

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA
FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE HUANCVELICA, 2019**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD MENTAL

PRESENTADO POR LOS:

Bach. YAURI MATAMOROS, Michael

Bach. MANCHA ÑAHUI, Marco Antonio

PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

HUANCVELICA - PERÚ

2019



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa, a los 16 días del mes de diciembre, a horas 03:00 pm del año 2019, se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del Bachiller: **MANCHA ÑAHUI, Marco Antonio.**

Siendo los Jurados Evaluadores:

- PRESIDENTA : Dra. Marisol Susana, TAPIA CAMARGO.
- SECRETARIA : Dra. Elsy Sara, CARHUACHUCO ROJAS.
- VOCAL : Lic. Rafael, REGINALDO HUAMANI.

Cuya ASESOR(A) es : Dra. Margarita Isabel, HUAMÁN ALBITES.

Para calificar la sustentación de la Tesis Titulado:

"IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, 2019".

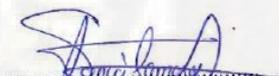
Presentado por el (la) Bachiller: **MANCHA ÑAHUI, Marco Antonio.**

Concluida la sustentación a las 4:30 horas, los miembros del jurado proceden con las observaciones sugerencias y preguntas relacionadas a la tesis. Absuelto las preguntas el presidente del jurado dispone que el (los) titulado (os) y el público asistente abandonen la sala de actos, enseguida los jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de:

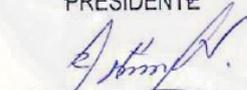
APROBADO () DESAPROBADO (.....) POR: mayoría

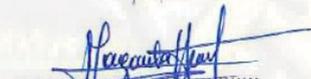
Observaciones:
.....
.....
.....

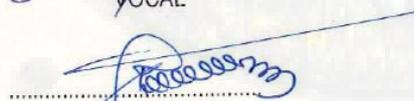
Ciudad Universitaria de Paturpampa, 16 de diciembre del 2019

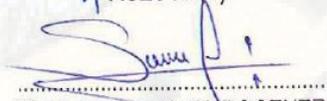

.....
PRESIDENTE

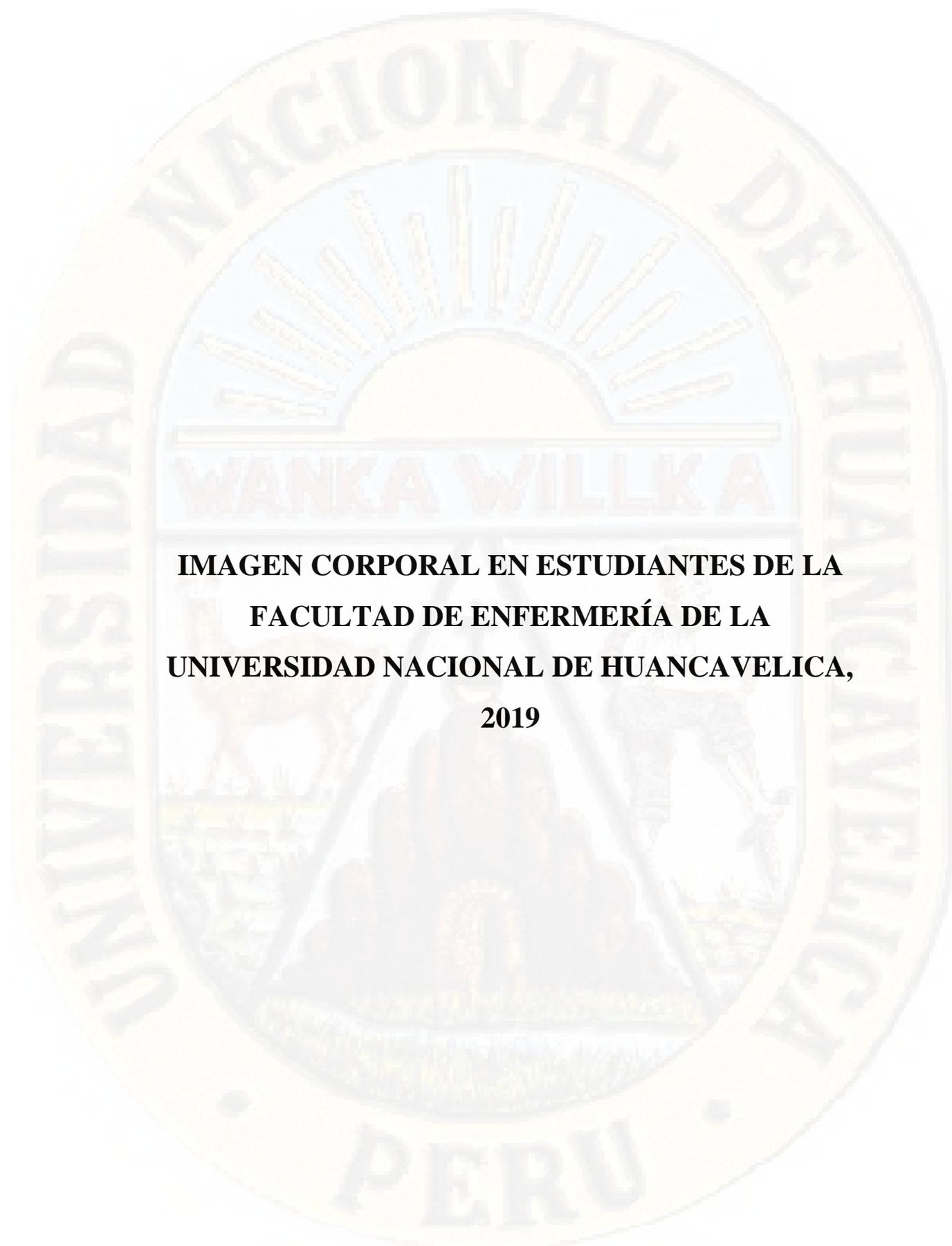

.....
SECRETARIO


.....
VOCAL

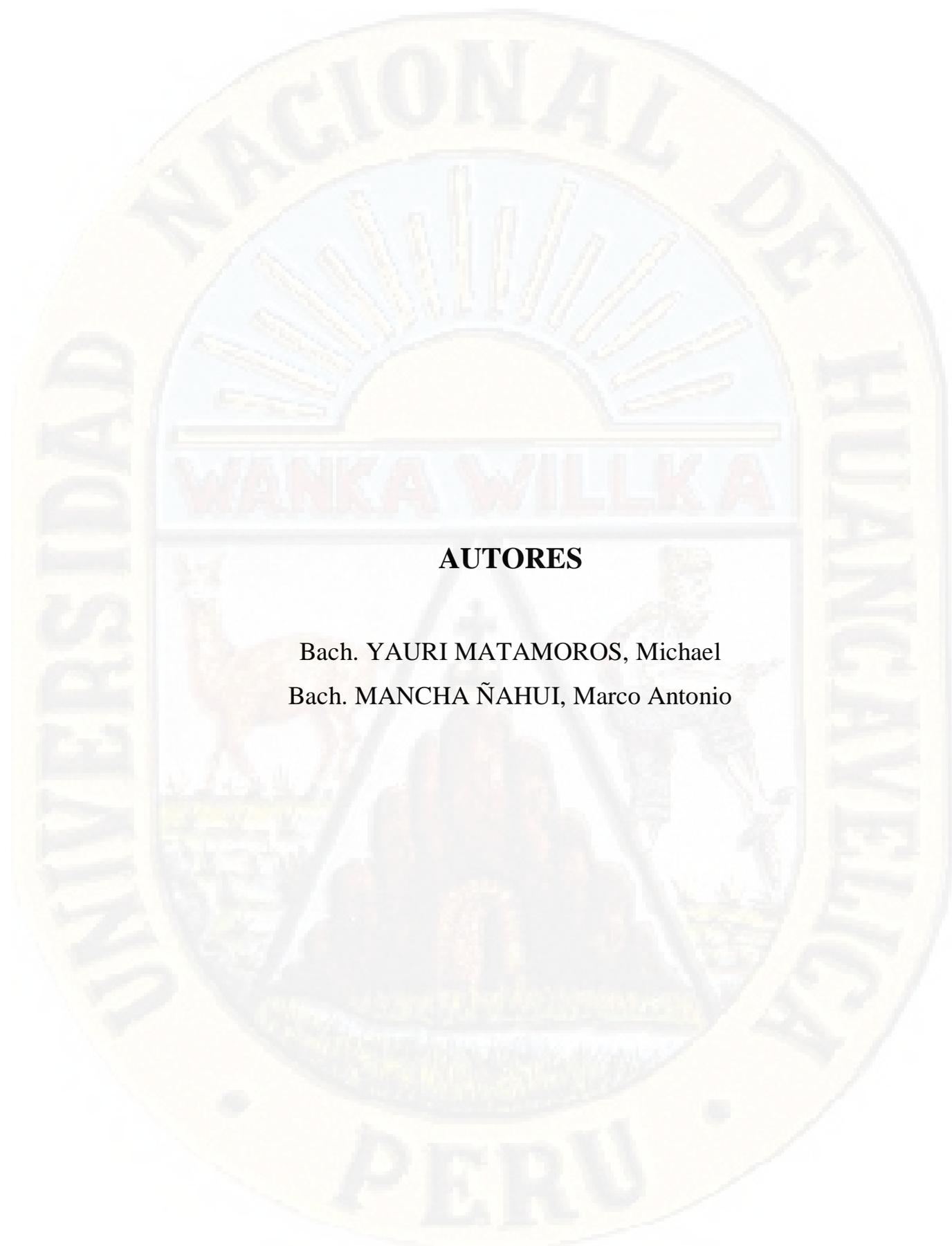

.....
ASESOR(A)


.....
Vº.Bº. DECANATURA


.....
Vº.Bº. SECRETARIA DOCENTE



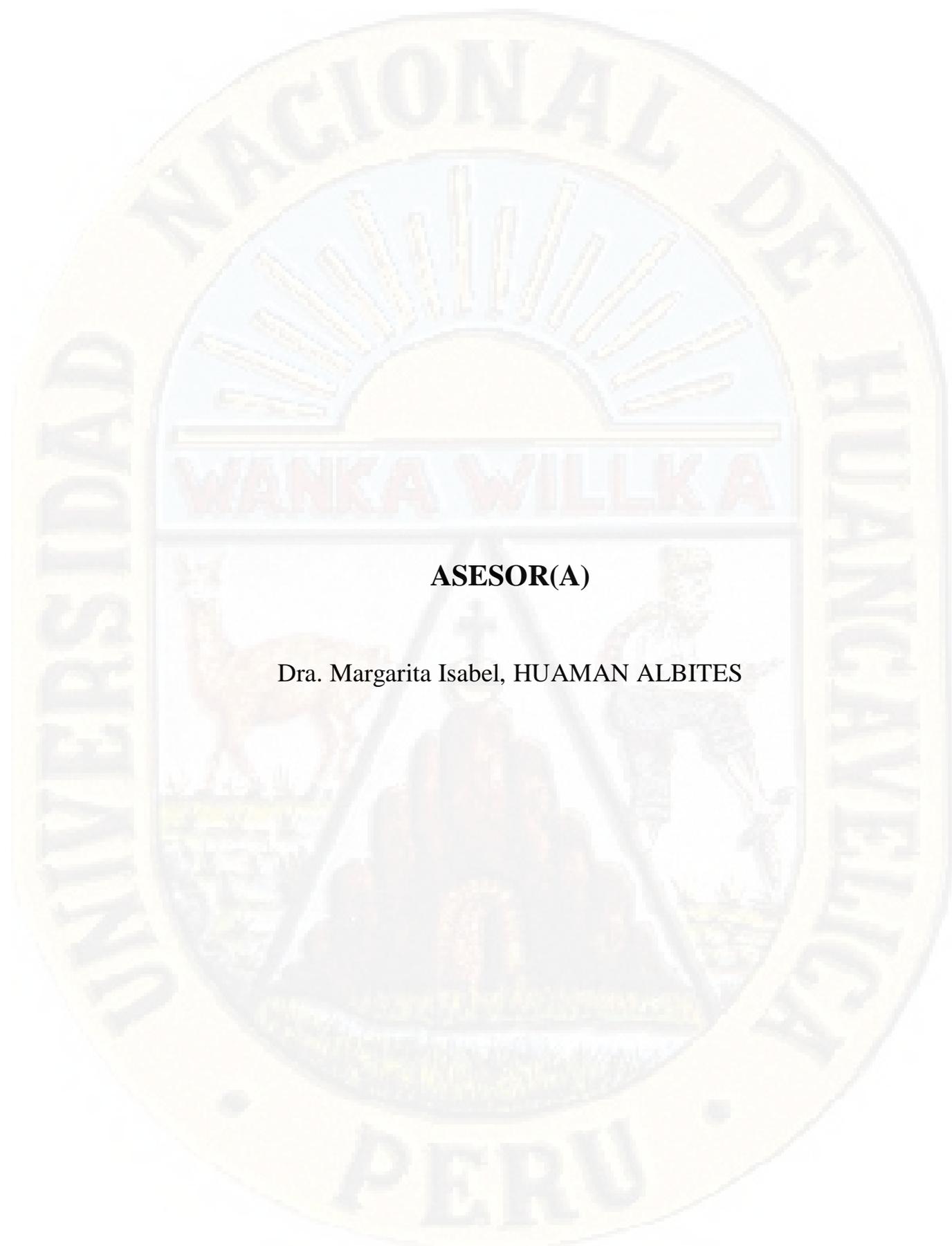
**IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA
FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA,
2019**



AUTORES

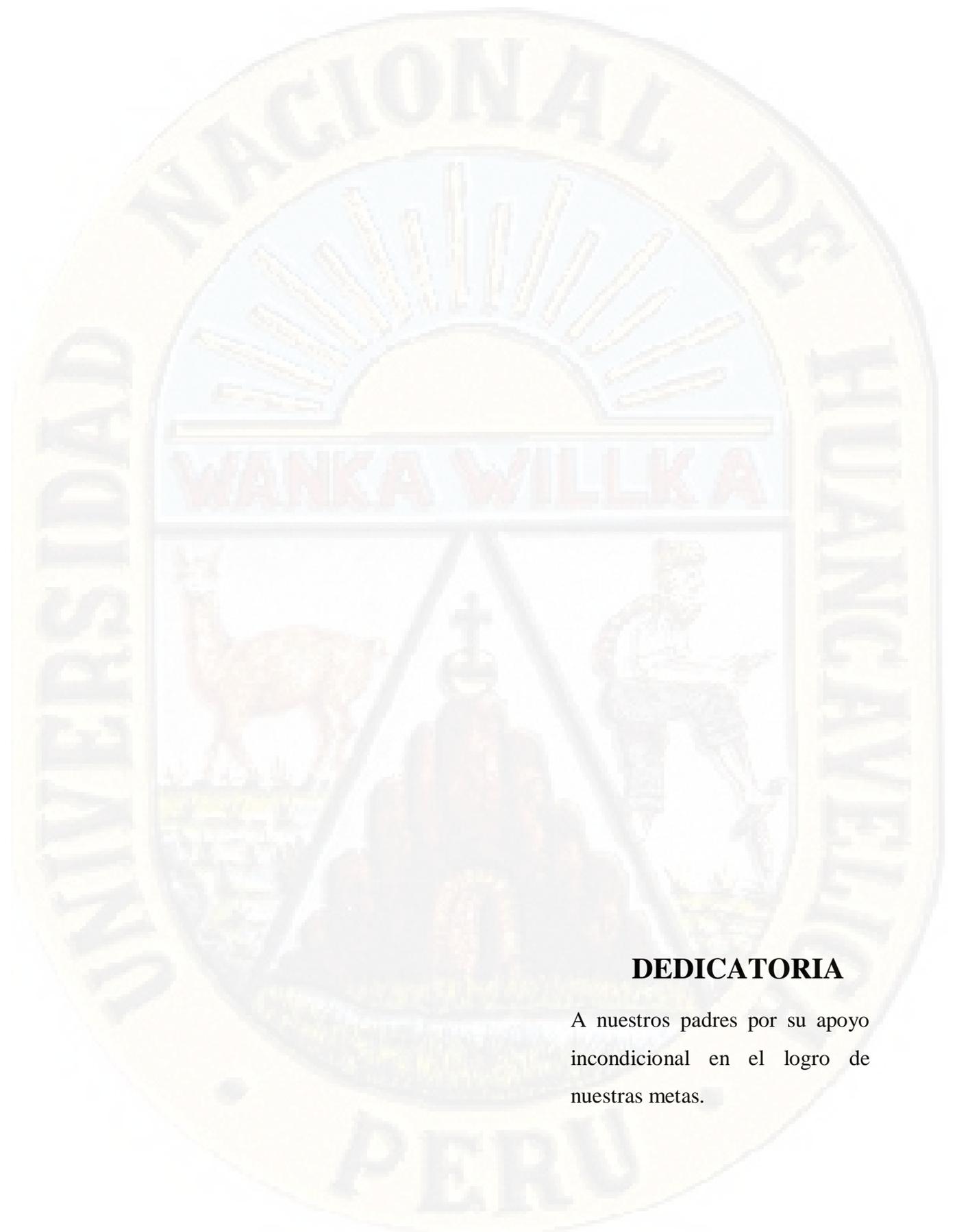
Bach. YAURI MATAMOROS, Michael

Bach. MANCHA ÑAHUI, Marco Antonio



ASESOR(A)

Dra. Margarita Isabel, HUAMAN ALBITES



DEDICATORIA

A nuestros padres por su apoyo incondicional en el logro de nuestras metas.

