



Una Institución Adventista

Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes
mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016

Jhonny David Agosto Pinaud

Betsaida Lizet Barja Becerra

Lima, febrero de 2017

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes
mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016

Por:

Jhonny David Agesto Pinaud
Betsaida Lizet Barja Becerra

Asesora:

Mg. Aida Chelita Santillán Mejía

Lima, febrero de 2017

Como citar:

Estilo APA

Agosto, J. & Barja, L. (2017). *Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016* (Tesis para licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima.

Estilo Vancouver

Agosto, J, Barja, L. Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016 [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión, 2017.

Ficha catalográfica elaborada por el Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación – CRAI – de la UpeU

TPS Agosto Pinaud, Jhonny David
2 Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016/ Jhonny David Agosto Pinaud y
A29 Betsaida Lizet Barja Becerra; Asesor: Mg. Aida Chelita Santillán Mejía. -- Lima, 2017.
2017 93 páginas: anexos, tablas

Tesis (Licenciatura)--Universidad Peruana Unión. Facultad de Ciencias de la Salud. EP. de Psicología, 2017.
Incluye referencias y resumen.
Campo del conocimiento: Psicología.

1. Influencias del modelo estético. 2. Insatisfacción corporal. I. Barja Becerra, Betsaida Lizet, autora.

CDD 128.2

**DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS**

Mg. Aida Chelita Santillán Mejía, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: "Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016" constituye la memoria que presentan los Bachilleres Jhonny David Agosto Pinaud y Betsaida Lizet Barja Becerra para aspirar al título de Profesional de Psicólogos ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 20, Febrero del año 2017.



Mg. Aida Chelita Santillán Mejía

Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016

TESIS

Presentada para optar el título profesional de Psicólogo

JURADO CALIFICADOR



Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto
Presidenta



Psic. Sara Doménica Hidalgo Anchiraco
Secretaria



Psic. Mérida Emma Neira Suaña
Vocal



Psic. Isaac Conde Rodríguez
Vocal



Mg. Aida Chelita Santillán Mejía
Asesora

Ñaña, 13 de febrero de 2017

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi madre, mi tía y en memoria de Elisa Alejandro, por sus consejos, apoyo y motivación constante para lograr este sueño.

A mi familia, por su comprensión y participación directa en la elaboración de esta tesis.

Jhonny Agesto Pinaud

Dedico este trabajo de investigación a la persona más maravillosa que conozco, que con mucho amor y disciplina formó en mí un carácter perseverante y decidido. Me brindo una enseñanza que sobrepasa los conocimientos terrenales: “el principio de la sabiduría es el temor a Dios”, ya que sin ella no sería la persona que soy en la actualidad. Con mucho amor y admiración esto es para ti querida madre.

Lizet Barja Becerra

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradecemos a Dios por ser nuestro padre sustentador y dador de vida, quien desde el principio tuvo un objetivo maravilloso para nosotros “Antes que te formase en el vientre te conocí y antes que nacieses te santifique” Jeremías 1:5.

A nuestras madres Yolanda Becerra y Vilma Pinaud por brindarnos su amor, abnegación y paciencia. Asimismo, los logros alcanzados se los debemos a ellas por estar siempre a nuestro lado motivándonos en todo momento.

A nuestra asesora, Mg. Chelita Santillán Mejía, por su apoyo profesional y orientación durante el desarrollo de esta investigación.

A Raquel García, nuestra asesora metodológica, por sus recomendaciones y sugerencias durante el proceso de tesis.

A nuestros amigos, especialmente a Rut Kala, Pablo Castillo, Gabriela Auqui, Jemima Huasco, Eric Mestanza, Elsy Alegría y Julissa López; por su compañía, entusiasmo y confianza en cada momento.

A nuestros familiares, Ramón Becerra, Ana Alejandro, Griselda Alejandro, Roy Pinaud, Gabriel Lira y Eliel Sacramento, por su aporte emocional y económico, en la culminación de nuestra carrera profesional.

Finalmente, a los directivos, profesores y alumnas donde se realizó la investigación.

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ANEXOS	x
NOMENCLATURA Y/O SÍMBOLOS USADOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
Introducción.....	xiv
Capítulo I. El problema.....	1
1. Planteamiento del problema.....	1
2. Formulación del problema.....	5
2.1. Problema general.....	5
2.2. Problemas específicos	6
3. Justificación.....	6
4. Objetivo de la investigación.....	7
4.1. Objetivo general	7
4.2. Objetivo específico.....	7
Capítulo II. Marco teórico	9
1. Marco bíblico filosófico	9
2. Antecedentes de la investigación	11
3. Marco conceptual	16
3.1 Influencias del modelo estético.....	17
3.2 Insatisfacción corporal	22
3.3 Marco teórico referente a la población de estudio.....	30
4. Definición de términos.....	37
5. Hipótesis de la investigación.....	38
5.1 Hipótesis general	38
5.2 Hipótesis específicas	38
Capítulo III. Materiales y métodos.....	40
1. Diseño y tipo de investigación	40

2. Variables de investigación.....	40
2.1 Definición conceptual de las variables	40
2.2 Operacionalización de variables	41
3. Delimitación geográfica y temporal	42
4. Participantes.....	42
4.1 Características de los participantes	42
4.2 Criterios de inclusión y exclusión	44
5. Instrumentos.....	44
5.1 Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC).....	44
5.2 Body Shape Questionnaire (BSQ)	45
6. Proceso de recolección de datos	46
7. Procesamiento y análisis de datos.....	47
Capítulo IV. Resultados y discusión	48
1. Resultados	48
1.1 Análisis descriptivo.....	48
1.2 Prueba de normalidad.....	56
1.3. Correlación entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal....	57
1.4 Discusión.....	57
Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones	62
1. Conclusiones.....	62
2. Recomendaciones	64
Referencias	65
Anexos	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Secuencia de los cambios fisiológicos en la adolescencia	33
Tabla 2. Antropométrica según las edades	34
Tabla 3. Cuadro de operacionalización de influencias del modelo estético	41
Tabla 4. Cuadro de operacionalización de insatisfacción corporal.....	42
Tabla 5. Características sociodemográficas de los participantes	42
Tabla 6. Análisis de las características de los participantes.....	43
Tabla 7. Nivel de influencias del modelo estético en adolescentes de 13 a 17 años .	49
Tabla 8. Niveles de influencias del modelo estético según edades.....	50
Tabla 9. Niveles de influencias del modelo estético según peso.....	50
Tabla 10. Nivel de influencias del modelo estético según grado académico.....	51
Tabla 11. Nivel de insatisfacción corporal	52
Tabla 12. Niveles de insatisfacción corporal por dimensiones	52
Tabla 13. Niveles de insatisfacción corporal según edades.....	53
Tabla 14. Niveles de insatisfacción corporal según edades por dimensiones.....	53
Tabla 15. Niveles de insatisfacción corporal según peso	54
Tabla 16. Niveles de insatisfacción corporal según peso por dimensiones.....	54
Tabla 17. Niveles de insatisfacción corporal según grado académico	55
Tabla 18. Niveles de insatisfacción corporal según grado académico por dimensiones	56
Tabla 19. Prueba de bondad de ajuste a la curva de normalidad para las variables de estudio.....	56
Tabla 20. Correlación entre las variables de estudio.....	57

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	78
Anexo 2. Validez de contenido del cuestionario de influencias del modelo estético ..	80
Anexo 3. Fiabilidad del cuestionario de influencias del modelo estético (CIMEC)	82
Anexo 4. Validez de constructo del cuestionario de influencias del modelo estético .	83
Anexo 5. Validez de contenido del body shape questionnaire (BSQ)	84
Anexo 6. Fiabilidad del body shape questionnaire (BSQ)	87
Anexo 7. Validez de constructo del Body Shape Questionnaire (BSQ).....	88

NOMENCLATURA Y/O SÍMBOLOS USADOS

BSQ	: Body Shape Questionnaire
CIMEC	: Cuestionario de Influencia de Modelos Estéticos
ISAPS	: International Society of Aesthetic Plastic Surgery
IMEO	: Instituto Médico Europeo de Obesidad
INSM “HD-HM”	: Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”
OMS	: Organización Mundial de la Salud
K – S	: Kolmogorov - Smirnov
Rho	: Coeficiente de correlación de Spearman

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016. El estudio es de diseño no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional. Para lograrlo, se contó con una muestra de 255 estudiantes mujeres cuyas edades oscilan entre 13 y 17 años, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Influencias del Modelo Estático (CIMEC) y el Body Shape Questionnaire (BSQ). Los resultados obtenidos a través del coeficiente de correlación de Spearman muestran una relación altamente significativa entre las influencias del modelo estético y la insatisfacción corporal ($\rho = ,785^{**}$, $p < 0,000$). Asimismo, la relación entre las dimensiones de influencias del modelo estético y la variable de insatisfacción corporal, son significativas. El hallazgo demuestra que a mayor influencia del modelo de belleza, mayor será la preocupación por la imagen corporal en las adolescentes.

Palabras claves: Influencias del modelo estético, insatisfacción corporal, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between aesthetic model influences and body dissatisfaction in adolescent females from 3rd to 5th high school of a state educational institution of Lima Este, 2016. The study is non-experimental cross-sectional design and correlation. To achieve this, a sample of 255 female students whose ages are from 13 to 17 years old, to whom the Statistical Model Influences Questionnaire (CIMEC) and the Body Shape Questionnaire (BSQ) was applied. The results obtained through Spearman's correlation coefficient show a highly significant relationship between aesthetic model influences and body dissatisfaction ($r = .785^{**}$, $p < 0.000$). Likewise, the relationship between the dimensions of influences of the aesthetic model and the variable of body dissatisfaction, are significant. The finding shows that the greater influence of the beauty model, the greater the concern for the body image in the adolescents.

Key words: Influences of the aesthetic model, body dissatisfaction, adolescents

Introducción

En la actualidad, los estándares de belleza son elevados, siendo para la mayoría de personas difícil de alcanzarlos; por otro lado, se puede observar a diario cómo los medios de comunicación resaltan la figura delgada, curvilínea y proporcionada, generando en los individuos una preocupación por la imagen corporal. Frente a ello, los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad a la insatisfacción por su imagen, debido a que se encuentran en un periodo crítico por diversos cambios: físicos, emocionales, sociales y cognitivos, buscando la independencia y deseo de ser adulto.

En cuanto a la estructura, el trabajo de investigación se compone de cinco capítulos. En el primer capítulo, se muestra la formulación del problema, la justificación, así como los objetivos generales y específicos.

En el segundo capítulo, se aborda el marco teórico de la investigación. Asimismo, las investigaciones internacionales y nacionales, los conceptos, factores, teorías y modelos de las variables de estudio.

En el tercer capítulo, se presenta el método y diseño de la investigación; la población, muestra y detalles de los instrumentos utilizados en el trabajo de campo. Además, el procesamiento de datos.

En el cuarto capítulo, se describe el análisis e interpretación del análisis descriptivo y correlacional. Del mismo, se realiza la discusión en base de los resultados obtenidos.

Finalmente, el quinto capítulo, se presenta las conclusiones y recomendaciones. Además, se muestra las referencias bibliográficas y anexos del estudio realizado.

Capítulo I

El problema

1. Planteamiento del problema

En el transcurso de los años, la influencia del modelo estético ha cambiado de manera drástica. Actualmente la figura delgada y curvilínea se convirtió en un estereotipo predominante para la belleza ideal en las mujeres, siendo los países industrializados los más afectados (Vaquero, Alacid, Muyor y López, 2013; Tagre, 2014).

Del mismo modo, Castiglia, (2015); Salazar, (2008); Neves, Alencar y Marins (2009) mencionaron que los medios de comunicación juegan un papel importante en la difusión de estereotipos de belleza; es decir, los actores o modelos de los anuncios por lo general son de apariencia delgada y este patrón se repite constantemente. De la misma manera, los productos son enfocados en tratamientos incitando a las mujeres lucir más bellas por medio de cremas, cosméticos, dietas, estética dental, etc., de modo que se estimula en ellas el deseo de acudir a métodos y consejos para alcanzar la belleza ideal; todo ello, son frecuentemente difundidos por las revistas de moda o televisión.

A nivel mundial, la International Society of Aesthetic Plastic Surgery (ISAPS, 2014) mencionó que la percepción de la imagen corporal juega un papel importante en la influencia del modelo corporal, manifestando que se realizaron más de 20 millones de

intervenciones estéticas en todo el mundo; en Corea del Sur, una de cada 600 personas se hace injertos de grasa; asimismo, en Estados Unidos, una de cada 1000 se aumenta los senos; de la misma forma en Colombia, una de cada 2300 se aumenta los glúteos y en Brasil, una de cada 4500 personas se operan las orejas.

Debido a esto se observa que las cirugías plásticas van en aumento como lo confirman Salazar (2008) y Raich (2004) al referir que es uno de los negocios más lucrativos, ya que detrás de la belleza ideal participan intereses económicos y solo las personas que están dispuestas a pagar su costo podrán adquirirla.

Como se evidenciará más adelante, los trastornos alimenticios están fuertemente relacionados con la insatisfacción corporal a lo que menciona la línea periodística BBC (2011), que 7 de cada 1.000 mujeres a nivel mundial presentan un trastorno alimenticio, con el objetivo de verse más delgada y llegar a la belleza ideal; asimismo, el Instituto Médico Europeo de Obesidad (IMEO, 2011) encontró que el 11% de las personas estarían predispuestas a adquirir trastornos de conducta alimentaria.

En una realidad más cercana, el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” INSM “HD-HM” (2013), en Perú, realizó un estudio epidemiológico en Lima y Callao; se encontró que el 7,4% de los adolescentes se sienten nada o poco satisfechos con su aspecto físico, ante ello, el 0,2% evidenciaba anorexia, 0,3% bulimia y el 4,4% presentaron deseos suicidas relacionados con la autoimagen.

De la misma manera, el diario Perú.21 (2014) en una entrevista al director de Salud Mental del Ministerio de Salud, informó que en dicho año se presentaron 1,062 casos de trastornos alimentarios en 25 regiones del país, siendo las mujeres entre 12 y 17

años las más propensas a desarrollar dicho trastorno, añade que esto podría generarse por la baja autoestima, hogares disfuncionales, Bullying, entre otros.

En este sentido, Espina, Asunción, Ochoa, Yenes y Alemán (2001) definieron a la insatisfacción corporal como la desvalorización y preocupación exagerada del propio cuerpo, que comprende aspectos perceptuales, cognitivos y afectivos.

De manera que la insatisfacción corporal, actualmente, puede llegar a ser una condición peligrosa, porque son cada vez más las personas que intentan cambiar su imagen incurriendo a tratamientos ya mencionados anteriormente, llegando a desencadenar trastornos emocionales y conductuales, los cuales están relacionados con este mal, entre ellos está la depresión, ansiedad, trastornos alimentarios y el trastorno dismórfico corporal (Prieto y Muñoz, 2015; Lúcar, 2012).

Asimismo, Ortega, (2010), al referirse a los factores relacionados a la insatisfacción corporal, mencionó a la autoestima como una variable directamente relacionada; afirmando mayor prevalencia en las mujeres frente a los hombres al percibir una presión social con respecto a la imagen corporal.

Por otro lado, Carrillo y Del Moral (2013) mencionaron que el modelo estético es definido como la construcción social del canon de belleza que varía en cada cultura, influyendo en las percepciones del propio cuerpo.

Además, Lúcar, (2012) realizó una investigación con el fin de encontrar una asociación entre la insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en adolescentes mujeres, pertenecientes a una institución educativa pública de Lima Metropolitana, donde se encontró que ambas variables están asociados a la edad y al tipo de relación con los padres; asimismo, mencionó

que la etapa con mayor vulnerabilidad se da a los 14 años, manifestando una mayor preocupación por la ganancia o pérdida de peso.

De la misma manera, Castiglia (2015) mencionó que los cánones de belleza de la sociedad son influenciados por factores socioculturales, generando en las personas una baja satisfacción con su imagen corporal, debido que la sociedad enaltece el prototipo de belleza delgada y mantiene prejuicios contra la figura gruesa.

Con referencia a la población de estudio, Salazar (2008) realizó una investigación en Costa Rica, con el objetivo de analizar la importancia de la imagen corporal en adolescentes de ambos sexos dentro del contexto de una cultura donde el ser delgado está estrechamente relacionado con el atractivo físico, obteniendo como resultado que el 36,2% de los adolescentes se sienten insatisfechos con su apariencia física.

Se observa de este modo que los adolescentes son más vulnerables, debido a que se encuentran en una etapa de transición psicosomática y evolución biológica, adquiriendo pautas conductuales por el medio social con el fin de buscar independencia en las cuales se generan dudas y miedos que no todos los adolescentes superan con éxito (Tagre, 2014; Ortega et al., 2013; Salazar, 2008).

Asimismo, Esnaola (2005) realizó un estudio con el objetivo de analizar la relación entre la imagen corporal y modelos estéticos corporales, encontrando diferencias de función de género y las discrepancias entre dos grupos de edades, adolescentes y jóvenes, donde se halló que las mujeres, tanto en la adolescencia como en la juventud, muestran mayor influencia del modelo estético corporales.

Tomando en cuenta lo mencionado anteriormente y conociendo que la población adolescente escogida se encuentra en un mayor número en un contexto educativo, se realizó la presente investigación en la Institución Educativa "Manuel Gonzales Prada-

Huaycán, Ate”, puesto que se reconoce como una población vulnerable y predisponente a la problemática, ya que el subdirector refiere que en los últimos meses el Departamento de Psicología reportó casos de Bullying a consecuencia de las críticas constantes de algunos(as) alumnos(as) hacia las estudiantes de contextura gruesa y/o delgada, que generó, baja autoestima y un pobre rendimiento académico, siendo reforzado por los hogares disfuncionales e inadecuado soporte familiar. Ante ello, para contrarrestar dichos problemas se realizan campañas de “buen trato” y “convivencia escolar”. Sin embargo, no cuentan con la participación de los padres en las reuniones establecidas por la dirección, además de la carencia de personal especializado para dichas reuniones.

