



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**

Tesis

Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria
de una institución educativa estatal en Lima Sur

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

Presentado por:

Autora: Abanto Machuca, María Vilma

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1032-2516>

Asesor: Dr. Reyes Callahuacho, David Tito

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7424-9261>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, María Vilma Abanto Machuca egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Psicología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur” Asesorado por el docente: Dr. David Tito Reyes Callahuacho DNI ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7424-9261> tiene un índice de similitud de **16 (dieciséis)** % con código 14912:547436023 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

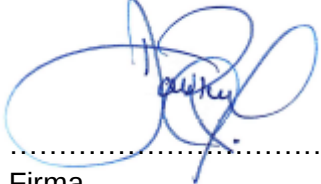
Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 María Vilma Abanto Machuca
 DNI: 43090788

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Dr. David Tito Reyes Callahuacho
 DNI: 08130324

Lima, 19 de enero del 2026

Dedicatoria

A Dios por brindarme fortaleza en todo momento, a mi familia por ser mi base y mi inspiración en este logro.

Agradecimiento

A Dios por dirigir mis pasos día a día, mi familia y a todas las personas que de alguna u otra manera me apoyaron y contribuyeron en mi formación universitaria.

A la Universidad Privada Norbert Wiener por brindarme la oportunidad y el apoyo, durante el desarrollo de esta tesis.

Índice general

Título.....	2
Declaratoria de originalidad.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
Introducción	xii

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Formulación del problema	19
1.2.1. Problema general.....	19
1.2.2. Problemas específicos	19
1.3. Objetivos de la investigación	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación de la investigación.....	20
1.4.1. Teórica.....	20
1.4.2. Metodológica	20
1.4.3. Práctica	20
1.5. Limitaciones de la investigación.....	21

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes	22
2.2. Bases Teóricas.....	26
2.2.1. Insatisfacción de la imagen corporal	26

2.2.2. Autoestima.....	36
2.3. Formulación de hipótesis	43
2.3.1. Hipótesis general	43
2.3.2. Hipótesis específicas.....	43
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Método de la investigación	44
3.2. Enfoque de la investigación	44
3.3. Tipo de investigación	44
3.4. Diseño de investigación	44
3.5. Población muestra y muestreo	45
3.6. Variables y operacionalización	47
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	49
3.7.1. Técnica.....	49
3.7.2. Descripción de los instrumentos.....	49
3.7.3. Validación y Confiabilidad.....	50
3.8. Procesamiento y análisis de datos	52
3.9. Aspectos éticos.....	53
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1. Análisis descriptivo.....	54
4.2. Prueba de hipótesis.....	55
4.3. Discusión de los resultados	57
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	64
5.2. Recomendaciones.....	65
REFERENCIAS.....	67

ANEXOS	80
Anexo 1. Matriz de consistencia	80
Anexo 2. Instrumentos	82
Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética.....	85
Anexo 6-A. Formato de Consentimiento Informado	86
Anexo 6-B. Formato de Asentimiento Informado	89
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	90
Anexo 8. Informe del Asesor de Turnitin	91

Índice de tablas

Tabla 1 Distribución de la población según grado de estudios.....	45
Tabla 2 Características sociodemográficas de la muestra según grado de estudios	¡Error!
Marcador no definido.	
Tabla 3 Matriz de operacionalización de insatisfacción de la imagen corporal	47
Tabla 4 Matriz de operacionalización de autoestima.....	48
Tabla 5 Baremo de insatisfacción de la imagen corporal	50
Tabla 6 Baremo de autoestima.....	51
Tabla 7 Niveles de insatisfacción de la imagen corporal en la muestra	54
Tabla 8 Niveles de autoestima en la muestra.....	54
Tabla 9 Resultados de la prueba de normalidad Kolgomorov Smirnov en la distribución de las puntuaciones en las variables insatisfacción de la imagen corporal y autoestima. ...	55
Tabla 10 Correlación entre la insatisfacción de la imagen corporal y sus dimensiones con autoestima en la muestra.....	55

Resumen

El objeto del estudio fue determinar la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima. El estudio fue básico, de diseño no experimental, transversal y de corte correlacional, en el cual participaron 148 estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de ambos sexos. Se administró la escala de insatisfacción de la imagen corporal (Solano y Cano, 2010) en España, adaptada en el contexto peruano en adolescentes por Yglesias (2017), y la escala de autoestima (Rosenberg, 1965) adaptada en adolescentes peruanos por Sánchez-Villena (2021). Los resultados evidenciaron nivel severo en insatisfacción de la imagen corporal (52.70%) y nivel bajo en autoestima (58.79%). Además, se halló relación inversa y significativa entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur ($r = -.739$, $p < .01$). Asimismo, se determinó que la autoestima se relaciona con el componente cognitivo – emocional ($r = -.693$, $p < .01$), componente perceptivo ($r = -.664$, $p < .01$) y componente comportamental ($r = -.654$, $p < .01$) de la insatisfacción de la imagen corporal. Ello implica que, los escolares que presentan niveles severos de insatisfacción de la imagen corporal experimentan menos valorización positiva de su persona.

Palabras clave: autoestima, estudiante, insatisfacción corporal, estudiantes del nivel secundario

Abstract

The aim of this study was to determine the relationship between body image dissatisfaction and self-esteem in secondary school students at a state educational institution in Lima. The study was basic, non-experimental, cross-sectional, and correlational, with the participation of 148 fourth- and fifth-year secondary school students of both sexes. The Body Image Dissatisfaction Scale (Solano & Cano, 2010), originally developed in Spain and adapted for Peruvian adolescents by Yglesias (2017), and the Self-Esteem Scale (Rosenberg, 1965), adapted for Peruvian adolescents by Sánchez-Villena (2021), were administered. The results showed a severe level of body image dissatisfaction (52.70%) and a low level of self-esteem (58.79%). Furthermore, a significant inverse relationship was found between body image dissatisfaction and self-esteem in secondary school students from a public educational institution in South Lima ($r = -.739$, $p < .01$). It was also determined that self-esteem is related to the cognitive-emotional component ($r = -.693$, $p < .01$), the perceptual component ($r = -.664$, $p < .01$), and the behavioral component ($r = -.654$, $p < .01$) of body image dissatisfaction. This implies that students with severe levels of body image dissatisfaction experience less positive self-evaluation.

Keywords: self-esteem, student, body dissatisfaction, secondary school students

Introducción

El aspecto de la imagen corporal en los adolescentes es un tema de vital importancia en el campo de la psicología, considerando la situación vulnerable en la que ellos se encuentran durante esta etapa. Un factor importante es la influencia de la información transmitida por los medios de comunicación social y las plataformas virtuales digitales, acerca de las exigencias de tener y mantener un cuerpo socialmente aceptable y atractivo, que los adolescentes al no llegar al estándar corporal establecido, se genera la insatisfacción de la imagen corporal. Existen variables cognitivas vinculadas con este tipo de insatisfacción, tales como el miedo a ganar peso, distorsión de la imagen corporal, la autopercepción de atractivo físico, factores que pueden influir en la experiencia de la autoestima de los propios adolescentes.

El hecho de tener una autopercepción negativa del cuerpo genera la creencia y compromete la desvalorización personal condicionada por una pobre imagen corporal, donde el atractivo es el mejor predictor de la autoestima, tornándose en una variable tan importante para el bienestar personal, que, sin embargo, se supedita a la apariencia física y a los atributos físicos considerados como negativos. La interiorización del estándar social con relación al cuerpo implica que los adolescentes asuman situaciones de vergüenza respecto a sí mismos.

Bajo lo expuesto y considerando las limitadas investigaciones al respecto, surgió el interés por investigar la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur, metodológicamente fue un estudio básico, cuantitativo y de corte correlacional tratándose la asociación mediante el empleo del coeficiente r de Pearson, participando una muestra de 148 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, aplicándoseles dos cuestionarios que median las variables. El estudio se expone a través de cinco capítulos, conclusiones, recomendaciones y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La imagen corporal es una percepción personal, la cual empieza a formarse desde edades tempranas, sin embargo, es en la adolescencia cuando se consolida y se vuelve más crítica debido a los cambios que ocurren propios de la etapa. Es en este periodo que las creencias personales asumen un papel fundamental en la percepción corporal del adolescente, lo cual se ve influenciado por las expectativas familiares, demandas sociales, aceptación o exclusión dentro de un grupo, normas culturales y tradicionales sobre la apariencia física. Sumándose a ello las influencias socioculturales alienantes como: la moda, el culto a la apariencia física y las tendencias digitales, mismas que se han vuelto relevantes debido al auge de las redes sociales, acrecentando la vulnerabilidad de los adolescentes (Rodríguez y Alvis, 2015).

Bajo lo expuesto, la apariencia física es de vital importancia para los adolescentes, donde la imagen corporal genera satisfacción o insatisfacción. Es así como los adolescentes al asumir determinada valoración de su físico y emiten juicios que difieren de sus dimensiones reales, están en riesgo de sufrir alteraciones o distorsiones de la imagen corporal afectando la salud física y mental (Oliva-Peña et al., 2016; Oliva, 2021).

La distorsión de la imagen corporal se ha tornado en un problema mundial que cada vez tiene una mayor influencia, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, producto de la acción de los diversos medios de comunicación y las redes sociales quienes difunden imágenes de delgadez como prototipo del físico y estándares de belleza en las personas, trayendo como consecuencia la presencia de estados de ansiedad, depresión, trastornos alimentarios, en los adolescentes (Guadalupe, 2019).

Cabe referir que el uso de la tecnología en una sociedad sedentaria ha conllevado a los adolescentes a presentar inadecuada alimentación, propiciando situaciones de obesidad

y cuadros de estrés por la disconformidad de la imagen corporal, tomando los adolescentes decisiones centradas en ejercicios para mejorar el desempeño muscular y la condición física con la finalidad de alcanzar el estándar de figura corporal como estereotipo (Duno y Acosta, 2019). Por otro lado, adolescentes y jóvenes entre 13 y 21 años, en la búsqueda de una imagen corporal estereotípica y al intentar alcanzar este modelo experimentan tensión por la presión social, llegando a sufrir trastornos de la conducta alimentaria con la finalidad de alcanzar altos modelos de belleza (Oliva, 2021).

Otro estudio revela que, frente a la necesidad de los adolescentes mayores de 13 años con el afán de realizar los cambios en la imagen corporal, han provocado no solo trastornos de la conducta alimentaria, también depresión, ansiedad, desorden dismórfico corporal y muscular (Villegas, 2021; Ryvanne, 2022). A ello contribuye la introducción de los adolescentes en la era digital y el empleo de las redes sociales, que de forma masiva influye a través de la presentación de modelos de belleza, afectando principalmente a adolescentes mujeres entre 14 y 18 años (Bermúdez et al., 2021). Donde el 26.7% presentan una alta probabilidad de sentirse insatisfechas con la imagen corporal, conllevando a invertir tiempo en ejercicios para mantener una apariencia física y social estereotipada (Neyra et al., 2021).

Reportes internacionales respecto a la imagen corporal revelan que adolescentes españoles entre 11 y 15 años, presentó insatisfacción con su imagen corporal, donde el 60% eran influenciados por los estándares de belleza de redes sociales y medios de comunicación. Además, 30% de adolescentes con sobrepeso mostró niveles de autoestima significativamente bajos. Por otro lado, cerca del 25% de adolescentes mujeres que exhibían comportamientos de riesgo alimentario presentaron baja autoestima (Pache et al., 2019).

En el mismo país ibérico 70% de mujeres adolescentes entre 10 y 19 años estaban disconformes con su cuerpo, a causa del sobrepeso y obesidad (Asociación de Trastornos de la Conducta Alimentaria, 2020). Este hecho ocasionaba que adolescentes del mismo grupo

etareo sufrían de problemas de salud mental, vinculado a trastorno alimentario y depresión (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

A nivel Regional, en Latinoamérica y el Caribe, estudios señalan que ante la disconformidad de la imagen corporal en adolescentes mujeres se notó la prevalencia del trastorno por atracón (5.80%) manifestando el 1.61% bulimia nerviosa (Universidad de Carolina del Norte, 2023). En Ecuador, se observó que la población juvenil presentó sobrepeso (45.8%) y obesidad (44.6%), explicándose lo revelado que era debido al bajo consumo de macronutrientes (Alonso et al., 2020).

Un estudio con adolescentes mexicanos, señaló que 87.65% de adolescentes presentó una percepción negativa de su imagen corporal, destacando que los jóvenes de género masculino son quienes más insatisfechos se sienten con su cuerpo (Jiménez et al., 2022) Por otro lado, un análisis con adolescentes venezolanos reveló que 72.9% de hombres, deseaba un mayor volumen corporal, en contraste con las mujeres (57.9%), las cuales deseaban un menor volumen, indicando descontento con la imagen corporal, dando lugar a una posible denigración hacia sus personas y baja autoestima debido a ciertas presiones sociales (Duno y Acosta, 2019).

En base a una indagación realizada en el país ecuatoriano, evidenció que la mayoría de los adolescentes en edades de 14 a 18 años, presentaron niveles altos de insatisfacción con su imagen corporal y preocupación por su peso, lo que generaría posibles trastornos de alimentación y baja autoestima, afectando radicalmente su calidad de vida (Beltrán, 2023). Otra investigación en el país ecuatoriano, con escolares se contextualizó que casi la mitad de los participantes (47.1%) han sido víctimas de críticas destructivas por su imagen corporal, de este grupo el 37% ha realizado cambios en su apariencia física como respuesta a estas presiones, además, los adolescentes refieren que la presión social hacia su imagen corporal se expresa a través de apodos, burlas que están dirigidas específicamente hacia

aspectos como el peso, la altura y la delgadez, lo que genera en ellos una valoración negativa hacia sí mismo, al generarles inseguridad (Torres et al., 2019) .

En el Perú, diversos estudios comprobaron que adolescentes chimbotanos apreciaban más la delgadez que los cuerpos voluminosos, influenciado por el sexismo publicitario, la industria de la moda y los medios de comunicación masivos, generando sentimientos negativos hacia su apariencia, así como severas alteraciones emocionales y problemas de comportamiento donde la insatisfacción corporal afectaba la autoestima (Huaripata, 2019). Por otro lado, se demostró que las personas con sobrepeso y obesidad presentaban extrema inquietud por la imagen corporal, afectando la autoestima (Navarro, 2020).

Por otro lado, grupos de adolescentes escolares quienes, al ver afectada la satisfacción de la imagen corporal, su valorización personal se veía disminuida, alterando la salud mental siendo ello comprobado por Franco y Ulfe (2024), Escobar y Fuentes (2021) en Lima, Licla y Pacheco (2022) en Ica, e Hinostroza y Pacheco (2020) en Huancayo. Sin embargo, otros estudios comprobaron que, ante la percepción positiva de la imagen corporal, la autoestima se ve incrementada, implicando ello la aceptación y satisfacción de la imagen corporal en los adolescentes (Bellido, 2021; Villasante, 2021).

Respecto a los problemas de autoestima en los adolescentes estudios internacionales reportaron que las crisis de angustia o un exceso de preocupación, son más comunes en el 4.1% de adolescentes entre 10 y 14 años y el 5.3 % entre los 15 y 19 años, presentando cambios repentinos e inesperados del estado de ánimo (OMS, 2025). Por otro lado, un estudio efectuado en 4.740 adolescentes españoles de 13 a 18 años se halló que las mujeres perciben un mayor impacto negativo en la salud mental en aspectos como tener baja autoestima (77.8% en mujeres respecto al 58.6% de hombres), aspecto que se vincula con sentir mayor presión por tener un físico determinado (73,5% en mujeres frente al 50.8% de los hombres) (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia de España [UNICEF], 2024).

Referente a los adolescentes estudiantes en el nivel de educación secundaria quienes se encuentran vinculados diariamente con las redes sociales recibiendo información respecto a modelos estereotipados de belleza corporal, ejerciendo ello presión social, influyendo en la formación de ideas de mujeres delgadas y musculoso en los varones como indicadores de belleza, aceptación social y de logros en el contexto social. Para ello, bien dejan de comer o comen en exceso para luego devolverlo, controlando así el peso. Mientras que los hombres se sobrealimentan o usan complementos proteicos, para adquirir masa corporal. En ambos casos ponen en riesgo su salud física y mental, existiendo la posibilidad de atentar contra su vida. Evidenciando que la preocupación por la imagen corporal se da tanto en mujeres como hombres (Fuente: Departamento de Psicopedagogía, 2024).

