UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA:

TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA. PERIODO OCTUBRE 2023–FEBRERO 2024

AUTORES:

CUJI LLAGSHA TEILOR JUNIOR

PATÍN PIMBOZA DELIA VERÓNICA

TUTOR:

LCDA. NORMA PAREDES

GUARANDA ECUADOR

2023-2024

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación primeramente a Dios por ser mi fortaleza y permitirme cumplir esta meta, por bendecirme con sabiduría, salud y vida. A mis padres Luis Cuji y Elena Llagsha, a mis hermanos Alex Cuji, Mayra Cuji y Silvana Cuji, a mis sobrinos Deyvis Cuji, Maribel Zabala y Gael Cuji y a mi tía que lo considero como mi madre Inés Llagsha quienes son las personas más importantes en mi vida, por brindarme su apoyo incondicional, los consejos, la comprensión en momentos difíciles y sobre todo por apoyarme con los recursos necesarios para estudiar y llegar a culminar mi meta más anhelada.

A ellos les dedico de todo corazón este ogro y meta que me propuse desde muy pequeño y todos los logros que pueda conseguir en mi vida profesional.

Teilor Junior Cuji Llagsha

Dedico la presente investigación a Dios por haberme dado salud, fortaleza y sabiduría para seguir adelante y vencer cada obstáculo que se presenta a lo largo de mi vida y poder culminar con éxito mi carrera profesional a mis padres Manuel Patín, Petrona Pimboza por ser mi ejemplo de superación y guiarme por el buen camino gracias a su amor, esfuerzo, confianza y apoyo incondicional que puedo celebrar este triunfo en mi vida.

A mis hermanos por siempre estar pendientes en cada objetivo que me proponga, aconsejarme y apoyarme en los momentos difíciles y siempre confiar en mí. A mis sobrinos por apoyarme emocionalmente a través de sus besos y abrazos.

Delia Verónica Patín Pimboza

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme llegar hasta aquí a mis padres por su amor y apoyo incondicional durante mi carrera quien a lo largo del camino creyeron dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio.

A la universidad Estatal de Bolívar especialmente a la facultad Ciencias de la Salud y del Ser humano por permitirme ser parte de ella dándome la bienvenida y oportunidad de estudiar la carrera que siempre he soñado , y a los diferentes docentes que me trasmitieron sus conocimientos necesarios para ponerlo en práctica en mi vida profesional.

A nuestra querida tutora licenciada Norma Paredes quien nos orientó y guió para la elaboración y desarrollo de la presente investigación.

Teilor Junior Cuji Llagsha

Agradezco a Dios y a mi familia por ser el pilar fundamental en mi vida de inspiración, superación, fortaleza y perseverancia para poder disfrutar de este importante momento de felicidad y orgullo.

A la Universidad Estatal de Bolívar por abrirme la puerta para obtener mi título profesional, gracias a cada docente que formo parte de mi proceso académico para desarrollarnos profesionalmente y finalmente a la licenciada Norma Paredes por habernos brindado sus conocimientos y pautas necesarios para realizar este trabajo desde el inicio hasta la culminación del mismo.

Delia Verónica Patín Pimboza

CERTIFICADO DE LA TUTORA

Guaranda, 15 de Marzo del 2024

La suscrita LCDA. Norma Paredes, Tutora de trabajo de investigación, como modalidad de titulación

CERTIFICA

Que el trabajo de investigación como requisito de Titulación de Grado con el tema: **"Trastornos de la Imagen Corporal Asociados al Auto Concepto Físico en los Estudiantes de la Carrera de. Período octubre 2023- febrero 2024",** realizado por las estudiantes Cuji Llagsha Teilor junior y Patín Pimboza Delia Verónica han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal por la Comisión de Titulación y aprobado en Consejo Directivo de la facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Lcda. Norma Paredes

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros Cuji Llagsha Teilor Junior y Patín Pimboza Delia Verónica con CI: **0202157053** y CI: **02501062750** en calidad de autor/res y titular/es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **" Trastornos de la Imagen Corporal Asociados al Auto Concepto Físico en Estudiantes de la Carrera de Enfermería. Período Octubre 2023 – Febrero 2024"**modalidad **Proyecto de Investigación**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Le y Orgánica de Educación Superior. El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Firmado electrónicamente por:
TEILOR JUNIOR CUJI LLAGSHA

Cuji Llagsha Teilor Junior
CI: 0202157053

Firmado electrónicamente por:
DELIA VERONICA PATIN PIMBOZA

Patín Pimboza Delia Verónica
CI: 0250106275

TÍTULO

TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA. PERIODO OCTUBRE 2023–FEBRERO 2024.

ÍNDICE

DEDICATORIA II
AGRADECIMIENTO III
CERTIFICADO DE LA TUTORA IV
CERTIFICA IV
TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ..... **¡Error! Marcador no definido.**
TÍTULO V
ÍNDICE VI
ÍNDICE DE TABLAS IX
ÍNDICE DE GRAFICOS X
RESUMEN EJECUTIVO XI
ABSTRACT XII
INTRODUCCION 1
CAPITULO 1 3
1. EL PROBLEMA 3
1.1. Planteamiento del problema 3
1.2. Formulación del problema 7
1.3. Objetivos 8
1.3.1. Objetivo general 8
1.3.2. Objetivos específicos 8
1.4. Justificación de la investigación 9
1.5. Limitaciones 11
CAPÍTULO II 12
2. MARCO TEÓRICO 12
2.1. Antecedentes de la investigación 12
2.2. Antecedentes Internacionales 12
2.3. Antecedentes nacionales 13
2.4. Antecedentes locales 14
2.5. Bases teóricas 15
2.5.1. Imagen corporal. 15
2.5.2. Componentes de la imagen corporal 15
2.5.3. Importancia de la imagen corporal en la salud mental. 16

2.5.4. Importancia de la imagen corporal en la salud emocional..... 17
2.5.5. Trastornos de la imagen corporal (TIC) 17
2.5.6. Síntomas y signos de los Trastornos de la imagen corporal..... 18
2.5.7. Causas de los trastornos de la imagen corporal..... 19
2.5.8. Factores de riesgo de los trastornos de la imagen corporal..... 19
2.5.9. Factores asociados a la insatisfacción de la imagen corporal 20
2.5.10. Factores sociales 20
2.5.11. Factores culturales..... 21
2.5.12. Factores individuales 21
2.5.13. Factores psicológicos. 22
2.5.14. Diagnóstico de los trastornos de la imagen corporal 23
2.5.15. Trastornos de la Imagen Corporal 23
2.5.16. Tratamiento del Trastorno de la imagen corporal 26
2.5.17. Instrumento para medir la imagen corporal 28
2.5.18. Autoestima..... 29
2.5.19. Clasificación de la autoestima 30
2.5.20. Tipos de autoestima..... 31
2.5.21. Instrumento para medir la autoestima..... 32
2.5.22. Auto concepto físico 33
2.5.23. Factores que Influyen en la Formación del Autoconcepto Físico..... 35
2.5.24. Relación entre Autoconcepto Físico, Imagen Corporal y Autoestima..... 35
2.5.25. Imagen Corporal y Autoconcepto Físico en Estudiantes de Enfermería 35
2.5.26. Instrumento para medir el autoconcepto fisico. 36
2.5.27. Fundamentación de enfermería 38
2.5.28. Modelo de adaptación – Callista Roy 38
2.6. Marco legal 41
2.6.1. Constitución de la República del Ecuador 41
2.6.2. Ley orgánica de salud..... 41
2.6.3. Plan Nacional de Desarrollo “Toda una Vida” (2017-2021)..... 42
2.6.4. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) (2012)..... 42
2.7. Definición de términos..... 44
2.8. Identificación y Clasificación de Variables..... 46
2.8.1. Variable independiente 46

2.8.2. Variable dependiente 46
2.9. Operacionalización de variables 47
CAPITULO III 49
3. MARCO METODOLOGICO 49
3.1. Nivel de investigación 49
3.1.1. Cuantitativo 49
3.1.2. Descriptivo 49
3.1.3. Correlacional 49
3.2. Diseño 50
3.2.1. De campo 50
3.2.2. Transversal 50
3.3. Población y muestra 50
3.4. Descripción de los indicadores de la fórmula de muestra 50
3.5. Criterios de inclusión 51
3.6. Criterios de exclusión 51
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 51
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 52
CAPITULO IV 68
4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS 68
CAPÍTULO V 73
5. MARCO ADMINISTRATIVO 73
5.1. Recursos 73
5.2. Presupuesto 73
5.3. Cronograma 74
CAPITULO VI 83
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 83
6.1. Conclusiones 83
6.2. Recomendaciones 85
PROPUESTA 87
Bibliografía 111
ANEXOS 118

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estadística de fiabilidad “Alfa de Cronbach” para el instrumento de Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987). 56

Tabla 2: Estadística de fiabilidad “Alfa de Cronbach” para el instrumento de Escala de autoestima 58

Tabla 3: Estadística de fiabilidad “Alfa de Cronbach” para el instrumento de Autoconcepto físico 60

Tabla 11: Resultado de la prueba de normalidad 64

Tabla 12: Resultado de la prueba de Spearman 65

Tabla cruzada 1: Nivel de satisfacción (Agrupada)*Autoconcepto físico (Agrupada 66

ÍNDICE DE GRAFICOS

1 Figura 1: Genero 53
2 Figura 2: Edad 54
3 Figura 3: Discapacidad 55
4 Figura 4: Ciclo Académico 55
5 Figura 5: Nivel de satisfacción según el BSQ 57
6 Figura 6: Autoestima 59
7 Figura 7: Auto concepto Físico 61
8 Figura 8: Auto concepto Físico por segmentos 62
9 Figura 9: Correlación 65

RESUMEN EJECUTIVO

La investigación se centra en examinar la asociación entre los trastornos de la imagen corporal y el autoconcepto físico en estudiantes de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar desde octubre de 2023 hasta febrero de 2024. Los datos se recopilan y analizan mediante un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional. El diseño del estudio se basa en el campo y es transversal. La población objetivo está formada por 766 estudiantes de enfermería de la universidad, que utilizan un muestreo por conveniencia y aplican la fórmula de cálculo para una población finita. Los criterios de inclusión son los estudiantes de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, mientras que los criterios de exclusión abarcan a aquellos que no están afiliados a la universidad o que se niegan a participar en el estudio. Se utilizan tres instrumentos para la recopilación de datos: un cuestionario de autoconcepto físico, la escala de autoestima de Rosemberg y el cuestionario sobre la forma del cuerpo (BSQ). Los datos se analizan mediante un análisis estadístico descriptivo, la prueba de correlación de Spearman y la compilación en un software específico. Los hallazgos demuestran que aproximadamente la mitad de la muestra experimenta algún nivel de insatisfacción corporal, y un porcentaje significativo experimenta niveles de insatisfacción moderados o extremos. En términos de autoestima, existe una distribución equitativa entre los niveles alto, medio y bajo. Se subraya la importancia de comprender las diversas experiencias de los estudiantes y se proponen estrategias multifacéticas para fomentar el bienestar y una imagen corporal positiva. Además, se identifica una correlación significativa entre la estabilidad del autoconcepto físico y el rendimiento general de los estudiantes. En conclusión, el estudio enfatiza la necesidad de redefinir la asociación entre la forma del cuerpo y el autoconcepto físico, y aboga por el diseño de un programa educativo adaptados a las la temática del trastorno de imagen corporal y autoconcepto físico.

Palabras clave: Imagen corporal, Autoconcepto físico, Insatisfacción corporal, Autoestima, Programas de intervención

ABSTRACT

The research focuses on examining the association between body image disorders and physical self-concept in nursing students at the State University of Bolívar from October 2023 to February 2024. Data are collected and analyzed using a quantitative, descriptive approach. and correlational. The study design is field-based and cross-sectional. The target population is made up of 766 nursing students from the university, who use convenience sampling and apply the calculation formula for a finite population. The inclusion criteria are nursing students from the State University of Bolívar, while the exclusion criteria cover those who are not affiliated with the university or who refuse to participate in the study. Three instruments are used for data collection: a physical self-concept questionnaire, the Rosenberg Self-Esteem Scale, and the Body Shape Questionnaire (BSQ). The data are analyzed using descriptive statistical analysis, Spearman correlation test and compilation in specific software. The findings demonstrate that approximately half of the sample experiences some level of body dissatisfaction, with a significant percentage experiencing moderate or extreme levels of dissatisfaction. In terms of self-esteem, there is an equal distribution between high, medium and low levels. The importance of understanding students' diverse experiences is highlighted and multifaceted strategies are proposed to promote well-being and positive body image. Furthermore, a significant correlation is identified between the stability of the physical self-concept and the general performance of the students. In conclusion, the study emphasizes the need to redefine the association between body shape and physical self-concept, and advocates the design of an educational program adapted to the issue of body image and physical self-concept disorder.

