 a 17 años de edad pertenecientes a instituciones educativas particulares y públicas. La validez convergente se comprobó con la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), en la versión peruana de Ventura-León, Caycho-Rodríguez y Barboza-Palomino (2018). Los resultados del análisis factorial exploratorio validaron la existencia de 5 subescalas que se relacionan entre sí, éstas son: satisfacción corporal ($\omega=.90$), atractivo corporal ($\omega=.88$), cara ($\omega=.63$), torso inferior ($\omega=.86$) y torso superior ($\omega=.76$). En relación a los resultados del análisis factorial confirmatorio, el modelo 3 revela mejores índices de ajuste en comparación con los otros modelos. Los resultados del M3 fueron: chi cuadrado ($\chi^2 = 698.76$), grados de libertad ($gl= 214$), índices comparativos (CFI= .97), el índice Tucker-Lewis (TLI= .97), la raíz residual estandarizada cuadrática media (SRMR= .04) y el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA = .08). En conclusión, la EAC cuenta con evidencia empírica basada en el contenido, en la estructura interna, en relación con otra variable y fiabilidad, la cual puede ser aplicada a adolescentes como una prueba de screening para detectar el riesgo de problemas de autoestima corporal, tanto en el aspecto cognitivo como en el aspecto emocional.

Palabras clave: adolescentes, autoestima corporal, fiabilidad, validez.

Psychometric evidence of the Body Self-Esteem Scale in Lima adolescents

ABSTRACT

The objective of this research was to validate the Body Self-Esteem Scale (BSS) of Peris, Maganto and Garaigordobil (2016) in students from third to fifth grade of secondary schools in Metropolitan Lima. This study was carried out with a quantitative approach of instrumental type with a sample of 692 students (45.66% females and 54.34% males) from 13 to 17 years of age belonging to private and public educational institutions. Convergent validity was tested with the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSS), in the Peruvian version of Ventura-León, Caycho-Rodríguez and Barboza-Palomino (2018). The results of the exploratory factor analysis validated the existence of five subscales that are related to each other, these are: body satisfaction ($\omega=.90$), body attractiveness ($\omega=.88$), face ($\omega=.63$), lower torso ($\omega=.86$) and upper torso ($\omega=.76$). In relation to the results of the confirmatory factor analysis, model 3 reveals better adjustment rates compared to the other models. The results of M3 were: chi-square ($\chi^2 = 698.76$), degrees of freedom ($gl= 214$), comparative indices (CFI=.97), the Tucker-Lewis index (TLI=.97), the residual standardized root mean square (SRMR=.04) and the approximation mean square error (RMSEA = .08). In conclusion, the CAD has empirical evidence based on content, internal structure, in relation to other variable and reliability, which can be applied to adolescents as a screening test to detect the risk of body self-esteem problems, both in the cognitive and emotional aspect.

Keywords: validity, reliability, corporal self-esteem, teenagers

RESUMO

O objetivo desta pesquisa foi validar a Escala de Auto-Estima Corporal (BSS) de Peris, Maganto e Garaigordobil (2016) em alunos da terceira à quinta série do ensino médio da Metropolitana de Lima. Este estudo foi realizado com uma abordagem instrumental quantitativa com uma amostra de 692 estudantes (45,66% mulheres e 54,34% homens) com idades entre 13 e 17 anos de instituições de ensino privadas e públicas. A validade convergente foi testada com a Escala de Auto-Estima Rosenberg (RSS), na versão peruana de Ventura-León, Caycho-Rodríguez e Barboza-Palomino (2018). Os resultados da análise do fator exploratório validaram a existência de 5 assinaturas que estão relacionadas entre si, são elas: satisfação corporal ($\omega=.90$), atratividade corporal ($\omega=.88$), face ($\omega=.63$), tronco inferior ($\omega=.86$) e tronco superior ($\omega=.76$). Com relação aos resultados da análise fatorial confirmatória, o modelo 3 revela melhores taxas de ajuste em comparação com os outros modelos. Os resultados da M3 foram: qui-quadrado ($\chi^2 = 698,76$), graus de liberdade ($gl= 214$), índices comparativos ($CFI=.97$), o índice Tucker-Lewis ($TLI=.97$), o quadrado médio de raiz residual padronizado ($SRMR=.04$) e o erro quadrático médio aproximado ($RMSEA=.08$). Em conclusão, o CAD possui evidências empíricas baseadas no conteúdo, estrutura interna, em relação a outra variável e confiabilidade, que pode ser aplicada aos adolescentes como um teste de triagem para detectar o risco de problemas de auto-estima corporal, tanto no aspecto cognitivo quanto emocional.

Palavras-chave: validade, confiabilidade, autoestima corporal, adolescentes

Introducción

Las consideraciones que se tienen sobre la imagen o los modelos estéticos son conceptos que se transforman según la época y la cultura (Heredia & Espejo, 2009). Estas modificaciones conceptuales ocurren debido a los cambios sociales que se producen durante los distintos periodos de la historia, que generaron un ideal de belleza para cada época y lugar (Heredia & Espejo, 2009; Peguero & Núñez, 2009). De ese modo, Domene (2017), explica cómo se ha modificado el prototipo de belleza desde los años 50 hasta los 90, donde las mujeres fueron perdiendo peso y se consideraban más bellas a aquellas que tenían cintura pequeña o un cuerpo atlético. Por otro lado, los modelos corporales no son iguales para un sexo y otro, ya que el componente de género ejerce gran presión sociocultural que afecta de distinta manera al hombre que a la mujer (Oliveira & Parra, 2014).

Bulus (2013) menciona que el último siglo se enfoca en un culto por el cuerpo y que para mantener un cuerpo perfecto se recurre a dietas, cirugías, rejuvenecimientos, cambios de look, entre otros, ya sea por un simple gusto personal o por las demandas de la sociedad. Adicionalmente, los factores que más influyen en los ideales de la imagen corporal (Bazán & Miño, 2015) son: La evolución de la moda, la proliferación de personajes influyentes, la expansión de centros de estética y nutrición y la extensión social del ejercicio físico. De este modo, algunos adolescentes y jóvenes adultos realizan algunas de las actividades mencionadas como formas de reducir su peso corporal (Camargo, Álvarez & Velasco, 2015).

Otro factor influyente en los ideales del cuerpo, son los medios de comunicación, que reflejan modelos estéticos corporales (Ladero, 2016). De esa manera, se transmiten estereotipos acerca de la belleza, considerando la delgadez como sinónimo de éxito y la gordura como fracaso (Oliveira & Parra, 2014). En la cultura occidental contemporánea, la televisión, las revistas, la publicidad, las películas, entre otras; asocian el prototipo corporal delgado con la belleza, el éxito, la felicidad personal, la juventud y la perfección (Balbi, 2013). Por lo tanto, no se puede negar la influencia que tienen los medios de comunicación en el desarrollo de los adolescentes. Por tal razón, (Sesento, 2015) refiere que para esta población es inimaginable vivir en un mundo sin las nuevas tecnologías ya que a través de ellas estos entienden el mundo, se relacionan, construyen y mantienen vínculos, en contraste con años anteriores.

