

UNIVERSIDAD DE CUENCA



Facultad de Psicología Carrera de Psicología Clínica

Factores asociados a la insatisfacción corporal en adolescentes de una unidad educativa de Azogues.

Trabajo de titulación previo a la obtención del
título de Psicóloga Clínica

AUTORAS:

Laura Cristina Peñafiel Matute

CI: 0302390943

Azucena Belén Zhao Quizhpilema

CI: 0302949110

DIRECTORA:

Mgst. María Fernanda Cordero Hermida

CI: 0105118749

Cuenca- Ecuador
28 de octubre de 2019



RESUMEN

En los últimos años la insatisfacción corporal se ha constituido una problemática que involucra principalmente a los adolescentes, debido a que los cambios físicos, psicológicos y sociales que se experimentan en esa etapa los vuelven más susceptibles a percibir negativamente su Imagen Corporal (IC). El objetivo de la presente investigación fue determinar la asociación de factores como la edad, el sexo, uso de redes sociales y autoestima con la insatisfacción corporal en adolescentes de 12 a 17 años de una unidad educativa de Azogues. El estudio se desarrolló con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo transversal con un alcance correlacional. Se trabajó con 212 adolescentes de la Unidad Educativa UNE correspondientes al rango de edad mencionado. Se aplicó una ficha sociodemográfica con datos relevantes, el *Body Shape Questionnaire* (BSQ) para evaluar la insatisfacción corporal y finalmente la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). El análisis descriptivo se realizó por medio de medidas de tendencia central y de dispersión; se aplicó la prueba de Kolmogorov Smirnov para comprobar la normalidad de los datos y pruebas no paramétricas como la Rho de Spearman y U Mann Whitney. Entre los hallazgos más relevantes encontramos que un porcentaje mínimo (18.9 %) de los adolescentes presentan insatisfacción corporal en los diferentes niveles. Además, la insatisfacción corporal se asocia con la edad de los adolescentes y con la autoestima positiva o negativa. En el caso del uso de redes sociales no existen diferencias estadísticamente significativas, opuesto a lo que sucede con la variable sexo.

Palabras clave: Insatisfacción Corporal. Adolescencia. Redes Sociales. Autoestima. Edad. Sexo.



ABSTRACT

In the past few years, body image dissatisfaction has been a problematic that involves mainly adolescents, given the fact that physical, psychological and social changes experimented at this stage make them more susceptible to perceive a negative body image. The objective of this investigation was to determine the association of factors such as age, sex, social network usage and self-esteem, with body image dissatisfaction in adolescents aged 12 to 17 years, from an Azogues school. The study has a quantitative approach, it's a non- experimental design, of transversal type, with a correlational scope. The sample were 212 adolescents that attend Unidad Educativa UNE. They were applied a sociodemographic record with relevant data, then the *Body Shape Questionnaire* (BSQ) to evaluate their body image dissatisfaction and finally the Rosenberg Self-esteem Scale (RSE). The descriptive data was analyzed by measures of central tendency and dispersion; later the Kolmogorov Smirnov test was applied to verify the normality of data distribution, also Rho of Spearman and U Mann Whitney were used. The main findings were that only an 18.9 % of adolescents have a body image dissatisfaction throughout the different levels. Furthermore, body image dissatisfaction is associated with age and with a positive or negative self-esteem. On the other hand, social networking does not have a significative difference statistically, as opposed to what happens with the variable sex.

Keywords: Body image dissatisfaction. Adolescence. Social network. Self-esteem. Age. Sex.



ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10
PROCESO METODOLÓGICO	18
Participantes:	18
Instrumentos:	19
Procedimiento de recolección de datos:	20
Aspectos éticos:.....	21
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	22
Niveles de Insatisfacción Corporal	23
Niveles de insatisfacción corporal según el sexo	24
Autoestima positiva y Autoestima negativa.....	25
Relación entre insatisfacción corporal y el sexo.	27
Relación entre insatisfacción corporal y el uso de redes sociales	28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	31
ANEXOS	38
Anexo #1: Ficha Sociodemográfica	38
Anexo #2: Body Shape Questionnaire (BSQ).....	39
Anexo #3: Escala de Autoestima de Rosenberg.....	40
Anexo #4: Consentimiento Informado.....	41
Anexo #5: Asentimiento Informado.....	43



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características de los participantes.....	19
Tabla 2. Uso de redes sociales	22
Tabla 3. Niveles de insatisfacción corporal según el sexo de los adolescentes	24
Tabla 4. Correlación entre Insatisfacción Corporal, Autoestima y Edad.....	26
Tabla 5. Relación entre Insatisfacción Corporal y Sexo.....	27
Tabla 6. Relación entre Insatisfacción Corporal y el Uso de redes sociales.....	28

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Niveles de Insatisfacción corporal	23
Figura 2. Autoestima positiva y Autoestima negativa.....	25



Cláusula de Licencia y Autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Laura Cristina Peñafiel Matute, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Factores asociados a la insatisfacción corporal en adolescentes de una unidad educativa de Azogues”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDICO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 28 de octubre de 2019

Laura Cristina Peñafiel Matute

C.I: 0302390943



Cláusula de Licencia y Autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Azucena Belén Zhao Quizhpilema, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Factores asociados a la insatisfacción corporal en adolescentes de una unidad educativa de Azogues”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDICO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 28 de octubre de 2019

Azucena Belén Zhao Quizhpilema

C.I: 0302949110



Cláusula de Propiedad Intelectual

Laura Cristina Peñafiel Matute, autora del trabajo de titulación “Factores asociados a la insatisfacción corporal en adolescentes de una unidad educativa de Azogues” certifico que todas las ideas, opiniones y comentarios expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 28 de octubre de 2019

Laura Cristina Peñafiel Matute

C.I: 0302390943



Cláusula de Propiedad Intelectual

Azucena Belén Zhao Quizpilema, autora del trabajo de titulación “Factores asociados a la insatisfacción corporal en adolescentes de una unidad educativa de Azogues” certifico que todas las ideas, opiniones y comentarios expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 28 de octubre de 2019

Azucena Belén Zhao Quizpilema

C.I: 0302949110



FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

A nivel mundial, siempre se ha brindado considerable importancia y atención a la apariencia personal y a la figura del cuerpo, sin embargo, gracias a diversos elementos como la globalización y las redes sociales, el interés por la Imagen Corporal (IC) ha aumentado significativamente en los últimos años; así también, por los factores que influyen en la preocupación por el cuerpo. A la par con los cambios en el modelo estético ideal de cada contexto se ha marcado la importancia de comprender la complejidad de la IC (Guadarrama-Guadarrama, Hernández-Navor y Veytia-López, 2018).

Históricamente, el primer abordaje sobre la IC surge aproximadamente en 1911 desde la neurología, tomando como punto de partida investigaciones cerebrales se identificó el concepto de esquema corporal para describir a la entidad neuronal que otorga al ser humano la capacidad de movimiento funcional sin necesidad de observación y atención consciente. Esta capacidad explicada desde lo orgánico se constituía por medio de la experiencia (Ayelo y Marijuán, 2016). Paúl Schilder en 1950, combinó aspectos neurológicos y describió la IC desde un enfoque multidimensional, al tomar en cuenta aspectos psicológicos y sociológicos, la define como la imagen del propio cuerpo que se origina en la mente del ser humano, es decir, hace referencia a la manera en la que el cuerpo se le representa a cada persona. Añade también que la IC no es únicamente una construcción de origen perceptivo, sino que se relaciona con la interacción de la persona con los demás (Schilder, 1983).

Asimismo, años después se empieza a describir a la IC desde el enfoque de las actitudes y sentimientos hacia el propio cuerpo, estuvieren estos en sentido positivo o negativo para los individuos (Fisher, 2014). Por su parte, Slade (1994) añade que la IC es una construcción mental de la figura del cuerpo, así como de su forma, tamaño y los sentimientos asociados a dichas características corporales. Estas pueden ser influenciadas por un conjunto de factores en donde destacan los de tipo: cognitivo, afectivo, actitudes individuales hacia el peso o figura y las normas sociales y culturales. Las aportaciones teóricas de Tomás F. Cash resultan trascendentales puesto que extiende las áreas de estudio de la IC para no limitarse a los trastornos de la conducta alimentaria, además, sugiere la existencia de una relación entre los procesos cognitivos-conductuales y los de tipo emocional, lo que posteriormente sirvió como fundamento para la construcción de un modelo más complejo (Citado en Rodríguez-Testal, 2013). Finalmente,



Thompson y sus colaboradores asocian la IC con términos como: satisfacción con el peso, con la apariencia, satisfacción corporal, estima corporal, esquema corporal, preocupación corporal, entre otros, de modo que las investigaciones que surjan compartan terminología y la utilicen de acuerdo a los objetivos de estudio (Grogan, 2008).

Con base en los fundamentos teóricos mencionados, Cash y Prusinsky (2002) y Rodríguez-Testal (2013) explican la IC considerando cuatro componentes bien delimitados y diferenciados cuya significación es específica: 1) El componente perceptivo, que inicialmente fue considerado primordial, está enfocado en el tamaño corporal dividido o en su totalidad, cuya alteración puede manifestarse con subestimación o sobreestimación. 2) El afectivo que engloba los distintos sentimientos y emociones ligadas a la evaluación corporal ya sea del peso, figura, partes del cuerpo, etc. y que se relaciona con el grado de satisfacción/insatisfacción, placer/displacer y en ocasiones ansiedad que la persona puede experimentar. 3) Un cognitivo que se conforma de pensamientos, creencias, asunciones sobre la importancia de la apariencia del cuerpo derivados de la experiencia personal y social. Finalmente, el conductual que se manifiesta mediante comportamientos de evitación, restricción, verificación o en otros casos exhibición del cuerpo (Thompson, 1990).

