



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
Psicología

INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL Y AUTOESTIMA EN
ADOLESCENTES

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTOR

MOLLY DIANA CERRON LARA

ASESORA

MG. ELISA BEATRIZ JEFFERSON MORALES

LIMA – PERÚ

2024

12% Overall Similarity



The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Asesora: Elisa Beatriz Jefferson Morales

Filtered from the Report

- ▶ Submitted works

Top Sources

- 11%  Internet sources
- 4%  Publications
- 0%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

MIEMBROS DEL JURADO

Mg. Melania Katy Gutierrez Yepez

Presidente

Mg. Cori Raquel Iturregui Paucar

Vocal

Mg. Patricia Dora Iparraguirre Baltazar

Secretaria

DEDICATORIA

El presente trabajo me lo dedico a mí misma, a todos los que alguna vez dudamos sobre nuestra valía personal y a las distintas formas de vida o existencia en este planeta en el que podemos aprender que la belleza es infinita, mas no indispensable para determinar el valor de algo o alguien.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a mi familia y mascotas por darme apoyo durante este proceso, sin ellos no hubiera podido cuidar de mí misma en distintos ámbitos

Así mismo, agradezco a mi asesora Elisa Jefferson, por la paciencia, dedicación, amabilidad y soporte emocional durante el tiempo en el que me brindó asesorías, sobre todo en los momentos donde presenté mayor dificultad.

También, a mis amigos y amigas, quienes estuvieron motivándome y preocupándose por mi bienestar. Al arte y la ciencia, quienes me enseñan a apreciar la belleza de este mundo. A mis artistas y creadores de contenido favoritos, quienes con sus creaciones me han permitido aprender a valorar la belleza exterior e interior que llevo dentro, además que sus obras han sido una gran compañía durante toda mi vida, sobre todo mientras desarrollaba este trabajo de este trabajo.

Finalmente, me agradezco a mí misma por darme la oportunidad de continuar en este proceso y aprender de este mismo.

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Presentación del tema	1
1.2. Justificación del Tema	6
1.3 Conceptualización de la variable	8
1.4 Metodología	21
1.5 Factores que influyen en la variable	23
1.6 Impacto de la variable	28
1.7 Intervención correctiva y preventiva relacionada con la variable	31
1.8 Evaluación psicológica relacionada con la variable	40
1.9 Aplicabilidad a la realidad peruana de los hallazgos obtenidos	53

II. ANÁLISIS DEL ESTADO DEL ARTE **59**

III. CONCLUSIONES. **79**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS **81**

ANEXOS

Resumen

Este estudio tiene como objetivo general recopilar estudios teóricos y empíricos sobre la relación entre insatisfacción con la imagen corporal y autoestima en adolescentes, y específicos: Analizar los estudios teóricos y empíricos sobre insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes, así como analizar los estudios teóricos y empíricos de autoestima en adolescentes e identificar los instrumentos psicométricos más usados. Este grupo, considerado como uno de los más vulnerables, tiende a obsesionarse con su imagen física y basar su autoestima en ello, por lo que es necesario indagar al respecto. Como resultados, se encontraron 9 investigaciones que corroboran la relación de ambas variables y que también están relacionadas con otras como sexo, edad y entorno sociocultural. En cuanto a la Insatisfacción corporal, aún existe alta prevalencia de niveles altos y moderados en adolescentes, mientras que, en autoestima, es más baja, pero aún existente. Se concluye que el BSQ y Escala de Rosenberg son los instrumentos más usados y priorizar factores como el índice de masa corporal, sexo e identidad étnica para fortalecer los estudios e intervenciones sobre estas problemáticas en adolescentes.

Palabras clave: Insatisfacción, imagen corporal, autoestima, adolescentes.

Abstract

This study has the general objective of compiling theoretical and empirical studies on the relationship between body image dissatisfaction and self-esteem, and the specific objectives of analyzing theoretical and empirical studies on body image dissatisfaction in adolescents, as well as analyzing theoretical and empirical studies on self-esteem in adolescents, and identifying the most commonly used psychometric instruments. This group, considered one of the most vulnerable, tends to become obsessed with their physical appearance and base their self-esteem on it, making it necessary to investigate this issue further. As results, 9 investigations and articles were found that corroborate the relationship between both variables, which are also related to other factors such as sex, age, and sociocultural environment. Regarding body dissatisfaction, there is still a high prevalence of moderate to high levels among adolescents, while for self-esteem, the prevalence is lower but still present. It is concluded that BSQ (Body Shape Questionnaire) and Rosenberg Self-Esteem Scale are the most commonly used instruments, and that factors such as body mass index, sex, and ethnic identity should be prioritized to strengthen studies and interventions on these issues in adolescents.

Keywords: Dissatisfaction, body image, self-esteem, adolescents

INTRODUCCIÓN

1.1 Presentación del tema

La belleza es un tema que ha causado interés y controversia en los seres humanos a lo largo de la historia, y es debido a la necesidad de definirla, que se establecieron ciertas reglas para considerar a una persona como “bella”. Tales requisitos fueron cambiando a lo largo de los siglos, es por ello que se puede afirmar que la belleza es diversa, por lo cual, genera curiosidad y demanda en las personas (Maroño, 2020), quienes también perciben la presión del entorno más cercano y de los medios de comunicación (Fernández-Bustos *et al.* 2015 citado en Yépez *et al.* 2022). Gastélum *et al.* (2019) señalan que, en la actualidad, dicha presión se aprecia en edades cada vez más tempranas, donde existe preocupación excesiva por el aspecto físico.

Se afirma que este problema, sobre todo dentro de la población joven suele estar relacionado con situaciones de acoso (Villasante. 2021; Voelker *et al.* 2015 citado en Barnes *et al.* 2020). Asimismo, de acuerdo a algunos investigadores, el problema de la imagen corporal suele estar asociado con otras variables como ansiedad y depresión (Barnes *et al.* 2020); trastornos de la conducta alimentaria (Ovejero *et al.*, 2020); depresión y baja autoestima (Aguilar *et al.*, 2018 citado en Sánchez-Rojas *et al.*, 2021). Esto último se puede explicar con lo postulado por Ozimek *et al.*, (2023), quienes afirman que las personas con baja autoestima, se comparan con mayor frecuencia físicamente y buscan validación y seguridad a comparación de quienes poseen una autoestima mucho más elevada.

Para conocer de manera introductoria al grupo objetivo y las variables, se presentará a continuación breves definiciones de los mismos. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS. 2023), la adolescencia es el período de transición que abarca a las personas con edades entre los 10 y 19 años., además de presentar las siguientes características como: cambios biológicos en el desarrollo; maduración física y sexual, independencia social y desarrollo de la identidad; aunado a ello, se enfrentan a diversos problemas, como accidentes de tránsito, violencia, consumo de sustancias (alcohol, tabaco y otras drogas), enfermedades de transmisión sexual, embarazos y partos precoces, sobrepeso, así como condiciones de salud mental, incluyendo depresión, ansiedad y trastornos de la conducta alimentaria. Estos desafíos pueden afectar su desarrollo y bienestar general.

Por otro lado, la Imagen corporal, esta se define como el conjunto de percepciones, sentimientos, pensamientos y comportamientos hacia el propio cuerpo; mientras que la Insatisfacción con la Imagen Corporal es la desaprobación cognitiva y afectiva del mismo (Grogan, 2008 citado en Pereira da Silva *et al.*, 2022). Y, por último, en cuanto a la Autoestima, esta es definida como la actitud favorable o no hacia uno mismo (Rosenberg *et al.*, 1995).

Aunado a ello, los datos estadísticos encontrados a nivel mundial sobre la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IIC) dieron luz a diversas conclusiones: en una investigación realizada por Aanesen *et al.* (2017), en un condado de Noruega, con la participación de la mayoría de sus distritos, se halló que un grupo mayoritario de adolescentes, de entre los 14 y 16 años se sentían poco satisfechos con sus cuerpos, donde el 90% de mujeres y el 50% de varones señalaron el deseo de

cambiar algún elemento de su cuerpo; además que en el grupo de los jóvenes de 16, el 54% de chicas y el 24% de chicos mostraron inconformidad con su peso y el interés por perderlo. De igual modo, en un estudio realizado en Lituania por López *et al.* (2019), que incluyó a adolescentes con y sin sobrepeso/obesidad, se observó que esta última condición era más frecuente en varones que en mujeres. Sin embargo, son las mujeres quienes tienden a percibirse con un peso mayor al que realmente poseen. Además, en otra investigación llevada a cabo en España, que contó con la participación de 1,082 niños y adolescentes, se encontró que la mayoría de quienes presentaban insatisfacción corporal eran adolescentes varones. (López *et al.* 2018).

Adicionalmente, en Latinoamérica, se halló lo siguiente: en México, Ceballos *et al.* (2020), hallaron que cierta cantidad de adolescentes de una Institución Educativa de Secundaria, que participaron en este estudio, poseen una preocupación por su imagen corporal, tanto leve (21.2%), moderada (6.3%) y marcada (8.7%) y del grupo que posee ninguna preocupación por su aspecto físico, el mayor porcentaje se concentra en los varones. Aunado a ello, en el estudio de Silva *et al.* (2023), realizado con adolescentes de un distrito de Brasil (Salvador, Bahía), se encontró que el 27.3 % de la muestra obtuvo los puntajes más bajos en autoestima, y el 25.2 % estaba insatisfecho con su imagen corporal. Además, las mujeres que experimentan insatisfacción con su imagen corporal tienen más probabilidades de presentar baja autoestima en comparación con los varones. Estos estudios reflejan que el problema de insatisfacción con la imagen corporal está presente a nivel mundial, afectando mayormente a la población femenina, aunque los varones también lo padecen.

A nivel nacional, existen investigaciones donde se pueden extraer cifras de adolescentes con este problema, el primero de ellos es un estudio epidemiológico realizado por el Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi en 2013, situado en Lima-Callao, donde se encontró que el 7,4% de adolescentes no sienten satisfacción con su aspecto físico y el 0.5% presentaba algún Trastorno de la conducta alimentaria (citado en Agosto *et al.*, 2017). También se tiene a la investigación de Ascurra (2018) en un colegio de la ciudad de Lima-Distrito del Rímac, donde el 33,07% de los estudiantes posee un nivel moderado de insatisfacción con la imagen corporal, mientras que el 32,29%, un nivel marcado y el 33,06%, uno severo. También, la investigación de Anastacio *et al.* (2021) realizada con una muestra conformada por 403 adolescentes de un colegio limeño que cursan entre tercero y quinto de secundaria, donde se encontró lo siguiente: el 19.6% del total poseen una leve preocupación por su imagen corporal, mientras que el 72.7%, un nivel moderado; el 4.7%, ninguna preocupación y solo el 3%, una a nivel extremo, Aunque estas cifras son pequeñas, no deben ser ignoradas. Por otro lado, Salazar (2024), realizó un estudio en la ciudad de Ica, donde participaron 442 adolescentes mujeres de 14 a 17 años las cuales son estudiantes de dos colegios diferentes, donde se obtuvo los siguientes resultados: el 50.7% tenía un nivel de IIC severo, un 12.2%, marcado; el 23.8%, moderado y el 13.3%, mínimo. Al analizar estos estudios, se observa un aumento en las cifras de adolescentes con Insatisfacción con la Imagen Corporal (IIC) a lo largo del tiempo. Aunque no hay cifras alarmantes de niveles graves, se destaca la presencia considerable de niveles moderados o marcados, lo cual podría incrementar.

Por otra parte, la variable autoestima, de acuerdo a la OMS (2018. citado en Álvarez y Rojas. 2022), una de cuatro personas que tienen entre 7 y 17 años, tienen baja autoestima, además de tener otros problemas de salud mental. A nivel internacional se halló lo siguiente: En un estudio realizado en Veracruz-México por González *et al.* (2021), donde participaron personas de 11 a 20 años, se obtuvo como resultados que el 55% tenía una alta autoestima, el 28.6%, media; y el 16.4%, una baja autoestima. Por otro lado, en la investigación realizada por Lizarazo *et al.* (2020) en una Institución Educativa Colombiana, se encontró lo siguiente: el 8.8% obtuvo un nivel muy bajo de autoestima, el 15.5%, bajo; el 50%, normal; el 18.8%, alto y el 6.6%, muy alto. Asimismo, en otro estudio realizado en un colegio de Ecuador por Samaniego (2024), donde participaron 60 adolescentes, los resultados descriptivos de los niveles de autoestima arrojaron que el 58.3%, posee un nivel bajo, mientras que el 28.3%, un nivel medio; y el 13.3% alto.

En Perú, Estrada *et al.* (2021), realizaron una investigación en un colegio de Puerto Maldonado, el 33.2%, posee un nivel de autoestima alto, el 44.7%, moderado, y el 22.1%, bajo. En un colegio de Puno, Villacorta y Llaquencha (2019), encontraron que el 34.90% de la muestra total de 252 personas, posee un promedio bajo de autoestima. En otra investigación de Paucar y Barboza (2018), realizada en un plantel de Chincha, donde participaron estudiantes de tercer grado de secundaria, el 80.5% obtuvo un nivel de autoestima bajo, mientras que el 19.5%, un nivel promedio. Finalmente, en un estudio realizado en Lima por Ramos (2023), en un colegio de San Juan de Miraflores, donde participaron 742 adolescentes de tercero a quinto de secundaria, se halló que el 34.9 %, posee baja autoestima;

mientras que el 22.1%, posee tendencias hacia la baja autoestima. El 24.4%, tiende a tener una alta autoestima y sólo el 18.6%, alta autoestima.

Como se mencionó anteriormente, la insatisfacción con la imagen corporal es un predictor significativo de la autoestima. Además, diversas investigaciones indican que existe una correlación entre ambas variables. (Rentz *et al.*, 2017; Hinojosa & Pacheco, 2020; Villasante, 2021; Silva *et al.*, 2023; Salazar, 2024). Para desarrollar esta investigación, surge la pregunta: ¿Cuáles son los avances teóricos y empíricos sobre la insatisfacción con la imagen corporal y la autoestima en adolescentes? A fin de abordar esta cuestión, es esencial analizar estudios previos que han explorado la relación entre ambas variables y su impacto en el bienestar emocional de los adolescentes. Esto permitirá identificar tendencias, correlaciones y posibles intervenciones que contribuyan a mejorar la autoestima en este grupo poblacional, por lo cual, se tiene como objetivo general: Recopilar estudios teóricos y empíricos sobre la relación entre insatisfacción con la imagen corporal junto a autoestima en adolescentes. Mientras que los específicos: Analizar los estudios realizados sobre insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes, analizar los estudios realizados sobre autoestima en adolescentes, identificar los instrumentos más empleados para la medición de la insatisfacción de la imagen corporal e identificar los instrumentos más empleados para la medición de la autoestima.

1.2. Justificación del Tema

La justificación de esta investigación toma relevancia al realizar una investigación documental sobre las variables por los siguientes motivos: desde un

enfoque teórico, es fundamental comprender los conceptos de insatisfacción con la imagen corporal y autoestima, así como la relación entre ambos. Esto es esencial para entender el impacto que ejercen sobre el desarrollo de los adolescentes, particularmente en su salud física, mental y social.

La justificación práctica de este estudio radica en su aplicación para los profesionales de la salud, quienes podrán intervenir de manera más efectiva en las problemáticas de insatisfacción corporal y autoestima. Además, se espera que los especialistas en el negocio de la belleza adopten estrategias de venta y marketing que no fomenten la inseguridad corporal en los jóvenes. También beneficiará a educadores y coordinadores, proporcionándoles herramientas para abordar estas cuestiones en el ámbito escolar.

Finalmente, como aporte social, este estudio contribuirá a la prevención de problemas de salud relacionados con la insatisfacción corporal y la autoestima, como el acoso escolar por apariencia y los trastornos de la conducta alimentaria. Los hallazgos serán relevantes para quienes diseñan políticas públicas, especialmente en los ministerios de salud y educación, al promover estrategias que aborden estos desafíos en las comunidades.

1.3. Conceptualización de la variable

1.3.1. Imagen corporal:

De acuerdo a Ayelo y Marijuan (2016), el concepto de ICC se genera en el siglo XX y uno de los primeros autores en definirla fue Schilder en 1950, quien señaló que es la representación o imagen mental que las personas tienen de su cuerpo, el cual posee tres dimensiones: Fisiológica (cuerpo como materia, que siente dolor y es fácil de estimular), libidinal (experiencia corporal como objeto que despierta deseos, donde participan los procesos conscientes e inconscientes) y sociológica (Ideas aprendidas en cada entorno cultural). Por otro lado, Thompson (1990) citado en Ayelo y Marijuan (2016), consideraba que la IC posee tres componentes: Perceptual, que es la exactitud con la que se percibe el cuerpo y la alteración de ello genera una sobrestimación o subestimación del mismo. Luego se habla sobre el componente subjetivo (cognitivo-afectivo), donde se encuentran los sentimientos, actitudes, pensamientos y valoraciones hacia el cuerpo. Finalmente, se encuentra el componente conductual, que se refiere a los comportamientos producto de los componentes mencionados (Raich. 2010 citado en Mariani. 2017). Slade (1994) postuló que la Imagen Corporal es la representación mental del cuerpo, que tiene influencias individuales (actitudes, cognitivas y afectivas), históricas, biológicas y socioculturales; que posee dos componentes: Perceptual y actitudinal. Cash y Pruzinsky (1990) han planteado la existencia de tres componentes: Perceptual (Tamaño o peso), cognitivo (Valoración del cuerpo) y afectivo (Actitudes y sentimientos) (citado en Barreto y Luque, 2023). En definiciones más recientes como la Baile (2003. citado en Jiménez-Flores *et al.*

2017), se integra lo propuesto por los anteriores autores. De acuerdo a ello, la IC vendría a ser la representación mental del cuerpo con elementos perceptual, cognitivo, afectivo y conductual.

Es importante recordar que la Imagen corporal no es sinónimo de la apariencia real (Alacid *et al.*, 2013 citado en Romero *et al.*, 2018). La valoración negativa de esta última, genera Insatisfacción con la Imagen Corporal (Tylka & Wood-Barcalow, 2015 citado en Sánchez-Cabrero, 2020), por lo que a continuación se podrá explorar con mayor profundidad tal concepto.

1.3.1.1 Insatisfacción con la imagen corporal:

Se expone que la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IIC), es el nombre que recibe la alteración de la IC a nivel emocional, cognitivo y actitudinal, debido a la discrepancia entre la figura ideal y real, generando cierto desagrado cuando la valoración no es positiva (Baile, 2003; Ogden, 2011 citado en Jiménez-Flores *et al.*, 2017). Aun así, este constructo sigue siendo complejo y multidimensional, ya que incluye factores cognitivos, emocionales, comportamentales y perceptivos (Cash y Smolak, 2011; Trujano *et al.*, 2010 citado en Solano *et al.*, 2017). Se aprecia que esta definición es bastante similar a IC, la diferencia vendría a ser que la anterior es la representación y la IIC vendría a ser el desagrado ante tal.

A continuación, se verán los modelos teóricos que permiten comprender este constructo.

1.3.1.1.1. Modelos teóricos:

- ***Teoría de la comparación social:***

Propuesta por Festinger (1954), donde señala que las personas tienden a evaluarse en diferentes aspectos y compararlos con el de otras (citado en Ruiz, 2019). Este autor consideraba la existencia de dos tipos de comparación: Descendente, que es cuando una persona suele realizar tal acto con respecto a quienes considera inferior y la ascendente, cuando lo hace con otras a quienes percibe como superiores (Suls y Wheeler, 2000) citados en Flores, 2018). Se señala que las mujeres suelen realizar en mayor medida el segundo tipo, generándose IIC, mientras que los varones lo hacen con respecto a su musculatura (Huamani, 2018).

- ***Teoría de la discrepancia:***

Propuesta por Higgins (1987), quien menciona que existen tres dominios del yo, que son el "Yo real", "Yo ideal" y el "Yo como debería ser", donde el primero se refiere a la representación real del cuerpo, mientras que el segundo es la idealización de los atributos que cumplen con lo "ideal"; por último, el tercero se refiere al énfasis de las características no poseídas, que deberían tenerse. Es así cuando el autor propone que, al darse diferencias entre el Yo real e ideal, generan que el individuo se sienta insatisfecho, decepcionado y avergonzado. En cuanto a las diferencias entre el "Yo real y yo debería", pueden generar miedo, ansiedad, culpa y estados de agitación (Águila et al., 2020).

- ***Teoría Sociocultural:***

Esta teoría se basa en los ideales estéticos corporales que la sociedad propone, además que los medios de comunicación juegan un papel fundamental, ya que son los encargados de promoverlos. Por lo que esta recalca la influencia del contexto y cultura, la cual evoluciona y causa desequilibrio entre las experiencias y expectativas en los jóvenes con respecto a su IC, generando incomodidad con el cuerpo (Raich, 2000; Thompson, 1990 citados en Vazques, 2017). Por otro lado, Thompson (1990. citado en Sánchez-Martin. 2018), afirma que los componentes de la IC son: Perceptivos (Tamaño y forma), subjetivos (cogniciones y emociones); y conductuales, provocados por la percepción y sentimientos que se involucran con el entorno social y sus demandas.

- ***Teoría de la Cognición Social de Bandura:***

Halmstrom (2004) citado en Ladera (2016), señala que, tal como propone Bandura, las personas aprenden y modelan sus conductas tomando como ejemplo a otras. Por lo que esta teoría resalta la importancia de los medios de comunicación y las personas que aparecen en ellos en la formación de la Imagen Corporal.

- ***Modelo cognitivo-conductual:***

De acuerdo a Cash (1991), tomando en cuenta la teoría de Aaron Beck y Albert Ellis, se puede decir que la insatisfacción con la Imagen

Corporal se origina en una persona por medio de los pensamientos (negativos) que posee sobre su cuerpo (citado en Osorio y Morán, 2019). Cash (2004) citado en Gómez (2013), señala la existencia de doce distorsiones cognitivas, las cuales son:

- "La bella o la bestia": Se trata de pensamientos dicotómicos, polarizados, donde no existe una visión intermedia con respecto a la valoración del aspecto físico. De no existir la belleza total, la fealdad es lo único que queda para la persona.
- "El ideal irreal": Esta distorsión trata sobre tener un ideal de belleza imaginario y cuando el físico no coincide con tal modelo, comienza el desagrado a la apariencia, llegando a considerarse como alguien no atractivo.
- "La comparación injusta": Cuando una persona se compara con otras que tienen el modelo de belleza que anhela, llegando a sentir inferioridad.
- "La lupa": Cuando se presta atención de manera exagerada a alguna característica física desagradable, llegando a tener el pensamiento que esa misma representa la totalidad de su aspecto.
- "La mente ciega": Cuando la persona ignora o se menosprecia las partes que si le son agradables.
- "Mala interpretación de la mente": Distorsión que aparece cuando el individuo tiene arraigada la idea de no ser atractivo y cree que los demás lo ven de tal manera, también sucede

cuando la persona tiene alguna característica no agradable para él en alguna parte de su cuerpo, llegando a pensar que los que lo observan están pendientes de ello.

