

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE INSATISFACCIÓN SOBRE IMAGEN CORPORAL**  
**EN ADOLESCENTES I.E JOSE OLAYA BALANDRA**  
**CHORRILLOS OCTUBRE 2016**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**RUTH ROSMERI HUAMÁN SEMBRERA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA – PERÚ**

**2017**

**ASESORA DE TESIS: MG. LUCY BECERRA MEDINA**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por haberme dado la oportunidad de seguir estudiando esta hermosa carrera, por haber guiado e iluminado mi camino durante Todo este tiempo recorrido.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por mi formación académica y por fomentar cada vez más la investigación en los alumnos, por brindarme las facilidades para poder realizar un adecuado estudio de investigación.

### **A la I.E. José Olaya Balandra**

Por brindarme la oportunidad de realizar el trabajo de investigación en su establecimiento.

### **A mi asesora**

Por su apoyo y sobre todo paciencia, gracias a su gran experiencia profesional me supo guiar y poder superar cada dificultad presentada.

## **DEDICATORIA**

Gracias a mi madre, por estar junto a mí en este difícil recorrido, siendo mi apoyo y mi fuerza para seguir día a día. A mi esposo por sus consejos de superación por ser una motivación para mí. A mi hija, mi inspiración y motivo para ser cada día mejor en todos los aspectos.

## RESUMEN

**Introducción:** La imagen corporal puede describirse como la representación mental que cada persona tiene sobre la forma de su cuerpo y es generalmente en la etapa de la adolescencia donde esta puede verse alterada, influida por los cambios físicos y hormonales que experimentan los adolescentes, lo cual puede ser también el inicio de algunos trastornos especialmente los de orden alimentario que afectan el adecuado desarrollo físico, psicológico y conductual. **Objetivo:** Determinar el nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Octubre 2016. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Se evaluó a 80 alumnos de 4to de secundaria que reunieron criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de los datos se aplicó el cuestionario BSQ instrumento validado y confiable. **Resultados:** el 46% de los encuestados tienen alto nivel de insatisfacción sobre imagen corporal, el 29% nivel medio y solo el 25 % de los evaluados presentan un bajo nivel de insatisfacción corporal. **Conclusiones:** los adolescentes del 4to de secundaria de la I.E. José Olaya Balandra presentan alto nivel de insatisfacción sobre imagen corporal.

**Palabras clave:** Insatisfacción, imagen corporal, adolescente.

## ABSTRACT

**Introduction:** Body image can be described as how we see the shape of our body. Usually, in adolescents, this changes, influenced by hormonal and physical changes. The body image can also be the beginning of some disorders especially in eating that affect the proper physical, psychological and behavioural development. **Aim:** Determine the level of dissatisfaction about body image in teenagers from the I.E José Olaya Balandra October 2016. **Methodology:** Type quantitative, descriptive and cross-sectional study. It was evaluated to 80 students of 4th grade in secondary that met inclusion and exclusion. For the collection of the data is applied the questionnaire BSQ instrument validated and reliable. **Results:** 46% of the respondents have a high level of dissatisfaction about body image, 29% intermediate and only 25% of the evaluated presented a low level of body dissatisfaction. **Conclusions:** the 4th high school of the José I.E. Olaya Balandra teens present high level of dissatisfaction about body image.

**Key words:** dissatisfaction, body image, adolescence.

## PRESENTACIÓN

En la actualidad la apariencia física juega un papel importante para encajar en la sociedad es por eso que la preocupación de algunas personas por perfeccionar su imagen física es mayor, ya sea cuidándose, comiendo sano y haciendo deporte o recurriendo a otros métodos como las cirugías estéticas para lograrlo, esta no aceptación y preocupación desmedida por la apariencia física puede llevar a causar daños físicos y emocionales. La etapa más vulnerable y donde suelen empezar estas preocupaciones es la adolescencia ya que es una etapa en donde se producen cambios físicos, hormonales y la aceptación del grupo es importante. Este trabajo de investigación tiene como objetivo general determinar el nivel de insatisfacción sobre la imagen corporal en adolescentes de la Institución Educativa José Olaya Balandra-Chorrillos octubre 2016. Investigaciones como estas permite poner en evidencias que tan vulnerable se encuentran la población adolescente a desencadenar trastornos alimenticios, baja autoestima o depresión ya que a mayor insatisfacción corporal mayor es la posibilidad de poder desencadenar estos trastornos, para el personal de enfermería encargado de la salud y bienestar de los adolescentes, es importante que este realice una transición exitosa, para ello es necesario la promoción prevención sobre problemas psicosociales que se puedan presentar en esta etapa. El informe de investigación está estructurado de la siguiente manera: **Capítulo I:** El Problema. **Capítulo II:** Marco Teórico. **Capítulo III:** Materiales y Métodos. **Capítulo IV:** Resultados y Discusión. **Capítulo V:** Conclusiones y Recomendaciones.

## INDICE

|  | <b>PÁG.</b> |
|--|-------------|
| CARATULA                                 | i           |
| ASESORA                                  | ii          |
| AGRADECIMIENTO                           | iii         |
| DEDICATORIA                              | iv          |
| RESUMEN                                  | v           |
| ABSTRACT                                 | vi          |
| PRESENTACIÓN                             | vii         |
| INDICE                                   | viii        |
| LISTA DE TABLAS                          | x           |
| LISTA DE GRÁFICOS                        | xi          |
| LISTA DE ANEXOS                          | xii         |
| <br>                                     |             |
| <b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>           |             |
| I.a. Planteamiento del problema          | 13          |
| I.b. Formulación del problema            | 15          |
| I.c. Justificación                       | 16          |
| I.d. Objetivos                           | 16          |
| I.d.1. Objetivos Generales               | 16          |
| I.d.2. Objetivos específicos             | 16          |
| I.e. Propósito                           | 17          |
| <br>                                     |             |
| <b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>        |             |
| II.a. Antecedentes bibliográficos        | 18          |
| II.b. Base teórica                       | 21          |
| II.c. Hipótesis                          | 32          |
| II.d. Variable                           | 33          |
| II.e. Definición Operacional de Términos | 33          |



|  |    |
|--|----|
| <b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> |    |
| III.a. Tipo de estudio                               | 34 |
| III.b. Área de estudio                               | 34 |
| III.c. Población y muestra                           | 34 |
| III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos | 35 |
| III.e. Diseño de recolección de datos                | 36 |
| III.d. Procesamiento y análisis de datos             | 36 |
| <br>   |    |
| <b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>       |    |
| IV.a. Resultados                                     | 38 |
| IV.b. Discusión                                      | 44 |
| <br>   |    |
| <b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>    |    |
| V.a. Conclusiones                                    | 48 |
| V.b. Recomendaciones                                 | 49 |
| <br>   |    |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>                    | 50 |
| <b>BIBLIOGRAFÍA</b>                                  | 55 |
| <b>ANEXOS</b>  | 56 |

## LISTA DE TABLAS

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| <b>TABLA 1</b> Datos generales de los adolescentes de la I .E. José Olaya Balandra Chorrillos Octubre 2016 | 38          |

## LISTA DE GRAFICOS

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| <b>GRAFICO 1</b> Nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes I.E. José Olaya Balandra Chorrillos - Octubre 2016                                  | 39          |
| <b>GRAFICO 2</b> Nivel de insatisfacción sobre imagen en adolescentes según preocupación por el peso I.E. José Olaya Balandra Chorrillos Octubre 2016              | 40          |
| <b>GRAFICO 3</b> Nivel de insatisfacción sobre imagen en adolescentes según preocupación por aspectos Estéticos I.E. José Olaya Balandra chorrillos Octubre – 2016 | 41          |
| <b>GRAFICO 4</b> Nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes según deseo de perder peso I.E. José Olaya balandra chorrillos Octubre 2016         | 42          |
| <b>GRAFICO 5</b> Nivel de insatisfacción de imagen corporal de Partes inferiores del cuerpo en adolescentes I.E. José Olaya balandra chorrillos octubre 2016       | 43          |

## LISTA DE ANEXOS

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| <b>ANEXO 1</b> Operacionalización de variables                     | 58          |
| <b>ANEXO 2</b> Cuestionarios de insatisfacción corporal            | 60          |
| <b>ANEXO 3</b> Escala de valoración de instrumento                 | 65          |
| <b>ANEXO 4</b> Confiabilidad de instrumento                        | 68          |
| <b>ANEXO 5</b> Consentimiento informado para padres                | 69          |
| <b>ANEXO 6</b> Consentimiento informado para adolescentes          | 71          |
| <b>ANEXO 7</b> Validez estadístico del informe de la prueba piloto | 73          |

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según la OMS, la adolescencia comienza aproximadamente entre el rango de 10 a 19 años de edad, se considera la más importante por los cambios significativos dados de manera acelerada tanto en el crecimiento como en el desarrollo de la persona.<sup>1</sup>

Generalmente estos cambios inciden directamente en la imagen corporal, que es el esquema psicológico como la persona percibe su cuerpo producto de las vivencias personales internalizadas en el medio sociocultural en el que se desenvuelve pues en ella los adolescentes buscan y dependen mayormente de la aceptación del grupo al que desean pertenecer, en donde imitan y toman como modelos o iconos a imitar a figuras televisivas o grupos de moda.<sup>2</sup>

Sin embargo una preocupación exagerada por la imagen corporal en esta etapa puede desencadenar trastornos como aquellos asociados a la alimentación, a la conducta y autoestima que a su vez dificulta el desarrollo en la etapa adulta ya que son conductas que si no son detectadas y tratadas a tiempo continúan y afectan cada vez más a la persona ;así lo reportan algunos estudios realizados en España donde encontraron un elevado porcentaje en cuanto a la influencia social y cultural la cual está asociado a una mayor percepción equivocada sobre la grasa del cuerpo , altos niveles de insatisfacción de la imagen del cuerpo y una menor valoración del auto concepto físico en general, muchos adolescentes presentan preocupación por la forma de su cuerpo, por el peso, la talla, por su contextura, se muestran muy pendientes de cómo se va dando la evolución de estos cambios físicos esta preocupación se da no solo en las mujeres, sino también en los hombres y abarca una mayor preocupación por el aspecto físico siendo

mayor la probabilidad de formar trastornos que distorsionen el cómo se ven y como son en realidad.<sup>3</sup>

En México, una investigación demostró que las adolescentes de un determinado grupo estudiado mostraron una mayor insatisfacción con su imagen corporal. Las mujeres en la etapa de la adolescencia son más propensas a desencadenar insatisfacción sobre su imagen corporal, considerándola muy importante para atraer al sexo opuesto, en tanto que los hombres, su mayor preocupación está dirigida a tener una adecuada ganancia de masa corporal en músculos, siendo importante para que ellos se sientan atractivos hacia los demás.<sup>4</sup>

En otro estudio en Chile (2016) se comparó la imagen corporal según sexo en jóvenes entre 14 y 25 años, hallándose que el 65% señala que desearían pesar menos, y las mujeres, en promedio, quieren pesar aún menos que los hombres, Un porcentaje significativo de las mujeres adolescentes y jóvenes de esta muestra, que presenta un peso normal, desea bajar de peso, diversos autores describen que los adolescentes reciben presiones para estar más delgados, especialmente aquellos que además tienen baja satisfacción con su propio cuerpo.<sup>5</sup>

Estudios realizados en Lima metropolitana a adolescentes de colegios públicos sobre insatisfacción de la imagen corporal y la influencia que tiene el modelo estético de delgadez demostraron que hay una correlación directa y fuerte entre una y otra variable lo cual pone en evidencia lo importante que es para la sociedad la apariencia física y que existe conexión directa entre los factores socioculturales y la aparición de insatisfacción corporal.<sup>6</sup>

A lo antes mencionado, se añade que muchas de estas percepciones están influidas por los medios de comunicación, sobre todo en jóvenes que siempre buscan estar actualizados en cuanto a “moda” y “estrellas televisivas”. Así en el país se observa la existencia de programas

televisivos cuyos protagonistas se caracterizan por tener una apariencia física bien definida, es decir las mujeres con cuerpos esbeltos y hombres con músculos muy marcados, estos personajes tienen como seguidores (fans) a niños, adolescentes e incluso adultos que siempre están muy al pendiente de ellos y que buscan de una manera u otra imitarlos o ser iguales a ellos.