En la adolescencia, el tema relacionado a la corporalidad resulta de vital importancia ya que genera en el adolescente una gran preocupación por su apariencia e imagen física (Peris, Maganto & Kortabarría, 2013). Los adolescentes al conformar su propia identidad e imagen corporal, buscan a través de sus experiencias y rendimientos personales o grupales, lograr ser aceptados en la sociedad, para de esa manera reforzar su autoestima (Salazar, 2008).

En ese sentido, la autoestima corporal puede ser entendida como la imagen o percepción que las personas tienen sobre su cuerpo (Peris, Maganto & Garaigordobil, 2016). Este concepto es generalmente un constructo multidimensional que comprende componentes cognitivos y emocionales (García & Garita, 2007). Por un lado, se encuentra el contenido cognitivo, identificado como Satisfacción Corporal (SC), el cual está formado por las creencias, preocupaciones y juicios valorativos que las personas tienen acerca de su propio cuerpo como evaluaciones del peso, tamaño y forma (Ramírez, 2017). Por otro lado, el contenido emocional, reconocido como Atractivo Corporal (AC), abarca todas aquellas experiencias de placer, displacer, satisfacción, insatisfacción y otras experiencias emocionales correspondientes a la apariencia externa corporal (Peris et al., 2013; Thompson, 1990).

Teniendo en cuenta las investigaciones y los conceptos antes mencionados, se puede apreciar que son distintos los medios que influyen a la población adolescente en cuanto a la percepción cognitiva y emocional que tienen sobre su imagen corporal (Vaquero-Cristóbal, Alacid, Muyor & López-Miñarro, 2013). Lo anterior, revela la necesidad de contar con un instrumento psicológico que permita valorar e interpretar adecuadamente la percepción de los adolescentes sobre la dimensión física de las partes de su cuerpo y el atractivo social del mismo (Peris et al., 2016).

A nivel nacional, las evidencias científicas en el Perú sobre el estudio de la autoestima corporal en adolescentes son escasas (Hueda, 2016). A nivel internacional, se han encontrado muy pocas evidencias psicométricas para la evaluación de la autoestima corporal (Maganto & Kortabarría, 2011). Por su parte, Franzoi y Shields (1984) crearon la Escala de Estima Corporal (BES por sus siglas en inglés: Body Esteem Scale), la cual permite calificar la actitud de la persona hacia su propio cuerpo. Esta escala está formada por 35 ítems, evaluados mediante una escala Likert de 5 puntos, donde 1 significa “me produce fuertes sentimientos negativos” y 5 significa “me produce fuertes sentimientos positivos”, en donde mayores puntuaciones indican

mayor aprecio por el propio cuerpo. De acuerdo al análisis factorial de componentes principales, se obtuvo dominios diferentes para la muestra masculina y femenina. Para el caso de las mujeres los factores eran de 39 % de varianza explicada y para los hombres la varianza explicada era del 35%. En relación a la consistencia interna, se calculó el coeficiente de Cronbach para cada uno de los factores. En los varones, se obtuvo .81 para el factor atractivo físico, .85 para el de resistencia corporal y .86 para el factor condición física general. Para las mujeres, los índices de consistencia interna fueron de .78 para el factor atractivo sexual, .87 para el de preocupación por el peso y de .82 para el factor condición física (Franzoi & Shields, 1984).

Se han realizado estudios sobre las propiedades psicométricas de la BES en diferentes países: Polonia (Lipowska & Lipowski, 2013), España (Jorquera, Baños, Perpiñá y Botella, 2005), Japón (Kowner, 2002), Canadá (Thomas & Freeman, 1990), Estados Unidos (Cecil & Stanley, 1997; Franzoi, 1994; Franzoi & Herzog, 1986) y México (Escoto, Bosques, Cervantes, Camacho, Díaz & Hernández, 2016).

Asimismo, el Body Shape Questionnaire, elaborado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987), el cual permite evaluar la imagen corporal con el fin de poder establecer en qué grado de inconformidad se encuentra la persona y de qué forma está siendo afectada. Este cuestionario está compuesto por 34 reactivos que se agrupan en dos factores: el primero, insatisfacción corporal (20 ítems) y el segundo, el peso (14 ítems). Para la confiabilidad se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.96, en toda la prueba. En el primer factor se obtuvo un alfa de 0.95 y en el segundo un alfa de 0.92. Las correlaciones parciales entre las variables a través del método KMO fue de 0.98. El porcentaje de varianza explicada para los dos factores fue de 52.3%. El punto de corte en el factor 1 de Insatisfacción corporal es de 59 puntos, en el factor 2 de Preocupación por el peso se da de 54 puntos. Este cuestionario ha tenido diferentes estudios sobre sus propiedades psicométricas en diferentes países: En Colombia (Astrillón, Luna & Avendaño, 2007), México (Vázquez et. al., 2011; Franco, Bautista, Díaz & Arredondo, 2018), Perú (Flores, 2009; Palomino, 2018), Brasil (Di Pietro & Da Silveira, 2009; Conti, Cordás, & Dias de Oliveira-Latorre, 2009), Francia (Rousseau, Knotter, Barbe, Raich, & Chabrol, 2005) y en Turquía (Akdemir, Inandi, Akbas, Kahilogullari, Eren, & Canpolat, 2012).

Por todo lo anteriormente explicado, se considera que la importancia de esta investigación radica principalmente en el aporte de un instrumento adaptado a nuestro medio, que evidencie su

validez y fiabilidad. Asimismo, se brindará información respecto a la variable de autoestima corporal; como se mencionó, los estudios realizados actualmente están, mayormente relacionados a la imagen corporal, en base al peso de la persona (Peris et al., 2016). Además, contar con un instrumento válido y confiable, servirá como una herramienta que favorezca a la prevención y detección de pensamientos y emociones negativas del adolescente hacia la valoración de su propio cuerpo.

El propósito principal de esta investigación es proporcionar las evidencias psicométricas de la Escala de Autoestima Corporal, en una población de adolescentes limeños. Los objetivos secundarios son brindar las evidencias de validez de contenido, estructura interna y relación con otra variable.

Método

Participantes

En el presente estudio participaron un total de 692 adolescentes, el 45.66% de la muestra total fueron mujeres y el 54.34% hombres, con edades comprendidas entre los 13 a 17 años (Media = 15.12; $DE = .98$). Los cuales fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico de tipo intencional. Para calcular el tamaño de la muestra, se consideró que esta fuera suficiente para realizar el análisis factorial del instrumento. De esta manera, Martínez-Arias (1995), comentan que “se obtienen mejores garantías, con una muestra de mayor tamaño, la cual oscila entre 300 participantes o entre 5 - 10 personas por ítem. Los participantes pertenecen a dos instituciones educativas, siendo un 44.80 % de un centro estatal y 55.20 % de un centro particular, de la ciudad de Lima. Respecto a los participantes el 26.16 % cursan el tercer grado de secundaria, 37.57 % el cuarto grado de secundaria y 36.27 % el quinto grado de secundaria.

Cabe mencionar que la muestra fue dividida en dos para el análisis factorial exploratorio (AFE) y otra para el análisis factorial confirmatorio (AFC). Para fines del primer estudio 1, se trabajó con 320 adolescentes, conformado por 151 mujeres y 169 hombres, cuyas edades oscilan entre 13 y 17 años (Media = 15.28; $DE = 1.00$). Asimismo, 62 adolescentes cursan el tercer grado de secundaria, 126 el cuarto grado de secundaria y 132 el quinto grado de secundaria. Además, 139 estudiaban en una institución educativa estatal y 181 en una institución educativa particular.

