

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología

Insatisfacción de la imagen corporal en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro en el periodo 2023-2024

Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de Licenciado
en Psicología


Autores:

Luis Enrique Tuza Malla

Luz Maritza Piedra Armijos

Director:

Marco Antonio Muñoz Pauta

ORCID:  0000-0001-7931-566X

Cuenca, Ecuador

2024-02-16

Resumen

El presente estudio aborda la problemática de la insatisfacción corporal en adolescentes, caracterizada por una percepción distorsionada del cuerpo que emerge durante la etapa de la pubertad. Esta fase vital se distingue por una intensificación de la reflexión interna, el autoexamen, la comparación con pares y la toma de conciencia de la propia imagen física y el desenvolvimiento social, factores que contribuyen al surgimiento de la insatisfacción con el cuerpo. Por lo tanto, el objetivo de la investigación fue describir la presencia o ausencia de insatisfacción corporal general en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro durante el periodo 2023-2024. Para ello, el diseño metodológico adoptado fue cuantitativo, no experimental y de corte transversal, con un enfoque descriptivo. La población de estudio comprendió 97 participantes de Bachillerato General Unificado. La recolección de la información se realizó mediante la aplicación de la ficha sociodemográfica Anexo (A) y el cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) Anexo (B), que evalúa la insatisfacción de la imagen corporal. Los resultados revelan que el 21,65% de las adolescentes presenta insatisfacción corporal general. Al analizar los ejes del BSQ, se observa que el 24,74% manifiesta insatisfacción en el eje 1 "Insatisfacción corporal" y el 22,62% muestra preocupación por el peso en el eje 2 "Preocupación por el peso". Estos hallazgos proporcionan una visión detallada del grado de insatisfacción corporal y la preocupación por el peso en el contexto estudiado, sugiriendo intervenciones y políticas dirigidas a mejorar la salud mental y el bienestar de las adolescentes.

Palabras clave: percepción corporal, trastorno psicológico, adolescencia, bienestar



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

The present study addresses the problem of body dissatisfaction in adolescents, characterized by a distorted perception of the body that emerges during the stage of puberty. This vital phase is distinguished by an intensification of internal reflection, self-examination, comparison with peers and awareness of one's own physical image and social development, factors that contribute to the emergence of dissatisfaction with the body. Therefore, the objective of the research was to describe the presence or absence of general body dissatisfaction in high school students at the Saraguro Educational Unit during the period 2023-2024. To this end, the methodological design adopted was quantitative, non- experimental and cross-sectional, with a descriptive approach. The study population included 97 participants from the Unified General Baccalaureate. The information was collected by applying the sociodemographic form Annex (A) and the Body Shape Questionnaire (BSQ) Annex (B), which evaluates body image dissatisfaction. The results reveal that 21.65% of adolescents present general body dissatisfaction. When analyzing the axes of the BSQ, it is observed that 24.74% show dissatisfaction in axis 1 "Body dissatisfaction" and 22.62% show concern about weight in axis 2 "Concern about weight." These findings provide a detailed view of the degree of body dissatisfaction and concern about weight in the context studied, suggesting interventions and policies aimed at improving the mental health and well-being of adolescent girls.

Keywords: body perception, psychological disorder, adolescence, well-being



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

Resumen	2
Abstract	3
Agradecimientos	7
Fundamentación teórica.....	8
Proceso metodológico.....	14
Enfoque, alcance y diseño de investigación.....	14
Participantes.....	14
Instrumentos.....	16
Procedimiento de la Investigación	17
Procesamiento de Datos	17
Aspectos Éticos	17
Presentación y análisis de resultados	18
Conclusiones	29
Recomendaciones	30
Referencias.....	31
Anexos.....	36

Índice de tablas

Tabla 1	14
Tabla 2	18
Tabla 3	19
Tabla 4	19
Tabla 5	20
Tabla 6	21
Tabla 7	21
Tabla 8	22
Tabla 9	23
Tabla 10	24
Tabla 11	25
Tabla 12	26
Tabla 13	26
Tabla 14	27

Anexos

Anexo A. Instrumento de recolección de datos ficha sociodemográfica.....	36
Anexo B. Cuestionario de la forma corporal (BSQ)	37
Anexo C. Consentimiento informado	42
Anexo D. Asentimiento informado	45

Agradecimientos

Primeramente, agradecer a Dios por guiarme en todo este camino después a mi familia de manera especial a mis padres Elvia y Marcelo quienes me han ayudado en todo este proceso y a lo largo de mi vida en todo lo que me he propuesto realizar, haciendo el mayor esfuerzo para que podamos salir adelante, a mi compañero Luis por el tiempo y la paciencia en la realización del trabajo por la colaboración continua, a mis profesores que me han guiado a lo largo de mi vida estudiantil. También un profundo agradecimiento a las personas que colaboraron en la investigación: a las estudiantes, al personal docente del colegio, al rector por la apertura de la institución y de manera general a todas las personas que contribuyeron para la finalización del proceso.

Luz Maritza Piedra

Es un honor expresar mi profundo agradecimiento a Dios, fuente de inspiración y guía en mi trayectoria académica. Quisiera manifestar mi sincero reconocimiento a mi madre, y a mis hermanos y hermana, cuyo apoyo incondicional ha sido el pilar fundamental que ha sostenido mis esfuerzos y logros. Agradezco de manera especial a mi compañera de toda la carrera universitaria, Maritza, cuyo apoyo, dedicación y colaboración han aportado de manera invaluable a la riqueza de nuestro trabajo conjunto. También deseo reconocer el valioso aporte de los distinguidos docentes, cuya orientación y compromiso con la enseñanza han sido fundamentales en mi desarrollo profesional. Finalmente, expreso mi gratitud a la Unidad Educativa Saraguro por facilitar los recursos necesarios y crear un ambiente propicio, brindando el respaldo institucional indispensable para alcanzar con éxito los objetivos propuestos en este estudio.

Luis Tuza

Fundamentación teórica

La imagen corporal, definida como la representación cognitiva que una persona tiene de su propio cuerpo, engloba un conjunto complejo de aspectos, incluyendo la percepción global y de sus diferentes partes. Este constructo psicológico implica la vivencia subjetiva de actitudes, pensamientos, sentimientos y valoraciones individuales que influyen en el comportamiento con respecto a estas apreciaciones y emociones experimentadas (Vaquero et al., 2014). Baile Ayensa (2003) describe la imagen corporal como un constructo psicológico complejo que se refiere a cómo la autopercepción del cuerpo y la apariencia física generan una representación mental. Para Raich et al. (1996) este constructo engloba los pensamientos, sentimientos, percepciones y comportamientos que una persona experimenta en relación con su propio cuerpo.

Según Thompson (1990) y Ramos et al. (2003) la imagen corporal tiene tres componentes: En el aspecto subjetivo, los sentimientos y actitudes hacia el cuerpo, como la ansiedad y la preocupación, desempeñan un papel crucial. Los pensamientos, tanto positivos como negativos, se centran en el tamaño, peso y aspecto físico, generando insatisfacción corporal y expectativas negativas. La conducta, influida por la percepción y sentimientos hacia el cuerpo, se manifiesta en cómo nos alimentamos, siendo en los TCA observable a través de conductas restrictivas, atracones o purgas.

Es importante destacar que la imagen corporal no está necesariamente vinculada a la apariencia física real, sino que, se ve influenciada por las actitudes y valoraciones que cada individuo realiza respecto a su propio cuerpo. Cuando una persona emite juicios valorativos acerca de sus dimensiones corporales que no concuerdan con los estereotipos establecidos por la sociedad, se evidencia una alteración en la imagen corporal (Vaquero-Cristobal et al., 2013).

La insatisfacción corporal, definida como la mala percepción del cuerpo que genera una representación mental distorsionada de su esquema corporal, provoca que se perciban las partes del cuerpo como más voluminosas o desproporcionadas de lo que son realmente (Rivarola, 2003). Además, surge cuando una persona adopta el ideal corporal culturalmente determinado y, a través de comparaciones sociales, concluye que su cuerpo no se ajusta al ideal establecido (Villegas-Moreno y Londoño-Pérez, 2021).

La construcción de la autoimagen en niños y adolescentes se ve profundamente moldeada por las percepciones y juicios de sus familiares y pares. Este proceso de socialización es un componente esencial en el desarrollo de su autovaloración y su sentido de identidad personal (Cortez et al., 2016). La adolescencia abarca el período entre la infancia y la edad adulta, desde los 10 hasta los 19 años. Es una etapa crucial en el desarrollo humano y un momento clave para establecer hábitos saludables, como una alimentación sana, ejercicio físico, una

rutina de descanso, una correcta higiene, entre otros (Organización Mundial de la Salud, 1995).

Durante la adolescencia, se produce un crecimiento acelerado tanto físico, psicológico, emocional y social. Comienza con la pubertad, principalmente un proceso biológico, y finaliza aproximadamente en la segunda década de vida, una vez que se alcanza el pleno crecimiento y desarrollo físico, así como la maduración psicosocial (Güemes-Hidalgo et al., 2017). En paralelo, se registra un incremento en el Índice de Masa Corporal (IMC), indicador que refleja la madurez biológica según estudios previos (Oliva-Peña et al., 2016).