Del mismo modo, los docentes manifiestan que las adolescentes buscan mantener una figura delgada consumiendo productos light para “cuidar la línea”, asimismo, con el deseo de verse mejor se mantienen pendientes en el cuidado de su aspecto y figura personal.

Por lo tanto, la presente investigación busca determinar si existe relación significativa entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres.

2. Formulación del problema

2.1. Problema general

¿Existe relación significativa entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?

2.2. Problemas específicos

- ¿Existe relación significativa entre influencia de la publicidad e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?
- ¿Existe relación significativa entre angustia por la imagen corporal e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?
- ¿Existe relación significativa entre influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?
- ¿Existe relación significativa entre influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?

3. Justificación

La investigación se realizó con el objetivo de analizar la relación entre las influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes. Higgins (1987) creador de la teoría de la discrepancia del yo real y el yo ideal, mencionó que la presión sociocultural por la figura delgada refuerza la preocupación excesiva en las mujeres a compararse con el estereotipo establecido por la sociedad. Esta discrepancia entre el cuerpo real y el cuerpo ideal genera insatisfacción corporal.

De esta manera, a nivel teórico, cobra relevancia para ayudar a corroborar bases teóricas respecto a las variables mencionadas y aportar conocimientos a la comunidad científica en vista que actualmente las variables mencionadas se consideran como

factores previos a la instauración de posibles problemas de conducta alimentaria, depresión, ansiedad y baja autoestima.

A nivel social, los resultados tienen como objetivo dar a conocer a la institución el estado de las adolescentes en relación a la insatisfacción corporal por medio de los resultados del estudio y así dar una línea base de la problemática, de modo que el centro educativo e instituciones aledañas puedan implementar capacitaciones, programas de prevención e intervención en búsqueda de la mejora de la imagen corporal en la adolescencia.

4. Objetivo de la investigación

4.1. Objetivo general

- Determinar si existe relación significativa entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.

4.2. Objetivo específico.

- Determinar si existe relación significativa entre influencia de la publicidad e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.
- Determinar si existe relación significativa entre angustia por la imagen corporal e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.
- Determinar si existe relación significativa entre influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.

- Determinar si existe relación significativa entre influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.

Capítulo II

Marco teórico

1. Marco bíblico filosófico

A continuación, se presenta el fundamento teórico desde la cosmovisión bíblico cristiano.

La Biblia menciona “¿Ignoráis que vuestro cuerpo es el templo del Espíritu Santo, el cual está en vosotros, el cual tenéis de Dios, y que no sois vuestro? Porque habéis sido comprados por precio; glorificad, pues a Dios en vuestro cuerpo y en vuestro espíritu, los cuales son de Dios (1 Corintios 6:19,20) este texto aclara que se debe tener un cuidado especial con el cuerpo, para honrar a Dios, dejando a un lado los deseos vanos y carnales.

Por otro lado, White (2009), mencionó que la belleza guía a la sociedad y a menudo obliga a las personas a someterse a los diferentes estereotipos que se consideran como hermosos o atractivos, imponiendo pensamientos irrazonables.

Asimismo, White (2007) indicó que se deben evitar libros, programas de radio, revistas, cuyo contenido pueda contaminar la mente y el corazón. Ratificando que se “deben cerrar los ojos para no ver ni aprender el mal. Deben taparse los oídos, para no percibir lo malo ni obtener un conocimiento que mancillaría la pureza de sus pensamientos y actos” (White, 2013).

Por otro lado, Núñez (2015) explicó que Dios ha puesto en la disposición del hombre los medios de comunicación, lo cual debe ser administrado de forma adecuada. Sin embargo, la gran influencia de la publicidad, ha generado que las personas pongan mayor atención a cosas innecesarias; siendo los adolescentes y las mujeres los más afectados por este problema ya que son guiados por los diferentes medios hacia el anhelo de la perfección, ocasionando una pérdida de tiempo y esfuerzo en alcanzar dichos ideales que son producidos artificialmente.

A su vez, Gálvez (2001) afirmó que en la actualidad la publicidad utiliza los avances científicos en el área de la psicología, la comunicación y las ciencias sociales con el fin de despertar, incitar y en algunos casos crear necesidades de adquisición de los productos de diversas índoles: cosméticos, tratamientos de belleza, moda, dietas, entre otros, incitando al culto del cuerpo.

A lo cual, la Biblia en Romanos 12:2 señaló: “no os adaptéis a este mundo, sino transformaos mediante la renovación de vuestra mente, para que verifiquéis cual es la voluntad de Dios: lo que es bueno, aceptable y perfecto” lo que indica tener cuidado con las costumbres que deteriora al individuo. Asimismo, Mateo 5:48 enseña que el ser humano solo encontrara la perfección al tener como modelo y guía a Dios. Ya que en el principio el plan de Dios fue la perfección del ser humano, tal como lo señala, en Génesis 1:27 al afirmar que “Dios creó al hombre a su imagen y semejanza”.

Ante ello, 1 Samuel 16:7 indicó que “Jehová respondió a Samuel: No mires a su parecer, ni a lo grande de su estatura, porque yo lo desecho, porque Jehová no mira lo que el hombre; pues el hombre mira lo que está delante de sus ojos, pero Jehová mira el corazón”. Es decir, que ante los ojos de Dios la perfección no es la apariencia física, sino los valores, sentimientos y emociones positivas que muestran las personas.

Con respecto al versículo, White (2005) en su libro Patriarcas y profetas mencionó que, para Dios la belleza exterior es insignificante, mientras que la sabiduría, el carácter, la conducta son las aptitudes más resaltantes del ser humano, asimismo aclara que se debe tener en cuenta al juzgarse o juzgar a otros.

En conclusión, el ser humano fue creado como obra perfecta de Dios, sin embargo, el pecado distorsionó dicha creación, ocasionando que la humanidad ponga su atención en necesidades y deseos carnales, buscando perfección en la belleza efímera al realizar cambios constantes con su apariencia física, olvidándose que para Dios la belleza ideal es un corazón lleno de bondad, mansedumbre y amor.

2. Antecedentes de la investigación

Sobre las variables estudiadas, se han encontrado investigaciones las cuales describiremos tomando en cuenta en el ámbito internacional seguida del ámbito nacional.

En un panorama internacional, Espósito (2015) realizó una investigación en Argentina, cuyo objetivo era describir e identificar si existe relación entre la influencia del modelo estético y la insatisfacción corporal, conformada por 314 adolescentes entre las edades de 15 y 19 años, donde se utilizó el Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC) de Toro, Salamero y Martinez-1994 y el Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ) de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn-1987, encontrando que existe una relación entre las variables de estudio ($p= 0,83$, $p< 0.001$). De modo que, a mayor influencia de los modelos de belleza, mayor será el nivel de insatisfacción con la propia imagen, en consecuencia, serán vulnerables a desarrollar un Trastorno de Conducta Alimentaria (TCA). Asimismo, el 24% de los adolescentes

manifestó hacer deporte para mantenerse delgados y bajar de peso, mientras que el 13.6% evidenciaba dependencia al ejercicio físico; del mismo modo, comparado con el género, los hombres realizan ejercicio más tiempo y practican más días a la semana, pero con sesiones de igual duración que las mujeres.

También Mancilla, et al. (2012) realizaron una investigación sobre el “Rol de la Influencia de Pares y de la Interiorización del Ideal de Delgadez sobre la Insatisfacción Corporal y Alimentación no Saludable en Jóvenes Mexicanas”, en una muestra de 130 mujeres entre 18 y 22 años, utilizando el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-40) de Garner y Garfinkel- 1979, Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC) de Toro, Salamero y Martínez-1994 y el Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ) de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn-1987, cuyos resultados evidenciaron que existe una correlación positiva entre influencia de pares e insatisfacción corporal ($\beta=0,25$, $F = 9,12$, $p <0,01$); asimismo, influencia de pares e interiorización del ideal ($\beta = 0,44$, $F = 31,21$, $p <0,001$) y est

e último, con insatisfacción corporal ($\beta=0.91$, $F=330$, $p<.001$). Es decir, a mayor interiorización del ideal de delgadez, menor será la satisfacción corporal y la alimentación saludable.

Asimismo, Ruiz, Vásquez, Mancilla y Trujillo (2010) desarrollaron un estudio en México, cuyo objetivo fue evaluar las influencias socioculturales sobre la delgadez percibida por las jóvenes y por sus padres, y los efectos de dicha influencia en los trastornos de la conducta alimentaria. Esta investigación se realizó en 103 mujeres universitarias, 102 madres y 79 padres. Los instrumentos que permitieron el recojo de la información fueron el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-40) de Garner y Garfinkel- 1979, el Cuestionario de Bulimia (BULIT) de Smith y Telen- 1984, el Cuestionario de

Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC) de Toro, Salamero y Martínez-1994 y la Entrevista para el Diagnóstico del Trastorno Alimentario de Kustlesic, Williamson, Gleaves, Barbin y Murphy-Eberenz- 1988. Llegaron a la conclusión de que sí existe correlación entre modelos estéticos e influencia de relaciones sociales ($r = .40$, $p < .01$); del mismo modo, lo mencionan como factores predisponentes al desarrollo de los trastornos de la conducta alimentaria.

Por su parte, Figueroa, García, Revilla, Villareal y Unikel (2010) llevaron a cabo el estudio “Modelo estético, insatisfacción con la figura y conductas alimentarias de riesgo en adolescentes”, contaron con una muestra de 257 mujeres entre 15 y 19 años de edad y se aplicó el Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo de Unikel y Bojórquez- 2007- y el Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC) de Toro, Salamero y Martínez-1994. Se encontró que existe una relación significativa entre todas las variables, siendo la mayor entre conductas alimentarias de riesgo y malestar con la imagen corporal ($r = 0.704$); además, insatisfacción corporal se relacionó con conducta alimentaria de riesgo ($r = 0.373$) y malestar con la imagen corporal ($r = 0.363$). Asimismo, se consideró en riesgo al 66% de las adolescentes, ya que deseaban una figura más delgada y el 31% evidenciaba una alta influencia de los modelos estéticos.

Además, Ramos, Rivera y Moreno (2010) estudiaron las diferencias de sexo en la imagen corporal, control de peso e índice de masa corporal en 21.811 adolescentes españoles entre las edades de 11 y 18 años, a quienes se les realizó la medición de peso/talla², el Body Investment Scale (BIS) de Orbach y Mikulincer-1998 y preguntas estructuradas. Se encontraron diferencias significativas en función del género de los adolescentes: la percepción de la imagen corporal ($\chi^2_{(4)} = 328$, $p < .001$), evidencia que

el 39,7% de las chicas se percibían más obesas, frente al 27,8% de los chicos; seguidamente, la satisfacción corporal ($t_{(11,6)} = -25,569$, $p < ,001$) muestra que las adolescentes presentan un nivel bajo de satisfacción con su imagen corporal y finalmente, existe diferencia con la conducta de hacer dieta ($\chi^2_{(2)} = 363,353$, $p < ,001$), se halló que las chicas realizaban con mayor frecuencia dietas para adelgazar.

Revisados los antecedentes internacionales, se procede a presentar los antecedentes nacionales.

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” (INSM “HD-HN”, 2011) realizó un estudio epidemiológico de salud mental en la ciudad de Abancay (Apurímac) con la participación de 725 adolescentes entre 12 y 17 años. Se utilizó el Cuestionario de Salud Mental de Perales, Sogi, Sánchez y Salas- 1995, Eigna Minen av Bardoms Uppfostran de Someya et al.- 1999, Índice de Calidad de Vida de Mezzich, Ruipérez, Pérez, Ion, Liu y Mamad- 2000, Mini Mental State Examination de Folstein, McHugh- 1975, MINI: Entrevista Neuropsiquiatría Internacional de Lecrubier et al.- 2001, Cuestionario sobre determinantes del acceso a los servicios de salud en el Perú de Hasin, Stinson, Ogburn y Grant- 2007, Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria (EDI-2) de Garner, Olmsted y Polivy- 1983, Escala de autoestima de Rosenberg- 1965, Escala de satisfacción con la vida de Diener y Pavot- 1985, Escala de autoeficacia de Schwarzer y Jerusalem- 2007, Escala de resiliencia del Yo de Block y Kremen- 1996 e Índice de calidad de sueño de Buysee, Reynolds, Monk, Berman y Kupfer- 1989. Se encontró que el 13,8% se sentía nada o poco satisfecho con su aspecto físico, mientras que el 24,2% lo consideraba regular. Asimismo, la insatisfacción corporal estaría relacionado con el 1,5% de ideaciones suicidas.

Asimismo, Benel, Campos y Cruzado (2012) en Lima, efectuó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal en las estudiantes de la Universidad Cayetano Heredia. Conformada por 124 mujeres universitarias entre las edades de 19 y 27 años, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC) de Toro, Salamero y Martínez-1994 y el Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ) de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn-1987. Encontraron que el 60.5% de las mujeres estaban insatisfechas con su figura corporal; mientras que, aquellas mujeres cuyo peso se encontraba por debajo de lo normal, se sentían más satisfechas.

Del mismo modo, Lúcar (2012) en Lima Metropolitana, estudia la asociación entre insatisfacción corporal e influencia del modelo estético de delgadez en adolescentes mujeres. Participaron 180 adolescentes mujeres entre 11 y 17 años, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC-26, versión abreviada) de Toro, Salamero y Martínez-1994 y el Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ) de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn-1987, versión resumida. En cuanto a los resultados, se obtiene una correlación positiva entre las variables ($r= 0.76$), es decir, a mayor influencia de los modelos estéticos, menor será la satisfacción con la imagen corporal; asimismo, el 15.2% de las mujeres que se encontraban con un Índice de Masa Corporal (IMC) dentro de lo esperado, señalaban sentirse satisfecha corporalmente, mientras el 6.9% se considera insatisfecha.

Estos resultados coinciden con la investigación de Miraval et al. (2014), cuyo fin fue conocer la relación entre el estado nutricional y la percepción de la imagen corporal en 100 estudiantes entre 17 y 50 años de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Se utilizó una balanza digital, un tallímetro de madera y el Test de Percepción de

Imagen Corporal de Moran- 2007. Se encontró una relación positiva entre las variables ($r= 0.743$). Por otro lado, el 70% presentaba un peso normal y el 53% se percibía con sobrepeso.

Del mismo modo, Enríquez (2015) realizó una investigación en el distrito de Miraflores, con el objetivo de determinar la autopercepción de la imagen corporal desde un enfoque cuantitativo y cualitativo en 108 alumnos de 13 a 17 años. Utilizaron una Evaluación Antropométrica, el Test Percepción de Imagen Corporal de Moran-2007 y Entrevistas grupales. Los resultados mostraron que los adolescentes realizan ciertas conductas para mejorar su imagen corporal (dietas, ejercicios y medicamentos), todo ello, con el fin de crecer o bajar de peso. Además, manifestaron que sus padres y amigos influyeron en la decisión de realizar dichas conductas.

Finalmente, Prieto y Muñoz (2015) en el departamento de Arequipa, desarrollaron un estudio de bienestar subjetivo e imagen corporal en estudiantes universitarias, con 155 estudiantes mujeres entre las edades de 17 y 24 años. Se utilizó el Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ) de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn-1987 y la Escala de Felicidad de Lima (EFL), Alarcón- 2006. Los resultados evidenciaron una relación negativa entre bienestar subjetivo e imagen corporal ($r= -0.478$; $p < 0.001$), es decir, las estudiantes universitarias presentan un nivel bajo de bienestar subjetivo cuando tienen un alta preocupación e insatisfacción con su imagen corporal, lo cual, es ocasionado por la influencia de los modelos de delgadez.

3. Marco conceptual

A continuación, se presenta el marco teórico de los modelos estéticos, seguidamente, la insatisfacción corporal y finalizando con la población de estudio.

3.1 Influencias del modelo estético

3.1.1 Definición conceptual.

Con respecto a esta variable basándonos en otras investigaciones y debido a la poca información respecto al tema de influencia del modelo estético, se explicará de forma separada.

3.1.1.1. Influencia

Según Morales, Moya, Gaviria y Cuadrado (2007) lo definieron como cualquier tipo de cambio en las actitudes de las personas, a partir de una propuesta persuasiva de manera intencional.

Asimismo, Galimberti (2007) mencionaron que la influencia es un proceso psicológico de modificación de las expectativas, emociones y conductas de una persona o de un grupo específico.

3.1.1.2 Modelo estético

Carrillo y Del Moral (2013) señalaron que el modelo estético es una construcción social del canon de belleza que varía en cada cultura, debido a que los factores socioculturales influyen en las percepciones del propio cuerpo.

Por su parte, Ortiz (2013) mencionó que se construyen basándose en el ideal de “el cuerpo bello”. Estos estereotipos o modelos estéticos son construcciones socioculturales atravesadas por categorías étnico-raciales de clase y género. Estudiar los modelos estéticos “Blanco” y “Negro” atravesados por estas categorías nos permitirá tener una visión más amplia sobre la construcción de las desigualdades sociales en el contexto.

Por lo tanto, se define influencias del modelo estético como el proceso psicológico de modificación de la percepción que el individuo tiene hacia su propia apariencia física.

3.1.2 Factores influyentes del modelo estético

Ogden (2005) mencionó los factores socioculturales más influyentes:

- **Medios de comunicación:** gran parte de la influencia y mensajes de los modelos de belleza son transmitidos por los medios de comunicación, sobre todo cuando se presentan en mujeres delgadas, representadas como una regla deseada. En consecuencia, las mujeres que no cumplan esos criterios, mostrarán malestar con su cuerpo. Dichos mensajes se transmiten por medio de la televisión, revistas, cine y periódicos.
- **La cultura:** en algunos estudios se señala que pertenecer a una clase social alta, ser una persona blanca, asiática o negra puede influir o relacionarse con la imagen corporal. Por otro lado, algunos estudios indican que dicha influencia de los modelos se relaciona más con un grupo étnico o con una determinada clase social. Asimismo, pasar de una cultura a otra distinta también puede ser un factor determinante.
- **La familia:** el papel que juega la madre es suma importancia frente sus hijas, debido a que la insatisfacción corporal que ellas sienten por su propio cuerpo, lo transmiten a sus hijas, llevándolas a desarrollar una propia insatisfacción corporal.