Es necesario mencionar que la forma distorsionada en que los adolescentes perciben la imagen corporal producto de la comparación con modelos de belleza corporal estereotipados, tendiendo a ignorar la autoapreciación, autopresentación y aceptación social positiva afectando la autoestima (Castro, 2022). Ante ello, adolescentes entre 13 y 16 años en la búsqueda de la imagen corporal ideal, emplean evaluaciones antropométricas, como índices de masa corporal, para comparar su aspecto físico con otras personas, ocasionando insatisfacción y afectando la autoestima (Inzunza et al., 2023).

Cabe referir los adolescentes con una autoestima inicial baja presentan una mayor susceptibilidad a las repercusiones adversas del contenido idealizado de imagen corporal, lo cual puede inducir una espiral decreciente en su percepción valorativa personal (Blomfield & Barber, 2023). Por otro lado, la comparación social se destaca como uno de los mediadores primordiales en este vínculo, dado que los adolescentes tienden a compararse con sus pares como con representaciones idealizadas y representaciones poco realistas que distorsionan su autoestima (Casale y Fioravanti, 2023). Estas dinámicas pueden acarrear consecuencias desfavorables en la autoestima, alterando la autopercepción subjetiva que poseen de sí

mismos (Bartholomew et al., 2025).

En Chile, un estudio efectuado con 135,000 adolescentes señaló que un número significativo enfrentaba dificultades emocionales, baja autoestima y una percepción deficiente del apoyo que reciben por parte de sus padres, madres o cuidadores. De acuerdo con los resultados, un 33.9% de los encuestados expresó que eran un fracaso, mientras que 41.1% percibieron que no tenían habilidades para realizar cosas (Galaz-Pinto, 2025). En Colombia, un estudio efectuado con 224 adolescentes de Quindío refirió que el riesgo suicida se relaciona con dilemas propios de la adolescencia, así como a un mal autoconcepto y autoestima incrementándose los factores de riesgo psicosocial (Posada y Cadavid, 2023).

En Perú, 3 de cada 10 adolescentes está en riesgo de presentar problemas de comportamiento, emocionales o atencionales, lo que se traduce en una estimación de 3 167 662 niñas, niños y adolescentes en riesgo a nivel nacional, viéndose afectada la autoestima (Ministerio de Salud [MINSA], 2025). Según la Secretaría Nacional de la Juventud (Senaju), uno de cada tres adolescentes mayores de 15 años experimentó un problema de salud mental en algún momento entre 2022 y 2023. Implicando que el 93% pasó por problemas de salud mental y solo el 60% buscó ayuda. Como consecuencia, han desarrollado baja autoestima, miedo constante a ser juzgado, y, necesidad intensa de buscar aprobación (Pilares, 2025).

Como es posible observar los datos expuestos sobre la problemática evidencia el aporte en el estudio sobre las variables, buscando que reducir las brechas del conocimiento en cuanto a la presentación de ambas en el contexto adolescente, que al ser considerada como una etapa de cambios físicos, psicológicos y sociales, los cuales influyen en la percepción de la imagen corporal y el propio sistema de valoración personal, que de ser negativo, afectaría la salud de los adolescentes de manera integral. Además, dada su amplitud en el escenario adolescente por las evidencias de los reportes de diversos estudios alcanza la magnitud de problema sanitario, implicado en la salud mental.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión cognitivo-emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur?

¿Cuál es la relación entre la dimensión perceptiva de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur?

¿Cuál es la relación entre la dimensión comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la dimensión cognitivo-emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

Determinar la relación entre la dimensión perceptiva de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

Determinar la relación entre la dimensión comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El aporte teórico permitió profundizar en el estudio de ambas variables, considerando factores explicativos coadyuvantes basados en la preocupación de los adolescentes por su imagen corporal, produciéndose la activación de la valoración de sí mismos. Conceptualmente el estudio de la insatisfacción de la imagen corporal se fundamentó en el modelo teórico cognitivo conductual de Thompson (1990), mientras que la autoestima en el modelo de Rosenberg (1973).

El impacto teórico del estudio implicó que, en base a los hallazgos, fue posible ratificar conceptos, postulados y modelos teóricos acerca de las variables y su relación en el contexto de adolescentes en edad escolar, explicando y fundamentando la funcionalidad teórica de las variables.

1.4.2. Metodológica

La relevancia metodológica implicó que el empleo de un estudio descriptivo y correlacional proporcionó en primera instancia un diagnóstico funcional de ambas variables trabajadas con adolescentes en el nivel de educación secundaria de los últimos grados. Recalcando que dicho diagnóstico se sustentó en la medición empleando instrumentos adaptados al medio peruano, poseyendo propiedades psicométricas vigentes.

1.4.3. Práctica

Los resultados aportaron con lineamientos para el diseño de políticas, programas y estrategias de salud mental, desde una perspectiva multidisciplinaria, dirigida a la población adolescente, padres de familia e instituciones educativas, con la finalidad de reducir la brecha

del conocimiento en el tratamiento de la insatisfacción de la imagen corporal, así como la autoestima como componentes básicos en el desarrollo de los adolescentes.

Desde la perspectiva de la institución educativa los hallazgos permitieron establecer lineamientos en el marco educacional y familiar para el manejo de la imagen corporal positiva en los estudiantes, posibilitando ejercer la capacidad de fortalecer la autoestima, manteniendo el control de situaciones de insatisfacción de la imagen corporal como de desvalorización personal manifestada en determinados patrones de comportamiento. Además, contribuyó con la construcción de repertorios comportamentales y estrategias que favorezcan la salud mental de los estudiantes.

1.5. Limitaciones de la investigación

El estudio estableció como limitación que los resultados no pueden ser generalizados a una población mayor de estudiantes de secundaria, salvo aquellos que cumplan con las características sociodemográficas de los participantes del estudio. Respecto al acceso del tiempo para la administración de los instrumentos hubo limitaciones, pese a la autorización para efectuar el trabajo de campo de la dirección del plantel, los docentes tendieron a apresurar a la investigadora en el proceso evaluativo considerar que no se podía alterar el horario de clases.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Morán et al. (2024) tuvieron como objetivo relacionar la insatisfacción corporal con la autoestima, depresión y el índice de masa corporal en adolescentes. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo de alcance correlacional, mediante la técnica de la encuesta estudiaron una muestra probabilística de 397 adolescentes chilenos. Aplicaron cuatro instrumentos que median insatisfacción corporal, autoestima, depresión e índice de masa corporal. Todos los instrumentos presentaron validez y confiabilidad. Se encontraron niveles altos de insatisfacción corporal (54.80%) nivel medio de autoestima (78.70%). Se demostró que existió correlación negativa baja (Rho de Spearman = $-.384$, $p = .000$) entre insatisfacción corporal y autoestima en hombres. También se encontró correlación negativa moderada entre insatisfacción corporal y autoestima (Rho de Spearman = $-.526$, $p = .000$) en mujeres. Se concluye que existe una correlación inversa entre ambas variables.

Silva-Fonseca et al. (2023) en Brasil, analizaron la asociación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la autoestima en adolescentes de escuelas públicas estatales en Salvador Bahía. El estudio fue cuantitativo y correlacional causal, encuestándose 860 adolescentes a quienes se aplicó la Escala de autoestima de Rosenberg y el Body Shape Questionnaire. Obteniéndose como resultados que la alta insatisfacción con la imagen corporal se identificó en 74.9% de los adolescentes, mientras que 47.9% presentó moderada autoestima. El estudio concluyó que la insatisfacción con la imagen corporal influyó en la baja autoestima en los adolescentes (Rho = $-.519$, $p < .05$).

Tavarez (2023) en República Dominicana, determinó los niveles de autoestima de los adolescentes en relación con la percepción de la imagen corporal de los adolescentes del Colegio Integral Salome Ureña. El estudio fue cuantitativo y correlacional, encuestándose

107 adolescentes. Se evaluó con la Escala de autoestima de Rosenberg y el Test de Imagen Corporal (BSQ). Entre los resultados obtenidos, se halló nivel de autoestima bajo, y en percepción de la imagen corporal, predominó el nivel de no preocupación. El estudio concluyó que no se encontró relación de la autoestima con el grado de satisfacción con la imagen corporal ($X^2 = .447 > p .05$).

Mosquera (2021) tuvo como objetivo determinar la relación entre la imagen corporal y la autoestima de los/las adolescentes de la Unidad Educativa NASA. Realizó un estudio de enfoque cuantitativo de alcance correlacional, mediante la técnica de la encuesta estudiaron una muestra censal de 196 adolescentes ecuatorianos. Aplicó dos instrumentos uno para medir imagen corporal y otro para medir autoestima. Ambos instrumentos presentaron validez y confiabilidad. Se encontraron niveles bajos de autoestima (45%) y niveles moderados de insatisfacción corporal (42%). Se demostró que existió correlación negativa fuerte ($r = -.749$, $p = .000$) entre insatisfacción corporal y autoestima. Se concluye que existe una correlación entre ambas variables.

Audrey et al. (2020) tuvieron como objetivo determinar la relación entre autoestima e imagen corporal en mujeres adolescentes indonesias. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo de alcance correlacional, mediante la técnica de la encuesta estudiaron una muestra censal de 150 mujeres adolescentes. Aplicaron dos instrumentos uno para medir autoestima y otro para medir imagen corporal. Ambos instrumentos presentaron validez y confiabilidad. Se demostró que existió correlación positiva fuerte ($r = .713$, $p = .000$) entre autoestima y la dimensión evaluación de la apariencia. También se encontró correlación positiva moderada entre autoestima y la dimensión satisfacción de las áreas del cuerpo ($r = .683$, $p = .000$), correlación positiva baja entre autoestima y la dimensión peso del cuerpo ($r = .306$, $p = .000$) y correlación negativa baja entre autoestima y la dimensión preocupación por el sobrepeso ($r = -.283$, $p = .000$). No se encontró correlación significativa entre

autoestima y la dimensión orientación de la apariencia ($r = .072$, $p = .383$). Se concluye que existe una correlación entre ambas variables ($r = -.654$, $p = .000$).

Antecedentes nacionales

Franco y Ulfe (2024) en Lima, tuvieron como objetivo determinar la relación entre la satisfacción con la imagen corporal y el autoconcepto en alumnas del tercer año de secundaria. Realizaron un estudio básico de alcance correlacional, mediante la técnica de encuesta estudiaron una muestra probabilística de 161 alumnas. Aplicaron dos instrumentos uno para medir satisfacción con la imagen corporal y otro para medir autoconcepto. Se encontró correlación negativa moderada entre la dimensión insatisfacción cognitivo - emocional ($Rho = -.432$, $p = .000$) y correlaciones negativas bajas entre las dimensiones insatisfacción perceptiva ($Rho = -.294$, $p = .000$) e insatisfacción comportamental ($Rho = -.328$, $p = .000$) y el autoconcepto. Se concluyó que existe una correlación negativa moderada ($Rho = -.426$, $p = .000$) entre satisfacción con la imagen corporal y autoconcepto.

Salazar (2024) tuvo como objetivo determinar la correlación entre la insatisfacción con la imagen corporal y autoestima en estudiantes mujeres de dos instituciones educativas de Ica. Realizó un estudio básico, de alcance correlacional, mediante la técnica de encuesta estudiaron una muestra probabilística de 442 estudiantes de secundaria. Aplicó dos instrumentos uno para medir imagen corporal y otro para medir autoestima. Se encontraron niveles medio de autoestima (53.8%) y niveles severos de insatisfacción con la imagen corporal (50.7%). Se encontró correlación negativa muy baja entre la dimensión insatisfacción cognitivo - emocional y autoestima ($Rho = -.096$, $p = .045$), correlación negativa baja entre la dimensión insatisfacción perceptiva y autoestima ($Rho = -.116$, $p = .015$). Se concluyó que existió correlación negativa baja ($Rho = -.103$, $p = .000$) entre insatisfacción con la imagen corporal y autoestima.

Licla y Pacheco (2022) en Ica, tuvieron como objetivo determinar la relación entre

percepción de la imagen corporal y el nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de secundaria. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo y alcance correlacional, mediante la técnica de la encuesta estudiaron una muestra censal de 75 estudiantes. Aplicaron dos instrumentos uno para medir percepción de la imagen corporal y otro para medir autoestima. Se encontraron niveles moderados de insatisfacción corporal (58.67%) y autoestima (53.33%). Se demostró que existió asociación positiva ($X^2 = 4327$, $p < .05$) entre ambas variables.

Bellido (2021) tuvo como objetivo identificar la relación entre la insatisfacción corporal y la autoestima en estudiantes de secundaria de instituciones educativas privadas de Arequipa. Realizó un estudio de enfoque cuantitativo de alcance correlacional, mediante la técnica de la encuesta estudiaron una muestra censal de 100 estudiantes, Aplicó dos instrumentos uno para medir insatisfacción corporal y otro para medir autoestima. Ambos instrumentos presentaron validez y confiabilidad. Se encontraron niveles bajos de insatisfacción corporal (69%) y niveles altos de autoestima (44%). También se encontró correlación negativa moderada en los estudiantes de tercer grado de secundaria ($Rho = -.506$, $p = .000$), y correlación negativa fuerte en los estudiantes de cuarto grado de secundaria ($Rho = -.771$, $p = .000$) entre insatisfacción corporal y autoestima. Se concluye que existió correlación negativa moderada ($Rho = -.425$, $p = .000$) entre insatisfacción con la imagen corporal y autoestima.

Hinostroza y Pacheco (2020) tuvieron como objetivo determinar la relación entre autoestima e insatisfacción corporal en estudiantes mujeres del nivel secundario de un colegio de la ciudad de Huancayo. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo de alcance correlacional, mediante la técnica de la encuesta estudiaron una muestra censal de 60 estudiantes Aplicaron dos instrumentos uno para medir autoestima y otro para medir insatisfacción corporal. Ambos instrumentos presentaron validez y confiabilidad. Se

encontró correlación negativa moderada entre autoestima y la dimensión insatisfacción cognitivo - emocional ($Rho = -.509$, $p = .000$) y correlación negativa baja entre autoestima y la dimensión insatisfacción perceptiva ($Rho = -.301$, $p = .019$). No se encontró correlación significativa entre autoestima e insatisfacción comportamental ($Rho = -.136$, $p = .000$). Se concluyó que existe correlación negativa moderada (Rho de Spearman = $-.487$, $p = .000$) entre autoestima e insatisfacción corporal.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Insatisfacción de la imagen corporal

Imagen corporal

La imagen corporal se describe como la forma en que el individuo representa mentalmente su cuerpo, enfatizando en los pensamientos, sentimientos y comportamientos sobre el mismo, dicha imagen no es fija ni inamovible, varía a lo largo de la vida (Trejo et al., 2010). El rol que tiene la sociedad en la construcción del ideal de belleza promueve una figura esbelta y la convierte en un requisito para la belleza, la aceptación y el éxito, por lo cual quienes no encajan con este ideal suelen mostrar insatisfacción con su peso o forma de cuerpo (Stice et al., 2011).

La sobrevaloración de la figura esbelta y estigmatización de la gordura se debe a la importancia otorgada por los medios de comunicación social y la aparición de la industria dedicada al cambio de apariencia física (González et al., 2016). A ello se suma el reconocimiento de la estética, la belleza, sexualidad y salud como factores influyentes en la conducta de cada persona y de la sociedad (Gastélum et al., 2019; Keshk et al., 2019).

Evolución del concepto de insatisfacción con la imagen corporal en hombres

Cuando la persona presenta insatisfacción con la imagen corporal, manifiesta malestar e incomodidad con su propio cuerpo, pues lo compara con el modelo corporal estético que promueve la sociedad (Solano y Cano, 2010). En el 2003, el modelo corporal

estético para el sexo masculino comienza a girar en torno a las figuras atléticas, manteniendo un cuerpo muscularmente definido, espalda ancha, pectorales y abdomen marcado, definiéndose como masculinos, independientes, fuertes y competentes (Cruz y Maganto, 2003; Pope et al., 2002). Esto desarrolla en ellos una comparación entre el cuerpo real con el ideal y, al presentar inconformismo, conduce a la internalización e insatisfacción con sus cuerpos, así como deseos de modificarlos a través del ejercicio excesivo e inicio de dietas (Bergstrom y Neighbors, 2006).