Este periodo, caracterizado por su vulnerabilidad, se asocia con la propensión a adoptar conductas de riesgo, las cuales conllevan repercusiones adversas tanto para la salud individual como para los ámbitos económico y social (Borrás Santisteban, 2014). Además, es relevante destacar que, durante la adolescencia, la insatisfacción corporal emerge como un factor desencadenante de problemáticas emocionales, entre las que se incluyen la baja autoestima, sentimientos de ineficacia, inseguridad, así como la predisposición a padecer trastornos como la depresión y la ansiedad (Trejo Ortiz et al., 2010).

Es importante destacar que esta percepción negativa no depende de lo que los demás les digan, incluso cuando haya evidencias que contradigan esas creencias (Ramos et al., 2003). Por lo tanto, se destaca el papel fundamental que desempeña el cuerpo como fuente de identidad, autoconcepto y autoestima. En esta etapa de la vida, se intensifica la reflexión interna y el examen personal, así como la comparación con los demás y la toma de conciencia de la propia imagen física y el desenvolvimiento social. Estos procesos pueden dar lugar a diferentes niveles de insatisfacción con el cuerpo (Salaberria et al., 2007).

En el plano social, se alcanzan logros psicosociales cruciales durante la transición de la adolescencia a la adultez. Estos hitos incluyen la consecución de la independencia, la aceptación de la propia imagen corporal, el establecimiento de relaciones con amigos y la formación de una identidad personal (Güemes-Hidalgo et al., 2017).

En este contexto, es frecuente que las adolescentes enfrenten incomodidades y desafíos en la interacción social, llegando incluso a experimentar una evaluación negativa de sí mismas y desarrollar trastornos de la conducta alimentaria, como la bulimia y la anorexia, debido a una preocupación excesiva, (Trejo Ortiz et al., 2010). Este fenómeno destaca la importancia de comprender y abordar las complejidades del desarrollo psicosocial durante la adolescencia para promover la salud mental y el bienestar emocional en esta etapa crucial.

Los medios de comunicación desempeñan un papel fundamental en la vida de las adolescentes, ejerciendo influencia sobre cómo aprenden, conocen y comprenden el mundo circundante (Marte Cabral y Ruiz Disla, 2021). La televisión, revistas, internet y publicidad, como componentes de los medios de información, difunden estándares de belleza asociados

a la delgadez y a la cultura de lo "light", configurando modelos de atractivo que pueden tener consecuencias negativas en la salud y la autoestima, especialmente entre la población joven, (Bazán y Miño, 2015).

Así mismo, los medios de difusión masiva presentan un estereotipo de un físico ideal, donde se valora un cuerpo extremadamente delgado. Es relevante destacar que en los años recientes ha surgido un nuevo ideal de belleza que resalta la voluptuosidad y las curvas en las mujeres. Este cambio en las representaciones de la belleza puede provocar una obsesión por alcanzar estos estereotipos, llevando a individuos a someterse a entrenamientos exagerados con el fin de lograr el anhelado cuerpo considerado como ideal. (Marte Cabral y Ruiz Disla, 2021).

Las investigaciones sugieren que la insatisfacción corporal varía según la etnia o raza, con niveles similares entre blancos, hispanos, negros, asiáticos, angloamericanos, hispanoamericanos y afroamericanos. Los asiáticos, un grupo menos estudiado, exhiben una mayor insatisfacción, posiblemente vinculada a comparaciones con la forma corporal de los blancos (Mancilla Medina et al., 2012). Se destaca que los factores socioculturales más influyentes son los medios de comunicación masivos, especialmente las redes sociales, con un impacto más significativo que las influencias de amigos y familiares (Cortez et al., 2016). La cultura desempeña un papel destacado al promover modelos corporales ideales, respaldados tanto por los medios de comunicación como por las redes sociales. Esta perspectiva individual sobre la estética personal se manifiesta con el tiempo en su entorno social y contribuye significativamente a su experiencia personal. Este enfoque recalca la importancia de comprender la influencia bidireccional entre la cultura, la formación de ideales estéticos y el papel activo de los individuos en la construcción de su propia percepción de la belleza. (Vázquez Arévalo et al., 2021).

Es crucial considerar que la baja autoestima y los cambios físicos y emocionales están estrechamente vinculados con la insatisfacción de la imagen corporal. Además, se agrega la idea sobrevalorada de controlar el peso corporal, lo que impulsa a la adopción de dietas estrictas y poco saludables por el temor a ganar peso (Rivarola, 2003), manifestándose con el consumo excesivo de productos adelgazantes, dietas poco saludables y conductas que ponen en riesgo la salud (Bazán y Miño, 2015).

Como resultado de estas influencias, se desarrollan los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), fenómeno que con frecuencia conlleva complicaciones médicas y psicológicas, con el potencial de dejar secuelas permanentes en el desarrollo de los adolescentes (López y Treasure, 2011). Los TAC engloba comportamientos tales como la preocupación excesiva por el peso y la comida, así como el deseo de controlar o reducir el peso corporal (Jiménez- Flores et al., 2017).

Los TCA caracterizadas por actitudes negativas hacia la comida, la apariencia corporal y el peso, manifestándose a través de comportamientos como la restricción de la ingesta alimentaria, episodios de comer compulsivamente, ejercicio físico excesivo, inducción al vómito y el uso de laxantes (Arija Val et al., 2022).

Entre los TCA más reconocidos se encuentran la anorexia y bulimia nerviosa, trastorno dismórfico corporal (TDC) aunque también existen otros como el trastorno por atracón, la ortorexia (obsesión por la comida saludable) y la vigorexia (obsesión por el ejercicio físico). Estos trastornos pueden acarrear consecuencias graves para la salud y afectar particularmente a los adolescentes (Ortiz Cuquejo et al., 2017).

El trastorno dismórfico corporal (TDC) se define por la presencia de distorsiones cognitivas vinculadas a la apariencia física, manifestándose a través de una preocupación intensa por supuestos defectos en el aspecto personal. En algunos casos, esta preocupación puede alcanzar niveles delirantes, donde las creencias acerca de los defectos físicos se magnifican y sobrevaloran, llegando a eclipsar la capacidad de razonamiento lógico y la introspección (Behar et al., 2016).

Desde un punto de vista clínico, la anorexia nerviosa se caracteriza como un síndrome específico con rasgos fundamentales definidos en el American Psychiatric Association - APA (2013). Estos incluyen el rechazo persistente a mantener un peso corporal mínimo saludable, un miedo intenso al aumento de peso, una distorsión significativa en la percepción de la forma o tamaño corporal, y la presencia de amenorrea en mujeres. La anorexia nerviosa se subdivide en dos subtipos: el restrictivo, donde la restricción alimentaria es la principal estrategia para controlar el peso, y el compulsivo/purgativo, que implica episodios de restricción combinados con comportamientos compensatorios como vómitos o uso de laxantes (Bravo Rodriguez et al., 2000).

La bulimia, trastorno alimenticio caracterizado por la ingestión compulsiva y episódica de grandes cantidades de alimentos, seguida de sentimientos de culpa y depresión debido a la falta de control sobre la conducta. Como resultado, los pacientes buscan recuperar el control, inicialmente a través de la inducción al vómito y posteriormente mediante el uso de laxantes, diuréticos, ayunos y, en algunos casos, ejercicios compulsivos (Alvarado Maso et al., 2001). Dada la vulnerabilidad inherente a los cambios físicos, emocionales y sociales en las adolescentes, especialmente en lo que respecta a su imagen corporal y la percepción que tienen de sí mismas ante amigos y familiares, se destaca la necesidad de abordar estas cuestiones con atención y sensibilidad (Licla y Pacheco, 2022).

Para evaluar el peso de un individuo, se emplea el índice de masa corporal (IMC), una medida estandarizada internacionalmente. Conforme a las pautas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se considera que un IMC dentro del rango de 18.5 a 24.9 es "normal". Valores

por debajo de 18.5 indican delgadez, mientras que un IMC de 25 o superior señala la presencia de sobrepeso. La categoría de obesidad se establece con un IMC superior a 29.3 (López et al., 2012). Estos parámetros proporcionan un contexto fundamental para comprender la trascendencia de mantener un peso adecuado, destacando la utilidad del IMC como una herramienta valiosa en la evaluación de la salud ponderal.

Es por esto que los profesionales de la salud impulsan modificaciones en los estilos de vida, incluyendo el fomento de la actividad física y la adopción de hábitos alimentarios mejorados con el fin de hacer frente a los problemas de salud y reducir la incidencia de enfermedades asociadas (Ramírez-López et al., 2009).

La actividad física desempeña un papel crucial en la promoción de la salud, siendo definida como cualquier movimiento realizado por los músculos esqueléticos que implica un gasto de energía, incluso el simple acto de desplazarse. En el contexto del ejercicio, se refiere a una variedad de actividades físicas planificadas, estructuradas y repetitivas, llevadas a cabo con diversos objetivos, como el establecimiento de una rutina, según la definición dada. Este enfoque resalta la amplitud de actividades que contribuyen al bienestar físico y subraya la importancia de considerar tanto la actividad cotidiana como las prácticas de ejercicio más formales en la promoción de la salud. (Perea-Caballero et al., 2020).

Conforme a una investigación llevada a cabo por Vega Saldaña et al. (2019) la publicidad en revistas femeninas de alta gama contribuye a la construcción de un canon estético femenino que se fundamenta en atributos corporales restrictivos, como talla, altura, tipo de cuerpo y tonalidad de ojos. Este canon otorga una importancia destacada a características como la etnia blanca y el cabello de longitud media, mientras que el color del pelo se considera menos relevante.