En el estudio 2, participaron 372 adolescentes, de los cuales 165 fueron mujeres y 207 hombres, la edad también osciló entre 13 a 17 años (Media = 14.98; $DE = .95$). Con respecto al grado académico, 119 se encontraban en tercer grado de secundaria, 143 en cuarto grado de secundaria y 119 en quinto grado de secundaria. Finalmente, 171 adolescentes asistieron a una institución educativa estatal y 201 a una institución educativa particular.

Instrumento

Se utilizó la *Escala de Autoestima Corporal (EAC, apéndice A)*, en la versión española de Peris et al. (2016), que se deriva de la Escala de Autoestima Corporal en la infancia y adolescencia de Maganto y Kortabarria (2011). Esta última escala mencionada estaba compuesta por 12 ítems, 9 de ellos agrupados en 3 zonas corporales (cara, torso superior y torso inferior) y los otros 3 ítems pertenecientes a aspectos generales. La EAC actual tiene como objetivo evaluar el contenido cognitivo (SC) y emocional (AC) de la imagen corporal. Está compuesta por 26 ítems con 10 opciones de respuesta (1 = insatisfecho y 10 = muy satisfecho), 20 ítems evalúan la satisfacción corporal (SC) y 6 ítems el atractivo corporal (AC).

En relación a las propiedades psicométricas de la EAC, las medias de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) mostraron un valor de .94 y el test de esfericidad de Bartlett resultó estadísticamente significativa ($\chi^2(325) = 53296.66$; $p < .001$). Se atendió al criterio de extracción de factores de Kaiser y se obtuvieron cinco factores que explican conjuntamente el 66.81% de la varianza total. Las autoras de la EAC deciden agrupar los 26 ítems en 2 grupos. Los primeros 20 ítems valoran el contenido cognitivo de la autoestima corporal y se designan como satisfacción corporal. Los últimos 6 ítems tienen un contenido específicamente emocional, valorando el atractivo corporal de la autoestima. Los resultados del Alpha de Cronbach en mujeres fueron: .95 en la EAC, .95 en SC, .92 en AC, y en hombres .96, .95 y .92 respectivamente. En el test-retest se obtuvieron coeficientes de correlación muy elevados: SC ($r = .76$, $p < .001$), AC ($r = .76$, $p < .001$) y EAC ($r = .77$, $p < .001$) y todos fueron estadísticamente significativos.

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), fue desarrollada originalmente por Rosenberg (1965) para la evaluación de la autoestima en adolescentes. Compuesta por 10 ítems que se puntúan del 1 al 4 (1 = Muy en desacuerdo, 2 = Desacuerdo, 3 = Acuerdo, 4 = Muy de acuerdo).

El objetivo de esta prueba es evaluar la autoestima a partir de un conjunto de pensamientos y sentimientos que tienen los adolescentes respecto a sí mismo. La mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente. Para la investigación, se utilizó la versión peruana de Ventura-León, Caycho-Rodríguez y Barboza-Palomino (2018). En relación a las propiedades psicométricas de la EAR, el índice de ajuste comparativo (CFI= .967), tiene un valor superior a .90 considerado como adecuado, el valor obtenido (SRMR= .038) es menor a .08, indicando un ajuste bueno (García, 2011). Asimismo, el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA = .052) es aceptable con un valor inferior a .08 (Fernández-Villa, Molina, García-Martín, Llorca, Delgado-Rodríguez & Martín, 2015). Esta escala cuenta con evidencias de relación basada en la estructura interna mediante el AFC que reveló una estructura unidimensional con efecto de sesgo; además, la EAR resultó invariante respecto al sexo. Para finalizar, la confiabilidad obtenida mediante el coeficiente H, reveló valores $> .80$, siendo considerados buenos.

Procedimiento

En primer lugar, como parte de la adaptación de la escala al contexto peruano, se realizó el criterio de jueces con el propósito de verificar la relevancia y representatividad de los ítems (Escobar-Pérez & Cuervo-Martínez, 2008) en vista que la EAC no tiene ningún estudio en Perú y aún es poco conocida. En segundo lugar, se realizó la aplicación de la EAC a un grupo piloto de diez adolescentes, que no formaron parte de la muestra final, con el objetivo de identificar dificultades en la comprensión de los ítems (Van de Vijver & Hambleton, 1996).

Luego se procedió a la aplicación de las pruebas, para ello se emplearon dos modalidades: presencial y virtual. Se administró la prueba en 4 instituciones educativas de Lima, dos particulares y dos estatales. Posteriormente, se coordinó con las autoridades pertinentes de cada institución la administración de las pruebas como parte de la investigación. De igual forma, se solicitó el permiso de los adolescentes evaluados mediante un asentimiento informado y a sus padres a través de un consentimiento informado, para la aplicación de la escala. En la primera modalidad, los instrumentos fueron administrados colectivamente en un tiempo aproximado de 30 minutos, de manera presencial. Con el fin de que exista una estandarización en el proceso de administración, se leyeron las instrucciones en cada uno de los grupos de estudio y se resolvieron las dudas que surgieron en el momento. Finalmente, en la segunda modalidad, debido a la

situación coyuntural por la que atravesó el país, la administración de la prueba se dio a través de la plataforma de Google Forms y el enlace fue compartido por el grupo de Whatsapp exclusivo de cada salón. Para ello, las directoras de las instituciones educativas autorizaron la comunicación directa con cada tutora para poder enviar el link del formulario a los grupos virtuales de cada salón.

Análisis de datos

Se utilizó el programa estadístico Jamovi 1.2.27.0 (The jamovi project, 2020) para realizar el análisis factorial exploratorio. Se manejó el Software R studio para realizar el análisis confirmatorio y confiabilidad. El análisis estadístico fue realizado mediante etapas. Para la primera etapa, se hizo un análisis de los ítems de forma preliminar, haciendo uso del método V Aiken para saber la idoneidad de los ítems de la prueba (Ventura-León, 2019). De igual forma, dentro de esta primera etapa, se analizó la distribución de los ítems, examinando los coeficientes de curtosis y asimetría, el resultado de estos debe estar dentro de los límites de +/- 1,5 para que pueda ser aceptables (Seier, 2003).

En la segunda etapa, se realizó el análisis factorial exploratorio (AFE) con 320 participantes, siendo superior al criterio $[N = 10k]$ (Nunnally, 1978; Thorndike, 1982), con el fin de identificar cómo es la estructura de la escala y cómo se organizan los ítems de la misma (Tabachnick & Fidell, 2001; Thompson, 2004). Se examinaron las medidas de adecuación muestral: coeficiente Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) para ser considerado como bueno el valor debe de encontrarse entre .05 y 1 (Montoya, 2007) y la prueba de esfericidad de Bartlett (Bartlett, 1950). De igual forma, se pudo obtener la determinación del número de factores de la prueba, mediante el método de análisis paralelo (Ledesma & Valero-Mora, 2007).