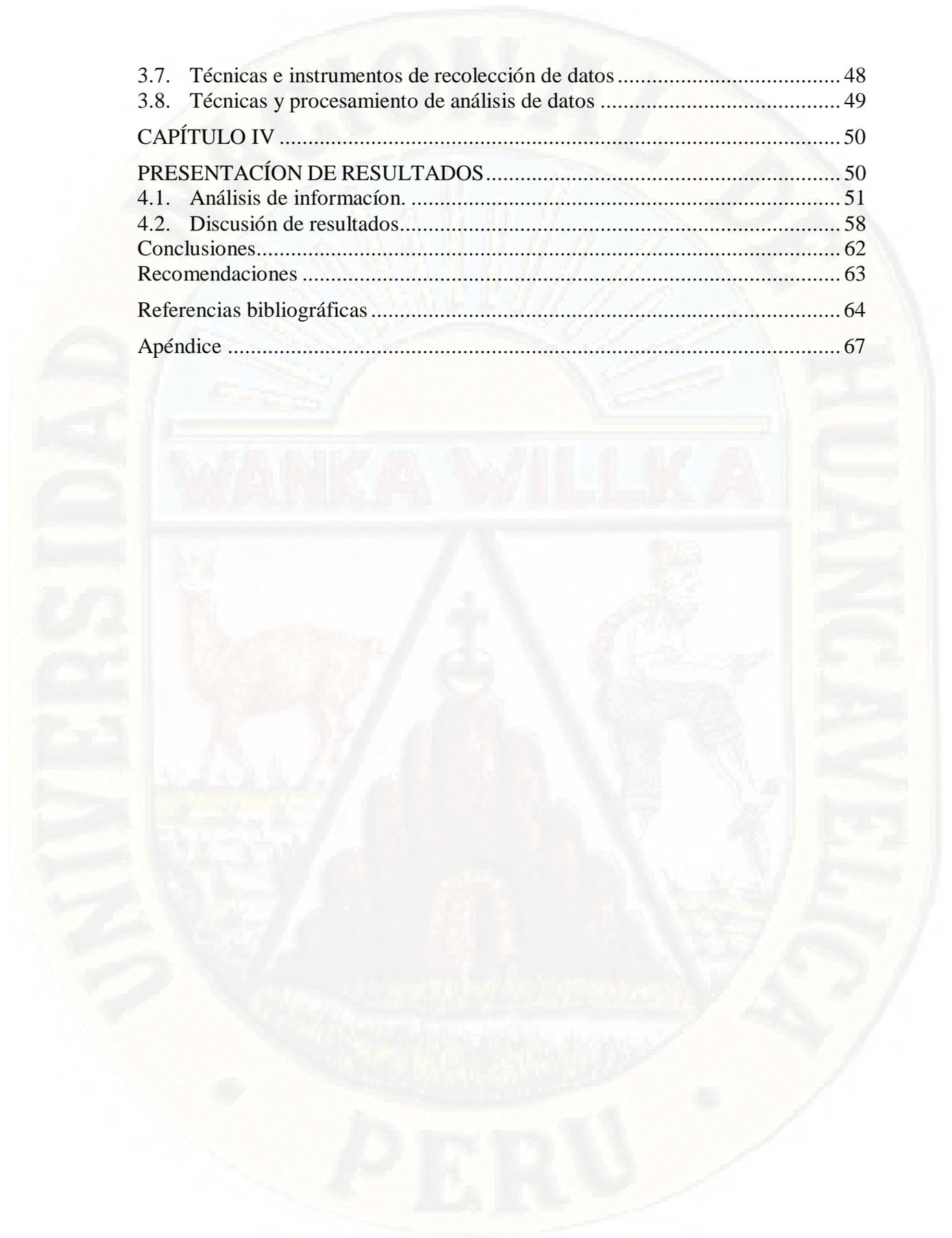
AGRADECIMIENTO

- A la Universidad Nacional de Huancavelica por permitirnos formar parte de su conjunto estudiantil.
- A la Facultad de Enfermería por formarnos como profesionales vanguardistas.
- A mis docentes por compartir sus conocimientos y ser guía durante el tiempo que duro nuestra formación profesional.
- A nuestros padres por ser inspiración y alentarnos al cumplimiento de nuestros objetivos.

ÍNDICE

Portada	i
Acta de sustentación	ii
Título	iii
Autor	iv
Asesor(a)	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice.....	viii
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción.....	xii
CAPÍTULO I	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción del problema	14
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Objetivo.....	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos.....	18
1.4. Justificación.....	18
1.5. Limitaciones	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes	20
2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	25
2.3. Bases conceptuales	26
2.4. Definición de términos.....	35
2.5. Variable	36
2.6. Operacionalización de variables	37
CAPÍTULO III	43
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	43
3.1. Ámbito temporal y espacial.....	43
3.2. Tipo de investigación.....	45
3.3. Nivel de investigación.....	45
3.4. Diseño de investigación	45
3.5. Método de investigación	46
3.6. Población, muestra y muestreo.....	47

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	48
3.8. Técnicas y procesamiento de análisis de datos	49
CAPÍTULO IV	50
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	50
4.1. Análisis de información.	51
4.2. Discusión de resultados.....	58
Conclusiones.....	62
Recomendaciones	63
Referencias bibliográficas	64
Apéndice	67



RESUMEN

El **objetivo** fue establecer el nivel de satisfacción de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. **Materiales y Métodos:** Tipo de investigación descriptivo – simple, nivel descriptivo, método deductivo – inductivo, diseño no experimental, transversal, muestra de 120 estudiantes; el instrumento utilizado fue el instructivo BODY SHAPE QUESTIONARIE de Coope, Taylor y Fairburn. En el procesamiento de datos se utilizó la estadística descriptiva. **Resultados:** Del 100 % de los estudiantes encuestados, 85.8% están satisfechos con su imagen corporal, 12.5% presentan insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada y ningún estudiante evidencia insatisfacción severa; según genero existe mayor porcentaje de insatisfacción con la imagen corporal en el sexo femenino y según edad existe mayor porcentaje de insatisfacción con la imagen corporal en edades entre 17-19 años; respecto al componente perceptivo 84.2% muestran satisfacción, 15.0% insatisfacción leve, 0.8% insatisfacción moderada y no se encontró estudiantes con insatisfacción severa; respecto al componente cognitivo - subjetivo 85.8% evidencian satisfacción, 12.5% insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada, ningún estudiante refleja insatisfacción severa . Finalmente, respecto al componente conductual 90.0% están satisfechos con su imagen corporal, 8.3% insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada, no se evidencia estudiantes con insatisfacción severa. **Conclusión:** Los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, presentan satisfacción con su imagen corporal.

Palabras claves: Satisfacción, insatisfacción, imagen corporal, estudiantes universitarios.

ABSTRACT

The **objective** was to establish the level of satisfaction of body image in students of the Faculty of Nursing of the National University of Huancavelica, 2019. **Materials and Methods:** Type of descriptive research - simple, descriptive level, deductive - inductive method, non-experimental design, transversal, sample of 120 students; The instrument used was the instructional BODY SHAPE QUESTIONARIE by Coope, Taylor and Fairburn. In the data processing descriptive statistics were used. **Results:** Of the 100% of the students surveyed, 85.8% are satisfied with their body image, 12.5% have mild dissatisfaction, 1.7% moderate dissatisfaction and no student shows severe dissatisfaction; according to gender there is a higher percentage of dissatisfaction with body image in the female sex and according to age there is a higher percentage of dissatisfaction with body image in ages between 17-19 years; regarding the perceptual component 84.2% show satisfaction, 15.0% mild dissatisfaction, 0.8% moderate dissatisfaction and no students with severe dissatisfaction were found; Regarding the cognitive component - subjective 85.8% show satisfaction, 12.5% mild dissatisfaction, 1.7% moderate dissatisfaction, no student reflects severe dissatisfaction. Finally, regarding the behavioral component 90.0% are satisfied with their body image, 8.3% mild dissatisfaction, 1.7% moderate dissatisfaction, students with severe dissatisfaction are not evident. **Conclusion:** The students of the Faculty of Nursing of the National University of Huancavelica, present satisfaction with their body image.

Keywords: Satisfaction, dissatisfaction, body image, university students.

INTRODUCCIÓN

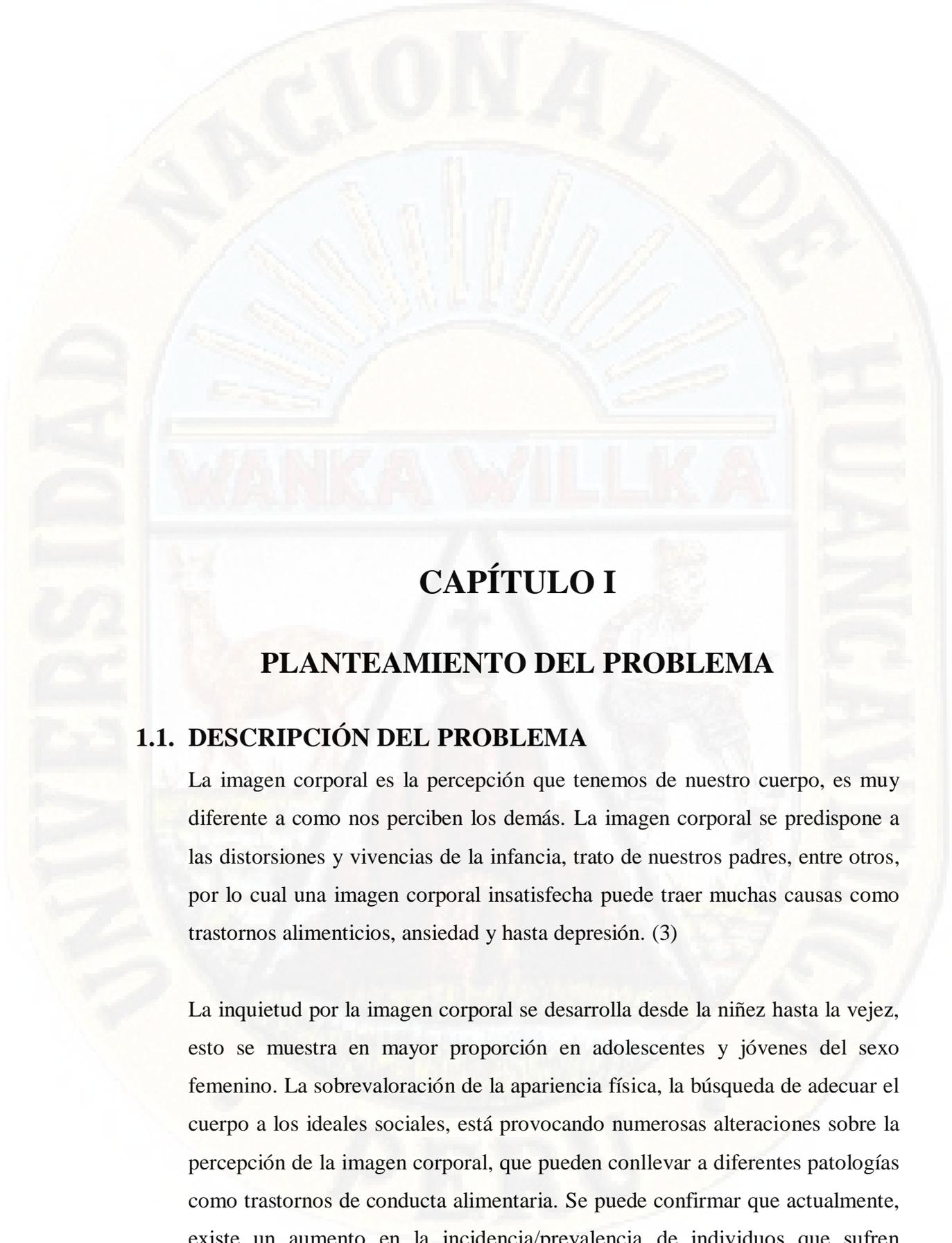
La imagen corporal es una entidad hipotética compleja que incorpora la apreciación que tenemos de toda nuestra estructura física y de cada una de sus partes de nuestro cuerpo. Los estándares de perfección física actual que la sociedad promueve influyen en la concepción que los jóvenes tienen de su cuerpo, buscan ese ideal para encajar en la sociedad, se alientan en esa búsqueda, dejando de lado su naturaleza humana. Según Soto Ruiz, Nelida; Marín Fernández, Blanca (2015) “un alto porcentaje de universitarios en Navarra tenían una percepción de imagen corporal que no se correspondía con la realidad, mostrando la preocupación de este grupo de población por su imagen corporal. Se identificaron más casos de alteración de la percepción de imagen corporal en mujeres, que en general sobreestimaban su índice de masa corporal”. (1)

Por otro lado, Arroyo y Rocandío (2017) hace de conocimiento que en los estudiantes de la Universidad del País Vasco – España se encuentra casos de sobrepeso más en varones que en mujeres. A pesar de ello, las mujeres son las que muestran a seguir dietas de adelgazamiento mientras que los varones no, esto se debe en parte, a la influencia social por estar acorde a la moda y cumplir las exigencias de las tendencias actuales. Recientemente esta influencia social se incrementó en los varones, esto hace que aumente la insatisfacción con la imagen corporal por parte de ellos. (2)

En la Facultad de Enfermería los estudiantes otorgan mayor importancia por su apariencia en la búsqueda por cumplir con los intereses de los demás, sobre todo buscan agradar al sexo opuesto. Los jóvenes dicen que para triunfar en la vida es necesario e importante cumplir con los estándares de belleza actual, muchos de ellos en este afán por cumplir con tales estándares ponen en peligro su bienestar biopsicosocial. La distorsión de la imagen corporal actualmente puede llegar hacer una condición peligrosa, especialmente en los jóvenes universitarios, porque esto puede desencadenar trastornos conductuales y emocionales, por tal motivo fue necesario la investigación del tema. A través del abordaje de nuestro trabajo de investigación estamos contribuyendo en el fortalecimiento de conocimiento a la

juventud y público general interesados en el tema y forma parte de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