3.1.3. Modelos teóricos de influencia del modelo estético.

3.1.3.1 Teoría de aprendizaje por observación Albert Bandura.

En los últimos años, muchos conceptos originales del aprendizaje se liberaron e integraron a las ideas y descubrimientos de otras áreas. Es probable que lo más importante sea la creciente atención que se presta a los procesos cognitivos de la persona: las cosas que sabe, piensa, cree y espera (Mischel, 1988).

Para lo cual, Schultz y Schultz (2009); Perwin y Jhon (2000) mencionaron que la idea básica de Bandura sugiere que también se aprende por medio de la observación o el ejemplo.

Asimismo, Mischel (1988) mencionó que el aprendizaje por observación ocurre cuando la gente mira a sus semejantes o cuando ponen atención en lo que la rodea, en hechos físicos o en símbolos como las palabras o imágenes, la persona a la que se le observa se llama modelo.

Mediante el aprendizaje vicario el adolescente aprenderá conductas que son transmitidos por la sociedad, entre ellas, los estándares de belleza, por ende, el individuo hará lo posible por alcanzar una figura delgada o querer ganar masa muscular. De manera que manifieste emociones, pensamientos y actitudes positivas hacia su cuerpo.

3.1.3.2 Teoría sociocultural de Vygotsky.

Perinat (2007) y Lucci (2006) mencionaron que la teoría sociocultural fue desarrollada en los años 1926 a 1930, partiendo de la distinción entre procesos psíquicos elementales y superiores, afirmando que la humanidad realiza un proceso desde su origen. Asimismo, explicaron que la humanidad al nacer exhibe funciones

predominantes biológicas (elementales), experimentando un desarrollo cuya meta son los procesos superiores.

A la vez, Stassen (2006) mencionó que la teoría sociocultural, sostiene que el desarrollo humano se debe a la interacción dinámica entre cada persona, las fuerzas sociales y culturales de su entorno. Por su parte Carrera y Mazzarella (2001) señaló que este ámbito es el que engendra sistemas artificiales complejos y arbitrarios que regulan la conducta social.

Asimismo, Lucci (2006) mencionó que el desarrollo de la teoría parte de la concepción de que todo organismo es activo, interactuando de manera continua entre las condiciones sociales que son mutables, y la base biológica del comportamiento humano. Asimismo, menciona que los determinantes de la maduración son las estructuras orgánicas, formando nuevas y cada vez más complejas, funciones mentales, dependiendo del entorno de las experiencias sociales de la persona. En esta perspectiva, el proceso de desarrollo sigue en su origen dos líneas diferentes: un proceso elemental, de base biológica y un proceso superior de origen sociocultural.

Aportando a esto Antón (2010) mencionó que la teoría sociocultural intenta discernir la estrecha relación existente entre el lenguaje y la mente. Explicando que todo aprendizaje tiene en su origen un entorno social y que el lenguaje capacita a los humanos en el desarrollo de funciones mentales superiores tales como la memoria intencional y la atención voluntaria, la planificación, el aprendizaje y el pensamiento racional, y con el tiempo estas habilidades se interiorizan y el individuo es capaz de operar por sí solo, sin ayuda de otros.

3.1.3.3 Modelo de influencias del modelo estético según Castiglia.

Castiglia (2015) basándose en Baile, Raich y Garrido (2003), Cafri (2005) y Rasnake (2005) mencionaron que el modelo estético corporal, se encuentra afectado por los factores socioculturales (publicidad, medios de comunicación, etc.) y ello tiende a generar una baja satisfacción con la imagen corporal o conductas no saludables hacia el cuerpo. Es importante resaltar que esta variable también se ve influenciada por la presión de la familia y grupos de pares.

Por otro lado, es preocupante el incremento de los medios de comunicación en los países desarrollados y en vías de desarrollo, debido a que tiene mayor impacto en las mujeres, ya que ocasiona mayor preocupación y vulnerabilidad a la influencia del modelo estético, el cual resalta a la figura delgada como atractiva y normativa (Bermúdez, et al 2009; Brumberg, 2000; Levine y Slomak, 2000).

Además, refieren que la insatisfacción corporal y el desarrollo de los trastornos alimenticios, se deben a la gran influencia y/o interiorización de los factores socioculturales en el proceso de transmisión del modelo estético (Guzmán, García, Solano y del Castillo, 2014; Vásquez et al. 2005).

Finalmente, los componentes considerados por Castiglia (2015) son:

- Influencia de la publicidad: reflejan el interés desesperado por los anuncios de productos adelgazantes.
- Angustia por la imagen corporal: hace referencia a la ansiedad que experimenta la persona cuando se enfrenta a situaciones en las que se puede cuestionar su propio cuerpo o que puede sentir envidia de modelos sociales de delgadez o tendencia a las dietas.

- Influencia de modelos y situaciones sociales: muestran el interés que despiertan los cuerpos de las actrices, y las modelos publicitarias. Asimismo, hace referencia a la presión social subjetiva experimentada en situaciones alimentarias y la adaptación social atribuida a la delgadez.
- Influencia de los mensajes verbales: se relacionan con el interés que suscitan los artículos, reportajes, libros y conversaciones de delgadez.

3.2 Insatisfacción corporal

Para hablar de insatisfacción corporal, es necesario conocer las implicaciones de la imagen corporal, ya que la alteración de ésta, surge la insatisfacción corporal.

3.2.1 Imagen corporal.

Slade (1994) mencionó que la imagen corporal es una representación mental de la forma y tamaño del cuerpo, además, se encuentra influenciada por distintos factores sociales, culturales, individuales y biológicos.

Para Baile (2000) la imagen corporal se refiere a cómo la autopercepción del cuerpo genera una representación mental, la cual se encuentra compuesta de aspectos perceptivos, emociones, pensamientos y conductas.

Además, Raich (2000) la define como la percepción que tiene el individuo acerca de todo su cuerpo y cada una de sus partes. Asimismo, actitudes, pensamientos sentimientos y comportamientos producidos de la cognición y sentimiento que uno experimenta.

Por otro lado, Cash y Pruzinsky (1990) y Thompson (1990) sostienen que la imagen corporal se constituido por tres componentes:

- Componente perceptual: percibe el tamaño corporal de la totalidad o partes del cuerpo; una alteración en dicho componente, da lugar a la sobrestimación o subestimación.
- Componente cognitivo- afectivo: hace mención a las actitudes, sentimientos y cogniciones, acerca del tamaño, peso o partes del cuerpo. Desde el aspecto emocional, involucra experiencias de satisfacción, placer, ansiedad, insatisfacción, preocupación, entre otros.
- Componente conductual: son las conductas que provoca la percepción y los sentimientos derivados del cuerpo.

En los últimos años, tener una imagen ideal se ha convertido en sinónimo de felicidad, éxito e incluso salud, por ello, los individuos de las sociedades desarrolladas la colocan como objetivo principal en su vida (Ortega, 2010).

Cuando se menciona de una alteración con la imagen corporal, hay que determinar a qué aspecto nos estamos refiriendo. Cash y Brown (1987) mencionaron dos tipos de alteraciones: *alteración perceptiva* (distorsión del tamaño y forma del cuerpo) y *alteración cognitiva-afectiva* (insatisfacción con la imagen corporal, sentimientos de disgusto hacia la misma).

Ante ello, Rosen (1995) mencionó que las personas con alteraciones de la imagen corporal, evidenciaran síntomas en cuatro niveles de respuesta sobre todo cuando el individuo se siente observado:

- Nivel cognitivo: autoverbalizaciones negativas sobre el cuerpo, preocupación, esquemas irracionales, distorsiones perceptivas.

- Nivel psicofisiológico: sudor, temblor, dificultades de respiración, rubor, entre otros.
- Nivel conductual: ejercicio físico, dietas, conductas de evitación, otros.
- Nivel emocional: vergüenza, tristeza, insatisfacción, baja autoestima, asco, sentimientos de inferioridad, otros.

Asimismo, Cash (citado por Salaberría, Rodríguez y Cruz, 2007) señaló las principales creencias irracionales que presenta un apersona con insatisfacción corporal:

- “El aspecto físico es signo de cómo soy interiormente”.
- “Si pudiera modificar mi cuerpo, mi vida sería mucho mejor”.
- “Mi físico es responsable de muchas cosas que me ocurren en mi vida”.
- “Las personas atractivas lo tienen todo”.

Nuestra sociedad occidental da mucha importancia al cuidado del cuerpo, convirtiéndolo en un estereotipo predominante para la belleza ideal en las mujeres, generando preocupación e insatisfacción por la imagen corporal, inclusive hasta llegar a ser patológica (Salaberría, Rodríguez y Cruz, 2007).

3.2.2 Definición de la insatisfacción corporal.

Aguado (citado por Meza & Pompa, 2013) refirió que la insatisfacción corporal es la preocupación por la imagen corporal, a causa de los modelos de belleza y la aceptación de la persona en un determinado grupo o entorno; incluye dos dimensiones: una individual y una social.

Asimismo, Baile y Velázquez-Castañeda (2006) sostuvieron que la insatisfacción corporal es el malestar que siente un individuo con su cuerpo o partes específicas de

él, lo cual tienden a sobrevalorar sus proporciones, generando pensamientos negativos. A su vez, Solano y Cano (2010) añadieron que éstas, producen emociones negativas (ira, ansiedad, tristeza) y conductas de evitación, comprobación y purgación.

Por su parte, Baile, lo definió como la magnitud de la diferencia de lo que uno percibe de su apariencia física y los modelos interiorizados; es decir, surge de la diferencia entre la imagen corporal real y la ideal (citado por Lúcar, 2012).

Por otro lado, Esposito (2015) señaló que la insatisfacción corporal es la relación de alteraciones cognitivas y afectivas que el individuo forma acerca de su propio cuerpo, generando en él, un concepto negativo.

En el trabajo de investigación se ha tomado el concepto de Espina, Asunción, Ochoa y Alemán (2001) quienes mencionaron, que insatisfacción corporal es la desvalorización y preocupación exagerada del propio cuerpo, que comprende aspectos perceptuales, cognitivos y afectivos, generando así en las personas, dietas, ejercicios extremos y evitación a situaciones sociales.

3.2.3 Factores de la insatisfacción corporal.

Según Salaberría, Rodríguez y Cruz (2007) existen factores predisponentes y de mantenimiento en la formación de la insatisfacción con la imagen corporal.

3.2.3.1 Factores predisponentes.

- Medios de comunicación: se considera a los medios de comunicación como una de las principales influencias en la insatisfacción corporal, específicamente la televisión, debido a que muestran una amplia capacidad de anuncios y mensajes que proponen a la delgadez como el ideal, es decir, mujeres delgadas, representadas como una norma deseada y perfecta. Asimismo, a mayor exposición hacia las imágenes de los medios de

comunicación, mayor será el riesgo para el desarrollo de la insatisfacción con el propio cuerpo y trastornos de conductas alimentarias (Corcuera, Irala, Osorio y Rivera, 2010).

- Amistades y familia: los constantes comentarios negativos o burlas relacionadas con el peso por parte de sus pares hace a la persona más vulnerable, ya que tiene un impacto negativo sobre imagen corporal y disminuye el bienestar psicológico. Aparte de ello, Facchini (2006) señaló que los padres han cambiado su perspectiva respecto a la comida en los últimos años; del tradicional “come porque tienes que crecer” o “termina todo lo que está en el plato” se pasó al “si comes mucho vas a engordar” o “come más verduras”. Por esta razón, el ambiente familiar que pone énfasis en la delgadez, dietas, ejercicios, entre otros, podría desarrollar un trastorno alimentario en el individuo
- Características psicológicas: la inseguridad, baja autoestima, ansiedad, falta de autonomía y los sentimientos de ineficacia.
- Desarrollo físico y otros factores: cambios físicos de la pubertad y el incremento del índice de masa corporal o el peso. Por otro lado, están las enfermedades, operaciones dolorosas con el cuerpo, obesidad, fracasos en deportes, debido a la contextura física, etc.

3.2.3.2 Factores de mantenimiento.

Entre los elementos activantes se encuentran: la constante exposición del cuerpo, la evaluación de parte de los demás, comparación del cuerpo con otros, personas cercanas al individuo que se han realizado un cambio, entre otros. Asimismo, las

emociones negativas, las preocupaciones y los pensamientos negativos relacionados a la imagen corporal, generan en el individuo, conductas de evitación y/o aislamiento.

3.2.4 Consecuencias de la insatisfacción corporal.

Tagre (2014) y Ogden (2005) señalaron que las adolescentes que no cumplan los estándares de belleza ideal, desarrollarán insatisfacción con la imagen corporal, realizando con mayor frecuencia ejercicios físicos, cambios en su alimentación, vómitos inducidos, dietas y el consumo de laxantes.

Asimismo, Hollander, Cohen y Simeon (citado por Salaberría, Rodríguez y Cruz, 2007), mencionaron que otras posibles consecuencias son la baja autoestima, depresión, ansiedad social y vulnerabilidad a los trastornos de conducta alimentaria. Además, el inicio en tratamientos quirúrgicos.

3.2.5 Modelos teóricos de la insatisfacción corporal.

Entre los autores que han estudiado los problemas de la imagen corporal, Mora y Raich (1992) mencionaron que no hay un modelo específico que explica la insatisfacción corporal, aunque las Teorías Socioculturales y la Teoría de la Discrepancia aparecen en las distintas investigaciones.

3.2.5.1 Teoría de la comparación social de Festinger.

Festinger (1954) señaló que la comparación social se refiere a las facultades cognitivas que las personas hacen sobre sus opiniones y creencias en comparación con los demás. Pero, lo peligroso no es la comparación, sino la frecuencia y el sujeto con que los jóvenes se comparan. Asimismo, para que se produzca la insatisfacción con la imagen corporal, el modelo a comparar tiene que ser más atractivo que uno mismo (Rodríguez, 2009).

Además, Carlson (2001) indicó que la relación entre la imagen corporal y la comparación social ha sido evaluada entre los estudiantes universitarios, sobre todo en las mujeres, que concluye: mujeres que han reportado más comparaciones sociales relacionadas con la apariencia física, están más vulnerables a la insatisfacción corporal.

3.2.5.2 Teoría de la discrepancia de Higgins.

Fue desarrollada por Higgins (1987) quien mencionó que el autoconcepto no solo está formado por esquemas actuales, sino también por los “posibles yo”. Por ello, propone tres yoes: el yo real (atribuciones que se posee en la actualidad), el yo ideal (atribuciones que me gustaría tener) y el yo obligado (atribuciones que se debería tener). Además, las personas con una discrepancia o diferencia entre yo real y el yo ideal, presentaran emociones negativas. Asimismo, ansiedad, agitación y activación de la discrepancia entre el yo real y el yo obligado.

También, Bruch (citado por Riso, 2006) enfatizó que dicha discrepancia va a generar creencias irracionales, evitación social, falta de autonomía, depresión y sentimientos de inseguridad.

Ante ello, los adolescentes presentarán insatisfacción con su imagen corporal, como consecuencia de la discrepancia entre el yo real (creencia que cada persona tiene de su propia imagen) y el yo ideal (la imagen que le gustaría tener); es decir, los adolescentes al no poder alcanzar los cánones de belleza, facilitaran la discrepancia entre la imagen corporal real y el ideal, generando insatisfacción corporal (Cruz y Maganto, 2003).

3.2.5.3 Modelo causal de Richards, Thompson y Coover.

Richards, Thompson y Coover (citado por Gastélum, 2010) propusieron variables causales de la insatisfacción con la imagen corporal y la relación de estas con los trastornos de conducta alimentaria: el peso actual, burlas por la apariencia física y la percepción del peso.

Asimismo, sostiene que el sobrepeso y peso percibido, ocasionan un incremento en las burlas por parte de familiares y pares, lo cual va a generar una evaluación más negativa de sí mismo. En resumen, el modelo causal tiene como objetivo explicar la relación de dichas variables con los trastornos alimentarios.

3.2.5.4 Modelo de insatisfacción corporal según Castrillón, Luna, Avendaño y Pérez.

Castrillón, Luna, Avendaño y Pérez (2007) señalaran que la insatisfacción corporal, es causada por la influencia de los estándares de belleza, ya que con el transcurrir de los años, el modelo estético ha cambiado y ha cobrado mayor relevancia para las personas de distintas edades, sobre todo en la adolescencia. Esto, ha ocasionado un incremento de las intervenciones quirúrgicas y problemas en la salud mental, en especial a las mujeres.

Asimismo, el individuo tiene una percepción negativa de su imagen corporal cuando no alcanza ciertos beneficios socialmente deseables, tales como, no ser aceptado en un determinado grupo social, tener dificultad para obtener trabajo, ya que se considera a la figura delgada como el ideal. Del mismo modo, puede deberse a la preocupación de ciertas partes del cuerpo y/o carencia del atractivo físico e imperfecciones de la imagen corporal, todo ello, constituya factores de riesgo para la insatisfacción corporal (Luna, 2001).

Por otro lado, Castrillón, Luna, Avendaño y Pérez (2007) y Vázquez et al. (2011) mencionaron dos dimensiones; la preocupación por el peso, se refiere a la inconformidad que presenta la mayoría de la población hacia algún rasgo de apariencia física, pero no afecta la vida cotidiana del individuo, ya que se considera una molestia normal; mientras que la insatisfacción corporal es definida como la devaluación de la apariencia física relativa a algún ideal, la cual surge en el momento en que el individuo rebasa el malestar normativo y su inconformidad se asocia o evoca conductas nocivas para la salud, o incluso puede estar en riesgo de llegar a desarrollar un trastorno del comportamiento alimentario.

3.3 Marco teórico referente a la población de estudio

3.3.1 La adolescencia

El estudio científico de la adolescencia se dio inicio a principios del siglo XX, sin embargo, el interés por su estudio data desde la antigüedad porque Platón y Aristóteles mostraron su preocupación por la educación y las actitudes de los adolescentes, señalando como un “carácter apasionado e irascible” (McKinney, Fitzgerald, Strommen, 1992).

Con trascurrir de los años múltiples disciplinas científicas se han enfocado en el estudio de la adolescencia tales como: la antropología, la psicología, la biología del desarrollo, la sociología, la historia. Cada una de estas disciplinas ofrecen diferentes definiciones para la adolescencia que especifican los enfoques conceptuales (Lozano, 2014).