Hacia 1954, Festinger indica que la IC está determinada socialmente, ya que cada una de las personas usan a otras como fuente de autoevaluación y valorización de sus propias actitudes, aptitudes e incluso algunas dimensiones como la apariencia y el atractivo físico. Frecuentemente, los adolescentes al encontrarse en una constante interacción con los otros tienden a compararse, esta es la razón por la cual surgen ciertas expectativas que influyen en la conformación de la imagen del cuerpo (Saunders y Frazier, 2017). Esta interacción, principalmente con el grupo de pares, puede contribuir al desarrollo de una mayor sensibilidad del adolescente frente a los modelos sociales, así como, a la falta de estrategias que permitan afrontar de manera eficiente la presión social (Bermúdez-Bautista et al., 2009).

La perspectiva sociocultural de la IC sustenta que los ideales de belleza establecidos por cada sociedad se transmiten por diversas vías, principalmente, por los medios de comunicación y en la actualidad a través de las redes sociales. Los estándares y expectativas sobre la apariencia física generados a partir de tal ideal, conllevan un proceso de internalización que da como resultado un conjunto de percepciones y emociones. Finalmente, la percepción del cuerpo ideal se convierte en



un punto de referencia que determina el comportamiento de los individuos (Tiggemann, 2011). En el mismo sentido, el modelo cognitivo-conductual de la IC enfatiza el papel de la socialización cultural, sin embargo, la diferencia radica en la relevancia que se le concede a las características interpersonales, aspectos físicos y atributos de personalidad como factores intervinientes en la evaluación corporal, es decir, estos sirven como base en la determinación del grado de satisfacción o insatisfacción con el cuerpo. De esta manera se identifica la relación mutua entre: eventos ambientales, procesos cognitivos, afectivos, físicos y conductuales en la construcción de la IC (Grogan, 2008).

Los cambios en la IC están paralelamente relacionados con el momento del desarrollo evolutivo en el que se encuentre el ser humano, es decir, surgen en la medida que cada uno va experimentando su propio cuerpo. En la infancia, la idea de imagen del cuerpo se forma a partir del juego, puesto que, durante estos primeros años de vida, la relación que surge entre el cuerpo y el ambiente posteriormente les permite a los niños describirse a sí mismos (Rodríguez-Camacho y Alvis-Gómez, 2015). En ese sentido, Françoise Dolto (1986), desde el Psicoanálisis recalca que la IC es diferente en cada sujeto, en la niñez se constituye como un mediador entre el individuo y el mundo, estructurada por medio de la comunicación con los otros y representa una síntesis de las experiencias personales. Finalmente, argumenta que existen tres tipos de imagen corporal que forman la imagen inconsciente o dinámica en la infancia: una imagen de base, una funcional, y una erógena.

En la adolescencia, la IC se empieza a constituir como una fuente de identidad, autoestima y autoconcepto (Planche, Vera, Campoverde y Quito, 2017). En este momento se desarrolla autoconciencia de los cambios y surge la necesidad de reestructurar la IC para integrar una imagen individual de la nueva apariencia física (Salazar, 2008). Particularmente, los cambios físicos y cognitivos experimentados en la adolescencia están sujetos a la valoración y focalización en la apariencia y el cuerpo (Rodríguez-Testal, 2013). Al constituirse una etapa de autodescubrimiento y autodefinition las modificaciones en la estructura corporal pueden repercutir en su peso, estatura, forma de las partes del cuerpo o en la ausencia/ presencia de ciertos atributos (Guadarrama, Hernández-Navar y Veytia-López, 2018).

Durante esta etapa, la preocupación por cumplir con los ideales establecidos puede dar paso a un sentimiento de inconformidad sobre algún aspecto de la apariencia física que se expresa en



diferentes niveles, un malestar normativo que no afecta el funcionamiento cotidiano del adolescente y una devaluación mayor de la apariencia en la que aparecen conductas nocivas para la persona denominada insatisfacción con la IC (Vázquez et al., 2011). La insatisfacción corporal se define como la discrepancia que surge entre la imagen corporal ideal y la autopercebida, esta se relaciona con evaluaciones negativas hacia el tamaño corporal, la forma, la musculatura / tono muscular y el peso (Bully y López-Jáuregui, 2012)

Todas aquellas percepciones, sentimientos y comportamientos alterados promueven consecuencias psicosociales negativas en los individuos (Bully y López-Jáuregui, 2012). A pesar de que los problemas de la IC pueden variar desde una insatisfacción leve hasta una preocupación exagerada por la apariencia, el funcionamiento regular y adaptativo del individuo puede modificarse o verse limitado con la aparición de trastornos psicológicos que afecten su bienestar y calidad de vida (Rosen, Orosan y Reiter, 1995). La insatisfacción leve puede dirigir al individuo hacia el desarrollo de hábitos saludables, como ejercicio y alimentación sana (Heinberg, Thompson y Matzon, 2001), mientras que, si el nivel de insatisfacción aumenta se vincula a conductas perjudiciales e insalubres que se convierten en indicadores de patologías tales como trastornos de la conducta alimentaria y trastornos del estado de ánimo, especialmente en población adolescente (Thompson, 2013).

La investigación referida a la insatisfacción corporal en adolescentes ha incorporado en sus estudios distintas variables como la edad, el sexo, el uso de redes sociales y el logro de la autoestima en la persona. Inicialmente, es importante mencionar el papel del sexo en la IC, puesto que ésta es percibida de forma diferente entre hombres y mujeres (Rodríguez-Testal, 2013). Existe también una variabilidad en cuanto a ideas, valores, modos de actuar, etc., con respecto a su IC (Gimenez, Correché y Rivarola, 2013). En el caso de las mujeres proponen una representación de imagen delgada, que activa automáticamente una autoevaluación negativa con respecto a las características de las otras, mientras que, en los hombres se incitan figuras más esbeltas y esculpidas (Jones, 2001).

La adolescencia se considera como el periodo de transición que se produce después de la niñez y antes de la adultez, en el rango de edad entre los 10 a 19 años (World Health Organization, 2017). Tomando en cuenta lo señalado, se ha identificado que el declive de la satisfacción corporal empieza a ser relevante a partir de los 12 a 15 años en adelante, edades que corresponden a la etapa



de la adolescencia (Levine y Smolak, 2002). Por otro lado, Baile, Guillén y Garrido (2002) indican que existe mayor incidencia de insatisfacción corporal en mujeres que en varones, específicamente, en los grupos de 15-16 y 17-19 años de edad. Además, estudios reflejan que existe una asociación directa entre la edad de los adolescentes de ambos sexos y los niveles de insatisfacción con la IC, es decir, a medida que aumenta la edad disminuye el sesgo con respecto a su IC (Gómez-Mármol, Sánchez-Alcazar y Mahedero-Navarrete, 2013). Esta relación entre la insatisfacción corporal y la edad concuerda con lo encontrado por Senín-Calderón, Rodríguez-Testal, Perona-Garcelán y Perpiñá (2017) los mismos añaden que los adolescentes que están insatisfechos con su imagen corporal evidencian mayores efectos de carácter negativo en su comportamiento.

Los medios masivos de comunicación también pueden influir a la percepción que las personas tienen de su IC. Las redes sociales, al presentar un formato interactivo de socialización y entretenimiento transmiten a los usuarios contenido visual, además de permitir el contacto con los pares. De tal forma, los individuos al encontrarse expuestos a estos estímulos generan comparaciones sociales negativas y preocupación por la IC propia (Perloff, 2014). No obstante, se debe considerar que no depende en su totalidad del tipo de medio en el que se presenten estas imágenes, sino más bien, del nivel de identificación que genere el adolescente con los modelos (Bell y Dittmar, 2011).

La IC es inherente a la visión global del autoconcepto y valía individual (Rodríguez-Testal, 2013), la asimilación y sobretodo la adaptación a la IC que ha construido el adolescente se considera trascendental para el desarrollo de su autoestima personal (Cash y Pruzinsky, 2002). La actitud positiva (autoconfianza/competencia) o negativa (devaluación personal/autodesprecio) que el sujeto tiene consigo mismo (Rosenberg, 1965), y la forma en que maneja los pensamientos y emociones con respecto al cuerpo se relacionan con el nivel de satisfacción o insatisfacción corporal. En ese sentido, las apreciaciones negativas de la apariencia y de la figura promueven una baja estima corporal (Rodríguez-Testal, 2013), y a la vez conllevan a sentimientos de desagrado por la autoimagen.

La revisión de literatura realizada para el presente estudio consideró investigaciones desarrolladas en países europeos como España, Holanda e Italia; asiáticos como Irán, China y Malasia, siendo menos notable el abordaje de esta temática en países latinoamericanos (México,



Brasil, Chile, Perú y Ecuador). En cuanto a los hallazgos, la mayoría de estudios revisados comparten el uso de una metodología de tipo cuantitativo, con un alcance correlacional, destacan como instrumentos de recolección de datos principalmente el Body Shape Questionnaire (BSQ) y Body Image Avoidance Questionnaire (BIAQ) en población adolescente de 12 a 17 años de edad.

En relación a la insatisfacción corporal, una gran proporción de estudios revisados se enfocan en evaluar los niveles en que se puede presentar la insatisfacción en los adolescentes. Entre los resultados encontramos los propuestos en el estudio de Rodríguez y Cruz (2008) que identificó que el 14.2 % de adolescentes mujeres españolas y 23.6 % de mujeres latinoamericanas presentan insatisfacción corporal, mientras que los resultados encontrados en Malasia demostraron que el nivel de insatisfacción en hombres y mujeres varía entre 13.7 % y 15 % debido a la influencia sociocultural impuesta (Mellor et al., 2008).

En el mismo sentido, en otro estudio se encontró que de 90 participantes únicamente el 4.4 % de ellos no reflejan preocupación hacia su IC, consecuentemente el 50 % de los adolescentes indican insatisfacción corporal moderada y el 17.8 % se ubica en el nivel grave (Planche et al, 2017). Resultados similares a los propuestos por Colunga-Rodríguez et al. (2016), quienes como dato relevante indican que el 70% de los participantes se manifiestan insatisfechos con su IC, pero se dirige a un aspecto específico como es el peso, además, muestran mayores conductas asociadas a la IC como el control y cuidado de la apariencia física.

