

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**



**Insatisfacción de la imagen corporal y necesidad de aprobación social en  
estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR**

**Alhely Jhoany Berna Garcia**

**ASESOR**

**Fiorella Eliana Soza Carrillo**

<https://orcid.org/0000-0002-9911-3480>

**Chiclayo, 2024**

**Insatisfacción de la imagen corporal y necesidad de aprobación  
social en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo,  
2022**

PRESENTADA POR  
**Alhely Jhoany Berna Garcia**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

APROBADA POR

Nelly Patricia Becerra Escate  
PRESIDENTE

Gaby Maria Virreyra Salas  
SECRETARIO

Fiorella Eliana Soza Carrillo  
VOCAL

## **Agradecimientos**

A mi amada familia, mis fieles amigos y mis asesores; por su amor, amistad y apoyo que han sido mi mayor fortaleza en este viaje. Gracias por creer en mí y por estar a mi lado. Esta tesis es un tributo a nuestra unión y al valor inmenso que cada uno de ustedes tiene en mi vida.

Con gratitud, Alhely.

## Informe3

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>17</b> %	<b>15</b> %	<b>7</b> %	<b>7</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>2</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>3</b>	<b>eprints.ucm.es</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>Jean Pierre Zila-Velasque, Pamela Grados-Espinoza, Kateriny Margot Regalado-Rodríguez, Cesia J. Luna-Córdova et al. "Prevalencia y factores del trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de medicina humana del Perú en el contexto de la pandemia de covid-19: estudio multicéntrico", Revista Colombiana de Psiquiatría, 2022</b> Publicación	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Privada del Norte</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

## Índice

Resumen .....	6
Abstract .....	7
Introducción .....	8
Revisión de Literatura .....	11
Materiales y Métodos .....	19
Resultados y Discusión .....	23
Conclusiones .....	29
Recomendaciones .....	30
Referencias .....	31
Anexos.....	36

## Resumen

La insatisfacción de la imagen corporal aparece por la preferencia de cambiar ciertas partes del cuerpo, y evitar juicios negativos. Asimismo, en la necesidad de aprobación social se muestra una imagen excesivamente positiva para ser aceptada demostrando voluntariamente una imagen distorsionada de sí mismos. Por ello, esta investigación buscó determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la necesidad de aprobación social; y de manera específica identificar los niveles de insatisfacción de la imagen corporal; y los de necesidad de aprobación social; así como, las diferencias en las dimensiones insatisfacción corporal y deseabilidad social, según variables sociodemográficas (edad, ciclo académico y carrera, y asistencia nutricional); y por último, identificar la relación entre las dimensiones antes mencionadas, en 103 estudiantes femeninas de salud de 18 a 27 años ( $M= 20.84$ ;  $DE=1.87$ ) de una universidad de Chiclayo. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de tipo correlacional-comparativo. A través del Cuestionario de imagen corporal (Body Shape Questionnaire – BSQ 14) y la Escala de Deseabilidad Social de Marlow y Crowne - versión breve, la cual fue adaptada al contexto de Chiclayo con una fiabilidad de 0.897; los resultados demostraron una relación negativa entre las variables de estudio y por dimensiones; asimismo, niveles medio de insatisfacción de la imagen corporal y necesidad de aprobación social; y que no existen diferencias significativas entre insatisfacción corporal y deseabilidad social según las variables sociodemográficas. En conclusión, a mayor insatisfacción de la imagen corporal, existe menor necesidad de aprobación social.

**Palabras clave:** *Insatisfacción de la imagen corporal, necesidad de aprobación social y universitarias de salud.*

### Abstract

Body image dissatisfaction appears due to the preference to change certain parts of the body, and to avoid negative judgments. Likewise, in the need for social approval, an excessively positive image is shown in order to be accepted, voluntarily demonstrating a distorted image of themselves. Therefore, this research sought to determine the relationship between body image dissatisfaction and the need for social approval and specifically to identify the levels of body image dissatisfaction; and those of need for social approval; as well as, the differences in the dimensions body dissatisfaction and social desirability, according to sociodemographic variables (age, academic cycle, career, and nutritional assistance); and finally, to identify the relationship between the dimensions mentioned above, in 103 female health students aged 18 to 27 years ( $M= 20.84$ ;  $SD=1.87$ ) from a university in Chiclayo. The study has a quantitative approach, non-experimental design of correlational-comparative type. Through the Body Shape Questionnaire (BSQ 14) and the Marlow and Crowne Social Desirability Scale - short version, which was adapted to the context of Chiclayo with a reliability of 0.897; the results showed a negative relationship between the study variables and by dimensions; also, medium levels of body image dissatisfaction and need for social approval; and that there are no significant differences between body dissatisfaction and social desirability according to sociodemographic variables. In conclusion, the higher body image dissatisfaction, the lower need for social approval.

**Keywords:** *Body image dissatisfaction, need for social approval and university health.*

## Introducción

El ideal de belleza o el atractivo físico ha estado en constante cambio a lo largo de la historia, en donde nos muestra que la figura femenina ideal debe ser esbelta, con curvas y más delgadas, mientras que en la figura masculina debe tener simetría corporal.

Además, se observó las influencias de las distintas culturas por la interacción global, a través de los avances tecnológicos existentes como las redes sociales, la televisión, radio, entre otros medios comunicativos, que promueven una imagen corporal que idealiza una forma y estilo delgado de la figura. Por ejemplo, los certámenes de belleza fomentan la idea que para tener un cuerpo perfecto se necesita exigencia, disciplina y sacrificio, de lo contrario, nunca se alcanzará lo que la sociedad define como *belleza*; entre estos criterios se incluye la etnia, e incluso la clase social.

Las definiciones corporales de belleza y atractivo corporal son ideas de éxito, por lo que suelen ser imitadas o seguir la misma rutina que una modelo hasta conseguir el objetivo final, verse atractiva y tener una buena posición social (Salazar et al., 2021).

Lucar (2012) determina que los factores socioculturales como la familia, los iguales, la publicidad y los medios tecnológicos, son los que intervienen en la aparición de inseguridades sobre la apreciación de la propia figura corporal, debido a que el ser humano por su naturaleza social y su necesidad de afiliación, se vuelve susceptible a las críticas y reacciones de terceros.

La familia es el principal sistema de apoyo e influencia durante la infancia, sin embargo, suelen regirse por modelos estéticos erróneos, otorgando importancia a la figura corporal, lo que condiciona a sus hijas preocuparse por la apariencia, forma y peso de su cuerpo. Por ende, Cevallos y Meza (2021) compararon a la presión social, que es considerada un riesgo, con los progenitores que se suelen convertir en uno, porque se refleja el excesivo control en la alimentación, induciendo de manera indirecta a sus hijas a conductas de riesgo.

Por otro lado, tenemos a la publicidad, que es el generador de anuncios sobre productos adelgazantes ya sea por paneles, redes sociales, canales televisivos entre otros medios por el cual transfiere el mensaje de la delgadez como valor positivo. Pero al mismo tiempo promueven sutilmente la idea de que una persona que no cumple los estándares de belleza no tiene lugar en la sociedad, no puede ser feliz y están destinados al fracaso (Lucar, 2012).

Como es evidente la influencia de los diferentes medios vienen a ser factores que podrían propiciar la insatisfacción con la propia figura corporal, idealizando en las féminas que el atractivo físico conlleva a tener una posición social como una ventaja de realización personal, por lo que, en base a ello se evidencia la necesidad de la persona por una imagen favorable de sí misma (Markey & Markey, 2006).



Cabe recalcar que la imagen corporal no es solo física, sino que está constituida por valoraciones y actitudes que la persona hace sobre su físico. Por lo tanto, Thompson et al. (como se citó en Fernández et al., 2015, p. 26) manifiestan que “la imagen corporal es un constructo que incluye las percepciones corporales (*componente perceptivo*), actitudes, sentimientos y pensamientos (*componente cognitivo-afectivo*) y los comportamientos que se dan a partir de la percepción (*componente conductual*)”.

La imagen corporal se va definiendo a partir de los componentes mencionados, y el resultado es que si la figura que percibe el individuo le genera satisfacción o viceversa. La insatisfacción corporal aparece por la preferencia de cambiar ciertas partes del cuerpo, hacer una transformación sin importar las consecuencias y evitar juicios negativos (Lucar, 2012).

Es por ello que, la imagen corporal genera preocupación en la persona, con mayor prevalencia en las féminas adolescentes y las que inician la edad adulta. Debido a la imposición directa de los estereotipos de la sociedad son los que ocasionan discrepancia al comparar el llamado cuerpo ideal (como la delgadez) y el cuerpo real (Fernández et al., 2015).

La insatisfacción de la imagen corporal predomina más en el género femenino (Caldera et al., 2019); por lo que siete de cada diez mujeres (71.4 %) que oscilan entre los 15 a 50 años se sienten insatisfechas con su figura corporal, por lo tanto, el 43.8 % utilizan filtros en redes sociales para mejorar su apariencia (Gaido, 2021).

La idea de tener una imagen *perfecta* condiciona a las mujeres a llevar dietas estrictas, rutinas intensas de ejercicio e incluso asistir a centros quirúrgicos estéticos, para cambiar el aspecto de algunas partes del cuerpo no agradables para ellas. Esto suele acarrear problemas de conductas alimenticias o dismórficas.

En el Perú estos problemas alimentarios tienen tendencia a presentarse un 6.0 % en la zona metropolitana de Lima y Callao, prevaleciendo más en el sexo femenino (7.1 %) que en el masculino (4.9 %). Las conductas bulímicas en las féminas y hombres llegan a 1.6% y 0.3% respectivamente; presentándose un 0.7% en bulimia y un 0.2% en anorexia nerviosas encontrándose solo en mujeres (Ministerio de Salud [MINSAL], 2017).

En la ciudad de Chiclayo (Campos & Llaque, 2017) los arquetipos de belleza y la conceptualización de la propia imagen, presentaron una influencia significativa en las estudiantes universitarias de 16 a 34 años, generando pensamientos autodestructivos sobre la propia apariencia que inducen a conductas nocivas en la salud. Esta investigación corroboró que la predominancia de una belleza ideal no solo se da en las adolescentes.

Según Durán et al. (como se citó en Ureña-Molina et al., 2015) las estudiantes de las carreras de salud en las que incluye enfermería (Alcaraz et al., 2011), nutrición y dietética, así

como medicina general (Alfaro et al., 2017) presentan insatisfacción con la imagen corporal evidenciando una sobrestimación de su físico, el control regular del peso, aún más si adicionamos la presión psicosocial para que estén en un estado nutricional eufórico, todo esto provoca en ellas cansancio, estrés e incluso inducir las directamente a realizar conductas alimentarias de riesgo.

Por lo tanto, existe la probabilidad de que, si son pertenecientes a una de las ramas de la salud, esto pueda aumentar la preocupación por asumir comportamientos saludables, ya que son consideradas como un modelo para la promoción y prevención de enfermedades y así lograr un óptimo estado de salud.