En tal sentido el presente estudio titulado “Imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Huancavelica - 2019”, tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de la imagen corporal, en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. Se arribó a la conclusión de que los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, presentan satisfacción con su imagen corporal, esto quiere decir que la gran mayoría de estudiantes perciben de buena manera su imagen, también gozan de buena autoestima porque tiene una íntima relacionado con el tema según estudios previos.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La imagen corporal es la percepción que tenemos de nuestro cuerpo, es muy diferente a como nos perciben los demás. La imagen corporal se predispone a las distorsiones y vivencias de la infancia, trato de nuestros padres, entre otros, por lo cual una imagen corporal insatisfecha puede traer muchas causas como trastornos alimenticios, ansiedad y hasta depresión. (3)

La inquietud por la imagen corporal se desarrolla desde la niñez hasta la vejez, esto se muestra en mayor proporción en adolescentes y jóvenes del sexo femenino. La sobrevaloración de la apariencia física, la búsqueda de adecuar el cuerpo a los ideales sociales, está provocando numerosas alteraciones sobre la percepción de la imagen corporal, que pueden conllevar a diferentes patologías como trastornos de conducta alimentaria. Se puede confirmar que actualmente, existe un aumento en la incidencia/prevalencia de individuos que sufren

trastornos o alteraciones de la imagen corporal. Existen numerosos estudios, principalmente relacionados con la Anorexia Nerviosa y la Bulimia Nerviosa en los adolescentes, que destacan el aumento de los rangos de edad en la población femenina, así como el incremento de casos en la población masculina. Todo ello provocado, en gran medida, por los cambios sociales y culturales, así como por la gran influencia que ejercen sobre la población los medios de comunicación. (4)

A lo largo del 2018, en un informe reciente de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura muestra que los chilenos presentan un alto porcentaje de obesidad en el sexo femenino dentro de todo Sudamérica, asimismo, desde 2010 se considera a los trastornos alimenticios como un problema de salud pública. Por ese lado, la imagen corporal es una variable relevante que amerita un estudio profundo, en vista de que no solo engloba trastornos alimenticios sino también se vincula con variables de psicología como depresión, ansiedad, autoestima, etc. (5)

En un estudio realizado por la Universidad del Occidente de Inglaterra, sostiene que los varones muestran preocupación por aspecto físico y corporal al igual que las mujeres. Donde se demostró que en varones con edad promedio de 40 años, cuatro de cada cinco varones, revelaron sentirse inconformes con su cuerpo, principalmente por su barriga y falta de musculatura, esta necesidad de poseer más masa muscular esto explica el por qué uno de cada cinco varones sigue dietas ricas en proteínas, también uno de tres consume suplementos de proteínas. Anteriormente esto solo se veía como tema primordial en mujeres, no obstante, este estudio demuestra que los varones no son ajenos a esta presión de estar acorde a esa norma. (6)

Por otro lado, Karine Berthou, sostiene que los programas de ayuda de la imagen corporal deberían tener en cuenta al sexo masculino, porque una imagen corporal negativa a futuro puede desencadenarse un desorden en la alimentación y llegar hasta problemas psicológicos. (6)

En un estudio sobre “Imagen corporal en estudiantes universitarios: comportamientos dietéticos y actitudes nutricionales” de la universidad de Universidad del País Vasco - España (UPV/EHU) llegaron a la conclusión, que en los estudiantes universitarios se encuentran casos de sobrepeso más en varones que en mujeres. A pesar de ello, las mujeres son las que muestran a seguir dietas de adelgazamiento mientras que los varones no, esto se debe en parte, a la influencia social por estar acorde a la moda y cumplir las exigencias de las tendencias actuales. Recientemente esta influencia social se incrementó en los varones, esto hace que aumente la insatisfacción con la imagen corporal por parte de ellos. (2)

En un trabajo de investigación Rodríguez (2016), llegó a la siguiente conclusión: hay una clara diferenciación entre géneros en torno a los valores corporales, las mujeres sienten más la presión social por conformar el prototipo ideal y los hombres, aunque también la sufren, es menos visible. Principalmente, esto es debido a la socialización de género diferenciada que se lleva a cabo en nuestra cultura, pues a los niños y niñas se les inculcan valores diferentes sobre el cuerpo y ello hace que adopten valoraciones distintas en torno al aspecto físico, lo que hace que un género (femenino) recurra en mayor medida a las técnicas de cuidado corporal. (7)

La sociedad actual propone que una apariencia física agradable es suficiente para abrir diferentes puertas que te llevarían al triunfo, esta sociedad prioriza la belleza física y minimiza otros aspectos humanos que son realmente importantes. La sociedad huancavelicana no es ajena a los modelos actuales establecidos, esto se refleja en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Huancavelica cuyos estudiantes otorgan mayor importancia por su apariencia física en la búsqueda por cumplir con los intereses de los demás, sobre todo buscan agradar al sexo opuesto. Estos jóvenes manifiestan que para triunfar en la vida es necesario e importante cumplir con los estándares de belleza actual, muchos de ellos en este afán por cumplir con tales estándares, esta excesiva preocupación por su apariencia física se manifiestan mediante una percepción

negativa sobre su cuerpo con el afán de verse cada vez más atractiva o bellas, La distorsión de la imagen corporal actualmente puede desencadenar trastornos conductuales y emocionales, especialmente en jóvenes debido a que se encuentran en una etapa de susceptibilidad a cambios.

Frente al problema descrito hemos formulado la siguiente pregunta de investigación:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Pregunta general:

¿Cuál es el nivel de satisfacción de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019?

1.2.2. Preguntas específicas:

- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la imagen corporal según género y edad en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción en el componente perceptual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción en el componente cognitivo - subjetivo de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción en el componente conductual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019?

1.3. OBJETIVO

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de satisfacción de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de satisfacción de la imagen corporal según género y edad en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019.
- Establecer el nivel de satisfacción en el componente perceptual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019.
- Establecer el nivel de satisfacción en el componente cognitivo - subjetivo de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019.
- Establecer el nivel de satisfacción en el componente conductual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Los estereotipos físicos presentes en la sociedad moderna han influido en la percepción de la imagen corporal de las personas, principalmente de los jóvenes, este es un periodo vulnerable donde se experimenta cambios a nivel emocional, cognitivo y social; es más importante para ellos cómo otros perciben su imagen y si esta imagen es de acuerdo a la moda actual, la mayoría no se siente a gusto cuando se ven frente a un espejo por ir en contra a lo establecido actualmente, esto puede conllevar a trastornos de la imagen corporal, manifestándose de diferentes formas como por ejemplo los trastornos de conducta alimentaria, perjudicando así su salud biológica, psicológica y social.

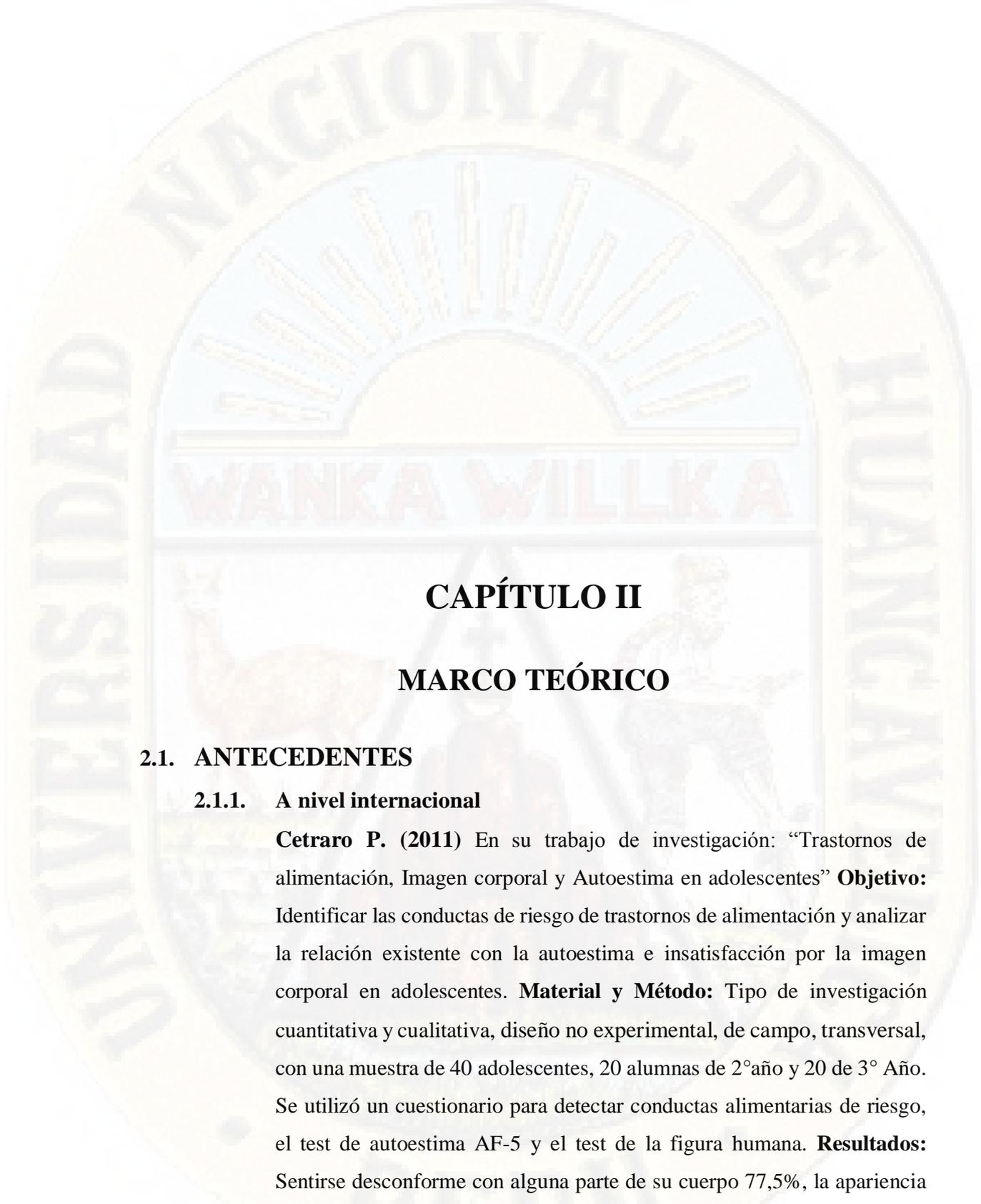
Por ello, es importante una investigación sobre este tema en la sociedad actual para una mayor comprensión de las circunstancias que determinan la sobrevaloración de la apariencia física. De esta manera se mejorará las intervenciones que requieren las personas que presentan alteraciones en la imagen corporal.

Por otro lado, A través del abordaje de nuestro trabajo de investigación estamos contribuyendo en el fortalecimiento de conocimiento a la juventud y público general interesados en el tema, que forma parte de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Los resultados permitirán fortalecer el valor intrínseco de la persona a través de los conocimientos adquiridos como parte de la promoción de la salud en los jóvenes. Así mismo se establecerá estrategias de prevención para reducir los comportamientos negativos que perjudiquen su estado físico, psicológico y emocional. Formará parte del catálogo de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, también como instrumento de aprendizaje profesional y social.

1.5. LIMITACIONES

- Antecedentes insuficientes sobre el tema de estudio en estudiantes universitarios.
- Falta de disponibilidad de tiempo de algunos docentes al aplicar el instrumento de recolección de datos.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. A nivel internacional

Cetraro P. (2011) En su trabajo de investigación: “Trastornos de alimentación, Imagen corporal y Autoestima en adolescentes” **Objetivo:** Identificar las conductas de riesgo de trastornos de alimentación y analizar la relación existente con la autoestima e insatisfacción por la imagen corporal en adolescentes. **Material y Método:** Tipo de investigación cuantitativa y cualitativa, diseño no experimental, de campo, transversal, con una muestra de 40 adolescentes, 20 alumnas de 2º año y 20 de 3º Año. Se utilizó un cuestionario para detectar conductas alimentarias de riesgo, el test de autoestima AF-5 y el test de la figura humana. **Resultados:** Sentirse desconforme con alguna parte de su cuerpo 77,5%, la apariencia corporal es muy importante para ti el 62,5%, sentir miedo de aumentar de peso el 62,5%, sentirse gordas el 52,5%. **Conclusión:** El 51% de las adolescentes con respecto a la autoestima en general, incluyendo todos

autoconceptos anteriormente detallados, poseen autoestima baja y media baja, y el 49% autoestima alta y media alta. (8)

Ríos M. (2013) En su trabajo de investigación “Relación entre la percepción de la imagen corporal, hábitos alimentarios y estado nutricional en mujeres adolescentes de 11-16 años de edad, de la Institución Educativa Magdalena Ortega de Nariño del distrito capital 2013” **Objetivo:** El propósito de este estudio fue identificar la relación entre percepción de la imagen corporal, los hábitos alimentarios y el estado nutricional en mujeres adolescentes de una institución educativa del Distrito Capital. **Material y Método:** Diseño no experimental, tipo descriptivo de corte transversal, la muestra estaba conformado por 41 jóvenes en grado séptimo y 40 en grado octavo de la institución educativa Magdalena Ortega de Nariño, Se evaluó el estado nutricional por IMC, el porcentaje de grasa corporal, la percepción de la imagen corporal por la escala de Stunkard y la ingesta habitual por frecuencia de consumo. **Resultados:** Mostraron que el 68% de las estudiantes se encontraban en normalidad, el 14% de la población presentó delgadez, el 18% se encontró en sobrepeso. El 42% presentaron sobrestimación de su imagen corporal y el 58% se percibieron adecuadamente. Las adolescentes del estudio, presentaron baja frecuencia en el consumo diario de frutas (10.2%) y hortalizas (8.2%); por otra parte, se determinó un elevado consumo diario de dulces (18.6%), comida rápida (13.3%) y bebidas azucaradas (16%). **Conclusión:** No se encontró relación entre el estado nutricional y la percepción de la imagen corporal, tampoco con el consumo de alimentos. (9)

Viteri T. (2015) En su trabajo de investigación: “Relación entre la percepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes escolarizados”. **Objetivo:** Identificar la relación que existe entre la percepción de la imagen corporal y los hábitos alimenticios en adolescentes escolarizados. **Material y Método:** Investigación de tipo descriptivo correlacional de corte transversal se realizó con una muestra de adolescentes entre 12 a 17 años de la Unidad Educativa Juan León

Mera “La Salle”. Como instrumentos se utilizó ficha socio-demográfica que permita conocer su contexto, el test de hábitos alimentarios (EAT-26) y el test de imagen corporal (BSQ). **Resultados:** Presenta existencia de una correlación baja positiva entre las variables estudiadas en la población de 15 años en adelante. **Conclusión:** La relación entre la percepción de la imagen corporal y los hábitos alimenticios se pudo determinar que la correlación existente entre estas variables se encuentra condicionada tanto por la edad de los evaluados como por su condición académica. (10)

Soto R. y Marín F. (2015) En su trabajo de investigación: “Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra” **Objetivo:** Describir la percepción de la imagen corporal de estudiantes universitarios en Navarra. **Material y Método:** Tipo de investigación observacional descriptivo de campo, transversal, se incluyeron 1.162 participantes de entre 17 y 35 años, que respondieron a un cuestionario de auto cumplimentación. **Resultados:** El 55,6% de los estudiantes tuvo una percepción de imagen corporal que no se correspondía con la realidad. Sobreestimando su índice de masa corporal el 9,7% de los hombres y el 58,1% de las mujeres. **Conclusión:** Un alto porcentaje de universitarios tenían una percepción de imagen corporal que no se correspondía con la realidad, mostrando la preocupación de este grupo de población por su imagen corporal. Se identificaron más casos de alteración de la percepción de imagen corporal en mujeres, que en general sobreestimaban su índice de masa corporal. (1)