3.3.1.1 Definición de la adolescencia.

Existen múltiples definiciones de la adolescencia. Toro (2010) es definió como el periodo de transición entre la infancia y la vida adulta, constituida como la etapa importante en el humano, que implica cambios físicos, cognitivos y psicosociales

De la misma manera, Feldman (2006), la definió como periodo crítico debido a los diversos cambios que se enfrentan, lo que genera confusión, donde se encuentran cambios: físicos, emocionales, sociales y cognitivo, buscando la independencia y deseo de ser adulto.

Mientras que, Papalia, Wendkos y Duskin (2009) mencionaron que la adolescencia es una etapa de transición cambiando la apariencia física a causa de los procesos hormonales de la pubertad, asimismo los procesos cognitivos.

3.3.1.2 Fases de la adolescencia.

Gaete (2014), sostuvo que la adolescencia es un proceso cambiante en cuanto al crecimiento y desarrollo biológico, psicológico y social de las diversas personas. Asimismo, el desarrollo psicosocial presenta características comunes y un patrón progresivo de tres fases. No existe uniformidad en la terminología utilizada para designar estas etapas, sin embargo, lo más tradicional ha sido denominarlas adolescencia temprana, media y tardía.

- Adolescencia temprana (desde los 10 a los 14 años): La característica principal de esta etapa es el egocentrismo que disminuye a medida que la persona madura. Asimismo, creen que al igual que él, su entorno se preocupa por su apariencia y conducta; por esto su autoevaluación, gira en torno a su vestimenta, peinado, accesorios, lenguaje y música, para satisfacerse y ser admirado por sus pares. Por otro lado, con respecto al desarrollo psicológico,

prevalece en ellos la labilidad emocional debido a los constantes cambios emocionales y de conducta que presentan. Mientras que en el desarrollo cognitivo se inicia en ellos el pensamiento abstracto facilitando aspectos primordiales en su vida. En el desarrollo social, se incrementa en ellos el deseo de la independencia y disminuye el interés por las actividades familiares. Por último, en el desarrollo sexual, se incrementa la preocupación por su cuerpo y los cambios correspondientes de la pubertad, algunos de ellos se muestran inseguros con respecto a su apariencia y atractivo comparando su cuerpo con el de sus pares.

- Adolescencia media (desde los 15 a los 17 años): El distanciamiento familiar es relevante en esta etapa. En cuanto al desarrollo psicológico, continua el incremento de la individualidad y la autoimagen en los adolescentes frente a la opinión de terceros. En el desarrollo cognitivo, sigue en aumento los pensamientos abstractos. Con respecto al desarrollo social, se acrecienta la presión de sus amigos involucrándose en la subcultura de estos, adoptando la vestimenta, conducta, códigos y valores de su círculo social. Con respecto al desarrollo sexual en esta etapa los adolescentes dedican mayor tiempo en el cuidado de su cuerpo, volviéndose más atrayentes para sexo opuesto.
- Adolescencia tardía (desde los 18 años en adelante): En esta última etapa el adolescente logra su identidad y autonomía. Con respecto al desarrollo psicológico, la autoimagen es más definida y no se deja influenciar por sus pares. En cuanto al desarrollo cognitivo, si el adolescente experimenta una educación adecuada alcanza el pensamiento deductivo, propio de las personas adultas. En el desarrollo social, incrementa su personalidad y valores al no

dejarse influenciar por sus pares. Con respecto al desarrollo sexual, se produce la aceptación de los cambios corporales y la imagen corporal.

3.3.1.3. Desarrollo físico durante la adolescencia.

Según Papalia et al. (2009) mencionaron que la maduración del adolescente tiene varios aspectos. En la siguiente tabla, se describe los cambios físicos:

Tabla 1

Secuencia de los cambios fisiológicos en la adolescencia

	Características	Edad en la primera aparición
Chicas	Crecimiento de los senos	8 -13
	Crecimiento del vello púbico	8 – 14
	Crecimiento del cuerpo	9,5 – 14,5 (promedio máximo 12)
	Menarquia	10 – 16,5 (promedio 12,5)
	Vello bajo el brazo	Aproximadamente 2 años después del vello púbico.
	Incremento de la producción de grasa	Aproximadamente al mismo tiempo que el vello debajo del brazo.
Chicos	Crecimiento de los testículos	10 – 13,5
	Crecimiento del vello púbico	10 – 15
	Crecimiento del cuerpo	10,5 – 16 (promedio máximo 14)
	Crecimiento del pene	11 – 14,5 (promedio 12,5)
	Cambio de voz	Aproximadamente al mismo tiempo del crecimiento del pene
	Primera eyaculación del semen	Aproximadamente un año después del comienzo del crecimiento del pene
	Vello facial y debajo del brazo	Aproximadamente un año después de la aparición del vello púbico
	Aumento de la producción de grasa	Aproximadamente al mismo tiempo que el vello debajo del brazo.

Con respecto al peso de acuerdo a las edades la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012) muestra algunos parámetros o categorías: obesidad, sobrepeso, normal, delgadez y delgadez severa. Sin embargo, para estas categorías es necesario hallar el índice de masa corporal (IMC), para lo cual se usa la fórmula $IMC = MC(Kg)/T^2(m)$

Asimismo, Lozano, Cabello, Hernández y Loza (2015), en una investigación, mencionaron que el peso promedio de los adolescentes es de acuerdo a su talla. Sin embargo, según el análisis antropométrico y las especificaciones de la OMS,

concluyeron que el peso esperado de acuerdo a la edad es la que se muestra en la siguiente tabla, es importante recalcar que esto puede variar en consideración a la talla.

Tabla 2

Antropométrica según las edades

		Varones	Mujeres
		Kg	Kg
Peso	12 años	53 – 57	51 – 54
	13 años	54 – 58	51 – 54
	14 años	58 – 61	55 – 58
	15 años	63 – 67	55 – 58
	16 años	63 – 67	56 – 58
	17 años	60 – 67	54 – 59

3.3.1.4 Importancia de la apariencia física de la adolescencia.

Al finalizar la infancia se inicia al proceso hormonal a partir de los 10 a 11 años, lo que produce cambios repentinos en todas las áreas del cuerpo. Estévez (2013), mencionó que los cambios se dan de distinta manera en los hombres y mujeres, mientras las jóvenes ganan más peso y observan a su cuerpo engordar, los jóvenes aumentan su peso, pero en masa muscular volviéndose más fuertes. Este hecho indica que para las adolescentes es más importante la apariencia personal debido a que presentan más problemas de adaptación a su “nuevo cuerpo” que los chicos. Por ser este un periodo vital, a causa de la comparación de ellos, desarrolla futuros problemas de depresión, ansiedad y también de trastornos de alimentación.

3.3.2 Modelos teóricos de la adolescencia.

El desarrollo de los adolescentes se ve influido por factores genéticos, biológicos, ambientales y sociales. A continuación, se presentan las teorías.

3.3.2.1 Teoría de Piaget

En esta teoría el autor suizo habla desde la perspectiva cognitivo-evolutivo, donde se refirió a la adolescencia como la etapa de cambios cognitivos, debido a que el pensamiento de los jóvenes está asociado a procesos de inserción en la sociedad adulta. En esta etapa el razonamiento propio se le denomina como pensamiento formal, mejorando las capacidades metacognitivas facilitando su nivel de planificar, regular y optimizar de manera autónoma sus propios procesos de aprendizaje. Esto desarrollará un pensamiento autónomo y crítico que aplicará en su percepción sobre la sociedad y la elaboración de proyectos de vida. Desde esta perspectiva la adolescencia se produce, por una interacción entre factores individuales y sociales (Lozano, 2014).

3.3.2.2 Teoría Psicosocial de Erikson.

Erickson, influenciado por los estudios de la teoría del desarrollo psicosexual de Freud, y por el incremento de estudios y hallazgos de la sociología y la antropología elaboró su propia teoría describiendo así ocho etapas de desarrollo humano, donde explica que el individuo debe superar cada etapa. Sin embargo, existen dos posibles resultados, si el conflicto se resuelve con éxito. Se construye una cualidad positiva en la personalidad, pero si el conflicto persiste o se resuelve de forma no satisfactoria, el “yo” resulta dañado y una cualidad negativa se incorpora dentro de él (Saavedra, Macías y Peña, 2007).

Aportando a esto, Papalia et al. (2009) mencionaron que la identidad versus confusión de identidad es la 5^{ta} etapa que corresponde al adolescente, donde una pregunta ronda constantemente en su cabeza ¿Quién soy? En este estadio inician a mostrarse más independientes, separarse de los padres, pasan más tiempo con sus

amigos y empiezan a pensar en el futuro, pero esta búsqueda provoca muchas veces sentirse confusos con su propia identidad, con el fin de convertirse en un adulto único con un sentido coherente del yo y un papel valorado en la sociedad.

3.3.3. Influencia ambiental en la adolescencia.

La principal preocupación en la adolescencia son los cambios o fenómenos biológicos de acuerdo a su contexto social y cultural.

Sin embargo, Toro (2010) mencionó que desde el nacimiento del ser humano se desarrolla una permanente interacción con su medio, modificando su conducta a causa de las influencias ambientales que recibe y especialmente su ambiente social. El consumismo, la definición de belleza femenina, las familias monoparentales y el consumo de drogas, son otros ejemplos de cambios sociales que de un modo u otro ejercen influencia las actitudes, usos y costumbres de los adolescentes.

Asimismo, Benedict (citado por McKinney et al. 1992), en una investigación, mencionó que la adolescencia es el resultado, no solo los cambios físicos, sino de la interrupción en la educación de los niños. Es decir, para poder llegar a ser adultos, los adolescentes tienen que desaprender algunas cosas básicas que se les enseñaron cuando eran niños. Este proceso de reaprendizaje, es lo que posiblemente generó el conflicto en la adolescencia.

3.3.4. Imagen corporal: reacciones a los cambios físicos en la adolescencia.

Los adolescentes son conscientes de lo que sucede en su cuerpo y reaccionan con pánico o con satisfacción, pasando por ratos largos frente al espejo. Pero pocos son neutrales acerca de los cambios que están presenciando (Mehran, citado por Feldman, 2007).

Por otro lado, Papalia et al. (2009) mencionaron que la preocupación por la imagen corporal puede conducir a esfuerzos obsesivos para el control de peso. Este patrón es más común en niñas que entre los varones. Debido a que las niñas tienen un aumento normal de grasa corporal durante la pubertad, muchas de ellas, en especial si tienen desarrollo puberal avanzado, se sienten infelices con su apariencia, lo cual refleja el énfasis cultural en los atributos físicos de las mujeres.

4. Definición de términos

A continuación, se menciona el concepto de las palabras más relevantes en la investigación (Howard, 2002):

- **Adolescencia:** Etapa de transición que se da entre la niñez y la adultez, caracterizada por cambios biológicos y psicológicos. Los principales cambios que se producen son un rápido aumento de estatura y peso, cambios en proporciones y la forma corporal.
- **Corporal:** hace mención a algo propio del cuerpo o relacionado a él, como un integrante de la estructura de la personalidad.
- **Estético:** investigación científica de la belleza y la fealdad o (con mayor precisión) de los sentimientos de agrado y desagrado suscitados por diversos estímulos simples o compuestos.
- **Modelo estético:** es la construcción social de los cánones de belleza que varía en cada cultura (Carrillo & Del Moral, 2013).
- **Influencia:** cualquier condición anterior que, al explicar la sucesión temporal de hechos, se considera como factor determinante de las condiciones posteriores, o causantes de ellas.

- **Insatisfacción:** actitud caracterizada por inquietud y un sentimiento de desagrado.
- **Modelo:** objeto o dato que es copiado o puede copiarse.
- **Insatisfacción corporal:** es el malestar que siente un individuo con su cuerpo o partes específicas de él, lo cual tienden a sobrevalorar sus proporciones, generando pensamientos negativos (Baile y Velásquez-Castañeda, 2006).

5. Hipótesis de la investigación

5.1 Hipótesis general

- Existe relación significativa entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.

5.2 Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre influencia de la publicidad e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.
- Existe relación significativa entre angustia por la imagen corporal e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.
- Existe relación significativa entre influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.

- Existe relación significativa entre influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.

Capítulo III

Materiales y métodos

1. Diseño y tipo de investigación

El estudio es de tipo cuantitativo, correspondiente al diseño no experimental, debido a que no se manipulan las variables, sino por el contrario, se las analiza en su estado natural. Además, es de alcance correlacional, porque estudia y describe las relaciones entre dos variables. Finalmente, es de corte transversal, ya que el flujo de la recopilación de los datos es tomado en un tiempo específico (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

2. Variables de investigación

2.1 Definición conceptual de las variables

2.1.1 *Modelo estético.*

El modelo estético es definido como la construcción social que varía en cada cultura, debido a que los factores socioculturales influyen en las percepciones del propio cuerpo, generando insatisfacción (Carrillo & Del Moral, 2013).

2.1.2 *Insatisfacción corporal.*

Espina, Asunción, Ochoa y Alemán (2001) mencionaron que insatisfacción corporal es la desvalorización y preocupación exagerada del propio cuerpo, que comprende aspectos perceptuales, cognitivos y afectivos, generando así en las personas, dietas, ejercicios extremos y evitación a situaciones sociales.

2.2 Operacionalización de variables

2.2.1 Influencias del modelo estético

A continuación, la tabla 3 muestra la matriz de operacionalización de la primera variable utilizada en este trabajo de investigación.

Tabla 3

Cuadro de operacionalización de influencias del modelo estético

Variable	Dimensión	Definición Conceptual	Definición Operacional	Ítem
	Influencia de la publicidad	Se refiere a la publicidad de productos adelgazantes.	Puntajes obtenidos en el Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC) de Toro, Salamero y Martínez-1994	5, 7, 8, 13, 17, 19, 21, 22, 26, 28 y 30
	Angustia por la imagen corporal	Muestra la ansiedad al enfrentarse a situaciones que cuestionan el propio cuerpo o que propician el deseo de igualarse a los modelos sociales.	Modelo Estético Corporal (CIMEC) de Toro, Salamero y Martínez-1994	4, 10, 12, 15, 18, 20, 23 y 24
Influencias del Modelo Estético	Influencia de modelos y situaciones sociales	Evidencia el interés hacia los cuerpos de las actrices, y las modelos publicitarias. Asimismo, la presión social subjetiva experimentada en situaciones alimentarias y la aceptación social atribuida a la delgadez.	Versión adaptada a Perú por Castiglia (2015)	1, 2, 3, 11, 14, 27, 29, 31 y 32
	Influencia de los mensajes verbales	Se relaciona con el interés hacia los artículos, reportajes, libros y conversaciones sobre el adelgazamiento.		6, 9, 16 y 25

2.2.2 Insatisfacción Corporal.

A continuación, la tabla 4 muestra la matriz de operacionalización de la segunda variable utilizada en este trabajo de investigación.

Tabla 4

Cuadro de operacionalización de insatisfacción corporal

Variable	Dimensión	Dimensión conceptual	Definición Operacional	Ítem
Insatisfacción corporal	Insatisfacción Corporal	Es definida como la devaluación de la apariencia física relativa a algún ideal, la cual surge en el momento en que el individuo rebasa el malestar normativo y su inconformidad se asocia o evoca conductas nocivas para la salud.	Puntajes obtenidos en el Body Shape Questionnaire de Cooper, Taylor, Cooper y Fairbun-1987	1, 3, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 25, 26, 27, 29, 31 y 32
	Preocupación por el peso	Se refiere a la inconformidad que presenta la mayoría de la población hacia algún rasgo de apariencia física, pero no afecta la vida cotidiana del individuo.	Versión adaptada a la población colombiana por (Castrillón, Luna, Avendaño y Pérez, 2007)	2, 4, 5, 6, 9, 16, 21, 22, 23, 24, 28, 30, 33 y 34

3. Delimitación geográfica y temporal

La investigación se realizó en la Institución Educativa Manuel Gonzáles Prada, Huaycán- Ate; durante mes de diciembre del 2016; la población con la que se trabajó, fueron estudiantes del tercer al quinto año de secundaria.

4. Participantes

4.1 Características de los participantes

Para la selección de los participantes se empleó el método no probabilístico, con una muestra de 255 estudiantes del género femenino, matriculados en el año 2016 en dicha institución y cuyas edades oscilan entre 13 a 17 años.

Tabla 5

Características sociodemográficas de los participantes

Variabes	Categoría	f	%
Edad	13 – 14	69	27,1
	15 – 17	186	72,9
Peso	45kg a menos	52	20,4
	46kg a 55kg	155	60,8

VARIABLES	CATEGORÍA	f	%
Talla	56 kg a 65kg	43	16,9
	66kg a más	5	2,0
	1.40m a 1.50m	111	43,5
	1.51m a 1.60m	125	49,0
	1.61m a más	19	7,5
Procedencia	Costa	172	67,5
	Sierra	62	24,3
	Selva	21	8,2
Grado de Instrucción	Tercero	89	34,9
	Cuarto	90	35,3
	Quinto	76	29,8
Religión	Evangélico	66	25,9
	Católico	138	54,1
	Otros	51	20,0

Tabla 6

Análisis de las características de los participantes

VARIABLES	CATEGORÍA	f	%
¿Con quién vive?	Padres	169	66,3
	Madre	71	27,8
	Hermanos	10	3,9
	Otros	5	2,0
¿Cuán contenta te sientes contigo misma?	Muy mal	2	0,8
	Mal	5	2,0
	Regular	40	15,7
	Bien	115	45,1
	Muy bien	93	36,5
¿Cuán contenta te sientes con tu cuerpo?	Muy mal	0	0
	Mal	8	3,1
	Regular	64	25,1
	Bien	123	48,2
	Muy bien	60	23,5
¿Qué tal te llevas con tu mamá?	Muy mal	3	1,2
	Mal	7	2,7
	Regular	51	20,0
	Bien	83	32,5
	Muy bien	111	43,5
¿Qué tal te llevas con tu papá?	Muy mal	18	7,1
	Mal	10	3,9
	Regular	67	26,3
	Bien	97	38,0
	Muy bien	63	24,7

4.2 Criterios de inclusión y exclusión

4.2.1 Criterios de inclusión.

- Adolescentes de sexo femenino
- Estudiantes de 3° a 5° de secundaria
- Estudiantes entre las edades de 13 a 17 años
- Estudiantes que registren matricula 2016
- Estudiantes de nacionalidad peruana
- Estudiantes que deseen participar voluntariamente en la investigación

4.2.2 Criterios de exclusión.

- Adolescentes del sexo masculino
- Estudiantes de 1° y 2° de secundaria
- Estudiantes menores de 13 años y mayores a 17 años
- Estudiantes nacionalidad extranjera
- Estudiantes que refieran de algún problema de salud mental

5. Instrumentos

5.1 Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC)

Toro, Salamero y Martínez-1994, crearon dicha escala en España, cuya finalidad fue medir las influencias culturales relevantes que contribuyen a provocar, facilitar o justificar el adelgazamiento, en especial por razones estéticas y sociales. Es un cuestionario que consta de 40 ítems en un formato de respuesta de 0 a 2 puntos (0= nunca, 1= a veces y 2= siempre), además, está dividido en cinco dimensiones: malestar por la imagen corporal, influencia de la publicidad, influencia de los mensajes verbales, influencia de los modelos sociales e influencia de las situaciones sociales.