- "La fealdad radiante": Distorsión que se refiere al hecho que una persona esté insatisfecha con su aspecto físico y busca otras características físicas para comprobar dicha afirmación.
- "El juego de la culpa": Distorsión que aparece ante algún evento desafortunado, donde la persona llega a creer que es a consecuencia de alguna parte de su aspecto con el que se encuentra insatisfecho.
- "Prediciendo desgracias": Cuando un individuo llega a pensar que por tener una apariencia física negativa habrá consecuencias nada positivas en el futuro, llegando a convertirse en una profecía autocumplida.
- "La belleza imitadora": Se basa en limitarse a realizar ciertas acciones donde la responsabilidad recae en la apariencia.
- "Sentirse feo": La persona ha convertido el pensamiento de no ser agraciado en una verdad, y cada vez que se mira en el espejo, encuentra motivos corroborando lo que cree.
- "Reflejo del mal humor": La persona culpa a su apariencia sobre los problemas que le suceden en la vida cotidiana, llegando a criticar su físico una vez acontecida la dificultad, convirtiéndose el cuerpo en víctima de críticas no merecidas.

Cash también afirma que estos pensamientos pueden convertirse en obsesiones y quienes poseen una preocupación excesiva sobre su imagen corporal pueden llegar a orientar su vida en torno a estas, llegando a realizar o evitar actividades que les provoquen insatisfacción con su imagen corporal.

Este modelo es integrador, ya que Cash junto con Pruzinsky (1990, 2002) citados en Rosario (2009), propusieron un modelo donde se rescata el papel del aprendizaje social junto a la intervención de los procesos cognitivos de la conducta. En este se toma en cuenta a dos tipos de Factores: Históricos y concurrentes, donde los primeros hacen referencia a la socialización cultural (Mensajes culturales que promueven los estándares), experiencias interpersonales (Mensajes dentro de las relaciones más cercanas como familia y amigos), características físicas (Trato recibido y percibido en base a la apariencia), atributos personales (Autoestima, perfeccionismo, autoconciencia, autoconcepto, etc.).

Mientras que dentro de los factores concurrentes, se encuentran todos los elementos que permiten que se mantengan las influencias sobre las experiencias de la personas con respecto a su imagen corporal, como procesos de información (conductas de autoevaluación sobre la apariencia física, como verse a cada rato al espejo, compararse con los demás, pesarse, etc.), diálogos internos y emociones (pensamientos y sus distorsiones anteriormente vistas), adaptación y procesos autorregulatorios (acciones y reacciones para

adaptar los cambios del cuerpo, como maquillarse, arreglarse y practicar el autocuidado y la confianza en la búsqueda de aceptación).

Este modelo, es el más usado para las intervenciones, ya que integra lo que mencionan las teorías vistas con anterioridad, desde los aspectos internos (cognitivos, afectivos, conductuales y otras características personales) hasta lo externo (entorno próximo y sociocultural, mensajes que refuerzan la IIC. etc.), los cuales pueden ser factores que contribuyen a la aparición y mantenimiento de tal problema.

1.3.2. Autoestima:

De acuerdo a autores como Rosenberg (1995), Bonet (1997) y Schaffer (2000), la autoestima es la actitud favorable o no hacia uno mismo, que tiene que ver con las percepciones, pensamientos, emociones, sentimientos y comportamientos para evaluar su identidad. Así mismo, Maslow (1970) considera que el entorno también juega un papel importante, ya que el individuo suele tomar en cuenta aprecio y valoración que le otorgan (González *et al.*, 2021; Bonet, 1997; Borges *et al.*, 2017; Gómez *et al.*, 2017).

Finalmente, se tiene a la afirmación de Wilber (1995, citado en Steiner, 2005) sobre la autoestima como base para el desarrollo humano, ya que impulsa a

realizar acciones creativas que transforman el mundo. También se indica que se desarrolla de manera escalonada a lo largo del desarrollo humano, ya que en cada etapa se aportan impresiones, emociones y razonamientos. Esta variable se fundamenta en tres bases esenciales: aceptación total, incondicional y permanente; amor y valoración del esfuerzo de la persona. Para profundizar en esta variable, se considerarán los siguientes modelos teóricos, dados los diversos enfoques que distintos autores han propuesto para definirla.

- ***Teoría de la Autoestima de William James:***

De acuerdo a Martínez (2010), fue William James el primero en investigar el fenómeno "Autoestima" y de acuerdo a sus estudios llegó a comprender que al momento en que una persona comienza a valorarse a sí misma, esta lo hace mediante tres componentes de la identidad, que son: Yo individual (Manera de pensar, sentir y actuar más los rasgos de la personalidad), Yo social (Virtudes y defectos reconocidos por los demás), y Yo Material (Imagen corporal, patrimonio, pertenencias). James menciona que para poder conocer el nivel de autoestima se tiene que dividir los éxitos obtenidos entre las pretensiones, donde si los primeros superan o igualan a los segundos, la autoestima sería alta; de ser lo contrario, la autoestima vendría a ser negativa o baja.

- ***Teoría de la Autoestima de Abraham Maslow:***

Anteriormente se mencionó de manera breve el postulado del autor con respecto a la autoestima y en este espacio se profundizará un poco más. Maslow

(1943, citado en Peralta, 2023) plantea que el ser humano tiene cinco necesidades que se encuentran organizadas de manera jerárquica, las cuales son: Fisiológicas, de seguridad, afiliación, reconocimiento y autorrealización. De acuerdo al autor, la autoestima encajaría dentro de las necesidades de afiliación o en las de reconocimiento y que, debido a la naturaleza humana de vivir en grupo, serán los miembros que le permitan al individuo a formarla (Panesso y Arango, 2017).

- ***Modelo Sociocultural de Rosenberg:***

Para el artífice de esta teoría, la autoestima es una manifestación interpersonal que tiene origen en la percepción de uno mismo y de los ideales que se tiene con respecto al ámbito social y cultural, donde la autoestima es parte del resultado de la diferencia significativa entre ellas (Jurado *et al.*, 2015). Rosenberg (1965, citado en De La Cruz, 2022), también afirma que los factores como las relaciones interpersonales, culturales y sociales, tienen un papel importante en su formación. Existen dos tipos de autoestima: Positiva y Negativa, donde la primera se desarrolla en las personas que tienen el suficiente respeto y estima consigo mismos, trayendo consecuencias favorables a su salud y calidad de vida; mientras que la segunda, tiene que ver con personas insatisfechas consigo mismas, manifestándolo con sentimientos de rechazo y desprecio (Hernando, 2016 citado en Machuca *et al.*, 2019).

- ***Modelo cognitivo/evolutivo:***

Este modelo planteado por Susan Harter (1987, citada en Broc, 2000), busca integrar las perspectivas de otros modelos, unidimensionales y multidimensionales, ya que para ella es importante entender este constructo desde los juicios globales de estima, así como la evaluación de uno mismo mediante la valoración de las competencias percibidas en distintas dimensiones. Es importante mencionar que, para esta autora, esta variable cambia en cada etapa del desarrollo. Además, añade que existen dos tipos de soporte: Social (Aceptación por los que le rodean, físico de la persona) y familiar (Comportamientos adecuados y buen rendimiento escolar) (Ortega, 2009 citado en Silva. 2021).

- ***Modelo de Coopersmith:***

Coopersmith (1978, citado en Saucedo y Rodríguez, 2023), señala que la autoestima es la percepción que la persona tiene de sí misma, donde la aprobación tiene que ver con el grado de competencia, importancia, éxito y valoración que siente consigo misma.

Coopersmith (1990, citado en Redondez, 2021), menciona que la autoestima posee cuatro dimensiones, que son:

- Personal: Tiene que ver con la valoración y aceptación de uno mismo, añadiéndole seguridad y confianza hacia sus acciones. Las personas que presentan baja autoestima suelen tener apreciaciones desfavorables sobre sí mismos, considerándose poco importantes, se muestran inseguros y se critican frecuentemente.

- Social: Esto trata de la valoración con respecto al cargo que se toma en función al contexto en el que se encuentra, habilidades al momento de socializar, como la asertividad y empatía, que permitirá el establecimiento de vínculos interpersonales y sentido de pertenencia.
- Familiar: Tomar en cuenta el valor propio en base a la relación que se tiene con los miembros, esto tiene que ver con sentir la aprobación de ellos sin caer en la dependencia.
- Académica: Valor que la persona percibe en el contexto académico, tiene que ver con la satisfacción sobre las tareas que desempeña, las metas que se propone y la evaluación de los resultados que obtiene.

1.3.3. Adolescencia:

Finalmente, además de la definición de adolescencia proporcionada por la OMS, se han encontrado otras perspectivas en autores como Papalia *et al.* (2012), quienes ofrecen enfoques complementarios sobre este período crítico del desarrollo humano. por lo que la describen como un periodo de transición entre la niñez a la adultez, que abarca aproximadamente desde los 11 a 19 o 20 años, donde se producen cambios físicos, cognitivos y psicosociales. Adicionalmente se tiene a la definición de la Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia, que considera adolescentes a las personas que tienen entre 10 y 21 años, los cuales pasan por tres etapas: Inicial (10 a 14), media (De 15 a 17) y tardía (18 a 21) (Hidalgo y Ceñal, 2014). Ahondando en esta etapa, es preciso mostrar con detalle acerca de cada uno de los cambios que se producen.

De acuerdo a Berger (2006), dentro del desarrollo físico se menciona a la llegada de la pubertad, que es el periodo donde el cuerpo crece de manera rápida y maduran los órganos sexuales gracias a las hormonas: Estrógenos y andrógenos, liberadas por el hipotálamo y activadas por la hipófisis. Los otros órganos internos que también crecen y se vuelven más eficientes son el corazón, pulmones y encéfalo. En este último, el hipocampo y la amígdala cerebral se desarrollan más rápido que la corteza prefrontal, lo cual está relacionado con las reacciones emocionales rápidas y el interés por las experiencias intensas y excitantes.

Con respecto al desarrollo cognitivo, durante los primeros años, el pensamiento de este grupo suele ser egocentrista, por lo que suelen centrarse en cómo son percibidos por quienes los rodean, así como en las relaciones interpersonales y futuro de manera poco realista. El pensamiento se vuelve abstracto y es más fácil comprender conceptos lógicos, elaborar juicios, pensar intuitivamente y formular hipótesis. Sobre el desarrollo psicosocial, este se basa en la búsqueda de identidad, formación de la personalidad, donde el individuo intenta que sus emociones, pensamientos y comportamiento sean congruentes.

Otro aspecto es la Imagen Corporal, donde en la primera etapa suele aparecer la preocupación por el cuerpo y sus cambios, a la par de la inseguridad por el aspecto y comparaciones con otros. Es en la segunda etapa donde prevalece la aceptación por el cuerpo, así como el deseo de hacerlo más atractivo. En la última, la imagen suele preocupar si existe alguna anomalía (Hidalgo y Ceñal, 2014). Gracias a esta información se puede observar la complejidad de esta etapa del desarrollo, que permite comprenderla a nivel biológico, psicológico y social. Es por

ello que se considera como un periodo vulnerable donde aparecen conductas de riesgo, que a la par puede ser visto como otro que abre oportunidades de aprendizaje para enfrentar los riesgos y vulnerabilidades y potenciar otras habilidades (Borrás, 2014).

1.4. Metodología

1.4.1. Tipo de Investigación:

Sobre metodología, el presente trabajo corresponde a una investigación documental. De acuerdo a Hernández (2001), esta se caracteriza por apoyarse con el conocimiento adquirido por otras personas y donde el mismo autor puede analizar, tanto como fundamentar gracias a la información adquirida; todo ello siguiendo los pasos del método científico. La información utilizada para este tipo de investigación puede encontrarse plasmada en libros, textos, internet, trabajos de grado, entre otros y de manera organizada (García, 2012).

1.4.2. Unidad de análisis:

La unidad de análisis documental se basó en la revisión de artículos científicos, trabajos de grado y otros documentos donde se tocó el tema de la relación entre ambas variables, resultados descriptivos, estudios psicométricos, alternativas de tratamiento, entre otros puntos. En total se revisaron 13 artículos. Los criterios de inclusión que se tomaron en cuenta fueron: Publicaciones con accesibilidad libre, publicadas y ejecutadas durante los últimos cinco años, con metodología clara y concordante con lo manifestado en el resumen, estudios donde las dos variables estén involucradas y la muestra esté conformada por personas que

tengan entre 11 a 20 años. Como criterios de exclusión, se omitieron los documentos con las siguientes características: Publicaciones sin fecha y autor, con accesibilidad restringida, metodología incomprensible y no concuerda con lo manifestado en el resumen.

1.4.3. Herramientas y técnicas de búsqueda de información:

Para poder encontrar la información necesaria se emplearon los siguientes recursos y/o buscadores electrónicos y bases de datos como: ProQuest, que es una base de datos que brinda información sobre diversas disciplinas y da acceso a 47 bases de datos independientes (ProQuest, 2021); Redalyc, un sistema que organiza una serie de informaciones de revistas de alta calidad científica de diversas regiones (Sistema de Información Científica Redalyc, 2020); Dialnet, un portal bibliográfico que busca visibilizar el contenido científico hispano (Fundación Dialnet, 2022); EBSCO host, una plataforma intuitiva que es útil para los investigadores ya que ayuda a encontrar la información de manera rápida (EBSCO, 2022); PUBMED, una base de datos donde se encuentran investigaciones sobre ciencias de la salud que recoge trabajos de más de 5300 revistas sobre ciencia (Trueba y Estrada, 2010); Clinicalkey, un motor de búsqueda sobre información clínica, publicada por diferentes profesionales de la salud como médicos, entre otros (ClinicalKey, 2014) y el buscador de Google Académico, que es la versión castellanizada de Google Scholar y que permite encontrar diferentes documentos académicos y científicos (Biblioteca Universitaria de la Universidad de Málaga, 2014).

En los que se seleccionaron los documentos que cumplían con los criterios de inclusión. Con respecto a las palabras claves usadas para la búsqueda, fueron:

“Imagen corporal”, “insatisfacción corporal”, “Insatisfacción con la imagen corporal”, “Satisfacción corporal”, “autoestima”, “adolescentes”, “Body dissatisfaction”, “Self steem”; “Teens”, entre otras junto con los operadores booleanos como: “And” y “or”. Para organizar los datos se utilizó una ficha de recolección de datos, que a su vez facilitó el análisis, donde se destacaron los aspectos más relevantes de cada trabajo de investigación para poder responder a los objetivos de investigación, como: Principales resultados, modelos teóricos, enfoques y diseños metodológicos más usados.

1.4.4. Limitaciones

- No se utilizó un software para el análisis cualitativo, que pudiera permitir identificar más datos relevantes en poco tiempo.

- Dificultad para encontrar estudios correlacionales sobre IIC y Autoestima en adolescentes, ya que prevalece la cantidad de estudios de IIC o Autoestima de manera separada y asociada a otras variables.

1.5. Factores que influyen en la variable:

1.5.1. Factores que influyen en la variable Insatisfacción con Imagen Corporal:

Para Salaberria et al. (2007, citado en Guajala, 2023), los factores que están relacionados con la variable se pueden clasificar de la siguiente manera:

- ❖ *Sociales y culturales:* La sociedad es un factor de riesgo que tiene el poder suficiente en la formación de la imagen corporal, sobre todo en adolescentes y jóvenes, quienes se encuentran construyendo su propia identidad (Gómez *et al.*, 2013 citado en Cruz, 2018). Dentro de estos factores, los principales agentes son los medios de comunicación y los agentes emisores que se encargan de llevar los mensajes con respecto a los ideales de belleza. Agosto *et al.* (2017), pudo verificar en su investigación que los estudiantes adolescentes que muestran interés en el contenido publicitario en cualquier medio de comunicación sobre el cambio de apariencia, tomando en cuenta la opinión de las principales figuras influenciadoras que aparecen en los medios. Añadiendo a ello, Flores (2018) señala que otro mensaje que se emite de manera frecuente es el de “Pro Salud”, donde, en nombre de esta se venden productos para controlar del aspecto físico y alimentario, donde predomina el mensaje sobre el cuerpo perfecto y saludable como aquel que cumple con cierto número de estatura, peso, índice de masa corporal, entre otras características.
- ❖ *Familiares y amistades:* Estos son los primeros grupos de socialización de una persona, donde se aprende de manera directa las actitudes y lenguaje hacia el cuerpo (Salaberria *et al.*, 2007 citado en Guajala, 2023).
- ❖ *Características Personales:* Variables como la edad, género, autoestima, seguridad, dependencia emocional, etc., se relacionan con la insatisfacción con la imagen corporal. Para Sánchez-Cabrero

(2009) la edad es un factor clave dentro del tema de la imagen corporal, ya que ambos son elementos que cobran relevancia al momento de establecer relaciones sociales, debido a que en cada grupo etario existen ciertos ideales estéticos, sobre todo en la población más joven, que está más expuesta a las demandas socioculturales por el constante uso de los medios de comunicación en los aparatos tecnológicos.

Con respecto al género, Ramírez (2017), quien realizó una investigación referente al tema de Insatisfacción con la Imagen Corporal (IIC), manifiesta que la satisfacción corporal de las mujeres es menor que de los varones en la categoría de normo peso, además que las mujeres, tanto con sobrepeso, normo peso u obesidad, suelen desear tener una figura más delgada. También resalta que, quienes mayormente presentan desagrado hacia su imagen corporal, sin tomar en cuenta al género, son las personas con mayor exposición a imágenes sobre cuerpos idealizados. Aun así, la existencia de mayor insatisfacción de la imagen corporal en las mujeres podría estar relacionado con lo que menciona Quintas (2023), quien afirma que la sociedad ha sido más cruel y exigente con la estética de los cuerpos femeninos que con los masculinos, además que los ideales para cada sexo son distintos, ya que a las mujeres se les pide ser bellas en rostro, ser jóvenes, delgadas, esbeltas, con cuerpo tonificado, poseer curvas, sin caer en la voluptuosidad ni presentar celulitis, estrías o manchas en la piel, etc.;

mientras que en los varones la demanda tiene que ver con la virilidad, fortaleza, ser atlético, poseer músculos grandes y tonificados, donde se observan menos exigencias que en el grupo anterior.

Por último, la investigación de Caldera-Montes et al. (2018), sobre IIC y Personalidad, se encontró la existencia de correlaciones significativas entre la variable de interés con el factor Neuroticismo (Positiva y media), Extroversión (negativa y muy baja), Amabilidad (negativa y muy baja) y Responsabilidad (negativa y muy baja).

- ❖ *Desarrollo físico y feedback social:* Desarrollo temprano o Tardío, índice de masa corporal, tamaño, peso y otras (Salaberria *et al.*, 2007 citado en Guajala, 2023). Añadiendo a ello, en la revisión documental realizada por Jiménez-Flores *et al.* (2017), en población adolescente, se halló la existencia de asociación positiva entre el Índice de Masa corporal e Insatisfacción con la imagen corporal, además que este aumenta con la edad.
- ❖ *Experiencias adversas/traumáticas:* Enfermedades, accidentes, abuso sexual, entre otras experiencias con impacto en la percepción de la apariencia física (Salaberria *et al.*, 2007 citado en Guajala, 2023). Se ha encontrado que el sobrepeso, los Trastornos de la conducta alimentaria, consumo de alcohol y tabaco, así como las relaciones sexuales sin protección y sedentarismo están relacionados con la variable IIC, sobre todo en adolescentes (Yang *et al.*, 2022; Pedalino, 2022, citados en Paulino *et al.*, 2022). Estos últimos

autores mencionados, también encontraron que los adolescentes que consumían marihuana tenían mayores probabilidades de estar insatisfechos con su cuerpo, debido al bajo peso que poseen. Agregando a ello, Córdova y Estrada (2022), también se encontraron correlación entre la imagen corporal y las conductas de alto riesgo alimentarias.

1.5.2. Factores que influyen en la variable Autoestima:

Al indagar dentro de la literatura, se pudo encontrar lo siguiente: En primer lugar, de acuerdo a Tabernero *et al.* (2017), quien cita a otros autores que investigaron los factores que se relacionan con esta variable, como Kendler *et al.* (1998), quien menciona a la genética, lo cual se refiere a los rasgos de personalidad heredados, al igual que la historia personal de cada persona (Dörr, 2005) e interacción con el medio (Contreras, 2000). También, se halló la existencia de relación con variables como clima familiar, relaciones de apego con los grupos iguales (misma edad) y rendimiento académico (Águeda-Parra *et al.*, 2004); lo mismo con estabilidad emocional y satisfacción con la vida (Sonstrom, 1997; Diener, 1995 citados en Raustorp y Fröberg, 2021).

En investigaciones más recientes se obtuvo la siguiente información: la resiliencia y bienestar psicológico se incrementan cuando hay niveles altos de regulación emocional y autoestima (Mertens *et al.*, 2022). Asimismo, en la investigación de Garaigordobil y Navarro (2022), se halló que los adolescentes ciber víctimas y ciber agresores suelen presentar niveles bajos de autoestima y que

los hijos de padres con un estilo de crianza autoritario, también presentan los niveles de autoestima mencionados. En cuanto a comportamientos que se relacionan con la autoestima, de acuerdo a Moral-García *et al.* (2019), la actividad física, es una de ellas, puesto a que los participantes de su estudio con vida sedentaria, tenían menor autoestima global y mayor autoestima negativa. La otra conducta con la que tiene relación, es editar fotos, ya que la autopercepción del atractivo físico disminuye, (teniendo como mediadores a la auto objetivación y comparaciones con la apariencia física (Ozimek *et al.*, 2023).

1.6. Impacto de la variable:

En el mundo cada vez más las personas se obsesionan con la imagen corporal, por lo que es más fácil sentir insatisfacción con esta, hasta el punto de volverse una patología (Flores, 2018). Además, se ha observado que los individuos que no poseen las cualidades relacionadas a lo que se considera bello perciben poca valoración hacia su persona, malos tratos en distintos contextos y recibir agresiones hacia su aspecto físico, como burlas o “*Body Shaming*” (Sugiati, 2019). Entonces, se ven presionados para adecuarse a dicha demanda, donde la salud física, mental y emocional llegan a ser condicionadas, y para no sufrir de ello, generando comportamientos de riesgo en la población (Herrera, 2023), como dietas restrictivas o abuso de sustancias para modificar partes del cuerpo.

Todo lo anterior relatado también se relaciona con el hecho de vivir en una sociedad consumista, donde la industria de la belleza produce continuamente novedades con respecto a los cánones de belleza, con la finalidad de avivar el deseo y necesidad de poseerlas, por lo que para ello se envían mensajes que generan

angustia y disconformidad, lo cual si no se gestiona de manera adecuada, termina en consecuencias como la aparición de Trastornos Dismórficos Corporales (TDC) o Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA. Ortí, 2022).

Uno de los espacios de interacción social donde se puede observar lo mencionado, son las redes sociales, ya que de acuerdo a la investigación realizada por The U.S Surgeon's Advisory (2023), estas perpetúan la insatisfacción con la imagen corporal, desórdenes de la conducta alimentaria, comparaciones sociales y baja autoestima, especialmente en los adolescentes. Esto puede corroborarse con el estudio realizado por Vuong *et al.* (2021), donde se obtuvo el resultado que el uso de las redes sociales influye en la Insatisfacción con la Imagen corporal de manera moderada, porque, los participantes internalizan los ideales mostrados en dicho espacio.