2.1.2. A nivel nacional

Enríquez P. (2015) En su trabajo de investigación: “Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla o mantenerla en adolescentes, institución educativa «Hosanna» - Miraflores.” **Objetivo:** Determinar la autopercepción de la imagen corporal que tienen los adolescentes de la Institución Educativa “Hosanna” desde el enfoque

cuantitativo y explorar la autopercepción de la imagen corporal y sus prácticas para corregirla o mantenerla en adolescentes de la Institución Educativa “Hosanna” desde el enfoque cualitativo. **Material y Método:** Se tomaron datos antropométricos de peso y talla, así mismo se aplicó una encuesta de autopercepción de imagen corporal; de acuerdo a la imagen corporal percibida, se procedió a distribuir los adolescentes para las entrevistas grupales y a profundidad. **Resultados:** El 63% de los adolescentes tenía un índice de masa corporal para la edad considerado como normal; en relación a la percepción de la imagen corporal se encontró 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 consideraba su peso como normal. **Conclusión:** Se concluye que los adolescentes realizan prácticas para corregir su imagen corporal tales como dietas, ejercicios y uso de medicamentos con el fin de bajar de peso o crecer, la decisión de realizar alguna práctica correctiva nace de querer cambiar una parte de su imagen corporal percibida además de ser influenciados de sus padres o amigos. (11)

Lizárraga G. (2017) En su trabajo de investigación: “Autoconcepto físico e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa estatal del centro poblado Alto Trujillo” **Objetivo:** Determinar la relación entre autoconcepto físico e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa estatal del centro poblado Alto Trujillo. **Material y Método:** Diseño transeccional descriptivo-correlacional, se administró el Cuestionario de Autoconcepto Físico y la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal a 300 adolescentes de ambos sexos entre los 12 y 17 años. **Resultados:** Muestra que existe relación altamente significativa y negativa entre autoconcepto físico e insatisfacción con la imagen corporal en los adolescentes, también 10% muestran insatisfacción mínima o ausente con la imagen corporal, 22%

tienen insatisfacción moderada, 43.7% insatisfacción marcada y 24.3% insatisfacción severa. **Conclusión:** Existe relación altamente significativa y negativa entre autoconcepto físico e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa estatal del centro poblado Alto Trujillo. (12)

2.1.3. A nivel Regional:

Paucar H. y Machuca Q. (2016) en su trabajo de investigación: “Imagen corporal y estado nutricional en los estudiantes de la Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica - 2014”

Objetivo: Determinar la relación entre la Imagen corporal y estado nutricional en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica -2014. **Metodología:** Nivel de investigación correlacional, Tipo investigación aplicada, diseño no experimental, transeccional, correlacional, la muestra estuvo conformado por 108 estudiantes, se utilizó como técnica la encuesta para variable imagen corporal y la observación para la variable estado nutricional, los instrumentos de recolección de datos fueron el cuestionario para la variable imagen corporal y la guía de observación para la variable estado nutricional. **Resultados:** La mayor proporción de caso se encuentra en aquellos estudiantes que tenían calificaciones normales, tanto para la imagen corporal como para el índice de masa corporal que representan el 75 %; 17,60% de estudiantes tenían calificación normal en la imagen corporal y presentaron un índice de masa corporal de sobrepeso, 5.60% de estudiantes tenían calificaciones negativas en la imagen corporal y su índice de masa corporal era de sobrepeso. 1,90% de estudiantes tenían calificación positiva en la imagen corporal y su índice masa corporal era normal. **Conclusión:** Se ha establecido relación entre la imagen corporal y estado nutricional en los estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica- 2014. (13)

2.2. BASES TEÓRICAS SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN

2.2.1. *Teoría déficit de autocuidado*

Propuesta por Dorothea Elizabeth Orem:

Autocuidado: Lo define como la responsabilidad que tiene la persona para el fomento, preservación y cuidado de su salud, es el conjunto de actos intencionados que realiza o realizaría el individuo para controlar los factores internos o externos, que pueden alterar su vida y desarrollo posterior. Es una conducta que aparece en situaciones específicas de la vida, donde la persona dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar. (14)

Por otro lado, el autocuidado es un aporte continuo del individuo a su propia subsistencia: También es un comportamiento que se halla en condiciones determinadas de la vida, dirigida hacia sí mismo, hacia los demás, para normalizar los factores que afectan a su propia salud. (15) Se puede estimar en la adquisición del autocuidado que se tiene que resaltar y tomar importancia a los factores condicionantes básicos. Los factores son condiciones internas y externas del individuo perjudican a la calidad de cuidados que necesita el individuo y la ostentación de los de los requerimientos, en donde se pueden apreciar: Edad, sistema familiar, género, patrón de vida, estado de salud y estado de desarrollo, así mismo se requiere inculcar que todo acto de autocuidado debe mostrar razón e intención para ser ejecutada y predisponer los recursos necesarios. (14)

Metaparadigmas:

La Persona: Dorothea Orem lo define como un organismo biológico, racional y pensante, lo cual es perjudicado por parte del entorno, desarrollando acciones predeterminadas que le dañan a el mismo y al entorno donde se desenvuelve, situación donde le exige brindarse su propio autocuidado. (16)

La Salud: Es un estado de bienestar biopsicosocial de la persona que es caracterizado por el estable desarrollo de los componentes del ser humano también de una buena función física y mental, por lo cual engloba la promoción y prevención de enfermedades. (16)

El Entorno: se refiere a los factores físicos, químicos, biológicos y sociales, todo aquel que pueda influir e interactuar con el individuo. (16)

La Enfermería: El cuidado que brinda la enfermera debe centrarse primordialmente en ayudar a la persona a ejecutar o mantener por sí mismo actos de autocuidado para conservar la salud, recuperarse de la enfermedad, y afrontar las consecuencias de esta. (16)

Define además tres requisitos de autocuidado:

- **Requisitos de autocuidado universal:** Es común a todos los seres humanos también integra la conservación del aire, agua, excreción, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos. (16)
- **Requisitos de autocuidado del desarrollo:** Fomentar condiciones indispensables para la vida y el desarrollo óptimo, prevenir la aparición de situaciones adversas o minimizar los efectos de dichas situaciones, en los diferentes momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del individuo: niñez, adolescencia, adultez y vejez. (16)
- **Requisitos de autocuidado de desviación de la salud,** los cuales nacen o están atribuidos a los estados de salud. (16)

2.3. BASES CONCEPTUALES

2.3.1. *Imagen corporal*

Definición: Es una entidad hipotética compleja que incorpora tanto la apreciación que tenemos de toda nuestra estructura física y de cada una de sus partes del cuerpo humano, el conjunto de conocimiento subjetivo de actitudes, pensamientos, sentimientos y valoraciones que realizamos

y percibimos y la forma de actuar producto de los conocimientos y sentimientos que tenemos como experiencia. (17)

2.3.1.1. Componentes de la Imagen Corporal

- a) **El componente perceptual:** Se precisa a la exactitud con que se percibe la longitud corporal de las diferentes partes del cuerpo en su totalidad. El desequilibrio en este componente ocasiona sobrevaloración o subvaloración, bien si las estructuras corporales sometidas a juicio se perciben en una longitud superior o inferior a las reales respectivamente. (18)
- b) **El componente cognitivo o subjetivo:** Involucra actitudes, emociones, cogniciones y valoraciones que ocasiona el cuerpo, principalmente la longitud corporal, el peso, segmentos anatómicos o cualquier otra característica de la apariencia física. (18)
- c) **El componente conductual:** Señala a los actos ocasionados por la percepción corporal y las emociones asociadas, así, por ejemplo, actitudes para evitar momentos de exposición del cuerpo, compararse frecuentemente con otros, vestir ropa de una talla mayor para evitar marcar la silueta, pesarse compulsivamente, entre otros. (18)

2.3.1.2. Evolución de la imagen corporal

A inicios del siglo XX es donde inicia las primeras referencias a cerca de la imagen corporal, y alteraciones asociadas donde lo descubrieron los médicos de neurología. (17)

Fishe (1990), menciona que Bonnier en 1905 acuña la palabra “aschemata” para definir la sensación de ausencia

corporal por daño cerebral, también, Pick en 1922, utiliza el término de “autopagnosia” para referirse a alteraciones con la propia orientación corporal, indicaba que cada individuo desarrolla una “imagen espacial” de su cuerpo, imagen que es una representación interna corporal partir de la información sensitiva. Henry Head, en los años 20, mencionaba que cada persona desarrolla un modelo o imagen de sí mismo el cual constituye un standard que sirve para comparar los movimientos corporales e inicio a utilizar la palabra “esquema corporal”. (17)

Paul Schilder en su libro *The Image and Appearance of the Human Body* de 1935, menciona la primera definición que se realiza sin involucrar aspectos netamente neurológicos. En esta definición de imagen corporal se combinan aportaciones de fisiología, psicoanálisis y sociología, definiéndola como: La imagen corporal es la figura de nuestro propio cuerpo que desarrollamos en nuestra psique, es decir, el modo en la cual nuestra estructura corporal se nos presenta a nosotros mismos. (17)

2.3.1.3. Juventud

Desde una perspectiva psicológica y sociológica, la juventud se ha definido tradicionalmente como una fase de transición, en lugar de un grupo de edad o una fase de la vida con características propias. El concepto de transición enfatiza la adquisición de capacidades y derechos asociados a la edad adulta. El desarrollo personal y la individualización se perciben como procesos que se apoyan en el aprendizaje y la interiorización de unas determinadas normas culturales como requisitos previos a convertirse en, y de ser considerado como, un miembro de la sociedad con todas sus consecuencias. Este concepto tiene un sesgo conservador, ya

que considera la socialización como una especie de acción unidireccional, permaneciendo inalteradas las normas y modelos de vida que la sociedad ofrece a las nuevas generaciones. (19)

2.3.1.4. Belleza y cuerpo

Según Reischer y koo, la belleza es más que una cuestión de estética o gusto, también los ideales de belleza cumplen el papel de expresión de los valores sociales. La belleza es edificada socialmente, de acuerdo al contexto socio cultural. La forma como las personas se maquillan o arreglan para verse más bellas va cambiando de acuerdo al paso del tiempo y espacio y de igual manera va cambiando las partes del cuerpo consideras bellas. (20)

2.3.1.5. Estereotipos de Genero

El género es formado en la sociedad, no viene definido biológicamente, los estereotipos que se basan en género, son un conjunto estructurado de creencias sobre los atributos propios tanto de mujeres y varones. Lo que se muestra de acuerdo a cada nivel cultural, donde son reflejados de acuerdo a teorías personales acerca de los atributos con ser mujer u hombre. Los estereotipos resaltan en la actualidad y que persisten desde épocas antiguas, esto hace que se perciba como reflejo de la una realidad estable, de igual manera influye en los juicios de las personas para interpretar las creencias, religión, eventos, entre otros. (20)

a) Estereotipo Masculino:

Los estereotipos masculinos son lo que mantiene el pensamiento de que los varones son vigorosos, dominantes, objetivos, independientes, emocionalmente estables, agresivos, temerarios, entre otros, que

estructuran en si parte de la personalidad del sector de individuos considerados como masculino. (20)

b) Estereotipo Femenino:

En contraste se percibe al sexo femenino como dependiente, emocionalmente inestables, frágiles, con mayores habilidades manuales, sumisas, entre otras, que de igual modo estructuran el comportamiento de este grupo. (20)

En el transcurso de los años van cambiando, volviéndose unos más rígidos y más trascendentes que otros que proporcionan similitudes y diferencias entre grupos de pertenecía y de comparación. (20)

2.3.1.6. Alteraciones de la imagen corporal

Los efectos de la no satisfacción con la imagen corporal son variados e involucran una subestimación, depresión, ansiedad social, inhibición y disfunción sexual, adquisición de diferentes alteraciones, así como inicio de tratamientos encaminados a mejorar la apariencia física de modo continuo y con pedidos irracionales. (4)

Por lo tanto, la persona que al juzgar su imagen manifiesta juicios de valor que no concuerdan con la dimensión real, presenta una alteración de la imagen corporal. Esta alteración puede concretarse en dos aspectos fundamentales: (4)

- Desequilibrio cognitivo-afectivo hacia el cuerpo.
- Desequilibrio perceptual.

a) Trastornos de la imagen corporal

La North American Nursing Diagnosis Association define como confusión en la imagen mental del yo físico. Es vital resaltar que se trata de una situación anormal ante la

presencia de cambios corporales ya sea reales o imaginarios, el cual constituye una situación mórbida. Es importante estar alerta ante la presencia de signos que denoten el desarrollo de este diagnóstico, para establecer intervenciones eficaces. En casos en que los cambios corporales sean reales, es vital facilitar el proceso de adaptación y proporcionar la ayuda psicológica necesaria, especialmente en casos de distorsión perceptiva. (21).

b) **Trastorno dismórfico corporal:** Alteración de la imagen corporal considerada grave, está incluida dentro de los trastornos somatomorfos. Esto causa sufrimiento importante a la persona, el dicho trastorno no fue estudiado activamente estos últimos 20 años, aun mas no es muy reconocido actualmente. (4)

Existen tres criterios diagnósticos:

- Preocupación por algún defecto imaginado del aspecto físico. Cuando hay leves anomalías físicas, la preocupación es excesiva por parte del individuo. Las preocupaciones más comunes se centran en la piel, el pelo, o la nariz, aunque cualquier parte del cuerpo puede ser foco de preocupación. (4)
- La preocupación provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo. (4)
- La preocupación no se explica mejor por la presencia de otros trastornos mentales. El Trastorno Dismorfico Corporal y los Trastornos de la Alimentación son frecuentemente comórbidos, en cuyo caso deben ser diagnosticados ambos trastornos. (4)

c) **Dismorfia muscular o vigorexia:** Se puede definir como alteración de la salud caracterizada por una preocupación patológica de ser débil y no tener suficiente desarrollo muscular del cuerpo, aun teniéndolo, y que se manifiesta en la incapacidad de ver con exactitud el tamaño del propio cuerpo, con pensamientos obsesivos, así como comportamientos negativos relacionados con la apariencia, como excesos de ejercicio físico, dieta inapropiada y consumo de sustancias peligrosas. (4)

Se caracteriza, básicamente, por una percepción alterada de la propia constitución física, unida a una sobreestimación de los beneficios psicológicos y sociales de tener un cuerpo musculado. Esta patología, afecta principalmente a los hombres y se manifiesta en actitudes y comportamientos excesivos que van dirigidos hacia el desarrollo muscular, causándoles malestar o deterioro clínicamente relevante en la vida cotidiana. (4)

Esta psicopatología puede tener importantes consecuencias tanto como físicas, psicológica y sociales para quienes la padecen. Los principales problemas provienen del consumo de esteroides y anabolizantes con el fin de obtener más músculo. (4)

d) **Trastornos de la conducta alimentaria:** Son enfermedades psiquiátricas que se caracterizan por ser alteraciones graves de la conducta alimentaria. Incluyen la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y el trastorno de la conducta alimentaria no especificado. (4)

i. **Anorexia nerviosa:** Se caracteriza por una imagen distorsionada del cuerpo. Es un trastorno del comportamiento alimentario caracterizado por la pérdida significativa del peso corporal superior al 15%,

habitualmente fruto de la decisión voluntaria de adelgazar. El adelgazamiento se consigue suprimiendo o reduciendo el consumo de alimentos, especialmente “los que engordan”, y con cierta frecuencia mediante vómitos autoinducidos, uso indebido de laxantes, ejercicio físico desmesurado, consumo de anorexígenos y diuréticos, entre otros. (4)

- ii. **Bulimia nerviosa:** La característica principal, consiste en atracones y en métodos compensatorios inapropiados para evitar la ganancia de peso por ej., vómito inducido, ayuno, ejercicio excesivo o el mal uso de laxantes, diuréticos, enemas entre otros medicamentos. Además, la autoevaluación de los individuos con esta enfermedad se encuentra excesivamente influida por la silueta y el peso corporal. En este desorden, también aparece la sensación de pérdida de control sobre los hábitos alimenticios. (4)

La Bulimia Nerviosa puede clasificarse en dos tipos:

- **Purgativo:** El individuo se provoca regularmente el vómito o usa laxantes diuréticos o enemas en exceso. (4)
- **No purgativo:** Durante el episodio de bulimia nerviosa, el individuo emplea otras conductas compensatorias inapropiadas, como el ayuno o el ejercicio intenso, pero no recurre regularmente a provocarse el vómito, ni usa laxantes, diuréticos o enemas en exceso. (4)

- iii. **Trastorno de la conducta alimentaria no especificado:** Se refiere a los que no cumplen con los

criterios para ningún trastorno de conducta alimentaria en específico, podrían asumirse como trastornos con una menor relevancia clínica, pero los pacientes que lo padecen, suelen mostrar un cuadro clínico tan complicado y grave como el que presentan las pacientes con Anorexia Nerviosa o Bulimia Nerviosa. (4)

También pueden ser síntoma del inicio de un trastorno de mayor importancia, por lo cual, no deben pasar desapercibidos, y deben ser objeto de tratamiento, puesto que se puede prevenir la aparición de un trastorno de mayor gravedad del mismo, si no es tratado a tiempo. (4)

2.3.1.7. Evaluación de la imagen corporal

En 1970 y 1980 los estudios de evaluación se centraban en los aspectos perceptivos de la imagen corporal, en los años 90, la evaluación se ha centrado más en aspectos subjetivos y actitudinales, ya que una correcta percepción del cuerpo no supone la inexistencia de insatisfacción con el mismo. Así la evaluación de la imagen corporal debe incluir las siguientes áreas: (22)

- Percepción y estimación del tamaño y la forma del cuerpo.
- Aspectos cognitivos y emocionales: creencias y preocupaciones, su intensidad, frecuencia y duración, el malestar que originan y el grado de convicción sobre la existencia del defecto, el esfuerzo que realiza el paciente para controlar el pensamiento.
- Aspectos conductuales: evitación, camuflaje, rituales, búsqueda de información tranquilizadora, etc.