En Latinoamérica, el estudio de Trejo, Castro, Facio, Mollinedo y Valdez (2010) con adolescentes de 12 a 15 años sugiere que, el 21.7 % de los jóvenes presenta insatisfacción corporal, distribuida de forma que el 17.7 % se ubican en insatisfacción leve y el 4 % moderada. Por otro lado, en adolescentes entre 13 y 16 años se demostró que el 21.9 % de mujeres y el 11 % de hombres presentaban insatisfacción con la imagen corporal (Soto, Cáceres, Faure, Gásquez y Marengo, 2013). A nivel local, los resultados encontrados por Dávila y Carrión (2014) establecen que el 23.2 % de los participantes presentan insatisfacción, además al tomar en cuenta el sexo y la edad, las mujeres muestran mayor prevalencia que los hombres y en ambos casos la insatisfacción aumenta con la edad.

La investigación de Gómez-Marmol, Sánchez-Alcazar y Mahedero-Navarrete (2013) sugiere diferencias considerables en relación al sexo, los hombres en comparación con las mujeres tienden a sentir mayor insatisfacción con su cuerpo. En contraste con los hallazgos de Mellor et al., (2008)



quienes no encontraron diferencias significativas entre la insatisfacción de hombres y mujeres malayos e indios, pero sí identificaron diferencias significativas en mujeres y hombres chinos, lo que corrobora la influencia impuesta por la cultura en este grupo. Por su parte, Senín-Calderón et al. (2017) añade que la asociación de la insatisfacción corporal con el sexo hace que se evidencien efectos de carácter negativo en su comportamiento.

En los estudios que evalúan la asociación entre el uso de las redes sociales con las preocupaciones por la IC. Se determinó que existe una asociación significativa entre las dos variables, es decir, los adolescentes que usan redes sociales generalmente enfocadas en el contenido visual manifiestan mayor riesgo de experimentar insatisfacción y/o preocupación por su IC, además de deficiencias en el ajuste psicológico y conductual (Marengo, Longobardi, Fabris, y Settanni, 2018). De igual forma, los resultados de Rodríguez y Cruz (2008) concuerdan en la existencia de una asociación directa entre redes sociales e insatisfacción corporal y añaden que existe una mayor influencia de los modelos estéticos actuales en los adolescentes insatisfechos con su cuerpo.

Asimismo, se comprobó que redes sociales como Facebook e Instagram, al hacer más visibles los cánones de belleza establecidos socialmente, generan elevados niveles de insatisfacción corporal en las adolescentes, quienes expresan inseguridad e idealización de alcanzar la silueta deseada, lo que consideran aportaría a sentir apoyo social y popularidad frente al sexo opuesto (Cortez et al., 2016). Es decir, los medios de comunicación se constituyen como un vehículo para propagar y mantener aspiraciones estéticas en los adolescentes (Plaza, 2010). Los hallazgos de Tiggemann y Slater (2013) corroboran que el tiempo de uso y exposición a internet se asocia significativamente con la preocupación por el cuerpo e internalización del ideal de delgadez, destaca que, el uso de Facebook indica mayores puntajes respecto a la insatisfacción con la IC. De Vries, Peter, de Graaf y Nikken (2016), concuerdan en que el uso de Internet aumenta los niveles de insatisfacción en ambos sexos, pero especialmente a través de sitios que promueven trastornos de la conducta alimentaria.

En el mismo sentido, otro de los factores que contribuye al desarrollo de preocupación con la imagen corporal es la autoestima, varios estudios se han centrado en conocer la relación entre estas variables. En una investigación acerca de los factores predictivos de la insatisfacción con la IC, los resultados indican que la autoestima está relacionada significativamente con la insatisfacción corporal, es decir, la baja autoestima se constituye un factor de riesgo para que se manifiesten



mayores niveles de insatisfacción en los adolescentes (Shahyad, Pakdaman, & Shokri, 2015). Estos resultados concuerdan con otro en el que se demostró una correlación negativa entre la insatisfacción corporal y la autoestima (Moreno-González y Ortiz-Viveros, 2009).

La investigación de Kong, Zhang, Fan, Tian y Zhou (2013) indica que la insatisfacción a más de relacionarse con los niveles de autoestima se encuentra asociada a la restricción de la ingesta alimentaria, principalmente en la población femenina. Según refiere Armitage (2012), resulta difícil afirmar si la autoestima es la que influye en la satisfacción con la imagen del cuerpo o por lo contrario es la insatisfacción lo que genera bajos niveles de autoestima en los individuos.

Tomando en cuenta lo mencionado, se consideró que por la susceptibilidad en la que se encuentran los adolescentes ante los cambios experimentados en dicha etapa y la existencia de influencias socio-culturales, familiares y del grupo de pares, fue necesario realizar esta investigación en nuestro contexto social. Aunque cada vez se hace más frecuente la insatisfacción con la IC, existe escasa bibliografía y no se evidenciaron resultados concluyentes que abarquen y profundicen esta problemática en los adolescentes de la ciudad de Azogues. Luego de la revisión de la literatura se concluyó que la mayor parte de investigaciones científicas están enfocadas a países europeos, siendo menos notable su abordaje en Latinoamérica, específicamente en Ecuador los resultados acerca de la frecuencia y los factores asociados a la insatisfacción con la IC fueron escasos.

Esta investigación responde a las siguientes preguntas: ¿Cuál es la frecuencia de insatisfacción corporal en los adolescentes de 12 a 17 años de una Unidad Educativa de la ciudad de Azogues? y ¿Cuál es la relación entre la insatisfacción corporal y los factores propuestos: edad, sexo, uso de redes sociales y autoestima en los adolescentes de 12 a 17 años de una Unidad Educativa de la ciudad de Azogues? De esta manera, el objetivo general planteado fue determinar la asociación de factores como la edad, sexo, uso de redes sociales y autoestima con la insatisfacción corporal en adolescentes de 12 a 17 años de la Unidad Educativa UNE de la ciudad de Azogues, mientras que los específicos se orientaron a: establecer la frecuencia de la insatisfacción corporal y describir la frecuencia de los factores asociados a la insatisfacción corporal en los adolescentes de 12 a 17 años de una Unidad Educativa de la ciudad de Azogues.



PROCESO METODOLÓGICO

El presente estudio se desarrolló por medio de un enfoque cuantitativo puesto que fue un proceso en el cual los datos recolectados con los instrumentos de evaluación, debidamente validados, se analizaron estadísticamente para la obtención y posterior interpretación de los resultados (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). El diseño de investigación fue de tipo no experimental, de corte transversal con un alcance correlacional, ya que tuvo como finalidad conocer los niveles de insatisfacción corporal y el grado de asociación de esta variable con factores como el sexo, la edad, el uso de redes sociales y la autoestima en un contexto, población y tiempo específico; sin la manipulación deliberada de las variables (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Participantes:

Inicialmente, la muestra estuvo conformada por 220 adolescentes de la Unidad Educativa UNE de la ciudad de Azogues, no obstante, luego del proceso de depuración de aquellos instrumentos incompletos o con doble respuesta, se obtuvieron 212 casos válidos, de los cuales 118 (55.7 %) son mujeres y 94 (44.3 %) son hombres cuyas edades oscilan entre 12 y 17 años, además se identificó una media de 14.99 y una DT de 1.60. En la Tabla 1 se indica que los participantes de 17 años representan el grupo con mayor frecuencia (23.6 %), mientras que, aquellos que tienen 12 años representan únicamente el 7.1 %. Finalmente, el 98.6 % de adolescentes declara ser de estado civil soltero/a.

La muestra se determinó mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple de la población total de 347 adolescentes de la institución, con un nivel de confianza del 97 %, un margen de error del 5 % y se añadió el 10 % por posibles pérdidas. Luego del cálculo se obtuvo como resultado una muestra de $n = 220$ participantes. En este sentido, se plantearon como criterios de inclusión que los participantes deben: ubicarse en el rango de edad especificado, estar matriculados y asistir regularmente a la institución educativa durante el período lectivo 2018-2019 y sobretodo la participación libre y voluntaria en la investigación. A la vez los criterios de exclusión fueron: presencia de alguna discapacidad visual o auditiva que impida realizar las herramientas de evaluación, adolescentes en estado de gestación o decisión de no participar.



Tabla 1.

Características de los participantes

Características		N	%
Edad	12	15	7.1
	13	34	16.0
	14	31	14.6
	15	40	18.9
	16	42	19.8
	17	50	23.6
Sexo	Femenino	118	55.7
	Masculino	94	44.3
Estado civil	Soltero/a	209	98.6
	Unión libre	1	0.5
	Otro	2	0.9

Instrumentos:

Se diseñó una ficha sociodemográfica que incluyó: edad, sexo y estado civil. Además, los participantes informaron sobre el uso diario (horas por día) de redes sociales altamente visuales, es decir, Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter y WhatsApp, de tal forma que se pudo distinguir las siguientes categorías: uso moderado menos de dos horas diarias y uso frecuente más de dos horas diarias (Marengo et al., 2018).

En cuanto a la variable insatisfacción corporal se utilizó el *Body Shape Questionnaire* (BSQ) en su versión adaptada al español por Raich, et al. (1996). El cuestionario evalúa la insatisfacción corporal, tiene 34 ítems con 6 opciones de respuesta establecidas en una escala tipo likert de 6 puntos que van desde nunca (1) hasta siempre (6), siendo el rango de puntuación de 34 a 204. Los ítems del instrumento permiten identificar algunos aspectos asociados a la preocupación por el peso en relación con la ingesta, preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad, insatisfacción corporal con respecto a la parte inferior del cuerpo y uso de laxantes o vómito. Para la interpretación del instrumento se establecen los siguientes rangos: menor a 81 no insatisfacción, de 82 a 110 insatisfacción leve, 111 a 140 moderada y mayor a 140 extrema. Se evidencia una confiabilidad adecuada por los altos índices de consistencia interna con un Alfa de Cronbach de ($\alpha=0.95$), semejante al obtenido en el instrumento adaptado al español.