Además del problema por la estimación de la figura corporal, donde la cuestión es la insatisfacción propia y, sobre todo, está la preocupación de no ser aceptadas por no cumplir los estándares planteados en cada cultura, se busca esa necesidad de aprobación.

Debido a la socialización, la persona tiende a responder de una manera específica con tal de ser aceptada, demostrando incluso una imagen distorsionada de sí mismas (Ferrando & Chico, 2000), es decir que la persona disimula o aparenta estar conforme y quedar bien ante los demás, por lo que proyecta una imagen completamente agradable y sociable cuando en realidad no se siente cómoda, o simplemente siente la necesidad de pertenencia y ser notada, independientemente que si el individuo sienta satisfacción por lo que puede lograr siendo ella misma, sin importar si logra adaptarse o no.

En resumen, para evitar el rechazo social y ser aprobado, Domínguez et al. (como se citó en Valencia, 2017) manifiestan que hay vinculación entre la necesidad de aprobación social y el manejo de la impresión, lo cual puede ser la principal causa por el que una persona busque adaptar su conducta, configurándose a lo impuesto por lo que la sociedad requiera y las considere adecuadas; además de fomentar relaciones sociales con personas que solo buscan agradar al resto.

Por consiguiente, en esta investigación se buscó responder la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre la insatisfacción de la imagen corporal y la necesidad de aprobación social en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022?

Como hipótesis general se planteó que existe relación positiva entre insatisfacción de la imagen corporal y la necesidad de aprobación social en estudiantes de la salud de una universidad de Chiclayo, 2022; y de manera específica se planteó que existe relación entre dimensiones de las dos variables.

En cuanto al objetivo general fue determinar la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y necesidad de aprobación social; y de manera específica identificar los niveles de

insatisfacción de la imagen corporal; y los de necesidad de aprobación social; así como, las diferencias en las dimensiones insatisfacción corporal y deseabilidad social, según variables sociodemográficas (edad, ciclo académico y carrera, y asistencia nutricional); y por último, identificar la relación entre las dimensiones de insatisfacción corporal y deseabilidad social en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022.

Así pues, se deseaba encontrar una relación entre ambas variables y que el resultado contribuya a la literatura científica precisando el conocimiento de la problemática que vive una población joven.

La insatisfacción de la imagen corporal y la necesidad de aprobación social, podrían consolidarse como un factor de riesgo en el bienestar psicológico, emocional y físico de las universitarias, porque debemos recordar que están en un proceso de formación y ellas deberían ser las primeras en tener una estabilidad y tranquilidad mental para así apoyar o ayudar a las personas y evitar transferencias y contratransferencias que provocaría un decaimiento en su desarrollo como profesional.

Asimismo, esta investigación buscó dar a conocer la preocupación de las universitarias respecto a su cuerpo percibido, en donde realizan cualquier tipo de conducta con tal de lograr un objetivo clave que consiste en encajar socialmente mediante la belleza física. Por lo que a través de los resultados se podría fomentar campañas de promoción de conductas saludables, de prevención o de intervención para aquellas personas que durante la investigación presentaron altos niveles de insatisfacción corporal y se reduzcan o se previniese la aparición de alguna patología, como trastornos alimenticios, en comorbilidad con la depresión por la baja autoestima que si no se trata a tiempo puede desencadenar una ideación suicida o suicidio consumado en las universitarias.

En cuanto al aspecto metodológico, se hizo la adaptación de un instrumento al contexto peruano que, a través de una prueba piloto se verificó la asertividad de los ítems, para luego, con la muestra real, obtener los datos necesarios que permitieran conocer a fondo las razones por las que las universitarias del sector salud pudieran evidenciar conductas de riesgo y así compararlas con otras investigaciones.

## **Revisión de Literatura**

### **Antecedentes**

A nivel internacional, se realizó una investigación de tipo correlacional por Sánchez (2018) en España, cuyo propósito fue delimitar la relación entre el grado de insatisfacción corporal y factores influyentes. La muestra fue de 172 participantes cuyas edades comprende

de 18 a los 78 años, siendo el 73.3% de sexo femenino. Los instrumentos utilizados es el Body Shape Questionnaire (BSQ) de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn, Escala de autoestima (EAR) de Rosenberg, Escala Multidimensional de Perfeccionismo de Frost et al.; la consistencia interna de estas escalas se encuentra por encima de 0.70. Los resultados evidenciaron que los individuos que tienen alto grado de insatisfacción con la imagen corporal presentan mayor grado de perfeccionismo, por lo que existe una alta probabilidad de generar alteraciones de la conducta alimentaria, interiorizando el ideal sociocultural de delgadez.

Asimismo, se realizaron investigaciones sobre la afectación de la insatisfacción de la imagen corporal en la población joven. Por ejemplo, en México, Franco et al. (2019) realizaron un estudio en 487 estudiantes de sexo femenino, separadas en dos grupos etarios, de 15 a 18 años y la segunda de 19 a 22 años. El propósito fue estimar la relación entre conductas alimentarias de riesgo, el peso ideal y la insatisfacción corporal entre estos dos grupos. Los instrumentos utilizados han sido validados al contexto mexicano como son el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26) que cuenta con una adecuada validez y consistencia interna de 0.83; dividiéndose en tres factores: Dieta, Bulimia y Preocupación por la comida y control oral. De igual forma se utilizó el Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ), la consistencia interna fue de 0.97. En este caso tomaremos los resultados del segundo grupo etario de jóvenes (19-22 años), donde el 6.6% presentan conductas alimentarias de riesgo y el 19.8% insatisfacción de la imagen corporal.

En Chile, Cruzat-Mandich et al. (2016) ejecutaron una investigación de tipo descriptivo - correlacional en una muestra de 1438 individuos de 14 a 25 años, siendo el 53% mujeres. El propósito de este estudio fue comparar por sexo, características con relación a síntomas psicopatológicos, conductas alimentarias y dimensiones de la imagen corporal. Las pruebas utilizadas son Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire (MBSRQ), cuya versión al español tiene una consistencia interna superior a 0.7 en todas las subescalas; asimismo, el Inventario de síntomas de Derogatis Revisado (SCL-90 R) y Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2) fueron validados al contexto chileno. Los resultados obtenidos es que las mujeres son las que más padecen conductas de riesgo, llegando a presentar malestares psicológicos, deseos intensos de bajar de peso y por la delgadez, fortaleciendo conductas no saludables.

En Venezuela, Chacón et al. (2015) buscaron valorar el predominio de la insatisfacción de la figura y el índice de masa corporal, el autoconcepto físico y el sexo sobre las conductas alimentarias de riesgo en 400 participantes entre 17 y 21 años y el 43% son mujeres, y el 26% son estudiantes de psicología. Para la evaluación se utilizó el Cuestionario Breve de Conducta Alimentaria de Riesgo (CBCAR), Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Cuestionario de

Autoconcepto Físico (AFI), cuya confiabilidad es de 0.77; 0.96; 0.92 respectivamente. Se obtuvo como resultado un nivel bajo en actos y emociones en realizar conductas alimentarias de riesgo asociados a la imagen corporal, pero sí se evidenció insatisfacción y preocupación con respecto a su figura, sobre todo en mujeres.

A nivel nacional, en Perú-Arequipa, Alfaro et al. (2017) se propusieron determinar la asociación entre imagen corporal y hábitos alimenticios en 261 universitarios de medicina que se estratificó según sexo y años de estudio. La investigación es descriptiva, transversal y correlacional. Se utilizó el instrumento Body Shape Questionnaire (BSQ), siendo 0.97 la confiabilidad. Lo que se obtuvo es que la percepción de la imagen corporal es mayor y que en hábitos alimenticios saludables es menor, es decir que no existe riesgo de padecer síndromes nutricionales ni carencias psicósomáticas en dicha población.

Por otro lado, se presentan investigaciones internacionales respecto a la necesidad de aprobación social. Comenzando por las investigaciones de Turquía, planteadas por Karasar (2020), cuyo interés es descubrir el papel mediador de la necesidad de aprobación social. En este estudio, de tipo correlacional, su propósito era investigar el papel mediador de la necesidad de aprobación social y su relación con el perfeccionismo y la codependencia. La muestra es de 188 universitarios de la facultad de educación. Las pruebas utilizadas son la Escala de Codependencia de Spann-Fischer, la Escala de Necesidad de Aprobación Social y la Escala de Perfeccionismo Multidimensional de Frost, la confiabilidad de las escalas son las siguientes: 0.73, 0.90, 0.89. Los resultados indicaron que existen interacciones directas entre perfeccionismo y la codependencia, así mismo, los altos niveles de perfeccionismo aumentan la necesidad de aprobación social y con ello se refuerza la codependencia, evidenciándose una ansiedad excesiva en la población debido a las críticas de otras personas provocando altos niveles de aprobación y de esfuerzo en reflejar una impresión positiva de sí mismos.

De igual forma, Karaşar y Baytemir (2018), presentaron una investigación de tipo correlacional, con el propósito de determinar el papel mediador de la ansiedad social en relación con la necesidad de aprobación social y la felicidad. Contaron con 285 universitarios, cuya edad promedio es de 20.49 años. Las escalas son: la Escala de Ansiedad Social, la Escala de Necesidad de Aprobación Social y la Escala de Felicidad de Oxford. Por lo tanto, se demostró que mayor es la necesidad de aprobación social mayor es la ansiedad social y disminuye la felicidad de la persona ya que está presente el miedo a ser juzgados negativamente, por ende, preferían retirarse o mantenerse lejos del entorno social. Se observó que las personas son hipersensibles al rechazo y se centran en la opinión de los demás provocando que la autoestima se vea afectada y se tenga sentimientos negativos de uno mismo.

En México, Valencia (2017), presenta un estudio cuyo objetivo fue constatar si la personalidad, el manejo de impresión y la necesidad de aprobación social impactan en la salud mental. Se consideraron 505 adultos mexicanos entre los 18 y 65 años ( $M=35$ ;  $DE=12.9$ ). En esta ocasión se aplicaron 4 escalas: Inventario HEXACO de la Personalidad Normal, Escala de Manejo de la Impresión, Escala de Necesidad de Aprobación Social y el Inventario de Salud Mental MHI-38. Lo que se evidenció es que existe un impacto en la salud mental debido a la ansiedad de emitir conductas aceptadas y valoradas socialmente, esto genera malestar.

En el mismo país, Ríos (2016) decidió comprobar la relación entre el estilo de apego, la deseabilidad social, el estilo de regulación emocional y la salud mental. Que a través de los instrumentos como el Inventario de Salud Mental MHI-38, la Escala de Apego Adulto Revisada, el Cuestionario de Regulación Emocional y la Escala de Necesidad de Aprobación Social/Deseabilidad Social, cuya aplicación se realizó en 469 participantes entre 18 a 69 años. Los resultados obtenidos es que la deseabilidad social es utilizada como una estrategia de adaptación social y que esta se ve influida por el estilo de apego y la regulación emocional llegando a catalogarse que podría afectar la salud mental por lo que determina a la persona que estrategias utilizar y cuando.