- Otros problemas psicológicos: depresión, trastornos de alimentación, disfunciones sexuales, ansiedad social, etc.
- Dimensiones de personalidad: autoestima, habilidades sociales, niveles de adaptación global.

A continuación, aparece la referencia sobre los principales instrumentos de evaluación de la imagen corporal. (22)

Estimación corporal global

- **Entrevista:** (22)
Body Dysmorphic Disorder Examination (BDDE) (Rosen y Reiter, 1996)
- **Generales:** (22)
Subescala del EDI (Garner, Olmstead y Polivy, 1983)
Escala Yale-Brown modificada (Phillips, 1993)
Body shape questionnaire (BSQ) (Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn, 1987)
Escala de Síntomas del Trastorno Dismórfico (Peruggi, Giannotti, Di Vaio, Frare, Sættoni y Cassano, 1996)
Multidimensional Body Self-Relations Questionnaire (MBSRQ) (Cash, Winstead y Janda, 1986).

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Autocuidado: Es una táctica que se muestra en ocasiones concretas de la vida, que va orientado hacia sí mismo o hacia su contexto, para corregir las causas que alteran a su normal desarrollo y funcionamiento a favor de su vida, salud y bienestar. Es la responsabilidad que tiene una persona para fomentar, conservar el cuidado dirigido a su propia salud. (27)

Ambiente: corresponde a todo lo que está alrededor de las personas o cosas, conjunto de características climáticas donde se desenvuelven los seres vivos. (25)

Autoestima: Es la estimación o consideración positiva o negativa que uno crea de sí mismo, es el respeto y confianza que tiene por sí mismo. (28)

Belleza: es una cualidad de ser bello, persona o cosa que se hace notar por su atractivo. (29)

Estudiante universitario: Es la persona que está cursando enseñanzas en algún semestre o ciclo a nivel universitario, enseñanzas de formación constante, donde vamos obteniendo conocimientos y experiencia para desenvolvernos en un futuro laboral. (23)

Insatisfacción: Es un sentimiento de desagrado que percibe una persona sobre una contrariedad o accidente ante los hechos. La insatisfacción manifiesta un nivel de decepción personal producto del fracaso de un deseo determinado. (26)

Imagen corporal: Es una entidad hipotética compleja que incorpora tanto la apreciación que tenemos de toda nuestra estructura física y de cada una de sus partes del cuerpo, el conjunto de conocimiento subjetivo de actitudes, pensamientos, sentimientos y valoraciones que realizamos y percibimos y la forma de actuar producto de los conocimientos y sentimientos que tenemos como experiencia (17)

Obesidad: Es una alteración crónica de origen multifactorial que se puede prevenir que es caracterizado por un almacenamiento excesiva de grasa en el tejido adiposo en el cuerpo. (25)

Salud: La Organización Mundial de Salud, define como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (24)

Satisfacción: Sentimiento de confort o placer que se siente al saciar un deseo o una necesidad. (26)

2.5. VARIABLE

Variable: Insatisfacción de la Imagen corporal

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	VALOR FINAL
Satisfacción de la	Es una entidad hipotética compleja que incorpora tanto la apreciación que tenemos de toda nuestra estructura física y de cada una de sus partes del cuerpo, el conjunto de conocimiento subjetivo de actitudes, pensamientos,	Es la representación mental que cada persona tiene de su propio cuerpo, considerando el componente perceptivo, cognitivo -		Volumen corporal	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Me preocupa tanto mi figura que pienso que tengo que ponerme a dieta? 2. ¿Me siento tan mal con mi figura que he llegado a llorar o gritar? 3. Al fijarme en la cintura de otros(as) chicos (as) ¿las he comparado con la mía desfavorablemente? 4. Pensar en mi figura ¿ha dificultado mi capacidad de concentración (cuando miro televisión, leo, etc.)? 	Satisfacción con la imagen corporal

Imagen corporal	sentimientos y valoraciones que realizamos y percibimos y la forma de actuar producto de los conocimientos y sentimientos que tenemos como experiencia.	subjetivo y conductual.	Componente perceptivo	Total	5. ¿Me siento avergonzado por mi cuerpo?	Leve insatisfacción con la imagen corporal
				Formas de segmentos corporales	6. ¿Pienso que la figura que tengo es debido a que no soy capaz de controlarme a la hora de comer? 7. ¿Pienso que no es justo que otros chicos(as) sean más delgados que yo? 8. Verme reflejado(a) en un espejo ¿me hace sentir mal por mi figura? 9. ¿Pienso que tengo los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado gordos en relación con el resto de mi cuerpo? 10. ¿Me fijo más en mi figura estando en compañía de otras personas?	

					11. ¿Estar desnudo (a) por ejemplo cuando me ducho, me ha hecho sentir gordo o pasado de peso?
					12. ¿Me siento molesto (a) al examinar mi aspecto físico? 13. ¿Tengo miedo a engordar? 14. ¿Me preocupa que mi piel no sea lo suficientemente firme? 15. ¿Sentirme lleno(a) después de una comida abundante me hace sentir gordo(a)? 16. ¿Me preocupa que mis muslos o cintura me ensanchen cuando me siento? 17. ¿El hecho de comer incluso pequeñas cantidades de comida, me hace sentir gordo(a)?

			Componente cognitivo - subjetivo	Pensamientos, sentimientos frente a su cuerpo	<p>18. ¿Me preocupa que mi piel tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?</p> <p>19. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías ¿me han hecho sentir gordo(a)?</p> <p>20. ¿Me siento excesivamente gordo(a)?</p> <p>21. ¿Me siento más feliz con mi figura cuando mi estómago está más vacío (por ejemplo, por la mañana)?</p> <p>22. ¿Me preocupa que otra gente vea mis rollitos alrededor de mi cintura y estomago?</p> <p>23. Cuando estoy con otras personas, ¿me preocupa ocupar demasiado espacio (por ejemplo,</p>	Severa insatisfacción con la imagen corporal.
--	--	--	----------------------------------	---	--	---

				<p>sentándome en un sofá o en un autobús)?</p> <p>24. ¿Me imagino modificando algunas partes de mi cuerpo?</p> <p>25. La preocupación por mi figura ¿me hace pensar que debería hacer ejercicio físico?</p>	
			<p>Conducta de evitación ante exposición de segmentos corporales</p>	<p>26. ¿Evito correr para que mis rollitos no se muevan?</p> <p>27. Estar con chicos(as) delgados(as) ¿me hace fijar en mi figura?</p> <p>28. ¿Evito usar ropa que marque mi figura?</p>	
		Componente	<p>Conductas compulsivas en</p>	<p>29. ¿Evito ir a reuniones sociales (por ejemplo, una fiesta) porque me siento mal con mi figura?</p>	

			conductual	relación a su peso	30. Preocuparme con mi figura ¿Me ha hecho poner a dieta?	
				Conductas compulsivas en relación a sus formas o segmentos corporales	31. ¿He vomitado con intención de sentirme más delgado(a)? 32. ¿Me pellizco zonas de mi cuerpo para ver cuanta grasa tengo? 33. ¿Evito situaciones en donde la gente pudiese ver mi cuerpo (¿por ejemplo, vestuarios comunes, piscinas o playas)? 34. ¿Tomo pastillas o laxantes para sentirme más delgado(a)?	

The logo of the Universidad Nacional de Huancavelica is a large, semi-circular emblem. It features a central sun with rays, a banner with the text 'WANKA WILLKA', and a figure of a person. The words 'UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA' are written around the perimeter of the emblem.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL

El estudio se desarrolló durante los meses de junio a diciembre del 2019 en las instalaciones de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, cuya población estuvo conformado por 236 estudiantes, una muestra de 120 estudiantes entre varones y mujeres con edades que oscilan entre 17 a 25 años.

Historia de la Facultad de Enfermería:

Se inicia en el Gobierno del Gral. Manuel A. Odría, en la que se elaboran proyectos para la creación de universidades. En primer gobierno del Dr. Alan García Pérez, el proyecto elaborado por el diputado Dr. Moisés Tambini del Valle fue aprobado por Ley N° 25265, este proyecto se promulgó y se hizo público el 20 de junio de 1990, creando de esta manera la Universidad

Nacional de Huancavelica iniciando con tres facultades: Ciencias de Ingeniería, Educación y Enfermería.

La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, fue creada en octubre de 1991, por mandato supremo mediante ley 25265, en el año de 1992 inicia sus actividades académicas, siendo la primera autoridad Lic. Yda Flor Camposano Córdova quien realiza actividades como decana logrando cambios positivos y acertados, desde noviembre del 2000 funciona como Escuela Académico Profesional de Enfermería y además se logra la Institucionalización de la Universidad Nacional de Huancavelica siendo elegida como decana la Lic. Josefina Córdova Blancas, para después asumir el cargo la Lic. Benjamina Ortiz Espinar, seguidamente la Mg. Elsy S. Carhuachuco Rojas, posteriormente asume la Mg. Tarcila Cruz Sánchez, luego la Lic. Charo J. Jauregui Sueldo, en el periodo actual el decano es el Dr. Cesar C. Zea Montesinos.

Organigrama estructural de la Facultad de Enfermería.



La Facultad de Enfermería, es un ente académico primordial de organización, de formación académica, profesional, investigación, proyección social y extensión universitaria; integrada por docentes, graduados, educandos y plana administrativa, posee autonomía académica y administrativa en los temas de su competencia, enmarcado dentro de la ley y del Estatuto, en concordancia con el Plan de Funcionamiento y Desarrollo de la Universidad Nacional de Huancavelica.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo: Porque el propósito fue describir la realidad objeto de estudio, un aspecto de ella, sus partes, sus clases, sus categorías o las relaciones que se pueden establecer entre varios objetos, con el fin de esclarecer una verdad, corroborar un enunciado o comprobar una hipótesis. Se entiende como el acto de representar por medio de palabras las características de fenómenos, hechos, situaciones, cosas, personas y demás seres vivos, de tal manera que quien lea o interprete, los evoque en la mente. (30)

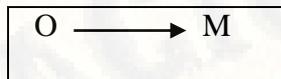
3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo: Por que describe los fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica determinada. (31)

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

- **No experimental;** porque no se manipulan deliberadamente las variables se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural. (32)
- **Transaccional o transversal;** porque se emplean cuando el método o técnicas a emplear, se aplican una sola vez, en un tiempo único. (32)
- **Descriptivo;** Se emplea cuando lo que se pretende es describir las características que se estudian de los elementos que integran la muestra seleccionada en un momento determinado de tiempo. (32)

DIAGRAMA:



Leyenda:

O = Observación de variable imagen corporal

M = Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNH.

3.5. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo se empleó:

Método inductivo - deductivo: Por que combina el movimiento de lo particular a lo general (inductivo), que posibilita establecer generalizaciones con el movimiento de lo general a lo particular (deducción). (32)

Método analítico - sintético: Porque se basa en los procesos cognoscitivos y permite la descomposición del fenómeno, o proceso que se estudia, en los principales elementos que lo conforman para determinar sus particularidades y simultáneamente mediante la síntesis se integran permitiendo descubrir relaciones y características generales. (32)

Método descriptivo: Porque la descripción supone la observación sistemática y la catalogación de componentes de un sistema natural en una manera que puede ser utilizada y replicada. (33)

Método bibliográfico: Porque se utilizó un sistema de información contenida en documentos, también se utilizó un conjunto de técnicas y estrategias que se emplearon para localizar, identificar y acceder a aquellos documentos que contenían la información pertinente para la investigación. (34)

3.6. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

- **POBLACIÓN:**

La población estuvo conformada por estudiantes matriculados del II al VIII ciclo del presente año académico.

Ciclo de estudios	Nº de estudiantes matriculados por ciclo
II ciclo "A" y "B"	77
IV ciclo "A" y "B"	64
VI ciclo "A" y "B"	39
VIII ciclo "A" y "B"	56
TOTAL	236

Fuente: Área estadística de la facultad de enfermería.

- **MUESTRA:**

Se utilizó la siguiente fórmula:

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

➤ **Leyenda:**

- ❖ n: es el tamaño de la muestra.
- ❖ Z: es el nivel de confianza.
- ❖ p: es la variabilidad positiva.
- ❖ q: es la variabilidad negativa.
- ❖ N: es el tamaño de la población.
- ❖ E: es la precisión o el error.

➤ **Hallando el tamaño de la muestra:**

$$\begin{aligned} n^{\circ} &= \frac{1.96^2 * 0.8 * 0.2 * 236}{0.05^2 (236 - 1) + 1.96^2 * 0.8 * 0.2} \\ n &= 120 \text{ estudiantes} \end{aligned}$$

- **Muestreo:** La selección de la unidad de análisis se realizó a través del muestreo probabilístico estratificado, aleatorio simple.

Año de estudio	Nh	Nh/N	Nh/N*n
II ciclo	77	0.326271186	39
IV ciclo	64	0.271186441	33
VI ciclo	39	0.165254237	20
VIII ciclo	56	0.237288136	28
Total	236		120

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Técnica de recolección de datos:**

Para la medición del fenómeno de estudio se utilizó la encuesta.

- **Instrumento de recolección de datos:**

Para la medición del fenómeno de estudio se utilizó el cuestionario de satisfacción de la imagen corporal: BSQ (Body Shape Questionarie).