Aunado a ello, en Perú, de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI. 2023) el 66.7% de menores de edad entre 6 a 17 años, son usuarios del servicio de internet; por lo que se encuentran expuestos al uso de redes sociales y a los contenidos impartidos en estas, sobre todo si no existe una supervisión adecuada para usarlos. A pesar de la importancia del uso de internet, sobre todo de las redes sociales en la Insatisfacción con la imagen corporal y autoestima, el Ministerio de Salud (MINSa. 2017) no considera a ello como una situación de riesgo asociada al uso de internet, ya que, dentro de esa categoría, solo se encuentran las actividades delictivas, venta y distribución de drogas, amistades o romance con personas mayores y cibersexo.

Por otro lado, de acuerdo a Lladó *et al.* (2017, citado en Cuti, 2020), que la insatisfacción con la imagen corporal, combinada con una baja autoestima pueden llevar a una persona a tener una dieta restrictiva y que sin control médico puede conllevar a un TCA. Es importante recordar dicha información, debido a que en Perú existe una crisis que cada vez va en aumento de TCA, a causa que desde hace 5 años el número de menores con aquella condición ha crecido un 300%, donde un promedio de 3 mil niños, niñas y adolescentes a nivel nacional han recibido tal diagnóstico, la edad de estos oscila desde los 12 a 16 años (Ciriaco. 2023). En Lima y Callao, se han reportado que el 1.6% de mujeres y 0.3% de varones presentan conductas bulímicas y que existe una prevalencia entre el 0.7% y 0.2% de mujeres con Bulimia Nerviosa y Anorexia (MINSA, 2017). Tampoco se debe olvidar que la baja autoestima es un factor de riesgo ante la aparición de estos problemas (Moreno, 2009, citado en Lazo, 2019).

Luego de revisar lo expuesto, se puede mencionar que el impacto de las variables recae en el involucramiento que poseen con distintas problemáticas, desde el ámbito individual, que conlleva la salud física y mental, como el desarrollo de problemas con la conducta alimentaria, hasta el ámbito social, que implica vivir situaciones de violencia o discriminación por cuestiones estéticas. Por lo que corresponde realizar investigaciones sobre ambas, tanto para tener el conocimiento sobre su desenvolvimiento en los adolescentes y diferentes contextos que habitan; así como para usar la información y tenerla en cuenta para diseñar y ejecutar planes de prevención y promoción sobre estos problemas relacionados con la insatisfacción corporal y autoestima.

1.7. Intervención correctiva y preventiva relacionada con la variable:

1.7.1. Intervención correctiva y preventiva relacionada con Insatisfacción con la Imagen Corporal:

- *Programa Preventivo Universal de Problemas de Alimentación, peso e Imagen Corporal en adolescentes:*

Este es un programa, ejecutado y evaluado a corto, medio y largo plazo por Ovejero *et al.* (2020) en España, que fue aplicado a adolescentes de 14 años, constituido por 73 chicas y 83 chicos, donde 68 del grupo de mujeres y 84 de varones, participaron como grupo control. Este mismo, basado en la Teoría Cognitiva-Social de Bandura con un enfoque feminista, estuvo conformado por 8 sesiones, donde en la primera y segunda se enfatizó en la literatura con respecto al tema, en el que se tocaron temas como: Historia de los ideales de belleza a lo largo de la historia y sus principales representantes, ideales de belleza con perspectiva transcultural, análisis de mensajes publicitarios, promoción de roles tradicionales en los chicos.

En la tercera sesión, se habló sobre los hábitos de alimentación saludables, para lo cual se promovió la ingesta de frutas y verduras, publicidad y elección de alimentos, diferencias entre nutrición y alimentación, mitos de los alimentos, funciones de cada grupo de comida y autoconciencia y saciedad.

En la cuarta y quinta, sobre los estilos de afrontamiento saludables e inteligencia emocional, en los que se enfatizó sobre el conocimiento entre

nutrición y emociones, tipos de emociones, resolución de problemas con ejemplos prácticos, beneficios de la actividad física y como esta se relaciona con la regulación emocional y autoestima, y habilidades sociales (mayor énfasis en la comunicación asertiva).

Finalmente, en las últimas tres sesiones, se realizaron dinámicas de activismo, donde los participantes tenían que realizar videos-parodia hacia anuncios sobre los temas tocados a partir de un análisis crítico, para luego exhibirlos. En cuanto a los resultados, se obtuvo que el grupo experimental obtuvo puntuaciones significativamente más altas de Satisfacción corporal, autoestima y claridad emocional y puntuaciones menores en perfeccionismo orientado hacia sí mismo, también se halló que no hubo diferencias en el género en cuanto a la internalización del ideal de delgadez y musculatura. Como conclusiones, también que el programa cumple con reducir los problemas de imagen corporal, alimentación y peso.

- ***Programa de Intervención Psicológica ON-LINE sobre Insatisfacción Corporal:***

Este programa, llamado “Única Mujer”, ejecutado por Medina (2018), donde participaron 39 mujeres cuya edad oscila entre los 18 y 35, de las cuales, 20 fueron incluidas en el grupo tratamiento y 19 en el grupo control. El objetivo de este programa fue tomar medidas con respecto a la Insatisfacción con la imagen corporal, síntomas de TCA, presión social percibida y síntomas depresivos. Este mismo es descrito como un espacio

de interacción, compuesto por audios, autoevaluaciones y lecturas, incluso este puede ser administrado por los propios participantes.

Son 8 pasos o sesiones los que lo componen, a continuación, se detalla esto: El primer y octavo paso tienen que ver con el pre y post - test, respectivamente. El segundo paso se relaciona con conocer las causas del malestar, donde se ve el tema de construcción de la apariencia física y como tener una imagen corporal no positiva podría ser la causa de otros problemas psicológicos. El tercero se enfoca en eliminar las conductas relacionadas con la comprobación corporal, mientras que el cuarto, del manejo de eventos privados (emociones, cogniciones, etc.), donde se utilizan técnicas de la Terapia de Aceptación y compromiso. El quinto, se relaciona con el desarrollo de la autocompasión a través del Mindfulness y el sexto con acabar con el sufrimiento emocional al exponerse frente al espejo. De acuerdo a los resultados, hubo cambios significativos en IIC, presión social percibida por la apariencia y en la disminución de síntomas depresivos.

- **Programa “Body Project”:**

De acuerdo a Stice *et al.* (2019), este programa es reconocido por buscar reducir de manera significativa los síntomas de TCA para mujeres, el cual se basa en las disonancias cognitivas. En este, las féminas participantes realizan críticas hacia el ideal de belleza delgado mediante ejercicios orales, escritos y comportamentales, que permite la reducción de anhelar los cánones poco realistas. Los autores señalan que, al disminuir la

internalización del prototipo de delgadez, permite que se reduzca la IIC, así como seguir las dietas restrictivas, el afecto negativo y los síntomas de TCA. Cabe recalcar que este programa toma en cuenta el enfoque Cognitivo Conductual.

- ***Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT):***

De acuerdo a Carrasco (2006) la ACT, que pertenece al grupo de terapias de tercera generación, tiene una visión existencial, donde se busca poner en claro los valores de quien acude y que tome distancia de los pensamientos, emociones, recuerdos, sentimientos, los cuales son denominados como eventos privados. El autor menciona que los procesos de cambio y compromiso se centran en la aceptación, distanciamiento de las funciones de los eventos privados desagradables, aprender a desligarse de las autoevaluaciones y autodescripciones, contacto con el momento presente, aprender a vivir respetando y tomando en cuenta los valores personales y acción comprometida.

Dentro de este enfoque terapéutico se maneja el concepto de flexibilidad psicológica y al mismo tiempo es considerada como una habilidad que permite que el individuo se muestre más abierto, centrado y consciente de este, útil para alcanzar los valores y metas propuestas (Hayes *et al.*, 1999 citado en García, 2019). Tomando en cuenta aquel concepto, nace otro, al cual nombran Flexibilidad de la imagen corporal, que es diferenciar y aceptar los eventos privados que se presenten en base a la

experiencia corporal, lo cual se puede llegar a asociar con una imagen corporal positiva y convertirse en un factor protector de un TCA (Sandoz *et al.*, 2019 citado en Junca, 2023).

- ***Exposición al espejo basada en la conciencia plena:***

Según Sabater (2022), este tratamiento, que se basa en los postulados de la ACT, que, de acuerdo a la autora, ayuda a mejorar la percepción de la imagen corporal buscando la aceptación positiva del cuerpo, así como la reducción de síntomas de la ansiedad y depresión. Las técnicas que se utilizan son: Exposición guiada, que consiste en la descripción del cuerpo mientras es observado en el espejo; exposición pura, que consiste en la expresión libre y genuina de las emociones y sentimientos que genera su cuerpo.

También se tiene a la exposición en el espejo con un enfoque positivo, que consiste en bajar el nivel de angustia que despierta tal experiencia y señalar las partes que más le genere satisfacción, para ello se deberá usar lenguaje afirmativo. Finalmente se debe mencionar que este tratamiento se sostiene en cuatro pilares que son: Modificar las auto interpretaciones y sesgo de atención, reducir el miedo y ansiedad sobre el cuerpo, y reciclaje cognitivo, que es filtrar la negatividad y rechazo.

- ***Terapia Cognitivo Conductual (TCC):***

De acuerdo a Baigún (2017), los componentes terapéuticos de la TCC que son incluidos en el tratamiento sobre la Insatisfacción con la imagen corporal son: Psicoeducación sobre la imagen corporal y sus

alteraciones, desensibilización sistemática en la imaginación de áreas de la apariencia que causan desagrado y malestar, y desensibilización sistemática en vivo, que se suele realizar frente al espejo. El autor también señala que de ser necesario se utilizan estrategias de reestructuración cognitiva con los pensamientos poco adaptativos referentes a la apariencia.

Asimismo, Sánchez-Carracedo *et al.* (2004), mencionan que existen intervenciones que sólo se enfocan en los pensamientos específicos sobre el problema, es decir sobre las cogniciones que se centran en el desagrado del aspecto físico; mientras que otros terapeutas se enfocan en lo más profundo, es decir, en las suposiciones sobre la apariencia y como esto afecta en la autoestima, las relaciones con los demás, la búsqueda de perfección y aceptación junto al miedo de mostrar la imperfección. Los autores también afirman que luego de ello es que se realizan técnicas de exposición a situaciones relacionadas con la apariencia que la persona evita, también se busca prevenir las respuestas negativas ante los rituales de comprobación y búsqueda de confirmación, promover las actividades placenteras donde participe el cuerpo, y prevenir recaídas.

- ***Intervención con base en la psicología positiva:***

Park *et al.* (2013), mencionan que las intervenciones basadas en la psicología positiva son útiles para intervenir en los problemas de imagen corporal, en los que se toma en cuenta las capacidades y dificultades de la persona, donde las primeras toman mayor protagonismo en el tratamiento. Los

autores señalan que las técnicas más usadas en este tratamiento son: Saboreo, que consiste en la toma de conciencia del placer de la vida en general e intentar reproducirlo en otros espacios, por ejemplo: Compartir momentos agradables, crear recuerdos a través de la fotografía o escribir en diarios, felicitarse al obtener un logro. La otra técnica es la práctica de gratitud, donde al final de cada día se debe anotar las cosas por las que uno se siente agradecido; finalmente se tiene al enfoque basado en fortalezas, donde el cliente debe identificar y utilizar las fortalezas del carácter de manera distinta.

1.6.2. Intervención correctiva y preventiva relacionada con la Autoestima:

- ***Programa “Quiérete mucho”:***

Este programa ejecutado por Guadalupe (2018) en Callao - Perú, donde participaron 26 adolescentes mujeres de 12 a 16 años, tuvo como objetivo el comparar el nivel de autoestima antes y después de iniciarse el programa, así mismo, como objetivos secundarios se planteó comparar las puntuaciones de las diferentes dimensiones (personal, social, escolar, núcleo de convivencia), para evaluar el programa se utilizó el cuestionario de Coopersmith.

La estructura de este constó de 6 sesiones, donde en la primera, titulada “Amiga Autoestima”, se brindó psicoeducación sobre la variable. En la segunda, “Conociéndome”, se buscó favorecer el

autoconocimiento y desarrollar la valoración personal; en la tercera, “Motivándome aprendo más”, fortalecer la resiliencia y motivación para el desempeño académico. Mientras que, en la cuarta, “Mis hermanas y yo”, fortalecer el vínculo mediante el respeto y confianza entre las participantes; en la quinta, “Cantando y bailando me siento mejor”, favorecer la autoevaluación y promover autoconfianza en público. Finalmente se dio la última sesión, en la que se brindó retroalimentación. De acuerdo a los resultados, los puntajes de autoestima total aumentaron, hubo un cambio significativo ($P=0.02$), en cuanto a las dimensiones, los puntajes en el área social, personal y dimensión escolar aumentaron, mientras que en núcleo de convivencia se mantuvo.

- ***Programa de Intervención pedagógica para mejorar la autoestima en adolescentes de 12 a 17 años-INABIF de ATE:***

Este programa realizado por Valdivia (2020) en el distrito de ATE en el departamento de Lima, llamado “Detrás de lo invisible”, fue desarrollado con el objetivo de intervenir en la autoestima de los adolescentes de 12 a 17 años que se encuentran en el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF) de esa zona. En este participaron 60 personas, 26 de sexo femenino y 34, masculino, cabe recalcar que la mitad del total fue parte del grupo experimental y la otra, del grupo control. Como objetivos específicos tuvo a determinar el

nivel de autoestima en el área personal, social-pares, hogar-padres, académico-escolar.

En la primera sesión se tomó el pre test usando el cuestionario de Coopersmith, y también se dio a conocer sobre la influencia de la autoestima en la vida de los adolescentes. Mientras que, en la segunda sesión, el significado de la autoestima; en la tercera, sobre la autoaceptación; en la cuarta, sobre la importancia de cada persona; en la quinta, a relacionarse con los demás; en la sexta, sobre las cualidades que posee cada uno. Llegando a la séptima, sobre el entorno familiar; la octava, para aprender a identificar las habilidades de cada uno. En la novena, sobre el fortalecimiento de habilidades educacionales y en la décima sesión se tomó el post test y se dio el cierre del programa. Según los resultados, hubo cambios favorables e incrementó el nivel de autoestima.

- ***Terapia Cognitivo Conductual:***

De acuerdo a McManus *et al.* (2009, citado en Duro, 2021), en esta intervención se toma en cuenta a la autoestima, como el producto de la aceptación de creencias que se tenga sobre uno mismo. En caso de la baja autoestima, luego de tener en cuenta a las creencias irracionales, vendrán los síntomas de condiciones como la depresión o ansiedad, para después generarse inhibición conductual u ejecutar conductas compensatorias contraproducentes.

Para su plan de tratamiento Collado *et al.* (2022) proponen lo siguiente: En primer lugar, menciona que como objetivos se debe buscar modificar los pensamientos desadaptativos y verbalizaciones sobre uno mismo, luego incrementar el número de situaciones placenteras para la persona y generar nuevos aprendizajes en cuanto a conductas sociales. Los autores también proponen que se deben usar las siguiente técnicas: Reestructuración cognitiva (Psicoeducación, análisis funcional en base al modelo ABC, analizar y modificar las distorsiones cognitivas), entrenamiento en auto instrucciones (Deben ser racionales, lógicos y ajustados a la realidad), exposición con prevención a la respuesta (Afrontar los estímulos sin perder el control, afrontarlo hasta que la reacción emocional se reduzca o hasta que se compruebe que las consecuencias anticipadas no sucederán), activación conductual en base a los valores personales, así como el cambio de comportamientos que buscan evitar situaciones para acceder a nuevas experiencias que servirán más adelante como refuerzo positivo.

1.8. Evaluación psicológica relacionada con la variable

1.8.1. Insatisfacción con la Imagen Corporal:

- ***Cuestionario IMAGEN:***

Este cuestionario busca evaluar la variable IIC, fue creado en el año 2010 por Natalia Solano y Antonio Cano en España, puede aplicarse de manera

individual y colectiva a partir de los 11 años (Hilario y Macedo, 2022). Está compuesto por 38 Ítems y toma en cuenta a las dimensiones Insatisfacción cognitivo-emocional (21 ítems), conductual (7 ítems) y perceptivo (10 ítems) (Solano *et al.* 2017).

Originalmente, según Solis *et al.* (2017) los valores de consistencia interna de esta prueba, se encuentran entre 0.87 y 0.96, mientras que con respecto a la estabilidad temporal que fue probada por cuatro semanas, se obtuvo puntuaciones significativas ($P < 0.001$); así mismo, se hallaron buenos niveles de validez, tanto en la de constructo, discriminante y estructural. Sin embargo, estos últimos autores señalan que en su estudio se halló que el análisis factorial exploratorio arrojaba mejores resultados al eliminar los ítems 3, 4, 6, 7, 12, 16, 17, 18, 21, 23, 32 y 34, además que la escala obtenía mayor validez y confiabilidad si tuviera un modelo Penta factorial.

- ***Body Shape Questionnaire (BSQ):***

De acuerdo a la información proporcionada por Martínez y Quispe (2021), este cuestionario fue propuesto por Cooper, Taylor y Fairburn en 1987 (Reino Unido), siendo adaptado en España por Raich y otros en 1996, quienes buscaban evaluar la preocupación por la forma del cuerpo, para ello usa a sus dos dimensiones: Preocupación por el peso e insatisfacción con la imagen corporal, y puede ser aplicado tanto en mujeres como varones, de manera individual y colectiva de 10 a 20 minutos. Posee 34 ítems, es de tipo Likert con 6 opciones (1=nunca hasta 6=siempre), con puntuaciones que

oscilan entre los 34 a 204 puntos. Los autores anteriormente mencionados, señalan que originalmente las propiedades de la prueba son las siguientes: Fiabilidad, hallado mediante el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach ($\alpha = 0.93$ a 0.97) y validez, mediante la correlación de Pearson para hallar la validez convergente, donde los coeficientes se encontraban entre 0.61 a 0.81.

Es importante mencionar que existen otras versiones más cortas de este instrumento psicométrico y a continuación se presentarán algunos, de preferencia los más utilizados según la literatura:

- ***Body Shape Questionnaire (BSQ-14):***

Según Franco-Paredes *et al.* (2018), esta nueva versión fue propuesta por Dawson y Henderson en el año 2001 y adaptada al idioma español por Warren en 2008, el cual presenta 14 ítems con seis opciones de respuesta en escala Likert (1, nunca-6, siempre). Estos autores mencionados anteriormente, realizaron una adaptación del instrumento para la población mexicana, específicamente en mujeres universitarias de 18 a 22 años, donde participaron 400 de ellas, quienes eran de la ciudad de Jalisco. Como resultados se encontró que luego de realizar un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), se pudo corroborar que el cuestionario funciona mejor si resulta estar compuesta por un solo factor, es decir si posee una dimensión. En cuanto a la validez convergente, se buscó hallar correlación entre la puntuación total de este instrumento con otro

(EAT-26), el cual evalúa sintomatología de Trastornos de la Conducta Alimentaria, donde los coeficientes arrojan los resultados: $r=0.56$, donde $P<0.001$, es decir que se demuestra la existencia de relación entre ambas, por lo que se corrobora la validez convergente. Sobre la confiabilidad, hallada con el método de consistencia interna, donde los coeficientes Alfa de Cronbach (0.96) y Omega de McDonald (0.97), resultaron mayores a 0.70, por lo que existe una alta fiabilidad.

- ***Body Shape Questionnaire (BSQ-20):***

Palomino (2018), menciona que la primera adaptación al español de este test fue realizada por Vázquez junto a otros autores en el 2011, donde también existen dos dimensiones: Malestar normativo (Inconformidad con el físico sin afectar la vida cotidiana) y malestar patológico (Inconformidad con el aspecto acompañada de comportamientos perjudiciales) y está dirigida a personas que tengan entre 12 y 30 años. Palomino también realiza una adaptación en Perú con una muestra conformada por 320 adolescentes y jóvenes varones de 18 a 30 años. Los resultados obtenidos reflejan la existencia de una adecuada estructura interna, es decir que el modelo bifactorial es válido, ya que el coeficiente de $KMO=0.92$. En cuanto a la fiabilidad, la primera dimensión (MCN), obtuvo un coeficiente

de 0.88 y la segunda dimensión (MCP), $\alpha=0.87$, por lo que la confiabilidad es alta en ambas subescalas.

- ***Body Image Questionnaire (QÜIC) o Cuestionario de Imagen Corporal (CIC):***

De acuerdo a la información proporcionada por Rodríguez-Bello (2016), este instrumento fue creado por Gaspa y García-Tornel en España, cuyo objetivo es detectar las alteraciones de la imagen corporal en niños, niñas y adolescentes. Posee 35 ítems que se distribuyen en cuatro secciones: La primera consiste en puntuar la satisfacción sobre la imagen corporal del 0 al 10, la segunda, busca conocer la preocupación por la IC representa un problema o no; la tercera, sobre la conformidad con respecto a la talla y cuerpo, mientras que la última tiene que ver con valorar la apariencia de manera general. Cabe recalcar que, para las dos primeras secciones, se utilizan siluetas del cuerpo de niños o adolescentes. La autora anteriormente mencionada, también señala que originalmente el instrumento posee media confiabilidad ($\alpha = 0.680$). La siguiente adaptación del instrumento la realizó Miró en 2006 (Espinoza *et al.*, 2010), luego, en 2011 lo hizo Penelo junto a otras investigadoras con 443 adolescentes de segundo de secundaria de Barcelona - España, que, de acuerdo a la literatura encontrada, es la adaptación más utilizada. Los resultados obtenidos en ese estudio fueron los siguientes: Se halló que la estructura bifactorial es la adecuada, con respecto a la confiabilidad, resultó de nivel aceptable ($\alpha = 0.91$).

- ***Cuestionario de Siluetas de Stunkard:***

Cuestionario creado en 1983 por Albert Stunkard junto a otros investigadores, este consta de 8 figuras, tanto femeninas como masculinas, que representan formas de diferentes cuerpos, ordenadas de manera ascendente desde muy delgado a muy grueso (Cuervo et al., 2017). El test ofrece tres medidas: Imagen actual, imagen deseada y la discrepancia entre ambas que vendría a ser la insatisfacción con la imagen corporal. En cuanto a lo último, si el puntaje es equivalente a cero, la persona está satisfecha con su IC; si los valores son positivos, los deseos de la persona evaluada son de tener una figura grande y son negativos, de tener una figura delgada (Cano, 2021).

Sobre la interpretación de la escala en general, si se obtienen puntajes menores a -2 y -4, la percepción de la IC es inadecuada, donde esta es sobrestimada; mientras que si se obtienen puntajes entre -2 y 2, la percepción es adecuada; si las puntuaciones son mayores a 2 y 4, la percepción también es inadecuada, donde la figura es subestimada. Las imágenes corporales tomadas en cuenta son: Bajo peso, normopeso, sobrepeso y obesidad (Ferreira-Risso *et al.*, 2020). De acuerdo a Martínez-Aldao *et al.* (2020), quien adaptó el instrumento a población española, la fiabilidad del instrumento fue hallada con el método de consistencia interna, donde $\alpha = 0.8$.