Keywords: Body image, Physical self-concept, Body dissatisfaction, Self-esteem, Intervention programs

INTRODUCCION

La imagen corporal es la representación mental que cada individuo tiene de su propio cuerpo, y durante la adolescencia, esta percepción se vuelve especialmente crucial debido a los cambios físicos que se experimentan. Durante esta etapa, la preocupación por la apariencia física se intensifica, influenciada por los ideales de belleza que la sociedad impone, a menudo enfocados en un físico delgado y atlético, a expensas de la salud. Las repercusiones de una imagen corporal negativa son amplias, incluyendo la insatisfacción personal, así como consecuencias físicas y psicológicas que pueden afectar el bienestar general y la felicidad.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN En este capítulo inicial, el contexto del estudio se establece comenzando con una exposición del problema, que ofrece una visión general completa del tema en investigación. La formulación del problema profundiza en el aspecto específico que será el punto central del estudio, mientras que los objetivos delinean los logros concretos que se espera alcanzar. La justificación de la investigación proporciona una explicación detallada de la importancia y la pertinencia del problema abordado, mientras que las limitaciones identifican las posibles restricciones u obstáculos que pueden surgir a lo largo del progreso de la investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO Este capítulo establece los fundamentos teóricos que proporcionan una base para la investigación. Comienza con una revisión de los antecedentes pertinentes que ofrecen un contexto tanto histórico como académico. La sección relativa al marco legal describe las leyes y regulaciones relevantes para el estudio. Una parte sustancial está dedicada a los fundamentos teóricos, en los que se analizan meticulosamente conceptos clave como imagen corporal, autoconcepto físico, la teoría de Sor Callista Roy. Además, se incluyen definiciones de terminología especializada para dilucidar cualquier lenguaje técnico, y se identifican las variables clave que deben investigarse.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA Este capítulo aclara el enfoque metodológico empleado en el estudio. Se establece el alcance de la investigación y se explican el diseño del estudio, la selección de poblaciones y muestras y las técnicas e instrumentos de recopilación de datos. En él se describen los procedimientos empleados para procesar y analizar los datos recopilados, y se anticipa el análisis de los resultados preliminares.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS En esta sección se presentan los hallazgos y resultados derivados del estudio, correlacionándolos con los objetivos previamente establecidos.

CAPÍTULO V: MARCO ADMINISTRATIVO Este capítulo aborda los aspectos logísticos y administrativos del estudio, abarcando los recursos utilizados, las consideraciones presupuestarias, los costos asociados y un cronograma completo de las actividades de investigación.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES Este capítulo resume las principales conclusiones derivadas del estudio y propone recomendaciones para acciones futuras basadas en los hallazgos obtenidos.

CAPITULO 1

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La imagen corporal es una representación mental y consciente que cada individuo construye sobre su propio cuerpo, es especialmente crítica durante la adolescencia y la juventud temprana. Esta etapa de la vida se caracteriza por ser un período de vulnerabilidad debido a los significativos cambios físicos, emocionales y sociales que experimentan los adolescentes (Vásconez & López, 2023). La preocupación por la apariencia física se intensifica en esta fase, influenciada por múltiples factores como la percepción, cognición, comportamiento, emociones y contextos culturales.

A lo largo del tiempo, ha habido un cambio notable en los ideales prevalecientes del atractivo físico, particularmente en relación con la forma femenina. En el pasado, la sociedad veneraba a una figura curvilínea y seductora como el epítome de la belleza. Sin embargo, a medida que pasaba el tiempo, estos estándares experimentaron una transformación significativa, que finalmente dio lugar a un nuevo paradigma que enfatizaba un físico delgado, ágil y atlético. Lamentablemente, en medio de esta evolución, la importancia de las consideraciones relacionadas con la salud con frecuencia pasó a ser marginada y pasada por alto. En un intento por ajustarse a los dictados de la sociedad y a las normas de belleza imperantes, numerosas personas se vieron enfrentadas al desarrollo de una imagen corporal negativa, que se manifestaba en una profunda insatisfacción con su propio cuerpo. Este inquietante fenómeno, que se caracteriza por un grado alarmante de inquietud, suele ir acompañado de una serie de

consecuencias adversas, tanto físicas como psicológicas, que son irrefutablemente perjudiciales para el bienestar y la felicidad generales (Rezende Rubim, y otros, 2021)

En un estudio realizado en Irán por (Neznad, 2020) se exploró la relación entre el auto concepto físico y la insatisfacción con la imagen corporal entre estudiantes universitarias. El estudio reveló que una parte significativa experimenta una percepción negativa de su cuerpo, a menudo influida por estándares de belleza impuestos por la sociedad y los medios de comunicación. Este fenómeno se ve agravado por la comparación constante con sus pares y por bajos niveles de autoestima, lo que conduce a una mayor insatisfacción con su imagen corporal. Además, se identificó que el ambiente educativo, especialmente si incluye experiencias de acoso o falta de apoyo relacionado con la apariencia física.

En la investigación realizada por García, Solbes, Expósito y Navarro (2019) se centró en estudiantes universitarios en España y encontró que las mujeres tenían mayores niveles de insatisfacción corporal que los hombres. Sin embargo, es importante señalar que ambos géneros muestran altos niveles de preocupación por su apariencia e imagen corporal, y estas preocupaciones parecen persistir independientemente de la edad (Bravo Torero, 2022)

En Venezuela el estudio presentado por (Duno & Acosta, Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios, 2019) con un tamaño de muestra de 143 adolescentes universitarios. Esta investigación tuvo como objetivo investigar la percepción de la imagen corporal en relación con varios factores. Los hallazgos de este estudio revelaron que las variables condición física y condición física general mostraron niveles más altos entre los participantes masculinos, y se observó una significación estadística ($p < 0,05$). Además, se observó que los participantes masculinos mostraron una mayor inclinación a desear un aumento de su volumen

corporal en comparación con sus homólogos femeninos, quienes, en cambio, expresaron una preferencia más frecuente por reducir su volumen corporal ($p < 0,05$). Además, se identificó una correlación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y el índice de masa corporal, los componentes del estado físico y el estado físico general.

En un estudio realizado en Bogotá, Colombia por (Cadena-Duarte & Cardozo, 2022), contó con la participación de 499 estudiantes universitarios, identificaron que, en términos generales y en distintas dimensiones del auto concepto físico, los hombres obtuvieron puntuaciones más altas que las mujeres. Además, se observó que los estudiantes de estratos socioeconómicos más altos tenían puntuaciones menores en comparación con aquellos de estratos más bajos. En cuanto a la edad, los estudiantes mayores presentaron menores puntuaciones en áreas como autoestima, fuerza muscular, condición física y competencia percibida.

A nivel del Ecuador se presentó una investigación realizada en la ciudad de Cuenca por los investigadores Dávila y Carrión con respecto al descontento asociado con la imagen corporal y la utilización de la aplicación BSQ, se descubrió que un notable 11,9% de los participantes experimentaron un nivel leve de insatisfacción, mientras que el 8,6% informó un nivel de descontento moderado y solo un 2,7% expresó una insatisfacción extrema. Al examinar los datos basados en el género, se observó que los participantes masculinos, 15, mostraron un menor nivel de insatisfacción corporal en comparación con sus contrapartes femeninas, que constituían una proporción significativa de la población del estudio (Cajamarca Leon, 2020)

En nuestra área de estudio particular, existe una escasez de información que profundice en la correlación entre la imagen corporal y el auto concepto físico entre los estudiantes de la

carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar que sirva de impulso para el inicio de la presente investigación. En este contexto específico, este tema adquiere una magnitud distinta. Ya que estos estudiantes no solo se enfrentan a los obstáculos típicos de la adolescencia, sino que también se encuentran inmersos en un entorno educativo que tiene el potencial de moldear su comprensión de la apariencia física. Los casos de maltrato, la falta de estímulo con respecto a las características físicas y la exposición continúa a los criterios profesionales de atención médica y bienestar pueden agravar los trastornos relacionados con la imagen corporal.

Por lo tanto, esta investigación busca explorar cómo los trastornos de la imagen corporal y el auto concepto físico que afectan a los estudiantes de enfermería y se pretende identificar las particularidades de esta población, contribuyendo a la comprensión y al desarrollo de estrategias de apoyo y prevención adecuadas.

1.2. Formulación del problema

¿Existe una relación entre los trastornos de la imagen corporal y el auto concepto físico en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, durante el período octubre 2023 - febrero 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los trastornos de la imagen corporal y el auto concepto físico en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, durante el período octubre 2023 - febrero 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los niveles de trastornos de la imagen corporal en los estudiantes de la carrera de enfermería.
- Evaluar el nivel de auto concepto físico, en los estudiantes de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar mediante instrumentos validados.
- Analizar la relación entre los trastornos de la imagen corporal y el autoconcepto físico en los estudiantes de enfermería.
- Diseñar un programa educativo centrado en la imagen corporal y el autoconcepto físico.

1.4. Justificación de la investigación

La imagen corporal y el auto concepto físico son aspectos fundamentales en el desarrollo psicosocial de los individuos, especialmente durante la adolescencia y la juventud temprana. La **necesidad** de estudiar estos fenómenos en estudiantes de enfermería radica en la influencia que pueden tener sobre su bienestar emocional, rendimiento académico y futuro profesional.

Debido a la limitada disponibilidad de datos específicos sobre la prevalencia de los trastornos de la imagen corporal entre los estudiantes universitarios de Ecuador, es necesario basarse en la evidencia existente en la región. Las investigaciones realizadas en América Latina indican que las tasas de estos trastornos varían entre el 10 y el 40%. Una investigación de la Universidad de Cuenca identificó que el 16% de los estudiantes universitarios presentaban síntomas de dismorfia corporal, mientras que el 12% manifestaba síntomas de ortorexia nerviosa. Estas estadísticas subrayan la importancia de abordar el bienestar mental y emocional de los estudiantes universitarios, particularmente en relación con la imagen corporal, en el contexto ecuatoriano, y abogan por la implementación de medidas preventivas y de apoyo en nuestras instituciones educativas.

Este estudio es **importante** porque aborda una área poco explorada: la interacción entre la percepción del propio cuerpo y el auto concepto físico en un contexto académico y profesional específico. La comprensión de cómo los trastornos de la imagen corporal afectan a los futuros profesionales de la salud es crucial para desarrollar estrategias de apoyo efectivas y promover un entorno educativo saludable.

El estudio es **pertinente** dado el creciente reconocimiento de la salud mental como un componente esencial en la formación de profesionales de la salud. Además, los hallazgos podrían

ser relevantes para la implementación de estrategias de afrontamiento programas de bienestar estudiantil.

Los principales **beneficiarios** de esta investigación serán los estudiantes de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. La comprensión detallada de sus experiencias y desafíos relacionados con la imagen corporal y el auto concepto físico puede guiar la creación de recursos y servicios de apoyo específicos. Los beneficios secundarios se extienden a los docentes, administradores académicos y profesionales de la salud mental. Los resultados podrían informar estrategias de enseñanza, políticas educativas y prácticas clínicas para apoyar mejor a los estudiantes en su desarrollo personal y profesional.

La realización de este estudio es **factible** dada la disponibilidad de la población objetivo en la Universidad Estatal de Bolívar y la capacidad de aplicar metodologías de investigación cualitativa y cuantitativa para recolectar y analizar datos. La colaboración con la facultad y el acceso a recursos institucionales adicionales refuerzan la viabilidad de esta investigación.

Este estudio es crucial no solo para mejorar la comprensión de los trastornos de la imagen corporal y el auto concepto físico en un contexto educativo específico, sino también para informar el desarrollo de intervenciones más efectivas y políticas que promuevan el bienestar mental y físico de los estudiantes de enfermería.

1.5. Limitaciones

- En este presente proyecto de investigación no se presentaron relevantes limitaciones ya que contamos con la colaboración de los estudiantes y de las autoridades de la facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano – Carrera de enfermería.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Luego de acceder a información provenientes de artículos científicos, revistas, tesis, se encontró publicaciones que guardan relación con información muy importante y útil para el desarrollo de nuestro tema entre estos tenemos:

2.2. Antecedentes Internacionales

En la investigación realizada por (Delgado Floody, Soto Garcia, Caamaño Navarrete, Carter Thruillier, & Guzman Guzman , 2022) **titulada** «El auto concepto físico negativo se asocia con una baja aptitud cardiorrespiratoria, un estilo de vida negativo y una mala salud mental en los escolares chilenos», el **objetivo** principal fue explorar la correlación entre el auto concepto físico (PSC) y varios factores como la salud mental y estilo de vida (actividad física) (FA) y nivel nutricional) entre los escolares chilenos. La **metodología** empleada en este estudio fue un diseño transversal, utilizando cuestionarios tipo Likert previamente validados. Los **hallazgos** revelaron que una PSC desfavorable estaba relacionada con una disminución de la capacidad cardiorrespiratoria, una profunda insatisfacción con la imagen corporal, un tiempo excesivo frente a la pantalla, una actividad física limitada después de la escuela y la depresión. Además, un nivel nutricional alto demostró una asociación con la PSC general y el auto concepto general. En **conclusión**, basándose en estos resultados, el estudio propone que fomentar un estilo de vida saludable entre los niños debe ser una prioridad en las intervenciones comunitarias y escolares para cultivar un concepto físico positivo de sí mismos y mejorar el bienestar general.