En la I.E. José Olaya Balandra algunos alumnos expresaron que les desagradaba tener “rollitos” o ser muy bajitos de estatura o muy corpulentos (haciendo referencia a la gordura), frases como: “yo quisiera poder comer sin engordar para no tener esta barriga”, “yo soy chato pero me gustaría ser más alto más para verme mejor”, “si yo tuviera plata me metería al gimnasio para tener músculos marcados como los de la tele”.

Estas son algunas de las expresiones que tuvieron los adolescentes sobre su imagen corporal siendo los hombres los que se mostraban más expresivos y como en broma iban manifestando su desacuerdo con su imagen. Por otro lado las mujeres manifestaban querer ser parecidas a algunas figuras televisivas, frases como: “a mí me gustaría tener la cinturita de Milet Figuroa, de allí no me cambiaría nada más”. Entre otras. Otro comportamiento que se pudo observar es que entre compañeros se ponen sobrenombres en mucho de los casos aludiendo sobre su imagen física apodos como “el chato” “gordo” “enano” son las más escuchadas.

Por todo lo anteriormente mencionado, surge la siguiente interrogante:

#### **I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

**¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSATISFACCIÓN SOBRE IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES I.E. JOSE OLAYA BALANDRA CHORRILLOS OCTUBRE 2016?**

### **I.c. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación permite conocer las alteraciones que pueden producir los cambios físicos propios de la adolescencia, como las producidas por insatisfacción de la imagen corporal, que tan vulnerable se encuentra la población a desencadenar enfermedades, físicas, psicológicas, en incluso la muerte si no es tratado adecuadamente.

Para Enfermería permitirá ampliar la gama de conocimientos de la profesión para mejorar el rol de la enfermera como promotora de conductas saludables, considerando que este problema afecta a un número importante de adolescentes, en este sentido se justifica la realización del estudio puesto que implicaría la identificación de los problemas que estén afectando a los adolescentes y actuar de manera preventiva.

Para los adolescentes, es importante el estudio para que tengan una transición exitosa, para ello es necesario la promoción, prevención y en algunos casos la rehabilitación de los problemas psicosociales que se puedan presentar en esta etapa, lo cual implica soluciones prácticas para el bienestar de los adolescentes.

### **I.d. OBJETIVOS**

#### **I.d.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes .I.E. José Olaya Balandra Chorrillos octubre 2016.

#### **I.d.2 Objetivo Específicos**

Identificar el nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes según:



- Preocupación por el peso
- Preocupación por el aspecto estético
- Deseo de perder peso
- Insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo

### **1. e.: PROPÓSITO:**

Los resultados obtenidos de esta investigación pretenden servir de base para proporcionar datos actualizados sobre la problemática a las autoridades de la I.E José Olaya Balandra, identificando las dimensiones del nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes que se necesitan fortalecer.

Proporcionar nuevos conocimientos relacionados con el tema de investigación: la insatisfacción de los adolescentes sobre su imagen corporal.

Servir como base o marco de referencia para diseñar estrategias de ayuda hacia los adolescentes como: asesoría psicológica, talleres que incentiven la mejora en la autoestima, fortalecer la seguridad en sí mismo, brindar apoyo emocional, orientar a la familia sobre lo difícil de esta etapa y cómo afrontar el cambio que se presenta.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

#### Internacionales

Ortega M, Zurita F, Cepero M, Torres B, Torres J. en el 2013. Realizaron el estudio **PERCEPCIÓN E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE JAÉN**, España. Con una muestra conformada por 296 participantes seleccionados de manera intencional con una edad media de 13 años, se utilizó el cuestionario de Siluetas y Body Shape Questionnaire. Los resultados arrojaron un grado importante de insatisfacción corporal (33.1%) en la mayoría de encuestas se halló en valores normales de obesidad, especialmente los valores fueron los más precisos en la percepción de la imagen corporal.<sup>7</sup>

Fernández J, Gonzales I, Contreras O, Cuevas R. En el 2013 realizaron el estudio **RELACIÓN ENTRE IMAGEN CORPORAL Y AUTOCONCEPTO FÍSICO EN MUJERES ADOLESCENTES**. Las participantes fueron 447 adolescentes mujeres de 12 a 17 años a las cuales se les aplicó el CAF, BQS y la escala de evaluación de la imagen de Gardner además se recolectaron datos del peso y la talla para calcular el índice de masa corporal. Los resultados encontrados por los autores dan a demostrar que existe peores percepciones físicas cuando hay una mayor insatisfacción corporal y un IMC elevado especialmente en relación con el atractivo, y con un auto concepto más devaluado ellos destacan la importancia de una imagen corporal saludable

en la configuración del auto concepto físico y general de la mujer adolescente.<sup>8</sup>

Gómez A, Sánchez B, Mahedero M. en el año 2012 realizaron el estudio **INSATISFACCIÓN Y DISTORSIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES DE DOCE A DIECISIETE AÑOS DE EDAD**. España. Aplico el Body Shape a 195 alumnos de 12 a 16 años. Los resultados reportan que los varones también se encuentran insatisfechos teniendo una mayor distorsión de su imagen que las mujeres, situación que se revierte a medida que aumenta la edad con menor distorsión y mayor nivel de satisfacción.No obstante precisaron que los valores son alarmantes por lo que toda la comunidad educativa debe concientizarse de esta situación y aunar esfuerzos para revertirla.<sup>9</sup>

### **Nacionales**

Lucar M. en el 2012.buscó mayor sustento empírico para la asociación entre **INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL E INFLUENCIA DEL MODELO ESTÉTICO DE DELGADEZ EN ADOLESCENTES MUJERES**. Muestra de 180 adolescentes mujeres entre 11 y 17 años de una institución educativa pública de Lima Metropolitana, a quienes les aplicaron el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC-26).Los resultados arrojaron una asociación entre el nivel de insatisfacción corporal y la influencia del modelo estético de delgadez con la edad/grado y al tipo de relación reportada con los padres. Dándose el mayor riesgo de baja satisfacción y mayor influencia de modelo en las mujeres de 14 años. La fuerte asociación entre las variables resalta la importancia del vínculo entre los factores socioculturales y la aparición de la insatisfacción corporal.<sup>6</sup>

Enríquez R. en el 2015 realizó un estudio cuantitativo descriptivo, observacional y de corte transversal, para determinar la **AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y PRÁCTICAS PARA CORREGIRLA O MANTENERLA EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA «HOSANNA» - MIRAFLORES** Aplicaron una encuesta de autopercepción de imagen corporal además de la talla y peso de acuerdo a la imagen corporal percibida procedieron a distribuir a los adolescentes para las entrevistas grupales y a profundidad. Como resultado de los 108 adolescentes entrevistados la edad promedio fue de 14 años, en relación a la percepción de la imagen corporal encontraron que un 36.1% de adolescentes tenían una percepción equivocada en cuanto a su peso y un 50.9% tenía una percepción equivocada en cuanto a su talla y más de la mitad considera su peso como normal; para la parte cualitativa se contó con 48 adolescentes. La edad que predominó fue 15 años, la mayoría de los entrevistados tenía una percepción alterada del peso sin embargo la mayoría manifestó sentirse conforme con su cuerpo, realizaban prácticas para corregir su imagen corporal como dietas, ejercicio y uso de medicamentos con el fin de bajar de peso o crecer, manifestaron que sus padres y amigos eran un factor influyente en la decisión de realizar dichas prácticas.<sup>10</sup>

**De los estudios revisados han permitido precisar los marcos conceptuales y metodológicos que ayudaron a perfeccionar el presente estudio de investigación. Los resultados observados muestran que existe insatisfacción sobre la imagen corporal en adolescentes y que las mujeres son las que mayor insatisfacción tienen en cuanto a la imagen corporal, sin embargo también los hombres sienten preocupación y disconformidad aunque en menores proporciones, encontrándose también que algunos perciben**

**tener una imagen equivocada a la real convirtiéndose eso en un problema que podría desencadenar en trastornos alimenticios ,de conducta e inclusive en pensamientos suicidas y muchas veces la muerte.**

## **II.b. BASE TEÓRICA**

### **INSATISFACCIÓN CORPORAL**

Conceptos de insatisfacción: se define como un sentimiento interno que se experimenta al no colmar los deseos o satisfacer una necesidad expresándose en un nivel de desencanto personal por la frustración de no tener o no cumplir lo deseado.<sup>11</sup>

Riesgos de insatisfacción: la insatisfacción puede tornarse negativa o peligrosa cuando se vuelve crónica, es decir cuando las personas se adaptan a estar siempre insatisfechos. Desde el punto de vista positivo esto puede servir para obtener la información sobre un cambio en determinado aspecto.

Consecuencias de la insatisfacción: la principal consecuencia de insatisfacción es la depresión, que empieza por el sentimiento de tristeza la mayor parte del tiempo acompañado de apatía, lo cual conduce a que la persona pierda el deseo por sus actividades cotidianas. Otro aspecto negativo de la insatisfacción, son las relaciones personales de quien la padece, su carácter se muestra y no se muestra feliz por el éxito de los demás mostrándose quejumbroso, distante, aislado de los demás.<sup>11</sup>

Perfil de las personas insatisfechas

Las personas insatisfechas se caracterizan por el siguiente perfil:

- Quejas continuas por lo que lo rodea, todo le desagrada.
- Apariencia seria y callada.