La presencia de los medios de comunicación, tales como anuncios publicitarios, personajes de películas con cuerpos atléticos, competencias de fitness y figura, que ensalzan el modelo ideal del hombre musculoso y sin grasa, el cual aumenta la insatisfacción (Baile, 2006). El cuerpo masculino también es considerado como objeto de belleza y éxito en la sociedad, los medios y el consumo (Latorre et al., 2018). Gracias a los medios de comunicación, se identifica una relación entre el cuerpo masculino socialmente aceptado y la autoestima y el éxito del varón, en términos económicos, sociales, laborales e incluso amorosos lo cual conlleva a desarrollar mayor interés por parte de la población masculina en aumentar la actividad física con objetivos vinculados a la estética y no a la salud (Behar et al., 2016; Villegas y Londoño, 2021).

La crisis sanitaria por el Covid-19 tuvo un efecto en el desarrollo de la insatisfacción con la imagen corporal en varones, a causa del aumento del sedentarismo y el uso de redes sociales, la inactividad física y la alimentación poco saludable (Cadena y Cardozo, 2021). Esto incrementó en los hombres la preocupación, comparación y valoración negativa del cuerpo, desencadenando así una insatisfacción con la imagen corporal, por lo cual, en el intento de sentirse físicamente más atractivos, desarrollando hábitos que pudieron afectar su salud emocional y física (Gómez, 2020). En suma, el foco de atención hacia lo estético conlleva a los hombres a desarrollar una insatisfacción corporal que promueve conductas

con consecuencias negativas, como la obsesión por las intervenciones quirúrgicas, aumentando así los casos de trastornos de conducta alimentaria comunes en hombres, como el trastorno dismórfico corporal, vigorexia y dismorfia muscular, los cuales han ido incrementando en países occidentales los últimos años (Calderón et al., 2023).

Evolución del concepto de insatisfacción con la imagen corporal en mujeres

La imagen corporal femenina es una variable que la sociedad otorga gran valor e importancia desde siglos considerando el aspecto físico el factor principal en la mujer, causándoles presión y tensión emocional basado en valores y creencias socioculturales (Behar, 2010). En los años 50, con el aumento de interés por el cine y los medios de comunicación revolucionaron el ideal de belleza, atendiendo a los cuerpos con curvas, busto grande, caderas anchas y piel bronceada, apareciendo con más frecuencia en las publicidades como sinónimo de éxito y ofreciendo productos de belleza para la mujer, teniendo repercusiones en la salud física y mental al adquirir cosméticos y productos para alcanzar este ideal de belleza (Heredia y Espejo, 2009).

Entre los años 60 y 90 el ideal de belleza femenino giró en torno a la delgadez. Este modelo se centra en cuerpo altos, delgados y rectos, contrario a los de épocas anteriores, donde se valoran torso, brazos, piernas y rostro delgados, que lo relacionan con fuerza de voluntad, autoestima, inteligencia, atractivo y éxito social, personal y profesional, priorizando el aspecto físico sobre los demás componentes de la mujer (Sánchez y Alessandrini, 2007).

Además, la aparición del modelaje, publicidad, medios de comunicación e internet idealizan el cuerpo femenino, utilizándolo como estrategia de marketing y consumo, que promulga el cuerpo delgado y recto como sinónimo de belleza y éxito. Donde el cuerpo que no encaja con el modelo se rechaza y puede asociarse con incompetencia, fracaso, sobrepeso, disgusto e insatisfacción con la imagen corporal (Varela et al., 2019).

En el siglo XXI la insatisfacción con la imagen corporal empieza a ser una variable de relevancia en las investigaciones por las consecuencias negativas que produce en las mujeres, incluso adolescentes y adultas jóvenes. Tornándose en un factor predictor para el desarrollo de la anorexia, la bulimia y otros trastornos relacionados como la vigorexia y el trastorno dismórfico corporal (Stice, 2011; American Psychiatric Association [APA], 2013).

El avance de las tecnologías y los medios de comunicación han ocasionado que la sociedad gire en torno a un culto por el cuerpo, donde las mujeres cada vez se sienten más insatisfechas al compararse con cuerpos irreales modificados por operaciones quirúrgicas o modificados por Photoshop en las publicidades (Calderón et al., 2023).

La insatisfacción con la imagen corporal y el deseo por alcanzar el cuerpo ideal ocasiona que las mujeres prioricen lo estético por encima de la salud, presentándose conductas como el control excesivo por los alimentos y ejercicio, restricciones, ayuno, aislamiento social y baja autoestima, depresión; también numerosos gastos en productos de belleza, adelgazamiento e incluso intervenciones quirúrgicas cada vez más difundidas (Medina et al., 2019). Además, el confinamiento por la pandemia Covid-19 y el uso excesivo de redes sociales trajo consigo repercusiones psicológicas y un aumento de insatisfacción con la imagen corporal en la mujer (Pedrón, 2021).

Provocando síntomas de estrés, ansiedad, depresión, duelo, incertidumbre y frustración trayendo como consecuencia mayor comparación corporal, aumento de cantidades de comida, cambios en el estilo de vida como inactividad física, cambio en hábitos alimenticios. Por otro lado, trajo un aumento de la preocupación por la imagen corporal, desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria, atracones, restricciones, aumento del uso de redes sociales donde las mujeres podían encontrar dietas o recomendaciones riesgosas sobre como adelgazar, aumentando el riesgo de muerte (Sanday et al., 2020; Solís et al., 2022).

Concepto de insatisfacción de la imagen corporal

Es concebida como la interiorización por parte de las personas del cuerpo ideal determinado cultural y socialmente, discrepando la imagen real del cuerpo respecto a ese ideal, tornándose en un factor de riesgo, al generar alteraciones perceptivas de la imagen corporal (Guzmán y Salazar. 2016). Inclusive es entendida como la discrepancia y comparación negativa del propio cuerpo respecto a una imagen corporal ideal en base a la alteración perceptiva y emocional de las personas (Juli, 2017). Es conceptualizada como la valoración negativa que las personas hacen acerca de las características de su propio cuerpo existiendo discordancia y discrepancia, concediendo importancia a esta diferencia (Wang et al., 2018).

Por otro lado, es referida como la alteración de la percepción de la imagen corporal haciendo alusión a la influencia del concepto de cuerpo ideal, sustentado en expectativas y experiencias socioculturales provocando la insatisfacción en las personas (Sánchez-Miguel et al., 2019). Asimismo, es señalada como la discrepancia entre la percepción de la autoimagen corporal respecto a la imposición social de un modelo estético distorsionándose la imagen real del cuerpo (Insunza et al., 2023).

También es definida como el conjunto de percepciones, emociones y comportamientos, manifestadas en lo que la persona piensa, siente, percibe y actúa en relación con la discrepancia del propio cuerpo influenciado por factores psicológicos, biológicos y sociales, conllevando a establecer una representación abstracta, negativa y consciente del esquema corporal en términos de estatura, peso, forma, evidenciando la representación interna de la apariencia externa (Chasiquiza y Gavilanes, 2023). Bajo este concepto se fundamenta el estudio.

Modelo teórico-explicativo de la insatisfacción de la imagen corporal

a) Modelo teórico cognitivo conductual de Cash y Pruzinsky

Según este modelo la imagen corporal es un fenómeno psicológico que abarca actitudes, percepciones y valoraciones que un individuo construye en relación con su apariencia física, como resultado de factores históricos y proximales. Enfatizando tres actitudes claves: 1) evaluación: valoraciones de satisfacción o insatisfacción corporal global o de áreas específicas. 2) inversión: nivel de importancia de la imagen corporal y conductas orientadas hacia mantener o mejorar la apariencia. 3) afecto: respuestas emocionales positivas o negativas vinculadas a la evaluación corporal (García y Santos, 2025)

La teoría conductual cognitiva, manifiesta que el ambiente y el contexto en el cual se desenvuelve una persona activan las autoevaluaciones de la apariencia del cuerpo. En tal sentido, analizan los sesgos cognitivos o las distorsiones en el procesamiento o interpretación de información, manifestando que los eventos relacionados con la apariencia son fundamentales para la concepción de la imagen corporal en las personas. Además, afirman que las personas dan mayor importancia a su apariencia, así que adoptan conductas tales como: exponer el cuerpo al espejo, dar importancia a la observación social, a la retroalimentación social o las comparaciones, al uso de cierta ropa, a pesarse, a cambios de estados de ánimo o cambios en la apariencia a causa de la preocupación por el cuerpo. Asimismo, explican que las preocupaciones psicopatológicas que se relacionan con la imagen corporal de una persona sesgan de manera automática la información que se procesa a nivel cognitivo (Santos-Morocho, 2022).

b) Modelo teórico de comparación social de Festinger

La teoría de la comparación social hipotetiza y manifiesta que los grupos sociales ejercen presión sobre las personas para que exista igualdad, en las opiniones, creencias y habilidades. Si entre los miembros de un grupo hay diferentes opiniones, lo más frecuente es que las personas que mantienen ideas discrepantes reciban presiones para inducirles a cambiar de opinión, de tal manera que se ajusten a las opiniones del grupo como única. Es a

través de las comparaciones que las personas adquieren el conocimiento del grupo, creencias sobre determinada temática (Mitchison et al., 2017).

Respecto a la imagen corporal, el proceso de comparación social las personas adquieren sentido de sí mismas en relación con otras personas, ocurriendo ello en una de estos tres tipos de comparaciones: a) comparaciones ascendentes, aquí la persona se considera a sí misma como peor o inferior en comparación con su estándar, lo que podría llevarla a sentir desánimo. Aquí se considera la sobreestimación que puede ocurrir en dos sentidos: cuando la persona sobrevalora al otro o cuando el individuo desvaloriza al Yo; b) comparaciones laterales, en la cual la persona se percibe a sí misma comparándose con otras en un nivel igual o mejor que su estándar.

Las comparaciones laterales, pueden estar asociadas con la generación de sentimientos positivos como resultados de la comparación, pero también con sobrestimaciones en la imagen corporal; c) comparaciones descendentes, cuando la persona se percibe a sí misma como mejor o superior que su modelo estándar. Estas comparaciones pueden cambiar el comportamiento y mejorar la posición social, aunque a veces pueden ser poco realistas (Santos-Morocho, 2022).

c) Modelo teórico de imagen corporal positiva

El modelo teórico de imagen corporal positiva alude a la apreciación y aceptación de las características únicas, la belleza y la funcionalidad del propio cuerpo. Es un concepto holístico donde las experiencias internas y externas se entrelazan, permitiendo a los individuos aceptar los diversos aspectos de sus cuerpos, incluso aquellos aspectos que no son catalogados por la sociedad como deseables. Además, es un constructo multifacético que incluye la apreciación corporal, amor y aceptación del propio cuerpo, amplia conceptualización de la belleza, involucramiento en actividades de cuidado del cuerpo, tener una positividad interior que se irradia hacia el exterior y filtrar información proveniente del

medio de una manera protectora para el cuerpo. De esta manera, la percepción de una alta imagen corporal positiva se convierte en un factor de protección de la salud física y del bienestar psicológico (Góngora et al., 2024).

d) Modelo teórico sociocultural de la imagen corporal de Thompson

La teórica sociocultural o tripartita de la imagen corporal se define desde tres fuentes primarias: los amigos, los padres y los medios de comunicación, a quienes se responsabiliza de manera directa el desarrollo de los ideales de la apariencia afectando la imagen corporal, o bien indirectamente enfatizando el papel de la comparación de la apariencia individual con los demás (Thompson, 1990).

La diferencia entre conciencia e internalización es posible explicarla cómo la creencia entre un ideal delgado versus la incorporación de este ideal en la propia persona mediante cogniciones y actitudes. En tal sentido, la influencia de las tres fuentes primarias (amigos, los padres y los medios de comunicación) actúa como predictor de la insatisfacción de la imagen corporal. Este modelo manifiesta que la apariencia física y la belleza corporal normada por la sociedad es interiorizada por la mayoría de los hombres y mujeres pertenecientes a determinada cultura. Bajo esta premisa, se afirma que el contexto cultural al establecer los ideales de belleza y apariencia física y las comparaciones que ello derivan con otras personas incrementan la insatisfacción corporal (Santos-Morocho, 2022).

En base a la teoría sociocultural, Thompson et al. (1999) formuló un modelo que pretendía explicar la alteración de la imagen corporal, centrándose en la evaluación e intervención de estas alteraciones. La alteración de la imagen corporal se origina al percibir distorsionadamente la imagen del cuerpo y sus proporciones. La estructura propuesta en este modelo se centra en tres componentes.

- El componente perceptual, enfocado en la manera en que la persona interpreta el tamaño corporal tanto en sus partes como en el todo. La alteración perceptual

corresponde a una sobrevaloración o infravaloración de las dimensiones corporales. Las alteraciones de este componente originan la sobrestimación (percepción del cuerpo en unas dimensiones mayores a las reales) o la subestimación (percepción de un tamaño corporal inferior al que corresponde realmente).

- El componente subjetivo, delimitado a las actitudes, valoración y pensamientos que la persona realiza sobre su apariencia física. Sin embargo, al ser un proceso único, utiliza los términos satisfacción e insatisfacción corporal para encajar esta apreciación en categorías. Este componente involucra distintos estados emocionales, entre otros, experiencias de placer/displacer, satisfacción/insatisfacción, etc.
- El componente conductual, relativo al comportamiento realizado por las personas en base a la percepción realizada por los componentes anteriores expuestos. Entre las distintas conductas destacan las de exhibición y las de evitación de situaciones de exposición del propio cuerpo ante los demás.

Las personas insatisfechas de la imagen corporal experimentan dificultades en sus relaciones interpersonales ya que no desean mostrar las partes que consideran más desagradables, lo que afecta en la calidad de la relación. Así mismo, presentan ansiedad asociada con sentimientos de rabia, vergüenza y agitación, promoviendo una fobia hacia el propio cuerpo pudiendo llegar a experimentar ataques de pánico en aquellas situaciones en las que la persona considera que la valía personal está vinculada con la apariencia física (La Torre, 2017). Bajo este modelo teórico el presente estudio se fundamenta.

Dimensiones de la insatisfacción de la imagen corporal

Solano y Cano (2010) establecieron las siguientes dimensiones.

- a) Cognitiva-emocional, relacionado con las creencias, sentimientos, pensamientos y aprecio que un individuo forma en base a su composición corporal analizando su forma, tamaño y peso comparándolas con las de los demás. Asimismo,

presenta deseos de alterar su constitución física debido a la presencia de emociones negativas como la tristeza, ira y angustia.

- b) Perceptiva, referido a la interpretación que se elabora del propio cuerpo o de partes de él, que por lo general son exageradas y denigrantes. Los individuos que presentan altos puntajes en esta dimensión a menudo son personas que atacan su cuerpo y que no evidencian algún aprecio por sí mismo. Potenciando el ego negativo de la persona sintiéndose mal por el aspecto físico actual.
- c) Comportamental, alude a un patrón de comportamiento destinado a modificar el cuerpo para lograr alcanzar lo que él/ella interpreta como atractivo y así lograr una satisfacción positiva. Asimismo, está relacionado con conductas dañinas como el uso de laxantes, incurrir al vómito y la contabilización compulsiva de las calorías.

Consecuencias de la insatisfacción de la imagen corporal a nivel psicológico

La preocupación exagerada por la imagen corporal puede ser muy perturbadora y desencadenar diversas problemáticas en los adolescentes. Durante la adolescencia se han mostrado escenarios sensibles tanto para mujeres como varones. Percibiéndose preocupación por cómo se ven, considerando que algunas partes de su cuerpo no son adecuadas, por lo cual deciden adoptar conductas para cambiarlas. Los menos insatisfechos corporalmente tienen un gran riesgo de desarrollar trastornos de conducta alimentaria (Enríquez y Quintana., 2016).

Estudios revelaron que adolescentes con puntuaciones altas en insatisfacción con la imagen corporal presentaban baja autoestima, desajuste emocional y miedo a la madurez, sintiéndose inseguros, insuficientes, ineficientes, poco valiosos y dependientes, teniendo mayor probabilidad de realizar conductas desadaptativas para el control de peso y cambio de figura, así como ansiedad duplicando la probabilidad de padecer un trastorno de

alimentación (Medina et al., 2019).