En el proceso de calificación, a mayor puntaje mayor será la influencia de los modelos estéticos.

Fue adaptado por Castiglia (2015) con una muestra de 414 adolescentes mujeres de Lima Metropolitana - Perú. Se realizó el análisis empleando el método de extracción de Componentes Principales con la rotación Oblimin, en base a los 32 ítems restantes, ya que se eliminaron aquellos que mostraban una correlación baja. Asimismo, la validez del constructo se llevó a cabo a través de la prueba de Kayser Meyer Olking (KMO= 0.93) y el test de esfericidad de Barlett ($p= 0.000$). Dicho análisis presentó un modelo de 4 dimensiones: influencia de la publicidad ($\alpha= 0.92$), angustia por la imagen corporal ($\alpha= 0.84$), influencia de modelos y situaciones sociales ($\alpha= 0.79$) e influencia de los mensajes verbales ($\alpha= 0.68$).

Para la investigación, el instrumento de evaluación CIMEC pasó por el proceso de criterio de jueces; de la misma manera se realizó, el análisis de fiabilidad y validez de contenido (ver anexo 3 y 4).

5.2 Body Shape Questionnaire (BSQ)

Es un instrumento creado por Cooper, Taylor y Fairbun-1987, con el objetivo de medir el nivel de insatisfacción corporal tomando en cuenta el deseo de perder, el miedo a engordar, la autodesvalorización debido a la apariencia y la evitación de situaciones donde el cuerpo pueda ser analizado. Está compuesto por 34 ítems, en una escala Likert de seis puntos (1= nunca, 2=rara vez, 3=a veces, 4= a menudo, 5= casi siempre y 6= siempre).

En una realidad más cercana, fue adaptado a la población colombiana por Castrillón, Luna, Avendaño y Pérez (2007) con una muestra de 1.939 adolescentes mujeres de 9 a 19 años. El análisis de confiabilidad arrojó un alfa de Cronbach de 0.96.

Del mismo modo, la validez fue a través del test KMO (0.98) y la prueba de Bartlett ($p=0.000$), además, cuenta con dos factores: insatisfacción corporal ($\alpha= 0.95$) y preocupación por el peso ($\alpha= 0.92$).

En cuanto a los puntajes, se obtuvo en la dimensión *insatisfacción corporal*: baja (0-58) y alta (59-120). Respecto a la dimensión *preocupación por el peso*: baja (0- 53) y alta (54- 84) (Castrillón, Luna, Avendaño y Pérez, 2007). Asimismo, se obtuvo los valores totales en cuatro categorías (Cooper, Taylor, Cooper y Fairbun-1987): No preocupada por la imagen corporal (0- 80), leve preocupación (81- 110), moderada (111- 140), alta (141- 204).

Para la presente investigación, dicho instrumento pasó por criterio de jueces; de la misma manera, se realizó el análisis de fiabilidad y validez de contenido (ver anexo 6y7).

6. Proceso de recolección de datos

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo en el mes de diciembre del 2016 en la Institución Educativa Manuel Gonzáles Prada, Huaycán- Ate, a estudiantes mujeres de 13 a 17 años. Para lo cual, se realizó una previa cita con el Sub-director del centro educativo, elaborando una carta de autorización para el proyecto de investigación. Posteriormente, se programó las fechas de evaluación, las cuales fueron durante el horario de clases de tutoría.

Asimismo, la información fue recogida a través de pruebas autoadministradas: Cuestionario de Influencias del Modelo Estético (CIMEC) y el Body Shape Questionnaire (BSQ), donde se incluía información sobre datos sociodemográficos y el consentimiento de participación.

Posteriormente, las evaluaciones se realizaron en dos turnos y de forma colectiva. Durante la mañana, se aplicó las pruebas a las alumnas de tercero y cuarto; en la tarde a las estudiantes de quinto año. Para este procedimiento, en primer lugar, se les brindó el consentimiento informado a las estudiantes, de modo que acepten o no participar en la presente investigación; posteriormente, se brindó las instrucciones sobre cómo desarrollar los cuestionarios en un tiempo de 15 a 20 minutos, y al finalizar, se les agradeció su colaboración y el tiempo.

Finalmente, se realizó el depurado de aquellas pruebas que tenían un llenado inapropiado u omisión de ítems.

7. Procesamiento y análisis de datos

La recopilación de la información se realizó a través del Cuestionario de Influencia del Modelo Estético y Body Shape Questionnaire. Luego, los datos fueron procesados a través, del software SPSS 22 para su análisis. Y posteriormente, se elaboraron las tablas de frecuencias y se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para encontrar si existe una distribución normal de la muestra. Finalmente, se utilizó una prueba estadística no paramétrica (rho de Spearman) para hallar la correlación de las variables.

Capítulo IV

Resultados y discusión

1. Resultados

A continuación, se muestra los resultados más relevantes de la investigación. En primer lugar, se describe los resultados del Cuestionario de Influencias del Modelo Estético (CIMEC), con el objetivo de conocer el nivel de influencias del modelo estético en las adolescentes. Asimismo, los resultados del análisis de la insatisfacción corporal a través del Body Shape Questionnaire (BSQ). Seguidamente, los resultados de los datos sociodemográficos. Finalmente, se menciona la correlación entre las variables estudiadas.

1.1 Análisis descriptivo

1.1.1 Nivel de influencias del modelo estético.

En la tabla 7, se observa que el 46,7% de las estudiantes muestran una moderada influencia del modelo estético y el 24,3% una alta influencia del modelo estético, es decir, las estudiantes de 13 a 17 años, en su mayoría, son vulnerables a la influencia del canon de belleza.

De la misma manera, con respecto a las dimensiones, se evidencian resultados similares, con un gran porcentaje de adolescentes que se ubican en el nivel alto de influencia de la publicidad (23,5%), angustia por la imagen corporal (20,4%), influencia de modelos y situaciones sociales (20,8%) e influencia de los mensajes verbales

(19,6%), es decir, este grupo de adolescentes están propensas a manifestar mayor interés por productos adelgazantes, preocupación excesiva por su imagen, interés en modelos de belleza y artículos que estén relacionados a la delgadez.

Tabla 7

Nivel de influencias del modelo estético en adolescentes de 13 a 17 años

	Baja		Moderada		Alta	
	n	%	n	%	n	%
Influencias del modelo estético global	74	29%	119	46,7%	62	24,3%
Influencia de la publicidad	78	30,6%	117	45,9%	60	23,5%
Angustia por la imagen corporal	78	30,6%	125	49%	52	20,4%
Influencia modelos y situaciones sociales	81	31,8%	121	47,5%	53	20,8%
Influencia de mensajes verbales	102	40,8%	103	40,4%	50	19,6%

1.1.2 Niveles de influencias del modelo estético según datos

sociodemográficos.

1.1.2.1 Niveles de influencias del modelo estético según edades.

Como se puede apreciar en la tabla 8, el 46,2% de las adolescentes de 15 a 17 años presentan una moderada influencia del modelo estético y el 27,4% de las mismas evidencia un nivel alto. En este sector de la población se presentan datos similares para cada una de la dimensiones.

De la misma forma, se observa que el 47,8% de las adolescentes de 13 y 14 años evidencian niveles moderados de influencia del modelo estético y solo el 15,9% presenta un nivel alto. Estos porcentajes son similares para todas las dimensiones e indican que en su mayoría las adolescentes de menor edad se sienten menos influenciadas por el modelo estético en comparación con las adolescentes de mayor edad.

Tabla 8

Niveles de influencias del modelo estético según edades

Edades		Influencia Global		Influencia de la publicidad		Angustia por la imagen corporal		Influencia de los modelos y situaciones sociales		Influencia de los mensajes verbales	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
13-14 Años	Baja	25	36,2%	27	39,1%	27	39,1%	27	39,1%	28	40,6%
	Moderada	33	47,8%	30	43,5%	31	44,9%	28	40,6%	32	46,4%
	Alta	11	15,9%	12	17,4%	11	15,9%	14	20,3%	9	13%
15-17 años	Baja	49	26,3%	51	27,4%	51	27,4%	54	29%	74	39,8%
	Moderada	86	46,2%	87	46,8%	94	50,5%	93	50%	71	38,2%
	Alta	51	27,4%	48	25,8%	41	22%	39	21%	41	22%

1.1.2.2 Niveles de influencias del modelo estético según peso.

En la tabla 9, se aprecia que el 20,6% de las estudiantes con un peso de 46kg a 55kg, evidencian niveles altos de influencia del modelo estético, a diferencia de otras estudiantes. Asimismo, las estudiantes de 46kg a 55kg indican mayor influencia de la publicidad (21,9%), angustia por la imagen corporal (18,1%), influencia de los modelos y situaciones sociales (19,4%) e influencia de mensajes verbales (18,7%) frente a las alumnas de 45kg a menos que muestran menores porcentajes en estas dimensiones.

Tabla 9

Niveles de influencias del modelo estético según peso

Peso		Influencia Global		Influencia de la publicidad		Angustia por la imagen corporal		Influencia de los modelos y situaciones sociales		Influencia de los mensajes verbales	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
45kg a menos	Baja	13	25,0	17	32,7	20	28,5	15	28,8	18	34,6
	Moderada	31	59,6	28	53,8	25	48,1	29	55,8	24	46,2
	Alta	8	15,4	7	13,5	7	13,5	8	15,4	10	19,2
46kg a 55kg	Baja	50	32,3	51	32,9	51	32,9	54	34,8	64	41,3
	Moderada	73	47,1	70	45,2	76	49,0	71	45,8	62	40,0
	Alta	32	20,6	34	21,9	28	18,1	30	19,4	29	18,7
56kg a 65kg	Baja	11	25,6	10	23,3	7	16,3	12	27,9	19	44,2
	Moderada	13	30,2	16	37,2	24	55,8	18	41,9	15	34,9
	Alta	19	44,2	17	39,5	12	27,9	13	30,2	9	20,9

Peso		Influencia Global		Influencia de la publicidad		Angustia por la imagen corporal		Influencia de los modelos y situaciones sociales		Influencia de los mensajes verbales	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
66kg a más	Baja	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0
	Moderada	2	40,0	3	60,0	0	0,0	3	60,0	2	40,0
	Alta	3	60,0	2	40,0	5	100	2	40,0	2	40,0

1.1.2.3 Nivel de influencias del modelo estético según grado académico.

En la tabla 10 se observa que el 27,8% de las adolescentes del cuarto año, presentan un nivel alto en la influencia del modelo estético, frente a las estudiantes del tercer año (19,6%) y quinto año (26,3%). En relación a las dimensiones, las alumnas del quinto año, muestran mayor influencia de la publicidad (27,6%), angustia por la imagen corporal (22,4%) e influencia de los mensajes verbales (30,3) a diferencia de las alumnas del tercer año, quienes evidencian menores niveles.

Tabla 10

Nivel de influencias del modelo estético según grado académico

Grado de estudios		Influencia Global		Influencia de la publicidad		Angustia por la imagen corporal		Influencia de los modelos y situaciones sociales		Influencia de los mensajes verbales	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
3° año	Baja	27	30,3	31	34,8	32	36,0	33	37,1	34	38,2
	Moderada	45	50,6	41	46,1	41	46,1	37	41,6	45	50,6
	Alta	17	19,6	17	19,1	16	18,0	19	21,3	10	11,2
4° año	Baja	24	26,7	22	24,4	24	26,7	27	30,0	36	40,0
	Moderada	41	45,6	46	51,1	47	52,2	41	45,6	37	41,1
	Alta	25	27,8	22	24,4	19	21,1	22	24,4	17	18,9
5° Año	Baja	23	30,3	25	32,9	22	28,9	21	27,6	32	42,1
	Moderada	33	43,4	30	39,5	37	48,7	43	56,6	21	27,6
	Alta	20	26,3	21	27,6	17	22,4	12	15,8	23	30,3

1.2.1 Nivel de insatisfacción corporal.

Como se puede observar en la tabla 11, el 71% de las adolescentes no muestran preocupación por la imagen corporal, a diferencia del 3,5% de adolescentes que evidencian niveles altos de preocupación.

Tabla 11

Nivel de insatisfacción corporal

	No preocupada		Leve preocupación		Moderada		Alta	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Insatisfacción corporal	181	71%	50	19,6%	15	5,9%	9	3,5%

1.2.2 Nivel de insatisfacción corporal por dimensiones.

Asimismo, en la tabla 12 respecto a las dimensiones, el 90,2% de las adolescentes muestran una baja insatisfacción con la imagen corporal y el 11% presentan un nivel alto de preocupación por el peso.

Tabla 12

Niveles de insatisfacción corporal por dimensiones

Factores	Baja		Alta	
	n	%	n	%
Insatisfacción corporal	230	90,2%	25	9,8%
Preocupación por el peso	227	89%	28	11%

1.2.3 Niveles de insatisfacción corporal según datos sociodemográficos.

1.2.3.1 Niveles de insatisfacción corporal según edades.

Como se puede apreciar en la tabla 13, el 82,6% de las alumnas de 13 y 14 años y el 66,7% de las alumnas de 15 a 17 años, manifiestan niveles bajos respecto a la preocupación por la imagen corporal, y solo el 3,8% de las alumnas, evidencian alta insatisfacción con la imagen corporal.

Tabla 13

Niveles de insatisfacción corporal según edades

Edades	Categoría	Insatisfacción corporal	
		n	%
13-14 años	No preocupada	57	82,6%
	Leve	9	13%
	Moderada	1	1,4%
	Alta	2	2,9%
15-17 años	No preocupada	124	66,7%
	Leve	41	22%
	Moderada	14	7,5%
	Alta	7	3,8%

1.2.3.2 Niveles de insatisfacción corporal según edades por dimensiones.

En la tabla 14, se muestra que el 11,3% y el 12,4% de las adolescentes de 15 a 17 años manifiestan niveles altos de devaluación por la apariencia física y preocupación por el peso, a diferencia de las alumnas de 13 y 14 años quienes evidencian prevalencia en el nivel bajo respecto a ambas dimensiones.

Tabla 14

Niveles de insatisfacción corporal según edades por dimensiones

	Insatisfacción corporal				Preocupación por el peso			
	Baja		Alta		Baja		Alta	
	n	%	n	%	n	%	n	%
13-14 años	65	94,2	4	5,8%	64	92,8%	5	7,2%
15-17 años	165	88,7	21	11,3%	163	87,6%	23	12,4%

1.2.3.3 Niveles de insatisfacción corporal según peso.

En la tabla 15, se observa que las adolescentes de menor peso entre 45kg y 55kg evidencian niveles bajos de preocupación corporal, con un porcentaje de 84,6% y 72,9% respectivamente, y solo el 3,2% de las alumnas entre 46kg a 55kg, evidencia un nivel alto.

Tabla 15

Niveles de insatisfacción corporal según peso

Peso	Categoría	Insatisfacción corporal	
		n	%
45 kg a menos	No preocupada	44	84,6
	Leve	6	11,5
	Moderada	1	1,9
	Alta	1	1,9
46 kg a 55 kg	No preocupada	113	72,9
	Leve	26	16,8
	Moderada	11	7,1
	Alta	5	3,2
56 kg a 65 kg	No preocupada	23	53,5
	Leve	16	37,2
	Moderada	2	4,7
	Alta	2	4,7
66 kg a más	No preocupada	1	20,0
	Leve	2	40,0
	Moderada	1	20,0
	Alta	1	20,0

1.2.3.4 Niveles de insatisfacción corporal según peso por dimensiones.

En la tabla 16, se observa que el 89,7% y 88,4% de las adolescentes con un peso de 46kg a 55kg, muestran una baja insatisfacción corporal y preocupación por el peso; y solo el 10,3% y 11,6% de las alumnas, presentan un nivel alto en dichas dimensiones.

Tabla 16

Niveles de insatisfacción corporal según peso por dimensiones

	Insatisfacción corporal				Preocupación por el peso			
	Baja		Alta		Baja		Alta	
	n	%	n	%	n	%	n	%
45 kg a menos	51	98,1	1	1,9	50	96,2	2	3,8
46 kg a 55 kg	139	89,7	16	10,3	137	88,4	18	11,6
56 kg a 65 kg	37	86	6	14	37	86	6	14
66 kg a más	3	60	2	40	3	60	2	40

1.2.3.5 Niveles de insatisfacción corporal según grado académico.

En la tabla 17, se muestra que el 75,3% de las adolescentes del tercer año manifiestan no sentir preocupación por la imagen corporal, frente al 64,5% de las alumnas del quinto año; es decir, las estudiantes de grados inferiores evidencian menor vulnerabilidad hacia la insatisfacción corporal que las de grados superiores.