2.3. Antecedentes nacionales

En el estudio realizado por (Malavé Morocho, 2023) **titulado** «Autoconcepto físico asociado al desarrollo del trastorno de la imagen corporal en estudiantes de secundaria. Unidad Educativa Teodoro Wolf. Santa Elena», el **objetivo** era dilucidar los niveles de auto concepto físico relacionados con la aparición de trastornos de la percepción corporal entre los estudiantes de secundaria. La **metodología** empleada fue no experimental, transversal, cuantitativa y explicativa. El grupo de estudio incluyó a 120 Participantes (alumnos). Los **resultados** revelaron que el 59% de los estudiantes mostraron niveles inestables de auto concepto físico, mientras que el 41% restante mostró niveles estables. Sin embargo, estos resultados dependieron de las dimensiones que se estaban investigando, lo que indica específicamente que el auto concepto físico y el atractivo físico son las áreas más afectadas. Además, el estudio demostró que el 54% de los participantes mostraban un nivel de autoestima bajo, mientras que el 25% se situaba dentro del rango promedio según la escala de evaluación de Rosemberg. Finalmente, el estudio llegó a la **conclusión** de que existe una correlación negativa lineal entre el autoconcepto físico y los trastornos de la imagen corporal. Esto implica que a medida que el nivel de autoconcepto físico disminuye, aumenta la probabilidad de acrecentar trastornos relacionados con la percepción de la imagen corporal.

El estudio de investigación titulado «La insatisfacción con la imagen corporal de los estudiantes universitarios y las estrategias de afrontamiento» presentado por (Chasiquiza González, 2023) asumió como **objetivo** comprobar la correlación entre la insatisfacción con la imagen corporal de los estudiantes universitarios y las estrategias que emplean para hacer frente a este problema. Los **métodos** utilizados fueron de naturaleza cuantitativa, de naturaleza no experimental, y emplearon un diseño transversal y un enfoque correlacional. La población del

estudio estuvo compuesta por 246 mujeres, de las cuales el 64% mostró una actitud autocrítica y el 53% expresó su deseo de desarrollar una mentalidad positiva. Además, el 71,8% manifestó niveles mínimos de insatisfacción corporal. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, la reestructuración cognitiva resultó ser la más prevalente, con el 11,7% de las respuestas. En resumen, se encontró que los factores más significativamente vinculados con la insatisfacción respecto a la imagen corporal fueron la autocrítica y el apoyo social. En **consecuencia**, se recomienda implementar estrategias como buscar el apoyo de los grupos sociales, mejorar la autoconfianza, fomentar la empatía y promover la automotivación.

2.4. Antecedentes locales

Se realizó una búsqueda a nivel local, y no se identificaron estudios similares donde se analicen los trastornos de imagen corporal o el auto concepto físico en estudiantes, lo que incrementa la relevancia de la presente investigación.

2.5. Bases teóricas

2.5.1. Imagen corporal.

La representación cognitiva que poseemos de nuestra propia forma física se denomina imagen corporal en las disciplinas de la psicología y la psiquiatría. Esto implica cómo percibimos, experimentamos y asignamos valor a nuestra apariencia exterior. Desde un punto de vista neurológico, la autoimagen corresponde a la conciencia corporal de un individuo, en la que crea una representación mental vívida. Cabe destacar que esta percepción no siempre se alinea con la manifestación objetiva del cuerpo, ya que está influenciada por las actitudes, las evaluaciones personales y el influjo generalizada de los medios tanto sociales como comunicativos que difunden ideales y comportamientos de belleza en donde se encuentra vinculado la imagen corporal con los logros, el bienestar e incluso la agudeza intelectual (Ricón, Suárez, Mesa, Orozco, & et.al., 2019).

La manera en que una persona percibe su imagen corporal puede tener un impacto en su salud mental y emocional., pudiendo influir en la autoestima, la alimentación, la actividad física y las relaciones interpersonales. Cuando una persona evalúa sus dimensiones corporales de manera que no coinciden con la realidad, se considera que existe una alteración de la imagen corporal (Duno & Acosta, 2019).

2.5.2. Componentes de la imagen corporal

La noción de imagen corporal es una construcción multifacética compuesta con 3 mecanismos interconectados: perceptivo, afectivo-cognitivo y conductual.

El componente perceptivo se refiere a la manera en que un individuo comprende la forma, la magnitud y los componentes individuales de su físico. Esta comprensión puede demostrarse como precisa o alterada, y es vulnerable a factores como las circunstancias de iluminación, las perspectivas de observación y las evaluaciones con estructuras anatómicas alternativas.

El componente afectivo-cognitivo se refiere a los pensamientos y convicciones que alberga un individuo con respecto a su peso y dimensiones corporales. Estas cogniciones pueden asumir inclinaciones positivas o negativas y tienen el potencial de afectar la autoestima y la seguridad en uno mismo. Un resultado negativo en este ámbito puede generar sentimientos de humillación y auto rechazo.

El componente conductual implica la conducta y el comportamiento que lleva a cabo un individuo como reacción a su estado emocional y a las percepciones con respecto a su ser físico. Esto incluye la selección de la vestimenta, la participación en diversas actividades, la participación en circunstancias sociales y el establecimiento de patrones dietéticos (Chinchay & Reyes, 2021).

2.5.3. Importancia de la imagen corporal en la salud mental.

La importancia de la imagen corporal negativa en el bienestar mental es profunda. Las personas que tienen una percepción negativa de su cuerpo tienen una mayor probabilidad de sufrir trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia, además de afecciones como la depresión, la ansiedad y otros trastornos de la alimentación. El descontento con la apariencia física puede impedir las actividades diarias y tener un impacto perjudicial en la autoestima, la confianza en sí mismo y la satisfacción general con la vida (Vahos Tobón, 2023).

2.5.4. Importancia de la imagen corporal en la salud emocional.

Una percepción perjudicial del propio cuerpo puede influir profundamente en el bienestar emocional de una persona. El descontento con la apariencia externa de una persona puede provocar emociones como la tristeza, la inquietud, la vergüenza y el remordimiento. Estas emociones adversas pueden afectar las interacciones sociales, la participación en la sociedad y la salud mental en general. Además, una imagen corporal negativa puede influir en la aparición de trastornos del estado de ánimo, como la depresión y la ansiedad, además de aumentar la probabilidad de adoptar conductas autolesivas (Torres & de los Ángeles, 2023).

2.5.5. Trastornos de la imagen corporal (TIC)

Es también conocido a modo de dismorfofobia, fue mencionado por primera vez en 1886 por Morselli. Se refiere a la aprensión de una persona acerca de su propia apariencia física. En 1970, se sugirió que el trastorno no es simplemente un miedo, sino más bien una creencia irracional de que uno es anormal. Esta convicción suele ir acompañada de un miedo a la forma en que reaccionarán los demás. En 1903, Janet la asoció con la sensación de vergüenza que sienten las personas hacia su propio cuerpo. Rosen y otros ((1990) postulan que el fenómeno del trastorno de la imagen corporal, también conocido como TIC, puede describirse como una preocupación excesiva por un defecto físico inexistente, lo que induce angustia. Esta preocupación está vinculada predominantemente a la percepción de la propia apariencia.

Las TIC, también conocidas como trastorno dismórfico corporal (TDC), son una afección psicológica caracterizada por una persona que tiene una percepción alterada y, a menudo, exagerada de su apariencia física. Este intrincado trastorno abarca una miríada de dimensiones e impregna varias facetas de la existencia de un individuo, incluido su bienestar cognitivo, afectivo

e interpersonal. Las personas afectadas por este trastorno suelen experimentar una angustia subjetiva significativa, que se debe a su autopercepción distorsionada, que a su vez engendra una multitud de aflicciones emocionales, como niveles elevados de ansiedad, sentimientos persistentes de melancolía y una disminución del sentido de autoestima (Barrera Alzate, 2020)

2.5.6. Síntomas y signos de los Trastornos de la imagen corporal

Los síntomas e indicaciones que presentan los pacientes afectados por las TIC varían considerablemente según la extensión del trastorno, y van desde caracterizarse como poco atractivos hasta caracterizarse como absolutamente detestables. Se observan varios síntomas y comportamientos compulsivos o repetitivos en las personas que padecen las TIC, que incluyen: fluctuaciones en el peso corporal, recurrir a técnicas de camuflaje, expresar el deseo de una intervención quirúrgica, compararse con otras personas, analizar meticulosamente la apariencia física ante un espejo, rascarse la piel de forma persistente, participar en rituales de limpieza corporal excesivos, participar en rutinas de ejercicio excesivas, cambiarse de ropa con frecuencia, realizar prácticas de bronceado excesivas, y exhibiendo un propensión a compras excesivas de ropa o accesorios. Además, las personas afectadas por las TIC pueden sufrir una angustia profunda, una vergüenza aguda, una depresión abrumadora, un asco intenso, una profunda sensación de desesperanza y una ansiedad debilitante, y para ciertas personas, los síntomas y las indicaciones pueden tener una importancia significativa. La manera precisa en que los síntomas evolucionan e intensifican con el tiempo sigue siendo en gran medida esquiva; sin embargo, el síntoma principal que está estrechamente asociado con las TIC es la presencia de pensamientos obsesivos que giran en torno a la apariencia física. Estas personas suelen dedicar varias horas cada día a concentrarse en las imperfecciones que han identificado. En términos generales, estas personas tienden a tener un sentido de autoestima disminuido, muestran una

tendencia a evadir las interacciones sociales y encuentran dificultades en los contextos ocupacionales (Perkins, 2019)

2.5.7. Causas de los trastornos de la imagen corporal

Aunque la causa exacta del trastorno de la imagen corporal aún no se conoce específicamente, se acepta ampliamente que esto está influenciado por una multitud de factores, lo que la convierte en un fenómeno complejo y multifactorial que genera presión y ansiedad en las personas. Estos factores pueden clasificarse ampliamente en causas biológicas, psicológicas, familiares y socioculturales. Las causas socioculturales, por ejemplo, abarcan la influencia generalizada de los medios de comunicación, que perpetúan estándares de belleza poco realistas e inalcanzables, así como las normas culturales que ponen un énfasis desproporcionado en la apariencia física en relación con la clase social y el origen étnico. Además, la unidad familiar, en particular la madre, también puede desempeñar un papel fundamental en la transmisión de la insatisfacción corporal a sus hijos, exacerbando así el desarrollo de Dificultades relacionadas con la percepción de la apariencia física. (Morales, 2022).

2.5.8. Factores de riesgo de los trastornos de la imagen corporal

Según Navarro (2019) la saturación de los medios de comunicación, el estereotipo de belleza cultural, las creencias u opiniones de familiares y amigos o una baja autoestima. Sostiene que el ámbito de las tecnologías de la información (TIC) se rige por una amplia gama de componentes complejos, todos los cuales están intrincadamente conectados con la autoestima, el autoconcepto e incluso la depresión, ya que se originan en el ámbito mental y no en la construcción idealizada de uno mismo. En consecuencia, estos factores multifacéticos tienen el potencial de producir consecuencias adversas, dependiendo de la evaluación subjetiva y la

estimación que un individuo asigne a su propio ser, lo que hace que sea difícil para él experimentar satisfacción en relación con su apariencia física o cualquier aspecto específico de la misma (Nápoles, Blanco, & Jurado, 2022)

2.5.9. Factores asociados a la insatisfacción de la imagen corporal

La intensidad de la TIC podría estar influenciada por una variedad de aspectos psicológicos, socioculturales o personales. Desde un punto de vista psicológico, entran en juego una autoestima desequilibrada y la internalización de los estándares de belleza. Los aspectos socioculturales incluyen la influencia de la cultura occidental, en la que un cuerpo delgado se considera el modelo estético ideal, el impacto de las amistades en la percepción que los adolescentes tienen de su cuerpo a través del intercambio de opiniones, la familia como un entorno crucial para la formación de la identidad y la autopercepción, y la difusión de imágenes poco realistas a través de diversos canales de comunicación. Además, otros factores como el índice de masa corporal (IMC), el nivel socioeconómico y las preferencias alimentarias también desempeñan un papel destacado (Ortega Pino, 2023)

2.5.10. Factores sociales

Los factores sociales desempeñan un papel fundamental a la hora de influir en la imagen corporal. Los medios de comunicación y la publicidad ejercen una influencia significativa en la promoción de un estándar de belleza centrado en un cuerpo esbelto, en forma e impecable, lo que genera comparaciones y expectativas sociales que pueden provocar insatisfacción con la apariencia física. Además, las normas de belleza y los estereotipos sociales arraigados enfatizan rasgos físicos específicos, como la delgadez de las mujeres y la musculatura de los hombres, lo que genera presiones para cumplir con estos estándares. La influencia de los compañeros puede

fomentar aún más las comparaciones y la adopción de ideales de belleza poco realistas, lo que fomenta una búsqueda incesante de la perfección. Además, el contenido de los medios de comunicación, incluidos los anuncios y los programas de televisión, presenta un concepto idealizado de belleza que no representa todo el espectro de los tipos de cuerpo, lo que contribuye al desarrollo de una percepción corporal negativa. (Platero Castro, 2023)

2.5.11. Factores culturales

Los factores culturales juegan un papel importante en la formación de la imagen corporal. Las percepciones de la belleza y la imagen corporal varían considerablemente entre diferentes culturas; mientras que en algunas se valora la delgadez extrema, en otras se aprecian cuerpos más curvilíneos, influyendo en cómo las personas se ven a sí mismas y en su nivel de satisfacción con su propia apariencia. Además, cada cultura tiene rituales y prácticas corporales únicas que pueden afectar esta percepción. Por ejemplo, algunos grupos étnicos tienen tradiciones que enfatizan ciertos atributos físicos, como la longitud del cuello o el tamaño de las orejas, lo que influye en la forma en que las personas perciben y experimentan sus propios cuerpos (de Sousa Silva et al. 2021).