El método de extracción fue residuales mínimos, debido que las variables a analizar son continuas, no limitadas y siguen una distribución normal multivariante (Eurelio, 2007). Se utilizó la rotación mediante el método *Oblimin*, el cual es una forma de rotación oblicua que busca maximizar la simplicidad factorial (Lloret-Segura, Ferreres-Traver, Hernández-Baeza & Tomás-Marco, 2014). Se hizo uso de este método, ya que se considera que los factores extraídos no son completamente independientes entre sí, sino que se entienden como pertenecientes a un mismo concepto latente (Zamora & Esnaola, 2015).

En la tercera etapa del análisis estadístico, se calculó la fiabilidad mediante el coeficiente de Omega Corregido, que es un omega que considera los errores correlacionados porque estos pueden sobreestimar el valor de fiabilidad (Raykov, 2004).

Para la cuarta etapa, se verificó la estructura interna mediante el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) con una muestra diferente al AFE. En esta etapa se calcularon los índices de ajuste absoluto: chi cuadrado (χ^2), grados de libertad (gl), índices comparativos (CFI, $\geq .95$) y el índice Tucker-Lewis (TLI, $\geq .90$; Tavakol & Dennick, 2011), error cuadrático medio de aproximación (RMSEA, $\leq .06$; Fernández-Villa, Molina, García-Martín, Llorca, Delgado-Rodríguez & Martín, 2015) y raíz estandarizada cuadrática media (SRMR, $\leq .08$; García, 2011).

Finalmente, para la quinta etapa se realizó la correlación con la EAR (Ventura-León et al., 2018), calculándose la dirección y magnitud del efecto entre ambas variables; así como, el grado de covarianza entre las variables relacionadas linealmente (Martínez, Tuya, Martínez, Pérez & Cánovas, 2009).

Resultados

Evidencia basada en el contenido

La validez del contenido se exploró mediante la calificación de juicio de expertos y el coeficiente V-Aiken (Ventura-León, 2019). A partir de la evaluación de los diez jueces, acerca de la pertinencia de los reactivos (Escobar-Pérez & Cuervo-Martínez, 2008), se procede a cambiar tres ítems: pelo por cabello, tripa por abdomen y proporciones por medidas corporales. En la tabla 1 se puede observar que los coeficientes V de Aiken de los ítems de toda la escala oscilaron entre .90 y 1.00 ($p < .05$).

Tabla 1: Resultados de los coeficientes V de Aiken (n=10)

Ítem		M	DE	V de Aiken	IC 95%	
					Inferior	Superior
Pelo	Relevancia	2.70	.48	.90	.74	.97
	Coherencia	2.80	.42	.93	.79	.98
	Claridad	1.90	.99	.63	.46	.78
Ojos	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Nariz	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Boca	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Orejas	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Hombros	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Espalda	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Pecho	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Estómago	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
Cintura	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99

		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Tripa	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
		Claridad	2.80	.42	.93	.79	.98
		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Caderas	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
		Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Nalgas	Coherencia	2.80	.42	.93	.79	.98
		Claridad	2.80	.42	.93	.79	.98
		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Muslos	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
		Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
		Relevancia	3.00	.00	1.00	.89	1.00
	Piernas	Coherencia	3.00	.00	1.00	.89	1.00
		Claridad	3.00	.00	1.00	.89	1.00
		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Tono muscular	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
		Claridad	2.80	.42	.93	.79	.98
		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Piel	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
		Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Altura	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
		Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
		Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Peso	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
		Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
		Relevancia	2.67	.71	.89	.73	.96
	Proporciones	Coherencia	2.67	.71	.89	.73	.96
		Claridad	2.33	1.12	.78	.60	.89
		Relevancia	2.80	.42	.93	.79	.98
	Interesante físicamente	Coherencia	2.80	.42	.93	.79	.98
		Claridad	2.70	.67	.90	.74	.97
	Encantadora socialmente	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99

	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.70	.67	.90	.74	.97
	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
Atractiva	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.70	.67	.90	.74	.97
	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
Sexy	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
	Relevancia	2.90	.32	.97	.83	.99
Sensual	Coherencia	2.90	.32	.97	.83	.99
	Claridad	2.90	.32	.97	.83	.99
	Relevancia	2.33	.71	.78	.60	.89
Erótica	Coherencia	2.44	.73	.81	.64	.91
	Claridad	1.78	.83	.59	.42	.75

Nota: M= Media; DE= Desviación Estándar; IC= Intervalo de confianza

Estadísticos descriptivos de los ítems

A continuación, se presenta el análisis preliminar de los ítems (véase Tabla 2). En relación a la media aritmética, se puede observar que el ítem 17 de satisfacción corporal, evidenciaba el mayor valor (Media = 7.86); mientras que el ítem 26 mostraba el menor valor (Media = 5.64). La desviación estándar más alta está presente en el ítem 26 (DE= 3.13) y la más baja en el ítem 2 (DE=2.18). Se procedió a realizar el análisis de la Curtosis y la Asimetría, los rangos se encuentran entre -1.13 a -.12 y para el segundo es de -1.26 a .49.

Tabla 2: Análisis preliminar de los ítems (n=320)

Ítem		M	DE	g1	g2
SC1	Cabello	7.60	2.28	-.75	-.22
SC2	Ojos	7.72	2.18	-.78	-.28
SC3	Nariz	6.62	2.67	-.46	-.72
SC4	Boca	7.78	2.39	-1.01	.23
SC5	Orejas	7.64	2.37	-.84	-.13
SC6	Hombros	7.42	2.47	-.80	-.22
SC7	Espalda	7.26	2.57	-.78	-.30
SC8	Pecho	7.28	2.42	-.73	-.26
SC9	Estómago	6.70	2.69	-.51	-.76

SC10	Cintura	7.03	2.60	-.71	-.47
SC11	Abdomen	6.42	2.78	-.46	-.87
SC12	Caderas	7.13	2.61	-.74	-.37
SC13	Nalgas	7.14	2.67	-.81	-.27
SC14	Muslos	7.39	2.46	-.82	-.13
SC15	Piernas	7.59	2.45	-1.00	.25
SC16	Tono Muscular	7.05	2.39	-.67	-.26
SC17	Piel	7.86	2.43	-1.13	.49
SC18	Altura	7.29	2.73	-.78	-.52
SC19	Peso	6.80	2.70	-.61	-.62
SC20	Medidas corporales	7.40	2.47	-.85	-.06
AC1	Interesante físicamente	6.76	2.40	-.58	-.23
AC2	Encantadora socialmente	7.35	2.46	-.88	-.06
AC3	Atractiva	6.69	2.54	-.55	-.50
AC4	Sexy	6.22	2.94	-.39	-1.01
AC5	Sensual	6.03	2.98	-.30	-1.08
AC6	Erótica	5.64	3.13	-.12	-1.26

Nota: M= Media; DE= Desviación Estándar; g1= Asimetría; g2=Curtosis

Evidencia basada en la estructura interna

Se calculó el KMO cuyo valor fue .94 siendo considerado bueno (Montoya, 2007). La prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa ($\chi^2=5682$; $gl=253$; $p<.001$), por lo tanto, ambos resultados permiten realizar el AFE (Kaplan, Saccuzzo & Reyes, 2006).

Los ítems AC1, AC2 y SC16 tienen una carga factorial $> .30$ en sus respectivos factores (ver Tabla 3). Ante esta complejidad factorial se decide eliminar los ítems para obtener una estructura simple (Navarro, Merino, Domínguez & Fleming, 2016). Asimismo, se evidencia la matriz patrón en la cual se presentan los coeficientes de regresión que tienen puntuaciones $\geq .30$ (McDonald, 1999).