2.2.2. Autoestima

Evolución del concepto de autoestima

Maslow (1943) impulsor de la psicología humanista, consideró la autoestima en su teoría sobre la autorrealización, en cuanto a que la valoración personal conllevaba a la autorrealización (Pérez, 2019). Rosenberg & Owens (2001) señala que la autoestima es un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales. Estableciendo que es la totalidad de los pensamientos y sentimientos de la persona con referencia a sí misma como objeto. Coopersmith (1967) sostuvo que la autoestima es la evaluación que el individuo hace de sí mismo y que habitualmente mantiene sobre sí mismo, indicando que la autoestima se expresa a través de una actitud de aprobación o desaprobación (Pérez, 2019). Siendo la valorización personal base de la autoestima (Harris y Orth, 2020). Por otro lado, la teoría el sociómetro de la autoestima, establece que la autoestima, es como un mecanismo regulador que monitorea el valor relacional de una persona. En otras palabras, la autoestima es un indicador del nivel de aceptación y rechazo que recibe una persona por parte de los demás. Por ende, la autoestima se reduciría en respuesta a señales de rechazo y se incrementaría en respuesta a señales de aceptación (Leary et al., 1995; Leary, 2005; Leary y Baumeister, 2000; Reitz et al., 2016).

Concepto de autoestima

Es concebida como el conjunto de percepciones, sentimientos y pensamientos que se tiene sobre sí mismos, donde el carácter, los recursos intelectuales como físicos dan forma a la valoración personal (Villanueva, 2019). También se indica que es la autoevaluación de las características personales que ayudan la valoración personal (Schoeps et al., 2019). Por otro lado, se refiere que es la apreciación personal en base al propósito de éxito (Tacca et al., 2020).

También se entiende como la predisposición a experimentar comportamientos que permiten afrontar los desafíos de la vida, implicando que la autovaloración de la persona permite establecer que es merecedora de la felicidad (Perales, 2021). Asimismo, se define como un conjunto de acciones que llevan a tener amor hacia sí mismo desde la perspectiva positiva o negativa considerando los aspectos socioculturales donde se desenvuelve y la discrepancia entre ellos resultará en una autoestima negativa, de lo contrario al haber adaptación la autoestima será positiva (Sánchez-Villena et al., 2021).

Modelos teórico-explicativos de la autoestima

Entre los modelos teóricos que explican la autoestima se tienen los siguientes.

a) Modelo familiar.

Este modelo establece como determinante de la autoestima a la familia. El trabajo proyectivo de la familia se centra en la forma en que los padres reflejan de manera significativa la propia autoestima, a través de la cual los hijos construyen su propia autoestima en base a expresiones de cariño, apoyo emocional, sensaciones de seguridad y comunicación respetuosa. Es en la infancia y adolescencia donde se forma, desarrolla y consolida la autoestima según la calidad de las interacciones familiares y de las experiencias emocionales que viven dentro del hogar, por lo que se manifiesta en patrones de comportamiento que dependen del tipo de modelos parentales. Esta transferencia psicológica intergeneracional, se tornan en arquetipos basados en atributos y competencias las cuales pueden asumir magnitudes positivas o negativas, que de ser positivas se orientan al éxito, de ser negativas se orientan a la ineficacia comportamental (Panesso y Arango, 2017).

b) Modelo de valorización personal

Este modelo plantea que la autoestima está conformada por competencias globales y específicas, las primeras están vinculadas a los diferentes aspectos de la vida, mientras que la segunda, se vinculan a competencias o habilidades relacionadas a aspectos como lo social,

académico y familiar. Bajo estas características la autoestima es mediadora en el proceso interactivo con el contexto o ambiente social lo cual refuerza la valoración personal denotándose una relación funcional biunívoca (Harris y Orth, 2020).

c) Modelo metodológico

El propósito del enfoque metodológico implica comprender cómo el individuo reflexiona sobre sus propias experiencias y cambios a lo largo de la vida. Desde este modelo es importante señalar que los estudiantes al finalizar la etapa primaria ingresan a la adolescencia, la cual implica cambios a nivel físico, psicológico y social. Durante este periodo, los adolescentes tienden a fijarse respecto a sus limitaciones personales y corporales, comparándose con el entorno en el que se desenvuelven (Orrego et al., 2017).

d) Modelo teórico de autorreferencia

Este modelo establece que la autoestima está vinculada a la capacidad o actitud interna con que un individuo se relaciona consigo mismo y lo que hace que se perciba en la sociedad, de una forma positiva, o bien con una orientación negativa. Lo más destacado en este modelo es que las personas poseen una imagen de sí mismos y de las relaciones factuales con el medio ambiente, interviniendo en ello la jerarquía de valores y objetivos-meta definiendo la apreciación y valoración de la persona (Silva-Escorcía y Mejía-Pérez, 2015).

Los valores forman un modelo coherente a través del cual la persona trata de planificar y organizar su propia vida dentro de los límites establecidos por el ambiente social. En tal sentido, la autoestima se considera que es la apreciación que cada persona hace de sí misma mediante un proceso valorativo-acumulativo, basado en la experiencia del día a día y enfocado a un yo holístico actual, influenciado por el conjunto de estados anímicos persistentes a lo largo de períodos de tiempo relativamente continuos y duraderos. Este se basa en cuatro elementos que conforman y nutren de distinta manera la autoestima del adolescente: a) la autoeficacia, b) la autodignidad, c) el autoconcepto y d) la autorrealización

(González-Arratia, 2001, Montoya y Sol, 2001; Silva-Escorcía y Mejía-Pérez, 2015).

e) Modelo del sociómetro

El modelo del sociómetro deriva de la perspectiva evolucionista de la psicología (Kirkpatrick & Ellis, 2004). Esta fue desarrollada por Leary et al. (1995) y tiene como finalidad explicar la naturaleza y función de la autoestima (Cameron & Stinson, 2017). La premisa de este modelo es que las personas tienen la necesidad fundamental de pertenecer a grupos sociales la cual se enraíza en la historia evolutiva de los seres humanos. Ella explica que los ancestros de los seres humanos tenían la necesidad imperante de agruparse, ya que esto aseguraba la supervivencia de la especie. En tal sentido, individuos que eran valorados y gozaban de aceptación tenían mayor probabilidad de ser protegidos de los peligros de la época, por tanto, tenían mayor probabilidad de reproducirse y transmitir sus genes a la siguiente generación. (Mruk, 2013).

Bajo estas circunstancias, es probable que mediante la selección natural se haya desarrollado un sistema psicológico, en los humanos, que monitoree el entorno en búsqueda de señales que indiquen pertenencia y que, además, alerte de la existencia de posibles amenazas a la pertenencia (Cameron & Stinson, 2017; Leary et al., 1995). Dicho sistema sería la autoestima, la cual es concebida como un sociómetro interno que monitorea el valor relacional de una persona (Leary & Baumeister, 2000).

Siendo la autoestima un indicador del nivel de aceptación y rechazo que recibe una persona por parte de los demás (Leary, 2005). Por ende, la autoestima se reduciría en respuesta a señales de rechazo y se incrementaría en respuesta a señales de aceptación (Reitz et al., 2016).

f) Modelo sociocultural.

Este modelo desarrollado por Rosenberg (1965) plantea la existencia de una autoestima global, explicándola a través de la presencia de la bidimensionalidad: una para

autoestima positiva (autoconfianza o satisfacción personal) y otra para autoestima negativa (autodesprecio o devaluación personal). Las cuales se manifiestan en lo académico, familiar y social (Ceballos-Ospina et al., 2017). Cuanta menos discrepancia exista entre la bidimensionalidad, la autoestima será mayor; por el contrario, a mayor discrepancia, la percepción de valía del individuo será negativa y habrá menor autoestima (Jurado et al., 2015).

Este modelo plantea que la autoestima construye sentimientos y emociones correctas, aspectos que influyen en la autopercepción y autovaloración. A ello se suma la socialización a través de la interacción comunicacional en el contexto ambiental. Estas experiencias sociales apoyan en la construcción del proceso de valoración personal. Las condiciones socioculturales basados en comportamientos positivos/negativos van perfilando la autoestima mediante comportamientos sociofamiliares; inclusive, las instituciones de la sociedad civil proporcionan experiencias que dan forma a la autoestima y al autoconcepto (Marino et al., 2020).

La interacción familiar y social asumen un rol esencial basado en límites los cuales, si son adecuados, proyectarán en los miembros de la familia base adecuada para la construcción de la autoestima, de lo contrario no. Es así como el contexto sociocultural va perfilando la autoestima a través de patrones de conducta sociofamiliares. En esa perspectiva, la socialización influye en la construcción de la autoestima, mediante sistemas de interacción comunicacional. Donde los contextos institucionales, proporcionan experiencias que dan forma a la autoestima y el concepto de sí mismo (Marino et al., 2020).

Realizando un análisis crítico desde la perspectiva sociocultural, es posible argüir que factores sociodemográficos como el tipo de familia extensa y disfuncional y el contexto donde residen tienden a generar en los miembros una baja autoestima y alteraciones de la imagen corporal; a ello se suma la acción de los pares, las redes sociales y la percepción de

la publicidad en los diferentes medios de comunicación, tornándose en conjunto en riesgo sociocultural para los adolescentes, considerando que su vida está inmersa en todo ello, en aquellos de zona urbana como rural, tanto en Lima urbana como periférica, en afectando la salud mental de los adolescentes. Bajo este modelo se sustenta la presente investigación.

Dimensiones de la autoestima

La autoestima es catalogada como positiva y negativa, las cuales, son incongruentes entre sí y podrían ser las que determinan la vida psíquica de la persona (Pérez, 2019). A continuación, se describen cada una de ellas.

a) Autoestima positiva.

La autoestima positiva es la manera positiva de ver y aceptar las acciones, ideas, aspiraciones, etc., de la misma persona. Está vinculada a la satisfacción personal y autoconfianza. La autoestima positiva, implica que la persona descubre el propio ser, es consciente de su identidad y posee fuerza interior. La persona con una autoestima positiva es capaz de afrontar situaciones por cuenta propia, recalcando que la independencia personal y la confianza generan mayor probabilidad proyectar metas futuras, consolidando una autoestima afianzada, tornándose en un factor protector (Ventura-León et al., 2018).

En el inicio del proceso de independencia el adolescente va construyendo el autoconocimiento de quién es, las posibilidades, potencialidades, limitaciones y necesidades, Permitiendo reconocerse a sí mismo, proyectando comportamientos que hace que los demás lo reconozcan. Este autoconocimiento y el reconocimiento de los otros, permite asumir comportamientos que fortalecen el sí mismo. Tener aspectos positivos lleva a la persona a cumplir objetivos, sin presiones, con bienestar y calidad de vida (Estrada, 2020).

b) Autoestima negativa.

La autoestima negativa implica atender a una fase de creencias negativas sobre sí mismo conllevando a la desvalorización personal. Afirmándose que un sujeto con baja

autoestima o autoestima negativa no tiene confianza en sí mismo, se genera dificultad al momento de proyectar metas y objetivos, tornándose en un factor de riesgo (Robles y Padilla, 2018).

La autoestima negativa es la tendencia a evadir situaciones que le lleven a afirmar el respeto y valorización personal. Las actitudes y conductas características de la autoestima negativa son: indecisión, falta de valoración a sí mismos, miedo a lo desconocido, ansiedad, nerviosismo, pasividad, timidez, evitación, autocrítica y pesimismo. De acuerdo con estas características, existen múltiples factores que provocan este tipo de autoestima, en este sentido es necesario potencializar las capacidades de cada persona para que la autoestima mejore y se proyecte un futuro de vida mejor (Sánchez-Villena et al., 2021).

Importancia de la autoestima

La autoestima es una necesidad humana básica que contribuye significativamente al proceso vivencial, jugando un rol central en las decisiones y elecciones que se dan en la vida. La autoestima es necesaria para el desarrollo saludable, tiene valor de supervivencia, refleja los logros personales y es el resultado de un trabajo intelectual interior sostenido. Se sabe que la autoestima no solo es simplemente un requerimiento psicológico importante, es un rasgo que nos permite adaptarnos mundialmente a un entorno cambiante, porque si no podrán alcanzar su pleno potencial sin una autoestima saludable. La importancia de una alta autoestima se ve reflejada en la comodidad y el disfrute de las fortalezas y debilidades, a diferencia de los jóvenes con baja autoestima, que tienen más probabilidades de caer en depresión, trastornos de la alimentación o el sueño, alcoholismo, drogas y otras adicciones (Tacca et al., 2020).

En la adolescencia, la familia, amigos, escuela y los medios informativos contribuyen a la formación de la autoestima, aunque también, se combinan otros factores emocionales, los cuales, en condiciones desfavorables, suelen disminuir los niveles de autoestima. Por

otro lado, los adolescentes con una autoestima saludable pueden desarrollar relaciones más agradables en todas las situaciones, aprovechan mejor las oportunidades que se les presenta y comprenden la dirección que están siguiendo, lo cual significa que podrán desarrollar una vida adulta con buena base y mejores condiciones (Benítez ,2016).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hg. Existe relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

2.3.2. Hipótesis específicas

He1. Existe relación entre la dimensión cognitivo-emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

He2. Existe relación entre la dimensión perceptiva de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

He3. Existe relación entre la dimensión comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método es hipotético - deductivo, donde se plantean hipótesis, cuya comprobación permite la deducción de los hallazgos (Arroyo, 2020). En el caso del estudio, se planteó las hipótesis a fin de obtener la asociación entre insatisfacción de la imagen corporal y sus dimensiones con autoestima y sus dimensiones.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque es cuantitativo considerando que el estudio vincula a datos numéricos y estadísticos, para determinar la correlación entre las variables (Hernández y Mendoza, 2018). En el caso de la investigación, una vez recolectados los datos, se procedió a obtener las puntuaciones respectivas en cada instrumento y organizada la base de datos, se efectuó el respectivo tratamiento estadístico.

3.3. Tipo de investigación

Básica, la misma que aporta al desarrollo teórico de las variables estudiadas a través de los hallazgos (Arroyo, 2020). En el caso del estudio los hallazgos aportaron y contribuyeron con la teoría subyacente respecto a las variables insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en el contexto de adolescentes que estudiaban en el nivel de educación secundaria.

3.4. Diseño de investigación

Implica la no manipulación de variables, por tanto, fue no experimental, midiéndoseles en un solo momento, bajo un modelo transversal, a fin de establecer la correlación entre ellas, considerando que para la comprobación de hipótesis se buscó la asociación de estadística de las variables (Arroyo, 2020).

3.5. Población muestra y muestreo

Población

La población son conjunto de sujetos con características comunes que se desenvuelven en el contexto donde se suscita el fenómeno a estudiar (Sánchez et al., 2018). En este caso la población estuvo conformada por 240 estudiantes, que cursaban el cuarto y quinto grado de secundaria, que del turno tarde considerando que son la mayoría poblacional en el contexto educativo.

Tabla 1

Distribución de la población según grado de estudios

Grado de estudios	n	%
Cuarto	120	50.00
Quinto	120	50.00
Total	240	100.00

Nota. n: sujetos; %: porcentaje

La población estuvo conformada por 50.00% de alumnos de cuarto y 50.00% de quinto grado de secundaria.

Muestra

La muestra es definida como aquella porción representativa de la población, cumpliendo con las características esenciales de esta (Hernández y Mendoza, 2018).

La muestra se calculó utilizando la siguiente fórmula:

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

n: muestra

N: población

Z: confianza 95% = 1.96

p: probabilidad = 0.5

q: probabilidad de no ocurrencia = 0.5

e: precisión = 5%

$n = 240 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5$

$0.5^2 (240 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5$

$n = 148$.

Se consideró como muestra a 148 estudiantes.

Muestreo

Se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia, concebida como aquella donde el investigador establece criterios de selección de inclusión como de exclusión, teniendo en cuenta el juicio tendencioso o características similares (Hernández y Mendoza, 2018). Para minimizar los sesgos en la selección de los participantes se empleó criterios de inclusión y exclusión, los cuales se seguirán con rigurosidad.