2.5.12. Factores individuales

Los factores individuales desempeñan un papel fundamental en la configuración de la imagen corporal. Los aspectos de la autoestima y el autoconcepto son elementos fundamentales que influyen en nuestra autopercepción física; tener una alta autoestima y un autoconcepto positivo puede contribuir a una imagen corporal favorable, mientras que una baja autoestima puede conducir a una imagen corporal negativa. Además, las experiencias personales y las

relaciones interpersonales también juegan un papel importante al influir en nuestra percepción y sentimientos hacia nuestro cuerpo. Las interacciones con compañeros, familiares y colegas pueden moldear la forma en que vemos nuestra apariencia física. Es esencial reconocer que estos factores individuales son únicos para cada individuo y que su fuerza e impacto pueden variar en función de las diferentes situaciones. Por lo tanto, es imperativo abogar por la autoaceptación y el cuidado personal para fomentar una imagen corporal positiva y saludable. (Sánchez-Cabrero, 2020).

2.5.13. Factores psicológicos.

En las sociedades contemporáneas, la psicología de los hombres y las mujeres en desarrollo se ve significativamente afectada por la percepción de una imagen corporal idealizada. Según Medina (2020), las mujeres, especialmente durante la adolescencia, son más vulnerables a las consecuencias psicológicas adversas asociadas con la idealización de la imagen corporal, específicamente en lo que respecta a los conflictos relacionados con la pérdida de peso. Durante esta fase crucial, los adolescentes suelen experimentar un desequilibrio en la autoestima debido a las diferencias entre su imagen corporal percibida y la deseada, lo que puede provocar distorsiones cognitivas y reforzar los pensamientos negativos sobre su apariencia física (Ortega Pino, 2023)

Además, la satisfacción corporal, un elemento crucial derivado de las representaciones mentales del cuerpo, desempeña un papel vital en la percepción de una belleza idealizada por parte de las personas. La satisfacción corporal está estrechamente relacionada con el autoconcepto y la autopercepción, e influye en la forma en que las personas valoran su peso, tamaño y forma corporal. Esta asociación entre el auto percepción y la satisfacción corporal está

influenciada por varios factores como la motivación, capacidad muscular y condición física generalmente se percibieron con un mayor volumen corporal. Por otro lado, la silueta deseada correlacionó de forma positiva y significativa el impacto de las experiencias interpersonales como indican Acosta (2020) y Duno (2021). Estos factores contribuyen a moldear las actitudes y los comportamientos de las personas hacia su imagen corporal y, en consecuencia, su bienestar psicológico (Ortega Pino, 2023)

2.5.14. Diagnóstico de los trastornos de la imagen corporal

El trastorno de la imagen corporal se puede identificar y determinar mediante el empleo de una amplia gama de metodologías. Una técnica eficaz implica la utilización del prestigioso Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM), que proporciona directrices y criterios exhaustivos para el diagnóstico preciso de diversas afecciones de salud mental. Un ejemplo es la categorización propuesta del trastorno de la imagen corporal en las redes sociales (SMBID), que aconseja a los profesionales médicos que se mantengan vigilantes y presten atención a los pacientes que abrigan expectativas poco realistas en relación con los procedimientos cosméticos. Es imperativo que los profesionales de la salud conozcan a estas personas, ya que pueden presentar signos y síntomas indicativos de este trastorno en particular y, por lo tanto, requerir una intervención y un tratamiento adecuados (Barnouti, Stanley, & Azzawi, 2021)

2.5.15. Trastornos de la Imagen Corporal

Los trastornos de la imagen corporal son afecciones psicológicas caracterizadas por una percepción distorsionada y negativa del propio cuerpo. Estos trastornos pueden tener

consecuencias graves para la salud mental y física de las personas. A continuación, se describen algunos de los trastornos más comunes relacionados con la imagen corporal:

- **Trastorno Dismórfico Corporal (TDC)**
    - Caracterizado por una intensa preocupación por los defectos percibidos en la apariencia física, ya sean triviales o infundados, el trastorno dismórfico corporal (TDC) obliga a las personas a dedicar mucho tiempo cada día a obsesionarse con su apariencia. Esta compulsión puede provocar acciones repetitivas, como comprobar incesantemente su reflejo, evadir las cámaras o buscar tratamientos estéticos para corregir supuestas imperfecciones (Durán et al., 2023)
- **Anorexia Nerviosa**
    - La anorexia nerviosa es una afección categorizada por una persona que muestra una mayor aprensión hacia el aumento de peso y una visión sesgada de su apariencia física, percibiéndose a sí misma con sobrepeso a pesar de tener un peso extremadamente inferior al normal. El trastorno se caracteriza por la limitación estricta del consumo de alimentos, lo que se traduce en una reducción sustancial del peso y en una preocupación persistente por mantener una figura esbelta (Durán et al.2021).
- **Bulimia Nerviosa**
    - La bulimia nerviosa se caracteriza por episodios recurrentes de ingesta excesiva de alimentos, seguidos de comportamientos compensatorios inapropiados como el vómito autoinducido, el uso excesivo de laxantes o el ejercicio extremo. Las personas que sufren de bulimia nerviosa suelen tener una imagen corporal

distorsionada y una autoevaluación que depende en gran medida de su peso y forma corporal (Durán et al.2021)

- **Trastorno por Atracón**
    - Caracterizado por episodios recurrentes de ingesta excesiva de alimentos, acompañados de una sensación de falta de control durante los atracones.
    - Aunque no necesariamente está acompañado de comportamientos compensatorios como en la bulimia, las personas con este trastorno suelen experimentar sentimientos intensos de culpa y vergüenza relacionados con su imagen corporal (Aucapiña, 2023).
- **Vigorexia (Dismorfia Muscular)**
    - La vigorexia denota una fijación patológica por alcanzar una musculatura sustancial y bien definida. Las personas que padecen esta afección suelen dedicar una cantidad excesiva de tiempo a hacer ejercicio en centros de acondicionamiento físico y pueden utilizar suplementos o esteroides de forma inadecuada, lo que repercute negativamente en su bienestar físico y psicológico.
- **Ortorexia**
    - La ortorexia se caracteriza por una obsesión con consumir alimentos que la persona considera saludables, lo que la lleva a restringir severamente su dieta. A diferencia de otros trastornos alimentarios, la preocupación principal en la ortorexia es la calidad de los alimentos y no la cantidad o el peso corporal.

2.5.16. Tratamiento del Trastorno de la imagen corporal

El tratamiento del trastorno de la imagen corporal puede representar un desafío importante debido a la frecuente falta de conocimiento de la enfermedad y a la renuencia a participar en las estrategias terapéuticas propuestas por la psicología clínica. Sin embargo, se pueden emplear múltiples enfoques para abordar de manera efectiva este complejo problema. El modelo cognitivo-conductual, a pesar de sus desafíos inherentes, ha demostrado su eficacia como un instrumento valioso para abordar el trastorno de la imagen corporal. Este enfoque terapéutico específico se centra en la identificación y alteración de las cogniciones des adaptativas y de los patrones de comportamiento negativos que contribuyen al desarrollo y la perpetuación de la percepción corporal distorsionada.

Además del modelo cognitivo-conductual, la utilización de un modelo de mediación ha demostrado posibles beneficios en el tratamiento del trastorno de la imagen corporal. La mediación abarca la facilitación de las habilidades de autoevaluación entre los pacientes, lo que les permite reconocer y desafiar los pensamientos negativos y distorsionados relacionados con su apariencia física. Al fomentar una comprensión más profunda de su propia autopercepción, las personas pueden participar activamente en el proceso de autorreflexión y transformación.

Otro enfoque que ha demostrado ser prometedor es la entrevista motivacional semiestructurada, también conocida como EMMA. Esta técnica terapéutica proporciona a los pacientes un entorno propicio para explorar sus pensamientos y emociones relacionados con su apariencia física en un entorno relajado y no jerárquico. Este enfoque fomenta una sensación de seguridad y confianza, facilitando una comunicación abierta y honesta entre el paciente y el terapeuta.

Además, la psicoeducación sobre el trastorno de la imagen corporal puede resultar muy beneficiosa para los pacientes. Al dotar a las personas de conocimientos y comprensión sobre su trastorno, están empoderadas para controlar mejor sus síntomas y emprender su camino hacia la recuperación. Este componente educativo sirve de base para desarrollar mecanismos y estrategias de afrontamiento eficaces para mitigar el impacto del trastorno de la imagen corporal en su vida diaria.

Si bien es importante reconocer la eficacia de la terapia cognitiva conductual breve para reducir significativamente los síntomas durante un período de tres meses, es crucial abordar la intervención de la terapia cognitiva individualizada con cautela. La efectividad del tratamiento se ve significativamente influenciada por la comprensión de las diferencias y necesidades individuales de cada paciente. Por consiguiente, es esencial implementar un enfoque de tratamiento personalizado y adaptado para maximizar las oportunidades de obtener resultados positivos en el abordaje de los trastornos de la imagen corporal.

En conclusión, el tratamiento presenta numerosos desafíos, pero puede abordarse de manera efectiva a través de varios enfoques terapéuticos. El modelo cognitivo-conductual, la mediación, las entrevistas motivacionales semiestructuradas y la psicoeducación ofrecen herramientas y estrategias valiosas para abordar la percepción corporal distorsionada que experimentan las personas con este trastorno. Es imprescindible adaptar el tratamiento a las necesidades específicas de cada paciente, ya que esta personalización aumenta la probabilidad de obtener resultados satisfactorios. Al emplear estos enfoques, los médicos pueden brindar el apoyo y la orientación necesarios para empoderar a las personas en su camino hacia una mejor imagen corporal y un bienestar general (Santos, 2019)

2.5.17. Instrumento para medir la imagen corporal

- **Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987)**

El cuestionario sobre la forma del cuerpo (BSQ) fue creado en 1987 por Cooper, Tylor, Cooper y Fairburn como un instrumento auto administrado destinado a evaluar la insatisfacción corporal y los problemas relacionados con el peso. Esta herramienta, que consta de 34 preguntas, evalúa un constructo psicológico singular, que puede clasificarse en dos aspectos: la insatisfacción con la imagen corporal y la preocupación por el peso. Los encuestados califican cada elemento en una escala Likert de 6 puntos, lo que refleja su autopercepción y asociación con las afirmaciones de las últimas cuatro semanas. (Castrillón Moreno et al., 2020)

- **Interpretación de las puntuaciones:**

Puntuación	**Categoría**	**Interpretación**
34 – 102	**Ninguna**	Baja preocupación por la forma corporal y satisfacción general con la imagen corporal.
103 – 138	**Leve**	Preocupación moderada por la forma corporal y cierta insatisfacción con la imagen corporal.
139 – 165	**Moderada**	Preocupación significativa por la forma corporal e insatisfacción con la

		imagen corporal.
166 - 204	**Extrema**	Preocupación extrema por la forma corporal e insatisfacción severa con la imagen corporal.

2.5.18. Autoestima

La autoestima, puede definirse como la valoración subjetiva de uno mismo, abarca el logro de un marco personal cohesivo que se basa en las facetas fundamentales de la existencia humana, a saber, las dimensiones física, psicológica, social y cultural. En este contexto, el individuo experimenta un aumento de la autosatisfacción y una mayor sensación de seguridad en relación con los demás. Como acertadamente postuló la Universidad del Pacífico, la autoestima es un aspecto por excelencia del propio ser que se construye y fortalece a diario, por lo que se requieren esfuerzos concertados para nutrirla y mejorarla. Sin embargo, vale la pena señalar que cultivar la autoestima durante la infancia es imprescindible para establecer una base sólida de autoestima que perdure durante toda la vida de una persona.

Los primeros años de vida son un período crucial para inculcar un sentido de sí mismo que esté imbuido de confianza y una autoestima positiva, y sientan las bases para el desarrollo de una autoestima sólida y resiliente que resistirá las pruebas y tribulaciones de la vida. En consecuencia, invertir en el fomento de la autoestima durante la infancia es un esfuerzo indispensable que sienta las bases para una persona integral y segura de sí misma que esté preparada para navegar por las complejidades de la experiencia humana con resiliencia y

convicción. Mediante el cultivo deliberado de la autoestima se empodera a las personas para abrazar sus cualidades únicas, reconocer su valor inherente y forjar conexiones significativas con los demás, fomentando un sentido de pertenencia y facilitando el logro de la realización y la felicidad personales.

Por lo tanto, no se puede socavar la importancia de fomentar la autoestima en la infancia, ya que sirve como base sobre la que se construye el edificio del auto concepto, que abarca una amalgama de creencias, valores, actitudes y percepciones que dan forma al sentido de identidad y autoestima de un individuo. Al fomentar un fuerte sentido de autoestima durante los años de formación, las personas reciben las herramientas necesarias para navegar por las complejidades de la vida, establecer relaciones saludables y cultivar una actitud positiva que conduzca al crecimiento personal y al bienestar (Malavé Morocho, 2023)

2.5.19. Clasificación de la autoestima

Se pueden aplicar diferentes clasificaciones al concepto de autoestima.