- Son personas tristes e irritables, melancólicas.
- Desean lo que otros tienen, suelen compararse y menospreciarse.
- Nada es suficiente para ellos, son muy exigentes consigo mismo.
- Son exigentes con los demás, sobre todo con las personas más cercanas.
- Siempre le buscan el lado negativo a las cosas que hacen.
- Suelen tener envidia de lo que los demás tienen.
- No terminan de hacer lo planificado, suelen quedarse a mitad de camino porque descubren que no les agrada lo que hacen.
- Tienen metas muy altas y poco realistas.
- No existe el término medio para ellos es bueno o malo nunca intermedio.

## **IMAGEN CORPORAL**

Conceptos encontrados nos dice que la imagen corporal es la representación del cuerpo que cada persona construye en su mente.<sup>12</sup> La imagen corporal puede ser positiva o negativa dependiendo de cómo te veas, una imagen corporal positiva es sentirse cómoda con tu cuerpo y bien con tu apariencia sin embargo una imagen corporal negativa puede causar problemas alimenticios y de comportamiento.

La imagen corporal se compone de varias variables:<sup>13</sup>

**Aspectos perceptivos:** es como se percibe el tamaño la forma y peso del cuerpo en su totalidad o partes.

**Aspectos cognitivos-afectivos:** actitudes, sentimientos, pensamientos, valoraciones que despierta el cuerpo, su tamaño, su peso, su forma o

algunas partes de él. Desde el punto de vista emocional la imagen corporal incorpora experiencias de placer, displacer, satisfacción, disgusto, rabia, impotencia, etc.

**Aspectos conductuales:** se derivan de la percepción y de los sentimientos asociados con el cuerpo. Puede ser su exhibición, la evitación, la comprobación, los rituales, su camuflaje, etc.

Así en diferentes etapas de la vida vamos interiorizando la vivencia de nuestro cuerpo, que en el caso de las mujeres sufre variaciones importantes debidas a los embarazos.

La imagen corporal se va formando según evoluciona la edad, así a los 4-5 meses se empieza distinguir entre ellos, los objetos externos y sus cuidadores, a los 12 meses al empezar a caminar exploran el entorno. Entre el 1 er y 3 er año, se experimenta cuerpo y ambiente al desarrollarse las habilidades motoras y el control de esfínteres .a partir de los 4-5 años, los niños se caracterizan por utilizar su cuerpo para describirse a sí mismos y vivenciarlos en sus fantasías integrándose así los sentidos de la vista, el tacto el sistema motor y sensorial. Ya en la adolescencia el cuerpo es percibido como fuente de identidad de autoconcepto y autoestima en donde la introspección y el autoescrutinio, de la comparación social y de autoconciencia de la propia imagen física y del desenvolvimiento social da lugar a la mayor o menor insatisfacción con el cuerpo.<sup>14</sup>

La imagen corporal no se crea por nosotros mismo, la familia, los que nos rodean y la cultura que tengamos influyen en la formación de la imagen corporal, los mensajes sobre nuestro cuerpo pueden ser positivos o negativos y esto empieza a muy temprana edad, la imagen corporal puede ser negativa si siempre recibimos criticas de nuestra apariencia sobre todo si es por parte de los familiares o amigos.

Otra manera de recibir mensajes positivos o negativos sobre nuestra imagen corporal es por los medios de comunicación, la televisión, las revistas, los programas de televisión en general, muchas veces los

modelos que tenemos sobre cuerpo ideal es por las figuras de las celebridades televisivas sin embargo estas no se parecen a la mayoría de personas, en muchos casos estas pesan mucho menos de lo normal. Todo lo que debemos hacer es mirar a nuestro alrededor. Los cuerpos de las personas que viven en el mundo real son distintos a los que vemos en los medios de comunicación.

**Imagen corporal positiva:** las personas que están de acuerdo con su figura y como se ven físicamente tienen una imagen corporal positiva, a pesar que su apariencia no coincida con los ideales de la familia o los medios de comunicación estas personas aprenden a sentirse orgullosas por como son.<sup>15</sup> Para tener una imagen corporal positiva no es necesario tener un estereotipo establecido como, por ejemplo, ser alto, delgado o alguna otra característica, para tener una imagen corporal positiva no es importante el aspecto físico sino como te sientas con tu apariencia.

Tener una imagen corporal positiva significa que te ves como realmente eres. En muchos casos las personas saben que el cuerpo que tienen no es el que desean tener, pero aun así se aceptan y aprecian el cómo son físicamente. La apariencia no determina la autoestima y una persona con imagen corporal positiva sabe de ello.

**Imagen corporal negativa:** por otro lado, la imagen corporal negativa es totalmente lo contrario a la positiva, cuando alguien siente que su apariencia física no está a la altura de lo que desean los que lo rodean o los medios de comunicación, es donde se forma la imagen corporal negativa y se cree que no cumplen con las expectativas y empiezan las comparaciones con los estereotipos de belleza que creen ser los ideales los cuales son los que se ven en la televisión o revistas de moda.<sup>15</sup>

Las personas con imagen corporal negativa siempre están insatisfechas con su cuerpo o por cómo se ven físicamente e incluso es probable que se distorsione el cómo se ven, con frecuencia son personas inseguras, que siempre están en desacuerdo con una u otra cosa, tienen baja



autoestima, sienta incomodidad y hasta vergüenza de su propio cuerpo, el tener una imagen corporal negativa puede causar problemas de salud.

### **Preocupación por el peso**

Preocupación deriva del latín *praeoccupatio*, que se refiere al verbo preocupar. Esta acción está vinculada a generar zozobra o nerviosismo, o a ocuparse con antelación de algo. La preocupación por el peso es el estado de desasosiego, inquietud o temor producido ante el problema del peso, puede llevar tanto a mujeres como a hombres a desarrollar hábitos poco sanos con respecto a la alimentación e incluso si esta preocupación se exagera se puede crear desórdenes alimenticios, baja autoestima y depresión. Si bien es importante por salud mantener un peso adecuado en cuanto a la talla, la preocupación excesiva por mantener el peso ideal puede causar daños en la persona que afecten su salud física y mental.<sup>16</sup>

### **Preocupación por el aspecto estético**

La preocupación por el aspecto estético puede considerarse normal hasta cierto punto, el sentirse y verse bien físicamente forma parte de la autoestima de la persona, sin embargo cuando esta preocupación es exagerada o se vuelve una obsesión desencadena la enfermedad que se le conoce como trastorno dismórfico corporal. Ya que se exagera las mínimas imperfecciones y en algunos casos se imagina imperfecciones inexistentes.<sup>17</sup>

Este trastorno se inicia en la adolescencia sin embargo los adultos no son ajenos a él, en la actualidad dicho trastorno está incrementando, debido a que se idealiza mucho las figuras que se muestran en los medios de comunicación.

### **Deseo de perder peso**

Es el interés que una persona tiene por adelgazar, para ellos el perder peso es importante para verse y sentirse bien, este deseo no necesariamente lo sienten solo las personas con sobrepeso o que requieran perder peso por salud, personas con bajo o normal peso a veces tienden a sentir deseo de adelgazar, siendo en este caso hasta perjudicial para su salud ya que podrían desencadenar enfermedades como la bulimia o anorexia con tal de conseguir perder el peso que tanto desean. En nuestra sociedad actual el culto al cuerpo es cada vez más importante y los mensajes de la industria impactan el comportamiento y pensamiento de la población, especialmente la joven, sobrevalorando la delgadez e induciendo conductas de riesgo para el bienestar físico y psicológico.<sup>18</sup>

### **Insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo**

Se refiere al malestar, desacuerdo o incomodidad por las partes inferiores del cuerpo las cuales abarcan el abdomen, cadera, muslos.<sup>19</sup> puede que la persona insatisfecha por estas partes de su cuerpo observe que son muy anchas o muy delgadas y no se muestren conformes con ellas llegando al punto de obsesionarse e incluso imaginar imperfecciones que no tienen, pudiendo causar aislamiento social e incluso daño físico si existiera distorsión extrema de la imagen corporal. Las alteraciones en la imagen corporal han sido consideradas por mucho tiempo como un problema principal y a veces exclusivo de mujeres; probablemente ésta ha sido la causa de porqué se ha estudiado menos o se diagnostican con menor frecuencia los problemas con la imagen corporal en hombres. Sin embargo, la insatisfacción corporal de los hombres ha aumentado dramáticamente durante las últimas tres décadas, de un 15% a un 43%, haciendo estas tasas casi comparables a aquellos encontrados en mujeres.<sup>20</sup>

## **ADOLESCENCIA**

Definiciones: La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.<sup>1</sup>

En la literatura los datos sobre los adolescentes de 10-14 años son relativamente escasos y es este un período crucial de la adolescencia. Etapa caracterizada por cambios, de enormes variaciones físicas y emocionales, proceso de transformación del niño o la niña en adulto que precisa enfrentar .se adquieren nuevas capacidades, tienen necesidades objetivas y subjetividades específicas determinadas por su edad.<sup>21</sup>

La adolescencia es una etapa de mucha vulnerabilidad ya que pueden aparecer las conductas de riesgo durante la formación, la cuales pueden ser a causa del medio que lo rodea y pueden afectar su salud, afectar a la sociedad y la economía.

Victoria Toro periodista española y experta en temas relacionados a adolescente dice que todo cambio ocasionado en la adolescencia hace de esta una etapa muy difícil tanto para ellos como para la familia. Pero a la vez es una etapa interesante. El que empezó siendo un bebe luego niño ahora está cambiando y madurando para hacerse un adulto y está descubriendo poco a poco el mundo que lo rodea, los que están cerca del adolescente, sobre todo los padres vivirán inquietos por los cambios que se presenten pero deben saber que ellos forman parte importante para que todo vaya bien.

### **Cambios psicosociales durante la adolescencia**

los cambios físicos se relacionan con la esfera psicosocial y comprende cuatro aspectos las lucha dependencia-independencia , la importancia de la imagen corporal ,la relación con sus pares y el desarrollo de la propia identidad.<sup>22</sup>

**La lucha independencia-dependencia:** en la primera adolescencia la cual está considerada a partir de los 12 a 14 años es donde surge la dificultad en cuanto a la relación con los padres, existe mayor deseo de independencia lo que conlleva a una confrontación, el humor del adolescente se vuelve variable y existe un vacío emocional. En la adolescencia media comprendida entre los 15 a 17 años estos conflictos llegan a su apogeo pero luego va disminuyendo, existe en esta etapa mayor independencia y madurez, con una vuelta a los valores de la familia en una especie de “regreso al hogar” (18 a 21 años).

**Preocupación por el aspecto corporal:** los cambios propios de la etapa generan preocupación en el adolescente sobre todo en los primeros años, hay en primera instancia cierto rechazo y extrañamiento del propio cuerpo, surgen inseguridades respecto al físico al mismo tiempo aparece el interés sexual. En la adolescencia media, se produce una mejor aceptación del cuerpo pero sigue preocupándoles mucho la apariencia externa. Las relaciones sexuales son más frecuentes. Entre los 18 y 21 años el aspecto externo tiene ya una menor importancia, con mayor aceptación de la propia corporalidad.