Asimismo, para la variable Autoestima se empleó la Escala de autoestima de Rosenberg (EAR) validada al contexto español por Atienza, Moreno y Balaguer (2000). Este cuestionario evalúa dos factores correlacionados: autoestima positiva y negativa. Consta de 10 ítems, cinco se redactan en sentido positivo y los cinco restantes en sentido negativo. Para registrar las respuestas se ha utilizado una escala tipo Likert de 4 puntos en donde 1 es (muy en desacuerdo) y 4 (muy de acuerdo). La calificación se obtiene de la sumatoria de los ítems, del primero al quinto se puntúan de 1 a 4 y dan como resultado la autoestima positiva, mientras que del sexto al décimo se puntúan en sentido inverso y proporcionan la puntuación de autoestima negativa. Se evidencia una consistencia interna alta con un alfa de Cronbach de ($\alpha= 0.75$) en autoestima positiva y ($\alpha= 0.69$) en autoestima negativa, datos que reflejan un adecuado nivel de confiabilidad.

Procedimiento de recolección de datos:

Se inició con la solicitud del permiso pertinente a las autoridades de la Institución Educativa seleccionada. Una vez que fueron socializados los objetivos, el procedimiento y los beneficios de la ejecución de esta investigación se coordinaron los horarios para la aplicación de los instrumentos. Previo a ello, el consentimiento informado fue enviado a los padres o representantes legales de los participantes, una vez analizado el documento aprobaron la participación de su representado/a. Al momento de la aplicación se procedió a la firma del asentimiento informado por parte de los adolescentes, se dieron a conocer algunas indicaciones generales que facilitaron la comprensión de los instrumentos y se solventaron dudas que surgieron durante el proceso.

Con los datos obtenidos de la ficha sociodemográfica y la aplicación del BSQ y la EAR, se creó una matriz utilizando el software SPSS, en su versión 25.0. Con respecto al análisis descriptivo de las variables se determinaron medidas de tendencia central y de dispersión tales como: media, desviación estándar, valores máximos y mínimos, porcentajes y frecuencias. La prueba Kolmogorov Smirnov demostró que la distribución de los datos no cumple con la condición de normalidad por lo que se utilizaron las pruebas no paramétricas Rho de Spearman y U-Mann Withney para establecer la asociación entre la insatisfacción con la IC y la edad, el sexo, uso de redes sociales y autoestima. Las decisiones fueron tomadas con una consideración de $p < 0.05$. Además, se obtuvo el alpha de Cronbach de los instrumentos como indicador del nivel de confiabilidad de los mismos.



Aspectos éticos:

La presente investigación se desarrolló en el marco de la ética profesional propuesta por el APA, con respecto a los derechos, privacidad y confidencialidad hacía los datos personales de los participantes. Antes de la aplicación de las escalas cada uno fue informado del propósito de la investigación y del uso estrictamente académico que se les dará a los resultados de la misma, quedando asentada su participación libre y voluntaria al firmar el consentimiento y asentimiento informado. Los investigadores fueron responsables de la protección de los derechos y garantías de cada uno de los adolescentes por lo que se sostuvo que la situación de riesgo en la que se encontraron fue mínima, no se les causó ningún tipo de daño físico ni psicológico. Los resultados obtenidos de los adolescentes son auténticos, basados en la utilización de procedimientos estadísticos adecuados, se transmitieron de manera completa y no se manipuló la información más bien se cumplió con los lineamientos ya mencionados.



PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

En este apartado se presentarán los resultados de la investigación, inicialmente se expondrán algunos datos relevantes obtenidos de la ficha sociodemográfica como el uso de redes sociales, posteriormente se darán a conocer los hallazgos relacionados a las frecuencias de la insatisfacción corporal y los factores propuestos, lo cual responde a los objetivos específicos. Se finalizará con los que están vinculados a la asociación de los factores con la insatisfacción corporal en los adolescentes de 12 a 17 años de la Unidad Educativa UNE, mismos que, obedecen a lo propuesto en el objetivo general del estudio.

Uso de redes sociales

Tabla 2.

Uso de redes sociales

Redes sociales		n	%
Uso de redes sociales	Si	194	91.5
	No	18	8.5
Tiempo de uso	Menos de dos horas al día	77	36.3
	Más de dos horas al día.	117	55.2
Frecuencia de uso de redes sociales	Facebook	110	51.9
	Whatsapp	67	31.6
	Instagram	9	4.2
	Snapchat	5	2.4
	Twitter	3	1.4

Nota: La tabla muestra frecuencias y porcentajes del uso de redes sociales.

En la Tabla 2 se muestran los datos obtenidos en la ficha sociodemográfica en relación al uso de redes sociales, en la cual se identifica que el 91.5 % de los participantes utilizan estos medios de comunicación. Al tomar en cuenta el tiempo de uso, el 55.2 % de los adolescentes refieren que destinan más de dos horas al día a esta actividad. Finalmente, de las redes sociales propuestas se encontró que el 51.9 % de los participantes eligen a Facebook como primera opción, ubicándola como la red social con mayor frecuencia de uso.

Niveles de Insatisfacción Corporal

Figura 1. Niveles de Insatisfacción corporal

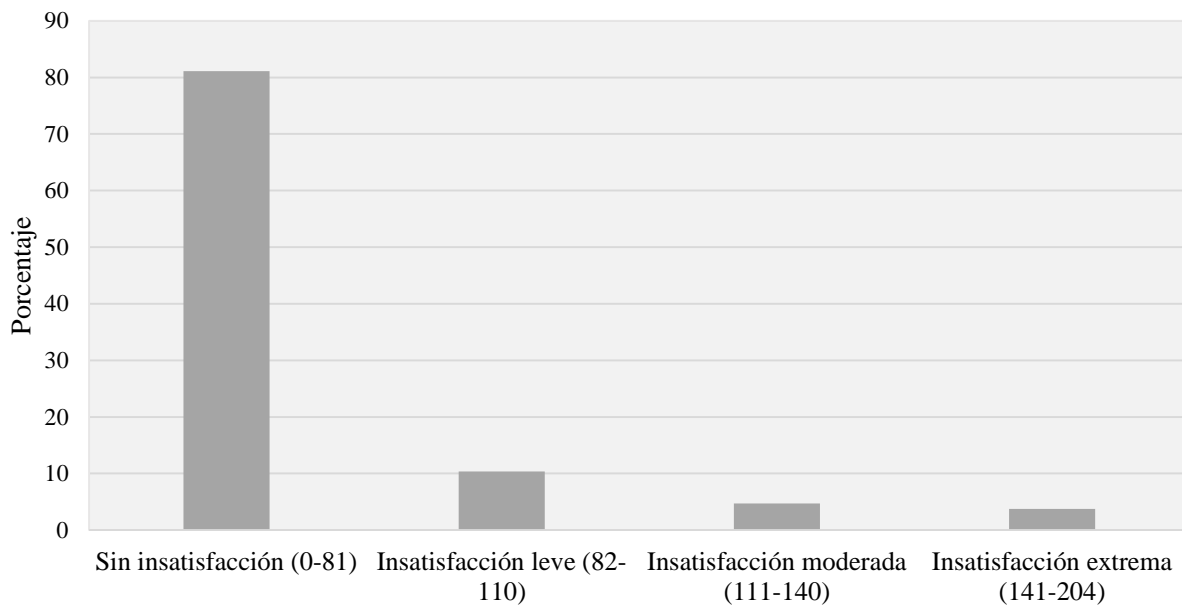


Figura 1. Niveles de insatisfacción corporal.

Posterior a la aplicación del BSQ se encontró que el 18.9 % del total de los adolescentes participantes presentan insatisfacción corporal distribuidos en los tres niveles propuestos por el instrumento; en la Figura 1 se demuestra que el 10.4 % de los adolescentes se ubican en puntuaciones entre 82-110 y reflejan insatisfacción corporal leve, el 4.7 % moderada y el 3.8 % extrema. La media de los puntajes obtenidos fue de 61.46 (DT=30.80).

Los resultados encontrados en los participantes de este estudio con respecto a la insatisfacción corporal difieren de los hallazgos de Planche et al. (2017), quienes utilizaron el mismo instrumento en una muestra de 90 adolescentes e indican que el 67.8 % de los participantes presentan insatisfacción corporal. Así también de los hallazgos del estudio de Vela y Chiles (2015) en el cual se identificó que el 37.82 % de una muestra de 238 adolescentes de 14 a 20 años presentaban insatisfacción corporal, con porcentajes similares en el nivel moderado y extremo. En otra investigación se encontró que el 83.3 % de adolescentes manifestaron insatisfacción corporal siendo predominante la insatisfacción relacionada con el sobrepeso y en menor proporción la relacionada con la delgadez (Mecca, Guarezi, Hartmann y Argenta, 2019).

Por otro lado, nuestros datos reflejan una mínima diferencia con los resultados de Dávila y Carrión (2014) que en 370 adolescentes identificaron que, 23.2 % de adolescentes evaluados

presenta insatisfacción corporal, con respecto a los niveles, el 11.9 % presenta insatisfacción leve, el 8.6 % moderada y 2.7 % extrema. De la misma manera, con el estudio de Guadarrama, Carrillo, Márquez, Hernández y Veyta (2014) en el cual se registra que el 22 % de las participantes se siente insatisfecha con su cuerpo, no obstante, se trabajó con una población mayor. En contraste con los estudios revisados, Aceves, García y González (2011) encontraron en una muestra similar a nuestra investigación, que únicamente el 11.06 % de los adolescentes se presentaban insatisfechos con su imagen corporal.

Niveles de insatisfacción corporal según el sexo

Tabla 3.