- Una categoría se conoce como autoestima global, que se refiere a una evaluación global del propio valor y se puede acceder a ella de manera consciente (Hepper, 2023)
- Otra variación es el auto concepto, que posee cualidades tanto descriptivas como evaluativas y está estrechamente vinculado a la autoimagen (Dos Santos & Vieira, 2023)
- Además, la autoestima se puede subdividir aún más en función del narcisismo. El narcisismo grandioso exhibe una correlación positiva con la autoestima debido a su asociación con una alta agencia positiva, pero a la inversa, predice la autoestima negativamente debido a su conexión con una alta agencia negativa. Por otro lado, el

narcisismo vulnerable muestra una correlación negativa con la autoestima tanto a través de una agencia positiva baja como de una agencia negativa alta (Amad , Gray, & Snowden, 2021)

Se ha observado que estas diversas formas de autoestima afectan a varios resultados, incluidas las relaciones interpersonales, el bienestar y la agresión. Comprender estas intrincadas dinámicas puede ser muy ventajoso para el tratamiento clínico y el cultivo de una autoestima positiva en las personas (Briones-Zambrano, 2020)

2.5.20. Tipos de autoestima

- **Autoestima alta:** Son personas que poseen la capacidad de percibir atentamente a los demás, responder con seguridad y comportarse adecuadamente en casi todas las circunstancias. Estas personas se distinguen por una disposición perdurable que permanece inmune a las influencias externas adversas, por lo que demuestran una fe inquebrantable en sus propias competencias y capacidades, evitando así sentimientos incesantes de inseguridad o dudas sobre sí mismos cuando se enfrentan a desafíos. Estas personas poseen autoaceptación, una percepción favorable de sí mismas, así como un sentido constructivo de autoestima (Malavé Morocho, 2023)
- **Autoestima Media:** Los individuos muestran diferentes niveles de autoestima y están profundamente influenciados por factores externos. Las personas con esta forma particular de autoestima carecen de los recursos necesarios para afrontar eficazmente circunstancias estresantes y exigentes. Esta variante de autoestima se observa con frecuencia entre personas que tienden a mostrarse indecisas, pesimistas y aprensivas. Del

mismo modo, con frecuencia dependen de los demás, tienen sentimientos de inseguridad y luchan por reconocer sus propias capacidades (Malavé Morocho, 2023)

- **Autoestima Baja:** Poseen un mayor grado de sensibilidad y son susceptibles a las influencias de circunstancias tanto positivas como negativas. Sin embargo, conceden mayor importancia a los acontecimientos adversos. Esta característica se observa en las personas que buscan constantemente pasar desapercibidas y albergan la creencia de que son incapaces de alcanzar sus objetivos o logros. Por el contrario, albergan temor a participar en confrontaciones, incluso cuando saben que la parte contraria está equivocada (Malavé Morocho, 2023)

2.5.21. Instrumento para medir la autoestima

- **Escala de autoestima, elaborado por Rosemberg, (1965)**

La Escala de Autoestima de Rosemberg (RSES), creada por Morris Rosemberg en 1965, es un instrumento de uso común para evaluar la autoestima de las personas. Esta escala, que consta de diez ítems, requiere que los encuestados utilicen una escala Likert de cinco puntos que va desde «totalmente en desacuerdo» hasta «totalmente de acuerdo». La mitad de los elementos se formulan de forma positiva, mientras que la otra mitad se presenta de forma negativa. Este diseño simétrico mejora la precisión de la evaluación de la autoestima general de una persona al abarcar tanto las autopercepciones positivas como las negativas. Las afirmaciones positivas de la escala se concentran en los aspectos que reflejan una autoevaluación favorable, mientras que las afirmaciones negativas profundizan en puntos de vista más críticos o desfavorables. Este enfoque dual ayuda a proporcionar una visión integral de cómo las personas perciben su autoestima, logrando un equilibrio entre las facetas de alta y baja autoestima (Abdelouahed, 2022)

- **Evaluación**

Para evaluar el nivel de autoestima, este instrumento contiene 10 ítems, el cual se valora en escala de muy en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo y muy de acuerdo; con una puntuación de 30 a 40 es considerado una autoestima alta, de 26 a 29 autoestima media y menos de 25 autoestima baja.

2.5.22. Auto concepto físico

El auto concepto físico se define como un conjunto de percepciones que tienen las personas sobre su apariencia física, su condición física, sus habilidades y su fuerza, por lo cual puede variar a lo largo del tiempo debido a cambios en el estado de salud, a los cambios físicos propios de cada etapa de la vida, a la práctica de ejercicio, o la exposición a diferentes estímulos culturales y sociales que de una u otra forma inciden en su imagen corporal, por lo tanto el auto concepto físico juega un papel importante en la construcción del desarrollo de la identidad de una persona, ya que la forma en que una persona se ve a sí misma físicamente puede afectar su autoestima, su confianza, su calidad de vida , el rendimiento académico y labora (Urrutia, Vera, Flores, & Hertz, 2023).

En un ser humano, el auto concepto físico está íntimamente ligado a una multitud de factores que contribuyen a su formación y desarrollo. Estos elementos cubren diversos aspectos, ofreciendo una comprensión completa de cómo el individuo percibe su propia apariencia física.

El primer determinante es la **condición física**, que abarca no solo el estado de salud y estado físico de una persona, sino también sus hábitos diarios y elecciones de estilo de vida. Teniendo en cuenta el bienestar general de la persona y la forma en que prioriza su salud física en su rutina.

Otro factor crucial es la **apariencia física**, que denota la imagen mental que tiene un individuo con respecto a sus características externas. Esto abarca aspectos como la altura, el peso, la estructura corporal y otras características observables que contribuyen a la autopercepción.

La **competencia percibida** es otro aspecto importante que influye en el autoconcepto físico de una persona. Gira en torno a la percepción que tiene un individuo de sus habilidades en relación con las de los demás. Esta comparación de habilidades y capacidades desempeña un papel fundamental en la configuración de la autoimagen y la comprensión de su yo físico.

La **fuerza**, en sus diversas formas, también desempeña un papel destacado en la formación del auto concepto físico. Puede abarcar tanto la fuerza física, que se refiere a la capacidad de una persona para realizar tareas físicas, como la fortaleza mental, que se refiere a su resiliencia para enfrentar los desafíos y combatir la fatiga.

Además, el **autoconcepto general** tiene una inmensa importancia a la hora de configurar la percepción que un individuo tiene de su yo físico. Esto abarca su comprensión general de sí mismos, incluida su identidad, valores, habilidades y características únicas. Proporciona una perspectiva holística sobre cómo un individuo se percibe a sí mismo en relación con los aspectos físicos de su ser.

En resumen, el auto concepto físico es una construcción compleja que está influenciada por una miríada de factores. Estos factores incluyen la condición física, la apariencia física, la competencia percibida, la fuerza y el auto concepto general. Comprender estos factores es crucial para comprender la intrincada naturaleza del autoconcepto físico y su papel en la configuración de la percepción que un individuo tiene de sí mismo (Jodra, Maté, & Domínguez, 2019).

2.5.23. Factores que Influyen en la Formación del Autoconcepto Físico

Diversos factores contribuyen a la construcción del autoconcepto físico, incluyendo:

1. **Influencias Sociales:** Los estándares de belleza impuestos por la sociedad, los medios de comunicación y la publicidad juegan un papel fundamental en la percepción que tenemos de nuestro cuerpo.
2. **Entorno Familiar:** Las experiencias y comentarios familiares sobre la apariencia física pueden tener un impacto significativo en el autoconcepto del niño.
3. **Educación:** Las escuelas y educadores pueden promover una imagen corporal positiva y saludable a través de la educación y el apoyo.
4. **Experiencias Personales:** Las experiencias individuales, como la actividad física, las relaciones con otros y las propias metas personales, también influyen en la percepción del cuerpo (Nieto, 2024).

2.5.24. Relación entre Autoconcepto Físico, Imagen Corporal y Autoestima

La correlación entre el autoconcepto físico, la imagen corporal y la autoestima subraya la importancia de una imagen corporal positiva y un autoconcepto físico sólido para fomentar una alta autoestima y una salud psicológica general. Por el contrario, una imagen corporal negativa y un deterioro del autoconcepto físico pueden provocar sentimientos de descontento, incertidumbre y disminución de la autoestima (Bedón, 2024)

2.5.25. Imagen Corporal y Autoconcepto Físico en Estudiantes de Enfermería

Los estudiantes de enfermería, debido a su exposición continua a una amplia gama de cuerpos humanos y problemas de salud en sus entornos académicos y clínicos, pueden ser

especialmente vulnerables a desarrollar una imagen corporal negativa y una disminución de su autoconcepto físico. En su día a día, al observar y cuidar a personas con diversas enfermedades y dolencias, y al mismo tiempo tratar de cumplir con las expectativas de una presentación profesional impecable, estos estudiantes pueden experimentar un impacto en su autopercepción y en su sentido de valor propio. Compararse constantemente con los atributos físicos y los estados de salud de sus pacientes, sumado a las exigencias de su formación, puede llevarlos a ser más críticos con ellos mismos y a ver afectada su autoestima física (Nieto Bedón, 2024).

2.5.26. Instrumento para medir el autoconcepto físico.

El Cuestionario de autoconcepto físico (CAF) es una herramienta diseñada para evaluar la percepción de los adolescentes sobre su yo físico, que abarca su imagen corporal y sus capacidades físicas. Introducido inicialmente por Fox y Corbin en 1989, y posteriormente modificado por Goñi en 2006, el CAF examina cinco dimensiones distintas del autoconcepto físico a través de un total de 30 preguntas. Estas cinco dimensiones permiten una evaluación exhaustiva de la forma en que los adolescentes ven los diferentes aspectos de su físico, lo que ofrece una visión intrincada de su autopercepción en ámbitos específicos. La validación y confiabilidad del CAF se establecieron a través de un estudio en el que participaron adolescentes peruanos de 11 a 17 años que residen en áreas de gran altitud. En este estudio se utilizó el análisis factorial confirmatorio (CFA) para validar la estructura dimensional del cuestionario y su validez general. Además, se empleó el coeficiente alfa de Cronbach para evaluar la confiabilidad interna del cuestionario, lo que indica que el CAF es un instrumento fiable y válido para medir el autoconcepto físico en esta población en particular (Fuentes – López, et al 2023)

- ***Evaluación***

El Cuestionario de Auto concepto Físico (CAF) de Goñi et al. (2006), consta de 36 ítems que se agrupan en seis dimensiones o sub escalas:

1. **Habilidad deportiva** (con un valor alfa de .84) compuesta por los ítems 1, 6, 17, 23, 28 y 33, que expresan ideas como "no tengo cualidades para los deportes" o "me veo torpe en las actividades deportivas"
2. **Condición física** (con un valor alfa de .88) integrada por los ítems 2, 7, 11, 24 y 29, que expresan ideas como: "tengo mucha energía física" o "puedo correr y hacer ejercicio durante mucho tiempo sin cansarme"
3. **Atractivo físico** (con un valor alfa de .87), que agrupa a los ítems 8, 12, 19, 19, 25, 30 y 34 con expresiones como "me cuesta tener un buen aspecto físico" o "siento confianza en cuanto a la imagen física que transmito"
4. **Fuerza** (con un valor alfa de .83) formada por los elementos 3, 9, 13, 20, 31 y 35 e ítems como "soy capaz de realizar actividades que exigen fuerza" o "Soy fuerte"
5. **Auto concepto físico general** (con un valor alfa de .86), que integra a las cuestiones 4, 14, 16, 21, 26 y 36
6. **Auto concepto general** (con un valor alfa de .84), agrupando a los elementos 5, 10, 15, 22, 27 y 32, que exponen ideas como "me siento feliz" o "desearía ser diferente".

En términos generales, obtener una puntuación superior a 90 indica que el individuo tiene un autoconcepto físico normal. Sin embargo, para una evaluación más detallada, se deben considerar las subescalas individuales. Cada subescala consta de 6 elementos, por lo que una puntuación en cada subescala se evalúa de acuerdo con estos elementos específicos

Si en una subescala determinada se obtiene una puntuación superior a 18, se considera que el autoconcepto en ese aspecto particular es normal. En cambio, si la puntuación es de 18 o menos, se estimaría que el individuo tiene problemas en la percepción de su autoconcepto en esa área específica. Por lo tanto, una evaluación integral debe considerar tanto la puntuación global como las puntuaciones de las subescalas para obtener una imagen precisa del autoconcepto físico del individuo.