Identificación:

- **Nombre:** Cuestionario de la Forma Corporal
- **Nombre Original:** Body Shape Questionarie
- **Autores:** Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn
- **Año:** 1987
- **Adaptación española:** Raich, R., M^o Mora, M., Soler, A., Ávila, C., Clos, I. y Zapater, I. (1996)

Procedimiento:

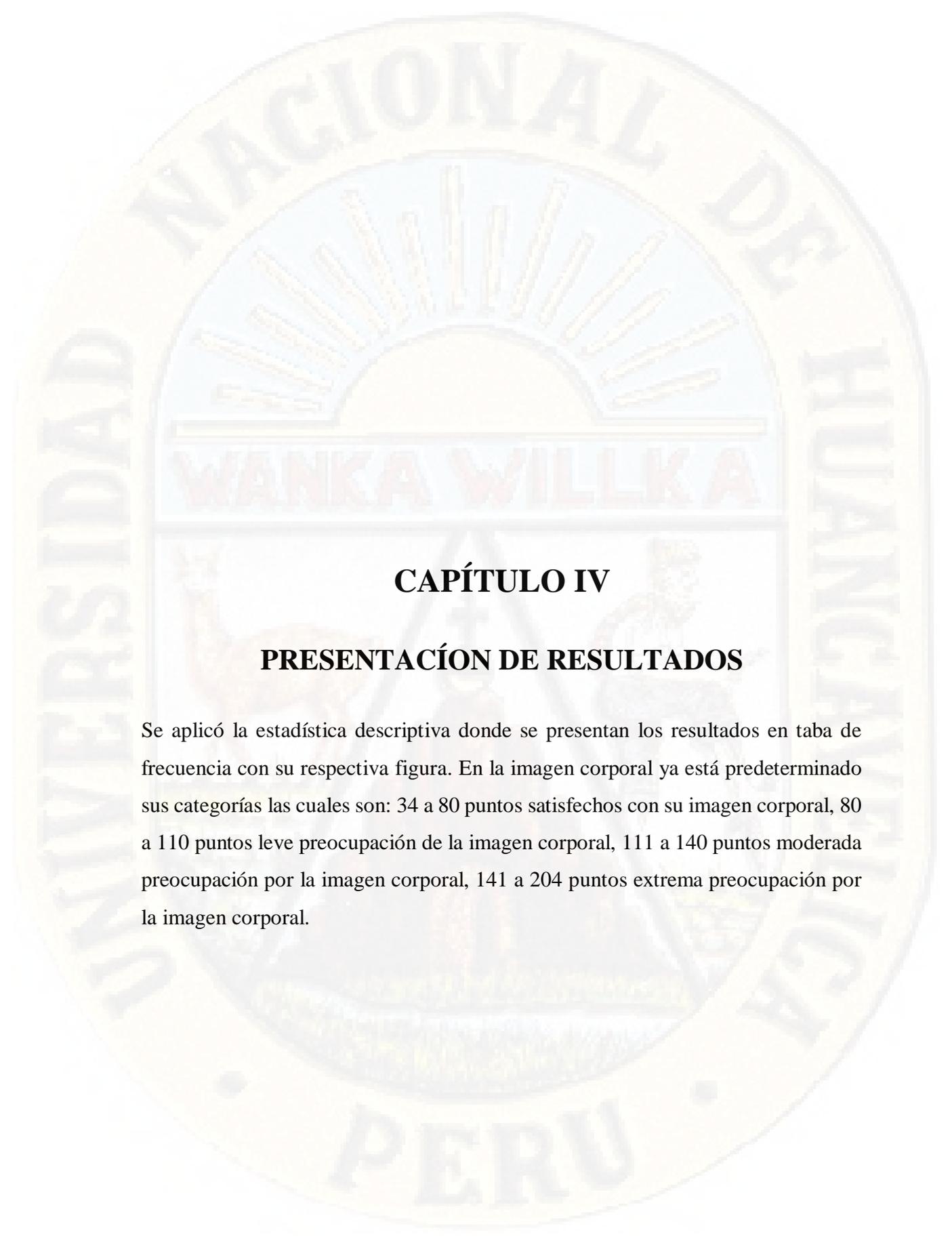
Se procedió de la siguiente manera:

- Se solicitó autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos a dirección de escuela de la Facultad de Enfermería.

- Se realizó la aplicación del instrumento de recolección de datos a los estudiantes de la Facultad de Enfermería.
- Se procedió a la tabulación y codificación de los datos obtenidos para su respectiva descripción e interpretación.

3.8. TÉCNICAS Y PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS

Los datos fueron procesados estadísticamente haciendo uso del software estadístico IBM SPSS Statistics 22 y Microsoft office, Excel 2016 simultáneamente estos resultados fueron transferidos a Microsoft Word 2016 para la presentación final de los resultados.



CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Se aplicó la estadística descriptiva donde se presentan los resultados en tabla de frecuencia con su respectiva figura. En la imagen corporal ya está predeterminado sus categorías las cuales son: 34 a 80 puntos satisfechos con su imagen corporal, 80 a 110 puntos leve preocupación de la imagen corporal, 111 a 140 puntos moderada preocupación por la imagen corporal, 141 a 204 puntos extrema preocupación por la imagen corporal.

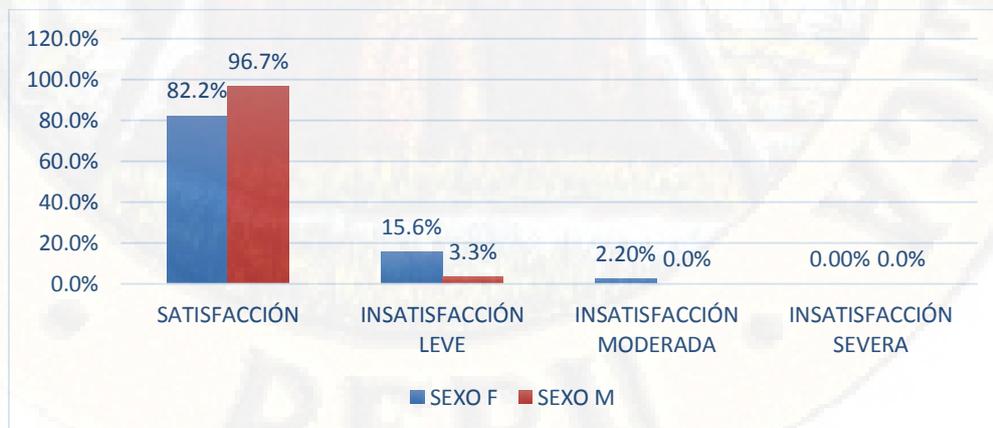
4.1. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.

Tabla 01: Nivel de satisfacción según género de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019

NIVEL DE SATISFACCION	SEXO F	%	SEXO M	%	TOTAL DE PBL.	TOTAL %
SATISFACCIÓN	74	82.2%	29	96.7%	103	178.9%
INSATISFACCIÓN LEVE	14	15.6%	1	3.3%	15	18.9%
INSATISFACCIÓN MODERADA	2	2.2%	0	0.0%	2	2.2%
INSATISFACCIÓN SEVERA	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
TOTAL	90	100%	30	100%	120	200.0%
% DEL TOTAL	75%		25%			100.0%

Fuente: cuestionario BSQ-2019.

FIGURA 01: Nivel de satisfacción según género de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.



Fuente: tabla N°01.

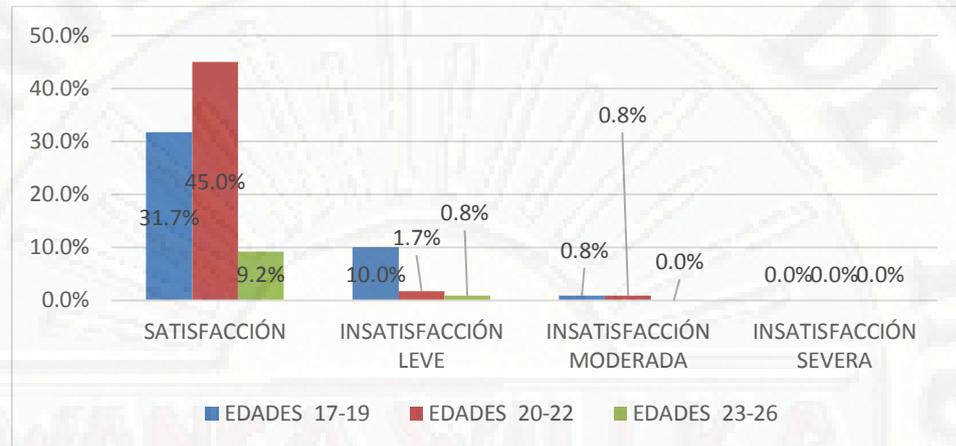
De la tabla y la figura N° 01 se evidencia que 90 estudiantes son de sexo femenino, 30 estudiantes son de sexo masculino, también se evidencia que del 100% de estudiantes mujeres, 82.2% están satisfechos con su imagen corporal, 15.6% presentan insatisfacción leve, 2.2% insatisfacción moderada y ninguna presenta insatisfacción severa. Por otro lado, se puede evidenciar que del 100% de estudiantes de sexo masculino encuestados, 96.7% están satisfechos con su imagen corporal, 3.3% presentan insatisfacción leve, ninguno presenta insatisfacción moderada e insatisfacción severa.

Tabla 02: Nivel de satisfacción según edad de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.

NIVEL DE SATISFACCIÓN	EDADES						TOTAL	TOTAL
	17-19	%	20-22	%	23-26	%	POBL.	%
SATISFACCIÓN	38	31.7%	54	45.0%	11	9.2%	103	85.8%
INSATISFACCIÓN LEVE	12	10.0%	2	1.7%	1	0.8%	15	12.5%
INSATISFACCIÓN MODERADA	1	0.8%	1	0.8%	0	0.0%	2	1.7%
INSATISFACCIÓN SEVERA	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0%
TOTAL	51	42.5%	57	47.5%	12	10.0%	120	100%

Fuente: cuestionario BSQ-2019.

FIGURA 02: Nivel de satisfacción según edad de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.



Fuente: tabla N° 02.

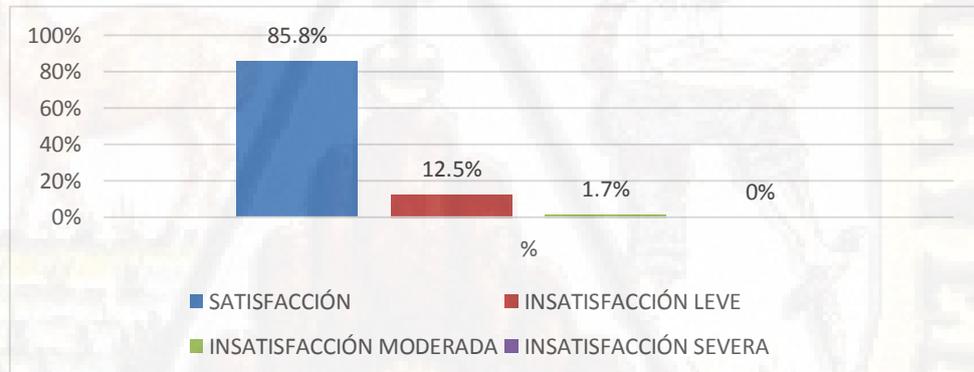
De la tabla y la figura N° 02 se evidencia que 42,5 % de estudiantes entre 17-19 años, 31.7% están satisfechos con su imagen corporal, 10.0% presentan insatisfacción leve, 0.8% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa; del 47,5% de estudiantes entre 20-22 años, 45.0% están satisfechos con su imagen corporal, 1.7% presentan insatisfacción leve, 0.8% presenta insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa; también se puede evidenciar que del 10% de estudiantes entre 23-26 años, 9.2% están satisfechos con su imagen corporal, 0.8% presentan insatisfacción leve, ninguno presenta insatisfacción moderada e insatisfacción severa.

Tabla 03: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.

NIVEL DE SATISFACCIÓN	N°	%
SATISFACCIÓN	103	85.8%
INSATISFACCIÓN LEVE	15	12.5%
INSATISFACCIÓN MODERADA	2	1.7%
INSATISFACCIÓN SEVERA	0	0%
TOTAL	120	100%

Fuente: cuestionario BSQ-2019.

Figura 03: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.



Fuente: tabla N° 03.

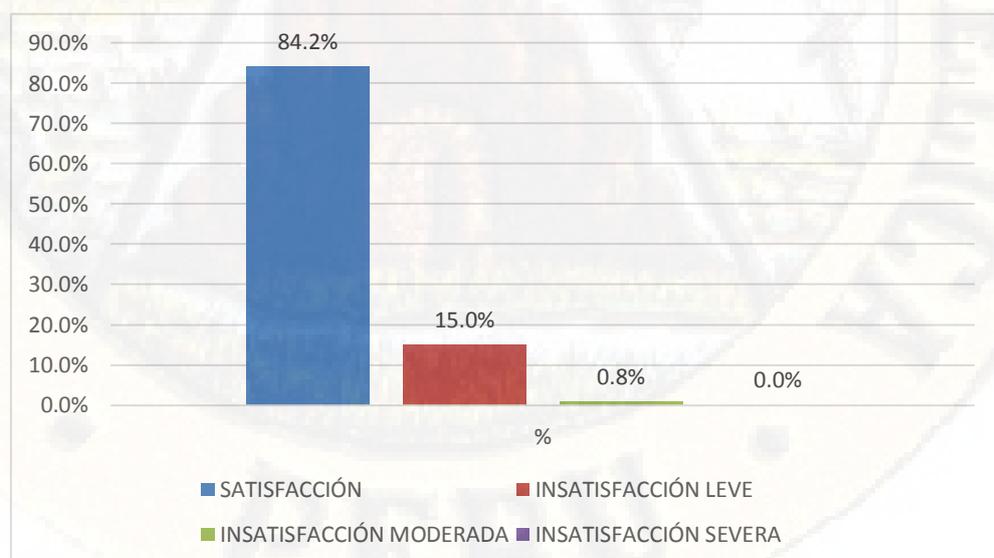
De la tabla y la figura N° 03 se evidencia que del 100 % de los estudiantes encuestados, 85.8% están satisfechos con su imagen corporal, 12.5% presentan insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa.

Tabla 04: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en cuanto al componente perceptivo en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019

IMAGEN CORPORAL COMPONENTE PERCEPTIVO	N°	%
SATISFACCIÓN	101	84.2%
INSATISFACCIÓN LEVE	18	15.0%
INSATISFACCIÓN MODERADA	1	0.8%
INSATISFACCIÓN SEVERA	0	0.0%
TOTAL	120	100%

Fuente: cuestionario BSQ-2019.

Figura 04: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en cuanto al componente perceptivo en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.



Fuente: tabla N° 04

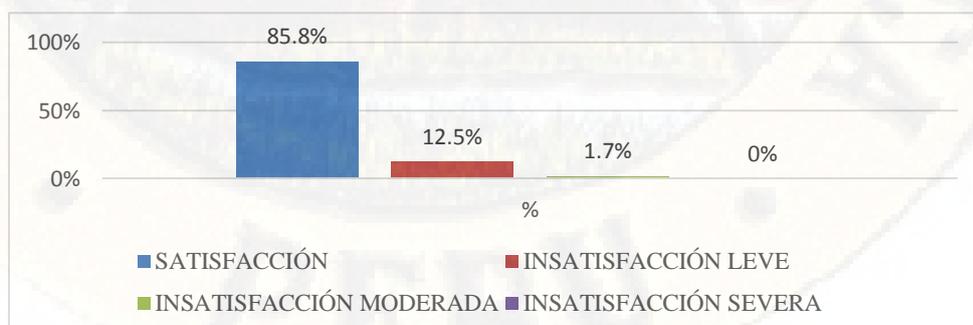
La tabla y la figura N°04 muestra que del 100 % de los estudiantes encuestados, 84.2% evidencian satisfacción en el componente perceptivo, 15.0% insatisfacción leve, 0.8% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa.

Tabla 05: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en cuanto al componente cognitivo – subjetivo en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.

IMAGEN CORPORAL COMPONENTE COGNITIVO – SUBJETIVO	N°	%
SATISFACCIÓN	103	85.8%
INSATISFACCIÓN LEVE	15	12.5%
INSATISFACCIÓN MODERADA	2	1.7%
INSATISFACCIÓN SEVERA	0	0%
TOTAL	120	100%

Fuente: cuestionario BSQ-2019.

Figura 05: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en cuanto al componente cognitivo – subjetivo en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.