**Integración en el grupo de amigos:** es otro aspecto vital para el desarrollo de aptitudes sociales. En donde la amistad es lo más importante desplazando a segundo lugar el apego hacia los padres. Las relaciones se caracterizan por ser fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto, especialmente en la adolescencia media, son más intensas que incluso pueden aparecer las pandillas, los clubs, el deporte, se decantan los gustos por la música, salir con los amigos se adoptan signos comunes de identidad (pírcing, tatuajes, moda, conductas de riesgo) luego (18 a 21 años) la relación con los amigos se vuelve más débil, centrándose en pocas personas y/o relaciones más o menos estables de pareja.

**Desarrollo de la identidad:** en la primera adolescencia hay una visión utópica del mundo, con objetivos irreales, un pobre control de los impulsos y dudas, con marcada inclinación a una mayor intimidad y rechazo a la intervención paterna en sus asuntos. Ya más tarde se muestran más empáticos, creativos con mayor progreso cognitivo y pensamientos abstractos más acentuados, aunque la vocación se vuelve más realista se sienten “omnipotentes” y asumen, en ocasiones, como ya dijimos, conductas de riesgo. Entre los 18 y 21 años los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos, con objetivos vocacionales prácticos, consolidándose sus valores morales, religiosos y sexuales así como comportamientos próximos a los del adulto maduro.<sup>22</sup>

**Importancia de la imagen corporal en la adolescencia:** constituye uno de los objetivos más difíciles a conseguir por el adolescente al tener que asimilar los rápidos cambios físicos que está experimentando, especialmente los relacionados con los caracteres sexuales secundarios lo que hace que la imagen que tiene de sí mismo se modifique.<sup>23</sup>

Los adolescentes no muestran los cambios por igual, cada uno crece a un ritmo diferente. Muchos estudios la diferencian entre los adolescentes en relación a los cambios algunos maduran lentamente otros son más inquietos y les gusta llamar la atención de los demás para no sentirse solos. En cambio, los que maduran más rápido se sienten más seguros y son los considerados líderes de grupo.

El peso es una preocupación constante en los adolescentes, en el caso de las mujeres siempre buscan perder peso desarrollando trastornos como la bulimia o anorexia. Sin embargo, en el caso de los hombres muchas veces es todo lo contrario ya que ellos buscan ganar peso pudiendo manifestar vigorexia (Trastorno del comportamiento que se caracteriza por la obsesión de conseguir un cuerpo musculoso.) o consumir alimentos proteicos y suplementos en exceso.

Otro tema de preocupación para los adolescentes es la opinión de los demás les importan mucho el qué dirán los demás sobre él/ellas sienten que todos lo miran siempre. La familia sobre todo los padres juegan un rol muy importante para ayudar a los hijos a afrontar este proceso.

Aspectos que se deben seguir para ayudar a los adolescentes a realizar una transición exitosa:

- Mostrar interés en los problemas de los adolescentes, pero no hostigarlo con preguntas frecuentes.
- Mostrar afecto hacia ellos, no excediéndose mucho.
- Procurar mantener armonio en el hogar.
- Realizar actividades culturales donde puedan participar toda la familia.
- Ayudar si es necesario.
- Establecer reglas justas y claras.
- Respetar las reglas como se espera que los hijos hagan y otorgar libertad a los adolescentes para que se expresen.

Tener una autoestima buena es importante para el futuro social de los adolescentes, al determinar la calidad de las relaciones sociales, laborales y personales que establecen, así como en la percepción de felicidad que tengan en sus vidas de adultos. Resultando importante no perder de vista este aspecto puesto que se considera crucial en el desarrollo de los adolescentes.<sup>23</sup>

**Trastornos de la imagen corporal:** se relaciona con una preocupación desmedida, que produce incomodidad, desagrado, hacia algún defecto imaginario o extremado de la apariencia física.<sup>24</sup>

**Estrategias para la atención de las y los adolescentes en el Perú:** el estado peruano ha diseñado estrategias para abordar la salud de los adolescentes de manera integral .estas acciones, deberán ser

adaptadas a la realidad de cada región a continuación se mencionan las siguientes:<sup>25</sup>

**Descentralización:** mediante este cada departamento debe adaptar las políticas nacionales para la población adolescente según las características y necesidades encontradas

**Coordinación multisectorial e intersectorial:** entendida como unión de esfuerzos de los diferentes sectores por un objetivo común, el mismo que se traduce en la dación de políticas públicas a favor de las y los adolescentes a nivel nacional, regional y local.

**Participación activa de las (os) adolescentes:** involucra a los adolescentes en los diferentes espacios de toma de decisiones resultara beneficioso para lograr el desarrollo integral de sus pares sea en el ámbito comunitario, político o de salud integral.

**Formación de equipos interdisciplinarios:** se requiere de una participación multidisciplinaria del personal de salud para brindar atención integral a las(os) adolescentes a fin de asegurar la calidad de las intervenciones, así el establecimiento debe contar con el equipo básico de salud según el nivel de complejidad

**Conformación de Redes de soporte social:** Las redes de soporte social es otra de las estrategias para lograr el desarrollo de los adolescentes estas deben incluir los grupos de apoyo, formales e informales. Las redes informales se basan predominantemente en las relaciones familiares y las amistosas y reúnen un componente afectivo esencial.

### **Teoría de Enfermería: Modelo de Sistemas de Betty Newman**

De la búsqueda del sustento teórico para este estudio, se seleccionó al modelo de Neumann, modelo que fue publicado por primera vez en 1972. Su teoría central es sobre los efectos y de las reacciones ante la

tensión, el desarrollo y mantenimiento de la salud. Para Neumann, la persona se describe como un sistema abierto que interactúa con el medio ambiente para facilitar la armonía y el equilibrio entre los ambientes internos y externos. La utilidad del modelo, que facilita el planeamiento total unificando y dirigido a un objetivo para el cuidado en este caso del adolescente.<sup>26</sup>

**Intervención de enfermería con el adolescente:** es importante que al trabajar con esta población se tome en cuenta los factores que influyen en el adecuado crecimiento y desarrollo por eso el acercamiento de la enfermería debe ser de manera integral y siempre tomando en cuenta no solo los aspectos biológicos si no aquellos que también influyen en el pensamientos y estilos de vida del adolescente como por ejemplo : la familia, redes de apoyo ,alimentación,sexualidad,oportunidades que le puede ofrecer la comunidad en el que se desarrolla accesibilidad a servicios básicos y servicios de salud ,entre otros determinantes sociales que son ejes fundamentales en el desarrollo físico, psicológico y social del y la adolescente.<sup>27</sup>

Se pretende que la intervención de enfermería contribuya a reducir los factores que generen tensión y las condiciones adversas que afectan o podrían afectar el funcionamiento óptimo. En la prevención primaria debe darse antes de que la persona entre en contacto con un productor de tensión, en tanto que secundaria es conveniente después de que el productor de tensión penetre la línea normal de defensa.<sup>28</sup>

## **II.c. HIPÓTESIS**

### **HIPÓTESIS GENERAL**

El nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra – Chorrillos octubre 2016, es alto.



## **HIPÓTESIS ESPECÍFICA**

El nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes, es alto según preocupación por el peso, preocupación por el aspecto estético, deseo de perder peso e insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo.

### **II.d. VARIABLE**

Insatisfacción de imagen corporal en adolescentes

### **II.e DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TERMINOS:**

**Insatisfacción:** Sentimiento de malestar o disgusto que tiene el adolescente hacia su cuerpo o imagen corporal cuando no se colma un deseo o no se colma una necesidad, muestra un nivel de desencanto personal producido por la frustración de que no haya cumplido un deseo determinado, no es negativa en sí misma pero sí lo es cuando se torna crónica.

**Imagen corporal:** Consiste en el conocimiento y representación simbólica global del propio cuerpo, es decir, es la manera en que se ve o se imagina el adolescente de sí mismo.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. TIPO DE ESTUDIO**

Estudio de investigación de enfoque cuantitativo porque hace uso de la estadística, de corte transversal ya que realiza el estudio en un momento determinado y de tipo descriptivo porque sintetiza los datos de la variable investigada para su posterior análisis, generalización y objetivación de los resultados.

### **III.b. ÁREA DE ESTUDIO**

El estudio se realizó en Chorrillos en el Colegio José Olaya Balandra ubicado en la calle Machu Picchu s/n en la Urbanización San Juan Bautista de Villa. La I.E cuenta con educación inicial, primaria y secundaria completa, es mixto, los turnos de estudios son: mañana, tarde y nocturno.

### **III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población estuvo constituida por adolescentes del 4to de secundaria de la I.E. José Olaya Balandra, el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, siendo la muestra 80 alumnos.

Criterios de inclusión:

- Alumnos cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado.
- Alumnos que deseen participar libre y voluntariamente en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Alumnos de educación primaria.
- Alumnos que no asistan el día de la encuesta.

### **III.d. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de los datos se optó por utilizar un instrumento ya validado y aplicado en estudio similares. El cuestionario sobre forma corporal o también conocido como el Body Shape Questionnaire (BSQ), fue creado en 1987 por Taylor, Cooper y Fairburn y posteriormente fue adaptado a una versión española en 1996 por Raich y otros autores, fue validado a población colombiana en el 2007.<sup>29</sup>

En la actualidad el BSQ tiene varias versiones las cuales varían de acuerdo a la validez y a la correlación que hay con otras encuestas sobre trastornos alimenticios.

El BSQ fue diseñado para medir la preocupación que existe por el peso, la preocupación por la imagen corporal y la insatisfacción que puede causar en la persona, a su vez cuenta con 5 dimensiones o también llamadas sub escalas que según la adaptación española también puede medir un único factor que es la insatisfacción corporal.

En el estudio realizado y según lo que se quería conocer se dividió el factor insatisfacción corporal en 4 dimensiones las cuales son: preocupación por el peso, preocupación por el aspecto estético, el deseo de perder peso e insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo, ya que todo el cuestionario solo tiene el propósito el cual es el conocer la insatisfacción corporal de las personas a las cuales se les aplique.

El BSQ consta de 34 ítems con preguntas cerradas las cuales sus respuestas son según escala tipo Likert de 6 grados desde nunca (1) a siempre (6), cuya puntuación final es de 204.

Se realizó la prueba piloto y la confiabilidad del instrumento se obtuvo utilizando el estadístico alfa de Cronbach cuyo resultado fue:  $\alpha = 0.74$  (anexo 4).

### **III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Antes de la aplicación del instrumento se solicitó autorización mediante una carta de permiso de la Escuela de Enfermería de la UPSJB dirigida al Director de la institución, para realizar la investigación. Una vez obtenido el permiso se solicitó el consentimiento informado a los padres de los adolescentes ya que por ser menores de edad era necesario.