2.5.27. Fundamentación de enfermería

2.5.28. Modelo de adaptación – Callista Roy

Enfermería: La perspectiva de Roy sobre la enfermería es que el papel del profesional de enfermería es ayudar a las personas a adaptarse a su entorno. Esto implica un enfoque integral que implica reconocer y comprender los diversos comportamientos y estímulos que afectan la capacidad de adaptación del paciente. Al centrarse en estos factores, el profesional de enfermería puede apoyar eficazmente al paciente en su camino hacia una adaptación óptima. Este enfoque enfatiza la importancia de crear un entorno que promueva la adaptación positiva y aborde cualquier desafío que pueda obstaculizar este proceso (Schreier, 2022)

Persona: El ser humano, como entidad intrincadamente adaptable, funciona como un sistema que consta de varios componentes que funcionan armoniosamente para cumplir un objetivo designado. Estos sistemas humanos muestran su funcionalidad a nivel individual o como grupos cohesionados, y forman sociedades que se esfuerzan colectivamente por mantener su capacidad de adaptación en cuatro dimensiones distintas: fisiológica, autoconcepto, función e interdependencia. Para garantizar su supervivencia y bienestar, estos sistemas humanos

participan activamente en actividades y comportamientos que se alinean con estos aspectos fundamentales, promoviendo así su evolución y resiliencia continuas (Schreier, 2022)

Salud: La definición de salud de Roy abarca tanto el estado como el proceso de ser y convertirse en un individuo integrado y completo. Significa la integridad fisiológica, psicológica y social que es fundamental para el concepto de salud. Además, este estado de integridad no solo refleja la adaptabilidad de las personas, sino que también sirve como un camino hacia su realización general. Por otro lado, la enfermedad es un aspecto inevitable de la existencia humana y forma parte integral de las experiencias de vida de las personas. En este contexto, la enfermería desempeña un papel crucial a la hora de ayudar a las personas a adaptarse a diversas enfermedades, lo que facilita que se liberen de otros estímulos externos. En general, la perspectiva de Roy sobre la salud y la enfermedad subraya la intrincada interacción entre la adaptación, la integridad y el bienestar, y hace hincapié en la importancia de la enfermería para promover una salud holística (Schreier, 2022)

Entorno: El medio ambiente, que abarca una compleja combinación de condiciones, circunstancias e influencias, desempeña un papel fundamental en la configuración del desarrollo y el comportamiento de las personas. Estos factores globales pueden atribuirse tanto a fuentes externas como internas, por lo que los factores externos se refieren a los que se originan en el mundo exterior, mientras que los factores internos se refieren a las características y rasgos innatos que poseen los individuos. Por lo tanto, es evidente que el medio ambiente, con su naturaleza multifacética, ejerce un profundo impacto en el crecimiento y las acciones de las personas, por lo que es necesario comprender cabalmente la miríada de factores ambientales que intervienen (Schreier, 2022)

Autoconcepto: El proceso a través del cual un individuo conceptualiza y articula su sentido de sí mismo, abarcando su estado emocional, creencias y convicciones con respecto a su apariencia física, funciones fisiológicas e identidad personal en general, adquiere una importancia primordial para comprender el intrincado funcionamiento de la conciencia humana y la construcción de la propia realidad subjetiva. Del mismo modo, la noción de identidad moral, que denota los principios y valores éticos de un individuo que sirven de brújula para evaluar sus propias acciones y determinar su valor moral, ofrece una visión profunda de la intrincada interacción entre el marco moral internalizado y el mundo externo. Por lo tanto, resulta evidente que la evaluación y la exploración del autoconcepto de un individuo, que abarca varias dimensiones como las emociones, las creencias, la fiscalidad y la moralidad, constituye un aspecto fundamental para comprender las complejidades de la existencia humana y la naturaleza multifacética de la identidad personal y moral (Schreier, 2022)

Interdependencia: La interacción de un individuo con las personas de su entorno inmediato, con las que interactúa de manera regular, es un proceso complejo y dinámico que involucra varios factores. Estos factores incluyen el deseo del individuo de lograr un equilibrio armonioso entre depender de los demás y afirmar su independencia, al tiempo que aborda la diversa gama de necesidades emocionales internas que experimentan los seres humanos, como experimentar la felicidad, hacer frente a los sentimientos de aislamiento, lidiar con los momentos de tristeza, gestionar las expresiones de ira, etc.

2.6. Marco legal

2.6.1. Constitución de la República del Ecuador

- **Art. 39**.- El Estado garantizará los derechos de los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público.
- El Estado reconocerá a los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento.

2.6.2. Ley orgánica de salud

- **Art. 12.-** La comunicación social en salud estará orientada a desarrollar en la población hábitos y estilos de vida saludables, desestimular conductas nocivas, fomentar la igualdad entre los géneros, desarrollar conciencia sobre la importancia del autocuidado 24 y la participación ciudadana en salud. Los medios de comunicación social, en cumplimiento de lo previsto en la ley, asignarán espacios permanentes, sin costo para el Estado, para la difusión de programas y mensajes educativos e informativos en salud dirigidos a la población, de acuerdo con las producciones que obligatoriamente, para este efecto, elaborará y entregará trimestralmente la autoridad sanitaria nacional. La autoridad sanitaria nacional regulará y controlará la difusión de programas o mensajes, para evitar

que sus contenidos resulten nocivos para la salud física y psicológica de las personas, en especial de niños, niñas y adolescentes.

2.6.3. Plan Nacional de Desarrollo "Toda una Vida" (2017-2021)

- Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. Entre las prioridades se encuentra también la erradicación de diferentes formas de violencia, principalmente respecto a mujeres, niños, niñas, adolescentes y jóvenes, promoviendo un sistema de prevención, protección, atención integral y reparación de derechos a las personas que han sufrido de ella. En el mismo sentido, la discriminación y la exclusión social son una problemática para atender, con la visión de promover la inclusión, cohesión social y convivencia pacífica. (Malavé Morocho, 2023)

2.6.4. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)

- Cuenta con la sección Atención extramural o comunitaria proporcionados, principalmente, por los establecimientos operativas de primer nivel, en el literal A. Trabajo en entidades educativas indica que: Campanas de promoción de la salud, pueden ser: Colegios garantes de Derechos. Proyecto en el cual se integran todos los actores de la comunidad educativa y otras Instituciones del sector público, como Ministerio de Inclusión Social, Salud, enfocado en la exigencia y restitución de derechos de los y las adolescentes.
- Además, Referirse a: Normas y procedimientos de atención para la atención integral de Salud de Adolescentes. Protocolo de atención integral a adolescentes. Normas Programa Ampliado de Inmunización normas y procedimientos de atención en Salud Bucal

consideran la siguiente prestación integral: Promover la autoconfianza de los padres en el cuidado del adolescente, fortalecer el vínculo afectivo. También, incluye Información educación sobre: Nutrición, higiene, sedentarismo, salud bucal, riesgos de accidentes en la escuela, comunidad, violencia, derechos, salud sexual y reproductiva, alcoholismo, drogas, tabaquismo, culturas urbanas y juveniles (Malavé Morocho, 2023)

2.7. Definición de términos

Auto concepto: es “la imagen mental que cada individuo tiene acerca de quién es, qué características tiene, cuáles son sus habilidades y debilidades, y cómo se relaciona con el mundo que le rodea, por consiguiente, se puede considerar es una parte esencial de la identidad de una persona y juega un papel fundamental en la formación de la autoestima y la autoimagen”. (Malavé, 2023, pág. 10)

Cuerpo: “es una experiencia que va más allá de las fronteras de la anatomía, configurando una categoría cultural a través de la cual se puede identificar una visión particular del mundo, siendo el cuerpo una construcción humana que la sociedad moldea continuamente y depende de los ideales de belleza y normalidad que se imponen en cada cultura en los distintos momentos históricos”. (Barrera, 2020, pág. 29)

Imagen corporal: es “la manera en que uno percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo. O sea que se contemplan: aspectos perceptivos, aspectos subjetivos (como satisfacción o insatisfacción, preocupación, evaluación cognitiva, ansiedad) y aspectos conductuales”. (Barrera, 2020, pág. 31)

Imagen corporal negativa: “es la adquisición de una definición de su propio cuerpo, pero de una manera deforme o modificada, en tanto que el sujeto no percibe la forma real de su cuerpo”. (Pérez A. , 2019, pág. 31)

Imagen corporal positiva: significa “Tener una imagen corporal positiva significa sentirse bastante satisfecho del propio aspecto físico, valorando el propio cuerpo por sus capacidades y aceptando sus imperfecciones”. (Pérez A. , 2019, pág. 30)

Insatisfacción corporal: es “la experiencia de sentirse descontento o incómodo con la apariencia física de uno mismo, además puede manifestarse en una variedad de formas y grados, desde una ligera incomodidad ocasional hasta una profunda angustia y preocupación constante por la imagen corporal”. (Malavé, 2023, pág. 14)

Trastorno de identidad corporal: es una “enfermedad mental en la que no puede dejar de pensar en uno o más defectos o fallas en su apariencia, un defecto que parece menor o invisible para los demás. Las personas con este trastorno pasan horas enfocándose en lo que creen que está mal en su apariencia”. (Malavé, 2023, pág. 17)

2.8. Identificación y Clasificación de Variables

2.8.1. Variable independiente

- Auto concepto Físico.

2.8.2. Variable dependiente

- Trastorno de la imagen Corporal

2.9. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Instrumento
Variable Independiente Autoconcepto Físico	El auto concepto físico se refiere a la percepción de un individuo de sus habilidades físicas y apariencia, y es un resultado importante en las clases de educación física. Es una construcción multidimensional que forma parte de un marco de auto concepto más amplio. Las investigaciones han demostrado que el auto concepto físico está relacionado con la salud mental, la motivación y el comportamiento de actividad física. Está influenciada por variables como sexo,	• Seguridad personal • Satisfacción por la imagen propia • Confianza	• Habilidad deportiva • Condición física • Atractivo físico • Fuerza • Auto concepto físico general • Auto concepto general	Escala tipo Likert • 1 verdadero • 2 casi siempre verdadero • 3 a veces verdadero • 4 casi siempre falso • 5 falso	Cuestionario de auto concepto físico

	edad, y la práctica de actividad física y deporte.				
Variable dependiente Trastornos de la imagen corporal	Los trastornos de la imagen corporal se refieren a condiciones que implican insatisfacción o distorsión de la propia imagen corporal. Estos trastornos pueden manifestarse de diversas maneras y están influenciados por factores socioculturales, neurológicos y psiquiátricos. Un trastorno específico es el trastorno dismórfico corporal, que se caracteriza por una preocupación por los defectos percibidos en la apariencia de uno.	• Alteraciones psicológicas	• Autoestima	Escala tipo Likert • 1 muy en desacuerdo • 2 en desacuerdo • 3 de acuerdo • 4 muy de acuerdo	Escala de autoestima, elaborado por Rossemberg, (1965)
		• Imagen corporal	• Alteraciones conductuales	**La graduación de respuestas tiene 6 puntos.** 1 = Nunca 2 = Raramente 3 = Alguna vez 4 = A menudo 5 = Muy a menudo 6 = Siempre	Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987)

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. Nivel de investigación

3.1.1. Cuantitativo

La investigación es cuantitativa debido a su enfoque en la medición numérica y análisis estadístico de la relación entre el autoconcepto físico y los trastornos de la imagen corporal. Este tipo de estudio, empleará herramientas estandarizadas para la recolección de datos y la aplicación de métodos estadísticos para analizar las relaciones entre variables.

3.1.2. Descriptivo

Se considera descriptiva debido a su enfoque en detallar y caracterizar la naturaleza y la prevalencia de los trastornos de la imagen corporal y su relación con el autoconcepto físico entre los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

3.1.3. Correlacional

El estudio se clasifica como correlacional porque su objetivo principal es explorar la relación o asociación entre dos variables clave: los trastornos de la imagen corporal y el auto concepto físico en estudiantes de la carrera de Enfermería.

3.2.Diseño

3.2.1. De campo

- Se clasifica como un estudio de campo debido a su enfoque en recolectar datos directamente del entorno natural donde ocurren los fenómenos estudiados, en este caso, en el ambiente educativo de los estudiantes de enfermería.

3.2.2. Transversal

- El estudio es transversal debido a su diseño metodológico, que implica recolectar datos en un único punto o durante un período específico y limitado, en este caso, entre octubre 2023 y febrero 2024.

3.3.Población y muestra

La población objetivo son los estudiantes de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar siendo un total de 766 estudiantes. Se utilizó un muestreo por conveniencia, ya que se incluyó a todos los que cumplan con los criterios de inclusión, por consiguiente, se aplica la fórmula de cálculo población finita.

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

3.4.Descripción de los indicadores de la fórmula de muestra

Indicadores	**Descripción**
N	Muestra
N	Población

P	Posibilidad de ocurrencia (0.5)
Q	Posibilidad de no ocurrencia (0.5)
E	Margen de error 5% (0,005)
Z	Nivel de confianza 95% (1,96)

Fuente: Bernal (2020)

Una vez aplicada la formula nos arrojó una población final de 257 estudiantes.

3.5. Criterios de inclusión

- Estudiantes pertenecientes a la Universidad Estatal de Bolívar, carrera de enfermería, sin distinción de género.

3.6. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no pertenecen a la Universidad Estatal de Bolívar, ni a la carrera de enfermería y que se nieguen a participar en el estudio.

3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó 3 instrumentos de recolección de datos para este estudio.

1. Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987).- Es un cuestionario sobre la forma del cuerpo (BSQ) fue creada como un instrumento auto administrado destinado a evaluar la insatisfacción corporal y los problemas relacionados con el peso.
2. Escala de Autoestima, elaborado por Rossemberg, (1965).- Es un instrumento de uso común para evaluar la autoestima de las personas. Este diseño simétrico mejora la precisión de la evaluación de la autoestima general de una persona al abarcar tanto las autopercepciones positivas como las negativas.

3. Cuestionario de Autoconcepto físico por Goñi en 2006.- Es una herramienta diseñada para evaluar la percepción de los adolescentes sobre su yo físico, que abarca su imagen corporal y sus capacidades físicas.