- ***Body Image Assessment for Pre-adolescents (BIA):***

Cuestionario creado por Staci Veron y Donald Williamson (1996), el cual evalúa la imagen corporal en preadolescentes, donde se considera a

aquellos menores de edades entre los 8 y 13 años. Para adaptar esta prueba en menores de edad, se tomó como muestra a 257 preadolescentes, tanto varones (109) como mujeres (148), quienes recibieron tarjetas de cuatro conjuntos de siluetas de imágenes corporales, donde cada conjunto tiene siluetas de nueve tamaños corporales que van desde la extrema delgadez hasta la obesidad. Los participantes tuvieron que señalar la silueta que más se parezca a su cuerpo, luego la que más les gustaría tener. La duración de ello fue de 1 minuto. La prueba califica figura corporal percibida y figura corporal ideal, donde las diferencias de esta reflejan poca satisfacción corporal y un aspecto que los autores catalogan como “disforia corporal”. Luego de hallar las propiedades psicométricas del instrumento, se encontró lo siguiente: En cuanto a confiabilidad, hallada por el método Test-Retest, $r = 0.67$ ($P < 0.01$) y validez, $r = 0.33$ ($P < 0.01$).

- ***The BMI-based-Silhouette Matching Test (BMI-SMT):***

Peterson *et al.* (2003) señala que este Test de coincidencia de siluetas basado en el Índice de Masa Corporal (IMC), creada por Gardner-R y otros investigadores en 1999, donde se muestran siluetas que tienen coincidencia con los valores de IMC en una escala de intervalo con 27 ítems. La estimación de la diferencia entre las siluetas reales e ideales, indicaría el nivel de satisfacción con la imagen corporal. Las puntuaciones negativas señalaría el anhelo de delgadez, mientras que las positivas, el deseo de mayor musculatura o volumen (Kato *et al.*, 2019).

Por otro lado, Sandoval *et al.* (2017) mencionan que las siluetas visuales utilizadas en la prueba son producto de la creación de la Asociación Dietética Canadiense como representaciones realistas con mayor precisión sobre el IMC. Así mismo, los investigadores anteriormente mencionados, evaluaron la fiabilidad del instrumento en adolescentes de 15 a 16 años, de nacionalidad mexicana-Tamaulipas (n=575) y española-Sevilla (n=431). Los resultados obtenidos en ese estudio fueron: Mediante la prueba test-retest, se calcularon los Coeficientes de Correlación Intraclase (CCI), dando como resultado tener una alta confiabilidad: CCI de la muestra mexicana = 0.901 y CCI-muestra española = 0.954.

- ***Eating Disorder Inventory-2 (EDI - 2), Subscale Body Dissatisfaction:***

El cuestionario EDI-2, fue creado por Gardner y Olmsted en 1988, posee 11 subescalas, las cuales son: Obsesión por la delgadez, Bulimia, Insatisfacción con la Imagen Corporal, Ineficacia, Perfeccionismo, Desconfianza interpersonal, Conciencia interoceptiva, Miedo a la madurez, Ascetismo, Impulsividad e Inseguridad Social, que se distribuyen en factores personales, sociales y corporales. Además, que las opciones son de formato Likert con seis opciones (Siempre, 3 puntos - Nunca, 0) (Arispe, 2018). Cabe mencionar que este instrumento puede ser aplicado a personas de 11 a 53 años y originalmente, los niveles de fiabilidad son aceptables, ya que $\alpha = 0.70 - 0.80$ en la muestra clínica y las puntuaciones con el mismo coeficiente fluctúan entre 0.44 a 0.80 en la muestra general, donde la

fiabilidad disminuye a diferencia del primer grupo (Gardner y Olmsted, 1988).

Rutzstein *et al.* (2021) afirma que también existe una tercera versión de este cuestionario (EDI-3), creado por Gardner en 2004 y adaptado al español por Corral *et al.* en 1998, que originalmente posee fiabilidad hallado con el coeficiente de Alfa de Cronbach, donde $\alpha=0.63-0.97$, en las muestras que se tomó el test. Adicional a ello, se usó el método Test-Retest, donde $r = 0.91 - 0.98$, por lo que existe confiabilidad aceptable. Este instrumento a diferencia de la anterior versión, posee 12 subescalas con cuatro factores: Búsqueda de delgadez, bulimia, insatisfacción con la imagen corporal (Índice de trastorno alimentario); baja autoestima, alienación personal, inseguridad interpersonal, desconfianza interpersonal (Problemas interpersonales); déficit interoceptivo, desregulación emocional (Problemas afectivos); perfeccionismo, ascetismo y miedo a madurar (Exceso de Control).

- ***Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire - Appearance Scale-MBSRQ-AS:***

Cuestionario creado por Cash en el año 2000 para medir aspectos de la imagen corporal en adolescentes y adultos, desde los 15 años en adelante (Naqvi y Kamal, 2017). Como diversas pruebas, esta también fue llevada al idioma español por Botella *et al.* (2009), quien realizó su estudio con 261 participantes universitarios, de los cuales 131 de ellos no tenía problemas aparentes con su imagen corporal y 130, eran pacientes de cirugía estética.

Esta versión posee 45 ítems y cuatro dimensiones: Importancia Subjetiva de la Corporalidad (ISC), Comportamientos orientados a mantener la forma física (COMF), Atractivo Físico Autoevaluado (AFA) y Cuidado del Aspecto Físico (CAF). Al hallar las propiedades psicométricas de esta prueba, se encontró que tiene confiabilidad aceptable que fue hallada mediante el método de Consistencia Interna ($\alpha = 0.884$). En cuanto a validez, que mide la capacidad para pronosticar la variable que se busca medir, se comparó la diferencia significativa de puntuaciones entre ambos grupos muestrales, no hubo diferencias, excepto en la dimensión COMF. Actualmente, en investigaciones con lenguaje español, se utiliza la prueba adaptada por Blanco et al. (2017) en población mexicana, que es resultado como parte de una investigación donde se buscó validar la versión de Botella y otros investigadores. En este estudio, participaron 1539 estudiantes universitarios de 18 a 26 años. Dentro de los resultados se encontró que, al reducir a 31 ítems, se obtuvo un Índice Discriminatorio Satisfactorio, que además de ello, dio como resultado que la escala funciona mejor con dos factores a lo que los autores denominan Satisfacción con la Apariencia física e Importancia Subjetiva de la forma física. En cuanto a fiabilidad, de acuerdo a los valores de consistencia interna, $\alpha > 0.85$.

- ***Body Satisfaction Scale***

Creado por Slade (1990), que, de acuerdo al mismo autor, este instrumento fue diseñado para medir la satisfacción con respecto a 16 partes del cuerpo, posee tres factores: Satisfacción general, con partes de la cabeza

(Cara, mandíbula, dientes, nariz, ojos y oídos) y partes del cuerpo (Espalda, cuello, pecho, barriga, brazos, manos, piernas, pie), donde mientras más alto sea el puntaje, habrá mayor insatisfacción. Para crear el instrumento se basó en el Body Cathexis Scale de Scord y Jourard del año 1953, para lo cual participaron estudiantes universitarios y pacientes con desorden alimenticio, donde se obtuvo un nivel de fiabilidad aceptable ($\alpha = 0.87$ a 0.89 en Insatisfacción general, $\alpha = 0.803$ a 0.878 en Insatisfacción con partes de la cabeza y $\alpha = 0.785 - 0.789$ en I. con el cuerpo).

- ***Escala de Apreciación Corporal (BAS):***

Tylka y Wood-Barcalow (2015a) citado en Góngora (2023), crearon esta escala que posee 10 ítems, con cinco opciones de respuesta del 1 al 5, donde 1 es nunca y 5, siempre, cabe señalar que este mismo evalúa Imagen Corporal de manera positiva, es decir, satisfacción corporal. En el estudio psicométrico de Góngora *et al.* (2020), se demuestra que posee una estructura factorial de una dimensión adecuada, validez convergente ($r = -0.72$) en las medidas de IIC, mientras que, en internalización de estándares de belleza ($r = 0.32$ a -0.61). En cuanto a la fiabilidad: $\alpha = 0.96$.

1.8.2. Autoestima:

- ***Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR o RSS):***

De acuerdo a Serna (2021), esta escala, creada en 1965 por Morris Rosenberg, cuyo objetivo es conocer el nivel de autoestima de la persona

evaluada, está compuesta por dos factores: Autoestima positiva y negativa, donde se distribuyen la totalidad de 10 ítems, donde en el primer factor se encuentran los ítems 1, 3, 4, 5, 7 y 10 y en el segundo: 2, 6, 8 y 9. El tipo de escala de este instrumento es de Likert, que tiene cuatro opciones, desde Totalmente de Acuerdo hasta Totalmente en desacuerdo. De acuerdo a Ceballos-Ospino *et al.* (2017), en esta escala se incluye a los ámbitos: Académico, familiar, laboral (Escolar para adolescentes) y social, también mencionan que el test original presenta índices de fiabilidad con una consistencia interna de 0.77 y coeficiente mínimo de reproductibilidad de 0.90.

- ***Inventario de Autoestima de Coopersmith:***

Bellido (2018), menciona que el instrumento fue creado originalmente por Stanley Coopersmith en 1967, que se puede aplicar tanto de manera individual y colectiva a personas que tengan entre 11 y 20 años. De acuerdo a Mesías (2017), el objetivo de esta prueba es medir los comportamientos de valoración hacia uno mismo, a base de la comprensión de cuatro áreas de desenvolvimiento de la persona, cuya duración es de 30 minutos. También se señala que son 58 ítems que conforman la prueba, con respuestas de verdadero y falso, así mismo, tiene cuatro subescalas y una de mentiras, las cuales son: Área de sí mismo (26 ítems), Área Social (8 ítems), Área hogar (8 ítems) y Escala de Mentiras (8 ítems), en esta última, si se llega a superar los cuatro puntos, la prueba queda anulada.

- ***Test de Autoestima para Escolares:***

Este instrumento fue creado por César Ruiz Alva en la ciudad de Trujillo en el 2003, quien también lo adaptó a la población limeña, el cual puede ser aplicado de manera colectiva o individual a niños y adolescentes desde tercero de primaria a segundo de secundaria, cuyo objetivo es evaluar el nivel general de autoestima de los estudiantes, donde toma en cuenta los aspectos familiares, identidad personal, autonomía, emociones, motivación y socialización. De acuerdo a Dávila (2003), la confiabilidad de este instrumento oscila entre 0.89 a 0.94 en los grupos que se puso a prueba de acuerdo al método de consistencia interna; y por el método Test Retest, se obtuvo coeficientes entre 0.90 a 0.93, significativos al 0.001 de confianza. También existe validez, que fue obtenida con el coeficiente de Pearson, resultando significativo al 0.001.

- ***Test de Autoestima-25:***

Escala creada por César Ruiz en el año 2003, que busca evaluar el nivel general de Autoestima de escolares, compuesta por 25 ítems y 6 dimensiones (Familia, Identidad Personal, Autonomía, Emociones, Motivación y Socialización), el cual puede ser aplicado de manera individual y colectiva. Originalmente, posee las siguientes propiedades psicométricas: En cuanto a fiabilidad, de acuerdo al método de consistencia interna, ($r = 0.89-0.94$), significativos al 0.001 de confiabilidad, y de acuerdo al método test retest ($r = 0.90$ a 0.93), también significativos. Sobre la validez de la

escala, de acuerdo al método Correlación Producto-Momento de Pearson ($r = 0.75 - 0.74$) (Ruiz. 2011).

1.9. Aplicabilidad a la realidad peruana de los hallazgos obtenidos:

En Perú existen diversas investigaciones sobre las variables. A continuación, se presentarán algunos de estos estudios, tanto descriptivos, correlacionales y psicométricos:

La primera es de Lazo (2019), cuyo estudio se enfocó en describir los niveles de autoestima en estudiantes de primero a quinto de secundaria en una Institución Educativa Técnica de Lima en 2017, donde, como instrumentos de recolección de datos se tuvo a la Escala de Autoestima de Rosenberg y se tomó la prueba a 150 estudiantes. Los resultados obtenidos en dicha prueba fueron: El 36% de estudiantes obtuvieron puntajes que los colocó dentro de la categoría de baja autoestima, el 31%, tenía un nivel de autoestima promedio y el 33%, un nivel elevado. También se exploraron las dimensiones, donde en Autoevaluación, el 36%, tenía un nivel bajo, el 36%, medio y el 28%, elevado. En Autoconocimiento, el 30%, nivel bajo, otro 30%, nivel medio y 40%, elevado. En Autoconcepto, el 14%, nivel bajo, el 39%, medio y el 47%, elevado. En lo que respecta a la Autoaceptación, el 75%, bajo; el 11%, medio y el 14%, elevado. Finalmente, sobre la dimensión Autorespeto, el 57% presentaba niveles bajos, el 29%, nivel medio y el 14%, nivel elevado.

Por otra parte, se tiene a la investigación de Huaripata (2019), quien realizó un estudio sobre Autoestima e Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de Trujillo en el 2017, donde participaron 193 adolescentes con edades

de 14 a 17 años y se recolectaron los datos con los instrumentos: Cuestionario IMAGEN y Test de Autoestima-25. Los resultados obtenidos en este estudio reflejan la existencia de correlación significativa y negativa ($P < 0.01$). También se obtuvo resultados descriptivos sobre ambas variables, donde el 10.9% de estudiantes tenía baja autoestima, donde el 10.7 % del total de la muestra era varones y el 11.3%, mujeres. El 16.1%, obtuvo un nivel que indicaba tendencia hacia la baja autoestima (Varones = 8.2% y Mujeres = 29.6%). El 26.4% obtuvo un nivel de autoestima en riesgo (V = 27.9% y M = 23.9%). El 33.7%, tendencia hacia la autoestima alta (V = 35.2% y M = 31.0%). Y el 13%, autoestima alta (V = 18% y M = 4.2%). Por el lado de la variable Insatisfacción con la Imagen Corporal, se encontró lo siguiente: El 46.6% del total de participantes, obtuvo puntajes que indican un nivel mínimo de IIC (V = 54.9% y M = 32.4%); mientras que el 35.8%, un nivel marcado (V = 35.8% y M = 35.2%). El 6.2%, nivel moderado (V = 6.2% y M = 12.7%). Finalmente, el 11.4%, posee un nivel severo sobre dicha variable (V = 6.6% y M = 19.7%).

Otra investigación encontrada es la de Hernández (2021), quien buscó correlacionar las variables: Estilos de Crianza e Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes con diagnóstico de Anorexia, estudio que fue llevado en la ciudad de Lima, específicamente en un centro privado, donde participaron 35 adolescentes de 14 a 20 años con el diagnóstico requerido y se aplicaron los instrumentos: Escala de Estilo de Crianza de Steinberg, así como el cuestionario IMAGEN. Como resultados se halló que no existe correlación significativa entre ambas variables. También se obtuvieron resultados descriptivos con respecto a la variable IIC, el 57.1% de las participantes, posee un nivel severo; el 11.4%, nivel

marcado; el 5.7%, moderado y el 25.7%, mínimo. Además de ello, se buscó hallar la relación entre las dimensiones de IIC y las dimensiones de los Estilos de Crianza (EC), donde se encontró que: Existe correlación negativa, moderada y estadísticamente significativa entre las dimensiones Compromiso y Cognitivo Emocional de IIC ($r_s = -0.421$, $p = 0.006$, donde $p < 0.05$), así como con la dimensión Perceptiva de IIC ($r_s = -0.354$, $p = 0.019$). Sin embargo, entre Compromiso y la dimensión Conductual de IIC, no hubo relación significativa. En cuanto a las relaciones con la dimensión Control Conductual de EC y las dimensiones de IIC, se obtuvo correlaciones positivas, bajas y no significativas: Con la dimensión Cognitiva ($r_s = 0.156$, $p = 0.185$), Perceptiva ($r_s = 0.126$, $p = 0.236$) y con la dimensión conductual ($r_s = 0.149$, $p = 0.197$). Finalmente, los resultados fueron similares entre las dimensiones de IIC y Autonomía Psicológica: Cognitivo emocional ($r_s = 0.268$, $p = 0.940$), Perceptiva ($r_s = 0.154$, $p = 0.811$), Conductual ($r_s = 0.292$, $p = 0.956$).

También se encontraron estudios psicométricos de la variable, como el de Talledo y Vílchez (2019) en Perú sobre el Cuestionario IMAGEN, el cual posee validez de constructo convergente, ya que se buscó correlacionar el puntaje total de la prueba y las dimensiones con el coeficiente de correlación de Spearman, donde los puntajes se encontraron entre 0.762 y 0.611. Con respecto a la confiabilidad, donde se utilizó el coeficiente Omega de McDonald, el factor cognitivo conductual obtuvo 0.80 puntos, mientras que los factores perceptivo y comportamental obtuvieron 0.72 y 0.78 respectivamente, por lo que el nivel es bueno. En cuanto a la confiabilidad de constructo de la prueba total, con el coeficiente Omega de

McDonald, los resultados arrojaron índices mayores a 0.70, que también indica un buen nivel.

En Perú, Baños-Chaparro y Aguilar (2020) adaptaron el BSQ en una población universitaria donde participaron 272 mujeres de 17 a 39 años. Mediante un análisis factorial se comprobó que el modelo unidimensional hacía una mejor explicación del constructo que otros modelos propuestos por otros autores; además se encontró un nivel óptimo en la consistencia interna $\omega = 0.96$), así como niveles adecuados de confiabilidad. La versión corta (BSQ -14), fue validada por Izquierdo et al. (2021), donde participaron 402 jóvenes mujeres universitarias limeñas y como resultados se obtuvo que el instrumento posee una adecuada consistencia interna ($\omega = 0.96$). También dentro de las conclusiones, estos autores mencionan que esta prueba es fácil de administrar, con una estructura factorial coherente, además de la existencia de fiabilidad e invarianza entre mujeres que realizan ejercicio físico o no. Por otro lado, se tiene a la adaptación de Guzmán y Marchán (2020) sobre el BSQ-20, realizada con adolescentes y jóvenes mujeres de 17 a 21 años, estudiantes de una universidad de Chimbote. Estos autores tuvieron el objetivo de hallar las propiedades psicométricas de este cuestionario adaptado por los investigadores Vázquez *et al.* (2011), donde se obtuvo los siguientes resultados: En la validez de constructo, hallada mediante el método de correlación ítem-test, donde la dimensión MCN, obtuvo coeficientes que oscilaban entre 0.527 a 0.808 y el factor MCP, coeficientes que oscilaban entre 0.501 a 0.689; concluyendo que obtuvieron niveles aceptables de discriminación aceptables. En el análisis factorial confirmatorio, los ítems tuvieron cargas factoriales entre 0.56 a 0.85, exceptuando

al ítem 3, que tuvo carga factorial baja. Finalmente, en cuanto a la confiabilidad por consistencia interna, $\omega = 0.944$, por lo que se acepta la existencia de fiabilidad.

En Perú, el EDI-2 fue adaptado por Guerrero (2008), con una muestra de 393 adolescentes de 16 a 20 años, estudiantes de un centro Preuniversitario y de los primeros años de pregrado de una universidad particular. Los resultados arrojaron que los ítems se organizaban en los tres factores propuestos por Gardner, además que obtuvieron coeficientes aceptables, sobre todo el factor corporal ($\alpha=0.81$) y la subescala que pertenece a este mismo, Insatisfacción Corporal ($\alpha=0.72$). Otra adaptación peruana es la de Domínguez *et al.* (2013) en una muestra de 285 mujeres adolescentes de Lima Metropolitana, con edades que se encuentran entre los 13 a 15 años. Los resultados de este estudio señalan que el instrumento posee confiabilidad aceptable ($\alpha = 0.90$), y sobre la estructura factorial, que tiene mayor validez una escala de cinco factores. También señalan que se tuvieron que eliminar los ítems: 45, 6, 8, 24, 52, 35, 66, 88, 7, 34, 86, 83, 70, 67, 59 y 36, debido a la poca carga factorial que presentaron.

Con respecto a Autoestima, Ventura *et al.*, (2018), realizó un estudio para validar la versión en español de la Escala de Rosenberg, realizada por los investigadores: Atienza, Moreno y Balanger. En este trabajo de investigación participaron 931 adolescentes peruanos de colegios públicos y privados de Lima, de edades que oscilaban entre los 11 y 18 años. Como resultados se obtuvo que el instrumento presentaba validez y confiabilidad ($H>.80$), también se dejó la sugerencia de retirar el ítem 8. Por otro lado, tenemos a Sánchez - Villena (2021), que realizó una validación en la ciudad de Cajamarca con 715 adolescentes de

instituciones públicas y privadas, quienes tenían entre 10 y 17 años. Se obtuvo como resultados, validez y confiabilidad adecuada ($\omega > .70$).

En la versión adaptada en Perú por Bellido (2018) del cuestionario de Coopersmith, con una muestra de 598 estudiantes de un colegio de Lima - Sur, el instrumento presenta validez de contenido, cuyos coeficientes varían entre 0.80 y 1.00. En cuanto a la confiabilidad, utilizando el coeficiente de Alfa de Cronbach ($=0.584$), el inventario tiene un nivel promedio de confiabilidad y con el coeficiente de Guttman ($r=0.450$), se observa un nivel moderado-alto.

Por otro lado, Valdiviezo (2019), sobre la Escala de Autoestima para Escolares, realizó una adaptación de este instrumento en la ciudad de Piura, donde para hallar la validez se hallaron correlaciones positivas de Spearman y altamente significativas, en cuanto a confiabilidad, donde se utilizó el coeficiente omega, donde este era equivalente a 0.923, por lo que la escala resultó aceptablemente confiable, lo mismo sucedió con las dimensiones.

El análisis factorial más reciente del test Autoestima-25, es el que fue realizado por Vegas (2019), donde participaron 316 alumnos de primero a quinto de secundaria, donde se obtuvo los siguientes resultados: En validez de constructo, a través del método de Correlación Ítem-Test, se halló que los coeficientes de correlación de Spearman, oscilaron entre 0.161 a 0.513. Sobre la confiabilidad ($\omega = 0.923$), por lo que es aceptable.

II. ANÁLISIS DEL ESTADO DEL ARTE

Como se pudo observar en el apartado de metodología, para responder a los objetivos de esta investigación, se seleccionaron 13 artículos de diversas partes del mundo, los cuales serán descritos y analizados a continuación:

En primer lugar, se tiene al estudio de Mâcedo *et al.* (2020), realizado en Brasil, el cual es un estudio transversal correlacional-explicativo, con 1011 estudiantes de escuelas públicas (47.6 %) y privadas (52.4 %), donde se buscó determinar la relación entre las variables IIC y Autoestima. Dentro de la metodología se encuentra el uso de los cuestionarios Body Shape Questionnaire (BSQ) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSS), para analizar los datos, se utilizó T de Student para comparar entre sexos y tipos de escuela (pública y privada), correlación de Pearson y regresión logística para hallar asociación, así como para evaluar si la IIC, sexo, edad y tipo de colegio podían predecir el nivel de autoestima en adolescentes.

De acuerdo a los resultados, se obtuvo lo siguiente: Las mujeres de colegios privados obtuvieron una relación negativa y no significativa ($r=-0.273$, $p=0.002$), mientras que las de colegios públicos, negativa y significativa ($r=-0.234$, $p<0.001$). Los varones de colegios privados, ($r=-0.209$, $p<0.001$) y los de colegios públicos, ($r=-0.221$, $p<0.001$). También se determinó que los adolescentes con IIC tienen mayor probabilidad de tener baja autoestima (Intervalo de confianza del 95%).