En Trujillo, se realizó una investigación transversal por Pierre et al. (2022), con el propósito de identificar la prevalencia y los factores del TCA en el contexto de la COVID-19 en estudiantes de Medicina Humana. Trabajaron con estudiantes de 22 universidades, empleando la Escala de Trastornos Alimentarios (EAT-26) y la Escala de Comunicación Familiar (FCS). Los resultados obtenidos según la carrera profesional es que 1 a 2 de cada 10 estudiantes de la carrera presentaron TCA y entre los factores relacionados, está la percepción de la salud; asimismo, según el año académico es mayor la prevalencia entre el primero año y sexto, indicando que los cambios académicos y de estilo de vida suelen ser mayores y deben ajustarse a un nuevo sistema de vida y a una mayor carga académica; sin embargo, definen que no evidencian diferencias significativas.

Por otro lado, se realizó una investigación en México por Camino et al. (2017), con el propósito de conocer los factores de riesgo de TCA en universitarios, según sexo y edad y, en segundo lugar, identificar la proporción de estudiantes con algún criterio que indicarían la necesidad de ser derivados a un servicio especializado en TCA. La muestra estuvo constituida por 561 estudiantes entre los 17 y 66 años. El instrumento utilizado es el Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria Cuestionario de Remisión (EDI-3-RF, por sus siglas en inglés). Asimismo, se obtiene como resultado que el 1.2% tiene insatisfacción corporal y eran

menores de 20 años, mientras que el 1.2% tenían 21-25 años y 0.3% más de 25 años. Pero aún así las diferencias en función de la edad no fueron significativas ( $p = 0.09$ ).

En México, Guadalupe et al. (2019), ejecutaron un programa cuyo objetivo era implementar estrategias de orientación alimentaria y realización de ejercicio que mejoran el estilo de vida en universitarios. Los 14 participantes oscilaron entre los 17 a 25 años, a quienes orientaron con estrategias a llevar un estilo de vida saludable y evitar desequilibrios en la salud. Los resultados obtenidos fueron positivos en los estudiantes, evidenciando cambios significativos en la composición corporal y sus hábitos.

En España, los investigadores Nuevo et al. (2009) buscaron analizar la relación de la deseabilidad social con medidas de bienestar emocional y las diferencias en función de la edad en su relación con el cambio producido tras una inducción experimental de ansiedad. Para ello, contó con una población de estudiantes de psicología y de adultos mayores residentes de una comunidad, la cual conforman 149 personas, 92 estudiantes universitarios de psicología ( $M=21,6$ ;  $DE=2,7$ ; 84,0% de sexo femenino) y 57 adultos mayores de 60 años residentes en la comunidad ( $M=69$ ,  $DE= 6,8$ ; 74,0% de sexo femenino). Se empleó la prueba Mini-Examen Cognoscitivo (MEC). El resultado fue que la deseabilidad social no pareció tener asociación con el bienestar emocional en ningún grupo de edad. Asimismo, no se encontraron diferencias según el grado de deseabilidad social en los cambios del estado emocional tras la inducción de ansiedad.

## **Bases teóricas**

### ***Imagen corporal***

Schilder (como se citó en Rodríguez-Camacho & Alvis-Gómez, 2015) indica que “la imagen corporal, es la imagen que forma nuestra mente de nuestro propio cuerpo”; de igual manera Vaquero-Cristóbal et al. (2013) afirman que es el modo en que nuestro cuerpo se manifiesta, por tanto, las actitudes y valoraciones que hace la persona sobre su propia contextura física, donde el individuo evalúa sus dimensiones corporales y emite juicios sobre ellos.

Por ende, Slade (como se citó en Baile, 2003) menciona que ésta representación mental originada por factores psicológicos, sociales e individuales influye en la forma y tamaño de la figura corporal, la cual se complementa por factores sociales, biológicos y sobre todo la historia que es continua y cambiante en cada cultura.

Vaquero-Cristóbal et al. (2013) nos presentan seis características que definen la imagen corporal: primero que es un concepto *multifacético*; segundo, que está interrelacionada por sentimientos de *autoconciencia*, es decir, que la asociación de lo que apreciamos o percibimos

está vinculado a las experiencias que atraviesa nuestro cuerpo; tercero, que está *socialmente determinada*, esto quiere decir que, las influencias de la sociedad van a determinar el concepto de la persona partiendo desde la perspectiva física; cuarto, que es un *constructo dinámico*, lo que significa un cambio en el transcurso de la vida en función a los factores ya mencionados; quinto, que influye en el *procesamiento de información* por la forma en que sentimos y pensamos sobre nuestro cuerpo, en la cual se hace una autovaloración en base a lo percibido; y por último, que *influye en el comportamiento*, ya que percibimos cómo es el *cuerpo real*, este análisis nos hará ejecutar diferentes conductas para lograr un beneficio propio.

### ***Constructos de la imagen corporal***

La imagen corporal está formada por diferentes constructos o componentes (Rodríguez-Camacho & Alviz-Gómez, 2015).

***Componente perceptual:*** Es la exactitud de cómo se percibe el cuerpo en su totalidad o el tamaño de algunas partes del cuerpo.

***Componente cognitivo - emocional:*** Son las valoraciones, pensamientos, actitudes y sentimientos respecto al tamaño y forma del cuerpo sea de manera general o alguna parte específica.

***Componente conductual:*** Son las acciones o comportamientos que se emiten después de haber percibido la figura corporal.

### ***Insatisfacción de la imagen corporal***

La insatisfacción de la imagen corporal surge por una alteración perceptiva, por la discrepancia entre el cuerpo real y el ideal, generando disgusto con el propio cuerpo y destruir la autoestima (Jiménez-Flores et al., 2017). Así mismo, las críticas valorativas sobre el cuerpo usualmente no coinciden con las características físicas reales del individuo (Berengüí et al., 2016).

Entonces se habla de insatisfacción por la percepción del propio cuerpo en desagrado por la forma general o de alguna parte del cuerpo. Este problema puede ser explorado por diferentes causas sociales y psicológicas (Jiménez-Flores et al., 2017).

### ***Factores predisponentes en la insatisfacción de la imagen corporal***

Respecto a los factores, Salaberria et al. (2007), nos presentan los siguientes:

***Socioculturales:*** Muestran un modelo estético que se relacionan con la autoestima, el atractivo y la competencia personal; evidenciando la adoración a lo esculturalmente bello, la delgadez, la estimación de la gordura, del peso y del cuerpo conllevando a la persona a la manipulación de su apariencia.



**Modelos familiares y amistades:** La presencia de figuras paternas inducen modelos ya que están preocupados por el atractivo físico, que de manera continua utilizan palabras negativas sobre el aspecto de sus hijos y estas ideas es asimilado por el menor. Por otro lado, ser juzgado o recibir burlas y humillaciones por parte de amigos o compañeros hace más vulnerable al individuo experimentando inseguridades en su cuerpo.

**Características individuales:** Entre ellas tenemos la baja autoestima, inseguridades, la autonomía se vería afectada y los sentimientos de ineficacia personal puede hacer que una persona de más importancia en lograr un aspecto físico perfecto que le permitirá compensar sus sentimientos.

**Desarrollo físico y feedback social:** Hablamos de los cambios en la pubertad y la adolescencia en donde se evidencia un desarrollo precoz o tardío, el índice de masa corporal o el peso y entre otras características corporales que también durante el desarrollo influyen como factor desencadenante al problema de la preocupación.

*Otros factores* como la obesidad, accidentes traumáticos, enfermedades, haber sido víctimas de abuso sexual, haber fracasado en deportes o danzas, si se pasó alguna experiencia dolorosa con el cuerpo, entre otras. La persona sensibiliza el aspecto físico y es más autoconsciente sobre su apariencia física que muestran preocupación e incorporan actitudes, ideales, esquemas y emociones sobre el propio cuerpo de manera negativa.

### ***Preocupación por la imagen corporal***

Según Salaberria et al. (2007), la imagen corporal va construyéndose en cada etapa de la vida donde se va asimilando lo que la persona tiene sobre su cuerpo. Como se ha revisado, la sociedad al ser un factor influyente ha materializado la figura dando lugar a sentimientos de insatisfacción que van desde la preocupación hasta una obsesión patológica. Si este sentimiento es muy elevado interfiere en la vida cotidiana.

Raich (como se citó en Gortázar, 2015) manifiesta que esta preocupación a partir de la percepción del individuo se emiten comportamientos para corroborar cómo es la forma o tamaño del cuerpo del real. Conductualmente suelen pasar gran parte del tiempo frente a un espejo para comprobar sus defectos, o puede ocurrir lo contrario, evitan mirarse en una superficie reflectante y tratan de esconder los defectos que creen tener.

Philips (como se citó en Gortázar, 2015) adiciona que los comportamientos de verse de manera constante al espejo o algo reflectante se vuelve como un ritual y lo que hacen es tocar y medir el cuerpo, apretarse la piel, pesarse en repetidas ocasiones, o buscar información sobre cómo lograr una figura deseable vinculado a su alimentación. Muchas veces para este proceso de cambio suelen recurrir a dietas desequilibradas e inadecuadas ya que existe un temor a

aumentar de peso corporal y adoptan conductas que tienen la finalidad de perder peso y modificar el cuerpo.

Toro (como se citó en Cohen, 2013) menciona que los sentimientos negativos son causados por la autoevaluación negativa o anticipatoria por la apariencia física, es decir que existe una desvalorización real respecto la percepción de su propio cuerpo por lo que se adiciona a las preocupaciones con la forma y peso del cuerpo.

### ***Necesidad de aprobación social***

En primer lugar, la “Deseabilidad social” es el componente central de la personalidad y se entiende como una manifestación de la necesidad de aprobación social donde se identifica la necesidad de la persona frente a situaciones de prueba. Esta deseabilidad social es producto del proceso de socialización donde el individuo responde de manera apropiada y aceptable a su propia cultura (Lara-Cantún & Suzan-Reed, 1988).

Este componente es presentado como la necesidad de aprobación social, en la que motiva al individuo a responder en su cultura de manera aceptable conforme se atribuye cualidades socialmente deseables y rechaza aquella que les parecen inapropiadas (Aumann et al., 2017).

Se considera la necesidad de aprobación social positiva como la asignación propia de cualidades de personalidad deseables o positivas socialmente, y la necesidad de aprobación social negativa como el rechazo de cualidades de personalidad socialmente inapropiadas (Valencia, 2017).

Domínguez y Van de Vijver (2019) comentan que las personas tienen opiniones positivas y ligeramente exageradas de sí mismas, que buscan crear buenas impresiones y favorecer su imagen. Schlenker (como se citó en Domínguez & Van de Vijver, 2019) indica que la persona no busca la mejor impresión posible, sino que busca la mejor impresión creíble en los demás favoreciendo su yo mediante la aprobación y aceptación social.