Para aplicar la encuesta se coordinó con los profesores encargados para acordar un momento preciso sin perjudicar su horario de clases, así que se acordó realizar la encuesta durante las horas de tutoría por lo cual fue preciso hacerlo en el lapso de 3 días.

Así mismo a los adolescentes se les hizo firmar su asentimiento informado antes de la encuesta, el tiempo dado para llenar el cuestionario fue entre 15 y 25 minutos.

Se tuvo en cuenta los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.

### **III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez obtenidos los datos se efectuó la codificación de las respuestas obtenidas en el cuestionario desde 1 a 6 puntos. La escala de valoración del instrumento fue estructurada por rangos considerando los valores mínimos y máximos del bloque general de preguntas y sus dimensiones a fin de establecer la distribución de los puntajes de insatisfacción alta, media y baja.

El test está conformado por 34 preguntas con escala de respuestas que van de 1 a 6 puntos, establece como: Valor mínimo: 34. Valor máximo: 204. La distribución de los puntajes se realiza por rangos. (Anexo 3)

Finalmente, los resultados se analizaron e interpretaron, teniendo en cuenta la base teórica y el aporte teórico de los diferentes autores consultados a nivel internacional y nacional.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. RESULTADOS

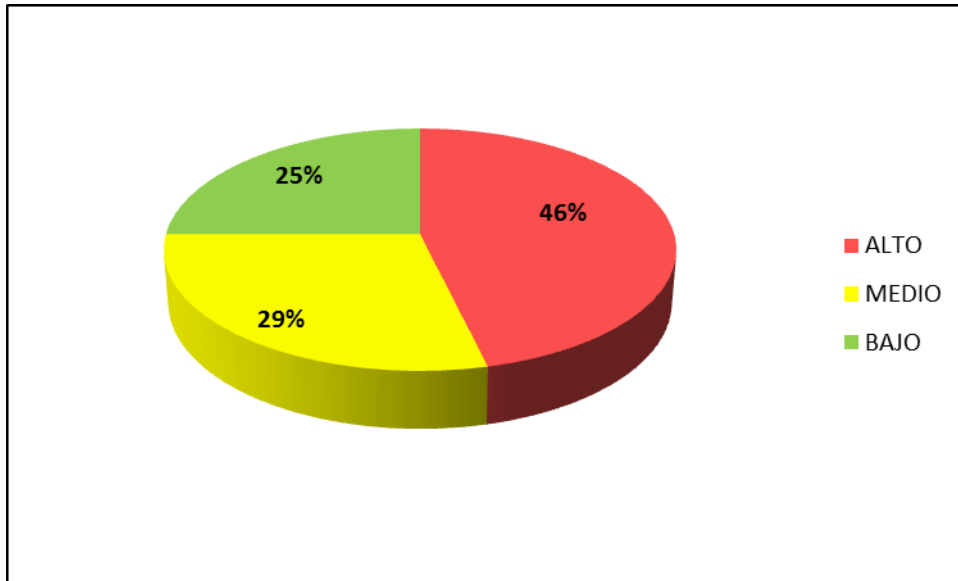
**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA**  
**I.E. JOSÉ OLAYA BALANDRA CHORRILLOS**  
**OCTUBRE - 2016**

| <b>DATOS GENERALES</b> | <b>CATEGORIA</b> | <b>N=80</b> | <b>100%</b> |
|------------------------|------------------|-------------|-------------|
| <b>Edad</b>            | 14 años          | 30          | 38          |
|                        | 15 años          | 38          | 48          |
|                        | 16 años          | 12          | 14          |
| <b>TOTAL</b>           |                  | <b>80</b>   | <b>100</b>  |
| <b>Género</b>          | Femenino         | 37          | 46          |
|                        | Masculino        | 43          | 54          |
| <b>TOTAL</b>           |                  | <b>80</b>   | <b>100</b>  |

La edad de los adolescentes encuestados en su mayoría es de 15 años en un 48% (38) y son del sexo masculino en un 54% (43).

## GRÁFICO 1

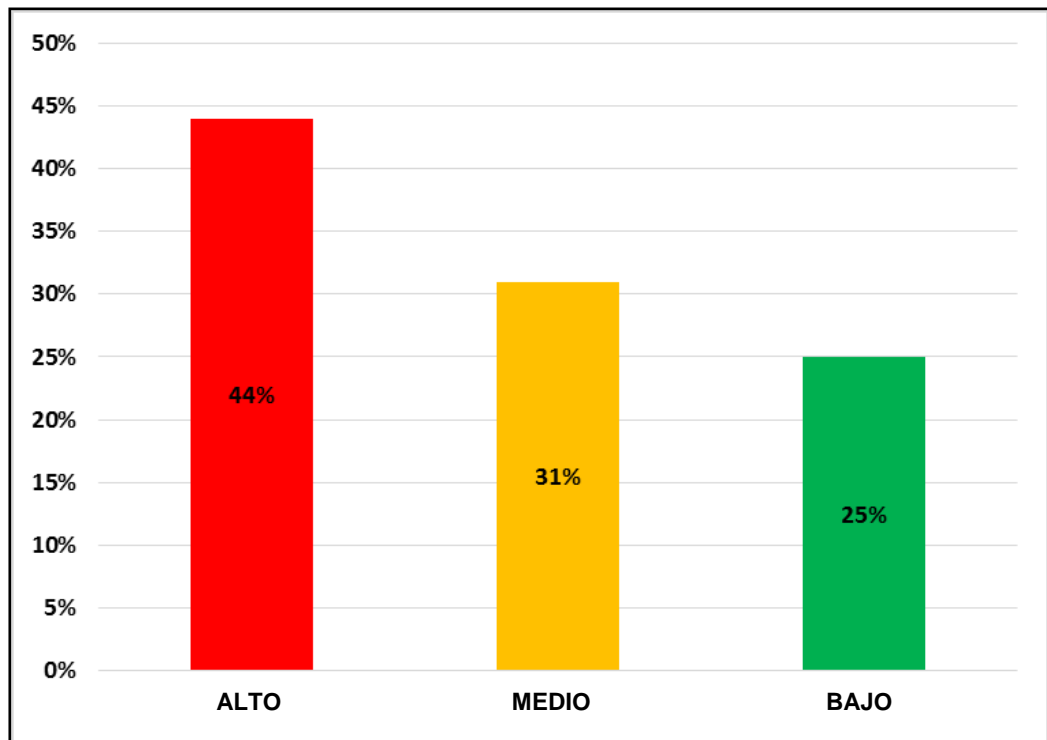
### NIVEL DE INSATISFACCIÓN SOBRE IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES I.E. JOSÉ OLAYA BALANDRA CHORRILLOS OCTUBRE – 2016



Los adolescentes presentan alto nivel de insatisfacción sobre su imagen corporal 46% (37), nivel de insatisfacción medio 29% (23) y nivel de insatisfacción bajo 25% (20).

## GRÁFICO 2

### NIVEL DE INSATISFACCIÓN SOBRE IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES SEGÚN PREOCUPACIÓN POR EL PESO I.E.JOSÉ OLAYA BALANDRA CHORRILLOS OCTUBRE - 2016

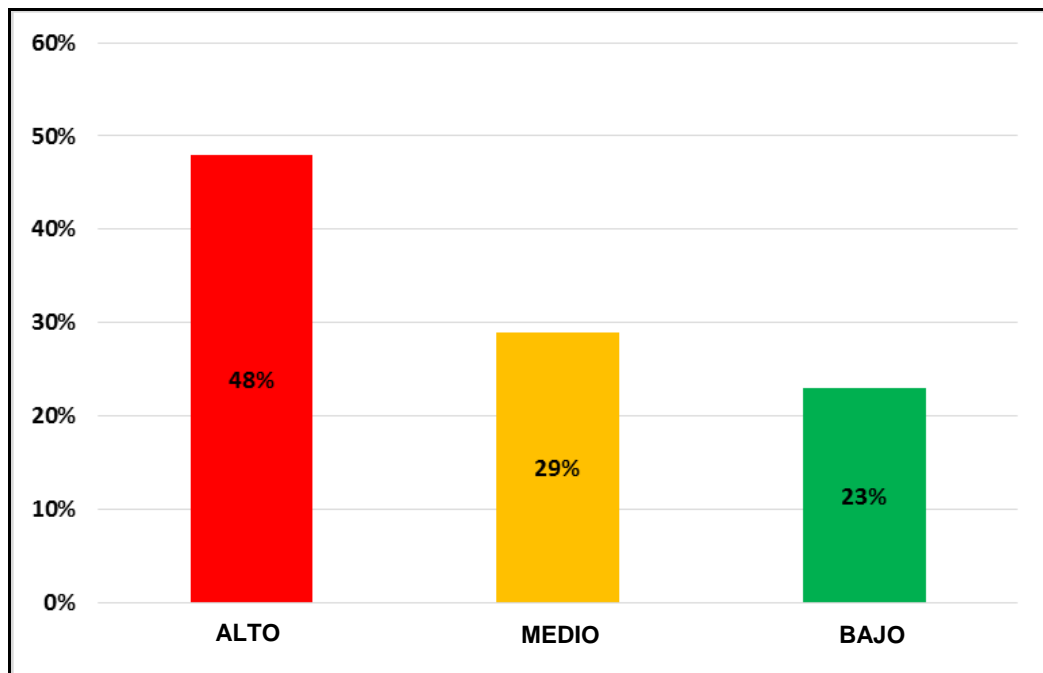


Los adolescentes presentan alto nivel de insatisfacción sobre imagen corporal según la dimensión preocupación por el peso 44% (35), nivel medio 31% (25) y bajo nivel 25% (20).