En cuanto a los resultados descriptivos, sobre IIC se encontró que El 28.7% de adolescentes presentan algún grado de IIC, donde el 37.8% son mujeres y el

18.8%, varones. El 19 % de mujeres presentaba una ligera IIC, el 10.2%, un nivel moderado y el 8.7%, insatisfacción severa. Por el lado de los varones, el 11% presentaba un nivel ligero, el 5.4%, moderado y el 2.5%, severo. Por el lado de Autoestima, el 64.3% de adolescentes tenía un nivel moderado o baja autoestima y el 34.3% de este, estaba conformado por mujeres y el 30% por varones. Así mismo, con el modelo de regresión logística se mostró que el nivel de satisfacción corporal y el tipo de escuela fueron variables predictoras de la autoestima en los adolescentes.

En segundo lugar, del mismo país se tiene al estudio de Pereira da Silva *et al.* (2022), el cual fue uno transversal, correlacional, que contó con la participación de 1209 estudiantes de secundaria en tres ciudades de Brasil, donde el 51.9%, asistía a escuelas privadas y el 48.1% a instituciones públicas. En metodología, se destaca lo siguiente: Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario sociodemográfico, RSS, Escala de Ansiedad y Depresión del Hospital (HADS) y Siluetas de Stunkard. Para el análisis descriptivo, se tomó en cuenta el uso de Frecuencias, medias, medianas, etc. Sobre el análisis exploratorio multivariado: Chi-cuadrado y para el inferencial: Regresión Logística Multinomial, donde se examinaron las variables dependientes y explicativas.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el análisis bivariado, donde se buscó relación entre todas las variables, no hubo asociación significativa con Insatisfacción con la Imagen Corporal. Sobre los resultados descriptivos: Con respecto a IIC, el 23.7% de adolescentes mostraron una diferencia significativa entre la Imagen actual vs la ideal, y sobre autoestima, el 33.1%, tenía un nivel bajo, un 28.4%, moderado y el 38.5%, alto. Esta última fue la variable más importante

para explicar la depresión y ansiedad (OR = 7.6 y OR = 3.5) y no hubo relación significativa entre ansiedad o depresión.

En tercer lugar, se tiene a la investigación de chilena realizada por Morán et al. (2024), estudio cuantitativo, correlacional y transversal realizado en 397 adolescentes (180 hombres y 217 mujeres) de 10 a 19 años. Los cuestionarios utilizados fueron: Insatisfacción corporal (BSQ), RSS y para depresión, los de Birleson y Beck II, además de calcular el IMC (Estado nutricional). El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS, donde se utilizó la prueba Chi – cuadrado para las variables categóricas y el coeficiente Spearman, para las numéricas. Los resultados obtenidos fueron: La insatisfacción corporal está significativamente relacionada con la autoestima: Varones ($r = -0.384$) y Mujeres ($r = -0.526$).

Sobre IIC, los varones con estado nutricional normal con insatisfacción corporal fueron un 13.4 % y mujeres, 37.0 %. Los varones con sobrepeso e IIC: 25.9% y mujeres: 78.9%. Con respecto a los varones con Obesidad e IIC, fueron el 24.1% y mujeres el 68.9%. En cuanto a autoestima: El 21.30% de varones y el 36.4% de mujeres tenían baja autoestima. Los varones con autoestima media o elevada, fueron el 78.70% y Mujeres, 63.60%. La IIC se correlaciona positivamente con la edad, IMC y depresión. Mientras que la autoestima posee una correlación negativa y significativa con la depresión.

En cuarto lugar, se presenta a la investigación de Bolívar *et al.* (2021), en Colombia, donde se buscó determinar la relación entre autoestima, imagen corporal y violencia durante el noviazgo en adolescentes y jóvenes adultos colombianos. Se

utilizó un diseño correlacional - explicativo en una muestra de 1409 adolescentes y jóvenes adultos (42.5% hombres y 57.5% mujeres) con edades entre 14 y 25 años. Se utilizaron los siguientes instrumentos: Revised Dating Violence Questionnaire, BSQ y RSS. Se utilizó T de Student para obtener diferencias entre los resultados de varones y mujeres y análisis de regresión múltiple, donde las variables que se consideraron independientes (VI) fueron: Autoestima, IIC, violencia ejercida y la dependiente (VD): Violencia recibida. Para verificar la mediación de la variable Satisfacción corporal entre las VI (Autoestima) y VD (Sexo y violencia recibida), se utilizó el análisis de regresión múltiple. Como resultados se encontró la existencia de relación significativa entre baja autoestima, IIC y violencia durante el noviazgo. Además, que una baja autoestima, IIC y la violencia ejercida explican la violencia recibida en el noviazgo. Se observa que las mujeres muestran mayor IIC que los varones, mas no es una diferencia significativa.

En quinto lugar, la investigación de Ruiz *et al.* (2022) en España, que es un Análisis documental, donde se buscó examinar cómo la insatisfacción corporal y la baja autoestima se asocian con la prevalencia de acoso escolar y cómo estos factores contribuyen al desarrollo de TCA. Para ello se analizaron programas de intervención y preventivos, centrados en mejorar la autoestima y promover una imagen corporal positiva, los cuales han mostrado eficacia en reducir la insatisfacción corporal y patología alimentaria. Las intervenciones preventivas en las escuelas, centradas en mejorar la autoestima y promover una imagen corporal positiva, han mostrado eficacia en reducir la insatisfacción corporal y la patología alimentaria.

Estos programas fueron: Body Project: Un programa efectivo de prevención basado en la disonancia cognitiva, que ha sido exitoso en la reducción de la insatisfacción corporal y ZARIMA junto a DITCA: Programas implementados en España que han demostrado ser efectivos en la prevención de TCA en adolescentes mediante la promoción de la salud mental, como autoestima y la educación sociofamiliar. Finalmente, los autores encontraron que las personas con TCA o características similares experimentan acoso escolar con mayor frecuencia, lo que agrava su situación emocional y aumenta el riesgo de TCA.

En sexto lugar, AI – Musharaf *et al.* (2020), realizó un estudio transversal, correlacional-explicativo, donde se utiliza el análisis de regresión lineal para conocer los factores que influyen en la variable IIC. Participaron 555 adolescentes libaneses, de 15 a 18 años. Los instrumentos utilizados fueron: Subescala de IIC de EDI-2, Escala de Rosenberg, Cuestionario PHQ-9, Escala de Estrés de Beirut y Escala de Ansiedad de Hamilton. Para el análisis de datos, se contó con el uso del coeficiente de correlación de Pearson para la asociación entre las variables continuas y el bivariado para calcular la asociación entre las variables. Los resultados obtenidos fueron: Autoestima e Insatisfacción Corporal ($r = -0.247$, $p < 0.00$) poseen correlación negativa moderada. Con respecto a los resultados descriptivos y comparativos, en IIC, el 45.1% de los adolescentes participantes mostraron altos niveles, también se encontró que las chicas tenían mayor IIC que los chicos, mas no es una diferencia significativa. Sobre la Autoestima, esta variable juega un papel mediador indirecto entre la ansiedad, el estrés y la insatisfacción corporal. Por otra parte, se obtuvo Correlación positiva débil entre ansiedad e IIC ($r = 0.172$) y

positiva moderada entre depresión e IIC ($r = 0.327$). En cuanto a la relación del IMC e IIC, fue moderada ($r = 0.412$).

En séptimo lugar, la investigación de Oliva (2021) en México, busca examinar la relación entre IIC y autoestima en estudiantes de secundaria de una Comunidad Indígena. La muestra estuvo conformada por 7 296 estudiantes de diferentes grados académicos, donde el 49.8% eran varones y el 50.2%, mujeres. Además, el 30.9% son hablantes de lengua indígena Maya. Los instrumentos utilizados fueron: BSQ y RSS. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos e inferenciales, incluyendo pruebas de comparación de medias (Prueba T de Student, MANOVA y post-hoc Bonferroni) con un nivel de confianza del 95% y un valor $p < 0.05$.

Los resultados obtenidos fueron: Existe una correlación inversa entre IIC y autoestima. A mayor insatisfacción corporal, menor es la autoestima, especialmente en mujeres y estudiantes de grados superiores. De acuerdo al análisis multivariante, las interacciones entre las dimensiones de la imagen corporal (perceptual, cognitivo-afectiva y conductual) y la autoestima fueron significativas ($p < 0.05$, R^2 ajustado = 0.040). A nivel descriptivo, se encontró que el 93.4% no posee preocupación por su IC, el 4.07%, un nivel leve; el 1.8%, nivel moderado y el 0.73%, nivel severo. No se observaron diferencias significativas en la insatisfacción con la imagen corporal entre hablantes y no hablantes de lengua indígena (HLI) en términos generales, sin embargo, se encontró significancia en la dimensión conductual para los adolescentes HLI ($t = 2.46$, $p = 0.014$), aun así, la mayoría de estudiantes con preocupación extrema no eran HLI.

Las mujeres, independientemente de su condición de hablante de lengua indígena, reportaron mayores niveles de insatisfacción corporal. En cuanto a Autoestima, se observaron diferencias estadísticamente significativas en la autoestima entre hombres y mujeres, donde estas últimas obtuvieron un nivel más bajo que los hombres ($t = -3.15$, $p = 0.002$). También se encontraron diferencias significativas entre HLI y no hablantes ($t = -4.26$, $p = 0.000$), pues los primeros mostraron tener una autoestima ligeramente más alta a comparación del otro grupo. La autoestima también varió significativamente según el grado escolar. Los estudiantes de primer grado presentaron niveles de autoestima más altos en comparación con aquellos en segundo y tercer grado ($f = 5.001$, $p = 0.007$).

En octavo lugar, se encuentra el estudio de Frayon *et al.* (2021) realizado en Oceanía, donde se buscó examinar la relación entre el estado de peso, la insatisfacción corporal y la autoestima en adolescentes de Nueva Caledonia y se centraron en tres grupos étnicos: ONENA (Polinesios, melanesios y otros grupos minoritarios) y europeos/blancos. En total participaron 894 personas que tenían entre 10.5 y 16.1 años. Los cuestionarios utilizados fueron: Escala de Autoestima de Rosenberg, Medida de Identidad Étnica Multigrupo (MEIM), Medidas antropométricas (Altura, peso., IMC, circunferencia de cintura, etc.), test de Emparejamiento de Siluetas basado en el IMC (BMI-SMT) y cuestionario de datos sociodemográficos.

Para el análisis estadístico se realizaron análisis de regresión lineal multivariable y así determinar los factores asociados con la autoestima en cada grupo étnico. También fueron de utilidad, los modelos de regresión jerárquica para explorar los efectos de moderación de la etnicidad en las relaciones entre los

predictores y la autoestima. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: Con respecto a IIC, los polinesios mostraron niveles más altos de insatisfacción corporal en comparación con los melanesios y los europeos/blancos y sobre autoestima, los europeos/blancos tienen mayor autoestima en comparación con los adolescentes de origen ONENA. Otros resultados a rescatar, sobre los adolescentes europeos/blancos fueron: Un IMC más alto se asoció con una autoestima más baja ($\beta = 0.130$, $p = 0.015$), además de la existencia de relación positiva entre la Identidad étnica y la autoestima ($\beta = 0.114$, $p = 0.025$).

Asimismo, vivir en áreas urbanas se asocia positivamente con la autoestima ($\beta = 0.166$, $p = 0.002$). Con respecto a los adolescentes ONENA: En caso de los melanesios, no se encontraron asociaciones significativas entre el IMC, la insatisfacción corporal y autoestima. A mayor identificación con su grupo étnico, mayor es la autoestima ($\beta = 0.302$, $p < 0.001$). Sobre los polinesios, Polinesios, sucedió lo mismo, a diferencia que hubo asociación positiva significativa entre edad y autoestima ($\beta = 0.222$, $p = 0.025$). Finalmente, se encontró que la etnicidad modera la relación entre los predictores (IMC, insatisfacción corporal, edad, urbanidad e identidad étnica) y la autoestima. Además, la identidad étnica fue el predictor más fuerte de autoestima.

En noveno lugar, está el estudio de Ayala (2020), realizado en Puerto Rico, el cual es cuantitativo y correlacional donde se buscó examinar el riesgo de trastornos alimentarios, autoestima e imagen corporal entre estudiantes-atletas de secundaria. Participaron 36 estudiantes-atletas (67% hombres y 33% mujeres) de tres instituciones académicas. Se utilizaron los siguientes instrumentos: Test de

Actitudes Alimentarias (EAT-26), RSS y la Escala de Apreciación Corporal (BAS). Los datos se analizaron mediante correlaciones de Pearson y regresiones múltiples. Los resultados obtenidos, fueron los siguientes: La relación entre IC y Autoestima fue positiva ($r = 0.54$, $p < .001$), lo cual indica que una mayor autoestima está relacionada con una imagen corporal más positiva. En el aspecto descriptivo: El promedio de la escala BAS de IC, fue de 53.67 (SD = 6.39), lo que sugiere una imagen corporal saludable. Los hombres tuvieron una IC más positiva (M = 56.58) que las mujeres (M = 47.83). El promedio en la escala RSS fue 32.28 (SD = 4.48), indicando un nivel normal de autoestima entre los participantes. Los varones presentaron una autoestima más alta (M = 33.29) a comparación de las mujeres (M = 30.25). Seguidamente, no se encontró asociación significativa entre la autoestima y el riesgo de trastornos alimentarios ($r = -0.33$, $p > 0.05$). Tampoco hubo correlación significativa entre la IC y el riesgo de TCA ($r = -0.22$, $p > 0.05$).

En décimo lugar se tiene al estudio de Hinostroza y Pacheco (2020) en Perú, el cual es correlacional, donde se buscó determinar la relación entre la insatisfacción corporal y la autoestima en mujeres adolescentes de secundaria. La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes mujeres de 14 a 17 años y los instrumentos empleados fueron: Test de Autoestima – 25 y Cuestionario IMAGEN. Para determinar la relación se utilizó el coeficiente de Rho de Spearman. Dentro de los resultados, se encontró relación negativa y significativa entre IIC y autoestima ($r = -0,487$, $p < 0,001$). Así mismo, se buscó hallar la asociación entre las dimensiones de IIC y la otra variable, donde la Insatisfacción Cognitivo-Emocional y Autoestima estuvieron relacionadas de manera negativa y significativa ($r = -0,509$, $p < 0,00$), con respecto a la Insatisfacción Perceptiva y Autoestima, fue negativa, no

significativa ($r = -0,301$, $p = 0,019$); sobre la insatisfacción comportamental, sucedió algo similar ($r = -0,136$, $p = 0,300$).

La onceava investigación de Padilla y Mejía (2022), realizada en Perú, quienes buscaron hallar la relación entre Imagen Corporal y Autoestima en Universitarios de la ciudad de Huaraz, donde participaron 363 adolescentes y jóvenes de 16 a 25 años. Se utilizó el cuestionario BSQ-14 y el cuestionario de Coopersmith y para el análisis de datos, estadística descriptiva y con respecto a los resultados correlacionales, se usó el Estadístico de Pearson. Los resultados obtenidos fueron: El 7.7% presenta niveles de preocupación alta por su imagen corporal, mientras que el 46.8%, presenta niveles promedio y el 45.5%, niveles bajos. Sobre Autoestima, el 6.6%, presenta niveles bajos, el 67.2%, niveles promedio y el 26.2%, niveles alto. Sobre la relación de ambas variables, se halló relación negativa y significativa ($r_s = -0.625$, $p < 0.000$). También se encontró la existencia de correlación entre la dimensión IIC junto a las dimensiones de Autoestima, donde se obtuvo lo siguiente: Relación negativa y significativa entre IIC y Escala de sí mismo ($r_s = -0.534$, $p = 0.000$), un resultado similar entre IIC y Escala Social-Pares ($r_s = -0.369$, $p = 0.000$), así como con la Escala Hogar ($r_s = -0.404$, $p = 0.000$).

La investigación número doce, de Reyes y Saldaña (2021), quienes realizaron un estudio sobre Imagen Corporal y Autoestima en estudiantes de quinto de secundaria de una Institución Educativa de la ciudad de Ica. Para ello, se contó con la participación de 90 estudiantes, donde el 61.8% eran mujeres y 38.2%, varones. Se utilizaron los siguientes instrumentos: BSQ y Cuestionario de Coopersmith. En los resultados descriptivos se encontró que el 13.2%, presentaba

extrema Insatisfacción con su imagen corporal; el 30.3%, insatisfacción moderada y el 56.6%, no presentaba IIC.

En cuanto a preocupación por el peso, el 25.09%, a nivel extremo; el 32.9%, de manera moderada y el 42.1%, no se preocupaba por ello. En cuanto a Preocupación con la Imagen Corporal, que se refiere a la puntuación total, el 22.4%, obtuvo un nivel extremo de preocupación; el 30.3%, un nivel moderado y el 47.4%, no se preocupaba por lo mencionado. Por el lado de la Autoestima, el 11.8% de estudiantes, tenían un nivel muy bajo de autoestima; el 32.9%, bajo y el 55.3%, nivel normal. Sobre la Correlación de las variables, se demostró la existencia de una relación inversa y significativa entre las dos variables ($r_s = -0.583$, $p = 0.01 < 0.05$), es decir que, a mayor preocupación con la Imagen Corporal, menor autoestima

Finalmente, la investigación número trece, de Salazar (2024), que es un de tipo correlacional sobre Autoestima e IIC, donde la muestra estuvo compuesta por 442 alumnas de secundaria de dos instituciones educativas de la ciudad de ICA, con edades entre 14 y 17 años. Se utilizaron los siguientes instrumentos: Cuestionario IMAGEN y escala de Rosenberg y para el análisis de datos, el coeficiente Rho de Spearman para hallar asociación. Dentro de los resultados, se encontró una correlación inversa de intensidad baja, estadísticamente significativa ($\rho = -0.103$, $p = 0.030$). Sobre las asociaciones entre dimensiones, se obtuvo lo siguiente: La dimensión componente perceptiva tiene una correlación baja, inversa y significativa con la autoestima positiva ($\rho = -0.158$; $p = 0.001$). La dimensión comportamental también mostró una correlación baja, inversa y significativa con la autoestima positiva ($\rho = -0.154$; $p = 0.001$).

Luego de haber revisado las investigaciones expuestas, son 9 estudios en los que se halló correlación negativa y significativa entre las variables IIC y Autoestima en adolescentes, sin embargo, hubo diferencias en el grado de correlación. Las investigaciones en las que se encontró un nivel alto fueron en la de Reyes y Saldaña (2022), en los adolescentes europeos, Frayon et al. (2021), Oliva (2021) y Bolivar et al. (2021). Mientras que los estudios de Morán et al. (2024) en el grupo de mujeres e Hinostroza y Pacheco (2020), un nivel moderado. Con respecto a niveles bajos, esto se aprecia en el trabajo de Mácedo et al. (2020), en el grupo de varones de Morán et al. (2024), AI-Musharaf et al. (2020) y Salazar (2024).

En los que no se encontró relación, fue en los estudios de Pereira da Silva et al. (2022) y en el grupo de adolescentes ONENA de Frayon et al. (2021). Por otra parte, se buscó hallar correlación entre dimensiones, como en el estudio de Oliva (2021), donde las interacciones entre las dimensiones perceptual, cognitivo – afectiva y conductual y autoestima resultaron significativas con un R^2 ajustado de 0.040, es decir que la autoestima explica un 4% a las dimensiones de IIC, es decir de manera limitada. También se tiene a la investigación de Hinostroza y Pacheco (2020), donde la Insatisfacción Cognitivo-Emocional y autoestima estuvieron relacionadas de manera negativa, significativa y moderada, mientras que las dimensiones perceptivas y conductuales, sólo negativas, bajas y no significativas. Por otro lado, Padilla y Mejía (2022) buscaron relacionar las dimensiones de autoestima con IIC, donde la asociación con la Escala de sí mismo y la E. Hogar es negativa, significativa y media; en cambio, con la E. social-pares resultó ser negativa, significativa y baja.

Aunado a ello, los resultados de Salazar (2024), quien encontró una baja, inversa y significativa relación entre la dimensión perceptiva y autoestima positiva, igualmente con la dimensión conductual y autoestima positiva. Adicionalmente, el estudio de Ayala encontró relación positiva entre autoestima y una imagen corporal, es decir que mientras se tenga más autoestima, la IC positiva aumentará. Con respecto a este punto, se puede decir que existen estudios correlacionales o explicativos, donde la prioridad es hallar asociación entre las variables sin profundizar en las dimensiones, que podría explicarse al observar los objetivos, que fueron planteados con otra finalidad. Esto puede comprobarse al leer las investigaciones donde se busca relacionar sólo ambas variables, las cuales han mostrado ser de Latinoamérica, países como Perú y Chile, en las que sí se halla relación entre dimensiones.

Sobre los resultados de Insatisfacción con la Imagen corporal o Imagen corporal, se pudo observar que existe un nivel de prevalencia que oscila entre el 20 y 50% de adolescentes con algún grado de IIC, donde los porcentajes más altos se encuentran en un nivel ligero o moderado, mientras que los más bajos, pero igual existentes, en los niveles altos o severos. Así mismo, quienes presentan un nivel más alto de IIC son las mujeres y/o personas con sobrepeso u obesidad, mayoritariamente las primeras, independientemente del tipo de colegio, lengua, origen étnico y estado nutricional.

En los estudios de Bolivar *et al.* (2021) y AI-Musharaf (2020), se aprecia que, a pesar de no haber una diferencia significativa entre ambos sexos, al comparar porcentajes y/o promedios, las mujeres mostraron mayor IIC. Oliva (2021), quien comparó a adolescentes hablantes y no hablantes de lengua indígena, encontró

diferencias significativas en la dimensión conductual en los adolescentes hablantes de lengua indígena, sin embargo, la mayoría que tenía una extrema preocupación, no eran del grupo mencionado. Frayon *et al.* (2021), encontró que los de ascendencia polinesia mostraron mayor nivel de IIC a comparación de los melanesios y europeos/blancos.

Con respecto a la variable autoestima, se pudo identificar que existe una mayor prevalencia de adolescentes con puntajes promedio, seguido por altos y menor porcentaje de adolescentes con nivel bajo o muy bajo. Al comparar porcentajes y promedios, al igual que con la anterior variable, son los varones quienes más alta autoestima poseen a comparación de las mujeres. Añadiendo a ello, se tiene el estudio de Oliva (2021), quien encontró diferencias significativas entre ambos sexos, donde las mujeres tendieron a poseer niveles de autoestima más bajos que los hombres. Al mismo tiempo, la autora encontró diferencias significativas entre la autoestima de los hablantes de lengua indígena y los que no, donde los primeros tuvieron puntajes ligeramente más altos que el segundo grupo.

También hubo varianza significativa de acuerdo a los grados escolares, en los que se observa que el primer grado tiene mayor autoestima que los de segundo y tercero. Frayon *et al.* (2021), halló en su estudio que los adolescentes con orígenes europeo, tienen mayor autoestima que los de origen ONENA. En Perú, Padilla y Mejía (2022), obtuvieron resultados descriptivos a partir de las dimensiones, donde los porcentajes más altos se encuentran en los niveles: Escala personal y E. Social-pares, mientras que en la E. hogar, existe mayor prevalencia con niveles promedios.