### ***Manejo de impresiones***

El manejo de la impresión es muy susceptible de las demandas situacionales por lo tanto es menos consistente en diferentes contextos y tiempos. Muchas veces la persona trata de demostrar sus competencias y el estatus social en el que están (Domínguez & Van de Vijver, 2019).

Por otro lado, Valencia (2017) define al manejo de impresión como una conducta muy bien elaborada para controlar lo que los demás perciben en uno mismo, esta conducta es guiada a atribuciones positivas con el objetivo de obtener gratificaciones sociales y mejorar la autoestima.

### ***Autoengaño***

Este término hace referencia a que la persona puede sobreestimar sus propias habilidades y atributos haciendo creer que todas las respuestas que emite el individuo son correctas (Domínguez & Van de Vijver, 2019).

### ***Perfeccionismo***

El perfeccionismo hace referencia a que la persona persigue y se adhiere de manera rígida a altos estándares en el rendimiento, consiguiendo la autovalía de lograr sus ideales (Sánchez, 2018).

La necesidad de aprobación social, está relacionada a esta característica, porque de igual forma se busca el perfeccionamiento de la persona y con ella están las evaluaciones autocríticas. Frost et al. (como se citó en Sánchez, 2018) nos presentan un modelo multidimensional que explica las tendencias de evaluación autocrítica:

Primero está los estándares personales, en donde la persona es ambiciosa en metas y objetivos; segundo, es que se preocupa por los errores, aquí se interpreta al error como un fracaso y que esto influye en que los demás no lo respeten o lo aparten del grupo; tercero, expectativas paternas, muchas veces se percibe que son los padres quienes ponen metas elevadas e inalcanzables a sus hijos; cuarto, críticas paternas, es cuando los padres están muy atentos a los errores que cometen sus hijos, basándose en sus vivencias personales; quinto, dudas sobre acciones, tendencia a dudar en la forma en como ejecuta los proyectos, concluyendo que nunca tienen un final satisfactorio; por último, organización, donde el orden se convierte en prioridad de la persona.

### ***Definición de Términos***

***Insatisfacción de la imagen corporal:*** “Es una evaluación subjetiva y negativa de la propia forma del cuerpo y la creencia de que no es atractivo para los demás” (Lantz et al., como se citó en Izquierdo-Cárdena et al., 2021, p. 113).

***Necesidad de aprobación social:*** Crowne y Marlowe (como se citó en Ferrando y Chico, 2000. P. 383), definieron “en términos de la necesidad de los sujetos de responder de una manera culturalmente sancionada” y basada en “la definición de una población de los comportamientos culturalmente aceptables y aprobados y que son, al mismo tiempo, relativamente poco probable que ocurran”.

## **Materiales y Métodos**

### **Diseño de investigación**

El estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo con diseño no experimental de tipo correlacional - comparativo. Es de diseño no experimental puesto que, no existió manipulación deliberada de las variables para ver su efecto sobre otras variables, sino que se observó el fenómeno tal y como sucede en su contexto natural; así mismo, se buscó describir la relación entre estas dos variables de estudio; por otro lado, se realizó un análisis comparativo para entender las diferencias entre grupos o sus similitudes (Hernández et al., 2014).

### **Participantes**

La población estuvo conformada por 103 estudiantes de sexo femenino, entre 18 y 27 años ( $M= 20.84$ ;  $DE=1.87$ ) pertenecientes a una universidad privada de la ciudad de Chiclayo, de la facultad de medicina de las diferentes escuelas de la salud (Medicina, Psicología, Odontología y Enfermería), en donde se consideró desde el 1 al 10° ciclo matriculados en el semestre 2022- II.

La muestra fue no probabilística de tipo intencional, en el que se contó con 103 participantes.

Entre los criterios de inclusión se consideró que los participantes debían ser de sexo femenino, entre 18 a 27 años, además ser estudiantes de la facultad de salud, de las escuelas medicina, psicología, enfermería y odontología desde 1° al 10° ciclo matriculadas en el periodo 2022-II. En cuanto a los criterios de exclusión no se consideraron a las estudiantes que estén con más del 30% de inasistencia, que hayan participado en la prueba piloto para la adaptación de instrumentos, o que fueran estudiantes de intercambio. Asimismo, se eliminaron los cuestionarios que no fueron enviados dentro del tiempo establecido, o que estuviesen incompletos.

### **Técnicas e instrumentos**

Para la recolección de datos se empleó la técnica de encuesta.

Para este estudio se utilizó el *Cuestionario de imagen corporal (Body Shape Questionnaire – BSQ 14)* (ver anexo A) adaptado al contexto peruano por Izquierdo-Cárdenas et al. (2021). El propósito de esta escala es medir la insatisfacción de la imagen corporal en jóvenes universitarias; además, se identificó la solución de un solo factor por el análisis factorial confirmatorio (AFC) evidenciando que las cargas factoriales estuvieron por encima de 0.30 con un promedio de 0.80. Este factor refleja un constructo *específico de insatisfacción corporal*. Por otro lado, este cuestionario cuenta con 14 ítems con seis opciones de respuesta de tipo Likert (*Nunca =1* hasta *Siempre =6*). El BSQ-14 presenta una fiabilidad de 0.96; sin embargo, en la escala original Body Shape Questionnaire – BSQ planteado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987) presenta una consistencia interna de 0.66 respectivamente.

También se empleó el uso de la *Escala de Deseabilidad Social de Marlow y Crowne: Versión breve* (ver anexo B) adaptado en España por Gutiérrez et al. (2016). El propósito de ésta escala es medir la necesidad de aprobación social a partir de la emisión de comportamientos y rasgos socialmente deseables pero infrecuentes y comportamientos y rasgos socialmente indeseables pero frecuentes. Utilizando el modelo de análisis factorial confirmatorio y por las puntuaciones obtenidas se determinó una sola dimensión con cargas factoriales mayores o iguales a 0.30; además, cuenta con 18 ítems cuya respuesta es dicotómica marcando verdadero (V) o falso (F). La consistencia interna de la versión breve fue de 0.76, mientras que la validez fue muy significativa y similar a la escala completa (0.27 y 0.29 respectivamente). En la escala original presentada por Crowne y Marlowe en 1960 la fiabilidad es de 0.89 (Ferrando & Chico, 2000).

En esta investigación la Escala de Deseabilidad Social pasó por un proceso de adaptación al contexto previsto (universitarias de Chiclayo-Perú), pasando por la revisión y evaluación de jueces, luego se calculó la validez, a través del estadístico V de Aiken, obtenido valores superiores a 0.70 (ver anexo C); se estableció una nueva consistencia interna 0.89 a través del estudio piloto (ver anexo D). Asimismo, se identificó la solución de un solo factor por el análisis factorial exploratorio (AFE) evidenciando que las cargas factoriales estuvieron por encima de 0.30 (ver anexo E).

Además, se consideró aplicar una ficha sociodemográfica (ver anexo F) al inicio de las encuestas para caracterizar a la población; en donde se solicitan datos como edad, ciclo académico, carrera profesional, si es estudiante de intercambio, y si actualmente recibía asesoría nutricional con algún especialista.

### **Procedimientos**

En primer lugar, se realizó la adaptación del instrumento Deseabilidad Social Versión breve, iniciando por la evaluación de jueces y posteriormente por un estudio piloto con el 30% de la muestra, se logra una nueva fiabilidad que permitió la aplicación del instrumento a la muestra elegida.

Para lograr el contacto con la población elegida que cumpla con las características determinadas, se hizo a través de personas estratégicas como delegados de aula, a quienes se les compartió el formulario Google, a través de redes sociales como Facebook o WhatsApp y que, además, se les comentó los criterios que deberían cumplir los participantes como: ser estudiantes de salud, el rango de edad 18 a 27 años, y ser de sexo femenino.

Como se mencionó anteriormente, la recolección de datos fue de manera virtual a través de redes sociales, por lo que el cuestionario estuvo habilitado durante tres semanas, y su

duración de desarrollo fue en un tiempo aproximado de 10 minutos. Además, antes del desarrollo del formulario se presentó una hoja informativa (ver anexo G) en donde se determinó que sus respuestas fueran de uso académico. Por último, una vez obtenida la información de los participantes, ésta se codificó en una base de datos en el programa Microsoft Excel, para posteriormente ser presentados en texto, tablas o figuras.

Asimismo, cabe mencionar que para obtener los resultados y poder culminar con la aplicación del estudio, se establecerán los baremos de los dos instrumentos.

### **Aspectos éticos**

Este proyecto fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (ver anexo H).

La ejecución del estudio veló por los principios éticos según la American Psychological Association (APA, 2017). El principio de beneficencia y no maleficencia refiere que durante la investigación se protegió la dignidad, el bienestar y los derechos de los individuos, no existieron riesgos en que los participantes fueran expuestos o tuviesen algún daño. Mientras que el principio de fidelidad y responsabilidad se relaciona al compromiso que tienen los evaluadores con respecto al manejo de los datos, respetando el aspecto ético y a la privacidad de los participantes.

Respecto al principio de integridad, no hubo engaño ni actos fraudulentos en beneficio al propio estudio o del investigador. Asimismo, en el principio de Justicia, se veló por un proceso o trato equitativo, siendo justos y competentes durante el recojo de datos informativos. Por último, el principio de respeto a los derechos y la dignidad, se respetó la confidencialidad de su privacidad, protegiendo el bienestar de los participantes considerando que los datos a usar fueran netamente académicos, asimismo se respetaron los derechos de autor para el uso de las escalas (ver anexo I).

Además, el trabajo de investigación fue analizado por el programa Turnitin, un programa antiplagio que obtuvo un valor menor al 25%.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Posterior a la aplicación de los instrumentos, los datos fueron recogidos a través del formulario Google en una hoja de cálculo, constituyendo una base de datos utilizando el software estadístico Microsoft Excel versión 2016 en donde se codificaron las respuestas obtenidas de cada instrumento.

Para determinar la correlación entre variables, se analizaron los datos obteniendo una distribución normal a través del estadístico Shapiro-Wilk, y según el resultado se empleó el estadístico paramétrico de Pearson, a través del software libre Jamovi.

Por otro lado, para obtener los niveles de insatisfacción de la imagen corporal y los de necesidad de aprobación social, se sumaron los puntajes directos de todos los ítems, para luego ser ubicados en percentiles y poder categorizarlos según los niveles encontrados; finalmente, se realizaron tablas de frecuencia para la interpretación de los datos encontrados.

En cuanto a las diferencias entre las dimensiones de cada escala por variables sociodemográficas, primero se utilizaron pruebas paramétricas de grupos independientes, para obtener la normalidad y homogeneidad a través de la prueba estadística T de Student, la misma que fue utilizada para establecer las diferencias en dos grupos, mientras se utilizó Anova de una vía para más de dos grupos.

Con respecto al último objetivo específico que consistió en identificar la correlación entre las dimensiones de las escalas, se analizaron los datos obteniendo una distribución normal a través del estadístico Shapiro-Wilk, y según el resultado se empleó el estadístico paramétrico de Pearson, a través del software libre Jamovi.