Estudios han revelado una mayor insatisfacción corporal en mujeres adolescentes, especialmente vinculada a un elevado índice de masa corporal, lo que conduce a percepciones negativas sobre el atractivo físico y a un autoconcepto devaluado (Fernández-Bustos et al., 2015). Asimismo, en el contexto específico de Ambato, se observó que las mujeres adolescentes, desde el 7mo año de EGB hasta 3ero de bachillerato, exhibieron niveles significativamente elevados de insatisfacción corporal en comparación con sus pares masculinos (Viteri Toro, 2015).

En virtud de lo expuesto, resultó relevante examinar la insatisfacción de la imagen corporal entre las estudiantes de bachillerato. En el contexto de Loja, la ausencia de estudios sobre este tema contribuye al desconocimiento de posibles efectos negativos, como la distorsión de la imagen corporal, la baja autoestima y el riesgo de desarrollar trastornos alimenticios, con potenciales repercusiones en el bienestar de las mujeres adolescentes (Salaberria et al., 2007).

La literatura resalta la importancia de implementar programas de prevención focalizados en el género femenino, dado que las mujeres suelen experimentar afectaciones tanto físicas como psicológicas debido a su preocupación excesiva por la pérdida de peso (Etxaniz, 2005). Además, se sugiere proporcionar una orientación adecuada sobre conductas alimentarias saludables a los adolescentes, contribuyendo así a su crecimiento y desarrollo físico y previniendo la aparición de trastornos nutricionales (Ajete Careaga y Martínez de Armas, 2019).

Este estudio se enfocó en recopilar información sobre la insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes de la Unidad Educativa Saraguro, ubicada en el cantón Saraguro, provincia de Loja. El pueblo Saraguro se identifica como parte de la nacionalidad Kichwa en Ecuador. Según el Censo de Población y Vivienda de 2010, la población saraguro alcanza los 17,118 habitantes a nivel nacional (Jara Cazares, 2016). Los resultados obtenidos proporcionaron un mayor entendimiento en este grupo etario. La viabilidad de la investigación se respaldó en la disponibilidad de literatura relacionada con la insatisfacción de la imagen corporal en diversos contextos latinoamericanos e internacionales, así como en la utilización del test del BSQ (Body Shape Questionnaire) Anexo (B) para evaluar las actitudes asociadas con dicha insatisfacción (Raich et al., 1996). Además, se contó con los recursos humanos y teóricos necesarios para llevar a cabo el proyecto de investigación de manera exitosa.

Esta investigación se enmarca en la quinta línea de investigación definida por la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, centrada en la salud mental. Este enfoque específico responde a la importancia de abordar las cuestiones relacionadas con la salud mental, destacando el compromiso de la investigación con el avance del conocimiento en este campo. La investigación tuvo como objetivo general describir la presencia o ausencia de insatisfacción corporal general en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro en el periodo 2023-2024. Los objetivos específicos incluyeron: Identificar la insatisfacción corporal de las estudiantes de bachillerato según variables sociodemográficas y determinar la preocupación por el peso que presentan las estudiantes de BGU en función de las variables sociodemográficas.

La relevancia de la investigación radica en abordar problemas reales relacionados con la imagen corporal en adolescentes, destacando la importancia de comprender y prevenir posibles consecuencias negativas. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, la presente investigación contempló la siguiente pregunta: ¿Hay presencia o ausencia de insatisfacción de la imagen corporal en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro en el periodo 2023-2024?

Proceso metodológico

Enfoque, alcance y diseño de investigación

Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, centrándose en la medición numérica de la insatisfacción corporal y sus dimensiones, junto con variables sociodemográficas. El diseño utilizado fue no experimental debido a que no se manipularon las variables en ningún momento, por lo que se observaron los fenómenos en su contexto natural. Además, el estudio fue de corte transversal, con un alcance descriptivo, ya que se buscó describir la presencia o ausencia de insatisfacción corporal en las estudiantes de BGU en un momento determinado, este alcance pretende medir o recopilar información sobre conceptos o variables de forma independiente, sin enfocarse en la relación entre ellos (Hernández Sampieri et al., 2014).

Participantes

El estudio se centró en mujeres adolescentes de la Unidad Educativa Saraguro, ubicada en la provincia de Loja, Ecuador. Participaron 97 de las 158 mujeres de bachillerato (BGU). La Tabla 1 presenta las características sociodemográficas de las participantes en el estudio. Se destaca la distribución por nivel de instrucción (primero, segundo y tercer año de BGU), con porcentajes respectivos del 19.59%, 37.11% y 43.30%. En cuanto a la etnia, el 42.27% son indígenas y el 57.73% mestizas. La edad predominante es de 16 años (37.11%), seguida por 15 y 17 años. En términos de talla, la mayoría tiene menos de 1.50 cm (31,96%). Respecto al peso, el 68.04% está dentro de la categoría normal según el IMC. En relación con la actividad física, el 42.27% realiza alguna actividad deportiva menos de una hora al día, principalmente por hobby (49.48%) y para bajar de peso (34.02%). La frecuencia de asistencia a centros de ejercicio varía, siendo el 65.98% quienes nunca asisten.

Esta investigación se basó en los siguientes criterios de inclusión y exclusión: En primer lugar, se eligieron estudiantes de BGU matriculadas en el año lectivo 2023-2024, quienes aceptaron participar de forma voluntaria después de leer y comprender el asentimiento informado (Anexo D), además de contar con el consentimiento (Anexo C) firmado por su representante legal. Por otro lado, se excluyó de esta investigación a las estudiantes que fueran madres defamilia, así como a aquellas que presentaran alguna enfermedad física o discapacidad intelectual, y también a las estudiantes que no tuvieran el consentimiento firmado (Anexo C) por su representante.

Tabla 1

Características sociodemográficas de las participantes

Características sociodemográficas		N	%
Nivel de instrucción	Primero BGU	19	19,59%
	Segundo BGU	36	37,11%

		Tercero BGU	42	43,30%
		Total	97	100%
Etnia		Indígenas	41	42,27%
		Mestizas	56	57,73%
		Total	97	100%
Edad		13	1	1,03%
		14	6	6,19%
		15	23	23,71%
		16	36	37,11%
		17	21	21,65%
		18	9	9,28%
		19	1	1,03%
	Total	97	100%	
Talla		Menos de 1,50	31	31,96%
		1,51 - 1,55	21	21,65%
		1,56 - 1,59	20	20,62%
		Más de 1,60	25	25,77%
		Total	97	100%
Peso		Peso inferior al normal	5	5,15%
		Normal	66	68,04%
		Peso superior al normal	21	21,66%
		Obesidad	5	5,15%
		Total	97	100%
Actividad Física	¿Cuántas horas al día realiza algún tipo de actividad deportiva?	No realizo actividad deportiva	19	19,59%
		Menos de una hora	41	42,27%
		Más de una hora	28	28,87%
		Más de dos horas	9	9,28%
		Total	97	100%

	No realizo actividad física	9	9,28%
¿Cuántos días a la semana realiza alguna actividad deportiva?	Una vez a la semana	37	38,14%
	Dos veces a la semana	8	8,25%
	Tres veces a la semana	8	8,25%
	Cuatro veces a la semana	19	19,59%
	Todos los días	13	7,25%
	Total	97	100%
Practica alguna actividad deportiva por	Condición médica	9	9,28%
	Hobby	48	49,48%
	Por bajar de peso	33	34,02%
	Ganar musculatura	7	7,22%
	Total	97	100%
¿Acude a algún centro de ejercicio?	Siempre	7	7,22%
	Algunas veces	26	26,80%
	Nunca	64	65,98%
	Total	97	100%

Fuente: Elaboración a través de los datos obtenidos de la ficha sociodemográfica

Instrumentos

En la investigación se empleó una ficha sociodemográfica Anexo (A) para obtener información sociodemográfica como la edad, talla, peso, curso y la actividad física. Cabe mencionar que, para obtener la talla y el peso, se les tomó la medida solo a las estudiantes que no recordaban o no sabían de su peso y talla. Además, se empleó el Cuestionario de la Imagen Corporal (BSQ - Body Shape Questionnaire) Anexo (B) elaborado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn en 1987, validado en la población colombiana por Castrillón Moreno et al. (2007). Este tiene como propósito evaluar las alteraciones actitudinales de la imagen corporal a través de 34 ítems, el cual mide de manera general la insatisfacción corporal y, para una mejor discriminación, se divide en dos dimensiones: la insatisfacción corporal (20 ítems) y la preocupación por el peso (14 ítems). El alfa de Cronbach fue de 0,95 del instrumento en general y para nuestra investigación el alfa de Cronbach fue de 0.98, (Tabla 1). En cuanto a las dos dimensiones, sus puntuaciones directas están tipificadas en percentiles, en los cuales

se establece como punto de corte el percentil 85, que equivalía a una puntuación directa de 59 para la dimensión de insatisfacción corporal, 54 para la preocupación por el peso y 112 para la puntuación general (Castrillón Moreno et al., 2007).