Tabla 17

Niveles de insatisfacción corporal según grado académico

Grado de estudio	Categoría	Insatisfacción corporal	
		n	%
3° año	No preocupada	67	75,3
	Leve	15	16,9
	Moderada	3	3,4
	Alta	4	4,5
4° año	No preocupada	65	72,2
	Leve	17	18,9
	Moderada	5	5,6
	Alta	3	3,3
5° año	No preocupada	49	64,5
	Leve	18	23,7
	Moderada	7	9,2
	Alta	2	2,6

1.2.3.6 Niveles de insatisfacción corporal según grado académico por dimensiones.

En la tabla 18, se observa que el 15,8% y 11,8% de las adolescentes del quinto año, muestran una alta insatisfacción corporal y preocupación por el peso, a diferencia de otros grados que evidencian prevalencia en el nivel bajo respecto a ambas dimensiones.

Tabla 18

Niveles de insatisfacción corporal según grado académico por dimensiones

Grado de estudios	Insatisfacción corporal				Preocupación por el peso			
	Baja		Alta		Baja		Alta	
	n	%	n	%	n	%	n	%
3° año	82	92,1	7	7,9	80	89,9	9	10,1
4° año	84	93,3	6	6,7	80	10,1	10	11,1
5° año	64	84,2	12	15,8	67	11,1	9	11,8

1.2 Prueba de normalidad

Con el propósito de realizar los análisis comparativos y contrastar las hipótesis planteadas, se procedió a realizar primero la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov (K-S) para precisar si las variables presentan una distribución normal.

Como se observa en la tabla 19, los datos correspondientes a las 2 variables, no presentan una distribución normal dado que el coeficiente (K-S) es significativo ($p < 0.05$). Por lo tanto, para los análisis estadísticos correspondientes se empleará una estadística no paramétrica.

Tabla 19

Prueba de bondad de ajuste a la curva de normalidad para las variables de estudio

Instrumentos	Variables	Media	D.E.	K-S	P
	Influencia global	18.81	11.29	.112	,000°
Influencia de los modelos estéticos	Influencia de la publicidad	5.23	4.63	.133	,000°
	Angustia por la imagen corporal	4.80	3.34	.128	,000°
	Influencia de modelos y situaciones sociales	5.69	3.57	.102	,000°
	Influencia de mensajes verbales	3.09	1.72	.138	,000°
Insatisfacción corporal	Insatisfacción global	70.75	28.27	.161	,000°

* $p < 0.05$

1.3. Correlación entre influencias del modelo estético e insatisfacción

corporal

Como se puede observar en la tabla 20, el coeficiente de correlación de Spearman indica que existe una relación positiva y altamente significativa entre nivel de influencia global e insatisfacción global ($r = ,785$, $p < 0,01$). Es decir, a mayor influencia del modelo estético, mayor será la insatisfacción corporal en las adolescentes. De manera similar ocurre con las dimensiones de influencia de modelos estéticos.

Tabla 20

Correlación entre las variables de estudio

Influencia de los modelos estéticos	Insatisfacción corporal	
	rho	p
Influencia global	,785**	,000
Influencia de la publicidad	,629**	,000
Angustia por la imagen corporal	,757**	,000
Influencia de modelos y situaciones sociales	,683**	,000
Influencia de mensajes verbales	,454**	,000

** La correlación es significativa a nivel 0,01

1.4 Discusión

En la actualidad alcanzar la belleza ideal, es una de las demandas más lucrativas en nuestra sociedad. Esta búsqueda es reforzada por la influencia de los factores socioculturales, afectando en mayor grado a los adolescentes del género femenino. Por ello, el proceso de transmisión de los modelos estéticos las afectaría de manera drástica, generando en ellas, insatisfacción con la imagen corporal.

En relación a la hipótesis general, la relación entre influencias del modelo estético y la variable insatisfacción corporal, el coeficiente rho de Spearman muestra un grado de intensidad de $\rho = ,785^{**}$ ($p < 0,000$) que indica una correlación altamente significativa. Es decir, que a mayor influencia del modelo de belleza, mayor será la preocupación por la imagen corporal en las adolescentes. Esto es coherente con la

investigación de Esnaola, Rodríguez y Goñi (2010) donde señalaron que los factores socioculturales, tales como los medios de comunicación, la familia y los grupos de pares, generan en el individuo, una valoración negativa del propio cuerpo. En este sentido, Salazar (2008) añadió que cada cultura impone sus propios estándares de belleza, lo que hace que las personas traten de alcanzar dicho ideal, debido a la necesidad de afiliación. En esta línea, Alegret, Comellas y Funes (2005) consideraron que la sociedad actual se caracteriza por el culto al cuerpo, en otras palabras, la preocupación exagerada del individuo por la figura corporal, que podría llevarlo a realizar conductas de riesgo. Una explicación de estos datos podría encontrarse en la teoría de la discrepancia, donde se analiza la imagen real y la ideal; en base a ello, se puede inferir que las personas que no cumplen con los criterios de belleza ideal, tendrían mayor disgusto hacia la imagen corporal y experimentarían sentimientos negativos (ansiedad, ira, tristeza), conductas de evitación, comprobación y purgación (Bermúdez et al, 2009; Solano y Cano, 2010).

En cuanto a la primera hipótesis específica, se encontró relación significativa alta entre influencia de la publicidad y la insatisfacción corporal ($\rho = ,629^{**}$ $p < 0,000$); frente a ello, se puede inferir que cuanto mayor sea la exposición hacia la publicidad de comerciales de televisión, reportajes, anuncios, relacionados al adelgazamiento y/o control del peso, habría mayor disgusto con la imagen corporal. Esto es corroborado por Lúcar (2012) y Salazar (2007) quienes mencionan que la constante exposición a campañas publicitarias, incrementa el deseo de las mujeres en alcanzar el prototipo de belleza vigente, debido a que muestran a modelos delgadas. Esto sumado a la abstracción del fondo de la publicidad, lograría mayor identificación por parte de las lectoras, ya que resalta los beneficios y hace el mensaje más memorable y duradero.

En el mismo sentido, Bazán (2010) menciona a la publicidad como la parte central en la promoción del ideal de belleza, puesto que brinda mucha relevancia a la estética corporal y la transmisión de mensajes que parecen alcanzables; sin embargo, ocasiona consecuencias negativas para la salud y la alteración afectiva con la imagen corporal.

Asimismo, en la segunda hipótesis específica, se encontró relación altamente significativa entre la angustia por la imagen corporal y la insatisfacción corporal ($\rho = ,757^{**}$ $p < 0,000$), es decir, las adolescentes sentirán mayor ansiedad al enfrentarse a situaciones que cuestionan el propio cuerpo y el deseo de ser iguales a los modelos sociales de delgadez, cuando manifiesten mayor descontento con la imagen corporal. En este sentido, las adolescentes sienten angustia y/o molestia cuando escuchen comentarios, tales como “estás llenita”, “gordita”, “redondita”, aunque la intención del comentario sea positiva o evitan situaciones que percibe o interpreta como amenazantes, como, por ejemplo, usar ropa de baño o ropa más corta en temporada de verano (Virues, 2005). Por otro lado, Toro (citado por Mancilla y Gómez, 2006) señaló que la exposición de mujeres a imágenes que muestren la figura ideal, ocasiona angustia por la imagen corporal y/o estados de ánimo negativo. Estos resultados hacen evidente que los modelos de belleza son demasiado elevados y difíciles de alcanzar para las mujeres, generando una preocupación y angustia por no cumplir con el normativo de los estándares sociales de belleza, lo que ocasiona insatisfacción por su imagen corporal (Webster y Tiggeman, 2010).

Del mismo modo, se encontró relación altamente significativa entre la influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal ($\rho = ,683^{**}$ $p < 0,000$), lo que indican que las adolescentes que tienen mayor interés hacia los agentes y situaciones

que transmiten el modelo estético, tales como las anfitrionas que aparecen en las pasarelas o en los anuncios de ropa, etc., experimentan mayores niveles de sentimientos negativos hacia el propio cuerpo. Este dato es consistente con lo señalado por Tagre (2010) quien sostuvo que la familia y las personas cercanas (tíos, primos) ejercen influencia en el control del peso, debido a que las adolescentes mencionan haber recibido comentarios respecto a la alimentación; por ejemplo, “estás comiendo demasiado, ya no comas”, “ya vas por la segunda tortilla, qué gorda” entre otros. En la misma línea, Rivaola y Penna (2006) sostuvieron que los cuerpos de las mujeres en fotografías y/o anuncios de jeans, o ropa interior, ocasionan drásticamente la aparición de signos de conductas y actitudes anómalas como la obsesión por la delgadez, lo que está relacionado con sentimientos de inseguridad con la autoevaluación de su imagen corporal. Así también, Bandura (1977) mencionó que la presión de los grupos de pares, hará que las adolescentes estén más vulnerables a conductas alimentarias poco saludables y a la influencia de los modelos sociales, vinculados al ideal de delgadez, a través del aprendizaje observacional.

Finalmente, en los resultados entre influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal, se encontró una relación altamente significativa entre las variables mencionadas ($\rho = ,454^{**}$ $p < 0,000$). Esto quiere decir que, a mayor preocupación por la imagen corporal, mayor es el interés hacia artículos, reportajes, libros y conversaciones relacionados con la delgadez. En este sentido, los mensajes transmitidos por los medios de comunicación, cobra relevancia en la adolescencia, ya que en esta etapa surgen diversos cambios, que provocan dudas, miedo, ansiedad, generando la necesidad de ser valorados y aceptados por su entorno (Salazar, 2008). Asimismo, Tagre (2010) señaló que los temas de conversaciones del género femenino

en esta etapa, están referidos al ejercicio físico o conseguir un cuerpo delgado, dietas, comentarios acerca de que opinan los hombres en relación al cuerpo de las mujeres, etc., es notable que hablan de conversaciones sobre la delgadez, el cuerpo y la pérdida de peso. Ante ello, se concluye la importancia de la apariencia física en la adolescencia; mientras las mujeres desean tener una figura corporal delgada, aun si están en un peso apropiado, los varones están preocupados por ganar masa muscular (Ramos, Rivera y Moreno, 2010).

Capítulo V

Conclusiones y recomendaciones

1. Conclusiones

De acuerdo a los resultados encontrados entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución estatal, se establece las siguientes conclusiones:

Respecto al objetivo general, se encontró que las influencias del modelo estético se relaciona con la insatisfacción corporal ($\rho = ,785^{**}$ $p < 0,000$) en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este. Lo cual indica que a mayor influencia de los medios de comunicación, familia, amigos, etc. en las adolescentes, mayor será la desvalorización por la imagen corporal.

En cuanto al primer objetivo, se encontró que la dimensión influencia de la publicidad sí se relaciona significativamente con la insatisfacción corporal ($\rho = ,629^{**}$ $p < 0,000$), frente a ello, se puede inferir que a mayor exposición hacia la publicidad relacionado al adelgazamiento y/o control del peso, mayor será el disgusto con la imagen corporal.

Respecto al segundo objetivo, se muestra una relación significativa entre angustia por la imagen corporal e insatisfacción corporal ($\rho = ,757^{**}$ $p < 0,000$) es decir, las adolescentes sentirán mayor ansiedad al enfrentarse a situaciones que cuestionan el

propio cuerpo y el deseo de igualarse al prototipo de delgadez, cuando manifiesten mayor descontento con la imagen corporal.

Asimismo, en el tercer objetivo, se encontró relación altamente significativa entre la influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal ($\rho = ,683^{**}$ $p < 0,000$). Esto quiere decir, que a mayor interés hacia los agentes y situaciones que transmiten el modelo estético, tales como las anfitrionas que aparecen en las pasarelas o en los anuncios de ropa, etc., experimentaran mayores sentimientos negativos hacia el propio el cuerpo.

Finalmente, el cuarto objetivo, muestra la relación significativa entre influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal ($\rho = ,454^{**}$ $p < 0,000$). Esto quiere decir que, a mayor preocupación por la imagen corporal, mayor es el interés hacia artículos, reportajes, libros y conversaciones relacionados con la delgadez.

2. Recomendaciones

Se plantea las siguientes recomendaciones:

- Considerar otras variables de estudio que puedan incidir en las variables de estudio, tales como autoconcepto, autoestima, bienestar psicológico y estilos de crianza.
- Replicar la investigación en una muestra más amplia y/o en distintas poblaciones, por ejemplo: el género masculino, edades inferiores, muestras clínicas, entre otros; de manera que se puede lograr mayor comprensión y generalización de los resultados.
- Se debe elaborar y estandarizar cuestionarios en el contexto peruano, acerca de las variables estudiadas; con el fin de obtener mayor confiabilidad y validez.
- De acuerdo a los resultados, se encontraron niveles moderados de influencias del modelo estético, por lo cual se sugiere a las autoridades pertinentes de la institución educativa, realizar programas o talleres preventivos.

Referencias

- Alegret, J., Comellas, J. & Funes, J (2005). *Adolescentes: Relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo*. Barcelona: Lección Familia y Educación. Recuperado de: <https://books.google.com/books?isbn=8499802419>
- Antón, M. (2010). Aportes de la teoría sociocultural al estudio de la adquisición del español como segunda lengua. *RESLA*, 23(1), 9-30. Recuperado de: hispadoc.es/descarga/articulo/3897521.pdf
- Baile, J. & Velázquez, A. (2006). Medición del riesgo de trastorno alimentario en una muestra de mujeres mexicanas: convergencia de tres técnicas de evaluación. *Revista Mexicana de Psicología*, 23(2), 225-233. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.a0?id=243020649008>
- Baile, J., Raich, R. & Garrido, E. (2003). Evaluación de la insatisfacción corporal en adolescentes: efecto de la forma de administración de una escala. *Murcia: Anales de psicología*, 19(2), 187-192. Recuperado de http://www.um.es/analesps/v19/v19_2/02-19_2.pdf
- Bazán, C. (2010). *Detección en mujeres argentinas de la correlación ilusoria "a mayor delgadez, mayor salud". Sesgos de atribución y factores psico-sociales asociados* (Tesis Doctoral, Universidad de Palermo, Argentina). Recuperado de: dspace.palermo.edu/dspace/handle/10226/1663
- Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. New York: General Learning Press
- Bermúdez, S., Franco, K., Álvarez, G., Vázquez, R., López, X., Téllez, M., Amaya, A. & Mancilla, J (2009). El rol de la insatisfacción corporal e influencia del grupo de pares sobre la influencia de la publicidad, los modelos estéticos y dieta. *Revista*

- Mexicana de Investigación en Psicología*, 1(1), 9-18. Recuperado de:
<http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDARTICULO=40467>
- BBC MUNDO (2011, 16 de julio). Trastornos alimenticios: cada vez más, una cosa de chicos. Recuperado de: <http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/>
- Benel, R., Campos, S. & Cruzado, L. (2012). Insatisfacción corporal en estudiantes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia medida con el Body Shape Questionnaire. *Rev Neuropsiquiatr*, 75(3), 85-92. Recuperado de: www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/viewFile/1226/1258
- Brumberg, J.J. (2000). *Fasting girls: the history of anorexia nervosa*. Nueva York: Random House.
- Cafri, G. (2005). The influence of sociocultural factors on body image: a meta-analysis. Niwot: *Clinical Psychology: Science and practice*, 12(4), 421-433. doi:10.1093/clipsy.bpi053
- Carlson, D. (2001). Social Comparison and Body Image: Attractiveness Comparisons to Models and Peers Among Adolescent Girls and Boys. *Sex Roles*, 45(1), 645-664. doi:10.1023/A:1014815725852
- Carrera, B. & Mazzarella, C. (2001). Vygotsky: enfoque sociocultural. *Educere*, 5(13), 41-44. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/356/35601309.pdf>
- Carrillo, V., & Del Moral, A. (2013). Influencia de los factores que definen el modelo estético corporal en el bienestar de las mujeres jóvenes afectadas o no afectadas por anorexia y bulimia. *Saude E Sociedade*, 22(2), 135–150. doi:10.1590/S0104-12902013000200017

- Castiglia, M. (2015). *Adaptación del cuestionario de influencias del modelo estético corporal en adolescentes limeñas*. (Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima). Recuperado de: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/6535/CASTIGLIA_FRANCO_MARIA_ADOLESCENTES_LIMENAS.pdf?sequence=1
- Castrillón, D.; Luna, I.; Avendaño, G. & Pérez, A. (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (Cuestionario de la Figura Corporal) BSQ para la población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 10(1), 15-23. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v10n1/v10n1a03.pdf>
- Cash, T. & Brown, T. (1987). "Body image in anorexia nervosa and bulimia nervosa". *Behavior Modification*, 11(4), 487-521. Recuperado de: <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/01454455870114005>
- Corcuera, P., Irala, J., Osorio, A., & Rivera, R. (2010). *Estilos de vida de los adolescentes peruanos*. Lima: Aleph Impresiones S.R.L. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9972932923>
- Cruz, S. & Maganto, C. (2003). El Test de Siluetas: Un estudio exploratorio de la distorsión e insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes. *Revista del Instituto de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, 8(1), 79-99. Recuperado de: www.sc.ehu.es/ptwmamac/articulos/siluetas
- El diario Perú21 (11 de agosto del 2011). Preocupante: Hay más de 500 casos de bulimia y de anorexia en el Perú. *Perú21*. Recuperado de: <http://peru21.pe/actualidad/preocupante-hay-mas-500-casos-bulimia-y-anorexia-2195388>

- Enríquez, R. (2015). *Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla o mantenerla en adolescentes, institución educativa «Hosanna» - Miraflores*. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima). Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3940/1/Enriquez_pr.pdf
- Escurra, L. (1998). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú*, 6(2), 103 – 109. Recuperado de: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555/4534>
- Esnaola, I. (2005). Imagen corporal y modelos estéticos corporales en la adolescencia y la juventud. *Análisis y Modificación de Conducta*, 31(135), 1–18. Recuperado de: <http://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/amc/article/view/2218/2144>
- Esnola, I., Rodríguez, A. & Goñi, A (2010). Body dissatisfaction and perceived sociocultural pressures: gender and age differences. *Revista Salud Mental*, 33(1), 21- 29. Recuperado de: new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDARTICULO=24238
- Espina, A., Asunción, M., Ochoa, Í., Yenes, F., & Alemán, A. (2001). La imagen corporal en los trastornos alimentarios. *Psicothema*, 13(4), 533–538. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/475.pdf>
- Espósito, D. (2015). Influencia del modelo estético coróral prevalente e insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de escuela secundaria básica. *Revista Mexicana de Trastornos*, 6(2), 91–96. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/4257/425743626003.pdf>
- Estévez, E. (2013). *Los problemas en la asolecencia*. Madrid, España: Editorial Síntesis.