Por último, para un mejor entendimiento, los resultados son mostrados en tablas.

## Resultados y Discusión

### Insatisfacción de la imagen corporal y la necesidad de aprobación social

Respecto a la relación entre las variables de estudio, se encontró, a través de la prueba estadística de Pearson  $\otimes$  una relación negativa baja, pero significativa (ver Tabla 1).

**Tabla 1**

*Relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la necesidad de aprobación social en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022*

	Insatisfacción de la imagen corporal	
Necesidad de aprobación social	<i>R</i>	-0.206
	Valor p	0.037

Por los resultados encontrados, se evidencia una relación negativa significativa, lo que implica que, a mayor insatisfacción de la imagen corporal, existe menor necesidad de aprobación social. Esta asociación evidencia que las estudiantes de la salud están más enfocadas en su apariencia física, buscando perfeccionarla en los cánones y estándares de belleza (Sánchez, 2018) y, por ende, muestran preocupación e insatisfacción por el físico; mientras que en la necesidad de aprobación social su atención es menor en emitir conductas socialmente deseables que la sociedad puede aprobar y esperar de ellas. Este resultado puede deberse a que las personas, sobre todo las féminas, esperan encontrar oportunidades que las lleven al éxito, enfocadas solo en la belleza física, pensando que si la perfeccionan les traerá automáticamente

la aprobación y aceptación social, por tanto, no tienen necesidad de buscarla o de mostrar una imagen excesivamente positiva de sí mismas.

Se debe tomar en consideración dentro de la correlación encontrada, la influencia que tienen las causas sociales y psicológicas en ambas variables, partiendo por la autopercepción negativa y sumado a las experiencias de cada persona, pueden modificar la forma en que cada uno se percibe y se comporta, pudiendo generar la aparición de evaluaciones críticas negativas. Todo esto provoca en el individuo un determinado manejo de la impresión personal, que puede llevar a buscar la modificación física de su cuerpo, pues de acuerdo con su autopercepción, éste podría no cumplir con los estereotipos sociales, lo que a su vez también puede tener impacto en la autoestima, influyendo a la búsqueda del perfeccionamiento; por lo tanto, el ideal sociocultural de la delgadez eleva un nivel de riesgo de caer en conductas poco saludables que afecten su salud física y mental (Sánchez, 2018 & Cruzat-Mandich et al., 2016).

Además, se desestima la hipótesis planteada acerca de una relación positiva entre las variables, lo que abre una nueva perspectiva de investigación sobre este fenómeno, ya que no se encontraron investigaciones que confirmen esta relación, por lo que ésta relación debe tomarse con suma atención y realizar más estudios que confirmen la asociación entre ambas variables.

### **Nivel de insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de salud de una universidad**

Respecto a los niveles de insatisfacción de la imagen corporal, se observa mayor frecuencia en el nivel medio, al igual que un valor prominente en el nivel alto (ver Tabla 2).

**Tabla 2**

*Niveles de insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022*

Nivel	Frecuencias	%
Bajo	30	29.1
Medio	45	43.7
Alto	28	27.2

Se observa que cerca de la mitad de los participantes presentan un nivel medio de insatisfacción, lo cual indica que las estudiantes perciben cierto desagrado con alguna parte de su cuerpo, que conlleva a una desvalorización de la figura y que podría ocasionar preocupación en la textura y peso del cuerpo (Toro, 2004; como se citó en Cohen, 2013).

Los datos de este estudio son similares a los encontrados por Chacón et al. (2015) en Venezuela y Alfaro et al. (2017) en Arequipa, quienes concluyen que la insatisfacción y preocupación física está en la población femenina; lo cual no condiciona que se manifieste en



reacciones o emociones negativas, en conductas de riesgo o en padecer síndromes nutricionales. Sin embargo, en el nivel alto se manifestó un porcentaje menor, es un resultado que puede indicar malestares psicológicos como desesperación, baja autoestima e incluso deseos intensos de bajar de peso, provocando conductas alimentarias de riesgo (Cruzat-Mandich et al., 2016 & Franco et al., 2019).

Los resultados encontrados posiblemente se deban a la presencia de factores como el peso o la forma del cuerpo, desarrollando una adoración a lo esculturalmente bello, también podría suceder por la inducción de las figuras paternas, los pares o compañeros de clase, que de manera continua utilizan palabras despectivas para describirlos negativamente, y entre otras situaciones que afectan los sentimientos de la persona y busque compensarlos; tal como lo menciona Salaberria et al. (2007), la imagen corporal es la representación mental que cada persona tiene sobre su aspecto físico, y que está influenciado por factores psicológicos, sociales e individuales, provocando discrepancias en cómo se perciben a sí mismas, por ende, la imagen corporal no sólo es el aspecto real, sino que está vinculado a los sentimientos, por lo que el individuo hace una valoración y reconocimiento de lo que siente con su cuerpo y cómo se siente en él, y si su percepción es de disconformidad conlleva a realizar conductas dañinas para la salud física y mental, con la finalidad de cambiar la imagen corporal y lograr una gratificación.

### **Nivel de necesidad de aprobación social en estudiantes de salud de una universidad**

En esta variable de estudio, se encontró que el mayor porcentaje se ubica en el nivel medio (ver Tabla 3).

**Tabla 3**

*Nivel de necesidad de aprobación social en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022*

Nivel	Frecuencias	%
Bajo	32	31.1
Medio	38	36.9
Alto	33	32.0

En la Tabla 3 se evidencia, un porcentaje moderado sobre la necesidad de aprobación social, lo cual indica la necesidad de la persona de responder de manera apropiada y aceptable frente a situaciones de prueba; puesto que, la necesidad de aprobación social es totalmente natural y adaptativa, porque es una búsqueda de realización personal, lo cual hace que la persona se atribuya cualidades socialmente deseables y rechace aquellas que le parece inapropiadas (Aumann et al., 2017 & Valencia, 2017).

Sin embargo, se observa un nivel alto destacable, sin mucha diferencia de la frecuencia del nivel bajo. Este resultado coincide con las investigaciones de Valencia (2017) y de Ríos (2016) en México, y de Karaşar y Baytemir (2018) en Turquía, quienes hallaron que los niveles altos de necesidad de aprobación social generan un impacto negativo en la salud mental, debido a que determina el pensar y actuar de la persona, provocando ansiedad e inseguridad en el individuo, que de alguna forma, es generado por la incertidumbre de cómo reaccionarían los demás a lo que transmite, haciendo que se presenten sentimientos negativos de sí mismo y por tanto, afectando la autoestima.

Estos niveles medios y altos podrían explicarse por factores sociales o individuales como estar siempre atento de sus errores, ya que los interpretan como un fracaso, por lo que la organización se convierte en prioridad, e incluso la búsqueda de la perfección puede llegar a convertirse en una obsesión y configurar la personalidad de la persona. Pues, de acuerdo con Karasar (2020), la necesidad de aprobación social se basa en agradar o gustar a los demás por lo que los deseos personales o las opiniones propias, muchas veces son sacrificadas por el intento de encajar, haciendo que la persona busque perfeccionarse y empiece a reflejar una impresión excesivamente positiva de sí mismo. Por lo que, Domínguez y Van de Vijver (2019); y Valencia (2017), llaman *manejo de impresión*, la cual consiste en demostrar una conducta muy bien elaborada para controlar de manera consciente o inconsciente lo que los demás perciben de uno mismo; es decir, que si esta conducta llega a potenciarse se puede caer en el riesgo de sobreestimar sus propias habilidades y atributos, engañándose uno mismo, creyendo que sus conductas emitidas son correctas; mientras que, por el contrario, si se sabe manejar o controlar esta necesidad de ser aprobado socialmente, se beneficiaría con gratificaciones que suman y fortalecen la autoestima, permitiendo la autenticidad y autonomía de uno mismo.

### **Diferencias entre las dimensiones insatisfacción corporal y deseabilidad social, según variables sociodemográficas**

Las tablas 4 y 5 muestran los valores de las medias y las desviaciones estándar de insatisfacción corporal y deseabilidad social, que pertenecen a las dimensiones de cada instrumento utilizado; además se observa que la normalidad es aceptable, lo cual determinó que la prueba estadística a utilizar es Anova de una Vía para más de tres grupos y T de Student para dos grupos, indicando que no existen diferencias significativas de acuerdo a las variables sociodemográficas.

En función a la edad se observa que no existen diferencias significativas, lo que indica que la insatisfacción corporal y la deseabilidad social se presenta en cualquier edad, aunque se observa frecuentemente en adolescentes y adultos tempranos. Los datos obtenidos advierten

que la media mayor de insatisfacción corporal es en la edad de 21 a 24 años, mientras que en la deseabilidad social, es de 24 a 27 años en la población estudiantil; estos resultados se asemejan con las investigaciones de Camino et al. (2017) en México, donde detallan que entre los 21 y 25 años sí presentan insatisfacción corporal; mientras que Nuevo et al. (2009) en España, demostraron que la edad no influye en la asociación de la deseabilidad social con el bienestar emocional. La probabilidad de estos resultados podría deberse al desarrollo físico, ya que, tal como lo refiere Salaberria et al. (2007), muchas veces el desarrollo o los cambios en la pubertad y adolescencia es tardía o precoz y no va acorde con la edad, provocando inseguridades y anhelando un crecimiento o una figura acorde a su edad.

Por otro lado, también se observa que no existen diferencias según ciclo académico y carrera profesional; sin embargo, se observa que el mayor promedio se presenta en la carrera de psicología de primero a cuarto, y de séptimo a décimo ciclo académico. Estos resultados coinciden con las investigaciones de Pierre et al. (2020) en Trujillo, y de Nuevo et al. (2009) en España, en los cuales se demuestra que las carreras de medicina humana y de psicología, entre el primer ciclo y décimo, están relacionados con factores que inducen cambios en su estilo de vida, debido a que se considera una nueva etapa, que están en constante cambio y adaptación, por lo que deben ajustarse a una mayor carga académica, y que las universitarias pueden llegar a desarrollar algunos problemas de salud y tratan de manejarlos por ellas mismas.

Sin embargo, hay que considerar que cada centro universitario cuenta con especialistas en salud, los cuales brindan un espacio para los estudiantes que les permita atender sus necesidades; por ello, existe un porcentaje menor que está dispuesto a asistir a una consultoría de salud, así como se observa en la tabla 5, que nos muestra que sólo 16 participantes, han recibido asesoría nutricional; mientras que, el resto de la muestra, su nutrición o salud al parecer lo pasan por alto. Asimismo, el dato que se obtuvo es que no evidencian diferencias significativas entre las dimensiones según asesoría nutricional.

Por lo tanto, las universitarias deben adaptarse a un nuevo estilo de vida, y optan por diferentes rutinas que benefician o dañan la salud. Por ello, es necesario la implementación de estrategias en nutrición, acompañado de orientaciones psicológicas, así como la investigación de Guadalupe et al. (2019) en México, que ejecutaron un programa de estilo de vida saludable en universitarios, obteniendo resultados favorables; entonces si se llegan a implementar programas con objetivos precisos, se tendría resultados similares y producirían cambios significativos en sus hábitos.