A partir del análisis factorial exploratorio (AFE) se extrajeron 5 factores con el método de análisis paralelo (Tabla 3) que explican el 66% de la varianza total. El primer factor denominado Satisfacción Corporal explica el 15.94% de la varianza común e incluye los ítems SC19, SC11, SC9, SC10, SC20 y SC18. El segundo factor denominado Atractivo Corporal explica el 13.18% de la varianza común e incluye los ítems AC5, AC4, AC6 y AC3. El tercer factor denominado

Cara explica el 14.99% de la varianza común con los ítems SC2, SC4, SC3, SC17, SC5 y SC1. El cuarto factor denominado Torso inferior explica el 13.35% de la varianza común y los ítems que se incluyen son SC14, SC15, SC13 y SC12. El quinto factor denominado Torso superior explica el 8.55% de la varianza común e incluye los ítems SC6, SC7 y SC8.

En relación con la correlación inter-factorial se observa que se encuentra entre los rangos de .41 a .79, que pueden ser considerados moderados y justifica la utilización de la rotación *Oblimin* al revelar que los factores se encuentran correlacionados por encima .32 (Tabachnick & Fidell, 2001).

Tabla 3: Matriz patrón de la Escala de Satisfacción Corporal (n=320)

Ítem	F ₁	F ₂	F ₃	F ₄	F ₅	h ²
SC19	.82	.02	-.03	-.09	.08	.36
SC11	.81	-.02	.08	-.02	.01	.28
SC9	.77	-.01	.00	.06	.10	.25
SC10	.59	.03	.01	.30	.02	.27
SC20	.57	.12	.04	.23	-.03	.34
SC18	.45	.02	.17	.09	-.12	.67
AC1	.25	.16	.16	-.04	.13	.38
AC5	-.04	.99	-.05	-.01	.05	.06
AC4	.00	.90	.06	.03	-.04	.13
AC6	.05	.77	-.05	-.04	.04	.41
AC3	.08	.57	.28	.09	-.07	.35
AC2	.07	.17	.24	-.13	-.10	.50
SC2	.04	.01	.74	-.06	.13	.33
SC4	.01	.09	.72	-.01	.07	.36
SC3	.04	.03	.71	.04	-.11	.49
SC17	.14	.02	.64	.04	-.06	.46
SC5	-.10	-.05	.59	.17	.22	.40
SC1	.01	-.05	.44	.12	.11	.66
SC16	.08	.15	.28	.03	.17	.33
SC14	-.02	.00	-.01	.86	.10	.19
SC15	.11	.07	.01	.74	-.06	.29
SC13	.01	.08	.12	.59	.12	.36
SC12	.24	.03	.13	.50	.01	.35
SC6	.05	.07	.02	.04	.83	.16
SC7	.09	-.01	.08	.04	.74	.25

SC8	.09	.06	.20	.28	.32	.39
Omega	.90	.91	.87	.89	.86	
% de varianza	15.94	13.18	14.99	13.35	8.55	
F ₁	1.00					
F ₂	.41	1.00				
F ₃	.66	.44	1.00			
F ₄	.79	.50	.69	1.00		
F ₅	.58	.69	.64	.62	1.00	

Nota: F1= Satisfacción Corporal F2 = Atractivo Corporal; F3 = Cara, F4= Torso Inferior; F5= Torso Superior; h2 = Comunalidad antes de la rotación.

Posteriormente, se realizó el análisis factorial confirmatorio (AFC), con el fin de corroborar lo obtenido en el AFE y comparar con otros modelos. Se procedió a comparar 3 modelos de estructura factorial: (a) Modelo 1 (M1), que es la versión original compuesta por 5 factores oblicuos y 26 ítems; (b) Modelo 2 (M2), que es la versión del AFE compuesto por 5 factores oblicuos y 23 ítems; (c) Modelo 3 (M3), que se obtuvo luego de examinar M2, se observaron los índices de modificación y contenido de los ítems estableciéndose un modelo de 5 factores oblicuos, 23 ítems y 6 errores correlacionados. Los índices de ajuste de los modelos antes mencionados, son los siguientes: en el M1 los resultados fueron: chi cuadrado ($x^2 = 1650$), grados de libertad ($gl = 289$), índices comparativos ($CFI = .93$). Con respecto al TLI fue de .92, el cual es considerado como aceptable por ser mayor al valor requerido (Tavakol & Dennick, 2011). La raíz residual estandarizada cuadrática media ($SRMR = .07$) y el error cuadrático medio de aproximación ($RMSEA = .11$). Los valores para el M2 presentan bondades de ajuste aceptables con los siguientes resultados: chi cuadrado ($x^2 = 1121$), grados de libertad ($gl = 220$), índices comparativos ($CFI = .95$), donde los valores superiores a .90 sugieren un ajuste satisfactorio (Cupani, 2012). Asimismo, se obtuvo un TLI de .94, que puede ser considerado como aceptable (Tavakol & Dennick, 2011). En el caso de la raíz residual estandarizada cuadrática media ($SRMR = .06$), los valores por debajo de .08 reflejan un ajuste aceptable (García, 2011). Asimismo, el resultado obtenido del $RMSEA$ fue de .11, lo cual lo hace ser un valor no aceptable (Fernández-Villa, Molina, García-Martin, Llorca, Delgado-Rodríguez & Martín, 2015). Finalmente, para el M3, las bondades de ajustes fueron aceptables, teniendo como resultado las siguientes puntuaciones: chi cuadrado ($x^2 = 698$), grados de libertad ($gl = 214$), índices comparativos ($CFI = .97$), en el cual puntajes superiores a .90 poseen un ajuste aceptable (Cupani,

2012). De igual forma, se obtuvo un TLI de .97 el cual es considerado un valor aceptable. Para la raíz residual estandarizada cuadrática media (SRMR= .04), y el RMSEA .08, los valores por debajo del .08 reflejan un ajuste aceptable (Garcia, 2011).

En la tabla 4, se presentan las cargas factoriales de cada uno de los modelos. Se observa que las cargas en todos los modelos son superiores a .50, siendo considerada una estructura fuerte (Costello & Osborne, 2005).

Con respecto a la correlación interfactorial se observa que se encuentra entre los rangos de .41 a .79, que pueden ser considerados moderados al evidenciarse que los factores se encuentran correlacionados por encima .32 (Tabachnick & Fidell, 2001).