Por otra parte, en los estudios se aprecia que existen otras variables relacionadas a IIC y Autoestima. De acuerdo a Mâcedo *et al.* (2020), el modelo de regresión logística utilizado mostró que IIC y el tipo de colegio fueron variables predictoras de autoestima, así mismo, en el estudio de Pereira da Silva *et al.* (2022), esta última fue el factor más relevante para explicar la depresión y ansiedad (OR = 7.6 y OR= 3.5), lo cual concuerda con Morán *et al.* (2024), quien también halló asociación negativa y significativa entre depresión y autoestima.

Además, Frayon *et al.* (2021), halló que el IMC de los adolescentes europeos explicaba el nivel de autoestima, también encontró relación positiva con la identidad étnica y vivir en áreas urbanas. Con respecto a los adolescentes ONENA, a diferencia del grupo anterior, su nivel de autoestima e IIC no estaban asociados de manera significativa con el IMC, pero la concordancia se da en la identificación con su grupo étnico más la edad, donde ambas tuvieron correlación con la autoestima.

Comparando con lo expuesto en la parte introductoria sobre los factores asociados a autoestima, los resultados sobre ansiedad y depresión observados en los artículos actuales podrían comprenderse gracias a lo expuesto por Kendler *et al.* (1998) citado en Taberero *et al.* (2017), quienes señalan el papel de los rasgos de personalidad heredados, y con lo mencionado por Sonstrom (1997) citado en Raustorp y Fröberg (2021), sobre la relación entre autoestima y estabilidad emocional. Seguidamente, el aspecto de la identidad étnica y lugar donde viven los adolescentes concuerda con lo expuesto por Contreras (2000) citado en Taberero *et al.* (2017).

En el caso de Insatisfacción con la imagen corporal, Morán *et al.* (2024), encontró asociación con la edad, IMC y depresión. Así mismo, AI-Musharaf *et al.* (2020) halló relación positiva y débil entre IIC y ansiedad, baja y positiva con depresión, así como, moderada con el IMC. Frayon *et al.* (2021), demostró que la etnicidad es un factor que modera la relación entre las variables independientes: IMC, IIC, edad y urbanidad con la dependiente: Autoestima. Bolivar *et al.* (2021), menciona que existe relación significativa entre IIC, autoestima y violencia ejercida en el noviazgo, sobre todo en mujeres, donde estas explican el nivel de violencia recibida. En el caso de IIC y el riesgo de trastornos alimentarios, hubo correlación baja, negativa y no significativa (Ayala, 2020).

Al comparar y contrastar con los factores asociados a la variable, vistas de manera teórica, se puede mencionar que con respecto a esta, los resultados coinciden con lo que mencionan Salaberria *et al.* (2007 citado en Guajala y Gómez *et al.* (2013, citado en Cruz, 2018), sobre el entorno sociocultural como uno de los más importantes para formar la imagen corporal. Así mismo con lo que menciona Sánchez-Cabrero (2009) sobre la edad y Ramírez (2017), sobre el género, donde las mujeres son las que tienden a estar menos satisfechas con su IC. Los resultados obtenidos sobre la asociación entre IIC y depresión, coincide con lo expresado por Caldera – Montes (2018), donde IIC se relacionaba de manera positiva, media y significativa con el rasgo de personalidad Neuroticismo, ya que este es característico de las personas que experimentan emociones displacenteras de manera frecuente e intensa. Con respecto al IMC, los resultados son afines a los de Jiménez-Flores *et al.* (2017) sobre la relación entre IIC e IMC.

Sin embargo, lo mencionado por Yang *et al.* (2022) y Pedalino (2022) citados en Paulino *et al.* (2022), así como Córdova y Estrada (2022), donde señalan que el TCA y/o conductas de alto riesgo alimentario se relacionan con IC o IIC, no coincide con una de las investigaciones que aborda tales problemas, aún así es importante recordar que el estudio de Ayala (2020) toma en cuenta a adolescentes que practican actividad física y según los autores citados por Paulino *et al.* (2022), el sedentarismo es otro factor asociado a IIC, lo cual podría ayudar a comprender lo obtenido por Ayala (2020).

Por otra parte, se encontró un análisis documental de Ruiz *et al.* (2022), que tuvo como finalidad examinar cómo la insatisfacción corporal y autoestima baja se relacionan con la prevalencia de *bullying* y cómo todo ello contribuye con el desarrollo de TCA. Es por ello, que los autores buscaron examinar programas preventivos y de intervención que buscan mejorar los niveles de autoestima y satisfacción corporal, los cuales han mostrado ser eficaces para con ello. Los programas analizados fueron: Body Project, donde el trabajo con la disonancia cognitiva tuvo éxito para reducir la IIC, cabe mencionar que este programa fue mencionado anteriormente en el punto de introducción a la variable, donde Stice *et al.* (2019) enfatiza sobre la importancia de cuestionar los estándares de belleza. Los otros fueron ZARIMA y DITCA, programas españoles que demostraron efectividad en prevenir TCA a través de la promoción de la autoestima y educación sociofamiliar. Adicionalmente, se identificó que los adolescentes con TCA o conductas de riesgo alimentarias suelen experimentar acoso escolar, agravando su salud emocional y aumentando el riesgo de TCA.

Los modelos teóricos que sustentan la mayoría de investigaciones vistas son: Con respecto a IIC, el modelo cognitivo-conductual de Cash y Pruzinsky, el modelo sociocultural de Thompson, teoría de la cognición de Bandura, propuesta por Halmstrom para el tema de IC y la teoría de la Discrepancia de Higgins. Ello puede deducirse gracias a los instrumentos utilizados como Body Shape Questionnaire y sus variantes, Test de Siluetas de Stunkard y Cuestionario IMAGEN, la sub escala de IIC de EDI-2 y Escala de Apreciación Corporal, que fueron los más utilizados y para ser construidos se basaron en los enfoques mencionados.

Dentro de las intervenciones se aprecia más el uso del modelo cognitivo-conductual y cognitivo-social. Mientras que con la variable autoestima, los modelos teóricos que sustentan los estudios observados son el modelo de Rosenberg y Coopersmith, ya que los instrumentos utilizados como la Escala Social de Rosenberg, Inventario de Coopersmith y Test de Autoestima -25. Cabe mencionar que estos cuestionarios fueron adaptados en los últimos años (2017-2021) a nivel mundial y nacional, sin embargo, sobre el cuestionario EDI-2, el último estudio psicométrico documentado es del 2013.

Con respecto a la metodología, doce estudios poseen enfoque cuantitativo, ya que la finalidad de estos tiene que ver con medir de manera numérica ciertos fenómenos y sólo uno es de enfoque cualitativo, que busca documentar para comprender con mayor profundidad las variables involucradas.

En cuanto al alcance de estudio, los de tipo cuantitativo tienen alcance correlacional o explicativo, ya que sus objetivos se centran en hallar la asociación

o comprender las causas de ciertos problemas sin manipular alguna variable de manera intencional. Los diseños que se pueden apreciar en los estudios son de tipo no experimental-transversal, debido a la obtención de datos en un tiempo específico y nivel correlacional-causal, porque se busca describir la correlación entre dos o más constructos, tanto solamente la relación como de comprender los efectos de ciertas variables (Hernández *et al.*, 2014).

Consecuentemente, sobre los análisis de datos, se observa el uso de estadística descriptiva, como la obtención de la media o promedio y medidas de variabilidad, e inferencial, como el uso de niveles de confianza de 95% a 99% y significancia de 0.05 a 0.01, lo cual es importante para conocer el nivel de certeza del estudio (Monje, 2011). También se usó la prueba de Chi Cuadrado para medir la asociación entre dos variables categóricas, análisis multivariado para verificar la relación y grado de esta, y regresiones lineales multivariadas, que se usan con el propósito es determinar la dependencia o interdependencia de dos o más fenómenos (Monje, 2011), prueba t de Student para evaluar las diferencias significativas entre dos grupos y ANOVA, entre más dos (Hernández *et al.*, 2014).

Los coeficientes de correlación más usados fueron: R de Pearson, usualmente usado en investigaciones de la psicología para comprobar la dirección y grado de relación o asociación de variables, usualmente de intervalo o razón, normalidad de varianza (Hernández-Lalinde *et al.*, 2018). Y Rho de Spearman, que también se usa en estudios correlacionales donde se realiza análisis de regresiones, especialmente cuando las distribuciones no son normales o con valores extremos. (Martínez-Ortega *et al.*, 2009).

Con respecto a la metodología, las tendencias que se han podido observar, es sobre las investigaciones correlacionales causales que involucran a más de dos variables, usualmente esto se observa a nivel internacional. En Perú, se ha observado la predominancia de investigaciones correlacionales con dos variables más los resultados descriptivos, así mismo las muestras de los estudios nacionales y algunas de Latinoamérica, suelen ser clasificadas por sexo o género y edad, mientras que las internacionales, usualmente lo hacen con respecto a ello y a otras características, como IMC, identidad étnica, contexto en el que viven, entre otros; que permiten obtener información innovadora y provechosa para comprender el funcionamiento de la salud mental en los adolescentes, siendo una fortaleza de dichos estudios.

Una debilidad que se encontró en uno de los estudios es la poca cantidad de muestra utilizada, lo cual permitirá comprender los fenómenos en dicho grupo, sin embargo, no podrá generalizarse. Finalmente se observa la existencia de diversos estudios sobre IIC y autoestima, se prioriza los del ámbito correlacional, porque ya es de conocimiento el número de cifras observadas en los resultados descriptivos que suele ser similar en la mayoría de estudios, pero el comprender la asociación con otros conceptos, permite al investigador darse cuenta sobre la complejidad del problema e incluso buscar medidas para intervenir y prevenir las consecuencias asociadas a ello.

III. CONCLUSIONES

- Como parte del objetivo general sobre la recopilación de estudios empíricos y teóricos, se halló en total 13 artículos e investigaciones con paradigma empírico, que contienen estudios teóricos como parte de la introducción y marco teórico. Dentro de los estudios empíricos, se observa la predominancia de estudios correlacionales simples y causales. Mientras que, con respecto a los estudios teóricos, se continúan utilizando las menciones de autores antiguos, tanto en IIC, como en autoestima. De acuerdo a los resultados, se puede apuntar a la existencia de relación significativa entre las variables de interés, sin embargo, no en todas es fuerte y negativa, lo cual puede estar condicionado a otros factores ya vistos con anterioridad. Los resultados, también permiten comprender ciertos planteamientos teóricos, sobre todo en lo referente al contexto social como una variable clara para entender tanto a la autoestima como IIC. Finalmente se observa el uso de regresiones multivariantes, logísticas, más el uso de correlaciones de Pearson y Spearman, lo que permite comprender a mayor detalle aspectos de la muestra, como la normalidad y de la relación, por ejemplo, en las relaciones de causalidad.
- En cuanto al objetivo específico sobre el análisis de estudios con respecto a IIC, se puede mencionar, que aún existe prevalencia considerable sobre niveles altos y moderados de desagrado hacia la imagen corporal. Además de ello, el IMC, sexo (Femenino) y contexto sociocultural, están bastante relacionadas a esta, lo cual se debe tomar en cuenta al crear planes de intervención y en futuras investigaciones del mismo alcance y diseño. Otro

aspecto que no puede pasar por desapercibido es el hecho de no haberse encontrado resultados que indiquen la relación con TCA y conductas de riesgo alimentaria en el estudio hecho con adolescentes deportistas, por lo que se sugiere realizar investigaciones de alcance correlacional y explicativo para verificar si el deporte puede usarse como una medida preventiva ante la IIC y TCA. También se recomienda hacer estudios cualitativos que permitan un entendimiento más profundo en IIC en mujeres, donde no sólo se tome en cuenta la percepción sobre el cuerpo obviando el rostro, así mismo se recomienda explorar como la IIC desempeña el papel de explicar el nivel de violencia recibido en este grupo.

- En cuanto al objetivo sobre analizar los estudios sobre Autoestima, se puede identificar que hay mayor prevalencia de niveles moderados y altos, pero aun así todavía existen adolescentes con niveles bajos y se debe trabajar en ello. Algunas variables más importantes asociadas a esta son la edad, sexo (Femenino), identidad étnica, depresión y ansiedad; por lo que se debe tomar en cuenta al momento de intervenir, sobre todo en Perú, donde existe bastante diversidad étnica y problemas de discriminación en base a ello, ya que intervenir en el fortalecimiento de la identidad podría causar mejoras en los niveles de autoestima de los adolescentes y en su salud mental.
- Finalmente, sobre el objetivo de identificar instrumentos psicométricos para evaluar las variables, los más comunes son el Body Shape Questionnaire y Escala Social de Rosenberg, ambas fueron adaptadas en los últimos años de manera nacional e internacional.

Referencias Bibliográficas

- Aanesen, F., Meland, E. y Torp, S. (2017). Gender differences in subjective health complaints in adolescence: The roles of self-esteem, stress from schoolwork and body dissatisfaction. *Scandinavian Journal of Public Health*, 45(4), 140-149. <https://doi.org/10.1177/1403494817690940>.
- Agesto Pinaud, J., Barja Becerra, B. y Santillán Mejía, A. (2017). Influencia del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa estatal de Lima Este, 2016. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 10(1). <https://doi.org/10.17162/rccs.v10i1.215>.
- Águeda-Parra, J, Oliva, A.,y& Sánchez-Queija, I. (2004). Evolución y determinantes de la autoestima durante los años adolescentes. [Development and determining factors of adolescent self-esteem]. *Anuario De Psicología*. 35(3). 331-346. <https://www.proquest.com/docview/2681625335/4DF1CC6627124B43PQ/64?source=Scholarly%20Journals>.
- Águila, C., Sicilia, A., y Segovia, L. (2020). O ideal do corpo magro e a formação do sujeito neoliberal: Um estudo de caso. *Movimento*, 26, e26084. <https://doi.org/10.22456/1982-8918.104124>.
- Al-Musharaf S, Rogoza R, Mhanna M, Soufia M, Obeid S, & Hallit S. (2022). Factors of body dissatisfaction among lebanese adolescents: the indirect effect of self-esteem between mental health and body dissatisfaction. *BMC Pediatrics*, 22(1), 302. <https://doi-org.upch.lookproxy.com/10.1186/s12887-022-03373-4E>

Álvarez, J. y Rojas, K. (04 de marzo de 2022). *La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar*. Universidad Nacional de Loja.

<https://www.unl.edu.ec/sites/default/files/boletin-prensa/2022/03/Bolet%C3%ADn%20Nro.013%20La%20autoestima%20de%20los%20adolescentes%20en%20el%20entorno%20escolar%20%281%29%20%281%29.pdf>.

Anastacio, M., Rodríguez, M., y Gómez, R. (2021). Body image and risky sexual behaviors in high school students. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 2(4), 61–72. <https://doi.org/10.51798/sijis.v2i4.177>.

Arispe, C. (2018). *Percepción del funcionamiento familiar y obsesión por la delgadez en adolescentes de Lima Metropolitana*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas] <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/624033>.

Ascurra, A. (2018). *Autoconcepto y la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de educación secundaria en la Institución Educativa María Mazzarello en el distrito del Rímac - Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/413>.

Ayala, V. (2020). Link between eating disorder risk, self-esteem, and body image among Puerto Rican high school student-athletes. *Journal of Physical Education and Sport*, 20(1), 170-178. <https://doi.org/10.7752/jpes.2020.0102388888888>.

- Ayelo, S. y Marijuán, M. (2016). *El Cuerpo Como Espejo Del Self La Imagen Corporal, Concepto Central En Danza Movimiento Terapia*. [Trabajo de Maestría. Universidad Autónoma de Barcelona]. <https://core.ac.uk/download/pdf/78543122.pdf>.
- Baigún, J. (2017). *Fortalecimiento de la imagen corporal en pacientes que realizan un tratamiento de reducción y mantenimiento de peso*. [Trabajo Final Integrador, Universidad de Palermo]. <https://dspace.palermo.edu/dspace/handle/10226/1861>
- Baile, J. I. (2003.). *¿Qué Es La Imagen Corporal?* [Archivo PDF]. https://www.researchgate.net/profile/Jose-Baile/publication/28112716_Que_es_la_imagen_corporal/links/5677e90f08aebcdda0eb9c66/Que-es-la-imagen-corporal.pdf.
- Baños-Chaparro, J. y Aguilar Marca, K. (2020). Body Shape Questionnaire (BSQ): Estructura factorial y fiabilidad en universitarios peruanos. *Avances En Psicología*, 28(2), 269–278. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n2.2254>.
- Barnes, M., Abhyankar, P., Dimova, E., & Best, C. (2020). Associations between body dissatisfaction and self-reported anxiety and depression in otherwise healthy men: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*, 15(2), e0229268. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229268>.
- Barreto, V. y Luque, M. (2023). *Modelo estético corporal y la insatisfacción de la imagen corporal de las estudiantes de psicología de una universidad privada de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura. Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10842>.

- Bellido, C. (2018). *Propiedades psicométricas y estandarización del inventario de autoestima de Coopersmith en escolares de secundaria de Lima Sur: Chorrillos, Surco y Barranco*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/557>.
- Berger, K. (2006). *Psicología del Desarrollo, Infancia y Adolescencia*. Editorial Médica Panamericana. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=sGB87-HX-HQC&oi=fnd&pg=PR13&dq=adolescencia+definiciones+psicologia&ots=cLmzbc1hqt&sig=FGEkAjGG8jz-zkvMKjrF9hu1JmE#v=onepage&q=adolescencia%20definiciones%20psicologia&f=false>.
- Biblioteca Universitaria de la Universidad de Málaga. (2014). *Google académico*. [Archivo PDF]. https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7299/Guia_Google%20Academico%202014.pdf?sequence=1.
- Blanco, L., Viciano, J., Aguirre, J., Zueck, M., y Benavides, E. (2017). Composición factorial del Multidimensional Body Self Relations Questionnaire (MBSRQ) en universitarios mexicanos. *Revista de Psicología del Deporte*. 26(2). 113-118. <https://ddd.uab.cat/record/181286>.
- Branden, N. (2011). *El poder de la autoestima: cómo potenciar este importante recurso psicológico*. PAIDÓS. <https://books.google.com.gt/books?id=xsZ0AgAAQBAJ&lpg=PA1&hl=es&pg=PA5#v=onepage&q&f=false>

- Broc, M. (2000). Autoconcepto, autoestima y rendimiento académico en alumnos de 4º de E.S.O. Implicaciones psicopedagógicas en la orientación y tutoría. *Revista de Investigación Educativa*, 18(1), 119–146. <https://revistas.um.es/rie/article/view/121521>
- Bolívar, Y., Martínez, J., Yanez, L., Rey, C. & Gaviria, A. (2021). Self-esteem, Body Image, and Dating Violence in Colombian Adolescents and Young Adults. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(13-14). <https://doi.org/10.1177/0886260521994588>.
- Bonet, J. (1997). *Sé amigo de tí mismo-Manual de Autoestima*. Editorial SAL TERRAE.
- Borrás, T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1), 05-07. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=pt.
- Borges, F., Ruiz, L., Salar, C., & Moreno, J. A. (2017). Motivación, autoestima y satisfacción con la vida en mujeres practicantes de clases dirigidas en centros de fitness. *Cultura, ciencia y deporte*, 12(34), 47-53. <https://www.redalyc.org/pdf/1630/163049997006.pdf>.
- Botella García del Cid, L., Ribas, E., y Ruiz, J. B. (2009). Evaluación Psicométrica de la Imagen Corporal: Validación de la versión española del multidimensional body self relations questionnaire (MBSRQ). *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 18(3), 253-264. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921775006>.
- Caldera-Montes, F., Reynoso-González, U., Nuño-Camarena, D., Caldera-Zamora, I. Pérez-Púlido, I., & Gómez-Álvarez, A. (2018). Insatisfacción con la imagen corporal y

- personalidad en estudiantes de bachillerato de la región Altos Sur de Jalisco, México. *Duazary*, 16(1), 93-103. <https://www.redalyc.org/journal/5121/512162369010/>
- Cano, B. (2021). *Correlación entre percepción de la imagen corporal y los valores antropométricos en personal de salud*. [Trabajo de Especialidad en Medicina familiar, Universidad Autónoma de Queretaro]. <https://ri-ng.uaq.mx/xmlui/handle/123456789/2908?locale-attribute=en>
- Carrascoso, F. (2006). Terapia De Aceptación Y Compromiso (Act): Características, Técnicas Clínicas Básicas Y Hallazgos Empíricos. *Psicología Conductual*, 14(3), 361-385. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/03.Carrascoso_14-3oa.pdf
- Ceballos-Gurrola, O., Medina-Rodríguez, R.E., Juvera-Portilla, J., Peche-Alejandro, P., Aguirrelópez, L.F., & Rodríguez-Rodríguez, J. (2020). Imagen corporal y práctica de actividades físico-deportivas en estudiantes de nivel secundaria. *Cuadernos De Psicología Del Deporte*, 20(1), 252-260. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/imagen-corporal-y-práctica-de-actividades-físico/docview/2356796082/se-2>.
- Ceballos-Ospino, G. A., Paba-Barbosa, C., Suescún, J., Oviedo, H. C., Herazo, E., & Campo-Arias, A. (2017). Validez y dimensionalidad de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes universitarios. *Pensamiento Psicológico*, 15(2), 29-39. <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI15-2.vdea>.
- ClinicalKey. (2014). *Guía de Usuario de Clinicalkey*. [Archivo PDF]. https://static.elsevier.es/ClinicalKey/CK_UserGuide_ESP.pdf

- Ciriaco, M. (28 de octubre de 2023). Crisis silenciosa en Perú: Trastornos alimenticios en menores de edad se triplicaron en 5 años. *El Comercio*. <https://elcomercio.pe/peru/trastornos-alimenticios-en-menores-de-edad-crecieron-300-en-5-anos-el-avance-de-la-problematica-en-las-regiones-y-los-signos-de-alarma-informe-anorexia-bulimia-salud-mental-obesidad-vigorexia-ecdata-noticia/?ref=ecr>.
- Collado, A., Chamizo, I., Ávila, I., Martín, S., Revert, A., & Sánchez, A. (2022). Protocolo de Evaluación e Intervención en Autoestima. *Centro de Psicología Aplicada de la Universidad Autónoma de Madrid*. <https://www.uam.es/uam/media/doc/1606899112545/protocolo-de-evaluacion-e-intervencion-en-autoestima-cpa-uam.pdf>.
- Cruz, J. (2018). *Evidencia de validez del Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco*. [Trabajo de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24405/cruz_pj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cruz-Sáez, S., Pascual, A., Wlodarczyk, A., & Echeburúa, E. (2018). The effect of body dissatisfaction on disordered eating: The mediating role of self-esteem and negative affect in male and female adolescents. *Journal of Health Psychology*. *Journal of health psychology*, 25(8), 1098–1108. <https://doi.org/10.1177/1359105317748734>
- Cuti, I. (2020). *Autopercepción de la imagen corporal relacionada al estado nutricional y nivel de actividad física en adolescentes de una institución educativa estatal, Comas*.