Las puntuaciones se interpretan de la siguiente manera: si se obtiene una puntuación general superior a 112, indica una insatisfacción corporal generalizada. En cuanto a las dimensiones divididas en dos, para la insatisfacción corporal, si la puntuación es superior a 59, se evidencia la presencia de insatisfacción corporal; por el contrario, si la puntuación es inferior a este valor, no hay insatisfacción corporal. En la segunda dimensión, preocupación por el peso, una puntuación superior a 54 indica preocupación por el peso, mientras que una puntuación inferior no la indica.

Procedimiento de la Investigación

Se obtuvo la aprobación por parte del Consejo Directivo de la Facultad para llevar a cabo la investigación. Luego, se coordinó los horarios con el rector y docentes de la Unidad Educativa Saraguro para una mejor distribución del tiempo. Hay que mencionar que anteriormente se contó con la apertura del rector de la institución mediante una carta de interés dirigida a la unidad educativa. Se informó a las estudiantes de cada curso sobre el objetivo de la investigación, se les entregaron los consentimientos (Anexo C) y asentimientos informados (Anexo D).

Posteriormente, se recopilaron los consentimientos informados firmados. Se les envió un enlace de Google Forms para completar el instrumento y la ficha sociodemográfica de manera individual. En el caso de las estudiantes que no tenían aparatos tecnológicos se les entregó de forma física el cuestionario. El tiempo para completar el formulario fue de aproximadamente 15 minutos por participante. Además, se tomaron las medidas de peso y altura de cada adolescente fuera de sus cursos, para ello se llevó una balanza y cinta métrica. La recolección de datos se llevó a cabo durante el mes de septiembre de 2023. Finalmente, los datos se migraron a una matriz digitalizada para su procesamiento, análisis e interpretación.

Procesamiento de Datos

Para el análisis de los datos se empleó el programa estadístico R-Studio. Para la descripción de las variables se utilizó análisis de frecuencias y alfa de Cronbach. Además, la presentación de resultados se realizó a través de tablas elaboradas en el programa R-Studio y Microsoft Word 2010.

Aspectos Éticos

El estudio se adhirió a los principios éticos establecidos por la American Psychological Association (APA, 2010); para garantizar la beneficencia y no maleficencia, se mantuvo el anonimato de los participantes y se preservó la confidencialidad de los datos recopilados.

Además, se asignaron códigos alfanuméricos a los instrumentos utilizados en la investigación. Para asegurar la fidelidad y responsabilidad, se proporcionó información clara sobre los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios potenciales del estudio antes de que se firmara el consentimiento informado (Anexo C). Los datos recopilados se utilizaron exclusivamente con fines académicos y se procesaron de forma auténtica utilizando métodos estadísticos. Los resultados se presentaron sin modificaciones ni omisiones.

Se consideró el impacto de la investigación en las participantes para garantizar su integridad. No se identificaron riesgos, ya que las participantes tenían la libertad de interrumpir su participación sin consecuencias. No se ofrecieron incentivos económicos, puesto que el estudio se centró estrictamente en fines académicos.

La equidad se garantizó al hacer que los aportes generados fueran accesibles para todos los beneficiarios. La investigación se llevó a cabo sin restricciones, prejuicios o injusticias. Se respetaron los derechos humanos, teniendo en cuenta las diferencias culturales, de género, edad y nivel socioeconómico, sin discriminación alguna. Es importante destacar que el protocolo, los documentos anexos, el consentimiento (Anexo C) y el asentimiento (Anexo D), informado fueron aprobados y revisados por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Universidad de Cuenca.

Presentación y análisis de resultados

En este apartado, se exponen los resultados y el análisis de los datos obtenidos los cuales responden a los objetivos planteados en esta investigación. Es importante destacar que este estudio demuestra una alta confiabilidad, ya que el valor es muy cercano a 1 (Tabla 2). Esto significa que cumple con las pautas establecidas para la fiabilidad, dado que el coeficiente Alfa de Cronbach varía de 0 a 1, y cuanto más se acerque a 1, más coherentes serán los elementos (Ruiz, 2021).

Tabla 2

Estabilidad de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.98	0.98	97

Fuente: Elaboración con datos propios

Para dar respuesta al objetivo general, en este primer apartado se aborda la situación de la insatisfacción de la imagen corporal a nivel general de todas las participantes.

En la tabla 3 se presenta un análisis de la insatisfacción corporal general de 97 participantes. Se estableció un punto de corte en 112, y se observa que el 21.65% de los sujetos muestran

insatisfacción corporal por encima de este umbral, mientras que el 78.35% se encuentra satisfecho por debajo de dicho valor, lo que sugiere una predominancia de la satisfacción corporal en la muestra estudiada. Estos resultados concuerdan con el estudio de Dávila y Carrión (2014) y Pulla Astudillo (2023), en el que un número inferior de mujeres adolescentes presentan insatisfacción con la imagen corporal.

Tabla 3

Insatisfacción corporal de forma general

	Punto de corte	N	%
Insatisfacción	>112	21	21,65%
Satisfacción	<112	76	78,35%
Total		97	100%

Fuente: Elaboración con datos propios.

Cabe mencionar que no existen muchos estudios realizados con la estandarización del BSQ en la población colombiana en la que se divide en dos factores con variables sociodemográficas, y menos todavía sobre población adolescente, por lo cual no tenemos muchas referencias con las cuales establecer comparaciones de los resultados aquí obtenidos.

Para responder al primer objetivo específico; identificar la insatisfacción corporal de las estudiantes de bachillerato según variables sociodemográficas, se muestran los siguientes resultados.

En la tabla 4 proporcionada, se describe la insatisfacción corporal y preocupación por el peso. Se observa que el 24,74% de los participantes reportan insatisfacción corporal (F1) cuando su puntaje supera los 59 puntos, mientras que el 20,62% manifiesta preocupación por el peso (F2) cuando su puntaje es mayor a 54. Estos datos se asemejan a la investigación hecha por Navas (2018) en la que se observó que el 12,7% muestra insatisfacción corporal y en el factor dos el 26,6% muestra preocupación por el peso, es decir no son significativos.

Tabla 4

División en dos factores

	Punto de corte	N	%
Insatisfacción corporal (F1)	>59	24	24,74%

Preocupación por el peso (F2) >54 20 20,62%

Fuente: Elaboración con datos propios.

En el análisis de insatisfacción corporal según la edad en las participantes (Tabla 5), Las tasas de insatisfacción varían por edad, siendo más significativas en los grupos de 15, 16, 17 y 18 años, con porcentajes de 13.04%, 33.33%, 28.57% y 33,33% respectivamente. No se observa insatisfacción en las participantes de 13 y 19 años. Estos datos son similares al estudio realizado por Vela y Chiles, (2015) en el que se concluyó que las estudiantes de 15 a17 años muestran estar insatisfechos con su imagen corporal, siendo las edades con más presencia de insatisfacción, cabe mencionar que en este estudio no se tomó en cuenta a las adolescentes de 18 años por lo que no existen datos de esta edad.

Tabla 5

Insatisfacción corporal (F1) según la edad

Edad	N	Insatisfacción	%	No existe insatisfacción	%
13 años	1	0	0%	1	100%
14 años	6	0	0%	6	100%
15 años	23	3	13,04%	20	86,96%
16 años	36	12	33,33%	24	66,67%
17 años	21	6	28,57%	15	71,43%
18 años	9	3	33,33%	6	66,67%
19 años	1	0	0%	1	100%
Total	97	24	24,74%	73	75,26%

Fuente: Elaboración con datos propios.

La tabla 6 muestra la relación entre la insatisfacción corporal y el nivel de instrucción, se observa que el primer año de BGU tiene el mayor porcentaje de insatisfacción corporal, alcanzando el 42.11%, seguido por el tercer año con un 21.43%, y el segundo año presenta el menor porcentaje de insatisfacción, con un 19.44%. En el estudio hecho por Agosto y Barja (2017), difiere los resultados según el nivel de instrucción ya que las estudiantes de tercer año con el 26.3% son los que tiene mayor insatisfacción corporal, de igual manera en el estudio de Vela y Chiles, (2015) el tercer curso representó mayor insatisfacción corporal con el 47,8%.

Tabla 6

Insatisfacción corporal (Eje 1) según el nivel de instrucción

Nivel de instrucción	N	Insatisfacción	%	No existe insatisfacción	%
Primero BGU	19	8	42,11%	11	57,89%
Segundo BGU	36	7	19,44%	29	80,56%
Tercero BGU	42	9	21,43%	33	78,57%
Total	97	24	24,74%	73	75,26%

Fuente: Elaboración con datos propios.

La tabla de contingencia 7 presenta el análisis de insatisfacción corporal según el peso, se destaca que el 24.74% de las participantes reporta insatisfacción, mientras que el 75.26% no experimenta insatisfacción corporal. Entre las participantes con bajo peso, el 20% reporta insatisfacción, siendo más prevalente en la categoría de obesidad, donde el 80% muestra insatisfacción. Asimismo, se observa que el grupo con sobrepeso tiene un 33.33% de insatisfacción, mientras que en el grupo con peso normal es del 18.18%. Estos datos revelan diferencias en la insatisfacción corporal según la categoría de peso, con una mayor prevalencia de insatisfacción en personas con obesidad y sobrepeso, y una menor prevalencia en personas con peso normal.