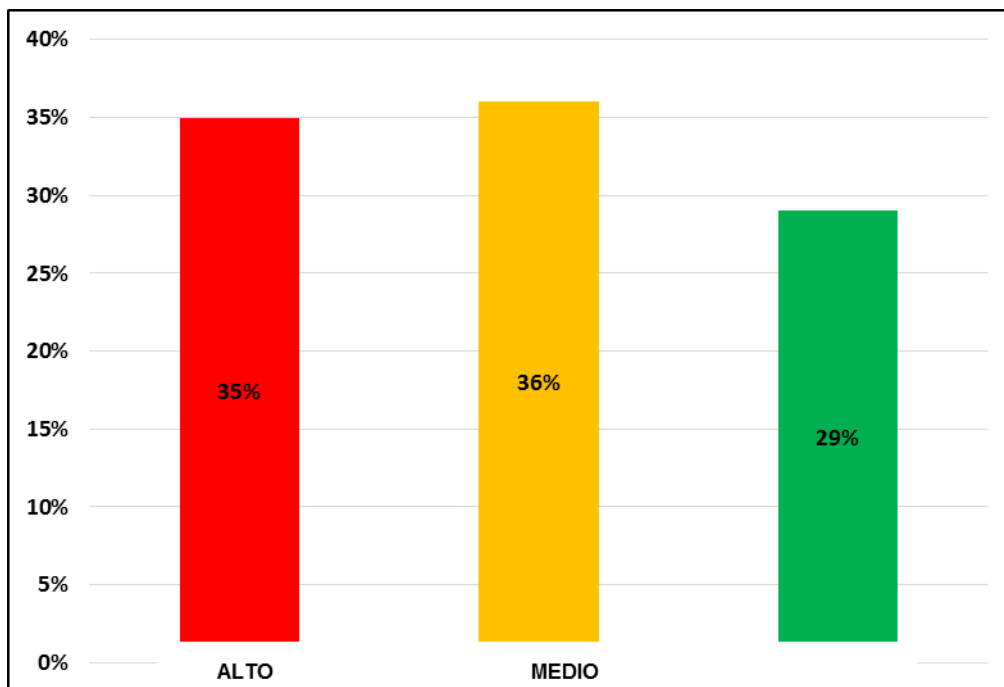
### GRÁFICO 3

**NIVEL DE INSATISFACCIÓN SOBRE IMAGEN CORPORAL EN  
ADOLESCENTES SEGÚN PREOCUPACIÓN POR ASPECTOS  
ESTÉTICOS I.E. JOSE OLAYA BALANDRA  
CHORRILLOS OCTUBRE – 2016**



Los adolescentes presentan alto nivel de insatisfacción sobre imagen corporal según la dimensión preocupación por el aspecto estético 48% (39), nivel medio 29% (23) y bajo nivel 23% (18).

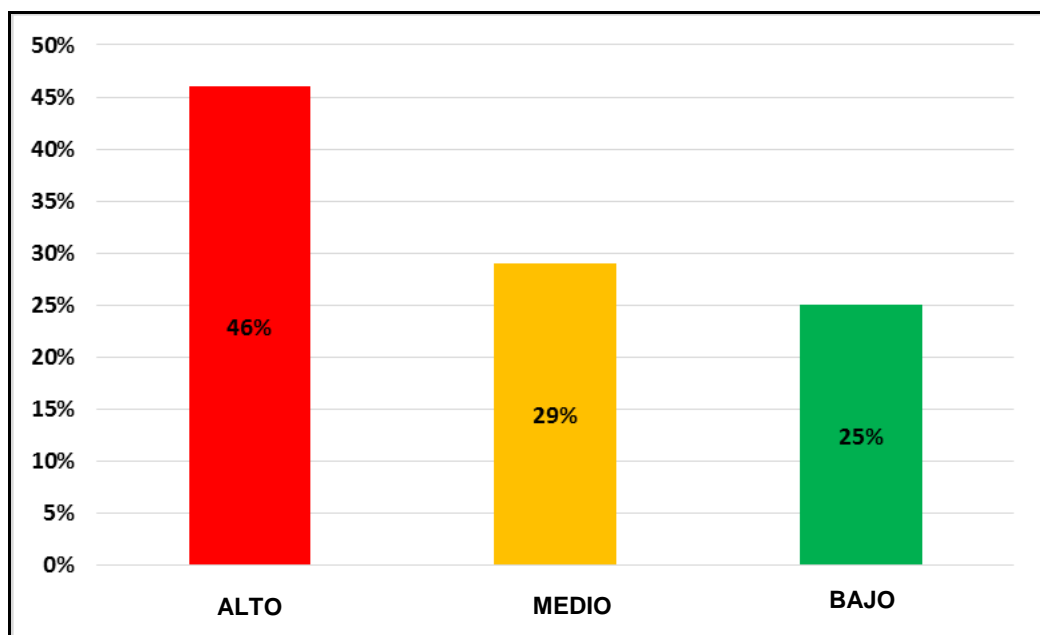
**GRÁFICO 4**  
**NIVEL DE INSATISFACCIÓN SOBRE IMAGEN CORPORAL EN**  
**ADOLESCENTES SEGÚN DESEO DE PERDER PESO**  
**I.E. JOSE OLAYA BALANDRA CHORRILLOS**  
**OCTUBRE - 2016**



Los adolescentes presentan alto nivel de insatisfacción sobre imagen corporal según la dimensión deseo de perder peso 35%(28), nivel medio 36% (29) bajo nivel 29% (23).

## GRÁFICO 5

**NIVEL DE INSATISFACCIÓN DE IMAGEN CORPORAL DE PARTES  
INFERIORES DEL CUERPO EN ADOLESCENTES  
I.E. JOSE OLAYA BALANDRA  
CHORRILLOS OCTUBRE  
2016**



Los adolescentes presentan alto nivel de insatisfacción sobre imagen corporal según la dimensión insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo 46% (37), nivel medio 29% (23) bajo nivel 25% (20).

## **VI.b. DISCUSIÓN**

La insatisfacción corporal se expresa mediante el desacuerdo que se tiene por el aspecto físico, desagrado por todo el cuerpo o por una parte de él, la etapa donde más importancia se le da a este tema es en la adolescencia, el cuerpo pasa por una evolución dada por el cambio hormonal que se produce tanto en hombres como en mujeres.

Los adolescentes evaluados en esta investigación en su mayoría tienen 15 años y los varones conformaron el mayor número de la población estudiada 54% , en cuanto a las edades de los evaluados la población estudiada coincide con los realizados por Gómez A, Sánchez B, Mahedero M.<sup>9</sup> quienes tomaron como muestra de estudio a adolescentes de 12 a 17 años al igual que Fernández J, Gonzales I, Contreras O, Cuevas R.<sup>8</sup> cuya población mantenía el mismo margen de edades, así mismo Lucar M.<sup>6</sup> hizo estudios a adolescentes desde los 11 años.

El presente estudio realizado sobre nivel de insatisfacción corporal en adolescentes fue aplicado tanto a hombres como mujeres por lo tanto discrepa con los realizados por Fernández J, Gonzales I, Contreras O, Cuevas R.<sup>8</sup> y Lucar M.<sup>6</sup> quienes solo se basaron en estudiar a mujeres en la etapa de la adolescencia.

La OMS<sup>1</sup> define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, por lo tanto los adolescentes del estudio se encuentran en una etapa de mucha vulnerabilidad ya que pueden aparecer las conductas de riesgo durante la formación, la cuales pueden ser a causa del medio que lo rodea y pueden afectar su salud, afectar a la sociedad y la economía.

Algunos autores como Mc Avoy y Rodin (1986) sostienen que la insatisfacción corporal es más alta a partir de la comparación social y que además es sostenida por influencia de los medios de comunicación. (Mosiman, Wiseman, 1992); al ponerse de manifiesto ciertas discrepancias al evaluar el adolescente la imagen real y la imagen ideal; concluyendo que la insatisfacción corporal y la búsqueda por la delgadez están más correlacionadas con el género femenino.<sup>6</sup> Los cambios físicos y psicológicos que acompañan la aparición de la pubertad pueden generar una gran preocupación en los adolescentes encuestados, con extrañamiento y rechazo del propio cuerpo, inseguridad respecto a su atractivo

En el nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes, se encontró un nivel alto en 46% de los encuestados; Ortega M, Zurita F, Cepero M, Torres B, Torres J.<sup>7</sup> consideraron un grado importante de insatisfacción corporal en un 33.1%. La insatisfacción se define como un sentimiento interno que se experimenta cuando no se colma un deseo o no se cumple una expectativa. La insatisfacción muestra un nivel de desencanto personal por la frustración de no tener o no cumplir lo deseado.<sup>11</sup>

En el estudio los adolescentes pueden estar experimentando los rápidos cambios físicos, ya que su cuerpo cambia, su voz cambia, aparecen los caracteres sexuales secundarios y todo ello hace que la imagen que tiene de sí mismo se modifique.<sup>20</sup>

En cuanto a la dimensión “preocupación por el peso” los resultados obtenidos arrojan que el 44% de los encuestados presenta alto nivel de preocupación por el peso, el 31% nivel medio y el 25% nivel bajo, teniendo similitud con lo encontrado por Enríquez<sup>10</sup>. La preocupación por el peso es el estado de desasosiego, inquietud o temor producido ante el problema del peso, puede llevar tanto a mujeres como a hombres a desarrollar hábitos poco sanos con respecto a la alimentación e incluso si esta preocupación se exagera se puede crear desórdenes

alimenticios, baja autoestima y depresión , si bien es importante por salud mantener un peso adecuado en cuanto a la talla, la preocupación excesiva por mantener el peso ideal puede causar daños en la persona que afecten su salud física y mental. <sup>16</sup>

En algunas sociedades como en la occidental hay evidencias que la delgadez se asocia a una valoración social positiva, mientras que la gordura tiene connotaciones negativas, siendo muy probable que la presión social en la mujer sobretodo, realice dieta para sentirse más aceptada.<sup>3</sup>

En el estudio de Enríquez<sup>10</sup> los adolescentes expresaron que realizaban prácticas para corregir su imagen considerándose que si tenían preocupación por su peso al realizar una serie de estrategias para conseguir el peso ideal (dietas, ejercicios, uso de medicamentos) y que sus padres y amigos eran el factor influyente en la realización de dichas prácticas.

Los resultados obtenidos de la dimensión preocupación por el aspecto estético un 48% presentó alto nivel de preocupación por el aspecto estético, el 29% nivel medio y el 23 % nivel bajo, dichos resultados tiene similitud con los realizados por Fernández J, González I, Contreras O, Cuevas R.<sup>9</sup> donde se pudo identificar que la insatisfacción corporal tiene relación con el IMC alto encontrado en sus evaluados y que estos se relacionan con peores percepciones físicas en especial en relación con el atractivo físico .Enríquez<sup>10</sup> también identificó preocupación por el aspecto estético ya que los adolescentes entrevistados manifestaron realizar dietas para verse bien físicamente.

La preocupación por el aspecto estético consiste en la inquietud por padecer algún defecto en el aspecto físico que causa malestar significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del sujeto<sup>17</sup>. Quizás los adolescentes sujetos de estudio, en su mayoría exageran las mínimas imperfecciones y en algunos casos se imaginan imperfecciones inexistentes.

En cuanto a los resultados referentes al deseo de perder peso fueron que el 36% presento nivel medio en mayor proporción 35% nivel alto y 29% nivel bajo, Ortega M, Zurita F, Cepero M, Torres B, Torres J.<sup>8</sup> encontraron que los adolescentes tienen intención de ponerse a dieta, insatisfacción con partes del cuerpo, miedo a engordar, siendo las chicas las que peores puntuaciones obtienen.

Unikel et al. (2002) citado por Lucar M.<sup>6</sup> considera el deseo de perder peso cómo el anhelo por un cuerpo delgado que se puede enraizar tan profundamente en las personas que las lleva a la convicción de que para ser atractivas deben desarrollar una insana habilidad que les permita negarse el alimento a sí mismas.

Los adolescentes encuestados están terminando de consolidar la imagen corporal que han estado construyendo desde la infancia y evidenciaron un deseo, porque el peso fuera considerablemente más bajo del que tenían en el momento de la recolección de datos.