- [Trabajo de Licenciatura. Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11783>.
- Cuervo, C., Cachón, J., Zagalaz, L. y Gonzáles, C. (2017). Cómo me veo: estudio diacrónico de la imagen corporal. Instrumentos de evaluación. *Revista Magister*, 29 (1). PP 31-40. <https://reunido.uniovi.es/index.php/MSG/article/view/12759>
- Dávila, D. (30 de mayo de 2013). *Test de Autoestima para Escolares*.
<https://es.slideshare.net/dantedanexidavilaalva/test-de-autoestima-ch>.
- De Carvalho, G., Nogueira, A., Leite, C., & da Veiga, G. (2020). Body image dissatisfaction and associated factors in adolescents. *Ciencia & saude coletiva*, 25(7), 2769–2782.
<https://doi.org/10.1590/1413-81232020257.27452018>.
- De La Cruz, W. (2022). *Autoestima Y Expectativas Acerca Del Futuro En Estudiantes De Una Institución Educativa, Cañete, 2020*. [Trabajo de Licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26353/ADOLESCENTES_AUTOESTIMA_DE_LA_CRUZ_PAUCCA_WILIAN_ALFREDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Domínguez, S., Villegas, G., Sotelo, L. y Sotelo, N. (2013). Propiedades psicométricas del Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria (EDI-2) en mujeres adolescentes de Lima. *Rev Mex Invest Psic.* 5(1). 30-40.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71273>.

- Duro, A. (2021). Revisión de terapias para la baja autoestima: Perfil clínico y mecanismos de acción. *Revista de Psicoterapia*, 32(119), 143-164. <https://doi.org/10.33898/rdp.v32i119.476>
- EBSCO. (2022). *Plataforma de investigación EBSCOhost*. EBSCO.COM. <https://www.ebsco.com/es/products/plataforma-de-investigacion-ebscohost>.
- Espinoza, P., Penelo, E., y Raich, R. (2010). Disordered eating behaviors and body image in a longitudinal pilot study of adolescent girls: What happens 2 years later? *Body image*, 7(1), 70–73. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2009.09.002>
- Estrada, E., Gallegos, N., Mamani, H., & Zuloaga, M. (2021). Autoestima y agresividad en estudiantes peruanos de educación secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1), 81-87. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4675747>
- Ferreira-Risso P, Ocampos-Romero J, Velázquez-Comelli P. (2020). Concordancia entre percepción de la imagen corporal y estado nutricional real en estudiantes de la carrera de nutrición de universidades privadas de Asunción. *Rev. cient. cienc. Salud*. 2(1). 35-43. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1292573/ao4_salud_up-1.pdf
- Flores, B. (2018). *Insatisfacción Con La Imagen Corporal, Conductas Alimentarias De Riesgo Y Deseo De Modificación Corporal En Adolescentes, Un Reporte Por Sexo Y Orientación Sexual En Hermosillo, Sonora*. [Trabajo de Maestría, El Colegio de la Frontera del Norte]. <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2018/10/TESIS-Flores-Micker-Brenda-Francisca.pdf>.
- Franco-Paredes, K., Bautista-Díaz, L., Díaz-Reséndiz, F. y Arredondo-Urtíz, E. (2018). Propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire (BSQ-14) en mujeres

universitarias mexicanas. *Revista Evaluar*, 18(1), 1-11.

<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/19765>

Frayon, S., Swami, V., Wattlez, G., Todd, J., & Galy, O. (2021). Associations between weight status, body satisfaction, ethnic identity, and self-esteem in Oceanian adolescents. *Pediatric obesity*, 16(12), e12824. <https://doi.org/10.1111/ijpo.12824>.

Fundación Dialnet. (2022). *Qué es Dialnet*. Centro de asistencia.

<https://soporte.dialnet.unirioja.es/portal/es/kb/articles/qu%C3%A9-es-dialnet>.

Garaigordobil, M., y Navarro, R. (2022). Parenting Styles and Self-Esteem in Adolescent Cybervictims and Cyberaggressors: Self-Esteem as a Mediator Variable. *Children*, 9(12), 1795.

<https://www.proquest.com/docview/2756677698/C9B360C0ACF44872PQ/13?source=Scholarly%20Journals>

García, C. (2019). *Imagen corporal, Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) y Terapia de Aceptación y Compromiso*. [Trabajo de Fin de Grado, Universidad de Jaén]

https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/10624/1/Garca_Moscoso_CarmenDelConsuelo_TFG_Psicologa.pdf

García, L. (2012). *Técnicas de investigación de campo y documental: basado en competencias*. Grupo Editorial Éxodo.

<https://bibvirtual.upch.edu.pe:2893/es/lc/cayetano/titulos/153622>

Garner, D. y Olmsted, M. (1988). The Eating Disorder Inventory Manual. In book: *Dictionary of behavioral assessment techniques*. 190-192

https://www.researchgate.net/publication/260834463_The_Eating_Disorder_Inventory_Manual

Gastélum, G., Guedea, J., y Lugo, R. (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. <https://doi.org/10.29035/rcaf.20.1.5>.

Giangreco, M. (2020). *Patrones alimentarios, estado nutricional y percepción de la imagen corporal en bailarinas de ballet adolescentes*. [Trabajo de Licenciatura, Universidad Fasta]. <http://redi.ufasta.edu.ar/jspui/handle/123456789/1689>

Gómez, P. (2013). *Insatisfacción Con La Imagen Corporal Y Malestar - Emocional: Un Estudio De Mediación Múltiple*. [Trabajo de Maestría, Universidad Complutense de Madrid]. <https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/b734f395-e8bd-49af-9ab5-988280034e27/content>

Gómez, M. Gutierrez, J. Llanos, C. y Babativa, H. (2017). *El sentimiento de insatisfacción de la imagen corporal: un asunto a trabajar por medio de la educación física*. [Trabajo de Licenciatura. Corporación Universitaria Minuto de Dios]. <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/5948>.

Góngora, V. C., Cruz Licea, V., Mebarak Chams, M. R., y Thornborrow, T. (2020). Assessing the measurement invariance of a Latin-American Spanish translation of the Body Appreciation Scale-2 in Mexican, Argentinean, and Colombian adolescents. *Body Image*, 32, 180-189. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.01.004>.

- Góngora, V. (2023). Actividades en redes sociales, insatisfacción corporal, ideales de belleza y apreciación corporal en mujeres adultas. *Psychology, Society & Education* (2023) 15(2), 19-27. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-709X2023000200003
- González, P., Salazar, J., Castellanos, E., Camacho, J., Enríquez, C., y Conzatti, M. (2021). El sentido de la vida como mediador entre la autoestima y la adicción al internet en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(4), 506–531. <https://doi.org/10.6018/eglobal.482691>
- Guadalupe, M. (2018). Efecto del Programa "Quiérete Mucho" en la autoestima de adolescentes mujeres residentes de una Casa Hogar del Callao. *Repositorio Universidad Peruana Cayetano Heredia*. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3922>
- Guajala, C. (2023). *Imagen corporal y ansiedad en adolescentes de la Unidad Educativa*. [Trabajo de Licenciatura. Universidad Nacional de Loja]. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/26678/1/CinthyLissbeth_GuajalaQuichimbo.pdf
- Guerrero, D. (2008). *Adaptación del Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria (EDI-2) en una muestra de adolescentes de Lima metropolitana*. [Archivo PDF]. https://www.researchgate.net/profile/Monica-Cassaretto/publication/210328558_Adaptacion_del_Inventario_de_Trastornos_de_la_Conducta_Alimentaria_EDI-2_en_una_muestra_de_adolescentes_de_Lima_metropolitana/links/5af0ae820f7e9b

[a36642418a/Adaptacion-del-Inventario-de-Trastornos-de-la-Conducta-Alimentaria-EDI-2-en-una-muestra-de-adolescentes-de-Lima-metropolitana.pdf](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48958/Guzm%C3%A1n_March%C3%A1n_LDIA-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Guzmán, N. y Marchán, M. (2020). *Propiedades psicométricas del cuestionario de la imagen corporal (B.S.Q) en universitarios de Chimbote*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48958/Guzm%C3%A1n_March%C3%A1n_LDIA-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Hernández, F. (2001). *Investigación documental y comunicación científica*. Universidad Abierta para Adultos (UAPA).
<https://bibvirtual.upch.edu.pe:2893/es/lc/cayetano/titulos/175600>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill/Interamericana Editores. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Hernández, L. (2021). *Estilos De Crianza E Insatisfacción Con La Imagen Corporal En Adolescentes Con Diagnóstico De Anorexia De Lima Metropolitana*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10064>.

Hernández-Lalinde., J. Espinosa, F., Peñaloza, E., Rodríguez, J., Chacón, J. Toloza, C. Arenas, M., Carrillo, S. y Bermúdez, V. (2018). *Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de Pearson: Definición propiedades y suposiciones*. [Archivo PDF].

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_5_2018/25sobre_uso_adequado_coeficiente.pdf

Herrera, M. J. (2023, Mar 14). Sociedad. ¿Qué es la violencia estética y cómo afecta la salud de las mujeres adultas? *La Tercera*.
<https://www.proquest.com/docview/2787216143?sourcetype=Newspapers>

Hidalgo, M. y Ceñal, M. (2014). Adolescencia: Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Anales de Pediatría Continuada*, 12(1), 42-46. DOI: [10.1016/S1696-2818\(14\)70167-2](https://doi.org/10.1016/S1696-2818(14)70167-2).

Hilario, L. y Macedo, A. (2022). Propiedades psicométricas del cuestionario imagen evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en universitarios Huaraz 2022. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/103740>

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 de Bachiller. Universidad San Ignacio de Loyola]
<https://repositorio.usil.edu.pe/items/afce5ec5-664b-4092-bc2d-f63d9b380a18>

Huamani, E. (2018). *Insatisfacción de la Imagen Corporal de los adolescentes de cuarto año de secundaria de la Institución Educativa 2015 Manuel Gonzáles Prada-Los Olivos-2018*. [Tesis de Licenciatura. Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27985/Huamani_REC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Huaripata, D. (2019). *Autoestima e Insatisfacción con la Imagen Corporal en Adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/13299/AUTOESTIMA_ADOLESCENTES_HUARIPATA_DE_LA_CRUZ_DEYSI_FLOR.pdf?sequence=1

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *Estado de la Niñez y Adolescencia*. [Archivo PDF]. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4662570/Estado%20de%20la%20Ni%C3%B1ez%20y%20Adolescencia%3A%20Enero%20-%20Febrero%20-%20Marzo%202023.pdf?v=1686243918>.

Izquierdo-Cárdenas, S., Caycho-Rodríguez, T., Barboza-Palomino, M., & Reyes-Bossio, M. (2021). Insatisfacción corporal en mujeres universitarias: nuevas evidencias psicométricas del Body Shape Questionnaire de 14 ítems (BSQ-14). *Cuadernos De Psicología Del Deporte*, 21(2), 112-126. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/insatisfacci3n-corporal-en-mujeres-universitarias/docview/2547075364/sequence=2>

Jaimes, M. (2021). *Satisfacción De La Imagen Corporal Y Autoestima En Estudiantes De Preparatoria*. [Tesis de Maestría, Universidad Autónoma del Estado de Morelos]. <http://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/1668>

Jiménez Flores, P., Jiménez Cruz, A., y Bacardi Gascón, M. (2017). Body-image dissatisfaction in children and adolescents: a systematic review. *Nutricion Hospitalaria*. 34(2), 479–489.

<https://bibvirtual.upch.edu.pe:2219/login.aspx?direct=true&db=mdc&AN=28421808&lang=es&site=ehost-live>

Junca, E. (2023). *Terapia de aceptación y compromiso en conductas dirigidas a valores, niveles de insatisfacción corporal e inflexibilidad psicológica*. [Tesis de Maestría, Pontificia Universidad Javeriana]

<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/65003>.

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 / Latin American Journal of Behavioral Medicine*, 5(1), 18-22.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283046027004>.

Kato, Y.; Greimel, E.; Hu, C.; Müller-Gartner, M.; Salchinger, B.; Freidl, W.; Saito, S.; Roth, R. (2019). The Relationship between Sense of Coherence, Stress, Body Image Satisfaction and Eating Behavior in Japanese and Austrian Students. *Psych*, 1(1), 504-514. <https://doi.org/10.3390/psych1010039>

Ladera, I. (2016). *La Satisfacción Con La Imagen Corporal: Su Relación Con Las Redes Sociales Y La Autoestima*. [Archivo PDF].

<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/13133/TFM000397.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Lazo, G. (2019). *Nivel de autoestima en los estudiantes de primero de secundaria en la institución educativa técnico 3052, Independencia - 2017*. [Tesis de Licenciatura. Universidad de Ciencias y Huanidades].

<https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/413>.

- Lizarazo, L., Burbano, V., y Valdivieso, M. (2020). Correlación entre actividad física y autoestima de escolares adolescentes: un análisis de tipo transversal. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (60), 130-158.
<https://doi.org/10.35575/rvucn.n60a6>.
- López, G., Díaz, A. y Smith, L. (2018). Análisis de imagen corporal y obesidad mediante las siluetas de Stunkard en niños y adolescentes españoles de 3 a 18 años. *Anales De Psicología*, 34(1), 167-172.
<https://www.proquest.com/psychology/docview/2339614908/29DF2892D6F94BB7PQ/10?sourcetype=Scholarly%20Journals>.
- López, G., Emeljanovas, A., Miežienė, B., Sheila Sánchez Castillo, Arturo Díaz Suárez, & Smith, L. (2019). Imagen corporal en adolescentes lituanos de 11 a 19 años. Diferencias según actividad física e IMC. *Universitas Psychologica*, 18 (4), 1-9.
<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy18-4.ical>.
- Macêdo Uchôa, F. N., Uchôa, N. M., Daniele, T. M. da C., Lustosa, R. P., Nogueira, P. R. de C., Reis, V. M., Andrade, J. H. C., Deana, N. F., Aranha, Á. M., & Alves, N. (2020). Influence of Body Dissatisfaction on the Self-Esteem of Brazilian Adolescents: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(10), 3536.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32443611/>
- Machuca, R., y Meléndez, R. (2019). Autoestima y consumo del alcohol en adolescentes del primer ciclo de un Instituto de Cajamarca.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/774/Trabajo%20de%20Investigacion.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.

Maroño, A. (14 de Mayo, 2020). La opresión del ideal de belleza, de Venus a las Kardashian.

El Orden Mundial. <https://elordenmundial.com/opresion-ideal-de-belleza/>.

Mariani, P. (2017). *Imagen Corporal Positiva en Adolescentes*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Palermo].

<https://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/1896/Mariani%2C%20Pablo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Martínez-Aldao, D., Díaz, J., Varela, S., Sanchez, M. y Pérez, C. (2020). Fiabilidad y validez del cuestionario SPAF y del pictograma de Stunkard en población mayor española.

An. Sist. Sanit. Navar. 44(3). 327-337

<https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/view/82705/67491>

Martínez, J. y Quispe, J. (2021). *Adaptación del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87029>.

Martínez, O. (2010). *La Autoestima*. [Archivo PDF].

<https://leerenalbatros.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/11/autostima-30.pdf>.

Martínez-Ortega, R., Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A., y Cánovas, A. El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8 (2).

<https://www.redalyc.org/pdf/1804/180414044017.pdf>

Medina, Á. (2018). *Efectividad De Un Programa De Intervención Psicológica On-Line Para La Insatisfacción Corporal: Un Estudio Piloto*. [Tesis de Maestría, Universidad

Nacional de Colombia]

<https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/14061/1/TFM%20Final%20ngela%20Medina.pdf>

Mertens Esther, A., Deković Maja, van, M., y Reitz, E. (2022). Parallel Changes in Positive Youth Development and Self-awareness: the Role of Emotional Self-regulation, Self-esteem, and Self-reflection. *Prevention Science*, 23(4), 502-512. <https://www.proquest.com/docview/2659825090/C9B360C0ACF44872PQ/12?source-type=Scholarly%20Journals>.

Mesías, A. (2017). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Autoestima de Coopersmith en adolescentes de la provincia de Huallaga*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/306/mesias_ra.pdf?sequence=1

Ministerio de Salud. (2017). *Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú*. [Archivo PDF]. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>.

Monje, C. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa, guía didáctica. *Programa de Comunicación social y periodismo*. Universidad Sur colombiana. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

Moral-García, E.; Román-Palmero, J.; López García, S.; García-Cantó, E.; Pérez-Soto, J.; Rosa-Guillamón, A. y Urchaga-Litago, D. (2021) Self-Esteem and Sports Practice in Adolescents. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y*

el Deporte. 21(81). 157-174.

<http://cdeporte.rediris.es/revista/revista81/artcantidad1234.htm>

Morán, C., Victoriano, M., Parra, J., Ibacache, X., Pérez, R., Sánchez, J., Sáez, K., & Mosso, C. (2024). Insatisfacción corporal, autoestima, sintomatología depresiva y estado nutricional en adolescentes. *Andes Pediatrica*, 95(1), 69-76.

<https://www.scielo.cl/pdf/andesped/v95n1/2452-6053-andesped-andespediatr-v95i1-4779.pdf>

Naqvi, I. y Kamal, A. (2017). Translation and Validation of Multidimensional Body Self-Relation Questionnaire-Appearance Scale for Young Adults.

https://www.researchgate.net/profile/Irum-Naqvi/publication/323845749_Translation_and_validation_of_multidimensional_body_self-relation_questionnaire-appearance_scale_for_young_adults/links/5d00cfa192851c874c5fd34d/Translation-and-validation-of-multidimensional-body-self-relation-questionnaire-appearance-scale-for-young-adults.pdf

Organización Mundial de la Salud. (28 de Abril de 2023). La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

Oliva, Y. (2021). Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua indígena. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 27(3), 160-165.

https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_3_art_2.pdf

- Osorio, P., & Morán, S. (2019). *Insatisfacción con la imagen corporal y estilos de crianza parental en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima Este*. [Trabajo de Licenciatura. Universidad Peruana Unión]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1814/Patricia%20Tesis%20Licenciatura%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ovejero, O., Espinoza, P., Gonzáles, M., Subiza, I., Becerra, A., Raich, R., & Mora, M. (2020). Universal prevention program of eating, weight and body image problems in adolescents: A 12-month follow-up. *Psicothema*, 32(2), 204-213. <https://www.proquest.com/psychology/docview/2778312724/82A4E662E9AC476EPQ/10?sourcetype=Scholarly%20Journals>.
- Ortí, L. (2022). El culto a la belleza, desde una perspectiva de género y raza: dismorfofobia en las mujeres jóvenes. *TS Nova*, (18), 21-34. https://cotsvalencia.com/wp-content/uploads/2023/03/TSnova_n18_completa.pdf#page=22
- Ozimek, P., Lainas, S., Hans-Werner Bierhoff, & Rohmann, E. (2023). How photo editing in social media shapes self-perceived attractiveness and self-esteem via self-objectification and physical appearance comparisons. *BMC Psychology*, 11(99), 1-14. <https://www.proquest.com/docview/2803010926/C9B360C0ACF44872PQ/17?sourcetype=Scholarly%20Journals>.
- Padilla, I., y Mejía, R. (2022). *Imagen corporal y Autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz*. [Tesis de Licenciatura. Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/89161>

- Palomino, A. (2018). Adaptación del Body Shape Questionnaire (BSQ) en jóvenes varones universitarios de Lima Metropolitana. [Tesis de Licenciatura. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625008/Palomino_fa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Panesso, K., & Arango, M. (2017). La Autoestima, Proceso Humano. *Psyconex*, 9(14), 1-9. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507>
- Park, N., Peterson, C., & Sun, J. (2013). La Psicología Positiva: Investigación y aplicaciones. *Ter Psicol.* 31(1). https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082013000100002&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- Paucar, M. y Barboza, S. (2018). *Tesis: "Diálogo y la reconciliación nacional"* [Para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Psicología Educativa y Tutoría. Universidad Nacional de Huancavelica]. <https://repositorio.unh.edu.pe/items/536d9d6a-e33b-414e-9ad2-127172ef261b>
- Paulino, R., de Oliveira, P., Van der Meer, Z., Nogueira, L., Ribeiro, A., Soares, L., Calvacante, M., da Costa, P., Cunha, N., & do Amaral, F. (2022). Insatisfacción con la imagen corporal, uso de drogas y factores asociados entre adolescentes en tres ciudades brasileñas. *Latino-Am. Enfermagem*, 30(3662). <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Nd4qGZwsftYrhwTCxqYCD3n/?lang=es#>.
- Papalia, E.; Feldman, D. & Martorell, G. (2012). *Desarrollo humano*. Editorial McGraw-Hill. <https://psicologoseducativosgeneracion20172021.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12a-ed2.pdf>.

- Penelo E., Espinoza P., Portell M., y Raich RM. (2011). Assessment of body image: psychometric properties of the Body Image Questionnaire. *J Health Psychol.* 17(4).556-66. doi: 10.1177/1359105311417913.
- Peralta, L. (2023). *Programa conócete y diviértete para potenciar el desarrollo de la autoestima en niños de cinco años del nivel inicial*. [Trabajo de Licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/6173>.
- Pereira da Silva, B., Santos, L., Fiori, S., y Faro, A. (2022). ¿La autoestima y el género explican la depresión/ansiedad en los adolescentes?. *Revista De Psicología*, 40(1), 579-601. <https://www.proquest.com/psychology/docview/2719343741/29DF2892D6F94BB7PQ/1?sourcetype=Scholarly%20Journals>.
- Peterson M, Ellenberg D, Crossan S. (2003). Body-image perceptions: reliability of a BMI-based Silhouette Matching Test. *Am J Health Behav.* 27(4). 355-63. doi: 10.5993/ajhb.27.4.7.
- ProQuest. (20 de Octubre de 2021). ProQuest Central (Spanish). ProQuest.libguides. https://proquest.libguides.com/pgc_es/contenido
- Quintas, M. (2023). *Discriminación por aspecto -aspectismo-, una perspectiva psicosocial y jurídica*. [Trabajo de Doctorado, Universidad a Distancia de Madrid]. <https://udimundus.udima.es/handle/20.500.12226/1617>.
- Ramírez, M. (2017). *Imagen Corporal, Satisfacción Corporal, autoeficacias específicas y conductas de salud y riesgo para la mejora de la imagen corporal*. [Trabajo de

Doctorado, Universidad de Granada].
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/48068/26765640.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

Ramos, F. (2023). Autoestima y resiliencia en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Miraflores. *Acta Psicológica Peruana*, 6(1), 30-49.
<https://doi.org/10.56891/acpp.v6i1.337>.

Raustorp, A., & Fröberg, A. (2021). Comparing self-perceived global self-esteem and physical self-esteem among children and adolescents in Southeastern Sweden, investigated in 2000 and 2017. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*. 33(3), 181-188.
<https://www.proquest.com/docview/2546219183/C9B360C0ACF44872PQ/10?source=Scholarly%20Journals>.