Estos resultados muestran similitudes a los que encontró Trejos Ortiz et al. (2010) que dice que mientras mayor sea el peso de las adolescentes mayor será la insatisfacción corporal que estas tengan al igual que en esta investigación las adolescentes que tienen obesidad tienen mayor insatisfacción corporal.

Tabla 7

Insatisfacción corporal (Eje 1) según el peso

Peso	N	Insatisfacción	%	No existe insatisfacción	%
Bajo peso	5	1	20%	4	80%
Normal	66	12	18,18%	54	81,82%
Sobrepeso	21	7	33,33%	14	66,67%
Obesidad	5	4	80%	1	20%
Total	97	24	24,74%	73	75,26%

Fuente: Elaboración con datos propios.

La tabla 8 de contingencia presenta la relación entre la insatisfacción corporal y la etnia de las personas, clasificando los datos en dos grupos étnicos: "Mestizas" e "Indígenas". Entre las participantes mestizas, el 26.78% muestra insatisfacción, en comparación con el 21.95% de las participantes indígenas. Asimismo, se observa que el 73.22% de las mestizas y el 78.05% de las indígenas no experimentan insatisfacción. Estos datos indican que hay una diferencia en la insatisfacción corporal entre las dos etnias, con un porcentaje ligeramente mayor de personas mestizas que reportan insatisfacción corporal en comparación con las personas indígenas.

No se encontraron investigaciones que describan la insatisfacción corporal entre adolescentes indígenas y mestizas, sin embargo, existen investigaciones realizadas en México en las que las adolescentes indígenas tienen insatisfacción corporal, la cual está estrechamente relacionada con el peso (Pacheco Cruz et al., 2019).

Tabla 8

Insatisfacción corporal (Eje 1) según la etnia

Etnia	N	Insatisfacción	%	No existe insatisfacción	%
Mestizas	56	15	26,78%	41	73,22%
Indígenas	41	9	21,95%	32	78,05%
Total	97	24	24,74%	73	75,26%

Fuente: Elaboración con datos propios.

La Tabla 9 analiza la insatisfacción corporal (Eje 1) en relación con la actividad física de los participantes. Los resultados revelan patrones significativos: aquellos que no realizan actividad física muestran una alta insatisfacción, alcanzando el 31,57%, mientras que aquellos que practican más de dos horas diarias presentan la proporción más baja de insatisfacción, con el 11,11%. En términos de frecuencia, quienes no realizan actividad física tienen una insatisfacción del 44,44%, y aquellos que la practican todos los días exhiben una insatisfacción del 26,32%. En cuanto a los motivos para realizar actividad física, los participantes que la practican por hobby muestran la mayor insatisfacción, con un 55,56%, mientras que aquellos que buscan bajar de peso presentan un 33,33%. En relación con el centro de ejercicio, aquellos que acuden algunas veces tienen una insatisfacción del 30,77%, y quienes nunca acuden presentan una proporción del 23,44%.

Esta información es similar al estudio llevado a cabo por Camacho Miñano et al. (2006); en la categoría "Más de dos horas", solo el 11.11% de las personas informa insatisfacción

corporal, en contraste con el 31.57% en la categoría "No realizaron actividad física", es decir que las adolescentes que participan en una mayor cantidad de actividad física, experimentan menor insatisfacción corporal.

Tabla 9

Insatisfacción corporal (Eje 1) según la actividad física

Preguntas	Respuestas	N	Insatisfacción	%	No existe insatisfacción	%
¿Cuántas horas al día realiza algún tipo de actividad física?	No realizaron actividad física	19	6	31,57%	13	68,43%
	Menos de una hora	41	13	31,71%	28	68,295%
	Más de una hora	28	4	14,28%	24	85,72%
¿Cuántos días a la semana realiza alguna actividad física?	Más de dos horas	9	1	11,11%	8	88,88%
	No realizo actividad física	9	4	44,44%	5	55,56%
	Una vez a la semana	37	8	21,62%	29	78,38%
	Dos veces a la semana	16	4	25%	12	75%
	Tres veces a la semana	8	2	25%	6	75%
	Cuatro veces a la semana	8	1	12,5%	7	87,5%
	Todos los días	19	5	26,32%	14	73,68%
Hobby	9	5	55,56%	4	44,44%	

Practica alguna actividad física por	Por bajar de peso	48	16	33,33%	32	66,67%
	Ganar musculatura	33	2	6,06%	31	93,94%
	Condición médica	7	1	14,28%	6	85,71%
¿Acude a algún centro de ejercicio?	Siempre	7	1	14,28%	6	85,71%
	Algunas veces	26	8	30,77%	18	69,23%
	Nunca	64	15	23,44%	49	76,56%

Fuente: Elaboración con datos propios.

Para responder al segundo objetivo específico; preocupación por el peso que presentan las estudiantes de BGU en función de las variables sociodemográficas se encontró lo siguiente. En la Tabla 10 se presenta la preocupación por el peso (F2) en relación con la edad. Se observa que, a medida que la edad aumenta, también lo hace la proporción de individuos preocupados por su peso. A los 13 y 14 años, no se registra preocupación por el peso, pero a partir de los 15 años, este indicador se incrementa gradualmente, alcanzando su punto máximo en la categoría de 16 años, donde el 33,33% de los participantes manifiesta preocupación. La tendencia disminuye ligeramente en los grupos de 17 y 18 años, pero aún se mantiene significativa. Estos datos se relacionan parcialmente con la investigación hecha por Beltrán Vásquez (2023) en la que las estudiantes de 15 a 18 años, mostraron un mayor porcentaje de preocupación por su peso.

Tabla 10

Preocupación por el peso (F2) según la edad

Edad	N	Preocupación por el peso	%	No existe preocupación por el peso	%
13 años	1	0	0%	1	100%
14 años	6	0	0%	6	100%
15 años	23	1	4,35%	22	95,65%
16 años	36	12	33,33%	24	66,67%

17 años	21	5	23,81%	16	76,19%
18 años	9	2	22,22%	7	77,78%
19 años	1	0	0%	1	100%
Total	97	20	20,62%	77	79,38%

Fuente: Elaboración con datos propios.

La Tabla 11 presenta la relación entre la preocupación por el peso (F2) y el nivel de instrucción. Se destaca que la preocupación por el peso aumenta a medida que se avanza en los niveles de instrucción. En el primer año de Bachillerato General Unificado (BGU), el 15,79% de los participantes manifiesta preocupación, mientras que en el segundo año esta cifra disminuye ligeramente al 13,88%. Sin embargo, en el tercer año de BGU, se observa un aumento significativo, con el 28,58% de los participantes expresando preocupación por su peso. Estos datos se relacionan con el estudio realizado por Agesto y Barja (2017), en el que va aumentando la preocupación por el peso según los niveles: primer año 10,1%, segundo año 11,1% y el tercer año 11,8%.

Tabla 11

Preocupación por el peso (F2) según el nivel de instrucción

Nivel de instrucción	N	Preocupación por el peso	%	No existe preocupación por el peso	%
Primero BGU	19	3	15,79%	16	84,21%
Segundo BGU	36	5	13,88%	31	86,11%
Tercero BGU	42	12	28,58%	30	71,42%
Total	97	20	20,62%	77	79,38%

Fuente: Elaboración con datos propios.

En la Tabla 12, se analiza la relación entre la preocupación por el peso (F2) y las diferentes categorías de peso. Los datos revelan que la preocupación por el peso varía significativamente según la clasificación de peso. En los participantes con bajo peso, no se registra preocupación alguna. Aquellos con un peso considerado normal muestran una preocupación del 13,54%, mientras que el grupo de sobrepeso presenta una proporción más alta, alcanzando el 33,33%. Sin embargo, es en la categoría de obesidad donde la preocupación por el peso es más notable, con un 80% de los participantes manifestando

inquietud. Según Frez Hernández et al. (2011) en su estudio encontró que mientras más peso tenga la adolescente sube o intensifica la conducta para controlar su peso sugiriendo que tienen mayor preocupación por el mismo.

Tabla 12

Preocupación por el peso (F2) según el peso

Peso	N	Preocupación por el peso	%	No existe preocupación por el peso	%
Bajo peso	5	0	0%	5	100%
Normal	66	9	13,54%	57	86,36%
Sobrepeso	21	7	3333%	14	66,67%
Obesidad	5	4	80%	1	20%
Total	97	20	20,62%	77	79,38%

Fuente: Elaboración con datos propios.

La Tabla 13 examina la relación entre la preocupación por el peso (F2) y la etnia de los participantes. Se destaca que la preocupación por el peso varía entre las diferentes etnias representadas. En el grupo de mestizas, el 25% de los participantes manifiesta preocupación por su peso, mientras que el 75% no presenta esta inquietud. Por otro lado, en la categoría de indígenas, la proporción de preocupación por el peso es del 14,63%, siendo más baja en comparación con las mestizas. Se confirma con el estudio hecho por (Pérez Izquierdo et al., 2016). en el que las mujeres indígenas más de la mitad se percibieron delgadas y no tenían preocupación por su peso.

Tabla 13

Preocupación por el peso (F2) según la etnia

Etnia	N	Preocupación por el peso	%	No existe preocupación por el peso	%
Mestizas	56	14	25%	42	75%
Indígenas	41	6	14,63%	35	85,36%
Total	97	20	20,62%	77	79,38%

Fuente: Elaboración con datos propios.