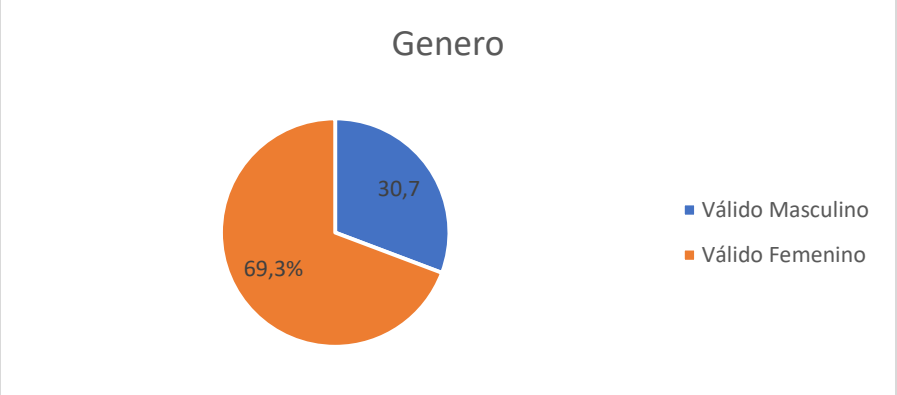
3.8.Técnicas de procesamiento y análisis de datos

- Se utilizó un análisis estadístico descriptivo para obtener frecuencias y porcentajes de los datos recopilados, utilizando el software IBM SPSS V25 se aplicó la prueba de correlación y finalmente se compilo los datos en el programa de Excel.

ANALISIS DE DATOS

Datos Sociodemográficos

1 Figura 1: Genero



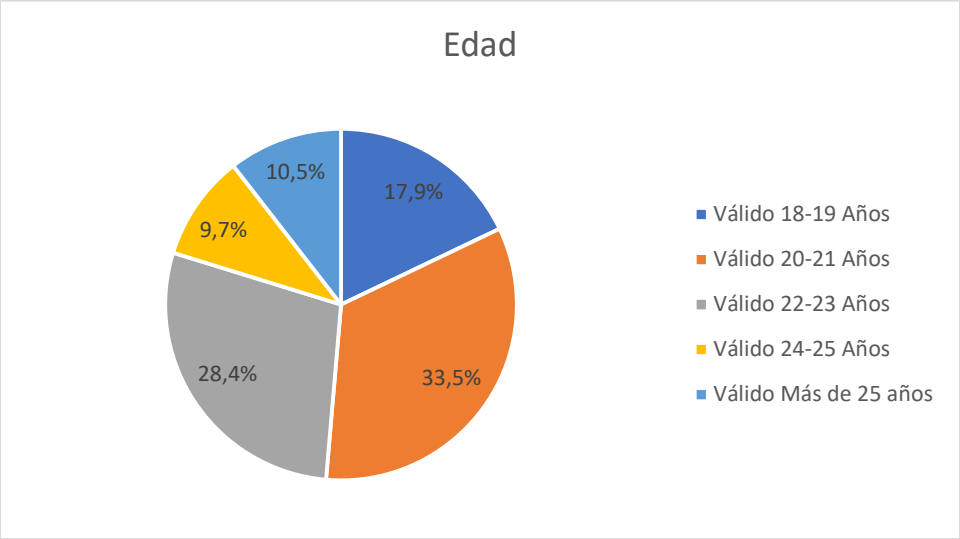
Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de enfermería UEB.
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

La Tabla indica que la muestra está compuesta por un 30,7% (79 estudiantes) de hombres y un 69,3% (178 estudiantes) de mujeres, lo que refleja la tendencia general en las carreras de enfermería donde las mujeres son la mayoría. Es importante considerar esta distribución al analizar los resultados del estudio, ya que las variables podrían tener diferentes efectos en hombres y mujeres.

Esta distribución por género es importante a la hora de examinar los resultados del estudio, ya que los factores relacionados con la imagen corporal y el autoconcepto físico pueden afectar de manera diferente a los hombres y a las mujeres. La presencia prominente de mujeres en la mayoría podría influir en los resultados generales del estudio, subrayando la importancia de reconocer cómo las disparidades de género influyen en la percepción y la evaluación de la propia imagen corporal en el ámbito de la educación en enfermería. (Yauri Matamoros & Mancha Ñahui, 2019)

2 Figura 2: Edad



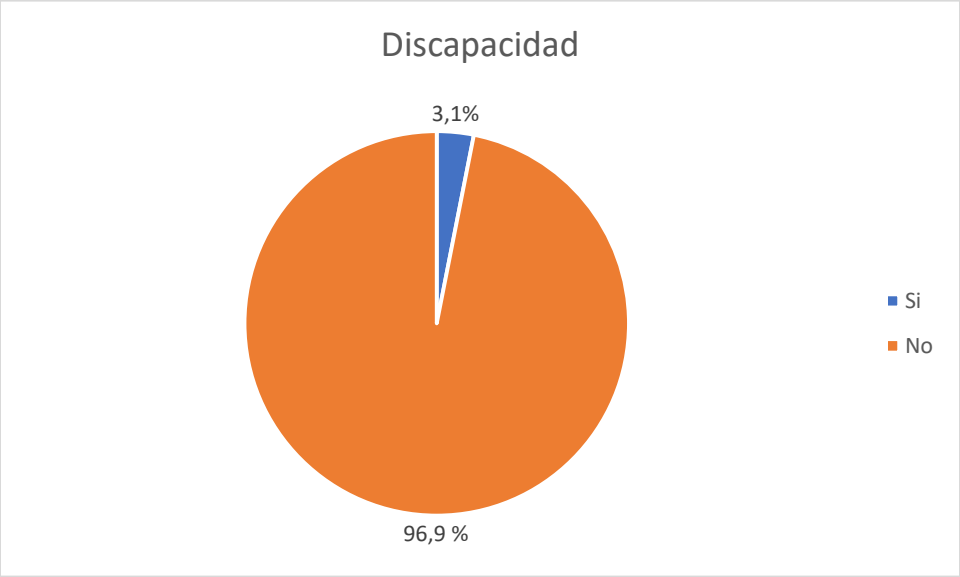
Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de enfermería UEB.
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

En la tabla Se observa que aproximadamente que el 17,9% está en un rango de edad entre 18 y 19 años (46 individuos), alrededor del 33,5% tiene entre 20 y 21 años (86 individuos), aproximadamente el 28,4% tiene entre 22 y 23 años (73 individuos), cerca del 9,7% tiene entre 24 y 25 años (25 individuos), mientras que el 10,5% tiene más de 25 años (27 individuos). Esto muestra una distribución diversa de edades, con la mayoría de individuos concentrados en los grupos de 20 a 23 años.

En la investigación realizada por Yauri (2019), se observa una concentración similar, con el 17,9% entre 18 y 19 años y el 33,5% entre 20 y 21 años, además del 28,4% entre 22 y 23 años, sugiriendo que la mayoría se sitúa entre los 18 y 23 años.

3 Figura 3: Discapacidad



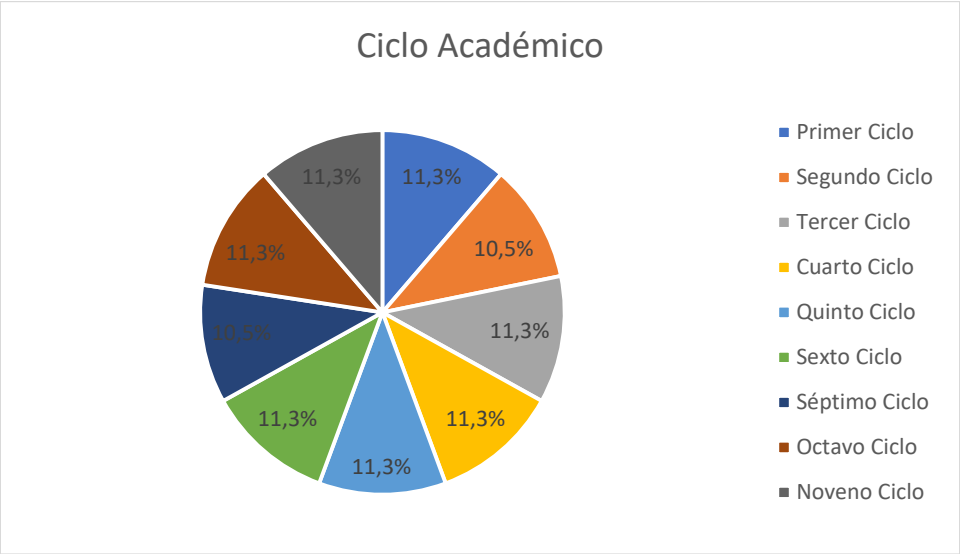
Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de enfermería UEB.
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

Según la muestra nos indica que el 3,1% de los individuos respondieron “Sí” (8 personas) tienen o presentan discapacidad, mientras que el 96,9% respondieron “No” (249 personas) en las que indican que no presentan discapacidad.

Según la OPS (2019), se estima que casi el 12% de la población de América Latina y el Caribe vive con al menos una discapacidad, lo que está representa alrededor de 66 millones de personas.

Figura 4: Ciclo Académico



Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de enfermería UEB.
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

De acuerdo a la presente tabla podemos evidenciar lo siguiente, de acuerdo al ciclo académico que la gran mayoría comparten un porcentaje similar de 11,3 % a excepción del segundo y séptimo ciclo en donde presenta diferencias mínimas con 10,5 %.

Según el estudio de Requena (2020), considera que el rendimiento académico es la persistencia y el desempeño el estudiante por ciclos, del tiempo dedicado al estudio, de la competencia y la habilidad de como concentrarse.

Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987)

Tabla 1: Estadística de fiabilidad "Alfa de Cronbach" para el instrumento de Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987)

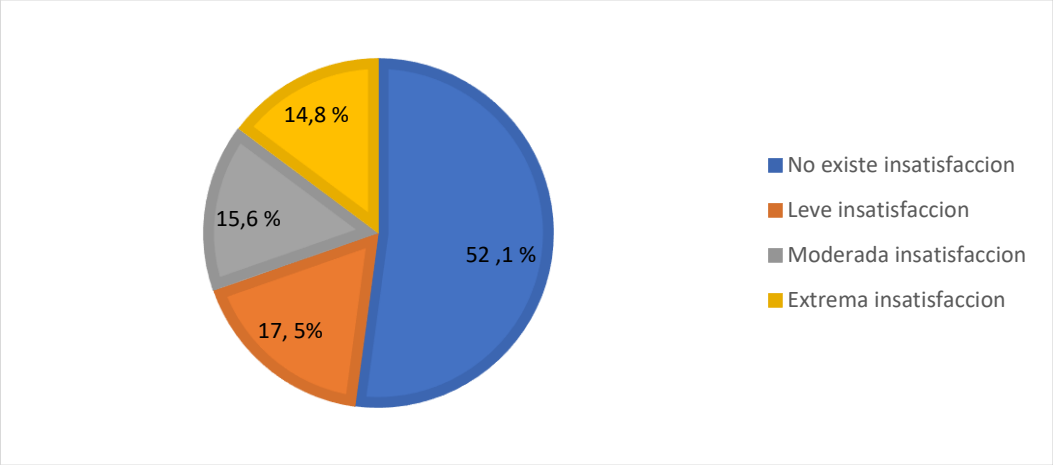
Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,985	34

Interpretación

El coeficiente alfa de Cronbach de 0,985 significa una medida extremadamente elevada de consistencia interna entre los elementos que se han tenido en cuenta durante el análisis. Este valor numérico implica una fuerte correlación entre los elementos e indica que evalúan un atributo compartido de una manera sumamente confiable. La presencia de un coeficiente alfa de Cronbach tan alto confirma la coherencia excepcional entre los elementos de la escala y, además, significa un alto nivel de fiabilidad en la medición. Por consiguiente, en este caso concreto, el análisis de los 34 elementos arroja una escala altamente armoniosa y fiable para evaluar la variable en cuestión.

4 Figura 5: Nivel de satisfacción según el BSQ.



Fuente: Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987)
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

Los datos proporcionados muestran la distribución de los niveles de insatisfacción presentes dentro de la muestra. Vale la pena señalar que una proporción significativa de personas se encuentra con algún tipo de insatisfacción, a diferencia de la mayoría que no declara ninguna insatisfacción. Para ser más precisos, el 52,1% indican que no existe insatisfacción corporal, mientras que 17,5% de la muestra experimenta una leve insatisfacción, seguidamente el 15,6% experimenta un nivel moderado de insatisfacción y por último el 14,8% de las personas encuestadas informaron de una insatisfacción corporal extrema. Estos hallazgos indican que, si

bien la mayoría de las personas de la muestra no se sienten insatisfechas, un porcentaje notable aún enfrenta diferentes niveles de descontento. Esto resalta la suma importancia de abordar las necesidades y preocupaciones únicas de las personas en términos de su bienestar general y satisfacción personal. Por lo tanto, es crucial considerar y atender la diversa gama de experiencias y percepciones de insatisfacción a fin de fomentar un entorno positivo y satisfactorio para todos.