**Tabla 4**

*Diferencias entre las dimensiones insatisfacción corporal y deseabilidad social, según variables sociodemográficas en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022*

		Insatisfacción corporal						Deseabilidad social				
		N	Media	Desviación estándar	Shapiro -Wilk	Varianza	Anova de una Vía - p	Media	Desviación estándar	Shapiro -Wilk	Varianza	Anova de una Vía - p
Edad	18 - 21	44	43.9	14.1	0.128	0.985	0.662	10.5	2.94	0.259	0.223	0.765
	21 - 24	49	44.2	13.4				10.2	3.94			
	24 - 27	10	39.7	14.4				11	3.27			
Ciclo académico	1 - 4	25	45	15.9	0.068	0.467	0.624	10.2	3.36	0.127	0.777	0.923
	4 - 7	32	41.8	12.5				10.3	3.3			
	7 - 10	46	44.2	13.5				10.5	3.67			
Carrera	Psicología	36	45.4	13.6	0.12	0.443	0.836	11.14	3.3	0.113	0.444	0.124
	Medicina	29	42.8	14				9.48	3.88			
	Enfermería	22	42.5	15.6				11.09	3.08			
	Odontología	16	42.9	11.7				9.38	3.12			

**Tabla 5**

*Diferencias entre las dimensiones insatisfacción corporal y deseabilidad social, según variables sociodemográficas en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022*

Asesoría nutricional	N	Insatisfacción corporal						Deseabilidad social					
		Media	Desviación estándar	Shapiro -Wilk	Varianza	T de Student Estadístico	p	Media	Desviación estándar	Shapiro -Wilk	Varianza	Tde Student Estadístico	p
Grupo 1	16	10.1	3.12	0.09	0.61	-0.33	0.742	42.4	11.9	0.133	0.478	-0.386	0.701
Grupo2	87	10.4	3.53					43.9	14.1				

### Relación entre las dimensiones de insatisfacción corporal y deseabilidad social

Respecto a la relación entre las dimensiones de las escalas utilizadas, se encontró, por la prueba estadística de Pearson ® una relación negativa baja, pero significativa (ver Tabla 6).

**Tabla 6**

*Relación entre las dimensiones insatisfacción corporal y deseabilidad social en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022*

	Insatisfacción corporal	Deseabilidad social
N	103	103
W de Shapiro-Wilk	0.98	0.976
Valor p de Shapiro-Wilk	0.128	0.055
<i>R</i>		-0.206
Valor p		0.037

Así como el objetivo general la hipótesis planteada acerca de una relación positiva entre las dimensiones, se rechaza; debido a los resultados encontrados, que indican la existencia de una relación negativa significativa, lo que implica que, a mayor insatisfacción corporal, existe menor deseabilidad social. Esta asociación parte de una percepción propia de la imagen que muestra el individuo, materializando la figura corporal dando lugar a sentimientos de insatisfacción (Salaberria et al., 2007); y por tanto, la deseabilidad social es menor porque se basa en la creencia de que es aceptada por las conductas apropiadas y aceptables que se emite en un entorno (Lara-Cantún & Suzan-Reed, 1988), cuando sucede lo contrario, la sociedad aprecia la apariencia física, como algo más llamativo y de progreso o posición. Sin embargo, no se encontraron investigaciones que afirman esta relación por lo que debe tomarse con cautela y realizar más estudios que confirmen la asociación entre dimensiones.

Cabe mencionar que se encontraron diferentes limitaciones al momento de realizar la investigación, tales como: la disposición por parte de la población para participar en el estudio. Así como el análisis psicométrico al momento de adaptar el instrumento, ya que existía confusión en el análisis factorial que determina el número de factores, evidenciándose ser bidimensional porque presentaba ítems directos e inversos, cuando la escala es unidimensional.

### Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos se concluye que, a mayor insatisfacción de la imagen corporal, existe menor necesidad de aprobación social; por tanto, se rechaza la hipótesis planteada.

Por otro lado, se encontró un nivel medio de insatisfacción de imagen corporal en las estudiantes de salud.

Asimismo, se halló un mayor porcentaje de universitarias en nivel medio de necesidad de aprobación social.

En cuanto a las dimensiones de cada instrumento, insatisfacción corporal y deseabilidad social según las variables sociodemográficas no se evidenciaron diferencias significativas.

Por último, se encontró a mayor insatisfacción corporal, menor deseabilidad social.

### **Recomendaciones**

De acuerdo a los resultados se recomienda a la institución considerar programas de intervención debido a que la población presentó niveles medios de insatisfacción de la imagen corporal y de necesidad de aprobación social; así como también elaboración de programas prevención con el fin de evitar alguna patología a futuro que perturbe el estado mental y físico de las estudiantes de salud.

Por otro lado, se sugiere la implementación de nuevos estudios a nivel nacional sobre la deseabilidad social o necesidad de aprobación social, con el propósito de indagar por qué las personas se esmeran en actuar tan positivamente llegando al punto de engañarse a ellos mismos y generar altos niveles de ansiedad como las investigaciones internacionales lo demuestran.

Por último, debido a las limitaciones presentadas se recomienda continuar con las investigaciones instrumentales que den mayor respaldo al uso de la Escala Deseabilidad Social.

## Referencias

- Alcaraz, G., Lora, E. & Berrio, M. (2011). Índice de masa corporal y percepción de la imagen corporal en estudiantes de enfermería. *Index Enferm*, 20(1), 11-15. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962011000100003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100003)
- Alfaro, R., Esquivel, R., Paredes, E. & Muñoz, C. (2017). Autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en estudiantes universitarios, Arequipa 2012. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 15(3) <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/677>
- American Psychological Association. (2017). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Aumann, J., Lanzguerrero, S., Velasco, P., & Domínguez, A. (2017). Necesidad de aprobación social y recursos para el desarrollo en adolescentes mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 22(2), 204-211. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29255774007.pdf>
- Baile, J. (2003). ¿Qué es la imagen corporal? *Cuadernos del Marqués de San Adrián: revista de humanidades*, 2, 53-70. <https://udimundus.udima.es/bitstream/handle/20.500.12226/313/articuloimagencorporal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Berengüí, R., Castejón, Á., y Torregrosa, S. (2016). Body dissatisfaction, risk behaviors eating disorders in university students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimenticios*, 7, 1-8. <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v7n1/2007-1523-rmta-7-01-00001.pdf>
- Caldera-Montes, J., Reynoso-González, O., Nuño-Camarena, D., Caldera-Zamora, I., Pérez-Púlido, I., & Gómez-Álvarez, C. (2019). Insatisfacción con la imagen corporal y personalidad en estudiantes de bachillerato de la región Altos Sur de Jalisco, México. *Duazary*, 16(1), 93 - 103. [https://www.redalyc.org/journal/5121/512162369010/html/#redalyc\\_512162369010\\_ref23](https://www.redalyc.org/journal/5121/512162369010/html/#redalyc_512162369010_ref23)
- Camino, M., Martínez, M., González, M., Begona, M., & Mercado, E. (2017). Factores de riesgo de trastornos alimentarios en estudiantes universitarios: Estimación de vulnerabilidad por sexo y edad. Factores de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria entre universitarios: Estimación de vulnerabilidad por sexo y edad. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 8(2), 105-112.

- Campos, J., & Llaque, V. (2017). Modelo estético de delgadez e imagen corporal en estudiantes de una universidad. *Revista Paian*, 8(1), 49 - 60. <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/548/pdf>.
- Cevallos, K. & Meza, S. (2021). *Insatisfacción corporal, funcionamiento familiar e influencia social como predictores del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica San Pablos]. <http://hdl.handle.net/20.500.12590/16824>
- Chacón, G., Angelucci, L., & Fernández, T. (2015). Influencia de la insatisfacción con la imagen corporal, índice de masa corporal, autoconcepto físico, y sexo sobre las conductas alimentarias de riesgo en estudiantes universitarios. *Psicología, tercera época, Revista digital arbitrada*, 34(1). <https://www.researchgate.net/profile/Luisa-Angelucci/publication/319716008>
- Cohen, Y. (2013). *Insatisfacción de la imagen corporal global y multidimensional en mujeres entre 20 y 35 años con peso normal y sobrepeso* [Tesis de licenciatura; Universidad Abierta Interamericana]. <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC114225.pdf>
- Cooper, P; Taylor, M; Cooper, Z. & Fairburn, C. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6, 485-494
- Cruzat-Mandich, C., Díaz-Castrillón, F., Lizana-Calderón, P., & Castro, A. (2016). Comparación por sexo en imagen corporal, síntomas psicopatológicos y conductas alimentarias en jóvenes entre 14 y 25 años. *Rev Med Chile*, (144), 743-750. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v144n6/art08.pdf>
- Domínguez, A., & Van de Vijver, F. (2019). La deseabilidad social del mexicano. *La cultura y sus efectos sobre la psicología del mexicano*. Universidad Iberoamericana. 10.1177/0748175614522267
- Fernández, J. G., Gonzáles, I., Contreras, O., & Cuevas, R. (2015). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47(1), 25 - 33. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0120053415300030>
- Ferrando, P., & Chico, E. (2000). Adaptación y análisis psicométrico de la escala de deseabilidad social de Marlowe y Crowne. *Psicothema*, 12(3), 383-389.
- Franco, K., Díaz, F., & Bautista, M. (2019). Estatus de peso, conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción corporal en mujeres adolescentes y jóvenes. *Arch Med (Manizales)*, 19(2), 303-312.