La Tabla 14 examina la relación entre la preocupación por el peso (F2) y la actividad física de los participantes. Se destacan varios hallazgos significativos: aquellos que no realizan actividad física muestran una preocupación del 21,05%, mientras que los que realizan menos de una hora diaria presentan un 29,27%. Además, aquellos que practican actividad física con el objetivo de bajar de peso tienen la proporción más alta de preocupación (48,48%). En cuanto a la frecuencia de actividad, quienes la realizan una vez a la semana tienen una preocupación del 16,22%, mientras que aquellos que la practican todos los días muestran un 15,79%. En relación con el centro de ejercicio, quienes nunca acuden tienen una preocupación del 18,75%, mientras que aquellos que asisten algunas veces muestran un 26,92%.

Tabla 14

Preocupación por el peso (F2) según la actividad física

Preguntas	N	Preocupación por el peso	%	Sin preocupación por el peso	%	
¿Cuántas horas al día realiza algún tipo de actividad deportiva?	No realizaron actividad física	19	4	21,05%	15	78,95%
	Menos de una hora	41	12	29,27%	29	70,73%
	Más de una hora	28	7	25%	21	75%
	Más de dos horas	9	2	22,22%	7	77,78%
¿Cuántos días a la semana realiza alguna actividad deportiva?	No realizo actividad física	9	3	33,33%	6	66,67%
	Una vez a la semana	37	6	16,22%	31	83,78%
	Dos veces a la semana	16	4	25%	12	75%

	Tres veces a la semana	8	2	25%	6	75%
	Cuatro veces a la semana	8	2	25%	6	75%
	Todos los días	19	3	15,79%	16	84,21%
Practica alguna actividad deportiva por	Condición médica	9	0	0%	9	100%
	Hobby	48	3	6,25%	45	93,75%
	Por bajar de peso	33	16	48,48%	17	51,52%
	Ganar musculatura	7	1	14,29%	6	85,71%
¿Acude a algún centro de ejercicio?	Siempre	7	1	14,29%	6	85,71%
	Algunas veces	26	7	26,92%	19	73,08%
	Nunca	64	12	18,75%	52	81,25%

Fuente: Elaboración con datos propios

Conclusiones

Al cumplir el objetivo general se puede determinar que en las participantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro no se encontró una insatisfacción significativa en su imagen corporal.

En cuanto al primer factor insatisfacción corporal de acuerdo a variables sociodemográficas se determinó que, de acuerdo a la edad se observa que las edades de 13, 14, y 19 años no muestran insatisfacción corporal. A su vez, las estudiantes de 16 y 18 años tienen mayor insatisfacción corporal que las edades de 15, 17. Respecto a la variable nivel de instrucción el primer año de bachillerato presenta una mayor proporción de insatisfacción corporal, seguido del tercero y segundo año respectivamente. De acuerdo al peso, las personas con sobrepeso y obesidad tienen mayor insatisfacción. En cuanto a la etnia, la población mestiza presentó mayor insatisfacción. Y en relación a la actividad física, se determinó que las estudiantes que no realizan actividad física, las que practican por hobby y las que acuden a veces a un centro de ejercicio muestran una insatisfacción mayor.

Así mismo, en relación al segundo factor preocupación por el peso de acuerdo a variables sociodemográficas se determinó lo siguiente, las estudiantes de 16 y 17 años muestran una preocupación mayor por el peso, a comparación de las que tienen 13, 14 y 19 años no presentan esta preocupación. En cuanto a la variable nivel de instrucción el tercer año de bachillerato presenta una mayor proporción de preocupación por el peso, seguido de primero y segundo año respectivamente. De acuerdo al peso, las personas con sobrepeso y obesidad tienen mayor insatisfacción. En cuanto a la etnia, la población mestiza presentó mayor preocupación por el peso. Finalmente, en relación a la actividad física, se determinó que las estudiantes que no realizan actividad física, las que realizan menos de una hora al día tienen mayor preocupación por su peso, y las que practican actividad física por bajar de peso están preocupadas por su estado corporal.

Recomendaciones

Se destaca la urgencia de llevar a cabo investigaciones más exhaustivas en la población indígena Saraguro sobre la temática en cuestión, considerando la escasez o inexistencia de estudios previos en este ámbito y en esta temática con esta población. Este llamado a la acción se fundamenta en la importancia de comprender a fondo las dinámicas relacionadas con la preocupación por el peso e insatisfacción corporal específicamente dentro de esta comunidad indígena, donde las experiencias y factores culturales pueden desempeñar un papel crucial en la percepción de la salud mental y bienestar.

Adicionalmente, se resalta la necesidad de abordar la brecha de conocimiento existente respecto al género masculino en la etnia indígena Saraguro volviendo a recalcar que la investigación en esta población y en este ámbito es nula. La realización de investigaciones focalizadas en los hombres de esta comunidad proporcionará información esencial para comprender las particularidades de sus experiencias, permitiendo así el diseño de intervenciones y programas de salud mental que aborden de manera más precisa sus necesidades específicas en caso de ser necesario o poniendo en marcha planes de prevención y promoción en los y las adolescentes que pertenecen a esta cultura.

Por otro lado, sería importante que las demás investigaciones que se realicen con esta población lo hagan con más instituciones que tengan población indígena tanto del centro del cantón como de las afueras ya que sería factible contar con más población indígena y mestiza. También se podría incluir a la población con mayor edad ya que estas personas se identifican mayormente con la cultura y sus creencias de la misma.

Además, se recomienda que estas investigaciones incluyan un análisis correlacional para obtener resultados más claros y establecer relaciones significativas entre variables, contribuyendo así al avance del conocimiento en este ámbito y facilitando la implementación de estrategias efectivas de intervención.

Finalmente se recomienda que la Universidad de Cuenca ponga en marcha proyectos de vinculación, en donde se pueda contribuir con estudiantes que puedan abordar este tema en las instituciones de dicho cantón con planes de prevención y promoción de la insatisfacción corporal y psicoeducando en esta temática ya que existe desinformación de las consecuencias de la insatisfacción corporal y la excesiva preocupación por el peso.

Referencias

- Ajete Careaga, S. B., y Martínez de Armas, L. (2019). Consumption of fruit and vegetables and their relationship with the desired body image in Cuban teenagers, 2018. *Población y Salud En Mesoamérica*, 17(1). <https://doi.org/10.15517/psm.v17i1.37784>
- Agosto, J. y Barja, L. (2017). *Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este*, 2016. [Tesis para licenciatura, Universidad Peruana Unión, Lima]. <http://hdl.handle.net/20.500.12840/412>
- Alvarado Maso, A., Cedillo Ayala, M., Rivaz, G., y Mora, T. (2001). Bulimia: Revisión bibliográfica. *Acta Odontológica Venezolana*, 39(2), 70-73. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652001000200013&lng=es&tlng=es.
- American Psychological Association. (2010). Publication manual of the American Psychological Association (6th ed.). Washington, D.C.: Author.
- American Psychiatric Association, APA. (2013). DSM-V. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson.
- Arija Val, V., Santi Cano, M. J., Novalbos Ruiz, J. P., Canals, J., y Rodríguez Martín, A. (2022). Characterization, epidemiology and trends of eating disorders. *Nutrición Hospitalaria*. <https://doi.org/10.20960/nh.04173>
- Baile Ayensa Ayensa, J. I. (2003). ¿Qué es la imagen corporal? *Cuadernos del Marqués de San Adrián: revista de humanidades*, (2), 53-70.
- Bazán, C. I., y Miño, R. (2015). La imagen corporal en los medios de comunicación masiva. *Psicodebate, Psicología, Cultura y Sociedad*, 15(1), 23-42. <https://doi.org/10.18682/pd.v15i1.482>
- Behar, R., Arancibia, M., Heitzer, C., y Meza, N. (2016). Trastorno dismórfico corporal: Aspectos clínicos, dimensiones nosológicas y controversias con la anorexia nerviosa. *Revista médica de Chile*, 144(5), 626-633. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872016000500011>
- Beltrán Vásquez, S. J. (2023). La satisfacción de la imagen corporal y la práctica del ejercicio físico en los adolescentes. *Podium. Revista de Ciencia y Tecnología en la Cultura Física*, 18(2).
- Berengüí, R., Castejón, M. Á., y Torregrosa, M. S. (2016). Body dissatisfaction, risk behaviors and eating disorders in university students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7(1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.004>
- Borrás Santisteban, T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1), 05-07.