Fuente: tabla N°05

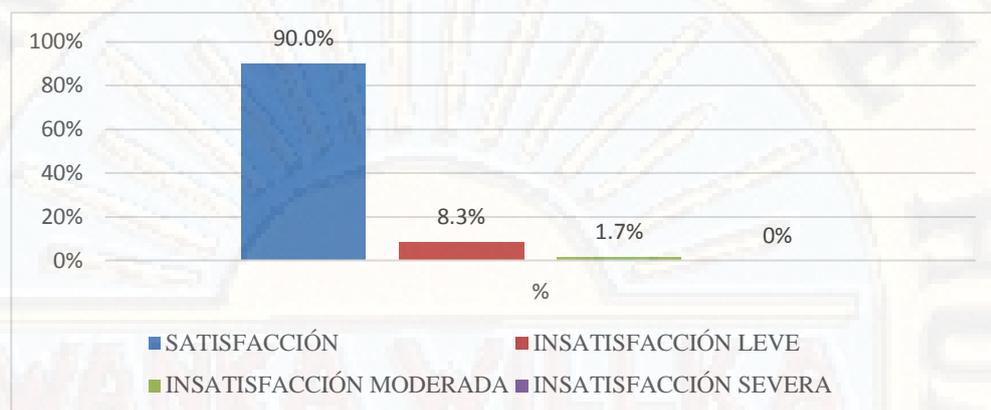
La tabla y figura N° 05 muestra que del 100 % de los estudiantes encuestados, 85.8% reflejan satisfacción en el componente cognitivo - subjetivo, 12.5% insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa.

Tabla 06: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en cuanto al componente conductual en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.

IMAGEN CORPORAL COMPONENTE CONDUCTUAL	N°	%
SATISFACCIÓN	108	90.0%
INSATISFACCIÓN LEVE	10	8.3%
INSATISFACCIÓN MODERADA	2	1.7%
INSATISFACCIÓN SEVERA	0	0.0%
TOTAL	120	100%

Fuente: cuestionario BSQ-2019.

Figura 06: Nivel de satisfacción de los estudiantes de la facultad de Enfermería respecto a su imagen corporal en cuanto al componente conductual en la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019.



Fuente: tabla 06

La tabla y la figura N° 06 muestra que del 100 % de los estudiantes encuestados, 90.0% tienen satisfacción en el componente conductual, 8.3% insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa.

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del estudio muestran que 85.8% están satisfechos con su imagen corporal, 12.5% presentan insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa, este estudio presenta una similitud con el estudio realizado en la misma facultad de enfermería 4 años atrás de Paucar y Machuca (13), en donde el 1,9% de estudiantes tenían calificación positiva, el 92.6% de estudiantes tenían una calificación normal y el 5,6% de estudiantes tenían calificaciones negativas. Por otro lado, los resultados difieren con Lizárraga (12), en que el 10% muestran insatisfacción mínima o ausente con la imagen corporal, 22% tienen insatisfacción moderada, 43.7% insatisfacción marcada y 24.3% insatisfacción severa. El porcentaje de población insatisfecha con su imagen corporal encontrada en la investigación, asumimos que posiblemente se deba a un tipo de trastorno

dismórfico corporal que podría ser ocasionado por la influencia de los medios de comunicación y la presión social que proponen un modelo corporal ideal; esta preocupación podría conllevar a problemas de salud psicobiosocial y obstaculizar su desarrollo normal. La insatisfacción leve y moderada podría a futuro conllevar a una insatisfacción severa el cual podría ocasionar pensamientos y conductas inadecuadas.

Por género se evidencia que 90 estudiantes son de sexo femenino, 30 estudiantes son de sexo masculino, también se evidencia que del 100% de estudiantes mujeres, 82.2% están satisfechos con su imagen corporal, 15.6% presentan insatisfacción leve, 2.2% insatisfacción moderada y ninguna presenta insatisfacción severa. Por otro lado, se puede evidenciar que del 100% de estudiantes de sexo masculino encuestados, 96.7% están satisfechos con su imagen corporal, 3.3% presentan insatisfacción leve, ninguno presenta insatisfacción moderada e insatisfacción severa. Por edad se evidencia que 42,5 % de estudiantes entre 17-19 años, 31.7% están satisfechos con su imagen corporal, 10.0% presentan insatisfacción leve, 0.8% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa; del 47,5% de estudiantes entre 20-22 años, 45.0% están satisfechos con su imagen corporal, 1.7% presentan insatisfacción leve, 0.8% presenta insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa; también se puede evidenciar que del 10% de estudiantes entre 23-26 años, 9.2% están satisfechos con su imagen corporal, 0.8% presentan insatisfacción leve, ninguno presenta insatisfacción moderada e insatisfacción severa. Resultados que difieren al hallado por Soto y Marín quien reporto que 55,6% de los estudiantes tuvo una percepción de imagen corporal que no se correspondía con la realidad. Por sexos, el 39,2% de los hombres y el 64,6% de las mujeres se autopercebieron de forma distorsionada. La población insatisfecha con su imagen corporal tanto en varones como en mujeres, se presume que se deba por el interés excesivo por agradar al sexo opuesto y seguir los cánones de belleza actuales. Por otro lado, el alto porcentaje de insatisfacción con la imagen corporal en edades entre 17-

19 años, atribuimos que se deba a la etapa de inestabilidad que comprende dichas edades.

En cuanto al componente perceptivo la investigación muestra que 84.2% evidencian satisfacción en el componente perceptivo, 15.0% insatisfacción leve, 0.8% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa, los resultados son similares a los resultados de Paucar y Machuca (13), en donde el 67,60% de estudiantes presentaron calificadores de normalidad, 18,50% de estudiantes presentaron calificación positiva y 13,90% de estuantes presentaron calificación negativa. Por otro lado los resultados difieren con los de Soto y Marín (1), donde el 55,6% de los estudiantes tuvo una percepción distorsionada de su imagen corporal, también difiere con los resultados de Lizárraga (12), en el que ninguno presenta insatisfacción mínima o ausente con la imagen corporal, 36.7% muestran insatisfacción moderada, 39.3% insatisfacción marcada y 24% insatisfacción severa. El porcentaje de población insatisfecha en el componente perceptivo encontrada en la investigación, creemos que se deba a un tipo de alteración perceptiva de su cuerpo, esto ocasionado posiblemente por la edad, estilo de vida y el entorno social en el que el grupo se desenvuelve.

En el componente cognitivo – subjetivo, la investigación muestra que 85.8% reflejan satisfacción en el componente cognitivo - subjetivo, 12.5% insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa, resultados similares al estudio de Paucar y Machuca (13), quienes reportaron 87% de estudiantes que presentaron calificación de normal, 8,30% calificación negativa y 4,60% de estudiantes calificación positiva. Por otro lado, difiere con el de Lizárraga (12), quien encontró 23.3% insatisfacción mínima o ausente con la imagen corporal, 26.7% insatisfacción moderada, 25.3% insatisfacción marcada y 24.7% insatisfacción severa. El porcentaje de población insatisfecha en el componente cognitivo-subjetivo

encontrada en la investigación, asumimos que se deba a alteraciones en los sentimientos, cogniciones y valoraciones que el individuo tiene de su cuerpo.

En el componente conductual, la investigación muestra que 90.0% tienen satisfacción en el componente conductual, 8.3% insatisfacción leve, 1.7% insatisfacción moderada y ninguno presenta insatisfacción severa, resultados similares al hallado por Paucar y Machuca (13), quienes encontraron 74,10% de estudiantes que mostraron calificación normal, 24,10% calificación positiva y 1,90% calificación negativa. Por otro lado, difiere con Lizárraga (12), quien reportó 0% que mostraron insatisfacción mínima o ausente con la imagen corporal, 0% insatisfacción moderada, 72.3% insatisfacción marcada y 27.7% insatisfacción severa. El porcentaje de población insatisfecha en la componente conductual encontrada en la investigación, creemos que se deba a que la población de estudio tiene conductas inadecuadas hacia su cuerpo.

CONCLUSIONES

1. La gran mayoría de estudiantes presentan satisfacción con la imagen corporal, lo que indica ausencia de preocupación obsesiva por la misma.
2. Existe predominio de insatisfacción de la imagen corporal en el sexo femenino frente a un menor porcentaje del sexo masculino, esto debido a la naturaleza y esencia femenina.
3. Existe predominio de insatisfacción de la imagen corporal en edades entre 17-19 años, debido a la etapa de vida que comprende dichas edades.
4. Existe predominio de estudiantes que presentan satisfacción en el componente perceptivo, lo cual indica que son poseedores de una percepción y valoración positiva del propio cuerpo.
5. Existe predominio de estudiantes que presentan satisfacción en el componente cognitivo-subjetivo; lo cual indica que conocen y gustan de su cuerpo.
6. Existe predominio de estudiantes que presentan satisfacción en el componente conductual; esto indica que tienen conductas adecuadas.

RECOMENDACIONES

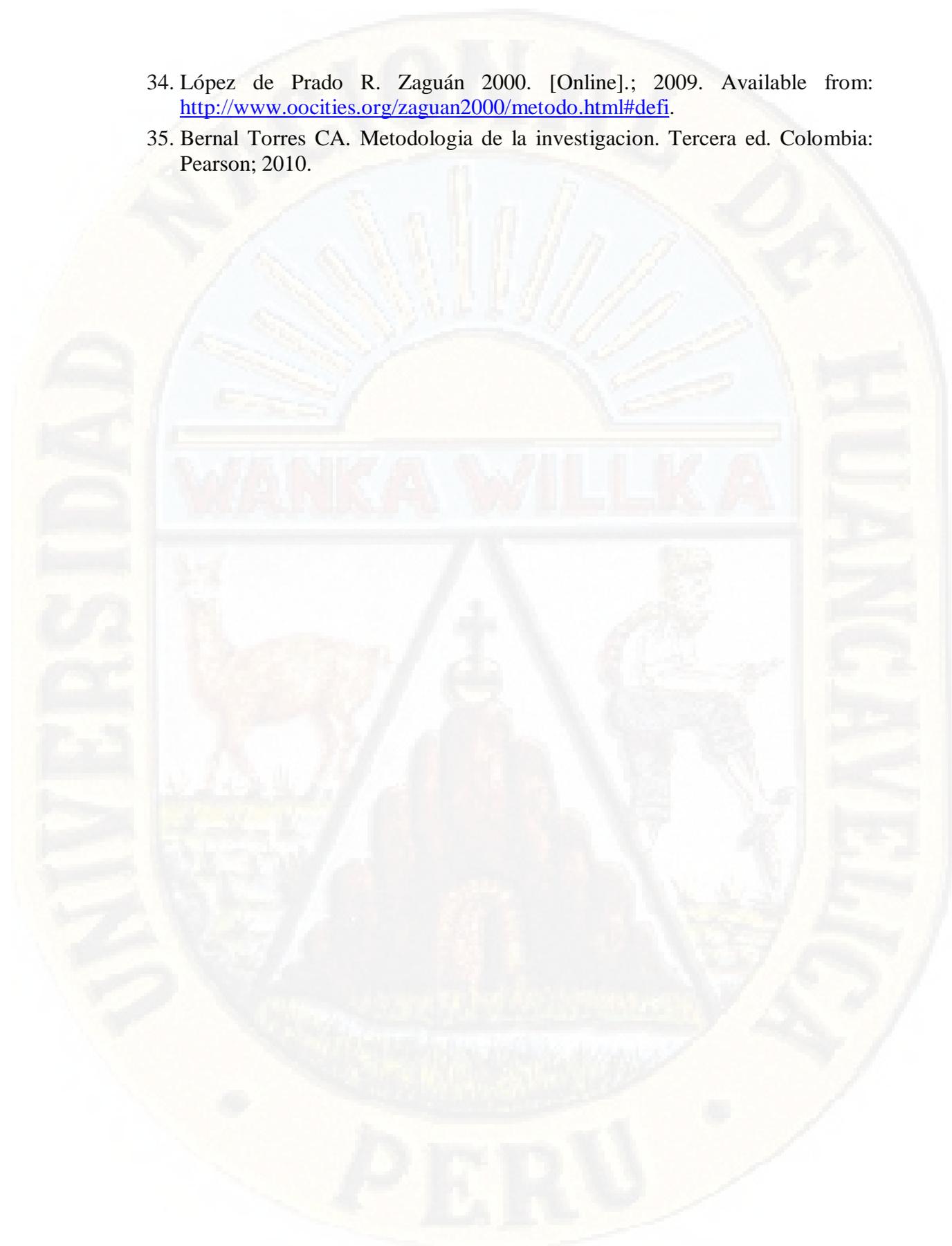
1. A la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería continuar con la línea de investigación salud mental, con el fin de poder hacer análisis comparativo con otros grupos de población respecto a la variable imagen corporal.
2. A los docentes tutores de la Facultad de Enfermería ejecutar campañas de concientización para mantener el buen porcentaje de estudiantes satisfechos con su imagen corporal, y lograr que el mínimo porcentaje de estudiantes no satisfechos logren tener buena satisfacción.
3. A través de la Dirección Universitaria de Bienestar realizar talleres orientados a los estudiantes para que aprendan a identificar las causas de la tristeza, frustración y rabia en su vida para que puedan mejorar su salud mental.
4. A los docentes de la Facultad de Enfermería fortalecer la relación entre ellos y los estudiantes para establecer conductas de respeto y tolerancia.