Tabla 4: Matriz patrón de la Escala de Satisfacción Corporal (n=372)

Factores	Ítems	M1	M2	M3
F1	SC19	.78	.78	.79
F1	SC11	.84	.85	.82
F1	SC9	.89	.90	.87
F1	SC10	.90	.90	.91
F1	SC20	.88	.86	.87
F1	SC18	.60	.61	.61
F2	AC1	.89	*	*
F2	AC2	.75	*	*
F2	AC5	.92	.94	.70
F2	AC4	.91	.93	.85
F2	AC6	.77	.80	.71
F2	AC3	.88	.89	.97
F3	SC2	.83	.84	.84
F3	SC4	.83	.83	.83
F3	SC3	.68	.68	.68
F3	SC17	.81	.80	.80
F3	SC5	.80	.81	.81
F3	SC1	.64	.64	.64
F4	SC16	.77	*	*
F4	SC14	.88	.90	.84
F4	SC15	.86	.87	.80
F4	SC13	.83	.84	.83
F4	SC12	.85	.87	.85
F5	SC6	.87	.87	.77
F5	SC7	.85	.86	.76
F5	SC8	.89	.89	.85

Nota: F1= Satisfacción Corporal F2 = Atractivo Corporal; F3 = Cara, F4= Torso Inferior; F5= Torso Superior

Evidencia basada en la relación con otra variable

Se examinaron las correlaciones entre las puntuaciones de la EAR (Ventura-León et al., 2018) con los de la EAC (Peris et al., 2016), desde el enfoque SEM (Structural Equation Model, por sus siglas en inglés). Por ende, se examinaron las bondades de ajuste, las mismas que fueron óptimas ($\chi^2 = 965.714$; $gl = 438$; CFI = .96; TLI = .96; RMSEA = .06; SRMR = .05), los intervalos de confianza al 90% fueron de [.07, .09]. Los resultados indican la presencia de correlaciones grandes y positivas (Cohen, 1988) entre la Escala de Autoestima entre el primer factor ($r = .63$, $p < .01$), segundo factor ($r = .56$, $p < .01$), tercer factor ($r = .63$, $p < .01$), cuarto factor ($r = .62$, $p < .01$) y quinto factor ($r = .69$, $p < .01$). De ese modo, se evidencia que las correlaciones coinciden con los esperado en su dirección y magnitud del efecto (véase Figura 1).

Fiabilidad

Para la estimación de la fiabilidad se utilizó el ω corregido (véase Tabla 3), el primer factor tuvo un valor de .90, el segundo factor .88, el tercer factor un valor de .63, el cuarto valor un factor de .86 y el quinto factor un valor de .76; los cuales pueden ser considerados aceptables.

Discusión y conclusiones

El presente artículo tuvo como objetivo brindar evidencias de validez de la EAC en una muestra de estudiantes de tercer a quinto grado de secundaria de Lima Metropolitana. En el contexto peruano no existe ningún instrumento que mida la autoestima corporal en adolescentes. En este sentido, los hallazgos demuestran que la EAC es un instrumento que presenta buena estructura interna, fiabilidad y relación con otra variable.

Al realizar el análisis basado en la estructura interna, y para obtener una estructura simple, se tuvo que eliminar los ítems AC1 (“Interesante físicamente”), AC2 (“Encantadora socialmente”) y SC16 (“Tono muscular”), debido a la complejidad factorial que presentan (Navarro, Merino, Domínguez & Fleming, 2016). Respecto a los dos primeros ítems, la complejidad pudo haberse causado debido a que ambos podrían estar presentando características similares para el adolescente, tanto en las creencias que tiene respecto a su cuerpo, cómo en las experiencias emocionales que estas le generan (Peris et al., 2013; Ramírez, 2017; Thompson,

1990; Salazar,2008). En relación al factor SC16, tono muscular, puede ser un ítem cuya definición no haya sido clara para los participantes, haciendo énfasis a la idea o imagen que se tiene del cuerpo (García & Garita, 2007; Thompson, 1990; Ramírez, 2017).

El AFE indicó que la EAC versión peruana, tiene que ser interpretada como una escala con cinco factores oblicuos. Lo que fue demostrado mediante la fijación de factores, y se confirma con el estudio realizado por García y Garita (2007), en el cual se menciona que el concepto de autoestima es un constructo multidimensional que comprende componentes cognitivos y emocionales.

Asimismo, se verificó la estructura interna mediante el AFC, modelándose dos estructuras factoriales en la búsqueda de analizar cuál de ellos presenta el mejor ajuste. Los resultados indican que el M3 presenta valores de bondad de ajuste adecuados, si se compara con el M1 y M2. Estos resultados reportan que la Escala de Autoestima Corporal debe ser interpretada como una medida de 5 factores oblicuos, 23 ítems y 6 errores correlacionados. De ese modo, los ítems se reagruparon en nuevos factores. El primer factor llamado “satisfacción corporal” por tener un contenido específicamente perceptual, haciendo referencia a la percepción del cuerpo en su totalidad (Ramírez, 2017; Peris et al., 2016). El segundo factor se denomina “atractivo corporal”, teniendo este un contenido emocional donde se valora el atractivo físico o corporal de la persona (Peris et al., 2016). Los últimos 3 factores: “cara”, “torso inferior” y “torso superior” están relacionados al aspecto cognitivo de la autoestima, en el que se valora al cuerpo o una parte de este a partir del tamaño o forma (Salazar, 2008; Peris et al., 2013).

Se puede observar que el SC9 (“me siento satisfecho con mi estómago”) y el SC11 (“me siento satisfecho con mi abdomen”); al igual que el ítem AC5 (“En qué medida te consideras Sensual”) y AC6 (“En qué medida te consideras Erótica”). AC5 (“En qué medida te consideras Sensual”) y AC3 (“En qué medida te consideras atractiva”), AC5 (“En qué medida te consideras Sensual”) y AC4 (“En qué medida te consideras sexy) son considerados errores correlacionados, ya que existe una gran similitud de los términos en los ítems. Manterola y Otzen (2015) explican que este tipo de error debido al encuestado podrían deberse a una confusión del significado de la variable, al poco conocimiento que se tiene o a un aspecto de subjetividad o desconfianza por parte de la persona evaluada. De igual forma, en los ítems SC6 (“me siento satisfecho con mis hombros”), SC7 (“me siento satisfecho con mi espalda”), SC14 (“me siento satisfecho con mis

piernas”) y SC15 (“me siento satisfecho con mis muslos”), también se evidencia errores correlacionados, ya que existe una gran proximidad de las zonas corporales, lo cual podría deberse a una varianza de error de medición debido a un estilo personal de responder, al orden en el que se responde o a la idea que se tenga del ítem (De la Fuente, 2011).

Asimismo, con el objetivo de tener una medida más precisa de la fiabilidad de la escala se hizo uso del coeficiente omega corregido, de por sí el coeficiente omega es útil cuando se trabaja con modelos factorial (Ventura-León & Caycho-Rodríguez, 2017) y ante la presencia de errores correlacionados es necesario considerarlos en la ecuación para disminuir los problemas de sobreestimación (Raykov, 2004).

El valor de los resultados en el primer factor fue de .90, el segundo factor .88, tercer factor .63, cuarto factor .86 y quinto factor .76, situación similar con los resultados de Peris et al. (2016). Pese a ello, la presencia de errores correlacionados no fue considerado. Asimismo, si bien el tercer factor es bajo aún está próximo del valor mínimo requerido (.65, Katz, 2006), situación que podría cambiar ante el incremento del tamaño muestral.

En relación a las evidencias de validez convergente, las puntuaciones de la EAC correlacionaron de manera positiva con la autoestima, lo que demuestra la solidez del constructo evaluado. En este sentido, los resultados concuerdan con lo reportado en la literatura que considera que los pensamientos negativos hacia la imagen corporal son frecuentes y se convierten en factores de vulnerabilidad para la autoestima de la persona (Franzoi & Shields, 1984). En tal sentido, Peris et al., (2016) explican que la autoestima está influenciada por el autoconcepto y el atractivo físico; lo que implica que estas dos variables formen parte de un variable más compleja (Franzoi & Shields, 1984; Ladero, 2016; Oliveira & Parra, 2014).