- Burgos, J. C. (2021). Percepción de la funcionalidad familiar y la imagen corporal en los adolescentes de una preparatoria de Yucatán, México. *Revista Científica Multidisciplinaria Núcleo Básico CONACYT*, 3(14), 5-6. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224448/3-14.pdf>
- Bravo Rodríguez, M., Pérez Hernández, A., y Plana Bouly, R. (2000). Anorexia nerviosa: características y síntomas. *Revista Cubana de Pediatría*, 72(4), 300-305.
- Camacho Miñano, M. J. C., Fernández García, E. F., y Rodríguez Galiano, M. I. (2006). Imagen corporal y práctica de actividad física en las chicas adolescentes: Incidencia de la modalidad deportiva. RICYDE. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*, 2(3), 1-19.
- Castrillón Moreno, D., Luna Montaña, I., Avendaño Prieto, G. y Pérez-Acosta, A. M. (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (Cuestionario de la Figura Corporal) BSQ para la población colombiana. *Universitas Psychologica*, 6(2), 413-422.
- Cervera Baas, M., Padilla Dzul, J., Cruz Ramayo, E., Cetina Alonzo, C. A., y Várguez. Cortez, D., Gallegos, M., Jiménez, T., Martínez, P., Saravia, S., Cruzat-Mandich, C., Díaz-Castrillón, F., Behar, R., y Arancibia, M. (2016). Influence of sociocultural factors on body image from the perspective of adolescent girls. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7(2), 116-124. <https://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 Doctoral, Universidad de Cuenca]. Cuenca, Ecuador.
- Etxaniz, I. E. (2005). *Imagen corporal y modelos estéticos corporales en la adolescencia*. 1(1), 183-185.
- Fernández-Bustos, J.-G., González-Martí, I., Contreras, O., y Cuevas, R. (2015). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47(1), 25-33. [https://doi.org/10.1016/S0120-0534\(15\)30003-0](https://doi.org/10.1016/S0120-0534(15)30003-0)
- Field, A. E., Sonnevile, K. R., Crosby, R. D., Swanson, S. A., Eddy, K. T., Camargo, C. A. y Horton, N. J. (2019). Prospective associations of concerns about physique and the development of obesity, binge drinking, and drug use among adolescent boys and young adult men. *JAMA Pediatrics*, 173(6), 575–582. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2019.0320>
- Frez Hernández, S. F., Lagos Olivares, C. A., y Marín Farías, M. P., Pintado Rahona, M.A., y Suzarte Aguilera, E. A. (2011). *Conductas de control de peso en mujeres adolescentes*. [Tesis para licenciatura, Universidad de Valparaíso].

- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J., e Hidalgo Vicario, M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, 21(4), 233-244.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la Investigación. (6ta). Editorial *McGraw-Hill*.
- Jara Cazares, F. C. (2016). La mujer en el ejercicio de la justicia indígena Experiencias de las mujeres kichwa saraguro - Loja. [Tesis para maestría, Universidad Andina Simón Bolívar].
- Jiménez-Flores, P., Jiménez-Cruz, A., y Bacardí-Gascón, M. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal en niños y adolescentes: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 34(2), 479-489. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.455>
- Licla, M., y Pacheco, L. (2022). Percepción de la imagen corporal relacionado al nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. José Toribio Polo, ICA. 2019 - 2022. *Revista Enfermería la Vanguardia*, 10 (2), 44-45. <https://doi.org/10.35563/revan.v10i2.499>
- López, C., y Treasure, J. (2011). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: Descripción y manejo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 85-97. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70396-0](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70396-0)
- López, E. R., López, N. L. N., y Tijerina Sáenz, A. (2012). El peso corporal saludable: Definición y cálculo en diferentes grupos de edad. 13(4).
- Navas, I. (2018). *Percepción de imagen corporal y aceptación del cuerpo en adolescentes escolarizados de las Unidades Educativas Particulares de la ciudad de Salcedo*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2272/1/76641.pdf>.
- Mancilla Medina, A., Vázquez Arévalo, R., Mancilla Díaz, J. M., Amaya Hernández, A., y Álvarez Rayón, G. (2012). Insatisfacción corporal en niños y preadolescentes: Una revisión sistemática. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 3(1), 62-79.
- Marte Cabral, R. E., y Ruiz Disla, Y. A. (2021). *Influencia de los medios de comunicación sobre la imagen corporal que reciben los adolescentes que cursan en el colegio experimental preuniversitario Dr. Luis Alfredo Duvergé Mejía, en el periodo febrero- abril, 2021*. [Tesis doctoral, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña].
- Maso, A. A., Ayala, M. C., Rivas, G., y Mora, T. (2001). Bulimia: revisión bibliográfica. *Acta odontológica venezolana*, 39(2), 70-73.
- Montero, M. M., y Jiménez, J. M. (2008). Imagen corporal percibida e imagen corporal deseada en estudiantes universitarios. *Revista iberoamericana de psicología del ejercicio y el deporte*, 3(1), 13-30.

- Oliva-Peña, Y., Ordóñez-Luna, M., Santana-Carvajal, A., Marín-Cárdenas, A. D., Andueza Pech, G., y Gómez Castillo, I. A. (2016). Concordancia del IMC y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de una localidad suburbana de Yucatán. *Revista biomédica*, 27(2), 49-60.
- Organización Mundial de la Salud. (1995). *La salud de los jóvenes. Un reto y una esperanza*. Ginebra: OMS.
- Ortiz Cuquejo, L. M., Aguiar, C., Samudio Domínguez, G. C., y Troche Hermosilla, A. (2017). Eating Disorders in adolescents: A booming disease? *Pediatría (Asunción)*, 44(1), 37-42. <https://doi.org/10.18004/ped.2017.abril.37-42>
- Pacheco Cruz, R., Granados-Villalobos, M. L., Mota-Magaña, L., Luna-Silva, N. C., y Meza Jiménez, M. D. L. (2019). Asociación de la percepción de la imagen corporal con el estado de salud en adolescentes indígenas zapotecas. *Revista biomédica*, 31(1). <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v31i1.690>
- Perea-Caballero, A. L., López-Navarrete, G. E., Perea-Martínez, A., Reyes-Gómez, U., Santiago-Lagunes, L. M., Ríos-Gallardo, P. A., y De la Paz-Morales, C. (2020). Importancia de la actividad física. *Salud Jalisco*, 6(2), 121-125.
- Pérez Izquierdo, O., Pérez-Gil Romo, SE, y Chimas Dzul, AE (2016). Índice de masa corporal y percepción de mujeres mayas obesas de Quintana Roo, México. *Población Y Salud En Mesoamérica*, 14 (1). <https://doi.org/10.15517/psm.v14i1.2530>
- Pulla Astudillo, K. B. (2023). *Insatisfacción de la imagen corporal y adicción a redes sociales en adolescentes femeninas de la Unidad Educativa Sígsig-Ecuador, período 2022*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca].
- Raich, R., Mora, M., Soler, A., Ávila, C., Clos, I., y Zapater, L. (1996). Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clínica y Salud*, 7(1), 51- 66.
- Ramos, P., Pérez de Eulate, L., Liberal, S., y Latorre, M. (2003). La imagen corporal en relación con los TCA en adolescentes vascos de 12 a 18 años. *Revista de Psicodidáctica*, (15-16), 65-73.
- Ramírez-López, M, G., Chávez-Navarro, M, L., y Zúñiga-Barba, A, C. (2009). Etapas de cambio comportamental en actividad física y sobrepeso en adolescentes. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 47 (1), S55-S60.
- Rivarola, M. F. (2003). La imagen corporal en adolescentes mujeres: Su valor predictivo trastornos en alimentos. *Fundamentos en Humanidades*, 4 (7-8), 149-161. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18400808>
- Ruiz, L. (2021). Alfa de Cronbach (α): qué es y cómo se usa en estadística. *Psicología y mente*. <https://psicologiaymente.com/miscelanea/alfa-de-cronbach>
- Salaberria, K., Rodríguez, S., y Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*, 8(2), 171-183.

- Thompson, J. K. (1990). *Body image disturbance: Assessment and treatment*. New York: Pergamon Press.
- Trejo Ortiz, P. M., Castro Veloz, D., Facio Solís, A., Mollinedo Montano, F. E. y Valdez Esparza, G. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al Índice de Masa Corporal en adolescentes. *Revista cubana de enfermería*, 26(3), 150-160.
- Vaquero Barba, A., Macias Muñoz, O., y Macazaga López, A. (2014). La práctica corporal y la imagen corporal: reconstruyendo significados. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 17 (1), 163-176.
- Vaquero-Cristobal, R., Alacid, F., Muyor, J. M., y López-Miñarro, P. A. (2013). Imagen Corporal: Revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28 (1), 27-35.
- Vázquez Arévalo, R., Valdez Aguilar, M., López Aguilar, X., y Mancilla-Díaz, J. M. (2021). Instrumentos de Evaluación de las Influencias Socioculturales en la Interiorización de Ideales Corporales en Población Hispana. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios/Mexican Journal of Eating Disorders*, 11(1), 76-89. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2020.1.614>
- Vega Saldaña, S. M., Barredo Ibáñez, D., y Merchán Clavellino, A. (2019). La imagen corporal de la mujer en la publicidad gráfica de las revistas femeninas españolas de alta gama. Análisis: cuaternarios de comunicación y cultura, 61, 0093-110. <https://ddd.uab.cat/record/216050>
- Vela, G., y Chiles, P. (2015). *Relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en adolescentes femeninas de entre 14 y 20 años de edad, del Colegio 24 de Mayo de la ciudad de Quito, durante los meses de junio a julio del 2015*. [Tesis de licenciatura. PUCE]. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/10241>.
- Villegas-Moreno, M. J., y Londoño-Pérez, C. (2021). Modelo predictivo de insatisfacción con la imagen corporal.
- Viteri Toro, M. E. (2015). *Relación entre la percepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes escolarizados*. [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato]. Archivo digital. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/1102>

Anexos

Anexo A. Instrumento de recolección de datos ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Información General

Etnia:

Curso:.....

Edad:.....

Peso en Kg:.....