Los criterios inclusión fueron:

- Aceptar voluntariamente acceder al estudio
- Tener entre 15 y 18 años
- Participando hombres y mujeres
- Residir en Lima Sur
- Estudiar en el turno tarde
- Responder a los instrumentos de acuerdo con las instrucciones

Los criterios de exclusión fueron:

- No aceptar participar en el estudio
- Ser menor de 15 años y mayor de 18 años
- Residir en algún distrito ubicado fuera de Lima Sur

- No responder a los instrumentos de acuerdo con las instrucciones

3.6. Variables y operacionalización

Insatisfacción de la imagen corporal

Definición conceptual. - Es el conjunto de percepciones, emociones y comportamientos, manifestadas en lo que la persona piensa, siente, percibe y actúa en relación con la discrepancia del propio cuerpo influenciado por factores psicológicos, biológicos y sociales, conllevando a establecer una representación abstracta, negativa y consciente del esquema corporal en términos de estatura, peso, forma, evidenciando la representación interna de la apariencia externa (Chasiquiza y Gavilanes, 2023)

Definición operacional. - Es la medición de las dimensiones de la insatisfacción de la imagen corporal considerando rangos y niveles establecidos por Solano y Cano (2010) adaptado en el contexto peruano en adolescentes por Yglesias (2017).

Tabla 3

Matriz de operacionalización de insatisfacción de la imagen corporal

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Insatisfacción de la imagen corporal	Componente cognitivo-emocional	Miedo al sobrepeso Temor por imagen corporal Malestar a mostrar el cuerpo Negatividad a la gordura Ítems del 1 al 21	Escala de medición Ordinal
	Componente perceptivo	Comparación con otros cuerpos Pesadez corporal	

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
		Percepción negativa del cuerpo Inferioridad corporal Ítems del 22 al 31	
	Componente comportamental	Sentimientos de inutilidad Actitudes negativas Evitación y vergüenza social Ítems del 32 al 38	

Autoestima

Definición conceptual. – Es el conjunto de acciones que llevan a tener amor hacia sí mismo desde la perspectiva positiva o negativa considerando los aspectos socioculturales donde se desenvuelve, lo cual si discrepa de ellos resultará en una autoestima negativa, de lo contrario al haber adaptación la autoestima será positiva (Sánchez-Villena et al., 2021).

Definición operacional. – Es la medición de las dimensiones de la autoestima considerando rangos y niveles acorde a lo establecido por Rosenberg (1973) adaptado en Lima por Sánchez-Villena et al. (2021).

Tabla 4

Matriz de operacionalización de autoestima

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Autoestima	Autoestima positiva	Sentirse valioso Tener cualidades Capaz de hacer cosas bien Actitud positiva Sentirse bien consigo mismo	Ordinal

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
		Ítems 1 al 5	
	Autoestima negativa	Sentirse fracasado	
		Falta de orgullo	
		Sentirse inútil	
		Pensar que no sirve	
		Ítems del 6 al 9	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica por emplear en el estudio es la encuesta, la cual permite obtener la información de las variables estudiadas (Hernández y Mendoza, 2018). Para obtener los datos, se empleará dos escalas tipo Likert.

3.7.2. Descripción de los instrumentos

El primer instrumento es el Cuestionario de insatisfacción de la imagen corporal elaborado por Solano y Cano (2010) en España, adaptada en el contexto peruano en adolescentes por Yglesias (2017), midiendo los aspectos cognitivo-emocionales, perceptuales y comportamentales que provocan la insatisfacción de las personas por su propio cuerpo. Su administración es en adolescentes (11 y 17 años), aplicándose en 30 minutos, pudiendo ser de manera individual como colectiva.

Descripción: compuesta por tres factores o componentes y 38 afirmaciones. El primer componente es el cognitivo-emocional compuesto por 21 ítems; el segundo componente es el perceptivo compuesto por 10 ítems; y el tercer componente es el comportamental conformado por 7 ítems. La calificación es: 0 = nunca, 1 = pocas veces, 2 = unas veces si otras veces no, 3 = muchas veces y 4 = siempre. El baremo se ha contextualizado a la muestra elaborado bajo el método de los puntajes equidistantes, considerando la puntuación máxima en este caso 152 y la puntuación mínima en este caso 0

(Montañez y Palma, 2023).

Tabla 5

Baremo de insatisfacción de la imagen corporal

	Mín.	Marc.	Mod.	Sev.
Cognitivo-Emocional	0 - 5	6 - 11	12 - 17	18 – 21
Perceptivo	0 - 2	3 - 5	6 – 8	9 – 10
Comportamental	0 - 1	2 - 3	4 – 5	6 – 7
Insatisfacción de la imagen corporal	0 - 38	39 - 77	78 - 116	117 – 152

Nota. Elaboración propia

3.7.3. Validación y Confiabilidad

Validez

Solano y Cano (2010) obtuvieron validez de constructo mediante Análisis Factorial Confirmatorio, demostrando un buen ajuste al modelo teórico, constatando los tres factores establecidos. Además, se halló validez convergente, encontrándose correlaciones altas con p menor a 0.01.

Yglesias (2017) obtuvo validez de constructo a través del Análisis Factorial Confirmatorio confirmando un modelo de 3 factores: cognitivo-emocional, perceptivo y comportamental (X^2/gl de 3.47, RMSEA de .076 y GFI de .753); asimismo, los índices de ajuste comparativo revelan (CFI de .748 y un NFI de .749), y los índices parsimónicos revelan (PCFI de .704; PNFI de .650) para el modelo teórico. Además, obtuvo validez de convergente, siendo $p < .05$.

Confiabilidad

Solano y Cano (2010) hallaron consistencia interna, obteniendo $\alpha=.96$ para la escala global; asimismo, $\alpha=.96$ para el primer factor; $\alpha=.90$ para el segundo factor y $\alpha=.87$ para el tercer factor; lo que revela una confiabilidad muy alta. Por otro lado, Yglesias (2017) obtuvo consistencia interna mediante coeficiente omega de .91 para la dimensión cognitivo-emocional; de .83 para la dimensión perceptivo y de .78 para la dimensión comportamental; lo que revela una confiabilidad muy alta

El segundo instrumento es la Escala de autoestima de Rosenberg (1965) adaptada en adolescentes peruanos por Sánchez-Villena (2021) siendo el tiempo de aplicación de 15 minutos, aplicándose en forma personal o en grupo. Administrándose a adolescentes entre los 10 a 17 años.

Descripción: la escala está compuesta por dos factores y 9 afirmaciones, factor autoestima positiva, 5 afirmaciones directas, factor autoestima negativa 4 afirmaciones inversas. La escala tiene las siguientes alternativas: que va desde muy en desacuerdo = 1, hasta muy de acuerdo = 4; y la autoestima negativa se califica desde muy de acuerdo = 1 hasta muy en desacuerdo = 4. La escala es tipo Likert. Siendo la puntuación máxima 36 y la mínima 9. El baremo se ha contextualizado a la muestra elaborado bajo el método de los puntajes equidistantes, considerando la puntuación máxima en este caso 36 y la puntuación mínima en este caso 9 (Montañez y Palma, 2023).

Tabla 6

Baremo de autoestima

	Niveles		
	Bajo	Medio	Alto
Autoestima positiva	5 - 9	10 – 14	15 - 20
Autoestima negativa	4 - 7	8 – 11	12 - 16
Autoestima total	9 - 18	19 – 28	29 - 36

Nota: elaboración propia

Validez

Rosenberg (1965) obtuvo una estructura factorial estableciéndose dos factores. Sánchez-Villena (2021) obtuvo validez de constructo mediante Análisis Factorial Confirmatorio ($X^2 = 59.08$; $gl = 23$; $X^2/gl = 2.57$; $CFI = .965$; $RMSEA = .047$; $SRMR = .033$; $BIC = 203.67$) indicando un buen ajuste al modelo teórico, estableciéndose la unidimensionalidad de la escala, sin embargo, los ítems directos representan la autoestima positiva y los inversos la autoestima negativa.

Confiabilidad

Rosenberg (1965) encontró mediante test-retest correlaciones entre .82 a .88, y $\alpha =$ entre .77 a α .88. Sánchez-Villena (2021) obtuvo consistencia interna para la escala total mediante coeficiente omega igual a .698.

La administración de los instrumentos fue de manera grupal, y con la finalidad de minimizar el sesgo en la aplicación de estos, manteniéndose el control ambiental para que el ruido externo no alterara el estado de atención concentración de los estudiantes; además, para evitar la congestión de los adolescentes en el aula la aplicación fue por grupos pequeños de 20 estudiantes.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se empleó estadística descriptiva, de distribución de frecuencia y porcentaje a través de la hoja de cálculo Excel, presentando los niveles alcanzados en cada instrumento, considerando los baremos establecidos. Asimismo, se empleó estadística inferencial, mediante el SPSS 25, utilizando la prueba de normalidad Kolgomorov-Smirnov, considerando que la muestra era mayor a 50. En base a los resultados de la presencia de normalidad (significatividad mayor a .05), se tomó la decisión de emplear el estadístico paramétrico r de Pearson (distribución normal de las puntuaciones). Obteniéndose con ellas la relación entre las variables a estudiar. La correlación se interpretó con la tabla de

Hernández y Mendoza (2018).

3.9. Aspectos éticos

La investigadora tuvo en cuenta que el proyecto pasó la evaluación por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener. Además, se empleó el principio de autonomía, al solicitar la participación voluntaria en el estudio de parte de los padres de familia como de los mismos escolares. Asimismo, el principio de no maleficencia, estableciendo que los escolares no corren riesgo en ningún momento. Además, el principio de beneficencia, donde los hallazgos fueron de utilidad a la salud pública. Y principio de justicia, mediante el cual se garantizó en principio que la muestra de participantes era equitativa y basada en criterios de selección claros, estableciéndose que los estudiantes del turno tarde son una muestra representativa de la diversidad de estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa considerando que son los grados académicos con mayor población estudiantil, cuyos datos fueron confidenciales y reservados (American Psychological Association, 2017; Asociación Médica Mundial [AMM], 2017).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 7

Niveles de insatisfacción de la imagen corporal en la muestra

Niveles	f	%
Severo	78	52.70
Moderado	20	13.51
Marcado	20	13.51
Mínimo	30	20.28
Total	148	100.00

Nota. f: frecuencia; %: porcentaje.

Como se podrá ver en la tabla 7, un alto porcentaje de escolares (52.70%) tenían un nivel severo de insatisfacción de la imagen corporal, mientras que 20.28% de estudiantes presentó nivel mínimo, por otro lado, 13.51% se ubicó en el nivel marcado y otro 13.51% se situó en el nivel moderado.

Tabla 8

Niveles de autoestima en la muestra

Niveles	f	%
Alto	28	18.92
Medio	33	22.29
Bajo	87	58.79
Total	148	100.00

Nota. f: frecuencia; %: porcentaje.

En la tabla 8 se observó que 58.79% de escolares presentó autoestima baja, 22.29% se situó en el nivel medio y 18.92% se ubicó en el nivel alto.

4.2. Prueba de hipótesis

Tabla 9

Resultados de la prueba de normalidad Kolgomorov Smirnov en la distribución de las puntuaciones en las variables insatisfacción de la imagen corporal, autoestima y las respectivas dimensiones.

Variables	Estadístico	gl	Sig.
Kolgomorov-Smirnov			
Insatisfacción de la imagen corporal	.178	147	.200
Cognitivo emocional	.111	147	.123
Perceptivo	.134	147	.108
Comportamental	.128	147	.107
Autoestima	.166	147	.200

Nota. a. La distribución de prueba es normal; b. Se calcula a partir de datos; c. Corrección de significación de Lilliefors.

De acuerdo con los datos presentados en la tabla 9, los p valores obtenidos mediante la prueba de normalidad de Kolgomorov-Smirnov para las variables insatisfacción de la imagen corporal y sus dimensiones como en autoestima y sus dimensiones fueron mayores al nivel de significancia ($p > .05$) indicando que las puntuaciones se ajustan a la distribución normal. Por ello se optó por emplear para la correlación el coeficiente r de Pearson. Para la comprobación de hipótesis general y específicas se tuvo en cuenta el nivel de significancia: $\alpha = .01 = 1\%$ de margen máximo de error, siendo la regla de decisión: $p < \alpha \rightarrow$ se aceptan la hipótesis general y específicas planteadas.

Tabla 10

Correlación entre la insatisfacción de la imagen corporal con autoestima en la muestra

Variables	Autoestima	
	r	P
Insatisfacción de la imagen corporal	-.739**	.000

Nota. r: coeficiente de Pearson; p: nivel de significatividad; **: significatividad al .01 de dos colas.

De acuerdo con la tabla 10, la insatisfacción de la imagen corporal se correlaciona de manera inversa y significativa con autoestima ($r = -.739$, $p < .01$).

Tabla 11

Correlación entre el componente cognitivo-emocional con autoestima en la muestra

Variables	Autoestima	
	r	P
Componente cognitivo-emocional	-.693**	.003

Nota. r: coeficiente de Pearson; p: nivel de significatividad; **: significatividad al .01 de dos colas.

La tabla 11 demostró la relación negativa y significativa entre el componente cognitivo-emocional y autoestima ($r = -.693$, $p < .01$),

Tabla 12

Correlación entre el componente perceptivo con autoestima en la muestra

Variables	Autoestima	
	r	P
Componente perceptivo	-.664**	.006

Nota. r: coeficiente de Pearson; p: nivel de significatividad; **: significatividad al .01 de dos colas.

La tabla 12 evidencia la relación negativa y significativa entre el componente perceptivo y autoestima ($r = -.664$, $p < .01$).

Tabla 13

Correlación entre el componente comportamental con autoestima en la muestra

Variables	Autoestima	
	r	P
Componente comportamental	-.654**	.008

Nota. r: coeficiente de Pearson; p: nivel de significatividad; **: significatividad al .01 de dos colas.

La tabla 13 muestra relación inversa y significativa entre el componente comportamental y autoestima ($r = -.654$, $p < .01$).

4.3. Discusión de los resultados

El entorno sociocultural en el que viven y se desenvuelven los adolescentes parece influir en la percepción de la imagen corporal haciendo alusión a la influencia del cuerpo ideal, experiencias y expectativas, así como a la etiología y el mantenimiento de ella la insatisfacción de la imagen corporal considerada una de las causas que afecta la autoestima de los adolescentes (Insunza Rosales et al., 2023). Bajo esta premisa el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima

en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur. Los hallazgos indicaron la existencia de relación inversa y significativa entre ambas variables ($r = -.739$, $p < .01$), demostrándose la hipótesis general planteada. Los resultados guardan similitud con lo hallado por Moran et al. (2024), donde los adolescentes chilenos mantenían la insatisfacción con la forma como percibían su cuerpo, afectando la autoestima tanto en mujeres ($Rho = -.383$, $p = .000$), como en hombres ($Rho = -.526$, $p = .000$); asimismo, con lo encontrado por Silva-Fonseca et al. (2023) donde los escolares brasileños tendían a calificar negativamente la imagen corporal, llegando a desvalorizarse a causa de ello ($Rho = -.519$, $p < .05$); también con lo concluido por Mosquera (2021) estableciendo que los adolescentes ecuatorianos tenían una opinión desfavorable de la imagen corporal manteniendo una percepción negativa de sí mismos ($r = -.749$, $p = .000$).

Inclusive existió coincidencia con el estudio de Audrey et al. (2020) donde adolescentes indonesias al mantener mayor insatisfacción de la imagen corporal, la autoestima se veía resentida ($r = -.654$, $p = .000$); por otro lado, es posible aseverar que alumnas de secundaria que estudiaban en Lima, mantenían un bajo autoconcepto frente a la insatisfacción corporal ($Rho = -.426$, $p = .000$) lo cual es referido en el estudio de Franco y Ulfe (2024); mientras que las estudiantes mujeres de dos instituciones educativas de Ica, que percibían insatisfacción por la imagen que percibían de su cuerpo, la autoestima se veía afectada de manera desfavorable ($Rho = -.103$, $p = .000$) como señala en su investigación Salazar (2024).

También se corroboró lo hallado por Bellido (2021) donde los estudiantes de secundaria de instituciones educativas privadas de Arequipa asumían una percepción inadecuada de la imagen corporal, alterando la visión favorable de la autoestima (Rho de Spearman = $-.425$, $p = .000$); de la misma forma se halló coincidencia con los hallazgos de Hinostroza y Pacheco (2020) evidenciando las estudiantes mujeres del nivel secundario de

un colegio de la ciudad de Huancayo, que la baja autoestima era producto de la insatisfacción corporal (Rho de Spearman = $-.487$, $p = .000$). El contraste de los hallazgos del presente estudio con los antecedentes demostró que la presencia de insatisfacción con la imagen corporal afectaba negativamente la autoestima y el autoconcepto en escolares de secundaria.