Niveles de insatisfacción corporal según el sexo de los adolescentes

Niveles de insatisfacción	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		n	%
	n	%	n	%		
Sin insatisfacción (0-81)	90	42.4	82	38.7	172	81.1
Insatisfacción leve (82-110)	12	5.7	10	4.8	22	10.4
Insatisfacción moderada (111-140)	8	3.8	2	0.9	10	4.7
Insatisfacción extrema (141-204)	8	3.8	0	0	8	3.8

Nota: La tabla muestra los niveles de insatisfacción corporal según el sexo.

De acuerdo al sexo de los participantes, los resultados obtenidos reflejan que el 13.2 % de adolescentes con insatisfacción corporal son mujeres, mientras que, el 5.7 % son hombres. En los tres niveles se evidencia superioridad en la frecuencia de insatisfacción en las mujeres. En el estudio de Soto et al., (2013) se señala que el 21.9 % de mujeres y el 11 % de hombres experimentan insatisfacción corporal, hallazgo que se asemeja al planteado anteriormente.

Además, estos resultados guardan relación con las investigaciones de Chen y Jackson (2012) y Ramos, Rivera, Pérez, Lara, y Moreno (2016) puesto que sugieren que las mujeres a diferencia de los hombres se sienten más insatisfechas con su imagen corporal. Lo que también es consistente con Wertheim y Paxton (2012) quienes afirman que las mujeres tienden a internalizar el ideal

social de delgadez y dirigir mayor atención a la apariencia en general o a una forma particular del cuerpo, de tal forma que, se pone en evidencia que la carga cultural en relación al sexo genera diferencias en la valoración corporal.

Por otra parte, difieren con los encontrados por Gómez-Mármol, Sánchez-Alcázar y Mahedero-Navarrete (2013), quienes revelan que los hombres tienden a sentir mayor insatisfacción corporal y además mayor distorsión de la imagen que las mujeres. Con ello se puede comprender lo postulado por Rodríguez-Testal (2013), quien manifiesta que la IC es percibida de forma diferente entre hombres y mujeres.

Autoestima positiva y Autoestima negativa

Figura 2. Autoestima positiva y Autoestima negativa

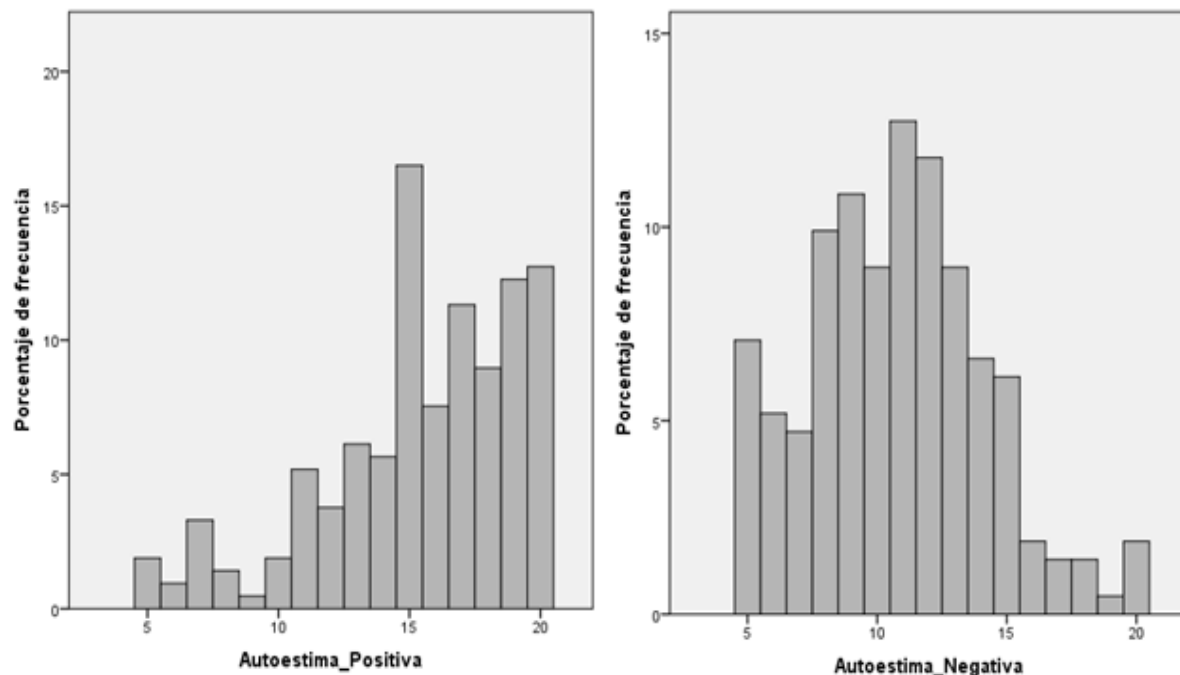


Figura 2. Histograma de frecuencias y medias de Autoestima positiva y Autoestima negativa.

En la figura 2 se reflejan los resultados en relación a la autoestima positiva en la cual los adolescentes obtuvieron puntajes entre 5 y 20 puntos con una media de 15.44 ($DT=3.73$), lo que puede indicar que los participantes se dirigen hacia los puntajes altos de dicho factor en la escala. Por otro lado, en la autoestima negativa se obtuvo una media de 10.75 ($DT= 3.40$) que se orienta hacia los puntajes medios y bajos de la misma escala.

Correlación entre Insatisfacción Corporal, Autoestima y Edad.

Tabla 4.

Correlación entre Insatisfacción Corporal, Autoestima y Edad.

Variable	Insatisfacción Corporal	Autoestima Negativa	Autoestima Positiva	Edad
Insatisfacción Corporal	1.000			
Autoestima Negativa	.305**	1.000		
Autoestima Positiva	-.132	-.108	1.000	
Edad	.138*	-.075	.203**	1.000

Nota: *. La correlación es significativa en el nivel $p > 0.05$. ** La correlación es significativa en el nivel $p > 0.01$.

Con el análisis estadístico y la aplicación de la prueba Rho de Spearman se identifica que existe una correlación positiva entre la insatisfacción corporal y la edad de los adolescentes participantes en este estudio, no obstante, la fuerza de la relación es débil ($r_s = 0.138$; $p = 0.05$). Lo encontrado en esta investigación concuerda con lo postulado por Senín-Calderón et al., 2017 quien afirma que la edad de los adolescentes de ambos sexos se asocia con los elevados niveles de insatisfacción corporal y a la vez con mayores efectos negativos en su comportamiento. De la misma manera, Moreno- González y Ortiz-Viveros (2009) y Meza y Pompa (2013) concluyen que la correlación positiva existente entre las dos variables implica que, a medida que aumenta la edad de los adolescentes, se incrementan los niveles de insatisfacción corporal. Por otro lado, no coinciden con los hallazgos de Gómez-Mármol, Sánchez-Alcazar y Mahedero-Navarrete (2013) puesto que sugieren la existencia de una asociación negativa, es decir, a medida que aumenta la edad disminuyen significativamente los niveles de insatisfacción y distorsión de la imagen en el adolescente.

En la Tabla 4 se observan los resultados que involucran a la variable autoestima en la cual, en el caso de la autoestima positiva existe una correlación negativa ($r_s = -.132$; $p = 0.05$) con la insatisfacción corporal, lo que indica que cuando aumenta una de ellas la otra disminuye. En cambio, en lo que respecta a la autoestima negativa existe una correlación positiva ($r_s = .305$; $p = 0.01$) con la insatisfacción corporal, dicho de otro modo, a mayores niveles autoestima negativa mayores niveles de insatisfacción corporal y viceversa.



Por su parte Moreno- Gonzáles y Ortiz-Viveros (2009) en un estudio que relacionó la imagen corporal, los trastornos alimentarios y la autoestima en adolescentes de 12 a 14 años, demostraron la existencia de una correlación negativa entre la insatisfacción corporal y la autoestima, lo que implica que, a mayor insatisfacción con la imagen corporal, menor autoestima. Según Cash (2011) el desarrollo de una autoestima favorable permitirá que el individuo alcance una evaluación constructiva de su cuerpo, además de afrontar adecuadamente los cambios que se ligan a su imagen corporal, no obstante, en los participantes de este estudio se pone en evidencia la relación existente entre la insatisfacción y la autoestima.

Relación entre Insatisfacción Corporal y el Sexo.

Tabla 5.

Relación entre Insatisfacción Corporal y Sexo

	Hombre (n=94)		Mujer (n=118)		p
	Media	Mediana	Media	Mediana	
Insatisfacción Corporal	53	44	68	56	.000

Nota: *p < .05 Nivel de significación

La prueba U Mann - Whitney indica que existen diferencias estadísticamente significativas entre la Insatisfacción corporal y el sexo de los adolescentes ($p > 0.05$). Evidenciándose mayor frecuencia de insatisfacción corporal en las mujeres que en los hombres. La investigación de Gómez-Marmol, Sánchez-Alcazar y Mahedero-Navarrete (2013) y Meza y Pampo (2013) sugieren diferencias considerables en relación al sexo, los hombres en comparación con las mujeres tienden a sentir mayor insatisfacción con su cuerpo. De la misma forma Valverde, Rivera de los Santos y Moreno (2010) corroboran la existencia de diferencias estadísticamente significativas entre la variable sexo e insatisfacción corporal y revelan que las mujeres presentan un nivel de satisfacción con su imagen corporal menor a los hombres. En la misma línea, Rodríguez-Testal (2013) explica que, en el caso de las chicas existe mayor facilidad para sobrevalorar e idealizar la apariencia en busca de la delgadez, mientras que, los chicos dirigen su preocupación hacia el ideal de musculatura.