Altura en cm

Ha sido diagnosticada con algún tipo de enfermedad marque con una X:

- Bulimia nerviosa
- Anorexia nerviosa
- Anemia

Otros:

ACTIVIDAD FÍSICA

¿Cuántas horas al día realiza algún tipo de actividad deportiva?

No realizo actividad deportiva ... Menos de una hora ... Más de una hora ... Más de una hora ... Más de dos horas ...

¿Cuántos días a la semana realiza alguna actividad deportiva?

No realizo actividad deportiva ... Una vez a la semana ... Dos veces a la semana ... Tres veces a la semana ... Cuatro veces a la semana ... Todos los días ...

Practica alguna actividad deportiva por:

Condición médica ... Hobby ... Por bajar de peso ... Ganar musculatura ...

Acude a algún centro de ejercicio

Siempre ... Algunas veces ... Nunca

Anexo B. Cuestionario de la forma corporal (BSQ)

Cuestionario de la forma corporal (BSQ)

	Nunca	Raramente	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1. ¿Me siento molesta o enfadada al hacer un examen de mi aspecto físico?						
2. ¿Me sentí tan preocupada por mi aspecto físico que pensé que debería hacer dieta?						
3. ¿Pensé que mis nalgas, caderas, cintura o muslos eran demasiado “grandes” gordos en relación al resto de mi cuerpo?						
4. ¿Sentí temor a volverme gorda o a empezar a aumentar de peso?						
5. ¿Me he sentido preocupada al sentir que mi piel o mi carne no era suficientemente firme y tonificada?						
6. La sensación de “llenura” (por ejemplo después de una comida abundante) ¿me ha hecho sentir gorda?						
7. ¿Me he sentido tan mal en relación a mi figura corporal que tuve que gritar o llorar?						
8. ¿Evité trotar a causa de						

que mi carne podía tambalearse o moverse como gelatina?						
9. ¿El hecho de estar junto a una mujer delgada me ha hecho tomar conciencia del estado de mi figura corporal? (comparación)						
10. ¿Me he sentido preocupada por la parte de mis muslos que quedan visibles al sentarme?						
11. El hecho de comer incluso pequeñas cantidades de comida ¿me hizo sentir gorda?						
12. El hecho de ver detalladamente la figura de otra mujer o mujeres, ¿me hizo compararme con ella o ellas y sentirme en desventaja por mi aspecto físico?						
13. El hecho de pensar en mi figura ¿hace que me sea difícil concentrarme en otras cosas? (por ejemplo, mientras veía la televisión, leía o estudiaba)						
14. El estar desnuda (por ejemplo, al darme un baño) ¿me hizo sentir gorda o pasada de peso?						
15. Evito utilizar ropas que resalten mi figura corporal?						

(escote, minifalda, descaderado)						
16. ¿He imaginado modificar algunas zonas de mi cuerpo? (barriga, muslos, nariz)						
17. ¿El comer pastel, dulces u otras cosas con muchas calorías me hizo sentir gorda?						
18. ¿No asistí a “rumbas” o reuniones sociales porque me sentí mal con mi figura?						
19. ¿Me he sentido excesivamente gruesa y rechoncha?						
20. ¿Me he sentido avergonzada de mi cuerpo?						
21. ¿La preocupación acerca de mi figura me hizo ponerme a dieta?						
22. ¿Me siento más feliz con mi figura cuando mi estómago está vacío?						
23. ¿Pensé que la causa del estado de mi figura era debido a que no era capaz de controlarme a la hora de comer?						
24. ¿Me siento preocupada si otras personas me ven gorditos o “llantas” en mi cintura, caderas o estómago?						
25. ¿Siento que no es justo						

que otras mujeres sean más delgadas que yo?						
26. ¿He vomitado con la intención de sentirme más liviana?						
27. ¿En compañía de otras personas, me siento preocupada por el hecho de ocupar demasiado espacio (estar sentada en el sofá o asiento del autobús)?						
28. ¿Me siento preocupada porque se me forman hoyuelos en la piel (piel de naranja) o por tener celulitis?						
29. ¿Al ver mi imagen en el espejo me sentí mal con el estado de mi figura?						
30. ¿He pellizcado zonas de mi cuerpo para ver cuánta grasa contienen?						
31. ¿Evito situaciones en donde otras personas puedan detallar mi cuerpo? (piscinas, playas, gimnasios)						
32. ¿Tomo laxantes buscando sentirme más liviana?						
33. ¿Tomé especial conciencia de mi figura estando en compañía de otras personas?						
34. ¿La preocupación						

acerca de mi figura me hizo sentir que debería hacer ejercicio?						
---	--	--	--	--	--	--

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Insatisfacción de la imagen corporal en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro en el periodo 2023-2024.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador 1	Luis Enrique Tuza Malla	0150516839	Universidad de Cuenca
Investigador 2	Luz Maritza Piedra Armijos	1104841117	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

De la manera más comedida y respetuosa le invitamos a su hija o representada a participar de este estudio, que realizará la Universidad de Cuenca en la Unidad Educativa Saraguro. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realizará el estudio, se indicará cuál será la participación de su hija en el caso de que usted acepte la invitación. De igual manera se detallan los posibles riesgos, beneficios y los derechos en caso de que su representada participe. Después de revisar la información que contiene este consentimiento y aclarada todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre la participación de su representada. No tengaprisa para decidir. Si es necesario, lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

La investigación está dirigida a describir la presencia o ausencia de la insatisfacción corporal en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro matriculados en el periodo 2023-2024. Es importante llevar a cabo este estudio porque nos permite conocer la presencia o ausencia de la insatisfacción corporal que presentan las adolescentes, lo cual las impulsa a experimentar malos hábitos alimenticios que pueden desencadenar en trastornos de la conducta alimentaria y problemas en la salud. Su hija ha sido seleccionada ya que pertenece a la población de interés al ser estudiante de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro.

Objetivo del estudio

Nuestro objetivo es describir la presencia o ausencia de insatisfacción corporal general en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro en el periodo 2023-2024.

Descripción de los procedimientos

Para que su hija sea parte del estudio usted debe leer este consentimiento informado, y si está de acuerdo, firme para que su representada proceda a llenar mediante un link el Cuestionario de la Figura Corporal (BSQ) que se le proveerá el día de la aplicación. De igual manera la estudiante deberá llenar la ficha demográfica adjunta. El tiempo estimado para completar el cuestionario es de 10 a 15 minutos aproximadamente.

Riesgos y beneficios

Este estudio utiliza un periodo corto de tiempo para la participación, es importante recordarle que se salvaguardará la identidad y se mantendrá la confidencialidad de la estudiante. Sin embargo, si la estudiante no se siente cómoda con cualquier pregunta, no tiene que responder. La investigación tendrá un beneficio directo sobre la población de la cual forma parte la adolescente, puesto que los datos obtenidos gracias a su participación, podrán aportar a más investigaciones semejantes que utilicen diferentes variables y sobre todo a la creación de programas preventivos.

Otras opciones si no participa en el estudio

El estudio es de libre participación, si la estudiante no desea responder está en el derecho de detenerse o no participar si así lo desea.

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 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) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 7) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 8) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 9) 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;
- 10) 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 a los siguientes teléfonos 0967901147 - 0986361465 que pertenece a Luz Maritza Piedra Armijos – Luis Enrique Tuza o envíe un correo electrónico a los correos luz.piedra@ucuenca.edu.ec – luis.tuza01@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

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

Nombres completos del/a representante

Firma del/a representante

Fecha

Anexo D. Asentimiento informado

Hola, nuestros nombres son: Luis Tuza y Maritza Piedra, somos estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca.

Nuestra investigación consiste en conocer la presencia o ausencia de insatisfacción corporal en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Saraguro en el periodo 2023-2024. Las alteraciones de la imagen corporal son comunes durante la adolescencia debido a los cambios físicos y emocionales que experimentan. Estas alteraciones pueden manifestarse en diferentes niveles, desde una insatisfacción leve hasta trastornos graves como la anorexia y la bulimia. Los factores que influyen en estas alteraciones son diversos y pueden incluir la presión social y cultural, los ideales de belleza inalcanzables, la comparación con otros y la exposición a los medios de comunicación. Es importante destacar que una alteración actitudinal de la imagen corporal no necesariamente indica un trastorno alimentario, sino que puede ser un problema en sí mismo que afecta la autoestima y la calidad de vida de las adolescentes.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando sus representantes hayan dicho que puedes participar, si tú no deseas hacerlo puedes decir que no. El cuestionario a responder es totalmente confidencial, no requiere que se coloque el nombre y/o número de cédula, ya que es completamente anónimo. Además, se contará con un espacio seguro y privado para que respondan con absoluta tranquilidad las preguntas. La información obtenida en este proceso será de uso exclusivamente académico y solo los miembros que conforman el estudio tendrán acceso a la misma. Por lo antes mencionado, usted tiene derecho a:

1. Recibir la información del estudio de forma clara y precisa.
2. Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas en caso de ser necesario.
3. Decidir libre y voluntariamente si quiere participar.
4. Está en la libertad de negarse a participar en el presente estudio.
5. El respeto de su anonimato (confidencialidad).
6. Que se respete su intimidad (privacidad).
7. Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Si aceptas participar, te pido que por favor que señales en el cuadro que dice “Sí quiero participar” de lo contrario marca “No quiero participar”.

..... Sí quiero participar No quiero participar

Firma de la estudiante: _____

Nombre: _____

CI: _____