Los resultados obtenidos de la dimensión insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo dio como resultado que el 46% de los evaluados presento nivel alto el 29% nivel medio y el 25 % nivel medio. La Insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo se refiere al malestar, desacuerdo o incomodidad por las partes inferiores del cuerpo las cuales abarcan el abdomen, cadera, muslos.<sup>19</sup>

Puede que la persona insatisfecha, en este caso un adolescente, por estas partes de su cuerpo observe que son muy anchas o muy delgadas y no se muestren conformes con ellas llegando al punto de obsesionarse e incluso imaginar imperfecciones que no tienen, pudiendo causar aislamiento social e incluso daño físico si existiera distorsión extrema de la imagen corporal.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. CONCLUSIONES**

El nivel de insatisfacción sobre imagen corporal en adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra – Chorrillos octubre 2016, es alto, por lo cual se acepta la hipótesis planteada.

El nivel de insatisfacción sobre imagen corporal es alto según: preocupación por el peso, preocupación por el aspecto estético e insatisfacción corporal de partes inferiores del cuerpo y medio según deseo de perder peso, por lo que se rechaza la hipótesis planteada.



## V.b.RECOMENDACIONES

- La I.E. José Olaya Balandra mediante la directiva deberá implementar asesorías de salud integral, dirigida a los adolescentes incluyendo aspectos de salud mental, de manera que fortalezcan la autoestima de los estudiantes y les ayude a realizar una transición exitosa durante esta etapa.
- A los padres de familia de los adolescentes, mantener comunicación asertiva con sus hijos, para ello se debe realizar talleres de padres donde se les brinde orientación sobre los cambios que sufren sus hijos y como llegar a ellos mediante una comunicación apropiada.
- Al personal de enfermería del centro de salud de la jurisdicción, desarrollar estrategias de consejería y orientación a los adolescentes sobre alimentación saludable y hábitos alimenticios esto para evitar enfermedades alimenticias como bulimia o anorexia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Salud del adolescente. Suiza [citado 9 nov 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/entity/es/>
2. Agilar G, Botello L, Aumak Y. Hablemos de la autoconciencia de la salud sexual y reproductiva Manual para instructores que trabajan con adolescentes. Universidad Gorgetown. Washington. 1998.
3. Vaquero-Cristóbal R, Alacid F, Muyor J, López-Miñarro P. Imagen corporal revisión bibliográfica. Universidad Católica de San Antonio. Nutr Hosp. 2013; 28(1):27-35.
4. Noriega A, Nieto J, Zelonka R, Godínez Martínez E Y, Garza M, Rodríguez-Ventura A L, Sánchez-Jiménez B, Sámano R, Satisfacción de la imagen corporal en adolescentes y adultos mexicanos y su relación con la autopercepción corporal y el índice de masa corporal real. Nutrición Hospitalaria 2015311082-1088. [fecha de consulta 04 enero 2016]. Disponible: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309235369011>.
5. Cruzat-Mandich Claudia, Díaz-Castrillón Fernanda, Lizana-Calderón Paula, Castro Andrea. Comparación por sexo en imagen corporal, síntomas psicopatológicos y conductas alimentarias en jóvenes entre 14 y 25 años. Rev. méd. Chile [Internet]. 2016 Jun 144(6): 743-750. [citado 20 de noviembre 2016]; Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003498872016000600008&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872016000600008&lng=es).

6. Lucar M, Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en un grupo de adolescentes mujeres. [Tesis].Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. Facultad de letras y ciencias humanas; 2013.
7. Gómez A, Sánchez B, Mahedero M. Insatisfacción y distorsión de la imagen corporal en adolescentes de 12 a 17 años de edad. *Ágora* [revista en internet] 2013 [citado 9 Enero 2016] Disponible en; <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4492434>
8. Ortega M, Zurita F, Cepero M, Torres B, Torres J. La percepción e insatisfacción corporal en el alumnado de educación secundaria de la ciudad de Jaén. *Investigación en educación* [revista en internet] 2013 [citado 02 febrero 2017].Disponible en; <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4734788>
9. Fernández J, Gonzales I, Contreras O, Cuevas R. Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2015, vol. 47, no 1, p. 25-33. [citado 30 Enero 2016] Disponible en [http://ac.els-cdn.com/S0120053415300030/1-s2.0-S0120053415300030-main.pdf?\\_tid=17640b34-f85f-11e6-a34f-0000aacb360&acdnat=1487699978\\_11794399c1682889583c7f3f7f0a4160](http://ac.els-cdn.com/S0120053415300030/1-s2.0-S0120053415300030-main.pdf?_tid=17640b34-f85f-11e6-a34f-0000aacb360&acdnat=1487699978_11794399c1682889583c7f3f7f0a4160)
10. Enríquez R. autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla o mantenerla en adolescentes, institución educativa Hosanna Miraflores. [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Facultad de medicina humana E.A.P. de nutrición; 2015.

11. Fernández V. *Mente y emociones. Insatisfacción.* web consultas [Internet]. 2016. [citado 2016 Octubre 2001]. Disponible en: <http://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/emociones-y-autoayuda/insatisfaccion-11815>
12. Raich R. *Imagen corporal. Conocer y valorar el propio cuerpo.* 2000. Madrid. rev. Pirámide.
13. Cash, Pruzinsky, Thompson. *Body images: development, deviance and change.* 1990. New York: Guilford Press.
14. Salaberria K, Rodríguez S, Cruz S. *Percepción de la imagen corporal.* Osasunaz, 2007; 8 (2): 171-183.
15. Plannedparenthood.org [Internet]. New York. PPFA [30 de noviembre 2016]. Disponible: <https://www.plannedparenthood.org/esp/temas-de-salud/imagen-corporal>.
16. Pérez Porto J, Gardey A. *Definición de preocupación.* 2008 [fecha de consulta 14, de febrero de 2017] Disponible en: [definiciones/preocupación/](#)
17. Biblioteca en línea. *Cuando la preocupación por el aspecto se vuelve obsesión.* 2004. [fecha de consulta 14, de diciembre de 2016] Disponible en: <http://wol.jw.org/es/wol/d/r4/lp-s/102004528>.
18. Durán A I, Rodríguez M, Record C, Barra R, Olivares H, Tapia A, et al. *Autopercepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios de Chile y Panamá.* Rev. chil. nutr. [Internet]. 2013.

- 19.** Proyecto de Apoyo a la Evaluación Psicológica Clínica. Universidad Complutense de Madrid. [Internet]. 2004. [citado 2016 agosto 22]. disponible en: [http://pendientedemigracion.ucm.es/info/psclinic/evaluacion/index\\_ppal.htm](http://pendientedemigracion.ucm.es/info/psclinic/evaluacion/index_ppal.htm)
- 20.** Toro-Alfonso José, Walters-Pacheco Kattia Z., Sánchez Cardona Israel. El cuerpo en forma: masculinidad, imagen corporal y trastornos en la conducta alimentaria de atletas varones universitarios. Acta de investigación psicol [revista en la Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Feb 22]; 2(3): 42-857. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-48322012000300007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322012000300007&lng=es).
- 21.** Borrás T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. CCM [Internet]. 2014 Mar [citado Diciembre 2016]; 18(1): 05-07. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es).
- 22.** Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integral. 2013. [fecha de consulta 14 de diciembre de 2016]. Disponible: </descargasmedicinaadolescentes/Desarrollo del adolescente, aspectos físicos, psicológicos y sociales.pdf>
- 23.** Jenny GH, la importancia de la imagen corporal para los adolescentes. articulo.org. [internet]. 2010. [citado 20 Diciembre 2016]. Disponible en: [http://www.articulo.org/articulo/18643/la\\_importancia\\_de\\_la\\_imagen\\_corporal\\_para\\_los\\_adolescentes.html](http://www.articulo.org/articulo/18643/la_importancia_de_la_imagen_corporal_para_los_adolescentes.html).

- 24.** Argüello L, Romero I. Trastorno de la imagen corporal. *Reduca*. 4 (1): 478-518, 2012 ISSN: 1989-5305.
- 25.** MINSA: ministerio de salud. [Internet]. Lima. MINSA; 2012. [citado 2016 Dic 01]. norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. [citado setiembre 2016 ] Disponible en: <http://spij.minjus.gob.pe/Graficos/Peru/2012/Diciembre/09/RM-973-2012-MINSA.pdf>.
- 26.** Fundamentos uns. Biografía de la teórica, destacando formación profesional y especialización. [internet]. 2012. [citado 28 Diciembre 2016]. Disponible: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/betty-newman.html>
- 27.** Martínez, D.; Alvarado, J.; Campos, H.; Elizando, K.; Esquivel, H.; Mancía, A, et al . Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. (abril, 2013). *Rev. Actual en Costa Rica*, 24,1-13 Recuperado de: <http://www.revenf.ucr.ac.cr/saludpublica.pdf> ISSN 1409-4568.
- 28.** Elizondo Vargas K, Campos Ramírez H, Alvarado Rojas J, Martínez Esquivel D, Quirós Bermúdez D, Esquivel Solano H, Quesada Méndez I, Mancía Elizondo A, Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. *Enfermería Actual en Costa Rica* 2013.
- 29.** Castrillón D, Avendaño G, Luna I, Pérez Validación del Body Shape Questionnaire (cuestionario de la figura corporal) BSQ para la población colombiana. 2007. [citado 2016 Diciembre 2001] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79810103>.

## BIBLIOGRAFÍA

- Beers MH. El manual Merck de diagnóstico y tratamiento. 11va. ed. Madrid: Elsevier; 2007.
- Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ta. ed. México; .2010.
- Neistein LS. Adolescent Health Care: A Practical Guide. 5ª ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; 2009.
- Tamayo Mario. El proceso de la investigación. Madrid: Limusa; 2012.

# **ANEXOS**



## ANEXO 1

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| VARIABLE   | DEFINICIÓN<br>CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN<br>OPERACIONAL   | DIMENSIONES                                   | INDICADORES  | ITEMS              |
|--|--|---|---|--|--------------------|
| <b>INSATISFACCIÓN<br/>DE IMAGEN<br/>CORPORAL DE<br/>LOS<br/>ADOLESCENTES</b> | Es el sentimiento de malestar o disgusto que se tiene cuando no se colma un deseo o no se colma una necesidad se muestra nivel de desencanto | Es el sentimiento de desagrado que tiene el adolescente cuando no está conforme con su cuerpo o con alguna parte de él, pudiendo desencadenar desórdenes alimenticios o | PREOCUPACIÓN<br>POR EL PESO                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hábitos alimenticios</li> <li>▪ Percepción de la imagen física</li> </ul> | 6,23,17,21,2,14,19 |
|  |  |   | PREOCUPACIÓN<br>POR EL<br>ASPECTO<br>ESTÉTICO | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aumento de peso</li> </ul>  | 28,30,5,16         |





## ANEXO 2

### NIVEL INSATISFACCION DE IMAGEN CORPORAL DE LOS ADOLESCENTES I.E. JOSE OLAYA BALANDRA CHORRILLOS OCTUBRE 2016

**INTRODUCCION:** Buenos días, soy Rosmeri Huamán Sembrera estudiante de la facultad de enfermería, estoy realizando este trabajo de investigación **NIVEL DE INSATISFACCIÓN DE IMAGEN CORPORAL DE LOS ADOLESCENTES** por lo cual solicito tu participación, los datos obtenidos serán de mucho valor e importancia para el presente trabajo. Esta información es confidencial y de uso exclusivo para la investigación. Agradezco tu valiosa contribución.