En contraste con lo antes mencionado, los hallazgos de Mellor et al. (2008) no encontraron diferencias significativas entre la insatisfacción corporal de hombres y mujeres malayos e indios, sin embargo, estos mismos autores sí identificaron diferencias significativas en mujeres y hombres chinos, lo que corrobora lo propuesto en la teoría que indica la influencia impuesta por las distintas

culturas en la percepción de la IC de los adolescentes. En la investigación de Arrayás, Tornero y Díaz (2018) se menciona que el grado de insatisfacción no es significativo entre ambos sexos, puesto que, en los dos casos se enfoca en el deseo de perder peso.

Relación entre insatisfacción corporal y el uso de redes sociales

Tabla 6.

Relación entre Insatisfacción Corporal y el Uso de redes sociales

	Si (n=194)		No (n=18)		p
	Media	Mediana	Media	Mediana	
Insatisfacción Corporal	62	53	54	49	.460

Nota: *p < .05 Nivel de significación

De acuerdo a la aplicación de la prueba U Mann-Whitney, reflejado en la Tabla 6, no existe diferencia estadísticamente significativa entre las variables insatisfacción corporal y uso de redes sociales. Estos resultados difieren de todos los hallazgos propuestos para esta investigación, en primer lugar, Marengo, Longobardi, Fabris, y Settanni (2018), determinaron que existe una asociación significativa entre las dos variables, es decir, los adolescentes que usan redes sociales generalmente enfocadas en el contenido visual manifiestan mayor riesgo de experimentar insatisfacción y/o preocupación por su IC. De igual forma, Rodríguez y Cruz (2008) concuerdan en la existencia de una asociación directa y añaden que existe una mayor influencia de los modelos estéticos actuales en los adolescentes insatisfechos con su cuerpo.

Infante y Ramírez (2007) concluyeron que la relación entre las variables es positiva y significativa, puesto que, a medida que aumenta el uso de Facebook se incrementa el nivel de insatisfacción en los adolescentes, principalmente mujeres. En otro estudio realizado por Tiggemann y Slater (2013) se corrobora que el tiempo de uso y exposición a internet se asocia significativamente con la preocupación por el cuerpo e internalización del ideal de delgadez, destaca que, el uso de Facebook indica mayores puntajes respecto a la insatisfacción corporal. Finalmente, los resultados de este estudio también se contradicen con la idea de que el uso de internet aumenta los niveles de insatisfacción en ambos sexos, pero especialmente a través de sitios (redes sociales) que promueven trastornos de la conducta alimentaria (De Vries, Peter, de Graaf y Nikken, 2016).



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Este estudio estuvo orientado a determinar la asociación de factores como la edad, sexo, uso de redes sociales y autoestima con la insatisfacción corporal en adolescentes de 12 a 17 años de la Unidad Educativa UNE de la ciudad de Azogues. En relación a los objetivos planteados en este trabajo de investigación y a luz de los resultados obtenidos, inicialmente se puede concluir que, un porcentaje mínimo de los adolescentes de 12 a 17 años de la Unidad Educativa UNE presentan insatisfacción corporal, en los distintos niveles evaluados por medio del instrumento BSQ (leve, moderada, grave), evidenciándose mayor frecuencia de esta problemática en la población de mujeres.

En lo que respecta a la variable sociodemográfica uso de redes sociales, se concluye que la red más usada por los adolescentes es Facebook. En lo que concierne a la relación entre la insatisfacción corporal y el uso de redes sociales en los adolescentes, el análisis estadístico indica que no existen diferencias estadísticamente significativas entre estas variables, es decir, el usar o no redes sociales no indica diferencias significativas en el nivel de insatisfacción corporal. En el caso del sexo de los participantes, si existen diferencias estadísticamente significativas entre esta variable y la insatisfacción corporal, en otras palabras, la percepción que los hombres y mujeres tienen de su imagen corporal es distinta.

Además, el análisis de los resultados permitió corroborar que existe una correlación negativa entre la insatisfacción corporal y la autoestima positiva, es decir, a mayores niveles de insatisfacción corporal menor será la autoestima positiva y viceversa. En cambio, la insatisfacción se asocia positivamente con la autoestima negativa en los adolescentes, lo que indica que, a mayor presencia de una de ellas, aumenta la otra. Así también sucede con la variable edad, sin embargo, la fuerza de relación es débil.

Al considerar que la insatisfacción corporal podría generar dificultades comportamentales, emocionales o trastornos de la conducta alimentaria, entre otros, resulta importante prestar atención a los hallazgos de la investigación, puesto que, aunque gran parte de los adolescentes no alcanzan la puntuación necesaria para ubicarse dentro del rango de insatisfacción como tal, se pone en evidencia que existe preocupación por la imagen corporal. Por ello, promover programas



encaminados a la prevención, promoción e intervención, les permitirá a los individuos sobrellevar los cambios experimentados en la etapa de la adolescencia.

Finalmente, tomando en cuenta los resultados obtenidos en este trabajo de investigación, el tamaño de la muestra utilizada y el tipo de población en la que se trabajó, no es factible generalizar ni realizar inferencias. En base a ello se recomienda que se realicen nuevas investigaciones de corte cuantitativo con una población mayor, homogénea o en otras unidades educativas, de tal manera que permitan comparar el comportamiento de la muestra en relación a características diferentes a las abordadas en este estudio (nivel socioeconómico, etnia, tipo de institución) que se consideran como variables que influyen en la percepción de la imagen corporal y de esta manera las relaciones sean más significativas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Aceves, J., García, S. y González, A. (2011). Insatisfacción de la imagen corporal y autopercepción en adolescentes de una escuela secundaria. *Revista de Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 44(4), 128-132.
- Armitage, C. J. (2012). Evidence that self- affirmation reduces body dissatisfaction by basing self- esteem on domains other than body weight and shape. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 53(1), 81-88. doi: 10.1111/j.1469-7610.2011.02442
- Arrayás, M., Tornero, I. y Díaz, M. (2018). Percepción de la imagen corporal de los adolescentes de Huelva atendiendo al género y a la edad. *Retos*, 34(1), 40-44.
- Atienza, F., Moreno, Y. y Balaguer, I. (2000). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. *Revista de Psicología de la Universitas Tarraconensis*, 22(1), 29-42.
- Ayelo, S. y Marijuán, M (2016). *El cuerpo como espejo del self: La imagen corporal, concepto central en la danza movimiento terapia*. (Tesis de maestría). Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España.
- Baile, J., Guillén, F. y Garrido, E (2002). Insatisfacción corporal en adolescentes medida con el Body Shape Questionnaire (BSQ): efecto del anonimato, el sexo y la edad. *Revista Internacional de Psicología Clínica y Salud*, 2(2), 439-450.
- Bell, T. y Dittmar, H (2011). Does Media Type Matter? The Role of Identification in Adolescent Girls' Media Consumption and the Impact of Different Thin-Ideal Media on Body Image. *Roles Sexuales*, 65(1), 478-490. doi: 10.1007/s11199-011-9964-x
- Bermúdez-Bautista, S., Franco-Paredes, K., Álvarez-Rayón, G., Vázquez-Arévalo, R., López-Aguilar, X., Téllez-Girón, M., Amaya-Hernández, A. y Mancilla-Díaz, J (2009). El rol de la insatisfacción corporal e influencia del grupo de pares sobre la influencia de la publicidad, los modelos estéticos y dieta. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 1(1), 9-18.
- Bully, P. y López-Jáuregui, A. (2012). Insatisfacción corporal en la adolescencia: Evolución de una década. *Anales de Psicología*, 28(1), 196-202.



- Cash, T. y Pruzinsky, T. (2002). *Body Image: A Handbook of Theory, Research, and Clinical Practice*. New York: Guilford Press.
- Chen, H. y Jackson, T. (2012). Gender and age group differences in mass media and Interpersonal influences on body dissatisfaction among Chinese adolescents. *Sex Roles* 66(1) 3-20. doi: 10.1007/s11199-011-0056-8
- Colunga-Rodríguez, C., Orozco-Solis, M., Flores-Villavicencio, M., de-la-Roca-Chiapas, J. M., Gómez-Martínez, R., Mercado, A., ... Ángel-González, M. (2016). Body Image Perception and Internalization Problems Indicators in Mexican Adolescents. *Psychology*, 07(13), 1671-1681. doi: 10.4236/psych.2016.713158
- Cortez, D., Gallegos, M, Jiménez, T., Martínez, P., Saravia, S., Cruzat., C., ... Marcelo, A. (2016). Influencia de factores socioculturales en la imagen corporal desde la perspectiva de mujeres adolescentes. *Revista Mexicana de Trastornos alimentarios*, 7(1), 116-124. doi: org/10.1016/j.rmta.2016.05.001
- Dávila, P. y Carrión, P. (2014). *Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de bachillerato de los colegios particulares mixtos*. Cuenca, 2013-2014. (Tesis de pregrado). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- De Vries, D., Peter, J., de Graaf, H. y Nikken, P. (2016). Adolescents social network site use, peer appearance-related feedback, and body dissatisfaction: Testing a mediation model. *Journal of Youth and Adolescence*, 45(1), 211 -224.
- Dolto, F (1986). *La imagen inconsciente del cuerpo*. Barcelona, España: Editorial Paidós Ibérica
- Festinger, L. (1954). A Theory of Social Comparison Processes. *Human Relations*, 7(2), 117-140. doi: 10.1177/001872675400700202
- Fisher, S. (2014). *Development and Structure of the Body Image*. New York: Psychology Press.
- Gimenez, P., Correché, M. y Rivarola, M. (2013). Autoestima e Imagen Corporal. Estrategias de intervención psicológica para mejorar el bienestar psicológico en pre- adolescentes en una escuela de la ciudad de San Luis, Argentina. *Fundamentos en Humanidades*, 14(27), 83-93.