- Facchini, M (2006). La preocupación por el peso y la figura corporal en las niñas y adolescentes actuales: ¿de dónde proviene? *Archivos Argentinos de Pediatría*, 104(4), 345-350. Recuperado de: www.scielo.org.ar/pdf/aap/v104n4/v104n4a12.pdf
- Festinger, L. (1954). «A theory of social comparison processes». *Human relations*, 7(2), 117-140. doi: 10.1177/001872675400700202
- Figuroa, A., García, O., Revilla, A., Villareal, C. & Unikel (2010). Modelo estético corporal, insatisfacción con la figura y conductas alimentarias de riesgo en adolescentes. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 48(1), 31-38. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2010/im101f.pdf>
- Feldman, R. (2007). *Desarrollo psicológico a través de la vida* (4ta ed.). México: Pearson Educación.
- Feldman, R. (2006). *Psicología con aplicaciones en países de habla hispana*. México: McGraw-Hill.
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 86(6), 436-443. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
- Gálvez, R. (2001). *Teología de la comunicación*. Barcelona:Terrassa.
- Galimberti, U. (2007). *Diccionario de Psicología* (3ª. ed.). México: Siglo XXI editores.
- Gastélum, G. (2010). *Desarrollo y Validación de una versión informatizada del Body Image Anxiety Scale y Contour Drawing Rating Scale: Un estudio sobre percepción y nivel de ansiedad de la imagen corporal en universitarios chihuahuenses*. (Tesis Doctoral, Universidad de Granada, España). Recuperado de: <http://hera.ugr.es/tesisugr/19489766.pdf>

- Guzmán, R., García, M., Solano, G., & del Castillo, A. (2014). Modelo Estético Corporal, prácticas de crianza alimentaria e índice de masa corporal en estudiantes mexicanos de educación básica. *European Scientific Journal*, 10(25), 58-74. Recuperado de: eujournal.org/index.php/esj/article/download/4263/4085
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill.
- Higgins, E. (1987). Auto-discrepancia: Una teoría relacionada auto y afectar. *Psychological Review*, 94(3), 319–340. Recuperado de: <http://psycnet.apa.org/journals/rev/94/3/319/>
- Howard, W. (2002). *Diccionario de Psicología*. México: Fondo de cultura Económica.
- Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado- Hideyo Noguchi. (2013). Estudio epidemiológico de salud mental de Lima metropolitana y Callao – replicación 2012, *Informes general. Anales de la salud mental*, 29(1), 1-392. Recuperado de: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20EESM%20-LM.pdf>
- Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado- Hideyo Noguchi. (2011). Estudio Epidemiológico en Salud Mental en la ciudad de Abancay 2010. Informe General. *Anales de Salud Mental*, 27(1), 1-309. Recuperado de: www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2009-ASM-EESM-SR.pdf
- Instituto Medico Europeo de Obesidad- IMEO (2011,1 de marzo). Posts Tagged “estadísticas trastornos alimentarios”: la comida al extremo. Recuperado de: <http://stopalaobesidad.com/tag/estadisticas-trastornos-alimentarios/>
- International Society of Aesthetic Plastic Surgery (ISAPS, 2014). International survey on aesthetic/cosmetic. Procedures performed in 2014. Recuperado de:

<https://www.isaps.org/Media/Default/global-statistics/2015%20ISAPS%20Results.pdf>

Levine, M. & Smolak, L. (2000). Los medios de comunicación y los disturbios de la alimentación: consecuencias en la prevención primaria. En Vandereycken, W. & Noordenbos, G. (Ed.), *La prevención de los trastornos alimentarios: un enfoque multidisciplinario* (pp. 39-49). Barcelona, España: Gránica. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?isbn=847577797X>

Lozano, A. (2014). Teoría de teorías sobre la adolescencia. *Condiciones juveniles contemporáneas*, 22(40), 11-36. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362014000100002>.

Lozano, G., Cabello, E., Hernández, H. & Loza, C. (2015). Un peso de cuidado. *Nutrición, salud y bienestar*, 36(1), 1-20. Recuperado de: <http://www.nestle.com.pe/nutricion/nutrigroup/documents/revista-nsb-036.pdf>

Lúcar, M. (2012). *Insatisfacción con la imagen corporal e influencias del modelo estético de delgadez en un grupo de adolescente mujeres*. (Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima). Recuperado de: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/1723/LUCAR_FLORES_MIRIAM_INSATISFACCION_MUJERES.pdf?sequence=1

Lucci, M. (2006). La propuesta de Vygotsky: la psicología socio-Histórica. *Revista de curriculum y formación del profesorado*, 10(2), 1-11. Recuperado de <http://www.ugr.es/~recfpro/rev102COL2.pdf>

Luna, I. (2001). Mujer, belleza y psicopatología. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 30(4), 385-388. Recuperado de: www.redalyc.org/articulo.oa?id=80630405

- Lutte, G. (1991). *Liberar la adolescencia; la adolescencia de los jóvenes*. España, Madrid: Editorial Herder.
- Mancilla, A., Vásquez, R., Mancilla, J., Amaya, A. & Álvarez, G. (2012). Insatisfacción corporal en niños y preadolescentes: Una revisión sistemática. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 3(1), 62-79. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v3n1/v3n1a8.pdf>
- Mancilla, J. & Gómez, G. (2006). *Trastornos alimentarios en Hispanoamérica*. México: El Manual Moderno.
- McKinney, J., Fitzgerald E., & Strommen A. (1992). *Psicología del desarrollo, edad adolescente*. (7^{ma} ed.). E.E.U.U.: Manual Moderno.
- Meza, C. & Pompa, E. (2013). Insatisfacción con la Imagen Corporal en Adolescentes de Monterrey. *Daena: International Journal of Good Conscience*, 8(1), 32-43. Recuperado de [http://www.spentamexico.org/v8-n1/A4.8\(1\)32-43.pdf](http://www.spentamexico.org/v8-n1/A4.8(1)32-43.pdf)
- Miraval, E., Greiner, A., Perea, E., Suarez, Z., Calderón, M., Hernández, L., Escorza, A. & Ojeda, L. (2014). Relación entre el Índice de Masa Corporal y la Percepción de Imagen Corporal en Universitarias. Lima – Perú, 2013. *CONSENSUS*, 19(2), 91-100. Recuperado de: http://www.unife.edu.pe/centro-investigacion/revista/N19_Vol2/Artu00EDculo%207.pdf
- Mischel, W. (1988). *Teorías de la personalidad*. (4ta ed.). E.E.U.U.: McGraw-Hill.
- Morales, J., Moya, M., Gaviria, E. y Cuadrado, I. (2007). *Psicología Social* (3^a. ed.). España: McGraw-Hill.
- Neves, C., Alencar, C., & Marins, S. (2009). Da Imagem Visual do Rosto Humano : simetria , textura e padrão On the Visual Image of the Human Face : symmetry ,

- texture and pattern. *Saúde Soc. São Paulo*, 18(3), 395–410. Recuperado de: www.scielo.br/pdf/sausoc/v18n3/05.pdf
- Núñez, M. (2015, 10 de noviembre). La Influencia de los Medios de Comunicación [Mensaje de un blog]. Recuperado de: <http://integridadysabiduria.org/la-influencia-de-los-medios-de-comunicacion/>
- Ogden, J. (2005). *Psicología de la alimentación*. España: Ediciones Morata, S. L.
- Organización Mundial de la Salud, OMS (2012). *Estadísticas sanitarias mundiales 2012*. Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44858/1/9789243564449_spa.pdf
- Ortega, M. (2010). *Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaén*. (Tesis doctoral, Universidad de Granada, España). Recuperado de: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/19727/1/18947761.pdf>
- Ortega, M., Zurita, F., Cepero, M., Torres, B., Ortega, M., & Torres, J. (2013). La percepción e insatisfacción corporal en el alumnado de Educación Secundaria de la ciudad de Jaén. *Revista de Investigación en Educación*, 11(2), 123–139. Recueprado de: <http://reined.webs.uvigo.es/ojs/index.php/reined/article/viewFile/704/286>
- Ortiz, V. (2013). Modelos estéticos hegemónicos, subalternos o alternos: una perspectiva étnico-radial de clase y género. *Tabula Rasa*, 18(1), 175-197. Recuperado de: www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-24892013000100008

- Otin, J. (2009). *Psicología criminal técnicas aplicadas de intervención e investigación policial*. España: Editorial LEX NOVA, S.A
- Papalia, D., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Psicología del desarrollo: De infancia a la adolescencia*. (11va ed.). Mexico: McGraw-Hill.
- Perinat, A. (2007). La teoría historico-cultural de Vygotsky: algunas acotaciones a su origen y su alcance. *Revista de Historia de la Psicología*, 28(3), 19-25. Recuperado de: <https://www.clubensayos.com/Acontecimientos-Sociales/LA-TEORIA-HISTORICO-CULTURAL-DE-VYGOTSKY-ALGUNAS-ACOTACIONES/1870758.html>
- Perwin, L., & Jhon, O. (2000). *Personalidad. Teoría e investigación*. México: Manual Moderno.
- Prieto, A. & Muñoz, A. (2015). Bienestar subjetivo e imagen corporal en estudiantes universitarias de Arequipa. *LIBERABIT*, 21(2), 1729–4827. Recuperado de: http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE_21_2_bienestar-subjetivo-e-imagen-corporal-en-estudiantes-universitarias-de-arequipa.pdf
- Raich, R. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22(1), 15–27. Recuperado de: <http://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/viewFile/1261/1144>
- Rasnake, L (2005). Children's nutritional judgements: relations to eating attitudes and body image. *Health Communication*, 18(3), 275-289. Recuperado de: doi.org/10.1207/s15327027hc1803_5
- Ramos, P., Rivera, F. & Moreno, C. (2010). Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e índice de masa corporal de los adolescnetes españoles.

- Psicothema*, 22(1), 77–83. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/3699.pdf>
- Rodríguez, A. (2008). Autoconcepto físico y bienestar/malestar psicológico en la adolescencia. *Revista de Psicodidáctica*, 13(2), 155-158. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17512723011>
- Rosen, J.(1995). “The nature of body dysmorphic disorder and treatment with cognitive behavior therapy”. *Cognitive and Behavioral Practice*, 2(1), 143-166. Recuperado de: <http://isiarticles.com/bundles/Article/pre/pdf/35522.pdf>
- Riso, W. (2006). *Terapia cognitiva: fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico*. Bogotá: Grupo Editorial Norma. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9580492468>
- Rivaola, M. & Penna, F. (2006). Los factores socioculturales y su relación con los trastornos alimentarios e imagen corporal. *Revista intercontinental de psicología y educación*, 8(2), 6-12. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/802/80280205.pdf>
- Ruiz, M., Vázquez, A, Mancilla, D., & Trujillo, C. (2010). Influencia de factores socioculturales en mujeres jóvenes y sus padres en los trastornos del comportamiento alimentario. *Psicología y Salud*, 20(2), 169-177. Recuperado de: <http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/599/1038>
- Saavedra, V., Macías, N. & Peña, J. (2007). *Adolescencia y sexualidad* (2da ed.). Mexico: Editorial Trillas.
- Salaberría, K., Rodríguez, S. & Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*, 8(1), 171-183. Recuperado de: <http://hedatuz.euskomediaorg/4564/1/08176180.pdf>

- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Revista Reflexiones*, 87(2), 67-80. Recuperado de: www.redalyc.org/articulo.oa?id=72912555004
- Salazar, Z. (2007). Imagen corporal femenina y publicidad en revistas. *Rev. Ciencias Sociales*, 116(2), 71-85. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/153/15311605>
- Schultz, D. & Schultz, S. (2009). *Teorías de la personalidad* (9a ed.). México: Cengage learning.
- Solano, N. & Cano, A. (2010). *IMAGEN: Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal*. Madrid: TEA.
- Slade, P. (1994). What is body image? *Behaviour Research and Therapy*. 32(1), 497-502. Recuperado de: [doi.org/10.1016/0005-7967\(94\)90136-8](https://doi.org/10.1016/0005-7967(94)90136-8)
- Stassen, K. (2006). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia* (7ma ed.). México: Editorial Medica Panamericana.
- Tagre, C. (2014). *Influencia del modelo estético corporal en las estudiantes de Bachillerato de un colegio privado del municipio da Santa Catarina Pínula*. (Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar, México). Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2014/05/42/Tagre-Carlos.pdf>
- Toro, J. (2010). *El adolescente en su mundo. Riesgos, problemas y trastornos*. España, Madrid: Ediciones Pirámide.
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J. & López, P. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27-35. Recuperado de: doi.org/10.3305/nh.2013.28.1.6016
- Vázquez, R., Galán, J., López, X., Alvarez, G, Mancilla, J., Caballero, A. & Unikel, C. (2011). Válidez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en Mujeres Mexicanas.

Revista mexicana de trastornos alimentarios, 2(11), 42-52. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v2n1/v2n1a5.pdf>

Vázquez, R., Mancilla, D., Mateo, G., López, A., Álvarez, R.G., Ruiz, M., & Franco, D. (2005). Trastornos del comportamiento alimentario y factores de riesgo en una muestra incidental de jóvenes mexicanos. *Revista Mexicana de Psicología*, 22(1), 53-63. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243020643005>

Virues, R. (2005, 25 de mayo). Estudio sobre ansiedad. *Revista Psicología Científica.com*, 7(8). Recuperado de: <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio>

Webster, J. & Tiggemam (2010). The relationship between women's body satisfaction and self-image across the life span: the role of cognitive control. *The journal of genetic psychology*, 162(2), 241-252. Recuperado de: doi.org/10.1080/00221320309597980

White, E. (2013). *El hogar cristiano* (2da ed.). Argentina: ACES.

White, E. (2009). *La educación* (4ta ed.). Argentina: ACES.

White, E. (2007). *Mensajes selectos tomo II* (4ta ed.). Argentina: ACES.

White, E. (2005). *Patriarcas y profetas* (2da ed.). Argentina: ACES.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Diseño y método
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		
¿Existe relación significativa entre influencias del modelo estético e <i>insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>	Determinar si existe relación significativa entre <i>influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.</i>	Existe relación significativa entre <i>influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.</i>	V.I: Influencias del modelo estético V.D: Insatisfacción corporal	Estudio correlacional y transversal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicos		
1. ¿Existe relación significativa entre <i>influencia de la publicidad e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>	1. ¿Determinar si existe relación significativa entre influencia de la publicidad e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?	H ₁ ¿Existe relación significativa entre influencia de la publicidad e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?		

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Diseño y método
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		
2. ¿Existe relación significativa entre <i>angustia por la imagen corporal e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>	2. ¿Determinar si existe relación significativa entre angustia por la imagen corporal e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?	H ₂ Existe relación significativa entre <i>angustia por la imagen corporal e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>		
3. ¿Existe relación significativa entre <i>influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>	3. Determinar si existe relación significativa entre <i>influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>	H ₃ Existe relación significativa entre <i>influencia de modelos y situaciones sociales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>		
4. ¿Existe relación significativa entre <i>influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016?</i>	4. Determinar si existe relación significativa entre <i>influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016.</i>	H ₄ Existe relación significativa entre <i>influencia de los mensajes verbales e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3° a 5° de secundaria de instituciones estatales de Lima Este, 2016.</i>		

Anexo 2

Validez de contenido del cuestionario de influencias del modelo estético

Escurra (1998) menciona que los reactivos cuyos valores sean iguales o mayores de 0.80 se consideran como válidos para el test, tomando en cuenta ello, se observa que luego de calcular los coeficientes de validez de V de Aiken para la dimensión de influencia de la publicidad; los ítems 7 y 17 presentan observaciones por parte de dos jueces en cuanto a contexto, sin embargo, en claridad, congruencia y dominio de contexto el restante de los ítems obtuvieron los puntajes esperados mayores de 0.08. Por otro lado, en las dimensiones de angustia por la imagen corporal e influencia de modelos y situaciones sociales; los ítems no presentan coeficientes por debajo de 0.80, lo cual indica que no se presenta dificultad en el enunciado de los ítems, es decir, se utiliza palabras que son usuales para nuestro contexto y evalúa la dimensión específica. Finalmente, la dimensión de influencia de mensajes verbales; los ítems 9 y 16 también presentaron observaciones por parte de los jueces en el área de contexto.

Análisis de validez de las dimensiones del CIMEC

Dimensión	Ítems	V(cla)	V(cong)	V(cont)	V(dcon)
Influencia de la publicidad	5	1	1	0.8	1
	7	0.8	0.8	0.6	0.8
	8	1	1	0.8	1
	13	1	1	0.8	1
	17	0.8	0.8	0.6	0.8
	19	1	1	0.8	1
	21	1	1	0.8	1
	22	1	1	0.8	1
	26	1	1	0.8	1
	28	1	1	0.8	1
	30	1	1	0.8	1
Angustia por la imagen corporal	4	1	1	0.8	1
	10	0.8	1	0.8	1
	12	1	1	1	0.8
	15	1	1	0.8	1
	18	1	1	1	0.8
	20	1	1	0.8	1
	23	1	1	0.8	1
	24	1	1	0.8	1

Dimensión	Ítems	V(cla)	V(cong)	V(cont)	V(dcon)
Influencia de modelos y situaciones sociales	1	1	1	0.8	1
	2	1	1	0.8	1
	3	1	1	0.8	1
	11	1	1	0.8	1
	14	1	1	0.8	1
	27	1	1	0.8	1
	29	1	1	0.8	1
	31	1	1	0.8	1
	32	1	1	0.8	1
Influencia de mensajes verbales	6	1	1	0.8	1
	9	0.8	0.8	0.6	0.8
	16	1	1	0.6	0.8
	25	1	1	0.8	1

Finalmente, el coeficiente de validez V para el análisis de contenido respecto a CIMEC, se resume presentando valores mayores de 0.08, el consenso que existe para la inclusión de los ítems pues tiene relación con el constructor, las palabras son usuales para nuestro contexto y evalúa las dimensiones específicas del constructo, obteniendo la validez del contenido del instrumento.