Redondez, M. (2021). *Estilos de crianza y autoestima en estudiantes de educación primaria de una institución educativa pública de Huaccana - Apurímac, 2021*. [Trabajo de Maestría. Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68444>

Reyes, R. y Saldaña, M. (2022). Imagen Corporal Y Autoestima En Estudiantes Del Quinto Grado De Secundaria De La Institución Educativa Teodosio Franco García; De La Región Ica, 2021.
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/2110>

- Rentz-Fernandes, A., Silveira-Viana, M., & Liz, M. (2017). Autoestima, imagen corporal y depresión de adolescentes en diferentes estados nutricionales. *Revista de Salud Pública*, 19(1), 1-10. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.47697>
- Rodríguez-Bello, N. (2016). Diseño, implementación y evaluación de un programa para la prevención de alteraciones de la imagen corporal en adolescentes. <https://core.ac.uk/download/pdf/84813248.pdf>
- Rosario, I. (2009). Imagen Corporal Y Calidad De Vida Laboral: Reto Organizacional. *Av. Psicol.* 17(1). 89-99
<https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2009/rosarionieves.pdf>.
- Rosenberg, M., Schooler, C., Schoenbach, C., & Rosenberg, F. (1995). Global self-esteem and specific self-esteem: Different concepts, different outcomes. *American Sociological Review*, 60(1), 141–156. <https://doi.org/10.2307/2096350>
- Romero, K., Sánchez, B. & Sandoval, M. (2018). Atención de enfermería aplicada al estado nutricional de los alumnos de una Unidad Educativa. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(3), 30-39. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89058>
- Ruiz, L. (27 de mayo de 2019). La teoría de la comparación social de Festinger. *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/social/teoria-comparacion-social-festinger>.
- Ruiz, P., Imaz, C., Pérez, J. (2022). Autoestima, imagen personal y acoso escolar en los trastornos de la conducta alimentaria. *Nutr Hosp.* 39(2). 41-48. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35748371/>.

- Ruiz, C. (2011). *Test de Autoestima 25 formato 2011*. [Archivo PDF]. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-catolica-de-santa-maria/psicologia/test-autoestima-25-formato-2011/60872022>
- Rutzstein, G., Murawski, B., Scappatura, M., Elizathe, L., Leonardelli, E., y Custodio, J. (2021). Propiedades Psicométricas del Eating Disorder Inventory (EDI) en población hispanoamericana. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v11n1/2007-1523-rmta-11-01-52.pdf>
- Sabater, V. (01 de agosto de 2022). Terapia de exposición al espejo ¿en qué consiste? *La Mente es Maravillosa*. https://lamenteesmaravillosa.com/terapia-de-exposicion-al-espejo-en-que-consiste/#google_vignette.
- Salazar, E. (2024). *Insatisfacción con la imagen corporal y autoestima en estudiantes mujeres de dos I.E. de Ica, 2023*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/3328>.
- Samaniego, M. (2024). *Estilos de crianza y autoestima en adolescentes de la Fundación Proyecto Don Bosco* [Informe Final del Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social. Universidad Técnica de Ambato] <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/40598>
- Schaffer, R. (2000). *Desarrollo social*. Siglo veintiuno editores. https://books.google.com.pe/books?id=xduCpqqPKBgC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_vpt_read#v=onepage&q&f=false
- Slade, P., Dewey, M., Newton, T., Brodie, D. y Kiemle, G. (1990). Development And Preliminary Validation Of The Body Satisfaction Scale (BSS). *Psychology and*

https://www.researchgate.net/publication/247532928_Development_of_the_Body_Satisfaction_Scale_BSS

Sandoval, Jesús Roberto García; Caracuel, José Carlos; Cocca, Armando; Cocca, Michaela; Gurrola, Oswaldo Ceballos (2017). Relation Between Body Mass Index and Body Image in Spanish and Mexican Adolescents. *Behavioral Medicine*. 44(4). 280-288
doi:10.1080/08964289.2017.1332303

Sánchez-Cabrero, R. (2009). *Diseño y Evaluación de un Programa para la Mejora de la Imagen Corporal de Personas Mayores*. [Trabajo de Doctorado, Universidad de Salamanca].

https://www.academia.edu/57464364/Dise%C3%B1o_y_evaluaci%C3%B3n_de_un_programa_para_la_mejora_de_la_imagen_corporal_de_personas_mayores.

Sánchez-Cabrero, R. (2020). Mejora de la satisfacción corporal en la madurez a través de un programa específico de imagen corporal. *Universitas Psychologica*, 19, 1-15.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy19.mscm>.

Sánchez-Carracedo, D., Mora, M., López, G., Marroquín, H., Ridaura, I., y Raich, R. (2004). Intervención Cognitivo-Conductual en imagen corporal. *Psicología Conductual*, 12(3), 551-576. https://www.researchgate.net/profile/David-Sanchez-47/publication/286794520_Cognitive-behavioral_management_of_bodily_image/links/5742d13.

Sánchez-Rojas, A. A., García-Galicia, A., Vázquez-Cruz, E., Montiel-Jarquín, J., & Aréchiga-Santamaría, A. (2022). Autoimagen, autoestima y depresión en escolares y

- adolescentes con y sin obesidad. *Gaceta Médica de México*, 158(3), 1-8.
<http://dx.doi.org/10.24875/GMM.21000817>.
- Sánchez-Villena, R., 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://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/2663>.
- Sánchez-Martín, P. (2018). *Relación entre la insatisfacción corporal y la autoestima y el perfeccionismo*. [Tesis de Maestría, Universidad Pontificia ICAI ICADE Comillas de Madrid]. <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/53777>
- Saucedo, M., y Rodríguez, L. (2023). *Autoestima y violencia en la pareja en pacientes mujeres del Centro de Salud de Cayaltí, 2021*. [Trabajo de Licenciatura, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11619>.
- Serna, C. (2021). *Relación entre la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes universitarios*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Cooperativa de Colombia]
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/43191/1/2021_rendimiento_a_cademico.pdf
- Silva, J., Ribeiro Silva, R. de C., Brito Beck da Silva, K., y Portela de Santana, M. L. (2023). Imagem corporal e autoestima em adolescentes da rede pública estadual de Salvador-Bahia. *Psicologia em Estudo*, 28. <https://doi.org/10.4025/psicoestud.v28i0.51926>.
- Silva, D. (2021). *Autoestima Y Funcionalidad Familiar En Estudiantes Del 1ro 2do Y 3ro De Secundaria De Una Institución Educativa En Comas*. [Trabajo de Licenciatura,

Universidad San Martín de Porres].

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9490/SILVA_DD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sistema de Información Científica Redalyc. (2020). *Acerca de redalyc.org*.

<https://www.redalyc.org/redalyc/acerca-de/mision.html>

Solano-Pinto, Natalia; Cano-Vindel, Antonio; Blanco Vega, Humberto, Fernández, Raquel.

(2017). Datos Psicométricos De La Versión Abreviada Del Cuestionario Imagen; Evaluación De La Insatisfacción Corporal. *Nutr. Hosp.* 34(4), 952-960.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000400027

Solis, O., Blanco, H., Solano, N. y Gastélum, G. (2017). Composición factorial del cuestionario IMAGEN en universitarios Mexicanos. *Revista de Psicología del Deporte.* 26(2). 35-42. <https://www.redalyc.org/pdf/2351/235152045006.pdf>

Slade, P. (1994). Invited Essay What Is Body Image?. *Behav. Rest. Ther.* 32(5). 497-502.

https://www.researchgate.net/profile/Peter-Slade-3/publication/15156208_What_is_body_image/links/5c45b88892851c22a384f41b/What-is-body-image.pdf

Steiner, D. (2005). *La Teoría De La Autoestima En El Proceso Terapéutico Para El Desarrollo Del Ser Humano*. [Trabajo de Bachiller. Tecana American University].

https://tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.pdf

- Stice, E., Johnson, S., y Turgon, R. (2019). Eating Disorder Prevention. *ClinicalKey*. 42(2). 309-318. <https://www-clinicalkey-es.upch.lookproxy.com/#!/content/journal/1-s2.0-S0193953X19300176>
- Sugiati, T. (2019). The influence of body shaming toward FISIP Airlangga University students behaviour pattern. *Indonesian Journal of Social Sciences*. 11(02), 16-24. <https://journal.unair.ac.id/download-fullpapers-ijss633be198b8full.pdf>
- Trueba, R. y Estrada, J. (2010). La base de datos PubMed y la búsqueda de información científica. *PubMed* 11(2). 49-63 <https://www.elsevier.es/es-revista-seminarios-fundacion-espanola-reumatologia-274-articulo-la-base-datos-pubmed-busqueda-S1577356610000229>
- Tabernerero, C., Serrano, A., y Mérida-Serrano, R. (2017). Estudio comparativo de la autoestima en escolares de diferente nivel socioeconómico. [A comparative study on self-esteem among students with different socio-economic status]. *Psicología Educativa*, 23(1), 9-17. <https://www.proquest.com/docview/2478816180/4DF1CC6627124B43PQ/10?sourcetype=Scholarly%20Journals>.
- Talledo, D. y Vilchez, B. (2019). *Evidencia de la validez, confiabilidad y normas percentilares del cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes y jóvenes de la ciudad de Piura*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41366>

- The U.S. Surgeon General's Advisory. (2023). *Social Media and Youth Mental Health*. [Archivo PDF]. <https://www.hhs.gov/sites/default/files/sg-youth-mental-health-social-media-advisory.pdf>
- Valdivia, L. (2020). Programa de intervención pedagógica para mejorar la autoestima en adolescentes de 12 a 17 años – INABIF de Ate. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79359>.
- Valdiviezo, N. (2019). *Evidencia de validez, confiabilidad y normas percentilares de la prueba de autoestima – 25 en estudiantes mujeres de 1ero a 5to año de secundaria de una institución educativa nacional de Piura, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41429/Vegas_VNR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vazquez, B. (2017). *Insatisfacción corporal e indicadores antropométricos en mujeres adolescentes y jóvenes*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Estado de México]. <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/109926/2007%20Tesis-Final-BrendaVazquez%20UAEMex.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ventura, J., Caycho, T., Barboza, M. y Salas, G. (2018). Evidencias Psicométricas De La Escala De Autoestima De Rosenberg En Adolescentes Limeños. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology (IJP)*. 52, (1), pp. 44-60. <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/363>

- Veron-Guidry, S. y Williamson, D. (1996). Development of a body image assessment procedure for children and preadolescents. *The International journal of eating disorders*. 20(3). 297-93 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8912041/>
- Villasante, E. (2021). *Autoestima, imagen corporal y satisfacción con la carrera elegida en estudiantes de la Universidad Peruana Unión, 2019* [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio UPEU. <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f4cf7ea2-b509-479f-9729-ea9b53d777bc/content>
- Villacorta, A. y Llankecha, L. (2019). Autoestima e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Vilcapaza del Distrito de San Miguel. Universidad Peruana Unión. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2704>
- Vuong, T, Jarman, K, Doley, R, McLean, A. (2021). Social Media Use and Body Dissatisfaction in Adolescents: The Moderating Role of Thin- and Muscular-Ideal Internalisation. *Int J Environ Res Public Health*. 18(24). 13222. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34948830/>.
- Yépez, M., Negli, F., y Ramos, L. N. (2022). Evidencias De Validez Convergente Y Discriminante Del Cuestionario Del Complejo De Adonis En Una Muestra Peruana. *Revista Psicología: UNEMI, Volumen 6 (10), 36 -50*. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1322>

ANEXOS

Anexo 1:

Título del Documento	Año	Contexto del estudio	Revista	País	Tema revisado	Referencia
Factors of body dissatisfaction among lebanese adolescents: the indirect effect of self-esteem between mental health and body dissatisfaction	2022	Estudio transversal, donde se utiliza el análisis de regresión lineal para conocer los factores que influyen en la variable IIC. Participaron 555 adolescentes de 15 a 18 años. Como resultados se obtuvo: Que la depresión, percepción de presión por los medios de comunicación para perder peso y hacer ejercicio con la misma finalidad, estaban significativamente asociados con una IIC. Mientras que una mayor	BMC Pediatric	Líbano	IIC y Autoestima	Al-Musharaf S, Rogoza R, Mhanna M, Soufia M, Obeid S, & Hallit S. (2022). Factors of body dissatisfaction among lebanese adolescents: the indirect effect of self-esteem between mental health and body dissatisfaction. <i>BMC Pediatrics</i> , 22(1), 302. https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-022-03373-4

<p>Link between eating disorder risk, self-esteem, and body image among Puerto Rican high</p>	<p>2020</p>	<p>autoestima estaba asociada significativamente con menor IIC. Por otro lado, la autoestima resultó ser una variable con un papel indirecto en las asociaciones entre ansiedad e IIC, así como estrés e IIC. Estudio correlacional entre el riesgo de trastorno alimentario, autoestima e Imagen Corporal. Participaron 36 estudiantes atletas puertorriqueños. Se utilizaron instrumentos como el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26), Escala de Autoestima de Rosenberg y Escala de Apreciación</p>	<p>Journal of Physical Education and Sport</p>	<p>Puerto Rico</p>	<p>IIC, autoestima y otros factores</p>	<p>Ayala, R. (2020). Link between eating disorder risk, self-esteem, and body image among Puerto Rican high school student-athletes. <i>Journal of Physical Education and Sport</i>, 20(1), 170-178.</p>
---	-------------	--	--	--------------------	---	--

school student-
athletes

Corporal (BAS). Se usó el coeficiente de relación de Pearson para medir la relación entre las variables. Mientras que se hizo un análisis de regresión múltiple para evaluar si la IC y Autoestima podían predecir el riesgo de un posible TCA. De acuerdo a los resultados: Los estudiantes-atletas poseen una Imagen Corporal promedio y un grado favorable de autoestima. En esta investigación no se encontró una correlación entre dichas variables, aún así se recalca que una muestra

<https://doi.org/10.7752/jpes.2020.0102388888888>

más grande podría ayudar a obtener
mejores hallazgos.

<p>Self-esteem, Body Image, and Dating Violence in Colombian Adolescents and Young Adults</p>	<p>2021</p>	<p>5Estudio correlacional explicativo sobre autoestima, imagen corporal y violencia durante el noviazgo. Participaron 1409 adolescentes y jóvenes colombianos, quienes eran estudiantes de secundaria y de nivel superior-universitario. Se usaron los instrumentos: BSQ, Escala de Autoestima de Rosenberg y el Cuestionario Revisado de Violencia en el Noviazgo. Se propusieron seis modelos de regresión, tanto para varones y mujeres, donde se halló que la baja autoestima, la IIC y la</p>	<p>Journal of Interperso nal Violence</p>	<p>Colombi a</p>	<p>IIC, Autoestima y otros factores</p>	<p>Bolívar, Y., Martínez, J., Yanez, L., Rey, C. & Gaviria, A. (2021). <i>Self-esteem, Body Image, and Dating Violence in Colombian Adolescents and Young Adults. Journal of Interpersonal Violence</i>, 088626052199458. doi:10.1177/0886260521994588</p>
---	-------------	--	---	----------------------	---	--

violencia ejercida en el noviazgo
explican la violencia recibida.

Mediante el análisis de mediación
moderada, se verificó un efecto
indirecto moderado de la baja
autoestima en la victimización a
través de la IIC, siendo mayor el
efecto en mujeres que varones.

Associations between weight status, body satisfaction, ethnic identity, and self-esteem in Oceanian adolescents. Pediatric Obesity.	2021	Estudio correlacional sobre el peso, insatisfacción corporal, identidad étnica y autoestima en adolescentes de Oceanía. Como resultados se obtuvo que la baja autoestima estaba asociada al peso, IIC y en adolescentes con ascendencia europea.	PubMed	Oceanía	Insatisfacción con la Imagen Corporal y Autoestima	Frayon, S., Swami, V., Wattlez, G., Todd, J., & Galy, O. (2021). Associations between weight status, body satisfaction, ethnic identity, and self-esteem in Oceanian adolescents. <i>Pediatric Obesity</i> . https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34184838/
Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes	2020	Estudio correlacional sobre IC y autoestima en estudiantes mujeres de un colegio de la ciudad de Huancayo. Los resultados mostraron	Repositorio	Perú	IIC y Autoestima	Hinostroza, L. y Pacheco, V. (2020). Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio José

adolescentes del
colegio José
Faustino
Sánchez Carrión
en la ciudad de
Huancayo.

que existe relación significativa y
directa.

Universida
d San
Ignacio de
Loyola

Faustino Sánchez Carrión en la
ciudad de Huancayo.

<https://repositorio.usil.edu.pe/items/afce5ec5-664b-4092-bc2d-f63d9b380a18>

Influence of
Body
Dissatisfaction
on the Self-
Esteem of
Brazilian
Adolescents: A
Cross-Sectional
Study.
International
Journal of
Environmental
Research and
Public Health

2020
Estudio sobre IIC y Autoestima,
donde participaron 1101 estudiantes
de colegios públicos y privados en la
ciudad de Fortaleza en Brasil. Como
resultados se obtuvo que la baja
autoestima afecta a un tercio de los
adolescentes, tanto a varones como
mujeres. También, que la IIC y
educación en las escuelas públicas
son predictores de la autoestima.

PubMed

Brasil

IIC y Autoestima

Macêdo Uchôa, N., Uchôa, M.,
Daniele, M. da C., Lustosa, P.,
Nogueira, R., Reis, M., Andrade,
C., Deana, F., Aranha, M., &
Alves, N. (2020). *Influence of
Body Dissatisfaction on the Self-
Esteem of Brazilian Adolescents:
A Cross-Sectional Study.*
*International Journal of
Environmental Research and
Public Health*, 17(10), 3536.
[https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
32443611/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32443611/)

<p>Insatisfacción corporal, autoestima, sintomatología depresiva y estado nutricional en adolescentes.</p>	<p>2024</p>	<p>Estudio correlacional entre satisfacción corporal con la autoestima, depresión e índice de masa corporal en adolescentes de la ciudad de Concepción, Chile. Como resultados se encontró la existencia de IIC en el 54.9% de mujeres y un 18.3% de varones. También se encontró correlación positiva entre IIC, edad, IMC y depresión; mientras que negativa con autoestima.</p>	<p>Andes Pediátrica</p>	<p>Chile</p>	<p>IIC y Autoestima</p>	<p>Morán, C., Victoriano, M., Parra, J., Ibacache, X., Pérez, R., Sánchez, J., Sáez, K., & Mosso, C. (2024). Insatisfacción corporal, autoestima, sintomatología depresiva y estado nutricional en adolescentes. <i>Andes Pediatría</i>, 95(1), 69-76. https://www.scielo.cl/pdf/andesped/v95n1/2452-6053-andesped-andespediatr-v95i1-4779.pdf</p>
<p>Insatisfacción de la imagen</p>	<p>2021</p>	<p>Estudio correlacional entre la autoestima y satisfacción corporal en</p>	<p>Revista Española</p>	<p>México</p>	<p>IIC y Autoestima</p>	<p>Oliva, Y. (2021). Insatisfacción de la imagen corporal y</p>

<p>corporal y autoestima en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua maya, de una comunidad indígena. De acuerdo a los resultados, existe relación entre ambas variables, con diferencias significativas en ambos grupos.</p>	<p>estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua maya, de una comunidad indígena. De acuerdo a los resultados, existe relación entre ambas variables, con diferencias significativas en ambos grupos.</p>	<p>de Nutrición Comunitaria</p>		<p>autoestima en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua indígena. <i>Revista Española de Nutrición Comunitaria</i>, 27(3), 160-165. https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_3_art_2.pdf</p>
<p>Imagen corporal y Autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz.</p>	<p>Estudio correlacional sobre Imagen Corporal y Autoestima en estudiantes de 16 a 25 años de Huaraz. Existe relación entre ambas variables, además de encontrar</p>	<p>Repositorio Institucional de la Universidad</p>	<p>Estudios realizados en Perú: IIC y Autoestima</p>	<p>Padilla, I., y Mejía, R. (2022). Imagen corporal y Autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/89161</p>

asociación entre autoestima y la
dimensión IIC.

d César
Vallejo

<p>Imagen Corporal Y Autoestima En Estudiantes Del Quinto Grado De Secundaría De La Institución Educativa Teodosio Franco García</p>	<p>2022</p>	<p>Estudio correlacional sobre Imagen Corporal y Autoestima de estudiantes de quinto grado de Secundaria en una región de Perú, donde participaron 90 estudiantes. De acuerdo a los resultados, el 40.8% presenta moderada insatisfacción corporal, el 11.8% de extrema IIC. Sobre autoestima, el 5.3% de la población presenta un nivel de autoestima muy baja y el 15.8%, un nivel de autoestima baja. Con respecto a la relación de ambas variables, esta es inversa y alta.</p>	<p>Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma de ICA</p>	<p>Perú</p>	<p>IIC y Autoestima</p>	<p>Reyes, R. y Saldaña, M. (2022). Imagen Corporal Y Autoestima En Estudiantes Del Quinto Grado De Secundaría De La Institución Educativa Teodosio Franco García; De La Región Ica, 2021. http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/2110</p>
--	-------------	---	--	-------------	-------------------------	---

Self-esteem, self-image, and school bullying in eating disorders	2022	<p>Revisión documental sobre programas de intervención con respecto a la autoestima, imagen corporal y acoso escolar. Las intervenciones basadas en la promoción de la salud y la educación para mejorar la autoestima, donde se promueve una imagen corporal positiva mediante intervenciones presenciales, han tenido éxito en la reducción de la IC y el TCA.</p>	Nutrición Hospitalari a	España	Programas de intervención, IIC y Autoestima	<p>Ruiz, M., Imaz, C., y Pérez, J. (2022). Autoestima, imagen personal y acoso escolar en los trastornos de la conducta alimentaria [Self-esteem, self-image, and school bullying in eating disorders]. <i>Nutr Hosp.</i> Aug 26;39(Spec No2):41-48. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000500007</p>
--	------	--	-------------------------	--------	---	--

Insatisfacción con la imagen corporal y autoestima en estudiantes mujeres de dos I.E. de Ica, 2023	2024	Estudio correlacional sobre IIC y Autoestima en una muestra de 442 estudiantes mujeres de un colegio de ICA. Se utilizaron los cuestionarios IMAGEN y Escala de Autoestima de Rosenberg. De acuerdo a los resultados, existe relación inversa, baja y estadísticamente significativa.	Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma del Perú	Perú	IIC y Autoestima	Salazar, E. (2024). <i>Insatisfacción con la imagen corporal y autoestima en estudiantes mujeres de dos I.E. de Ica, 2023</i> . [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma del Perú. https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/3328
Imagen Corporal E Autoestima Em	2021	Estudio correlacional sobre autoestima e IC en adolescentes matriculados en escuelas públicas	Redalyc: Psicología em estudio	Brasil	IIC y Autoestima	Silva, J., Brito, K., De Cassia, R., y Portela, M. (2021). <i>Imagen Corporal E Autoestima Em</i>

Adolescentes Da
Rede Pública
Estadual De
Salvador-Bahia.
Psicologia em
Estudo

estatales en Salvador-Bahía. Este estudio constó con la participación de 860 adolescentes de 10 a 19 años. También se buscó conocer los datos demográficos y socioeconómicos, maduración sexual, el estado antropométrico, el nivel de actividad física y la inactividad física. De acuerdo a los resultados, existe una alta ocurrencia de baja y moderada autoestima y que las variables IIC y Autoestima se encuentran relacionadas en ambos sexos.

Adolescentes Da Rede Pública
Estadual De Salvador-Bahia.
Psicologia em Estudo, vol. 28,
e51926. Universidade Estadual
de Maringá.
[https://www.redalyc.org/journal/
2871/287175767007/](https://www.redalyc.org/journal/2871/287175767007/)