- Gómez-Marmol, A., Sánchez-Alcazar, B. y Mahedero-Navarrete, M. (2013). Insatisfacción y distorsión de la imagen corporal en adolescentes de doce a diecisiete años de edad. *Ágora*, 15(1), 54-63.
- Grogan, S. (2008). *Body image: understanding body dissatisfaction in men, woman and children*. London. Routledge.
- Guadarrama, R., Carrillo, S., Márquez, O., Hernández, J. y Veyta, M. (2014) Insatisfacción corporal e ideación suicida en adolescentes estudiantes del Estado de México. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5 (2), 98-106. doi: 10.22201/fesi.20071523e.2014.2.304
- Guadarrama-Guadarrama, R., Hernández-Navor, J. C. y Veytia-López, M. (2018). “Cómo me percibo y cómo me gustaría ser”: un estudio sobre la imagen corporal de los adolescentes mexicanos. *Revista de psicología clínica con Niños y Adolescentes*, 5(1), 37-43. doi: 10.21134/rpcna.2018.05.1.5
- Heinberg, L., Thompson, K. y Matzon, J. (2001). *Body image dissatisfaction as a motivator for healthy lifestyle change: Is somo distress beneficial?* En Striegel, R. y Smolak, L. (Eds), *Eating disorders: innovative directions in research and practice*, (2001). Washington DC, United States.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México. D.F.: McGraw-Hill Education.
- Infante, J. y Ramírez, C. (2017) Uso de Facebook y la autopercepción de la imagen corporal en mujeres. *Avances en psicología*, 25 (2), 209-222.
- Jones, D. (2001) Social Comparison and Body Image: Attractiveness compararions to model and peers among adolescent girls and boys. *Sex Roles*, 45(9), 645-664.
- Kong, F., Zhang, Y., Tú, Z., Fan, C., Tian, Y., y Zhou, Z. (2013). Insatisfacción corporal y alimentación restringida: efectos mediadores de la autoestima. *Comportamiento social y personalidad: An International Journal*, 41(7), 1165–1170. doi: 10.2224/sbp.2013.41.7.1165



- Levine, M. y Smolak, L. (2002). Desarrollo de la imagen corporal en la adolescencia. En TF Cash & T. Pruzinsky (Eds.), *Imagen corporal: Un manual de teoría, investigación y práctica clínica* (pp. 74-82). Nueva York: Guilford Press.
- Marengo, D., Longobardi, C., Fabris, M. y Settanni, M. (2018). Highly-visual social media and internalizing symptoms in adolescence: The mediating role of body image concerns. *Computers in Human Behavior*, 82(1), 63-69. doi: 10.1016/j.chb.2018.01.003
- Mecca, L., Guarezi, N., Hartmann, V. y Argenta, D. (2019). Percepção da Imagem Corporal e Estado Nutricional de Adolescentes. *Revista de Psicologia da IMED*, 11(2), 69-78. doi: 10.18256/2175-5027.2019.v11i2.3166
- Mellor, D., McCabe, M., Ricciardell, L., Yeow, J., Daliza, N., Fizee, N. y Hapidzal, M. (2008). Socialcultural influences on body dissatisfaction and body change behaviors among Malaysian adolescents. *Body Image*, 6(1), 121-128. doi: 10.1016/j.bodyim.2008.11.003
- Meza, C. y Pompa, E. (2013). Insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de Monterrey. *International Journal of Good Conscience*, 8(1), 32-43.
- Moreno-González, A. y Ortiz-Oliveros G. (2009). Trastorno alimentario y su relación con la imagen corporal y la autoestima en adolescentes. *Terapia psicológica*, 27(2), 181-190.
- Planche, D., Vera, M., Campoverde, A. y Quito, T. (2017). Insatisfacción corporal en adolescentes de primero de bachillerato del colegio "Herlinda Toral" durante el periodo 2016-2017. *Revista electrónica de psicología de Iztacala*, 20(3), 211-232.
- Plaza, J (2010). Medios de comunicación, anorexia y bulimia, la difusión mediática del 'anhelo de delgadez': un análisis con perspectiva de género. *Revista de comunicación y nuevas tecnologías*, 14(1), 62-83.
- Perloff, R. (2014). Social Media Effects on Young Women's Body Image Concerns: Theoretical Perspectives and an Agenda for Research. *Sex Roles*, 71(1), 363-377. doi: 10.1007/s11199-014-0384-6
- Raich, R., Mora, M., Soler, A., Avila C., Clos I. y Zapater, L. (1996) Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clínica y Salud*, 1 (7), 51-66.



- Ramos, P., Rivera, F., Pérez, R., Lara, L. y Moreno, C. (2016). Diferencias de género en la imagen corporal y su importancia con el control de peso. *Escritos de psicología*, 9(1), 42-50. doi: 10.5231/psy.writ.2015.1409
- Rodríguez-Camacho, D. y Alvis-Gomez, K. (2015). Generalidades de la imagen corporal y sus implicaciones en el deporte. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 279-287. doi: 10.15446/revfacmed.v63n2.49387
- Rodríguez, S. y Cruz, S. (2008). Insatisfacción corporal en adolescentes latinoamericanas y españolas. *Psicothema*, 20(1), 131-137.
- Rodríguez-Testal, J.F. (2013). *Alteraciones de la imagen corporal*. Madrid: Editorial Síntesis, S. A.
- Rosen, J., Orosan, P. y Reiter, J. (1995). Cognitive behavior therapy for negative body image in obese women. *Behavior Therapy*, 26(1), 25-42. doi: 10.1016/S0005-7894(05)80081-4
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. New Jersey: Princeton University Press.
- Saunders, J. y Frazier, L. (2017). Body Dissatisfaction in Early Adolescence: The Coactive Roles of Cognitive and Sociocultural Factors. *Journal of Youth and Adolescence*, 46(6), 1246-1261. doi: 10.1007/s10964-016-0559-2
- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e Imagen Corporal en la época de la delgadez. *Reflexiones*, 87 (2), 67-80.
- Schilder, P. (1983). *Imagen y apariencia del cuerpo humano: estudios sobre las energías constructivas de la psique*. Barcelona-Buenos Aires: Paidós.
- Senín-Calderón, C., Rodríguez-Testal, J., Perona-Garcelán, S. y Perpiñá, C. (2017). Body image and adolescence: A behavioral impairment model. *Psychiatry Research*, 248(1), 121-126. doi: 10.1016/j.psychres.2016.12.003
- Shahyad, S., Pakdaman, S., y Shokri, O. (2015). Prediction of body image dissatisfaction from self-esteem, thin-ideal internalization and appearance-related social comparison.



- International Journal of Travel Medicine and Global Health*, 3(2), 65-69. doi: 10.20286/ijtmgh-030299
- Slade, P. (1994). What is body image? *Behaviour Research and Therapy*, 32(5), 497-502. doi: 10.1016/0005-7967(94)90136-8
- Soto, M., Cáceres H., Faure, M., Gásquez, M. y Marengo, L. (2013). Insatisfacción corporal, búsqueda de la delgadez y malnutrición por exceso, un estudio descriptivo correlacional en una población de estudiantes de 13 a 16 años de la ciudad de Valparaíso. *Revista Chilena de Nutrición*, 40 (1), 10-15. doi:10.4067/S0717-75182013000100001
- Tiggemann, M. (2011). Perspectivas socioculturales sobre la apariencia humana y la imagen corporal. En TF Cash & L. Smolak (Eds.), *Imagen corporal: Manual de ciencia, práctica y prevención* (pp. 12-19). Nueva York, NY, EE. UU. : Guilford Press.
- Tiggemann, M., y Slater, A. (2013). NetGirls: The internet, facebook, and body image concern in adolescent girls. *International Journal of Eating Disorders*, 46(1), 630-633. doi:10.1002/eat.22141.
- Thompson, J. (1990). *Body image disturbance: assessment and treatment*. New York: Pergamon Press.
- Thompson, J. (2013). *Body image, Eating disorders, and obesity in youth: Assessment, Prevention and Treatment*. Washington DC, United States.
- Trejo, P., Castro, D., Facio, A., Mollinedo, F. y Valdez, E. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al índice de Masa Corporal en adolescentes. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(3), 144-154.
- Valverde, P., Rivera de los Santos, F. y Molina, C. (2010). Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e índice de masa corporal de los adolescentes españoles. *Psicothema*, 22, (1), 77-83.
- Vázquez, R., Galán, J., Aguilar, X., Alvarez, G., Mancilla, J., Caballero, A. y Unikel, C. (2011). Validez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en Mujeres Mexicanas. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 2(1), 42-52.



Vela, G. y Chiles, P. (2015). *Relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en adolescentes de entre 14 y 20 años*. (Tesis de pregrado). Universidad Católica del Ecuador, Cuenca, Ecuador.

Wertheim, E. y Paxton, S. (2012). Body Image Development in Adolescents girls. En Cash, T. y Smolak, L (Ed.). *Body Image: A Handbook of Theory, Research, and Clinical Practice* (pp.76- 84). New York: Guilford Press.

World Health Organization. (2017). *WHO recommendation on adolescent health*. Geneva. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259628/WHO-MCA-17.09-eng.pdf?sequence=1> [Consultado febrero 2019].



ANEXOS
Anexo #1: Ficha Sociodemográfica

Institución _____ **Curso** _____

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en adolescentes de 12 a 17 años de edad, con el objetivo de determinar si la edad, sexo, uso de redes sociales y autoestima se asocian con la insatisfacción corporal en adolescentes. Con los resultados de esta investigación, se pretende conocer cuál es el nivel de riesgo que existe en el desarrollo de la insatisfacción, de tal manera que se puedan establecer estrategias de prevención e intervención. Usted tiene la libertad de participar o no de este estudio. No involucra ningún tipo de sanción ni repercusión en el ámbito académico ni en ninguna otra área de su vida. No obstante, esperamos contar con su sinceridad, al responder las preguntas.