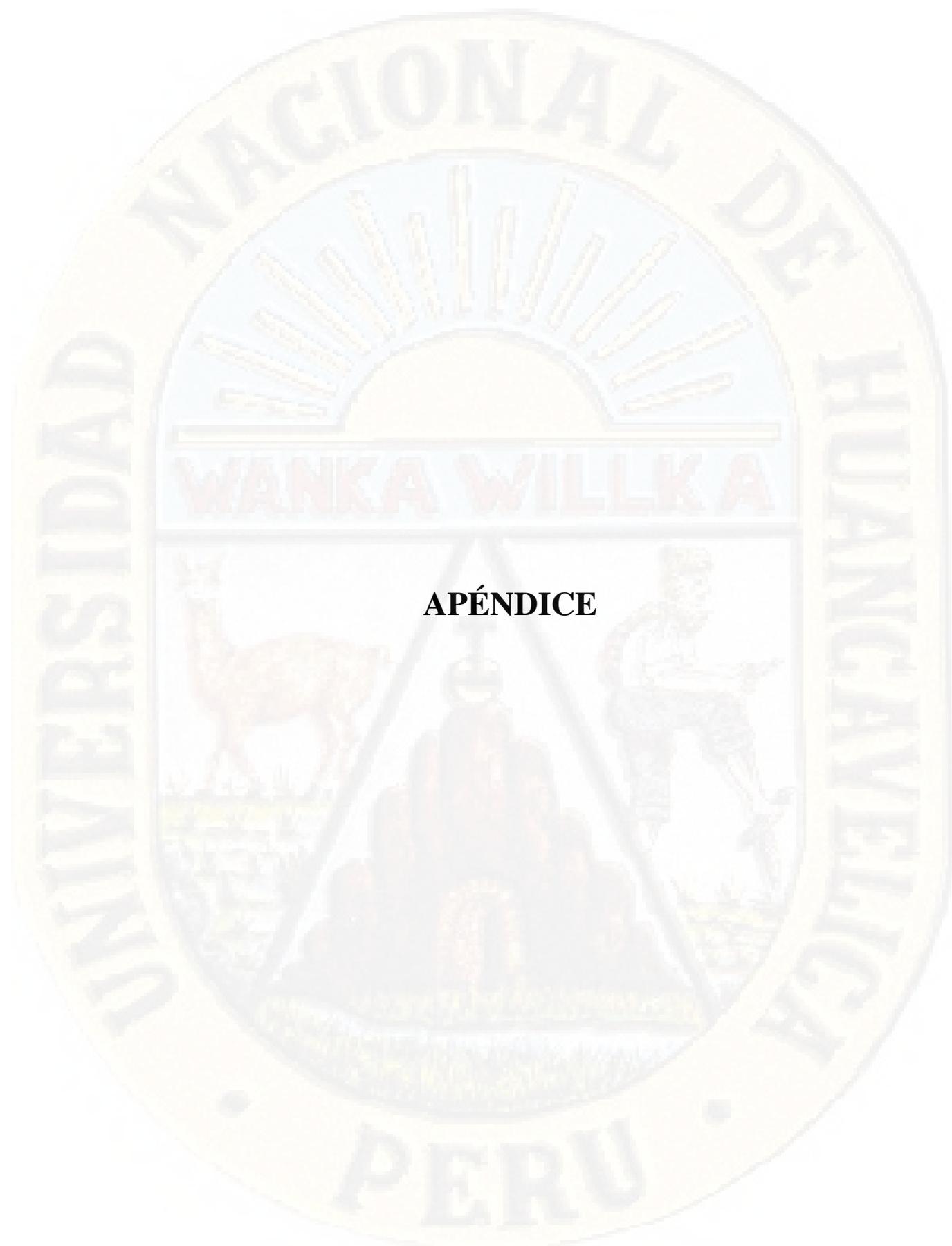
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soto Ruiz N, Marín Fernández B. Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra. *Nutricion Hospitalaria*. 2015.
2. Arroyo Izaga M, Pablo R, Ana M, Ansotegui Alday L. Imagen corporal en estudiantes universitarios: comportamientos dietéticos y actitudes nutricionales. *Osasunaz*. 2017.
3. Urgente24. Mindfulness e imagen corporal: Para que nos guste el propio cuerpo, hay que aprender a percibirlo. 2019 abril 08.
4. Muñoz López AM. La imagen corporal en la sociedad del siglo XXI. *Universidad Internacional de Catalunya*. 2014 Junio.
5. Noticias de la Universidad Adolfo Ivañez. Imagen corporal y desórdenes alimentarios. 2019 Febrero..
6. Radio Programas del Peru. Cuatro de cada cinco varones se sienten descontentos con su cuerpo. *Vital*. 2015 Junio.
7. Rodríguez de la Cruz S. Belleza, poder y representación del género. Un estudio etnográfico de las prácticas de belleza en centros de peluquería y estética. *Universidad de Granada*. 2016 Setiembre.
8. Cetraro P. Trastornos de alimentación, Imagen corporal y Autoestima en adolescentes. *Universidad Abierta Interamericana Sede Regional Rosario*. 2011 Noviembre.
9. Rios Morato AM. Relación entre la percepción de la imagen corporal, hábitos alimentarios y estado nutricional en mujeres adolescentes de 11-16 años de edad, de la Institución Educativa Magdalena Ortega de Nariño del distrito capital 2013. *Pontificia Universidad Javeriana Facultad de Ciencias Carrera de Nutrición y Dietética*. 2013 Junio.
10. Viteri Toro ME. Relación entre la percepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes escolarizados. *Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato*. 2015 Abril.
11. Enríquez Peralta RE. Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla o mantenerla en adolescentes, institución educativa «Hosanna» - Miraflores. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina Humana E.A.P. DE Nutricion*. 2015.
12. Lizárraga González DA. Autoconcepto físico e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa estatal del centro poblado Alto Trujillo. *Universidad Privada Antenor Orrego Facultad de Medicina Humaana*. 2017.
13. Paucar Huaman RM, Machuca Quinto YY. Imagen corporal y estado nutricional en los estudiantes de la Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica - 2014. *Universidad Nacional de Huancavelica*. 2014.

14. Sillas González DE, Jordán Jinez L. Autocuidado, Elemento Esencial en la Práctica de Enfermería. 2011 Marzo..
15. Naranjo Hernández Y. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017.
16. Fernández Fernández ML. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. 2010.
17. Baile Ayensa JI. ¿Qué es la imagen corporal? Revista de Humanidades “Cuadernos del Marqués de san Adrian”. 2004.
18. Quiles Marcos Y. Taller de imagen corporal y alimentacion. 2003.
19. Organización Iberoamericana de Juventud. Construcción de Políticas de Juventud: Análisis y Perspectivas Colombia; 2004.
20. Benavides Pinto LF. Los estereotipos de belleza y autovaloración de la imagen corporal. Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud. 2015.
21. Herdman H. Diagnosticos Enfermeros (NANDA) Estados Uniddos; 2015-2017.
22. Salaberria K, Rodríguez S, Cruz S. Percepción de la imagen corporal. Osasunaz. 2007.
23. Diccionario del español juridico, 2019. Real Academia Española. [Online].; 2019. Available from: <https://dej.rae.es/lema/estudiante-universitario>.
24. Raffino ME. Concepto de salud segun la OMS. [Online].; 2019 [cited 2019 octubre 12. Available from: [Fuente: https://concepto.de/salud-segun-la-oms/#ixzz62RuaEnfN](https://concepto.de/salud-segun-la-oms/#ixzz62RuaEnfN).
25. Wikipedia. La enciclopedia libre. [Online].; 2019. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Obesidad>.
26. Ucha F. Definición ABC. [Online].; 2019. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/satisfaccion.php>.
27. Navarro Peña Y:SM. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enfermeria global. 2010 Junio.
28. Alonso Orduña A. Factor individual: Autoestima. 2003.
29. Real Academia Española. Diccionario de la lengua Española. [Online].; 2018. Available from: <https://dle.rae.es/?id=5Jw7ezp>.
30. Niño Rojas VM. Metodologia de la investigacion. Primera ed. Bogota: Ediciones de la U; 2011.
31. De la Cruz Marcos RN. El proyecto de tesis. Primera ed. Huancavelica: Talleres graficos de la Universidad Nacional de Huancavelica; 2014.
32. Hernández Escobar A, Ramos Rodríguez M, Placencia López BM, Indacochea Ganchozo B, Quimis Gómez AJ, Moreno Ponce LA. Metodologia de la investigacion cientifica. Primera ed. Jipijapa - Ecuador: Área de Innovación y Desarrollo, S.L.; 2018.
33. Magdiel Oliva L. Metodos de investigación. Universidad San Carlos De Guatemala. 2015 Setiembre.

34. López de Prado R. Zaguán 2000. [Online].; 2009. Available from:
<http://www.oocities.org/zaguan2000/metodo.html#defi>.
35. Bernal Torres CA. Metodología de la investigación. Tercera ed. Colombia:
Pearson; 2010.





APÉNDICE

APÉNDICE N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2019”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>PREGUNTA GENERAL ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019?</p> <p>PREGUNTAS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de satisfacción en el componente perceptual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de satisfacción de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de satisfacción de la imagen corporal según género y edad en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. 	No presenta hipótesis porque es un trabajo descriptivo.	<p>Variable: Satisfacción de la imagen corporal.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo - Simple</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo</p> <p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: Deductivo, inductivo.</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TÉCNICA: Encuesta. • INSTRUMENTO: Instructivo BODY SHAPE QUESTIONARIE de Coope, Taylor y Fairburn <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental, transversal descriptivo.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de satisfacción en el componente cognitivo - subjetivo de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019? • ¿Cuál es el nivel de satisfacción en el componente conductual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019? 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer el nivel de satisfacción en el componente perceptual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. • Establecer el nivel de satisfacción en el componente cognitivo - subjetivo de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. • Establecer el nivel de satisfacción en el componente conductual de la imagen corporal en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019 			<p>Diagrama: O → M</p> <p>Leyenda: O = Observación de la variable. M = Estudiantes de la FEN UNH.</p> <p>POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población: 236 estudiantes. • Muestra: 120 estudiantes. • Muestreo: aleatorio simple <p>TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</p> <p>Técnica estadística:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estadística descriptiva.
---	---	--	--	--



N°:.....

APÉNDICE N° 02

INSTRUCTIVO B.S.Q.

(BODY SHAPE QUESTIONARIE)

Coope, Taylor y Fairburn

I. INTRODUCCIÓN:

Apreciado estudiante, somos egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica y estamos realizando un estudio sobre Imagen Corporal en estudiantes de Enfermería, por ello solicitamos su colaboración respondiendo las preguntas de este cuestionario que es anónimo, es decir, que no necesitamos que nos diga su nombre. Vamos a pedirle nos conceda diez minutos de su tiempo, la información que usted nos brinde es confidencial y solo será utilizado para los fines de nuestra investigación. Le agradecemos anticipadamente por su valiosa colaboración.

II. DATOS GENERALES:

- **Edad:**
- **Sexo:**
- **Ciclo:**

III. INSTRUCCIONES:

Nos gustaría saber cómo te has sentido respecto a tu figura, por favor lee cada pregunta y marque con un aspa (x) en el recuadro donde figuran las alternativas de respuesta que considere adecuado.

IV. DATOS ESPECÍFICOS:

	ÍTEMS	Nunca	Rara vez	A veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1.	¿Me siento molesto(a) al examinar mi aspecto físico?						
2.	¿Me preocupa tanto mi figura que pienso que tengo que ponerme a dieta?						
3.	¿Pienso que tengo los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado gordos en relación con el resto de mi cuerpo?						
4.	¿Tengo miedo a engordar?						
5.	¿Me preocupa que mi piel no sea lo suficientemente firme?						
6.	¿Sentirme lleno (a) (después de una comida abundante) me hace sentir gordo(a)?						

7.	¿Me siento tan mal con mi figura que he llegado a llorar o gritar?						
8.	¿Evito correr para que mis rollitos no se muevan?						
9.	¿Estar con chicos(as) delgados(as) ¿me hace fijar en mi figura?						
10.	¿Me preocupa que mis muslos o cintura se ensanchen cuando me siento?						
11.	¿El hecho de comer incluso pequeñas cantidades de comida, me hace sentir gordo(a)?						
12.	¿Al fijarme en la figura de otros(as) chicos(as), ¿las he comparado con la mía desfavorablemente?						
13.	Pensar en mi figura, ¿ha dificultado mi capacidad de concentración (cuando miro televisión, leo, etc.)?						
14.	¿Estar desnudo(a) (por ejemplo, cuando me ducho), Me ha hecho sentir gordo(a) o pasado(a) de peso?						
15.	¿Evito usar ropa que marque mi figura?						
16.	¿Me imagino modificando algunas partes de mi cuerpo?						
17.	Comer dulces, pasteles u otros alientos con muchas calorías ¿me ha hecho sentir gordo(a)?						
18.	¿Evito ir a reuniones sociales (por ejemplo, una fiesta) porque me siento mal con mi figura?						
19.	¿Me siento excesivamente gordo(a) o redondeado(a)?						
20.	¿me siento avergonzado (a) por mi cuerpo?						
21.	Preocuparme por mi figura, ¿me ha hecho poner a dieta?						
22.	¿Me siento más feliz con mi figura cuando mi estómago está vacío (por ejemplo, por la mañana)?						
23.	¿Pienso que la figura que tengo es debida a que no soy capaz de controlarme a la hora de comer?						
24.	¿Me preocupa que otra gente vea rollitos alrededor de mi cintura y estomago?						
25.	¿Pienso que no es justo que otros chicos(as) sean más delgados que yo?						
26.	¿He vomitado con intensión de sentirme						

	más delgado(a)?						
27.	¿Cuándo estoy con otras personas, ¿me preocupa ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándome en un sofá o en un autobús)?						
28.	¿Me preocupa que mi carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?						
29.	Verme reflejado(a) en un espejo ¿me hace sentir mal por mi figura?						
30.	¿Me pellizco zonas de mi cuerpo para ver cuanta grasa tengo?						
31.	¿Evito situaciones en donde la gente pudiese ver mi cuerpo (por ejemplo, vestuarios comunes, piscinas, o playas)?						
32.	¿Tomo laxantes para sentirme más delgado(a)?						
33.	¿Me fijo más en mi figura estando en compañía de otras personas?						
34.	¿La preocupación por mi figura ¿me hace pensar que debería hacer ejercicio?						

APÉNDICE N° 03

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Propiedad Intelectual de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

ANEXO 07

INSTRUCTIVO DEL BSQ

IDENTIFICACIÓN

1. **Nombre:** Cuestionario de la Forma Corporal
2. **Nombre Original:** BodyShapeQuestionnaire
3. **Autores:** Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn
4. **Año:** 1987
5. **Versiones:** Existen varias versiones abreviadas (BSQ-16°, BSQ-16b, BSQ-8ª, BSQ-8b, BSQ-8c y BSQ-8d), versión de Raich (1994) utilizada en la adaptación española del instrumento y la versión original de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987).
6. **Adaptación española:** Raich, R., M° Mora, M., Soler, A., Ávila, C., Clos, I. y Zapater, I. (1996)

DESCRIPCIÓN

1. **Tipo de instrumento:** Cuestionario
2. **Objetivos:** Diseñado con el objetivo de medir la preocupación por el peso y la imagen corporal. Discrimina a la población clínica de la población normal.
3. **Población:** Hombres y mujeres adolescentes y adultos.
4. **Número de ítems:** 34
5. **Descripción:** instrumento auto administrado de 34 preguntas cerradas de respuesta tipo Likert de 6 grados (1 = nunca a 6 = siempre). La puntuación total oscila entre 34 y 204 puntos.

APLICACIÓN

1. **Tiempo de administración:** 10 a 20 minutos.
2. **Normas de Aplicación:** Se trata de que la persona que lo llene valore cada uno de los 34 ítems respecto a una escala de 1 al 6 en a medida es

que se ajuste la afirmación a sus sentimientos acerca a su satisfacción corporal en las últimas 4 semanas.

3. Corrección e interpretación:

Las respuestas toman los siguientes puntajes:

- Nunca = 1 punto
- Raramente = 2 puntos
- Alguna vez = 3 puntos
- A menudo = 4 puntos
- Muy a menudo = 5 puntos
- Siempre = 6 puntos

Para la corrección se suman todos los puntos (1 – 6) dados en cada ítem y se obtiene una puntuación total que oscila entre 34 y 204 puntos. Los puntos de corte fueron los siguientes y se establecieron 4 categorías:

- 34 a 80 puntos: no preocupada(o) por la Imagen Corporal
- 81 a 110 puntos: Leve preocupación por la Imagen Corporal
- 111 a 140 puntos: Moderada preocupación por la Imagen Corporal.
- 141 a 204 puntos: Extrema preocupación por la Imagen Corporal.

4. Momento de Aplicación: especialmente Screening y post – tratamiento, aunque puede utilizarse en todas las fases del proceso de evaluación.

**VALIDACIÓN DEL BSQ
(BODY SHAPE QUESTIONARIE)**

El BodyShapeQuestionarie (Cuestionario de la forma corporal) fue diseñado con el objetivo de medir la preocupación por el peso y la imagen corporal, la insatisfacción producida por el propio cuerpo. Discrimina a la población clínica de la población normal.

Criterios de Calidad:

Fiabilidad: el coeficiente de consistencia interna (alfa de Cronbach) es de 0,93 a 0,97 en población no clínica. El coeficiente de correlación inter clases con test-retest es de 0,88.

Validez: Coeficiente de correlación de Pearson sobre la validez convergente oscila entre un 0,61 y 0,81. Adecuado poder discriminante entre personas con bulimia nerviosa, con posible bulimia nerviosa y sin trastorno del comportamiento alimentario.

En conclusión el BodyShapeQuestionarie versión española es un cuestionario de gran utilidad para detectar la insatisfacción corporal en poblaciones de lengua española.

APÉNDICE N° 04

EVIDENCIAS

Aplicando el instructivo BSQ a los estudiantes de VIII ciclo.



Se puede apreciar momento donde se estuvo aclarando una duda a los estudiantes



Se puede apreciar el momento cuando aplicamos el instructivo BSQ a los estudiantes del VI ciclo



Se puede apreciar el momento en que los estuantes del IV ciclo rellenaban el instructivo BSQ