Ello implica que los escolares que presentan niveles severos de insatisfacción de la imagen corporal experimentan menos valorización positiva de su persona. Esta vinculación indica que una percepción negativa de lo que los escolares piensan, sienten, perciben y actúan manteniendo la discrepancia del propio cuerpo considerando la influencia de factores psicológicos, biológicos y sociales, aplicados a la estatura, peso, forma, evidenciando la representación interna de la apariencia externa (Chasiquiza y Gavilanes, 2023).

Esta posición negativa mediaba el limitado amor hacia sí mismos considerando la influencia del ambiente sociocultural donde se desenvuelven los escolares, existiendo la posibilidad de la presencia de problemas de adaptación. Lo expuesto es relevante evidenciándose ello en la etapa de vida adolescente teniendo en cuenta que se enfrentan a cambios en su vida personal a causa de una percepción distorsionada de su imagen corporal (Sánchez-Villena et al., 2021).

Por otro lado, los resultados descriptivos señalan que los participantes del estudio se orientan hacia nivel severo en insatisfacción de la imagen corporal (52.70%) y nivel bajo en autoestima (58.79%) indicando en ambos casos un porcentaje moderado de estudiantes que por un lado tienden a preocuparse de manera incisiva por su imagen corporal, brindando excesiva atención por cómo se ven, considerando que algunas partes de su cuerpo no son adecuadas, por lo cual deciden adoptar conductas para cambiarlas, presentando el riesgo de desarrollar trastornos de conducta alimentaria (Enríquez y Quintana., 2016). Y por otro sienten que no se valoran a causa de ello, teniendo más probabilidades de caer en depresión, trastornos de la alimentación o el sueño, alcoholismo, drogas y otras adicciones (Tacca et

al., 2020).

Acorde al primer objetivo específico que planteó identificar la relación entre el componente cognitivo – emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur, el cual fue verificado por un hallazgo importante que indicó la existencia de relación negativa significativa entre el componente cognitivo-emocional de la insatisfacción de la imagen corporal ($r = -.693$, $p < .01$), demostrándose la primera hipótesis específica. Existen estudios cuyos resultados son consistentes con lo reportado en el presente estudio Audrey et al. (2020) donde las adolescentes indonesias quienes desde la perspectiva cognitiva emocional percibían la preocupación por el sobrepeso ($r = -.283$, $p = .000$), afectando la autoestima. Así como con los estudio de Franco y Ulfe (2024) en alumnas de secundaria en Lima ($Rho = -.432$, $p = .000$), de Salazar (2024) en estudiantes mujeres de dos instituciones educativas de Ica ($Rho = -.096$, $p = .045$), e Hinostroza y Pacheco (2020) en estudiantes mujeres del nivel secundario de un colegio de la ciudad de Huancayo (Rho de Spearman = $-.509$, $p = .000$), demostrando que la insatisfacción cognitivo - emocional producía una visión pobre de sí mismas.

Ello sugiere que niveles severos de percepción de miedo al sobrepeso, temor por imagen corporal, malestar a mostrar el cuerpo y negatividad a la gordura, son propensos a mantener una baja autoestima, haciendo que empleen como estrategia recurrir a sistemas alimentarios inadecuados, tratando de autogenerarse una mejor imagen corporal ante la percepción de los compañeros y adultos en el contexto escolar, tratando de alguna manera de favorecer su autoestima. En tal sentido, los escolares tienden a generarse falsas creencias, sentimientos, pensamientos y limitado aprecio de su composición corporal, como señala Solano (2010) aspecto que media las creencias negativas sobre ellos mismos conllevando a la desvalorización personal. Este hallazgo, resalta la importancia de detectar los niveles de

insatisfacción de la imagen corporal no solo en el campo de la salud mental, sino como factor de importancia en el proceso de detección de desvalorización personal, implicando aspectos negativos a nivel físico y mental lo cual es argüido por Robles y Padilla, 2018).

Respecto al segundo objetivo específico que buscó determinar la relación entre el componente perceptivo y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur. Encontrándose un hallazgo interesante que recalca la existencia de relación inversa y significativa entre el componente perceptivo de la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima ($r = -.664$, $p < .01$), demostrándose la segunda hipótesis específica planteada. Los resultados del estudio coinciden con los de Franco y Ulfe (2024) en alumnas de secundaria en Lima ($Rho = -.294$, $p = .000$), de Salazar (2024) en estudiantes mujeres de dos instituciones educativas de Ica ($Rho = -.116$, $p = .015$) e Hinostroza y Pacheco (2020) en estudiantes mujeres del nivel secundario de un colegio de la ciudad de Huancayo (Rho de Spearman = $-.301$, $p = .019$), demostrando que la insatisfacción perceptiva producía desvalorización de sus personas.

Esto quiere decir que los escolares presentan altos niveles de comparación con otros cuerpos en su contexto o en los medios de comunicación, evidenciando a su vez la presencia de pesadez corporal, asumiendo una percepción negativa del cuerpo centrándose en una inferioridad corporal respecto a los demás, aspectos que mantienen la interpretación negativa que elaboran del propio cuerpo o de partes de él, que por lo general son exageradas y denigrantes (Solano, 2010). Este aspecto se vincula con la falta de confianza en sí mismos, generándoles dificultad al momento de proyectar metas y objetivos, tornándose en un factor de riesgo para la autoestima. Esta relación sugiere que cuando los escolares experimentan descontento con su apariencia física, tienden a utilizar diferentes mecanismos alimentarios o de ejercitación física para compensar la falta de confianza en sí mismos, sin embargo, cuando la experiencia es negativa, afecta el desarrollo progresivo de la autoestima negativa.

(Robles y Padilla, 2018).

Referente al tercer objetivo específico, que plantaba determinar la relación entre el componente comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur. Evidenciando los resultados la existencia de relación significativa entre el componente comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima ($r = -.654$, $p < .01$), comprobándose la tercera hipótesis específica planteada. Existen estudios cuyos resultados concuerdan con lo reportado en el presente estudio, con los estudio de Franco y Ulfe (2024) en alumnas de secundaria en Lima ($Rho = -.328$, $p = .000$) e Hinostroza y Pacheco (2020) en estudiantes mujeres del nivel secundario de un colegio de la ciudad de Huancayo (Rho de Spearman = $-.136$, $p = .000$), demostrando que la insatisfacción comportamental afectaba la autoestima.

Implicando que los escolares tienden a asumir patrones de comportamiento destinado a modificar el cuerpo para lograr alcanzar lo que los escolares interpretan como atractivo (Solano, 2010), lo cual media la construcción de sentimientos y emociones negativas en los estudiantes, aspectos que influyen en la autopercepción y desvaloración, influyendo en ello el proceso de socialización mediante la interacción comunicacional en el contexto ambiental donde se desenvuelven (Marino et al., 2020). Ello indica que los escolares tienden a presentar sentimientos de inutilidad, actitudes negativas, evitación y vergüenza social a causa de la percepción negativa de la apariencia física, conllevándoles a sentirse fracasados, presentar falta de orgullo, sentirse inútil y pensar que no sirven (Rosenberg, 1973; Sánchez-Villena et al., 2021).

En general los hallazgos del presente estudio resaltan la complejidad de la interrelación de las variables, desempeñando un rol importante en la vida de los escolares. La interconexión sugiere que la percepción de la imagen corporal incide en el desarrollo de una autoestima adecuada. Las vulnerabilidades identificadas afectan la calidad de vida de

los escolares, generando ciclos de posible perpetuación de la insatisfacción de la imagen del cuerpo y el malestar emocional producto de la baja autoestima.

Los resultados no solo aportan y contribuyen de manera teórica la explicación de la forma como los escolares perciben la imagen corporal en términos de satisfacción/insatisfacción, así como de la autoestima que denotan, también aportan empíricamente garantizando la solidez de los resultados, al resaltarse la objetividad validez y confiabilidad de los instrumentos contextualizados en escolares peruanos. Por tanto, los hallazgos son de gran utilidad al proyectar el diseño de programas de intervención que ayuden a mejorar la percepción adecuada de la imagen corporal y de la valoración personal. Finalmente, existen limitaciones en estudio que deben considerarse al interpretar los resultados, el primero se vincula a que se llevó a cabo en un solo colegio, restringiendo la posibilidad de generalizar los hallazgos. Segundo al efectuarse bajo un diseño transversal, los datos reflejan percepciones de las variables en un momento específico, no pudiendo proyectarse sobre su evolución en el tiempo. Es posible recomendar ampliar la muestra en diversos colegios de Lima Sur y emplear un tipo de investigación mixta, permitiendo la comprensión precisa de la interconexión de las variables estudiadas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

El estudio arribó a las siguientes conclusiones.

- Se determinó la relación inversa y significativa entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur ($r = -.739$, $p < .01$), implicando que la presencia de insatisfacción de la imagen corporal, la autoestima se ve afectada.
- Se determinó la relación inversa y significativa entre el componente cognitivo – emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur ($r = -.693$, $p < .01$), implicando que la presencia de miedo al sobrepeso, temor por imagen corporal, malestar a mostrar el cuerpo y negatividad a la gordura sobre la cual se centra la insatisfacción de la imagen corporal, la autoestima se mantiene baja.
- Se determinó la relación inversa y significativa entre el componente perceptivo y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur ($r = -.664$, $p < .01$), caracterizado por la percepción distorsionada de los escolares al compararse con otros cuerpos, sentir pesadez corporal, mantener una percepción negativa del cuerpo, así como inferioridad corporal como factores que mantienen la insatisfacción, la desvalorización personal se ve diezmada.
- Se determinó la relación inversa y significativa entre el componente comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur ($r = -.654$, $p < .01$), implicando que la presencia de sentimientos de inutilidad, asumir actitudes negativas, realizar conductas evitativas y expresar vergüenza social, genera que los estudiantes no se sientan valiosos, expresar que tienen cualidades, sentirse capaces de hacer las cosas

bien, mantener una actitud positiva y sentirse bien consigo mismos.

5.2. Recomendaciones

En base a los resultados es posible recomendar lo siguiente.

- Diseñar un programa informativo dirigido a los estudiantes sobre aspectos vinculados a las exigencias sociales y distorsionadoras sobre la imagen corporal con la finalidad que los adolescentes manejen la forma en que deben conocer y aceptar su propio cuerpo; segundo, brindar información sobre la importancia de la autoestima y las consecuencias negativas de mantener una insatisfacción de la imagen corporal trabajando técnicas y estrategias prácticas que fortalezca la autoestima mejorando el autoconcepto.
- A nivel de institución educativa pública se recomienda que el departamento de psicopedagogía elabore un programa de atención dirigido a los estudiantes desde la perspectiva cognitivo conductual, a fin de trabajar los problemas de insatisfacción de la imagen corporal y sus componentes, así como de la baja autoestima y sus componentes, fortaleciendo los recursos personales para que les permita la superación de ello.
- Se recomienda que el departamento de psicopedagogía capacite a los docentes mediante un programa preventivo en el manejo y apoyo del desarrollo de la autoestima en adolescentes, cuyo trabajo proveerá a los estudiantes de acciones pertinentes para un adecuado desarrollo.
- En base a los hallazgos la investigación se recomienda a futuros investigadores efectuar un estudio ampliatorio en una población mayor de estudiantes de todo el nivel de educación secundaria, que profundice en el estudio de las variables trabajadas para poder encontrar la relación funcional entre ellas, considerando diferentes factores sociodemográficos, con el fin de lograr expandir los

conocimientos sobre la temática en el ámbito escolar.

- Metodológicamente emplear los instrumentos del presente estudio, para expandir las evidencias de validez y confiabilidad en el contexto educativo escolar considerando una población mayor con el fin de obtener las propiedades psicométricas de ambos instrumentos y así tener los psicólogos educativos instrumentos actualizados los cuales puedan ser empleados en el trabajo diario con estudiantes de educación secundaria.

REFERENCIAS

- Alonso, O., Chipó, D., y Chicango, K. (2020). Trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de 15-16 años, Colegio Consejo Provincial del Carchi Tulcán. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(3), 1-23.
- American Psychological Association (2017). Ethical principles of psychologists and code of conduct. <https://www.apa.org/ethics/code/ethics-code-2017.pdf>
- Arroyo, A. (2020). *Metodología de investigación*. Cuzco. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/UNSAAC/5402?locale-attribute=en>
- Asociación Médica Mundial. (2017). *Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-ammprinciopsticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>
- Asociación de Trastornos de Conducta Alimentaria Aragón. (1 de Junio de 2020). *Estadísticas de trastornos de conducta alimentaria*. ATCA. <https://www.tca-aragon.org/2020/06/01/estadisticas-sobre-los-tca/>
- Audrey, M., Satyadarma, M., & Subroto, U. (2020). The correlation between self-esteem and body image: A study on female adolescent instagram users. *Advances in Social Science, Education and Humanities Research*, 478(1), 610-614. https://www.researchgate.net/publication/347844674_The_Correlation_Between_Self-Esteem_and_Body_Image_A_Study_on_Female_Adolescent_Instagram_Users
- Baile, J. (2006). Evaluación de alteraciones de la imagen corporal en hombres. Cuadernos del Marqués de San Adrián. *Revista de Humanidades*, 1(4), 45-58. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2247780>
- Bartholomew, E., Smyth, C., Buchanan, B., Baker, S., Hegarty, D. (2025). A review of the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES): Interpretive Guidelines, Clinical and Community Age-Based Normative Comparisons. *NovoPsych*, 1(1), 1-17. <https://novopsych.com/wp-content/uploads/2025/07/rosenberg-self-esteem-scale-online-assessment.pdf>
- Behar, R., Arancibia, M., Heitzer, C., y Meza, N. (2016). Trastorno disfórico corporal: aspectos clínicos, dimensiones nosológicas y controversias con la anorexia nerviosa. *Revista Médica de Chile*, 144(5), 626-631. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000500011>

- Beltrán, S. (2023). La satisfacción de la imagen corporal y la práctica del ejercicio físico en los adolescentes. *Revista de Ciencia y Tecnología en la Cultura Física*, 18(2), 1485. <http://scielo.sld.cu/pdf/rpp/v18n2/1996-2452-rpp-18-02-e1485.pdf>
- Bellido, X. (2021). *Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de instituciones educativas privadas de Arequipa*. [Tesis pregrado, Universidad católica de Santa María de Arequipa]. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/a5774b02-0785-4675-964b-5fd5e8d432d4>
- Benítez, L. (2016). *Desarrollo de la autoestima en los adolescentes*. <http://boj.pntic.mec.es/~lbarrioc/padres/autoestima.pdf>
- Bergstrom, R., y Neighbors, C. (2006). Body Image Disturbance and the Social Norms Approach: An Integrative review of the Literature. *Journal of Social Clinical Psychology*, 25(9), 975 -1000. <https://doi.org/10.1521/jscp.2006.25.10.1161>
- Bermúdez, L., Chacón, M., y Rojas, D. (2021). Actualización en trastornos de conducta alimentaria: anorexia y bulimia nerviosa. *Revista Médica Sinergia*, 6(8), 1-10. https://www.researchgate.net/publication/358450669_Actualizacion_en_trastornos_de_conducta_alimentaria_anorexia_y_bulimia_nerviosa
- Blomfield, C., & Barber, B. (2023). Gendered impacts of social media. *Journal of Gender Studies*, 32(1), 56–72. <https://www.tandfonline.com/journals/cjgs20>
- Cadena, L. y Cardozo, L. (2021). Percepción del autoconcepto físico en estudiantes universitarios en tiempos de confinamiento por COVID-19. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 21(3), 48-6. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1578-84232021000300005
- Calderón, L., Eusebio, M., Santiago, B., y Roldán, N. (2023). Propuesta de intervención enfermera en medio escolar sobre imagen corporal en adolescentes: Queriéndonos y respetándonos. *Revista Española de Enfermería de Salud Mental*, 1(18). <http://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/159>
- Cameron J., & Stinson D. (2017) *Sociometer theory*. En Zeigler-Hill, V., Shackelford, T. (eds) *Encyclopedia of Personality and Individual Differences*. Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-319-28099-8_1187-1
- Casale, S., & Fioravanti, G. (2023). *Self-Esteem and social media*. *Computers in Human Behavior*
- Castro, K. (2022). La comparación social, imagen corporal y autopresentación de jóvenes. *Revista Profundidad Psicológica*, 2(1), 1-9.