A pesar de los resultados obtenidos, existen algunas limitaciones a considerar: Primero, el tamaño muestral puede ser considerado pequeño en el marco de un estudio instrumental, por lo que se recomienda incrementar la cantidad de participantes. Segundo, el muestreo fue no probabilístico de tipo intencional; por tanto, se recomienda la realización de un muestreo probabilísticos en futuros estudios.

Se concluye que, la nueva EAC posee evidencias de validez basada en el contenido y estructura interna; además, cuenta con buena consistencia interna. Por tanto, se aconseja en el ámbito educativo como una medida de screening para la detección precoz de factores de riesgo en problemas emocionales, autoestima y trastornos alimenticios.

Referencias

- Balbi, B. (2013). Influencia de modelos ideales de belleza y delgadez, propuestos por los medios de comunicación, en adolescentes mujeres. *Universidad Del Salvador*, 78.
http://www.usal.edu.ar/archivos/di/balbi_ma_belen.pdf
- Bartlett, M. S. (1950). Tests of significance in factor analysis. *British Journal of Mathematical and Statistical Psychology. The british psychological society*, 3(2), 77-85. doi: 10.1111/j.2044- 8317.1950.tb00285.x
- Bazán, C., & Miño, R. (2015). La imagen corporal en los medios de comunicación masiva. *Psicodebate*, 15(1), 23. <https://doi.org/10.18682/pd.v15i1.482>
- Bulus, V. (2013). El Culto Al Cuerpo Y Los Nuevos Ascetismos Corporales. *El Culto Al Cuerpo Y Los Nuevos Ascetismos Corporales*, 1–10.
http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/39059/Documento_completo.pdf?sequence=1
- Camargo, B., Álvarez, D., & Velasco, D. (2015). El cuerpo como símbolo e identidad en los adolescentes: creencias sobre la estética del cuerpo. *Actualidades Pedagógicas*, 65, 69.
<https://doi.org/10.19052/ap.3048>
- Cohen, J (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. Second Edition. Hillsdale, NJ: LEA. Recuperado de
<http://www.utstat.toronto.edu/~brunner/oldclass/378f16/readings/CohenPower.pdf>
- Cooper, P., Taylor, M., Cooper, Z., & Fairbum, C. (1987). The development and validation of the body shape questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6(4), 485–494.
[https://doi.org/10.1002/1098-108X\(198707\)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O](https://doi.org/10.1002/1098-108X(198707)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O)
- Costello, A. B. & Osborne, J. W. (2005). *Best practices in exploratory factor analysis: four recommendations for getting the most from your analysis. Pan-Pacific Management Review*. 12(2), 131-146.
- Cupani, M. (2012). Análisis de Ecuaciones Estructurales: conceptos, etapas de desarrollo y un ejemplo de aplicación. *Revista Tesis*, (1), 186-199. Recuperado de
https://www.researchgate.net/publication/274716879_Analisis_de_Ecuaciones_Estructurales_conceptos_etapas_de_desarrollo_y_un_ejemplo_de_aplicacion
- De la Fuente, S. (2011). Análisis Factorial. Universidad Autónoma-España. Recuperado de
<http://www.fuenterrebollo.com/Economicas/ECONOMETRIA/MULTIVARIANTE/FACT>

[ORIAL/analisis-factorial.pdf](#)

- Domene, N. (2017). *La construcción de modelos de belleza femenina en la sociedad actual: deconstruyendo Bicentury*. 1–62. <https://reunir.unir.net/handle/123456789/5802>
- Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: Una aproximación a su utilización. *Avances En Medición*, 6, 27–36. [https://doi.org/10.1016/0032-3861\(78\)90049-6](https://doi.org/10.1016/0032-3861(78)90049-6)
- Escoto, M., Bosques, L., Cervantes, B., Camacho, E., Díaz, I., & Rodríguez, G. (2016). Apaptation and psycometric properties of Body Esteem Scale in Mexican women and men. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios*, (7), 97-104. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v7n2/2007-1523-rmta-7-02-00097.pdf>
- Franzoi, S., & Shields, S. (1984). The Body Esteem Scale: Multidimensional Structure and Sex Differences in a College Population. *Journal of Personality Assessment*, 48(2), 173–178. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4802_12
- García, L., & Garita, E. (2007). Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoconcepto físico, índice de masa corporal y factores socioculturales en mujeres adolescentes costarricenses. *Pensar en Movimiento: Revista de Ciencias Del Ejercicio y La Salud*, 5(1), 9–18.
- García, M. (2011). *Análisis Causal con ecuaciones estructurales de la satisfacción ciudadana con los servicios municipales*. (Tesis de máster). Universidad de Santiago de Compostela. España. Recuperado de http://eio.usc.es/pub/mte/descargas/proyectosfinmaster/proyecto_610.pd
- Heredia, N., & Espejo, G. (2009). *Historia de la belleza History of beauty*. 37(1), 31–46.
- Hueda, A. (2016). Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en estudiantes de Educación de la Universidad Nacional de Trujillo. *Universidad César Vallejo*.
- Jorquera, M., Baños. R., Perpiñá, C. & Botella, C. (2005). La escala de estima corporal (BES): Validación en una muestra española. *Revista de psicopatología y psicología Clínica*. 10(3). 173-192. Recuperado de <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/download/4001/3855>
- Kaplan, R., Saccuzzo, D., & Reyes, M. (2006). *Pruebas psicológicas: principios, aplicaciones y temas*.

- Katz, M. H. (2006). *Multivariable analysis* (2a ed.). Cambridge: Cambridge University Press
- Ladero, M. (2016). *Influencia De Los Estereotipos De Belleza Actuales En La Percepción De La Imagen Corporal*. 62.
<http://summa.upsa.es/high.raw?id=0000043596&name=00000001.original.pdf>
- Ledesma, R., D., & Valero-Mora, P. (2007). Determining the number of factors to retain in EFA: an easy-to-use computer program for carrying out parallel analysis. *Practical Assessment, Research and Evaluation*, 12(2), 1-11
- Lipowska, M. & Lipowski, M. (2013). Polish normalization of the Body Esteem Scale. *Health psychology report*. 1. 72-81. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/260001623_Polish_normalization_of_the_Body_Esteem_Scale
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, 30(3). <https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.199361>
- Maganto, C., & Kortabarría, L. (2011). La Escala de Autoestima Corporal en la infancia y adolescencia. *Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia Del Niño y Del Adolescente*, 55, 53–62.
- Manterola, C., & Otzen, T. (2015). Los Sesgos en Investigación Clínica. *Int. J. Morphol*, 33(3), 1156-1164. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v33n3/art56.pdf>
- Martínez, R., Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A., & Cánovas, M. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médica*, 8(2). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180414044017.pdf>
- McDonald, R. (1999). *Test Theory: A Unified Treatment*.
- Montoya, O. (2007). Application of the factorial analysis to the investigation of markets. Case of study. *Scientia et Technica*, 3(35), 281–286.
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4804281&info=resumen&idioma=ENG>
- Navarro, J., Merino, C., Dominguez, S., & Fleming, J. (2016). Carta al editor: “Importancia de la evaluación de la simplicidad factorial: Re-análisis a Zicado, Palma y Garrido (2012).” *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14(2), 1682–1684.
- Nunnally, J. C. (1978). *Psychometric Theory*. New York: McGraw-Hill.
- Oliveira, V., & Parra, J. (2014). Imagen Corporal Y Percepción De La Influencia De Los Medios De Comunicación: Diferencias De Género En Una Muestra De Adolescentes. *Revista Inter Ação*, 39(3). <https://doi.org/10.5216/ia.v39i3.27535>