Ficha sociodemográfica					Cuestionario N° _____			
Edad		Sexo	F	M	Estado civil			
1. ¿Utiliza Ud. Redes sociales?					SI	NO	Si contesto SI, responda con sinceridad la siguiente pregunta:	
2. A continuación se plantean algunas redes sociales de uso común, ordénelas según la frecuencia que usted las usa (ordene de 1 más importante a 5 menos importante):					Facebook			
					Twitter			
					Instagram			
					WhatsApp			
					Snapchat			
2. ¿Cuánto tiempo emplea diariamente en el uso de redes sociales?					Menos de 2 horas/día		Más de 2 horas/día	



Anexo #2: Body Shape Questionnaire (BSQ)

Instrucciones: Marca el número que mejor describa la frecuencia con que realiza actualmente las siguientes conductas:

1. Nunca	2. Raramente	3. Alguna vez.	4. A menudo.	5. Muy a menudo.		6. Siempre.			
				1	2	3	4	5	6
1. Cuando te aburres ¿te preocupas por tu figura?									
2. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?									
3. ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?									
4. ¿Has tenido miedo a engordar?									
5. ¿Te ha preocupado que tu carne no sea lo suficientemente firme?									
6. ¿Sentirte lleno/a (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentirte gordo/a?									
7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?									
8. ¿Has evitado correr para que tu carne no rebotara?									
9. ¿Estar con chicos o chicas delgados/as, ¿te ha hecho fijar en tu figura?									
10. ¿Te ha preocupado que tus muslos o cintura se ensanchen cuando te sientas?									
11. ¿El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda o gordo?									
12. Al fijarte en la figura de otras chicas o chicos, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?									
13. Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)?									
14. Estar desnuda/o (por ejemplo, cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda/o?									
15. ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?									
16. ¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?									
17. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda/o?									
18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?									
19. ¿Te has sentido excesivamente gorda/o o redondeada/o?									
20. ¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo?									
21. Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?									
22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)?									
23. ¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?									
24. ¿Te ha preocupado que otra gente vea michelines alrededor de tu cintura y estómago?									
25. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?									
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?									
27. Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo sentándote en un sofá o en el autobús)?									
28. ¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?									
29. Verte reflejada/o en un espejo o en un escaparate, ¿te ha hecho sentirte mal por tu figura?									
30. ¿Te has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa tenías?									



31. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?					
32. ¿Has tomado laxantes (pastillas para evitar el estreñimiento) para sentirte más delgada/o?					
33. ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?					
34. La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio físico?					

Anexo #3: Escala de Autoestima de Rosenberg

Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo			
			1	2	3	4
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.						
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.						
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.						
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.						
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.						
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.						
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.						
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.						
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.						
10. A veces creo que no soy buena persona.						

COMPRUEBE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS.

Anexo #4: Consentimiento Informado**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: Factores asociados a la insatisfacción corporal en adolescentes de una unidad educativa de Azogues.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadores Principales	Laura Cristina Peñafiel Matute Azucena Belén Zhao Quizhpilema	0302390943 0302949110	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Su representado/a está invitado a participar en este estudio dirigido a los adolescentes de 12 a 17 años de edad. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será la participación de su representado/a si autoriza la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que autorice la participación. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre la participación o no de su representado/a en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

En los últimos años la insatisfacción con el cuerpo, se ha constituido como una problemática que involucra principalmente a los adolescentes, debido a los cambios físicos y psicológicos que se experimentan en esa etapa que los vuelven más susceptibles a percibir negativamente su IC. Partiendo de ello nace la importancia de investigar cuales son los factores que se asocian a la insatisfacción corporal, de modo que los resultados que se obtengan sirvan para el posterior planteamiento de programas de prevención e intervención de trastornos psicológicos, reduciendo y evitando consecuencias perjudiciales en distintos aspectos de la vida los adolescentes. Su representado/a ha sido elegido/a para participar en esta investigación debido a que se encuentra dentro del rango de edad de 12 a 17 años.

Objetivo del estudio

El objetivo del presente consiste en determinar si la edad, sexo, uso de redes sociales y autoestima se asocian con la insatisfacción corporal en adolescentes de 12 a 17 años.

Descripción de los procedimientos

Se iniciará con la solicitud del permiso pertinente a las autoridades de la institución educativa, para aplicar los instrumentos de evaluación a una muestra conformada por 200 estudiantes. Previo a ello se enviará el consentimiento informado a los padres o representante legal del adolescente, para la revisión y firma de autorización del mismo. A la par, los participantes firmarán el asentimiento informado. Se dará a conocer el objetivo de la investigación, indicaciones generales y se solventará las dudas que surjan en este proceso. La duración de la aplicación es de 15-20 minutos aproximadamente procurando que no se interrumpan las labores académicas de los adolescentes que participan en la investigación. Finalmente, los resultados obtenidos serán socializados en la institución al personal administrativo, padres y estudiantes.

Riesgos y beneficios

En la presente investigación existe un riesgo mínimo tomando en cuenta el contenido de las preguntas de los instrumentos de investigación, sin embargo, no existirá ningún tipo de daño físico ni psicológico a su representado/a. No se beneficiará directamente a los participantes del estudio, debido a que no se desarrollarán planes de prevención de la insatisfacción corporal, no obstante, los resultados obtenidos beneficiarán a la comunidad educativa pues servirán de base para el desarrollo de programas de prevención e intervención que podrán ser aplicados a los adolescentes.

Otras opciones si no participa en el estudio

Su representado tiene la libertad de participar o no de este estudio. No involucra ningún tipo de sanción ni repercusión en el ámbito académico de su representado ni en ninguna otra área de su vida.

Derechos de los participantes



Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si autoriza a su representado/a a participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a que su representado/a participe en el estudio, y esto no traerá ningún problema para él/ella;
- 5) Que su representado/a es libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Que recibirá cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio en su representado/a;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto del anonimato (confidencialidad) de su representado/a;
- 10) Que se respete la intimidad (privacidad) de su representado/a;
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Su representado/a tiene libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento y asentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de su representado/a, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por autorizar la participación de su representado en este estudio.

Manejo del material biológico recolectado

No aplica

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0995941779-0983108115 que pertenece a *Cristina Peñafiel -Azucena Zhao* o envíe un correo electrónico a *crisrina.penafiel97@ucueca.edu.ec-azucena.zhao@ucueca.edu.ec*

Consentimiento informado

Comprendo la participación de mi representado/a en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de su participación en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de permitir su participación, además me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Autorizo voluntariamente a participar a mi representado/a en esta investigación.

_____ Nombres completos del/a representante	_____ Firma del/a representante	_____ Fecha
_____ Nombres completos del testigo (si aplica)	_____ Firma del testigo	_____ Fecha
_____ Nombres completos del/a investigador/a	_____ Firma del/a investigador/a	_____ Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: *jose.ortiz@ucuenca.edu.ec*



Anexo #5: Asentimiento Informado

FORMULARIO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Factores asociados a la insatisfacción corporal en adolescentes de una unidad educativa de Azogues.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadores Principales	Laura Cristina Peñafiel Matute Azucena Belén Zhao Quizhpilema	0302390943 0302949110	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en adolescentes de 12 a 17 años de edad. En este documento llamado "asentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Asentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

En los últimos años la insatisfacción con el cuerpo, se ha constituido como una problemática que involucra principalmente a los adolescentes, los cambios físicos y psicológicos que se experimentan en esa etapa que los vuelven más susceptibles a percibir negativamente su IC. Partiendo de ello nace la importancia de investigar cuales son los factores que se asocian a la insatisfacción corporal, de modo que los resultados que se obtengan sirvan para el posterior planteamiento de programas de prevención e intervención de trastornos psicológicos, reduciendo y evitando consecuencias perjudiciales en distintos aspectos de la vida los adolescentes. Usted ha sido elegido/a para participar en esta investigación debido a que se encuentra dentro del rango de edad de 12 a 17 años.

Objetivo del estudio

El objetivo del presente consiste en determinar si la edad, sexo, uso de redes sociales y autoestima se asocian con la insatisfacción corporal en adolescentes de 12 a 17 años.

Descripción de los procedimientos

Se iniciará con la solicitud del permiso pertinente a las autoridades de la institución educativa, para aplicar los instrumentos de evaluación a una muestra conformada por 200 estudiantes. Previo a ello se enviará el consentimiento informado a los padres o representante legal del adolescente, para la revisión y firma de autorización del mismo. A la par, los participantes firmarán el asentimiento informado. Se dará a conocer el objetivo de la investigación, indicaciones generales y se solventará las dudas que surjan en este proceso. La duración de la aplicación es de 15-20 minutos aproximadamente procurando que no se interrumpan las labores académicas de los adolescentes que participan en la investigación. Finalmente los resultados obtenidos serán socializados en la institución al personal administrativo, padres y estudiantes.

Riesgos y beneficios

En la presente investigación existe un riesgo mínimo tomando en cuenta el contenido de las preguntas de los instrumentos de investigación, sin embargo, no existirá ningún tipo de daño físico ni psicológico a su persona. No se beneficiara directamente a los participantes del estudio, debido a que no se desarrollarán planes de prevención de la insatisfacción corporal, no obstante, los resultados obtenidos beneficiaran a la comunidad educativa pues servirán de base para el desarrollo de programas de prevención e intervención que podrán ser aplicados a los adolescentes.

Otras opciones si no participa en el estudio

Usted tiene la libertad de participar o no de este estudio. No involucra ningún tipo de sanción ni repercusión en el ámbito académico ni en ninguna otra área de su vida.

Derechos de los participantes



Usted tiene derecho a:

Recibir la información del estudio de forma clara;

- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Manejo del material biológico recolectado

No aplica

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0995941779-0983108115 que pertenece a *Cristina Peñafiel -Azucena Zhao* o envíe un correo electrónico a cristina.penafiel97@ucueca.edu.ec o azucena.zhao@ucueca.edu.ec.

Asentimiento informado

Comprendo que mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de mi participación en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar, además me entregaron una copia de este formulario de asentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

_____ Nombres completos del/a participante	_____ Firma del/a participante	_____ Fecha
_____ Nombres completos del testigo (si aplica)	_____ Firma del testigo	_____ Fecha
_____ Nombres completos del/a investigador/a	_____ Firma del/a investigador/a	_____ Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucueca.edu.ec