- https://www.congresosenelpacifico.com/uploads/5/8/4/0/58409697/karina_castro_paper.pdf
- Ceballos-Ospina, G., Paba-Barbosa, C., Suescún, J., Oviedo, H., Edwin Herazo, E., y Campo-Arias, A. (2017). Validez y dimensionalidad de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes universitarios. *Pensamiento Psicológico*, 15(2), 29-39. <https://www.redalyc.org/journal/801/80152474003/html/>
- Cruz, S., y Maganto, C. (2003). El test de siluetas: un estudio exploratorio de la distorsión e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes. *Investigaciones en psicología*, 1(1), 79-100. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-730925>
- Chasiquiza, A., y Gavilanes, D. (2023). Insatisfacción con la imagen corporal y estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 2192-2202. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/746/1013>
- Duno, M., y Acosta, E. (2019). Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. *Chilena de Nutrición*, 46(5), 545-553. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000500545
- Enríquez, R., y Quintana, M. (2016). Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirlas en adolescentes de una institución educativa, Lima-Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 77(2), 117-122. <https://doi.org/10.15381/anales.v77i2.11815>
- Estrada, E. (2020). Autoestima y agresividad en estudiantes peruanos de secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1), 81 – 86. <http://doi.org/10.5281/zenodo.4675747>
- Fernández, M., Feu, S., Suárez, M. y Suárez, Á. (2019). Satisfacción e índice de masa corporal y su influencia en el autoconcepto físico. *Revista Española de Salud Pública*, 93(1), 1-14. https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL93/ORIGINALES/RS93C_201908058.pdf
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2024). *LA SALUD MENTAL ES COSA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Barómetro de Opinión de la Infancia y la Adolescencia* 2023-2024. <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/communication/Barometro-salud-mental-Resumen-Ejecutivo.pdf>

- Franco, H., y Ulfe, E. (2024). *Imagen corporal y autoconcepto en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Pueblo Libre*. [Tesis pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/135559>
- Galaz-Pinto, J. (8 abril, 2025). *Un 41% de los jóvenes en Chile cree que “no son buenos en nada” y un 34% siente que “son un fracaso”*. CNNChile. https://www.cnnchile.com/pais/un-41-de-los-jovenes-en-chile-cree-que-no-son-buenos-en-nada-y-un-34-siente-que-son-un-fracaso_20250408/
- García, J., y Santos, D. (2025). Insatisfacción con la imagen corporal y salud mental en estudiantes universitarios: Una revisión sistemática. *Revista Científica Internacional*, 12(1), 2100-2118. https://www.researchgate.net/publication/390140347_Insatisfaccion_con_la_imagen_corporal_y_salud_mental_en_estudiantes_universitarios_Una_revision_sistematica
- Gastélum, G., Guedea, J. C., Lugo, R., Barrón, J. C., y García, D.A. (2019). Percepción de la imagen corporal en preadolescentes escolares del norte de México: género y nivel socioeconómico. *Revista Ciencias de la Actividad Física UCM*, 20(1), 1-14. <http://doi.org/10.29035/rcaf.20.1.5>
- Gómez, X. (2020). Cuidando mi salud mental durante el COVID-19. *Asociación Mexicana de psicología hospitalaria*, 1(1), 10-15.
- Góngora, V., Martínez, M., Quiroz, N., Mercado, S., y Mebarak, M. (2024). Relación entre la Imagen Corporal Positiva, la insatisfacción corporal, la actividad física, la interiorización de los ideales de belleza y el índice de masa corporal en adolescentes de la Costa Caribe Colombiana. *Revista Psicológica Caribeña*, 41(1), 1-33. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v41n1/2011-7485-psdc-41-01-1f.pdf>
- González-Arratia, N. (2001). *La autoestima. Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. Universidad Autónoma del Estado de México.
- González, C., Cuervo, C., Cachón, J., y Zagalaz, M. (2016). The relationship between demographic variables, physical exercise practice and perception of the body image of undergraduate student teachers. *Retos*, 29(1), 90-94. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i29.39663>
- Guadalupe, A. (2018). *Validación del inventario de estrategias de afrontamiento hacia la imagen corporal en estudiantes universitarios mexicanos*. [Tesis pregrado,

- Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.
<http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/2219>
- Guzmán, J., y Salazar, K. (2016). Presión sociocultural hacia la imagen corporal de la mujer y cómo afecta en el desempeño académico. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, 26(2), 11-41.
<https://www.redalyc.org/journal/654/65456042002/html/>
- Harris, M., y Orth, U. (2020). The link between selfesteem and social relationships: A meta-analysis of longitudinal studies. *Journal of personality and social psychology*, 119(6), 1459-1477. <https://doi.org/10.1037/pspp0000265>
- Heredia, N., y Espejo, G. (2009). Historia de la belleza. *Acta de Otorrinolaringología Cirugía Cabeza Cuello*, 37(1), 31-36.
<https://revista.acorl.org.co/index.php/acorl/article/view/322>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta*. Mc Graw Hill Education
- Hinostroza, L., y Pacheco, V. (2020). *Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio José Faustino Sánchez Carrión en la ciudad de Huancayo*. [Tesis pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola].
<https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/afce5ec5-664b-4092-bc2d-f63d9b380a18>
- Huaripata, D. (2019). *Autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo*. [Tesis pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13294/AUTOESTIMA_ADOLESCENTES_HUARIPATA_DE_LA_CRUZ_DEYSI_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Inzunza, E., Díaz, C., Valenzuela, E., Gutiérrez, Y., Baier, B., Molina-Márquez, I., y Hernández-Mosquera, C. (2023). Autopercepción e insatisfacción de la imagen corporal con relación al IMC y porcentaje de grasa entre hombres y mujeres estudiantes universitarios chilenos. *MHSalud*, 20(1), 1-11.
<https://www.redalyc.org/journal/2370/237072359008/237072359008.pdf>
- Jaimes, M. (2021). *Satisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de preparatoria*. [Tesis maestría, Universidad Autónoma del Estado de Morelos].
<http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1668/JATSRC09T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Jiménez, N., Martínez, D., García, A., Hernández, N, y Cordero, M. (2022). Percepción de la imagen corporal en relación con el índice de masa corporal en escolares de Chiapas. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 28(4), 1-9. 59 https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-220034._manuscrito_final.pdf
- Jiménez, A., Andino, J., y Ruiz, V. (2021). Estrategia literaria para la aceptación de la imagen corporal en jóvenes universitarios ecuatorianos. *Revista Española de Comunicación de la Salud*, 12(1), 67-73. https://www.researchgate.net/publication/352746066_Estrategia_literaria_para_la_aceptacion_de_la_imagen_corporal_en_jovenes_universitarios_ecuatorianos
- Juli, M. (2017). Perception of body image in early adolescence. An investigation in secondary schools. *Psychiatra Danubina*, 29(3), 409-415. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28953800/>
- Jurado, D., Jurado, S., López, K., y Querevalú, B. (2015). Validez de la Escala de Autoestima de Rosenberg en universitarios de la Ciudad de México. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual*, 5(1), 18-22. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283046027004>
- Keshk, M., Fahim, H. I., Hassan, A. M., y Boulos, D. N. (2019). Body Image Perception and Self-Esteem among University Students in Cairo. *Egyptian Journal of Community Medicine*, 37(1). <http://doi.10.21608/ejcm.2019.28135>
- Kirkpatrick, L., & Ellis, B. (2004). An evolutionary-psychological approach to self-esteem: multiple domains and multiple functions. In M. Brewer & M. Hewstone (Eds.), *Self and social identity* (pp. 52–77). Blackwell Publishing. <https://psycnet.apa.org/record/2004-00232-003>
- Latorre, R., López, R., Izquierdo, T., y García, F. (2018). La satisfacción corporal en adultos españoles, influencia del sexo, edad y estado ponderal. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 47(2), 83-94. <https://doi.org/10.21865/RIDEP47.2.06>
- Leary, M. (2005). Sociometer theory and the pursuit of relational value: Getting to the root of self-esteem. *European Review of Social Psychology*, 16(1), 75–111. <https://doi.org/10.1080/104632805400000007>
- Leary, M., & Baumeister, R. (2000). The nature and function of self-esteem: Sociometer theory. In M. P. Zanna (Ed.), *Advances in experimental social psychology*, 32, (pp. 1–62). Academic Press. [https://doi.org/10.1016/S00652601\(00\)80003-9](https://doi.org/10.1016/S00652601(00)80003-9)

- Leary, M., Tambor, E., Terdal, S., & Downs, D. (1995). Self-esteem as an interpersonal monitor: The sociometer hypothesis. *Journal of Personality and Social Psychology*, 68(3), 518–530. <https://doi.org/10.1037/0022>
- Licla, M., y Pacheco, L. (2022). Percepción de la imagen corporal relacionado al nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. José Toribio Polo. *Rev. enferm. vanguard.* 10(2), 44-52. https://www.researchgate.net/publication/366319552_PERCEPCION_DE_LA_IMAGEN_CORPORAL_RELACIONADO_AL_NIVEL_DE_AUTOESTIMA_EN_ESTUDIANTES_DEL_QUINTO_GRADO_DE_SECUNDARIA_DE_LA_IE_JOSE_TORIBIO_POLO_ICA_2019_-_2020
- Marino, C., Santinello, M., Lenzi, M., Santoro, P., Bergamin, M., Gaboardi, M., Calcagni, A., Altoé, G. y Perkins, D. (2020). Can Mentoring Promote Self-esteem and School Connectedness? An Evaluation of the mentor-UP Project. *Psychosocial Intervention*, 20(1), 1-8. <https://doi.org/10.5093/pi2019a13>
- Medina, M.B., Martínez, M.A., Escolar, M.C., González, Y., y Mercado, E. (2019). Anxiety and body dissatisfaction in university students. *Acta Colombiana de Psicología*, 22(1), 13-21. doi: <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2019.22.1.2>
- Ministerio de Salud (14 Agosto, 2025). *Minsa presentó plan “Salud mental en tu cole” 2025-2026*. MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1226913-minsa-presento-plan-salud-mental-en-tu-cole-2025-2026>
- Mitchison, D., Hay, P., Griffiths, S., Murray, S., Bentley, C., Gratwick-Sarll, K., Harrison, C., & Mond, J. (2017). Disentangling body image: The relative associations of overvaluation, dissatisfaction, and preoccupation with psychological distress and eating disorder behaviors in male and female adolescents. *International Journal of Eating Disorders*, 50(2), 118-126. <https://doi.org/10.1002/eat.22592>.
- Montañez, J. y Palma, A. (2023). Propuesta para la elaboración de baremos de un instrumento en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 7418-7436. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9284
- Montoya, M. Á. y Sol, C. E. (2001). *Autoestima. Estrategias para vivir mejor con técnicas de PNL y desarrollo humano*. Pax.
- Morán, C., Victoriano, M., Pérez, R., Parra, J., Sánchez, J., Sáez, K., Ibacache, X., Mosso, C. (2024). Insatisfacción corporal, autoestima, sintomatología depresiva y estado nutricional en adolescentes. *Revista Andes Pediátrica*, 95(1), 69-76.

- <https://www.scielo.cl/pdf/andesped/v95n1/2452-6053-andesped-andespediatr-v95i1-4779.pdf>
- Mosquera, A. (2021). *Imagen corporal y autoestima en adolescentes de una unidad educativa del cantón Mejía*. [Tesis pregrado, Universidad Central del Ecuador]. <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/fbdb31d8-e052-48aa-b898-ad6df5c66c69/content>
- Mruk, C. (2013). *Self-esteem and positive psychology: Research, theory, and practice* (4th ed.). Springer Publishing Co. <https://psycnet.apa.org/record/2013-09858-000>
- Navarro, V. (2020). *Nivel de autoestima, e insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Católica de Santa María con sobrepeso u obesidad*. [Tesis pregrado, Universidad Católica de Santa María]. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10028/70.2553.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Neyra, N., Blanco, H., y Jurado, P. (2021). La autoeficacia y su influencia en la insatisfacción de la imagen corporal: revisión sistemática. *Psicología y Salud*, 32(1), 57-70. https://www.researchgate.net/publication/355946861_La_autoeficacia_y_su_influencia_en_la_insatisfaccion_de_la_imagen_corporal_revision_sistemica
- Nombera, D. (2022). *Imagen corporal y autoestima en adultos jóvenes del distrito de Chiclayo*. [Tesis pregrado, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9641/Nombera%20C%C3%BAneo%20Diana%20Milagros.pdf?sequence=1>
- Oliva-Peña, Y., Ordoñez-Luna, M., Santana-Carvajal, A., Marín-Cárdenas, A., Andueza-Pech, G., y Gómez-Castillo, I. (2016). Concordancia de IMC y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de una localidad suburbana de Yucatán. *Rev. Biomédica*, 27(2), 49-60. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-84472016000200002&lng=es. <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v27i2.24>
- Organización Mundial de la Salud (17 de noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud (1 setiembre, 2025). *La salud mental de los adolescentes*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

- Orrego, T., Milicic, N., y García, M. (2017). La Autoestima en alumnos de 3° a 8° Básico. Una Mirada por Nivel de Escolaridad y Género. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa*, 10(2), 111-125. <https://doi.org/10.15366/riee2017.10.2.006>
- Pache, L., Prieto, P. y López-Espuela, F. (2019). Valoración de la autoestima y la imagen corporal en adolescentes de Cáceres. *Archives of Nursing Research*, 3(1), 21-38. <https://doi.org/10.24253/anr.v3i1.22>
- Panesso, K., y Arango, M. (2017). La autoestima proceso humano. *Revista Electrónica Psyconex* 9(14), 1-9. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507>
- Pedron, V. (2021). *Uso de plataformas de videoconferencias e insatisfacción corporal durante la cuarentena por COVID-19*. En XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Universidad de Buenos Aires.
- Perales, C. (2021). Aportaciones sobre el autoconcepto y autoestima. Nunca es tarde para aceptarse. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 68(1), 1-11. <https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe4/2007-7890-dilemas-8-spe4-00068.pdf>
- Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas Psicología*, 5(41), 22-32. <https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>
- Pilares, A. (22 Noviembre, 2025). *La urgencia que Perú ignora: así se derrumba la salud mental de sus adolescentes*. El Comercio. <https://elcomercio.pe/corresponsales-escolares/la-urgencia-que-peru-ignora-asi-se-derrumba-la-salud-mental-de-sus-adolescentes-noticia/?ref=ecr>
- Pope, H., Phillips, K., y Olivardia, R. (2002). The adonis complex: the secret crisis of male body. *Semantic Scholar: Psychology, Medicine*, 1(7). DOI:10.1037/e490672008-001
- Posada, K., & Cadavid, K. (2023). *Relación entre los problemas familiares, autoestima y el bienestar de los adolescentes pertenecientes a instituciones educativas de Cauca Asia Antioquia*. [Tesis maestría, Universidad Cooperativa de Colombia].

- <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/390213ef-a314-41e9-adb2-b64028a905a5/content>
- Reitz, A., Motti-Stefanidi, F., & Asendorpf, J. (2016). Me, us, and them: Testing sociometer theory in a socially diverse real-life context. *Journal of Personality and Social Psychology*, 110(6), 908–920. <https://doi.org/10.1037/pspp0000073>
- Ryvanne, E. (2022). Insatisfacción con la imagen corporal, uso de drogas y factores asociados entre adolescentes en tres ciudades brasileñas. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, 30(36), 1-14. <https://qa1.scielo.br/j/rlae/a/Nd4qGZwsftYrhwTCxqYCD3n/?format=pdf&lang=es>
- Robles, Y., y Padilla, M. (2018). *Adaptación de la escala de autoestima de Rosenberg en Lima Metropolitana*. INSM. <https://openjournal.insm.gob.pe/revistasm/asm/article/view/35/32>
- Rosenberg, M. (1973). *La imagen del adolescente y la sociedad*. Paidós.
- Rosenberg, M., & Owens, T. (2001). *Low self-esteem people: A collective portrait*. In T. Owens. S. Stryker & N. Goodmanm (Eds.), *Extending self-esteem theory and research* (pp. 400-436). Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511527739.018>
- Salazar, E. (2024). *Insatisfacción con la imagen corporal y autoestima en estudiantes mujeres de dos I.E. de Ica*. [Tesis pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/3328>
- Sánchez-Miguel, P., Pulido, J., Sánchez-Oliva, D., Amado, D., y Leo, F. (2019). The importance of body satisfaction to physical self-concept and body mass index in Spanish adolescents. *International Journal of Psychology*, 54(4), 521-529. <https://doi.org/10.1002/ijop.12488>
- Sanday, J., Scappatura, M. L., y Rutzstein, G. (2020). Impacto del aislamiento social preventivo y obligatorio sobre los hábitos alimentarios e imagen corporal en mujeres con sobrepeso y obesidad. *Anuario de Investigaciones*, 27(1), 33-38.
- Sánchez-Villena, A., de la Fuente-Figuerola, V., y Ventura-León, J. (2021). Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 26(1), 47-55. <https://doi.org/10.5944/rppc.26631>
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica tecnológica y humanista*. Lima. Universidad Ricardo Palma.