- <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3283/5497>
- Gaido, M. (2021, marzo 11). Siete de cada diez mujeres se sienten insatisfechas con su imagen corporal. *CE Noticias Financieras, Spanish ed.; Miami*. <https://www.proquest.com/docview/2500889500/fulltext/C366B703C3C749CAPQ/8?accountid=37610>
- Gortázar, M. (2015). Relación entre insatisfacción corporal y autoconcepto, distorsiones cognitivas y actitud hacia la alimentación en adolescentes y jóvenes. *Universidad Pontificia Comillas*. <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/1130>
- Guadalupe, M. Balderas, K., Juárez, R., & Palos, A. (2019). Implementación de estrategias para mejorar el estilo de vida en estudiantes universitarios. *Tlatemoani: revista académica de investigación*, 10(31), 192-217 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7295554>
- Gutiérrez, S., Sanz, J., Espinosa, R., Gesteira, C., & García-Vera, M. (2016). La Escala de Deseabilidad Social de Marlowe-Crowne: baremos para la población general española y desarrollo de una versión breve. *anales de psicología*, 32(1), 206-217.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.) McGraw-hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- Izquierdo-Cárdenas, S., Caycho-Rodríguez, T., Barboza-Palomino, M., Reyes-Bossio, M. (2021). Insatisfacción corporal en mujeres universitarias: nuevas evidencias psicométricas del Body Shape Questionnaire de 14 ítems (BSQ-14). *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 21(2), 112 - 126.
- Jiménez-Flores, P., Jiménez-Cruz, A., & Bacardí-Gascón, M. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal en niños y adolescentes: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 34(2), 479-489. <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v34n2/1699-5198-nh-34-02-00479.pdf>
- Karasar, B. (2020). Mediator Role of the Need for Social Approval in the Relationship between Perfectionism and Codependency: A Structural Equation Modeling Study. *International Journal of Contemporary Educational Research*, 7(2), 40-47. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1285316.pdf>
- Karaşar, B., & Baytemir, K. (2018). Need for Social Approval and Happiness in College Students: The Mediation Role of Social Anxiety. *Universal Journal of Educational Research*, 6(5), 919-927. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1177811.pdf>

- Lara-Cantún, A., & Suzan-Reed, M. (1988). La escala de deseabilidad social de Marlow y Crowne: Un estudio Psicométrico. *Salud Mental*, 11(3), 25-59. [http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/348/348](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/348/348)
- López, P., Prado, J., Montilla, M.; Molina, Z., Da Silva, G. & Arteaga, F. (2008). Insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad de los Andes del Estado Mérida Venezuela. *MH Salud*, 5(1), 1-14. <https://www.redalyc.org/pdf/2370/237017527001.pdf>
- Lucar, M. (2012). *Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en un grupo de adolescentes mujeres*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio PUCP. [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/1723/LUCAR\\_FLORES\\_MIRIAM\\_INSATISFACCION\\_MUJERES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/1723/LUCAR_FLORES_MIRIAM_INSATISFACCION_MUJERES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Markey, C., & Markey, P. (2006). Relaciones románticas y satisfacción corporal entre mujeres jóvenes. *Revista de juventud y adolescencia*, 35, 256 - 264.
- Ministerio de Salud. (2017). *Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Nuevo, R., Montoriob, I., Márquez-González, M., Cabrera, I., Izal, M., & Pérez-Rojo, G. (2009). Diferencias asociadas a la edad en el efecto de la deseabilidad social en el autoinforme del estado emocional. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 44(2), 85-89. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X08000140>
- Pierre, J., Grados-Espinoza, P., Regalado-Rodríguez, K., Luna-Córdova, C., Sierra, G., Díaz-Vargas, M., Sifuentes-Rosales, J., & Díaz-Vélez, C. (2022). Prevalencia y factores del trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de medicina humana del Perú en el contexto de la pandemia de covid-19: estudio multicéntrico. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.
- Ríos, S. (2016). *Relación entre deseabilidad social, estilo de apego, regulación emocional y salud mental* [Tesis de maestría, Universidad Iberoamericana]. Repositorio Ibero. <https://ri.ibero.mx/bitstream/handle/ibero/975/016204s.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez-Camacho, D., & Alvis-Gomez, K. (2015). Artículo de revisión: Generalidades de la imagen corporal. *Revista de La Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia*, 63(2), 279–287. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.49387>
- Salaberria, K., Rodríguez, S., & Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*, 8(2), 171 - 183.

- Salazar, L., Vázquez, V., & Bosques, L. (2021). Conductas alimentarias de riesgo e interiorización del modelo estético corporal en participantes de certámenes de belleza. *Educación y salud*, 10(19), 17-22. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/7782/8400>
- Sánchez, P. (2018). Relación entre insatisfacción corporal y la autoestima y el perfeccionamiento. Madrid. <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/433288/retrieve>
- Sanz, J., Navarro, R., Fausor, R., Altungy, P., Gesteira, C., Morán, N. & García-Vera, M. (2018). La Escala de Deseabilidad Social de Marlowe-Crowne como instrumento para la medida de deseabilidad social, la sinceridad y otros constructos relacionados en psicología legal y forense. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 18, 112-133.
- Ureña-Molina, M., Pacheco-Milián, M., & Rondón-Ortega, M. (2015). Conductas alimentarias de riesgo y su relación con la imagen corporal en estudiantes de enfermería. *Revista Ciencia y Cuidado*, 12(2), 57-71. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/509/521>
- Valencia, X. (2017). *El manejo de la impresión y la necesidad de aprobación social como moderadores entre la personalidad y la salud mental* [Tesis de Maestría, Universidad Iberoamericana] La Referencia. [https://www.lareferencia.info/vufind/Record/MX\\_0035ee812c8fd2636be3c2db180d4a10#openaire](https://www.lareferencia.info/vufind/Record/MX_0035ee812c8fd2636be3c2db180d4a10#openaire)
- Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J., & López-Miñarro, P. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27-35. <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n1/04revision04.pdf>
- Villegas-Moreno, M., & Londoño-Pérez, C. (2021). Modelo predictivo de insatisfacción con la imagen corporal. *Perspectivas de investigación psicológica: aportes a la comprensión e intervención de problemas sociales*, (13). [https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/26854/1/Perspectivas%20de%20investigaci%c3%b3n%20psicol%c3%b3gica-Capitulo%](https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/26854/1/Perspectivas%20de%20investigaci%c3%b3n%20psicol%c3%b3gica-Capitulo%20)

**Anexos**  
**Anexo A: Versión peruana del BSQ -14**  
**BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ - 14)**  
**CUESTIONARIO DE LA IMAGEN CORPORAL**

A continuación, te presentamos una serie de frases las cuales deberás leer atentamente y responder de acuerdo a tu criterio. Cada uno de los ítems tiene 6 opciones de respuesta, en la que solo debes seleccionar una alternativa, la que consideres conveniente. Contesta todas las proposiciones. Recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

ítems	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?	1	2	3	4	5	6
2. Estar con chicas delgadas ¿te ha hecho fijarte en tu figura?	1	2	3	4	5	6
3. Al fijarte en la figura de otras chicas ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?	1	2	3	4	5	6
4. Estar desnuda (por ej. cuando te bañas) ¿te ha hecho sentir gorda?	1	2	3	4	5	6
5. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías ¿te ha hecho sentir gorda?	1	2	3	4	5	6
6. ¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?	1	2	3	4	5	6
7. ¿Te has sentido avergonzada de tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6

8. Preocuparte por tu figura ¿te ha hecho ponerte a dieta?	1	2	3	4	5	6
9. ¿Has pensado que la figura que tienes es debido a tu falta de control?	1	2	3	4	5	6
10. ¿Te has preocupado que otra gente vea rollitos alrededor de tu cintura o tu estómago?	1	2	3	4	5	6
11. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?	1	2	3	4	5	6
12. Verte reflejada en un espejo o en un aparador ¿te ha hecho sentirte mal con tu figura?	1	2	3	4	5	6
13. ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?	1	2	3	4	5	6
14. La preocupación por tu figura ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?	1	2	3	4	5	6

---

**Anexo B: Versión breve española de la Escala Deseabilidad Social**  
**ESCALA DE DESEABILIDAD SOCIAL DE MARLOWE Y CROWNE**  
**ADAPTACIÓN ESPAÑOLA**

A continuación, aparecen una serie de frases relativas a actitudes y rasgos personales. Lea cada frase con detenimiento y decida si es VERDADERO o FALSO en lo que respecta a su persona. Por favor, rodee con un círculo la letra V que hay a la derecha de cada frase para responder Verdadero o la letra F para responder Falso. Si bien algunas afirmaciones le parecerán demasiado rotundas, intente escoger aquella opción que más se acerca a sus características personales.

Nº	Ítems	Verdadero	Falso
1	Nunca he sentido una profunda antipatía por nadie	V	F
2	Si pudiera colarme en un cine sin pagar y estuviera seguro de que no me iban a ver, probablemente lo haría	V	F
3	A veces me gusta cotillear	V	F
4	Independientemente de quién esté hablando, yo siempre le escucho atentamente	V	F
5	Ha habido ocasiones en que me he aprovechado de alguien	V	F
6	Siempre que me equivoco estoy dispuesto a admitirlo	V	F
7	Siempre procuro llevar a la práctica lo que predico	V	F
8	A veces intento ajustar las cuentas, más que perdonar y olvidar	V	F
9	Soy siempre amable, incluso con las personas que son desagradables	V	F
10	A veces me he puesto muy pesado hasta salirme con la mía	V	F
11	Ha habido ocasiones en que me hubiera apetecido destrozar cosas	V	F
12	Ha habido veces en que he sentido envidia de la buena suerte de los demás	V	F
13	A veces me irrita con la gente que me pide favores	V	F
14	Cuando como en casa mis modales en la mesa son tan buenos como cuando estoy comiendo en un restaurante	V	F
15	A veces me fastidia no salirme con la mía	V	F
16	No suelo poner mala cara cuando aparecen problemas	V	F
17	Me cuesta aceptar que mis compañeros tengan más éxitos que yo	V	F
18	No suelo decir tacos, pero si se me escapa alguno suelo pedir disculpas a quien esté conmigo	V	F

**Anexo C: V de Aiken de la adaptación de la Escala Deseabilidad Social**  
**ESCALA DE DESEABILIDAD SOCIAL DE MARLOWE Y CROWNE EN**  
**UNIVERSITARIAS DE CHICLAYO**

Ítems	Categoría	V de Aiken	IC 95 %	Nuevos ítems
Nunca he sentido una profunda antipatía por nadie	Claridad	0.917	[0.646 - 0.985]	Nunca he sentido una profunda antipatía por nadie
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
Si pudiera ingresar de forma indebida en un cine sin pagar y estuviera seguro de que no me iban a ver, probablemente lo haría	Claridad	0.75	[0.468 - 0.911]	Si pudiera ingresar de forma indebida en un cine sin pagar y estuviera seguro de que no me van a ver, probablemente lo haría
	Coherencia	0.75	[0.468 - 0.911]	
	Relevancia	0.917	[0.646 - 0.985]	
A veces me gusta comentar asuntos ajenos de manera indiscreta	Claridad	1	[0.757 - 1]	A veces me gusta comentar asuntos ajenos de manera indiscreta
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
Independientemente de quién esté hablando, yo siempre le escucho atentamente	Claridad	0.917	[0.646 - 0.985]	Independientemente de quién esté hablando, yo siempre escucho atentamente
	Coherencia	0.917	[0.646 - 0.985]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
Ha habido ocasiones en que me he aprovechado de alguien	Claridad	1	[0.757 - 1]	Ha habido ocasiones en que me he aprovechado de alguien
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
Siempre que me equivoco estoy dispuesto a admitirlo	Claridad	1	[0.757 - 1]	Siempre que me equivoco estoy dispuesto a admitirlo
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
Siempre procuro llevar a la práctica lo que predico.	Claridad	1	[0.757 - 1]	Siempre procuro llevar a la práctica lo que predico
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
	Claridad	1	[0.757 - 1]	
	Coherencia	0.917	[0.646 - 0.985]	