Análisis de contenido del Cuestionario CIMEC

Test	V
Forma correcta de aplicación y estructura	1
Orden de las preguntas establecida adecuadamente	1
Contiene el test preguntas difíciles de entender	1
Contiene el test palabras difíciles de entender	1
Las opciones de respuesta son pertinentes y están suficientemente graduados	1
Las opciones de respuesta son pertinentes y están suficientemente graduados	1
Ítems tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen	1
Jueces: 5	

Anexo 3

Fiabilidad del cuestionario de influencias del modelo estético (CIMEC)

En la fiabilidad global del cuestionario y de sus dimensiones se valoró calculando el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach. Se observa que la consistencia interna global de CIMEC (32 ítems) en la muestra estudiada es de ,926 que puede ser valorado como indicador de una excelente fiabilidad. En relación a las dimensiones, se utilizó los criterios de George y Mallery (2003), donde se aprecia que la influencia de la publicidad tiene el coeficiente Alpha de Cronbach mas alto con un valor de (,883) seguido en la dimensión angustia por la imagen corporal con un Alpha de Cronbach de (,800) considerados como bueno, asimismo, en la dimensión de influencia de modelos y situaciones sociales se obtuvo un puntaje de ,789 que es aceptable para una buena fiabilidad, por otro lado, en la dimensión de influencia de mensajes verbales se obtuvo un puntaje de ,534 lo que indica una pobre consistencia de fiabilidad, sin embargo, en investigaciones similares Castiglia (2015) encontró un coeficiente Alpha de Cronbach de ,068 mencionando que la poca cantidad de ítems que componen la dimensión (4) disminuye el nivel de confiabilidad.

Estimación de consistencia interna del cuestionario CIMEC

Dimensiones	Nº de ítems	Alpha
Influencia de la publicidad	11	,883
Angustia por la imagen corporal	8	,800
Influencia de modelos y situaciones sociales	9	,789
Influencia de mensajes verbales	4	,534
Evaluación de Influencia de modelos estéticos	32	,926

Anexo 4

Validez de constructo del cuestionario de influencias del modelo estético

A continuación, se observan los resultados de la validez de constructo por el método de análisis de sub-test. Encontrando que la relación entre subtes y el test puede expresarse por coeficientes de correlación, donde se presenta que los cuatro coeficientes de correlación Producto-Momento de Pearson (r) son significativos, lo cual confirma que el cuestionario presenta la validez de constructo. Asimismo, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada uno de los componentes del constructor y el constructo en su globalidad son altas, además de ser altamente significativas; estos datos evidencian la existencia de validez de constructo del instrumento.

Correlación sub test – test para la escala de influencia de modelos estéticos

Dimensiones	Test	
	r	P
Influencia de la publicidad	,911**	,000
Angustia por la imagen corporal	,871**	,000
Influencia de modelos y situaciones sociales	,868**	,000
Influencia de mensajes verbales	,616**	,000

Anexo 5

Validez de contenido del body shape questionnaire (BSQ)

Por otro lado, en la validez de V de Aiken para las dimensiones del Body Shape Questionnaire se puede observar que en la dimensión de insatisfacción corporal ; los ítems 11, 12, 29, presentan observaciones por parte de dos o más jueces en cuanto en claridad de los ítems, considerando las observaciones la pregunta 11 de “El hecho de comer incluso pequeñas cantidades de comida ¿me hizo sentir gorda?” modificando por “comer, incluso pequeñas cantidades de comida ¿me hace sentir gorda?”; en la pregunta 12 de “El hecho de ver detalladamente la figura de otra mujer o mujeres, ¿me hizo compararme con ella o ellas y sentirme en desventaja por mi aspecto físico?” modificado por “El hecho de ver detalladamente la figura de otras mujeres, ¿me hace compararme con ellas y sentirme en desventaja por mi aspecto físico?”; y por último en la pregunta 29 de “¿Al ver mi imagen en el espejo me sentí mal con el estado de mi figura?” cambiando por “¿Al ver mi imagen en el espejo, me siento mal con mi figura?”. Por otro lado, en la dimensión de preocupación por el peso en claridad y contexto obtuvieron puntajes por debajo de lo esperado 0,08 por los jueces, por este motivo los ítems; 5, 16, 23, 24 fueron cambiados de la siguiente manera; la pregunta 5 de “¿Me he sentido preocupada al sentir que mi piel o mi carne no eran suficientemente firme y tonificada?” por “Me preocupa que mis muslos no estén suficientemente firmes y tonificados?” asimismo en la pregunta 16 de “¿He imaginado modificar algunas zonas de mi cuerpo? (barriga, muslos, nariz)” modificado por “¿Pienso modificar algunas zonas de mi cuerpo? (barriga, muslos, nariz, etc.)” de la misma manera en la pregunta 23 de “¿Pensé que la causa del estado de mi figura era debido a que no era capaz de controlarme a la hora de comer?” por “¿Pienso que la

causa del estado de mi figura, se debe a mi descontrol a la hora de comer?” y finalizando en la pregunta 24 de “¿Me siento preocupada si otras personas me ven gordita en mi cintura, cadera o estómago?” cambiado por “¿Me preocupa que otras personas, me ven gordita en la cintura, cadera o estomago?”

Análisis de Validez de las dimensiones del BSQ

Dimensión	Ítems	V(cla)	V(cong)	V(cont)	V(dcon)
Insatisfacción corporal	1	0.8	1	0.8	1
	3	0.8	1	0.8	1
	7	0.8	0.8	0.6	0.8
	8	0.8	1	0.8	1
	10	0.8	0.8	0.6	0.8
	11	0.4	0.8	0.8	0.8
	12	0.4	1	0.8	1
	13	0.8	1	0.8	1
	14	0.8	1	0.8	1
	15	1	1	0.8	1
	17	0.8	0.8	0.8	0.8
	18	1	1	0.8	1
	19	0.8	0.8	0.6	0.8
	20	0.8	0.8	0.6	0.8
	25	0.8	1	0.8	1
	26	1	1	0.8	1
	27	0.6	1	0.8	1
	29	0.4	0.8	0.6	0.8
	31	0.6	1	0.8	1
	32	0.8	0.8	0.6	0.8
Preocupación por el peso	2	1	1	0.8	1
	4	0.8	0.8	0.6	0.8
	5	0.6	0.8	0.6	0.8
	6	1	1	0.8	1
	9	0.8	1	0.8	1
	16	0.6	0.8	0.6	0.8
	21	1	1	0.8	1
	22	1	1	0.8	1
	23	0.6	0.8	0.6	0.8
	24	0.6	0.8	0.6	0.8
	28	1	1	0.8	1
	30	1	1	0.8	1
	33	0.8	0.8	0.6	0.8
	34	0.8	1	0.8	1

Por otro lado, el coeficiente de validez V para el análisis de contenido respecto a BSQ se presenta valores por debajo de 0.80, indicando que no existe un consenso para la inclusión de los ítems por lo cual se modificaron los ítems que presentaron

puntuaciones por debajo de 0.08, para así conseguir una relación con el constructo, en las palabras para nuestro contexto, logrando que las preguntas evalúen las dimensiones específicas del constructo, para obtener la validez del contenido del instrumento.

Análisis de contenido del Cuestionario BSQ

Test	V
Forma correcta de aplicación y estructura	1
Orden de las preguntas establecida adecuadamente	1
Contiene el test preguntas difíciles de entender	0.4
Contiene el test palabras difíciles de entender	0.8
Las opciones de respuesta son pertinentes y están suficientemente graduados	1
Las opciones de respuesta son pertinentes y están suficientemente graduados	0.8
Ítems tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen	1
Jueces: 5	

Anexo 6

Fiabilidad del body shape questionnaire (BSQ)

Asimismo, se puede apreciar que el cuestionario de figura corporal (34 ítems) obtiene un coeficiente Alpha de Cronbach de ,959 que se puede valorar como indicador de una excelente fiabilidad. De igual manera, en las dimensiones de insatisfacción corporal y preocupación corporal superan el puntaje de (,932) y (,920) respectivamente, considerado como un indicador de una excelente fiabilidad para los instrumentos de medición psicológica según George y Mallery (2003).

Estimación de consistencia interna del cuestionario BSQ

Dimensiones	N° de ítems	Alpha
Insatisfacción corporal	20	,932
Preocupación corporal	14	,920
Evaluación de la figura corporal	34	,959

Anexo 7

Validez de constructo del Body Shape Questionnaire (BSQ)

Del mismo modo, se muestra los resultados de la validez de constructo por el método de análisis de sub-test. Donde la relación entre subtes y el test puede expresarse por coeficientes de correlación. Observando que en la siguiente tabla los dos coeficientes de correlación Producto-Momento de Pearson (r) son significativos, lo cual confirma que el cuestionario presenta la validez de constructo. Asimismo, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada uno de los componentes del constructor y el constructo en su globalidad son altas, además de ser altamente significativas; estos datos evidencian la existencia de validez de constructo del instrumento.

Correlación sub test – test para la escala de insatisfacción corporal

Dimensiones	Test	
	r	P
Insatisfacción corporal	,969**	,000
Preocupación corporal	,962**	,000

Body Shape Questionnaire (BSQ)

Este cuestionario busca medir el grado de insatisfacción con la imagen corporal, como parte de un trabajo de investigación académica. Tu participación es voluntaria y al contestar estas preguntas das tu consentimiento de participación. Responde de manera sincera, tomando en cuenta que no hay respuestas correctas o incorrectas.

- Edad: _____
 - Año de estudios: 3° 4° 5°
 - Religión: evangélica católica Otra:
 - Procedencia: Costa Sierra Selva
 - ¿Con quién vives? (Puedes marcar más de uno)
 Padres Madre Hermanos Otros.....
-

Instrucciones

Indica cuánto te describen las siguientes afirmaciones, para ello utiliza el código siguiente:

Nunca	Rara vez	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5	6

N°	ITEM	N	RV	AV	AM	CS	S
1	¿Me siento molesta o enfadada al hacer un examen de mi aspecto físico?	1	2	3	4	5	6
2	¿Me sentí tan preocupada por mi aspecto físico que pensé que debería hacer dieta?	1	2	3	4	5	6
3	¿Pensé que mis nalgas, caderas, cintura o muslos eran demasiado “grandes” gordos en relación al resto de mi cuerpo?	1	2	3	4	5	6
4	¿Sentí temor a volverme gorda o a empezar a aumentar de peso?	1	2	3	4	5	6
5	¿Me he sentido preocupada al sentir que mi piel o mi carne no eran suficientemente firme y tonificada?	1	2	3	4	5	6
6	La sensación de “llenura” (por ejemplo después de una comida abundante) ¿me ha hecho sentir gorda?	1	2	3	4	5	6
7	¿Me he sentido tan mal en relación a mi figura corporal que tuve que gritar o llorar?	1	2	3	4	5	6
8	¿Evité trotar a causa de que mi carne podía tambalearse o moverse como gelatina?	1	2	3	4	5	6
9	¿El hecho de estar junto a una mujer delgada me ha hecho tomar conciencia del estado de mi figura corporal? (comparación)	1	2	3	4	5	6
10	¿Me he sentido preocupada por la parte de mis muslos que quedan visibles al sentarme?	1	2	3	4	5	6

N°	ITEM	N	RV	AV	AM	CS	S
11	El hecho de comer incluso pequeñas cantidades de comida ¿me hizo sentir gorda?	1	2	3	4	5	6
12	El hecho de ver detalladamente la figura de otra mujer o mujeres, ¿me hizo compararme con ella o ellas y sentirme en desventaja por mi aspecto físico?	1	2	3	4	5	6
13	El hecho de pensar en mi figura ¿hace que me sea difícil concentrarme en otras cosas? (por ejemplo mientras veía la televisión, leía o estudiaba)	1	2	3	4	5	6
14	El estar desnuda (por ejemplo al darme un baño) ¿me hizo sentir gorda o pasada de peso?	1	2	3	4	5	6
15	¿Evito utilizar ropas que resalten mi figura corporal? (escote, minifalda)	1	2	3	4	5	6
16	¿He imaginado modificar algunas zonas de mi cuerpo? (barriga, muslos, nariz)	1	2	3	4	5	6
17	¿El comer pastel, dulces u otras cosas con muchas calorías me hizo sentir gorda?	1	2	3	4	5	6
18	¿No asistí a "rumbas" o reuniones sociales porque me sentí mal con mi figura?	1	2	3	4	5	6
19	¿Me he sentido excesivamente gruesa?	1	2	3	4	5	6
20	¿Me he sentido avergonzada de mi cuerpo?	1	2	3	4	5	6
21	¿La preocupación acerca de mi figura me hizo ponerme a dieta?	1	2	3	4	5	6
22	¿Me siento más feliz con mi figura cuando mi estómago está vacío?	1	2	3	4	5	6
23	¿Pensé que la causa del estado de mi figura era debido a que no era capaz de controlarme a la hora de comer?	1	2	3	4	5	6
24	¿Me siento preocupada si otras personas me ven gordita en mi cintura, cadera o estómago?	1	2	3	4	5	6
25	¿Siento que no es justo que otras mujeres sean más delgadas que yo?	1	2	3	4	5	6
26	¿He vomitado con la intención de sentirme más liviana?	1	2	3	4	5	6
27	¿En compañía de otras personas, me siento preocupada por el hecho de ocupar demasiado espacio (estar entada en el sofá o asiento del autobús)?	1	2	3	4	5	6
28	¿Me siento preocupada porque se me formen hoyuelos en la piel o por tener celulitis?	1	2	3	4	5	6
29	¿Al ver mi imagen en el espejo me sentí mal con el estado de mi figura?	1	2	3	4	5	6
30	¿He pellizcado zonas de mi cuerpo para ver cuánta grasa contienen?	1	2	3	4	5	6
31	¿Evito situaciones en donde otras personas puedan detallar mi cuerpo? (piscinas, layas, gimnasios)	1	2	3	4	5	6
32	¿Tomo laxantes buscando sentirme más liviana?	1	2	3	4	5	6
33	¿Tomé especial conciencia de mi figura estando en compañía de otras personas?	1	2	3	4	5	6
34	¿La preocupación acerca de mi figura me hizo sentir que debería hacer ejercicio?	1	2	3	4	5	6

Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC)

Instrucciones:

Indique con qué frecuencia sientes o pienses cada situación. Teniendo en cuenta que:

0= Nunca 1= A veces 2=Siempre

N°	ITEM	N	AV	S
1	Cuando estás viendo una película, ¿miras a las actrices fijándote especialmente en si son gordas o delgadas?	0	1	2
2	Cuando comes con otras personas, ¿te fijas en la cantidad de comida que ingiere cada una de ellas?	0	1	2
3	¿Envidias el cuerpo de las bailarinas de ballet o el de las chicas que practican gimnasia rítmica?	0	1	2
4	¿Te angustia ver pantalones, vestidos u otras prendas que te han quedado pequeñas o estrechas?	0	1	2
5	¿Llaman tu atención los anuncios de televisión que anuncian productos adelgazantes?	0	1	2
6	Entre tus compañeras y amigas, ¿conversan sobre el peso o el aspecto de ciertas partes del cuerpo?	0	1	2
7	¿Llama tu atención la publicidad que anuncia productos para adelgazar?	0	1	2
8	¿Sientes deseos de consumir bebidas bajas en calorías cuando oyes o ves un anuncio sobre ellas?	0	1	2
9	¿Alguna vez has tenido alguna amiga o compañera angustiada o muy preocupada por su peso o por la forma de su cuerpo?	0	1	2
10	¿Te atrae y a la vez te angustia mirarte al espejo por pensar que te ves gorda o que no estás lo suficientemente delgada?	0	1	2
11	Cuando vas por la calle, ¿te fijas en las personas que pasan para ver si están gordas o delgadas?	0	1	2
12	¿Alguna vez has hecho dieta para adelgazar?	0	1	2
13	¿Llaman tu atención los anuncios de productos para adelgazar que aparecen en las revistas?	0	1	2
14	¿Envidias la delgadez de las modelos que aparecen en los desfiles de modas o en los anuncios de ropa?	0	1	2
15	¿Te angustia y/o te molesta que te digan que está "llenita", "gordita", "redondita" o cosas parecidas, aunque la intención del comentario sea positiva?	0	1	2
16	¿Te atraen las conversaciones o comentarios acerca del peso, las calorías, la silueta, etc.?	0	1	2
17	¿Te angustian los anuncios que invitan a adelgazar?	0	1	2
18	¿Has hecho algún tipo de ejercicio físico con la intención de adelgazar durante un tiempo?	0	1	2
19	¿Te atraen los servicios, artículos de revistas, anuncios, etc., que hablan de calorías?	0	1	2
20	¿Te angustia la temporada de verano por tener que usar ropa de baño o ropa más corta?	0	1	2
21	¿Te interesan los artículos y reportajes relacionados al peso, adelgazar y/o el control de la obesidad?	0	1	2
22	¿Sientes deseos de seguir una dieta adelgazante cuando ves u oyes un anuncio dedicado a esos productos?	0	1	2

N°	ITEMS	N	AV	S
23	¿Te preocupa el excesivo tamaño de tus caderas y muslos?	0	1	2
24	¿Envidias la fuerza de voluntad de las personas capaces de seguir una dieta o régimen para adelgazar?	0	1	2
25	¿Hablas con tus amigas y compañeras acerca de productos o actividades para adelgazar?	0	1	2
26	¿Sientes deseos de usar pastillas para adelgazar cuando oyes o ves anuncios dedicados a esos productos?	0	1	2
27	¿Crees que las chicas delgadas son más aceptadas por los demás que las que no lo son?	0	1	2
28	¿Recuerdas frases, imágenes o melodías que acompañen a los anuncios de productos para adelgazar?	0	1	2
29	¿Te llaman la atención las mujeres que salen en fotografías y/o anuncios de jeans, bikinis o ropa interior?	0	1	2
30	¿Llama tu atención los anuncios de productos laxantes?	0	1	2
31	¿Te resultan más simpáticas y atractivas las personas delgadas que las que no lo son?	0	1	2
32	¿Si te invitan a un restaurante o comes con un grupo de personas?, ¿te preocupa la cantidad de comida que puedes verte obligada a comer?	0	1	2