**INSTRUCCIONES:** Marca sí o no en las siguientes preguntas:

**1) ¿Sientes algún tipo de insatisfacción o desagrado hacia tu cuerpo?**

SI

NO

**2) ¿Te sientes conforme con tu aspecto físico o tú figura?**

SI

NO

A continuación, llena los espacios punteados

Datos generales: **EDAD:** ..... **Años**

**GÉNERO:** a) Femenino

b) masculino

1. **GRADO:** .....

2. **SECCIÓN:**.....

**Marque con un aspa la respuesta que Ud. considere** cómo se ha sentido respecto a su apariencia física durante los últimos meses. Por favor, lea cada ítem y conteste según la escala que se indica más abajo. Por favor conteste todos los ítems

**1:** Nunca      **2:** Raramente                      **3:** A veces                      **4:** A. menudo  
**5:** Muy menudo                      **6:** Siempre

|    | ITEM   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|--|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Cuando te aburres ¿te preocupas por tu figura?   |   |   |   |   |   |   |
| 2. | ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?                             |   |   |   |   |   |   |
| 3. | ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo? |   |   |   |   |   |   |
| 4. | ¿Has tenido miedo a engordar?  |   |   |   |   |   |   |
| 5. | ¿Te ha preocupado que tu piel no sea lo suficientemente firme?   |   |   |   |   |   |   |
| 6. | ¿Sentirte lleno/a (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentirte gordo/a?                                       |   |   |   |   |   |   |
| 7. | ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?  |   |   |   |   |   |   |
| 8. | ¿Has evitado correr para que tu piel no rebote?  |   |   |   |   |   |   |
| 9. | ¿Estar con chicos o chicas delgados/as, ¿te ha hecho fijar en tu figura?   |   |   |   |   |   |   |

|     | ITEM   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|--|---|---|---|---|---|---|
| 10. | ¿Te ha preocupado que tus muslos o cintura se ensanchen cuando te sientas?   |   |   |   |   |   |   |
| 11. | ¿El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda o gordo?   |   |   |   |   |   |   |
| 12. | Al fijarte en la figura de otras chicas o chicos, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?                                     |   |   |   |   |   |   |
| 13. | Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)? |   |   |   |   |   |   |
| 14. | Estar desnuda/o (por ejemplo, cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda/o?  |   |   |   |   |   |   |
| 15. | ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?   |   |   |   |   |   |   |
| 16. | ¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?  |   |   |   |   |   |   |
| 17. | Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda/o?   |   |   |   |   |   |   |
| 18. | ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?                                    |   |   |   |   |   |   |
| 19. | ¿Te has sentido excesivamente gorda/o o redondeada/o?  |   |   |   |   |   |   |

|     | ITEM  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| 20. | ¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo?  |   |   |   |   |   |   |
| 21. | Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?  |   |   |   |   |   |   |
| 22. | ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (¿por ejemplo, por la mañana?)                          |   |   |   |   |   |   |
| 23. | ¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?  |   |   |   |   |   |   |
| 24. | ¿Te ha preocupado que otra gente vea grasa alrededor de tu cintura y estómago?  |   |   |   |   |   |   |
| 25. | ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?   |   |   |   |   |   |   |
| 26. | ¿Has vomitado para sentirte más delgada?  |   |   |   |   |   |   |
| 27. | Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en el autobús)? |   |   |   |   |   |   |
| 28. | . ¿Te ha preocupado que tu piel tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?   |   |   |   |   |   |   |
| 29. | Verte reflejada/o en un espejo o en un escaparate, ¿te ha hecho sentirte mal por tu figura?                                       |   |   |   |   |   |   |

|     | ITEM  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| 30. | ¿Te has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa tenías?   |   |   |   |   |   |   |
| 31. | ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)? |   |   |   |   |   |   |
| 32. | ¿Has tomado laxantes (pastillas para evitar el estreñimiento) para sentirte más delgada/o?                                    |   |   |   |   |   |   |
| 33. | ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?  |   |   |   |   |   |   |
| 34. | La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio físico?                                       |   |   |   |   |   |   |

### ANEXO 3

#### ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

El test conformado por 34 preguntas con escala de respuestas que van de 1 a 6 puntos, establece como:

Valor mínimo = 34

Valor máximo = 204

La distribución de los puntajes se realiza por rangos quedando establecido de la siguiente manera la escala métrica:

| <b>INSATISFACCIÓN<br/>CORPORAL</b> | <b>PUNTAJE</b> |
|------------------------------------|----------------|
| <b>ALTA</b>                        | 34 – 90        |
| <b>MEDIA</b>                       | 91 – 147       |
| <b>BAJA</b>                        | 148 - 204      |



## SEGÚN DIMENSIONES

| <b>PREOCUPACIÓN POR<br/>EL PESO</b> | <b>PUNTAJE</b> |
|-------------------------------------|----------------|
| <b>ALTA</b>                         | 7 – 18         |
| <b>MEDIA</b>                        | 19 – 30        |
| <b>BAJA</b>                         | 31 - 42        |

| <b>PREOCUPACIÓN POR<br/>ASPECTOS ESTÉTICOS</b> | <b>PUNTAJE</b> |
|--|----------------|
| <b>ALTA</b>                                    | 4 – 10         |
| <b>MEDIA</b>                                   | 11 – 17        |
| <b>BAJA</b>                                    | 18 - 24        |

## SEGÚN DIMENSIONES

| <b>DESEO POR<br/>PERDER PESO</b> | <b>PUNTAJE</b> |
|----------------------------------|----------------|
| <b>ALTA</b>                      | 2 – 5          |
| <b>MEDIA</b>                     | 6 – 9          |
| <b>BAJA</b>                      | 10 - 12        |

| <b>INSATISFACCIÓN POR PARTES<br/>INFERIORES</b> | <b>PUNTAJE</b> |
|---|----------------|
| <b>ALTA</b>                                     | 2 – 5          |
| <b>MEDIA</b>                                    | 6 – 9          |
| <b>BAJA</b>                                     | 10 - 12        |

## ANEXO 4

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### FÓRMULA UTILIZADA ALFA DE CROMBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

#### Datos

|              |      |
|--------------|------|
| K            | 34   |
| K - 1        | 33   |
| $\sum S_i^2$ | 47.3 |
| $\sum S_T^2$ | 170  |

$$\alpha = \frac{34}{33} \left[ 1 - \frac{47.3}{170} \right]$$

$$\alpha = 0,74$$

La fiabilidad de la instrumento según el coeficiente alfa Cronbach indica que cuanto más próximo al valor 1 ,más fiabilidad existe, es así como demostramos la validez y fiabilidad del instrumento aplicado , ya que se obtuvo como resultado 0.74 siendo suficiente para comprobar la confiabilidad

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DIRIGIDO A LOS PADRES

NIVEL DE INSATISFACCION DE ADOLESCENTES SOBRE SU IMAGEN

CORPORAL I.E. JOSÉ OLAYA BALANDRA CHORRILLOS

OCTUBRE 2016

Estimados padres de familia, estoy realizando una investigación titulada **Nivel de insatisfacción de adolescentes sobre imagen corporal**, que tiene por finalidad conocer la percepción de los adolescentes ante su cuerpo. Antes de responder los cuestionarios le explicaré lo siguiente: El propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para finalmente pasar a la aceptación firmada del mismo.

#### **Propósito del estudio**

El presente estudio es de diseño descriptivo, es decir, se va a describir el fenómeno planteado en la variable insatisfacción sobre la imagen corporal del adolescente, con los resultados se busca brindar orientación y apoyo a los adolescentes que presenten niveles altos de insatisfacción corporal y a los que no, reforzar y mejorar la autoestima personal

## **Riesgos**

Como el estudio trata con formularios plenamente identificados y no haremos otro tipo de evaluación, solamente se aplicarán cuestionarios, consideramos que el presente estudio no presenta riesgos para los adolescentes, cualquier consulta realizarlo a la Srta. Rosmeri Huamán Sembrera telf. 990318378

## **Confidencialidad**

Para efectos de investigación solamente la investigadora tendrá el acceso a la información del participante que son los adolescentes, para efectos posteriores se procederá a identificar a cada participante a través del código ID, que será un número correlativo, el cual se ingresará a la base de datos para análisis posteriores.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_,  
manifiesto que he sido informada sobre el estudio y doy mi conformidad para que mi hijo/a participe.

\_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

Firma

## **ANEXO 06**

**ASENTIMIENTO INFORMADO  
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**NIVEL DE INSATISFACCION DE ADOLESCENTES SOBRE SU IMAGEN  
CORPORAL I.E. JOSÉ OLAYA BALANDRA CHORRILLOS  
OCTUBRE 2016**

La presente investigación es realizada por Rosmeri Huamán Sembrera, estudiante de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista. La finalidad de este estudio es conocer la insatisfacción sobre la imagen corporal en adolescentes. 25 minutos de tu tiempo.

La participación es estrictamente voluntaria. Además, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito. Tus respuestas al cuestionario serán anónimas. Una vez que se hayan vaciado los datos, las pruebas se destruirán.

Si tienes alguna duda sobre este proyecto, puedes hacer preguntas en cualquier momento durante tu participación en él. Igualmente, puedes retirarte cuando lo desees, sin que eso te perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos tu participación.

---

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, realizada por Rosmeri Huamán Sembrera. He sido informado de que la meta de este estudio es conocer la insatisfacción sobre la imagen corporal en adolescentes.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Rosmeri Huamán Sembrera tlf 990318378

En función a lo leído: ¿Deseas participar en esta investigación? SI\_\_\_\_  
NO\_\_\_\_ (Marca tu respuesta con un aspa).

**ANEXO 07**

**INFORME**

**DE LA PRUEBA PILOTO**

La prueba piloto se realizó en la I.E José Olaya Balandra a los alumnos del 4to año de secundaria sección B, la prueba fue realizada durante 01 día en un tiempo de 30 a 45 minutos aproximadamente, estuvo constituida por 28 alumnos.

Se presentaron algunos inconvenientes como algunas palabras y/o preguntas que no eran entendidas en el cuestionario, inquietud de los adolescentes por salir del aula. Se tuvo que descartar algunas encuestas por no haberse llenado completamente.

Después de haber realizado la prueba piloto se obtuvieron los datos, los cuales fueron vaciados en las tablas de Excel para luego obtener los resultados finales del análisis.