A veces intento vengarme, más que perdonar y olvidar	Relevancia	1	[0.757 - 1]	A veces intento vengarme, más que perdonar y olvidar
Soy siempre amable, incluso con las personas que son desagradables	Claridad	1	[0.757 - 1]	Soy siempre amable, incluso con las personas que son desagradables
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
A veces soy muy insistente hasta salirme con la mía	Claridad	1	[0.757 - 1]	A veces soy muy insistente hasta salirme con la mía
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
Ha habido ocasiones en que me provocaba destrozar cosas	Claridad	0.917	[0.646 - 0.985]	Ha habido ocasiones en que me provocaba destrozar cosas
	Coherencia	0.917	[0.646 - 0.985]	
	Relevancia	0.833	[0.552 - 0.953]	
Ha habido veces en que he sentido envidia de la buena suerte de los demás	Claridad	0.75	[0.468 - 0.911]	Ha habido veces en que he sentido envidia de la buena suerte de los demás
	Coherencia	0.75	[0.468 - 0.911]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
A veces me irrito con la gente que me pide favores	Claridad	0.917	[0.646 - 0.985]	A veces me irrito con la gente que me pide favores
	Coherencia	0.917	[0.646 - 0.985]	
	Relevancia	0.917	[0.646 - 0.985]	
Cuando como en casa, mis modales en la mesa son tan buenos como cuando estoy comiendo en un restaurante	Claridad	1	[0.757 - 1]	Cuando como en casa, mis modales en la mesa son tan buenos como cuando estoy comiendo en un restaurante
	Coherencia	0.917	[0.646 - 0.985]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	
A veces me fastidia no salirme con la mía	Claridad	1	[0.757 - 1]	A veces me fastidia no salirme con la mía
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	0.917	[0.646 - 0.985]	
Suelo poner mala cara cuando aparecen problemas	Claridad	0.917	[0.646 - 0.985]	No suelo irritarme cuando aparecen problemas
	Coherencia	0.833	[0.552 - 0.953]	
	Relevancia	0.917	[0.646 - 0.985]	
Me cuesta aceptar que mis compañeros tengan más éxitos que yo	Claridad	1	[0.757 - 1]	Me cuesta aceptar que mis compañeros tengan más éxitos que yo
	Coherencia	1	[0.757 - 1]	
	Relevancia	1	[0.757 - 1]	



No suelo decir groserías,	Claridad	0.917	[0.646 - 0.985]	No suelo decir groserías,
pero si se me escapa	Coherencia	0.917	[0.646 - 0.985]	pero si se me escapa
alguno suelo pedir				alguno, suelo pedir
disculpas a quien esté	Relevancia	0.917	[0.646 - 0.985]	disculpas a quien esté
conmigo				conmigo

---

*Anexo D: Datos descriptivos de la Escala de Deseabilidad Social de Marlowe y Crowne en universitarias de Chiclayo*

	Media	Desviación estándar	Varianza	Simetría	Curtosis	$\alpha$
ítem 1	0.545	0.506	0.256	-0.191	-2.09	
ítem 2 *	0.515	0.508	0.258	-0.0636	-2.13	
ítem 3*	0.636	0.489	0.239	-0.594	-1.76	
ítem 4	0.788	0.415	0.172	-1.48	0.187	
ítem 5*	0.576	0.502	0.252	-0.321	-2.02	
ítem 6	0.697	0.467	0.218	-0.899	-1.27	
ítem 7	0.727	0.452	0.205	-1.07	-0.915	0.897
ítem 8*	0.636	0.489	0.239	-0.594	-1.76	
ítem 9	0.727	0.452	0.205	-1.07	-0.915	
ítem 10*	0.455	0.506	0.256	0.191	-2.09	
ítem 11*	0.515	0.508	0.258	-0.0636	-2.13	
ítem 12*	0.485	0.508	0.258	0.0636	-2.13	
ítem 13	0.606	0.496	0.246	-0.455	-1.91	
ítem 14*	0.333	0.479	0.229	0.741	-1.55	
ítem 15	0.576	0.502	0.252	-0.321	-2.02	
ítem 16*	0.758	0.435	0.189	-1.26	-0.443	
ítem 17	0.576	0.502	0.252	-0.321	-2.02	

**Anexo E: Análisis Factorial Exploratorio de adaptación de la Escala Deseabilidad Social**

	Factor
	1
ítem 1	0.63
ítem 2 *	0.533
ítem 3*	0.402
ítem 4	0.346
ítem 5*	0.754
ítem 6	0.844
ítem 7	0.544
ítem 8*	0.733
ítem 9	0.671
ítem 11*	0.607
ítem 12*	0.553
ítem 13*	0.772
ítem 14	0.618
ítem 15*	0.654
ítem 16	0.325
ítem 17*	0.441
ítem 18	0.447

**Bartlett**

$\chi^2$	Gl	P
317	136	<.001

**KMO**

	MSA
Global	0.626

**ESCALA DE DESEABILIDAD SOCIAL DE MARLOWE Y CROWNE EN  
UNIVERSITARIAS DE CHICLAYO**

A continuación, aparecen una serie de frases relativas a actitudes y rasgos personales. Lea cada frase con detenimiento y decida si es VERDADERO o FALSO en lo que respecta a su persona. Por favor, rodee con un círculo la letra V que hay a la derecha de cada frase para responder Verdadero o la letra F para responder Falso. Si bien algunas afirmaciones le parecerán demasiado rotundas, intente escoger aquella opción que más se acerca a sus características personales.

N°	Ítems	Verdadero	Falso
1	Nunca he sentido una profunda antipatía por nadie	V	F
2*	Si pudiera ingresar de forma indebida en un cine sin pagar y estuviera seguro de que no me van a ver, probablemente lo haría	V	F
3*	A veces me gusta comentar asuntos ajenos de manera indiscreta	V	F
4	Independientemente de quién esté hablando, yo siempre escucho atentamente	V	F
5*	Ha habido ocasiones en que me he aprovechado de alguien	V	F
6	Siempre que me equivoco estoy dispuesto a admitirlo	V	F
7	Siempre procuro llevar a la práctica lo que predico	V	F
8*	A veces intento vengarme, más que perdonar y olvidar	V	F
9	Soy siempre amable, incluso con las personas que son desagradables	V	F
10*	Ha habido ocasiones en que me provocaba destrozar cosas	V	F
11*	Ha habido veces en que he sentido envidia de la buena suerte de los demás	V	F
12*	A veces me irrito con la gente que me pide favores	V	F
13	Cuando como en casa, mis modales en la mesa son tan buenos como cuando estoy comiendo en un restaurante	V	F
14*	A veces me fastidia no salirme con la mía	V	F
15	No suelo irritarme cuando aparecen problemas	V	F
16*	Me cuesta aceptar que mis compañeros tengan más éxitos que yo	V	F
17	No suelo decir groserías, pero si se me escapa alguno, suelo pedir disculpas a quien esté conmigo	V	F

*Los ítems con un \* son ítems inversos*

**Anexo F: Ficha sociodemográfica**

Estimada estudiante a continuación te presentamos una lista de aspectos personales; para ello pedimos contestar con total sinceridad, por favor te solicitamos marcar (X) o llenar los espacios en blanco, según sea el caso. No hay respuesta correcta o incorrecta. Recuerda que

**Edad:**

**Ciclo académico:**

---

Medicina ( )

Enfermería ( )

**Carrera:**

Psicología ( )

Odontología ( )

**Estudiante de intercambio:**

Sí ( )

No ( )

**\*Si eres estudiante de intercambio de donde procedes:**

---

**Actualmente recibe una asesoría**

**nutricional con algún especialista:**

Si ( )

No ( )

### **Anexo G: Hoja informativa para participar en un estudio de investigación**

---

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
 Investigador : Alhely Jhoany Berna Garcia  
 Título : Insatisfacción de la imagen corporal y necesidad de aprobación social en estudiantes de salud de una universidad de Chiclayo, 2022

---

#### **Propósito del Estudio:**

Estimada estudiante se le invita a participar en un estudio de investigación que tiene por finalidad determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la necesidad de aprobación social en estudiantes de la salud de una universidad de Chiclayo, 2022, ya que la insatisfacción de la imagen corporal surge por una alteración perceptiva, por la discrepancia entre el cuerpo real y el ideal, generando disgusto con el propio cuerpo y destruir la autoestima. Asimismo, la necesidad de aprobación social motiva al individuo a responder en su cultura de manera aceptable conforme se atribuye cualidades socialmente deseables y rechaza aquella que les parecen inapropiadas.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se le pedirá que responda a las preguntas de dos cuestionarios que duran aproximadamente 20 minutos.

#### **Beneficios:**

No habrá beneficio directamente para usted.

#### **Costos e incentivos**

Usted no pagará nada por participar en el estudio, del mismo modo, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

#### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

#### **Confidencialidad:**

Se garantiza que la información que usted brinde será anónima, solo el investigador será quien maneje la información obtenida.

#### **Uso futuro de la información obtenida:**

Se conservará la información de su cuestionario guardado en archivo por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirva como fuente de verificación de la investigación, luego será eliminada.

#### **Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, puede consultar al investigador o llamar a Alhely Jhoany Berna Garcia al tel.991104508. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

Cordialmente,

---

Nombres y Apellidos

DNI

Investigador

**Anexo H: Carta de resolución aprobación**



**CONSEJO DE FACULTAD**  
**RESOLUCIÓN N° 210-2022-USAT-FMED**  
**Chiclayo, 12 de octubre de 2022**

Vista la solicitud virtual N° TRU-2022-8827 en virtud de la aprobación con fecha 07 de octubre de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante **BERNA GARCIA ALHELY JHOANY**, de la Escuela de Psicología. Asesor: Mgtr. Fiorella Eliana Soza Carrillo.

**CONSIDERANDO:**

Que esta Investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Psicología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **INSATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y NECESIDAD DE APROBACIÓN SOCIAL EN ESTUDIANTES DE SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE CHICLAYO, 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;


**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
**Mtro. Sorey Garret Gayoso Dianderas**  
 Secretaria Académica  
 Facultad de Medicina



  
**Mtro. Luis Enrique Jara Romero**  
 Decano (e)  
 Facultad de Medicina



## Anexo I: Autorización del autor de la Escala Deseabilidad Social

 **JESUS SANZ FERNANDEZ** <jsanzfer@ucm.es> jue, 10 nov 2022, 11:36 ★ ↶ ⋮  
para mi ▾

Estimada Alhely:

Muchas gracias por su interés en nuestros estudios sobre la MC-SDS y la versión reducida que desarrollamos. Tal y como solicita, le adjunto nuestra versión reducida, así como una copia de algunos trabajos de nuestro equipo por si fueran de su interés y en los cuales se explica la corrección y utilización de la escala.

Deseándole mucha suerte en sus investigaciones, reciba un cordial saludo,

Jesús Sanz  
Facultad de Psicología  
Universidad Complutense de Madrid

\*\*\*

3 archivos adjuntos • Analizado por Gmail ⓘ ⬇️ 🔄



PDF Escala DS-Breve ...



PDF 2018\_Sanz et al - ...



PDF 2016\_Gutiérrez et...