- Palomino, A. (2018). *Adaptación del Body Shape Questionnaire (BSQ) en jóvenes varones universitarios de Lima Metropolitana*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Facultad de Psicología. Lima, Perú). Recuperado de https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625008/Palomino_fa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Peguro, H., & Núñez, B. (2009). La belleza a través de la Historia y su relación con la estomatología. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(4).
- Peris, M., Maganto, C., & Garaigordobil, M. (2016). Escala de Autoestima Corporal: Datos psicométricos de fiabilidad y validez. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 3(2), 51–58.
- Peris, M., Maganto, C., & Kortabarría, L. (2013). Body Self-Esteem, Virtual Image in Social Networks And Sexuality in Adolescent. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 3(2), 171–180. <https://doi.org/10.1989/ejihpe.v3i2.34>
- Ramírez, M. (2017). *Imagen corporal, satisfacción corporal, autoeficacias específicas y conductas de salud y riesgo para la mejora de la imagen corporal*.
- Raykov, T. (2004). Point and Interval Estimation of Reliability for Multiple-Component Measuring Instruments via Linear Constraint Covariance Structure Modeling. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 11(3), 342–356.
doi:10.1207/s15328007sem1103_3
- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Reflexiones*, 87(2), 15.
- Seier, M. (2003). CURTOSIS. *Pesquimat*, 6(2), 1–26. <https://doi.org/10.15381/pes.v6i2.9308>
- Sesento, L. (2015). La influencia de los medios de comunicación en los jóvenes. *Contribuciones a Las Ciencias Sociales*, 29.
- Tabachnick, B. G., & Fidell, L. S. (2001). *Using multivariate statistics*. Boston: Allyn and Bacon.
- Tavakol, M., & Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. *International Journal of Medical Education*, (2), 53-55. Recuperado de file:///D:/Disco%20C/descargas/Making_Sense_of_Cronbachs_Alpha.pdf
- The jamovi project (2020). *jamovi*. (Version 1.2) [Computer Software]. Retrieved from <https://www.jamovi.org>.

- Thorndike, R.L. (1982). *Applied Psychometrics*. Boston: Houghton-Mifflin.
- Thompson, J. (1990). *Body Image Disturbance: Assessment and Treatment*.
- Thompson, B. (2004). *Exploratory and confirmatory factor analysis: Understanding concepts and applications*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Van de Vijver, F. J. R., & Hambleton, R. K. (1996). Translating tests: Some practical guidelines. *European Psychologist*, 1, 89-99. doi:10.1027/1016- 9040.1.2.89
- Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J. M., & López-Miñarro, P. Á. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27–35.
<https://doi.org/10.3305/nh.2013.28.1.6016>
- Vázquez, R., Galán, J., López, X., Alvarez, G., Mancilla, J., Caballero, A., & Unikel, C. (2011). Validez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en mujeres mexicanas. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*. 42-52. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v2n1/v2n1a5.pdf>
- Ventura-León, J. (2019). De regreso a la validez basada en el contenido. *Adicciones*. doi:10.20882/adicciones.1213
- Ventura-León, J., & Caycho-Rodriguez, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana En Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 625–627.
- Ventura-León, J., Caycho-rodriiguez, T., & Barboza-Palomino, M. (2018). *Evidencias Psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños*. July.
- Zamora, R., & Esnaola, J. (2015). Análisis factorial y análisis de componentes principales. *Yudantía Estadística IV (2015), Sociología, Universidad de Chile*, 1–14.

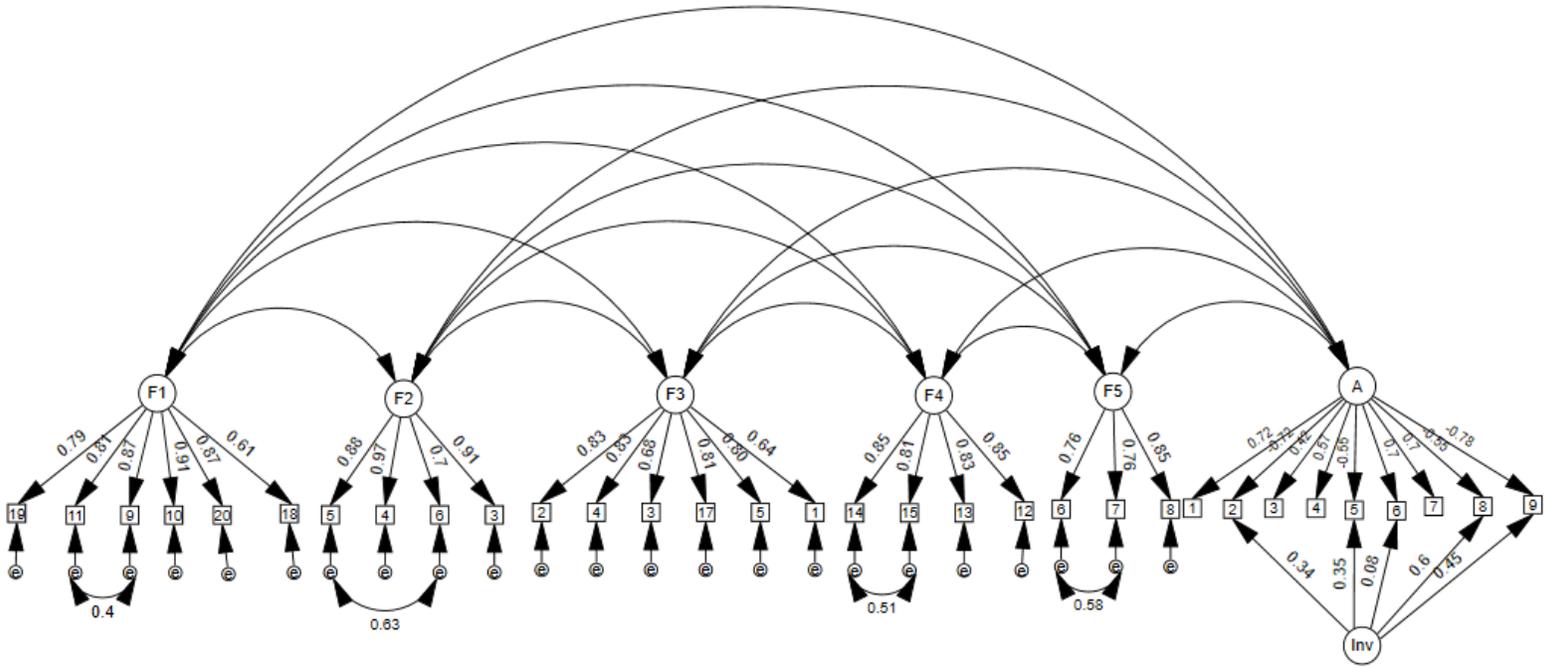


Figura 1. Estructura factorial de las correlaciones latentes entre la Escala de Autoestima Corporal y Escala de Autoestima de Rosenberg