- Sánchez, K., y Alessandrini, R. (2007). Algunas consideraciones éticas sobre la cirugía plástica. *Revista Cubana de Cirugía*, 46(4), 1-12. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003474932007000400012&lng=es&tlng=es.
- Santos-Morocho, J. (2022). *Psicopatología de la imagen corporal: definiciones, alteraciones, teorías y evaluación*. Centro de Investigación y Desarrollo. https://www.researchgate.net/publication/358128769_Psicopatologia_de_la_imagen_corporal_definiciones_alteraciones_teorias_y_evaluacion
- Schoeps, K., Tamarit, A., González, R., y Montoya-Castilla, I. (2019). Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: impacto sobre el ajuste psicológico. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1), 51-56. <http://doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.1.7>
- Silva-Escorcía, I., Mejía-Pérez, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica Educare*, 19(1), 241-256. <https://www.redalyc.org/pdf/1941/194132805013.pdf>
- Silva-Fonseca, J., Beck da Silva, K., Ribeiro-Silva, R., & Portela de Santana, M. (2023). imagem corporal e autoestima em adolescentes da rede pública estadual de Salvador – Bahia. *Psicologia em Estudo*, 2(1), 1-13. <https://periodicos.uem.br/ojs/index.php/PsicolEstud/article/view/51926/7513751557248>
- Solano, N. y Cano, A. (2010). *Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN)*. TEA Ediciones.
- Solís, M., Mancilla, J.M., y Vázquez, R. (2022). Suicidio: autolesión e insatisfacción corporal en adolescentes. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 22(1), 1-15. <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP>
- Stice, E., Marti, C. N., y Durant, S. (2011). Risk factors for onset of eating disorders: Evidence of multiple risk pathways from an 8-year prospective study. *Behaviour Research and Therapy*, 49(19), 622-627.
- Tacca, D., Cuarez, R., y Quispe, R. (2020). Habilidades sociales, autoconcepto y autoestima en adolescentes peruanos de educación secundaria, *International Journal of Sociology of Education*, 9(3), 293-324. <http://doi.org/10.17583/rise.2020.5186>
- Tavarez, P. (2023). *Los niveles de autoestima y la manifestación de la percepción de la imagen corporal en los adolescentes del colegio de educación integral Salomé Ureña*. [Tesis maestría, Universidad Abierta para Adultos].

- <https://api.rai.uapa.edu.do/server/api/core/bitstreams/cc0d9499-9896-48c3-9426-426ec9ed97fb/content>
- Thompson, J. (1990). *Body image disturbance: Assessment and treatment*. Pergamon Press.
<https://psycnet.apa.org/record/1990-97598-000>
- Thompson, J., Coover, M., & Stormer, S. (1999). Body image, social comparison, and eating disturbance: A covariance structure modeling investigation. *International Journal of Eating Disorders*, 26(1), 43-51. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1098-108X\(199907\)26:1<43:AID-EAT6>3.0.CO;2-R](https://doi.org/10.1002/(SICI)1098-108X(199907)26:1<43:AID-EAT6>3.0.CO;2-R).
- Trejo, P. M., Castro, D., Facio, A., Mollinedo, F. E., y Valdez, G. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al índice de masa corporal en adolescentes. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(3), 150-160.
<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v26n3/enf07310.pdf>
- Universidad de Carolina del Norte. (2023). *Prevalencia de TCA*. Center of Excellence for Eating Disorders. <https://www.med.unc.edu/psych/eatingdisorders/learn-more/informacion-en-espanol/prevalencia-de-tca/>.
- Varela, C., Oda, C., y Saldaña, C. (2019). Estudio transcultural de los diferentes componentes de la insatisfacción corporal en muestras comunitarias de España y Chile. *Nutr Hosp*, 36(3), 691-697 DOI: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.02212>
- Ventura-León, J., Caycho-Rodríguez, T., y Barboza-Palomino, M. (2018). Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de Psicología*, 52(1), 44-60.
https://www.researchgate.net/publication/326381072_EVIDENCIAS_PSICOMETRICAS_DE_LA_ESCALA_DE_AUTOESTIMA_DE_ROSENBERG_EN_ADOL ESCENTES_LIMENOS
- Villanueva, P. (2019). *Al rescate de tu autoestima*. <https://app.vlex.com/#vid/rescate-autoestima-579083842>
- Villasante, E. (2021). *Autoestima, imagen corporal y satisfacción con la carrera elegida en estudiantes de la Universidad Peruana Unión*. [Tesis maestría, Universidad Peruana Unión]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/b86a0d9f-f781-4802-88d6-a03aefb176d8>
- Villegas, M., y Londoño, C. (2021). *Modelo predictivo de insatisfacción con la imagen corporal*. En *Perspectivas de investigación psicológica: aportes a la comprensión e intervención de problemas sociales* (pp.133-157).

https://www.researchgate.net/publication/356709181_Modelo_predictivo_de_insatisfaccion_con_la_imagen_corporal

Wang, Y., Wang, X., Liu, H., Xie, X., Wang, P., & Lei, L. (2018). Selfie posting and self-esteem among young adult women: A mediation model of positive feedback and body satisfaction. *Journal of Health Psychology*, 25(2) 1-12.
<https://doi.org/10.1177/1359105318787624>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño metodológico
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur?	Determinar la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur.	Hg. Existe relación entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur.	Básica.
Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas	Diseño de investigación
¿Cuál es la relación entre la dimensión cognitivo-emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur?	Determinar la relación entre la dimensión cognitivo-emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur.	He1. Existe relación entre la dimensión cognitivo-emocional de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur.	No experimental, transversal y de alcance correlacional
¿Cuál es la relación entre la dimensión perceptiva de la	Determinar la relación entre la dimensión perceptiva	He2. Existe relación entre la dimensión perceptiva de la	Población y muestra

insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur?	de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur.	de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una institución educativa estatal en Lima Sur.	La población fue 240 estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria del turno tarde La muestra obtenida
--	--	--	--

probabilísticamente fue 148 estudiantes.

¿Cuál es la relación entre la dimensión comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur?	Determinar la relación entre la dimensión comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.	He3. Existe relación entre la dimensión comportamental de la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur.
---	---	---

Variable 01

Insatisfacción de la imagen corporal

Variable 02

Autoestima

Anexo 2. Instrumentos

Ficha de datos sociodemográficos

Cuestionario IMAGEN

Solano y Cano (2010)

Adaptada en contexto peruano por Yglesias (2017)

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a tu figura. Se trata de que señales con qué frecuencia se den en ti. Marque con una (X) la alternativa que usted considere conveniente, según las siguientes alternativas.

Casi nunca o nunca = 0

Pocas veces = 1

Unas veces sí y otras no = 2

Muchas veces = 3

Casi siempre o siempre = 4

¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LOS SIGUIENTES PENSAMIENTOS Y EMOCIONES?

1. Debería ponerme a dieta.	1 – 2 – 3 – 4
2. Tendría que hacer ejercicio para controlar mi peso.	1 – 2 – 3 – 4
3. Es absolutamente necesario que esta delgada o delgado	1 – 2 – 3 – 4
4. Estoy insatisfecha(o) con mi figura corporal.	1 – 2 – 3 – 4
5. Si hiciera ejercicio conseguiría disminuir mi peso	1 – 2 – 3 – 4
6. Me da miedo conocer mi peso	1 – 2 – 3 – 4
7. Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.	1 – 2 – 3 – 4
8. Me pongo triste cuando pienso en mi figura	1 – 2 – 3 – 4
9. Me irrito cuando pienso en mi aspecto físico	1 – 2 – 3 – 4
10. Me molesto cuando mi familia me indica algo sobre mi figura	1 – 2 – 3 – 4
11. Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas	1 – 2 – 3 – 4
12. Me siento gorda o gordo cuando gano algo de peso.	1 – 2 – 3 – 4
13. Si engordase no lo soportaría	1 – 2 – 3 – 4

14. Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.	1 – 2 – 3 – 4
15. Tengo miedo a engordar.	1 – 2 – 3 – 4
16. Cuando como tengo miedo a perder el control	1 – 2 – 3 – 4
17. Imagino que si fuese una persona delgada estaría segura de mí	1 – 2 – 3 – 4
18. Tengo miedo a tener celulitis	1 – 2 – 3 – 4
19. Me influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo	1 – 2 – 3 – 4
20. Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico	1 – 2 – 3 – 4
21. Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo	1 – 2 – 3 – 4

¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LAS SIGUIENTES IDEAS?

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

¿CON QUE FRECUENCIA REALIZAS LOS SIGUIENTES COMPORTAMIENTOS?

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

Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Rosenberg (1965)

Adaptada en contexto peruano por Sánchez-Villena et al. (2021).

INSTRUCCIONES:

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

Ítems	Muy en desacuerdo 1	En desacuerdo 2	De acuerdo 3	Muy de acuerdo 4
1. Me siento una persona tan valiosa como las otras				
2. Creo que tengo algunas cualidades buenas				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
5. Casi siempre me siento bien conmigo mismo				
	Muy en desacuerdo 1	En desacuerdo 2	De acuerdo 3	Muy de acuerdo 4
6. Casi siempre pienso que soy un fracaso				
7. Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso*				
8. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones				
9. A veces pienso que no sirvo para nada				

Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 21 de julio del 2025.

Autor Responsable:

Maria Vilma Abanto Machuca

Exp. N°: 0303-2025

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: *“Insatisfacción de la Imagen Corporal Y Autoestima en Estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa Estatal en Lima Sur”* Versión Nro. 2, con fecha 18/07/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

Maria Vilma Abanto Machuca

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La **vigencia** de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda **enmienda** deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
 Presidente
 Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
 Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6-A. Formato de Consentimiento Informado

(Para los padres con hijos matriculados en la institución educativa pública)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días:

Estimados padres del estudiante: _____.

Propósito del estudio:

Se está invitando a su menor hijo a participar en una investigación para determinar la relación que existe entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur, 2024. Desarrollado por la investigadora ABANTO MACHUCA, MARÍA VILMA de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Para su conocimiento la importancia académica del estudio se centra en que la insatisfacción de la imagen corporal se vincula y tiende a mediar la autoestima en los menores estudiantes de secundaria.

Procedimientos:

Si usted acepta y permite que su hijo (a) participe y a su vez el decide participar, el procedimiento en el que participarían sería el siguiente:

1. Se administrará dos cuestionarios a su hijo (a), en la institución educativa quien previamente consintió la realización del estudio, que durará aproximadamente 30 minutos. Los cuestionarios consistirán en preguntas sobre la insatisfacción de la imagen corporal y como este es percibido, así como la autoestima.

Riesgos:

La administración de dichos cuestionarios no representa ningún riesgo para el (la) estudiante. Sin embargo, si la temática de las preguntas puede ser incómoda para alguno de los participantes, son libres de no contestar las preguntas que no deseen. En caso de que se

encuentre resultados alarmantes en los instrumentos, se informará de manera personal a los padres de familia. Además, culminado el estudio se ofrecerán charlas informativas sobre la imagen corporal y la autoestima, así como un proceso de acompañamiento para aquellos estudiantes que lo requieran.

Beneficios:

Un beneficio directo hacia los participantes es la entrega de los resultados mediante informe verbal a los padres de familia que lo soliciten. Además, en base a los resultados la entrega de información sobre los aspectos evaluados, siendo ello de manera confidencial una vez culmine el estudio.

Costos y compensación:

No deberá pagar nada por la participación de su hijo (a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de los estudiantes de dos formas: La primera, contará con el nombre del estudiante (iniciales), y estará indicada en el perfil personal, manteniéndose los datos recolectados en una base segura estando ello restringido para cualquier otra persona. Además, en el caso de la información de los padres la investigadora previamente codificará los datos y obtendrá el correo personal del padre o madre, en tal sentido que, ante la necesidad de brindar el informe respectivo, la investigadora o los padres se contactarán vía correo de manteniendo la reserva del caso. Por otro lado, la información de los estudiantes no será compartida con las autoridades y docentes del plantel.

Derechos del participante:

Si decide usted que su hijo (a) participe en el estudio por favor firme la declaración de consentimiento que se encuentra al final del documento. En caso decida lo contrario, podrá retirarse, no existiendo problema alguno en ello. Si tiene alguna duda adicional, o sobre los

aspectos éticos del estudio, por favor preguntar a la investigadora.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Firma del Padre/madre o cuidador del
participante

Fecha y Hora

Firma de la investigadora

Fecha y Hora

Anexo 6-B. Formato de Asentimiento Informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

¡HOLA! Estimado (a) estudiante _____.

Mi nombre es **ABANTO MACHUCA, MARÍA VILMA**, actualmente me encuentro realizando un estudio en el campo de la psicología y quisiera invitarte a formar parte de la investigación que te ayude a conocerte para aprender mejor y sentirte bien.

Para poder realizar esta investigación, necesito que me ayudes resolviendo unas preguntas correspondientes a cómo percibes la insatisfacción de la imagen corporal y sobre la autoestima. Tu participación durará 30 minutos. Estos cuestionarios no tienen nota, no hay respuesta buena o mala, y sirve para lograr los objetivos del estudio.

Ante cualquier duda que tengas me puedes hacer la consulta con la mayor confianza para resolver tus dudas, y si no deseas colaborar no hay ningún problema, no te preocupes.

Sin embargo, tu ayuda es muy valiosa para mí,

¿Deseas colaborar conmigo? Sí () No ()

Agradezco tu ayuda.

Firma

Firma de la investigadora

Fecha y Hora

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

SOLICITO: Permiso Para Realizar
Investigación Científica.

Luis Antonio Atuncar Gonzales
Director de la Institución Educativa Orden Soberana Militar Malta 7057
Villa María del Triunfo

Presente.-

Yo, María Vilma Abanto Machuca, debidamente identificada con DNI N° 43090788, con Domicilio en Jirón Atahualpa N° 153 San Gabriel Villa María del Triunfo,

Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de PSICOLOGIA, en mi calidad de Bachiller en Psicología, de la Universidad Norbert Wiener. Solicito a Ud. Permiso para realizar un Trabajo de Investigación en su Institución Educativa, sobre "Insatisfacción de la Imagen Corporal y Autoestima en Estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa Estatal en Lima Sur". para optar el Grado de Licenciada en Psicología.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Acceder a mi Solicitud.

Lima, 16 de enero del 2026



María Vilma Abanto Machuca

43090788



Dr. Luis Antonio ATUNCAR GONZALES
DIRECTOR

16-01-2025

Anexo 8. Informe del Asesor de Turnitin

Vilma Abanto

TESIS VILMA ABANTO Rev. 2.docx

Descargar

Detalle:

Similitud

16%

Marcas de alerta

Escritura con IA

0%

16% Similitud general

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

Internet

repositorio.uwienner.edu.pe

4%

32 bloques de texto

674 palabras coincidentes

Internet

hdl.handle.net

2%

17 bloques de texto

324 palabras coincidentes

Internet

repositorio.upla.edu.pe

1%

11 bloques de texto

194 palabras coincidentes

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

"Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal en Lima Sur"

Para optar el Título Profesional de:
Licenciada en Psicología

Presentado por:
AUTORA: Abanto Machuca, María Vilma
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1032-2516>

ASESOR: Dr. Reyes Callahuacho, David Tito

D: <https://orcid.org/0000-0001-7424-9261>

214

216

220

Página 1 de 91

20376 palabras

81%

Buscar

Q

16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.upla.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2023-09-19	<1%
5	Internet	pirhua.udep.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-07	<1%
7	Internet	dspace.unach.edu.ec	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2025-05-08	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-02	<1%
10	Publicación	Edwin Gustavo Estrada-Araoz, Elizabeth Orfelia Cruz-Laricano, Guido Raúl Larico-...	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-11	<1%