Los resultados coinciden estrechamente con las investigaciones realizadas por Cajamarca y Chaca (2020) y Ortiz Montero (2023), quienes también observaron que las tasas de insatisfacción corporal reflejaban patrones similares. Estos estudios revelaron que la mayoría de los estudiantes expresaron su satisfacción con su imagen corporal. Por el contrario, el estudio de Puma Quispe (2020) reveló una tasa más alta, del 53%, de insatisfacción corporal entre los estudiantes, lo que presenta un contraste notable. Esta divergencia podría atribuirse a las diferencias en las poblaciones de la muestra, las técnicas de recopilación de datos o los antecedentes culturales y sociales de los participantes. La consistencia de los resultados de este estudio con los de Cajamarca, Chaca y Ortiz Montero indica una tendencia predominante entre los estudiantes universitarios hacia la satisfacción con su imagen corporal. Sin embargo, la disparidad con los hallazgos de Puma Quispe subraya la naturaleza intrincada y multifacética de la insatisfacción corporal, influenciada por varios elementos contextuales y metodológicos.

Escala de autoestima, elaborado por Rosemberg, (1965)

Tabla 2: Estadística de fiabilidad “Alfa de Cronbach” para el instrumento de Escala de autoestima

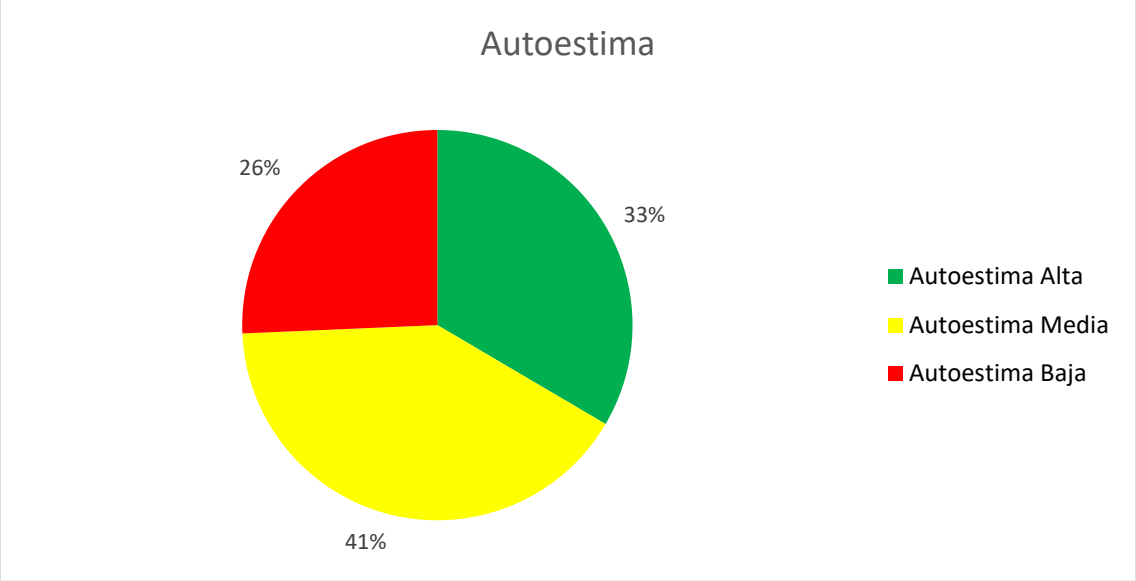
Alfa de Cronbach	N de elementos
,692	10

Interpretación

El coeficiente alfa de Cronbach de 0.692 indica una medida de consistencia interna que se considera aceptable, pero podría mejorar. Esto sugiere que los elementos considerados en el

análisis están correlacionados entre sí en cierta medida y que miden una característica común de manera relativamente confiable.

5 Figura 6: Autoestima



Fuente: Autoestima, elaborado por Rosemberg, (1965)
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

El análisis de los datos sobre los niveles de autoestima revela una distribución diversa en la muestra. El 33% de los individuos tienen una autoestima alta, mientras que el 41% tienen una autoestima media y por último el 26% restante muestra una autoestima baja. Estos hallazgos sugieren que una proporción significativa de la muestra exhibe una autoestima media, seguida de cerca por aquellos con una autoestima alta, mientras que un porcentaje menor presenta una autoestima baja. Esta distribución puede tener implicaciones importantes para la comprensión del bienestar psicológico y las necesidades de apoyo emocional dentro de la población estudiada.

Este descubrimiento contrasta con los hallazgos de Malavé Morocho (2023), donde más de la mitad de los participantes informaron tener una baja autoestima. Esta variación significativa puede atribuirse a la variación de los perfiles demográficos, los entornos educativos o los niveles de apoyo social y familiar entre los estudiantes de los diferentes estudios. La alineación de los resultados del estudio actual con la autoestima promedio enfatiza una autopercepción

relativamente positiva entre los estudiantes. No obstante, la discrepancia con los resultados de Malavé Morocho subraya la importancia de tener en cuenta los factores específicos que pueden afectar a la autoestima, incluidos el entorno social y educativo, así como las expectativas y presiones individuales.

Auto concepto Físico

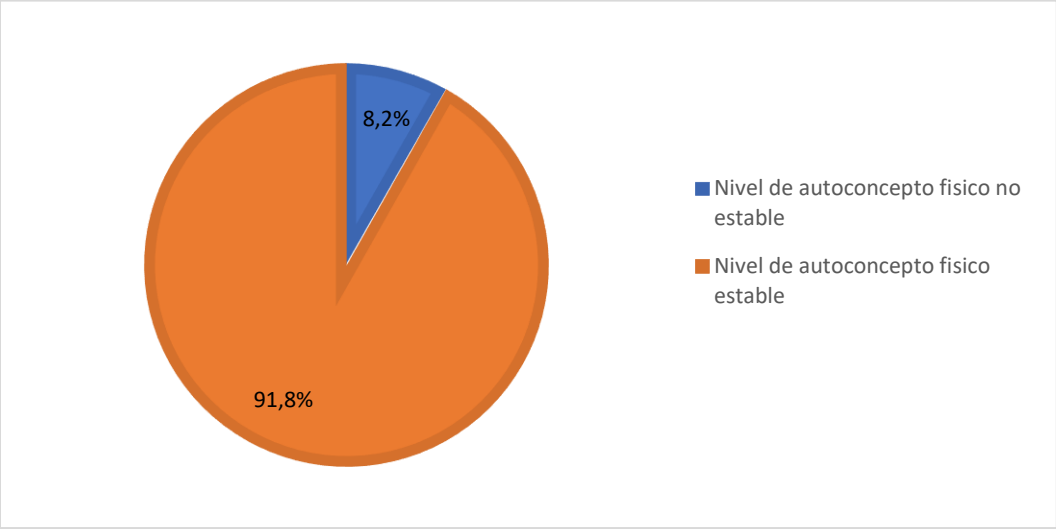
Tabla 3: Estadística de fiabilidad "Alfa de Cronbach" para el instrumento de Autoconcepto físico

Alfa de Cronbach	N de elementos
,783	36

Interpretación

El coeficiente alfa de Cronbach fue de 0,783, lo que demuestra que la consistencia interna entre los ítems considerados en el análisis fue medida adecuadamente. Este valor indica que los ítems están correlacionados positivamente entre sí y que miden de manera confiable características comunes. En términos de confiabilidad interna, un coeficiente alfa de Cronbach superior a 0,7 generalmente se considera aceptable. Por tanto, en este caso, los 36 ítems analizados mostraron buena consistencia interna, demostrando que forman una escala coherente y confiable que mide la variable de interés.

6 Figura 7: Auto concepto Físico



Fuente: Cuestionario de Autoconcepto Físico, elaborado por Goñi, Ruiz y Rodríguez, en el año 2006.
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

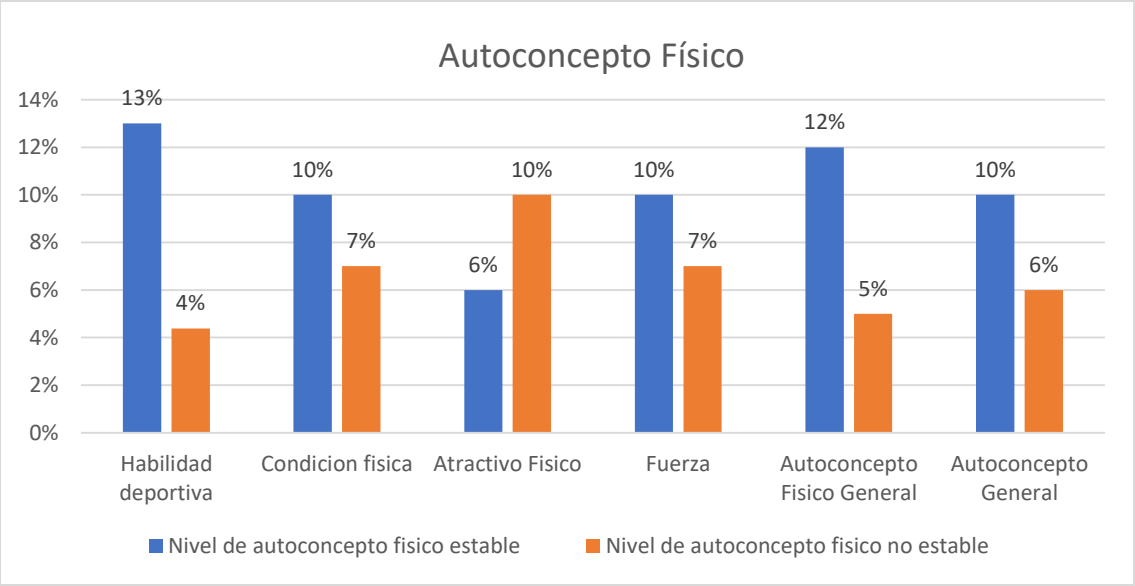
Análisis e interpretación

El examen y la evaluación de los datos relacionados con los grados de estabilidad y durabilidad del auto concepto físico revelan una discrepancia evidente en la dispersión de la población de la muestra. Resulta evidente que un asombroso 91,8% de la población de estudio muestran un nivel de auto concepto físico constante e inalterable, mientras que tan solo el 8,2% demuestra un nivel de auto concepto físico propenso a la alteración y la variabilidad. Esta incongruencia entre los dos grupos implica que la gran mayoría de la población de la muestra tiende a poseer una percepción firme e inquebrantable de sí misma dentro del ámbito físico, mientras que una minoría comparativamente más pequeña experimenta una fluctuación e inestabilidad en la percepción de su yo físico. Este descubrimiento no solo tiene una importancia potencial para comprender la confiabilidad y la seguridad que poseen las personas con respecto a su propia apariencia física y habilidades, sino que también sirve como una valiosa información sobre los niveles de consistencia y confianza que se pueden observar entre las personas que fueron objeto del estudio.

Este resultado concuerda con los hallazgos de Cajamarca y Chaca (2020), según los cuales el 88,6% de los estudiantes mostraron de manera similar un autoconcepto físico estable. Por el

contrario, Malavé Morocho (2023) señaló que el 59% de los estudiantes posee un autoconcepto físico inconsistente, particularmente en términos de atractivo físico. Estas discrepancias pueden atribuirse a diversas influencias culturales, sociales y mediáticas que influyen en la percepción del atractivo físico. La mayoría de los estudios, incluido el actual, destacan la prevalencia de un autoconcepto físico estable entre los estudiantes. Sin embargo, las variaciones del estudio de Malavé Morocho sugieren que ciertos aspectos, en particular los relacionados con el atractivo físico, podrían variar significativamente según el contexto y las influencias externas.

7 Figura 8: Autoconcepto Físico por segmentos



Fuente: Cuestionario de Autoconcepto Físico, elaborado por Goñi, Ruiz y Rodríguez, en el año 2006.
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

El meticuloso examen y escrutinio de los datos revela una notable diferenciación entre los individuos que poseen un auto concepto físico estable y aquellos que albergan un auto concepto físico que carece de estabilidad en varios aspectos. Inicialmente, resulta evidente que las personas que muestran un auto concepto físico firme muestran proporciones más altas en términos de competencia deportiva, aptitud física, atractivo físico, fuerza, auto concepto físico general y auto concepto general en comparación con aquellas personas cuyo auto concepto físico carece de estabilidad. Esta discrepancia implica que una percepción positiva e inquebrantable de uno mismo en el ámbito físico puede estar correlacionada con un mayor crecimiento y logros en

numerosas áreas, que van desde las habilidades deportivas hasta la autoevaluación general. Además, este hallazgo podría indicar que la estabilidad del auto concepto físico de una persona está vinculada a una mayor seguridad y confianza en sus capacidades físicas y apariencia personal. Este descubrimiento hace hincapié en la importancia de no solo tener en cuenta las capacidades físicas objetivas, sino también la percepción subjetiva del propio cuerpo y de las capacidades físicas a la hora de evaluar el bienestar y el rendimiento general.

El estudio de Malavé Morocho (2023) revela una marcada diferencia entre estudiantes de bachillerato con un autoconcepto físico estable e inestable. Aquellos con un autoconcepto físico estable exhiben mayor competencia deportiva, aptitud física, atractivo físico, fuerza, autoconcepto físico general y autoconcepto general. Esta correlación positiva entre un autoconcepto físico estable y un mayor desarrollo en diversas áreas sugiere la importancia de fomentar una imagen corporal positiva y estable en los estudiantes. La dimensión del autoconcepto general, que abarca la satisfacción, confianza y seguridad de la persona, resultó ser la más afectada en estudiantes con autoconcepto físico inestable, lo que podría ser un indicador inicial de trastornos de la imagen corporal.

Pruebas de normalidad

Planteamiento de hipótesis

- H_O: La distribución es normal
- H_1: La distribución no es normal

Nivel de significancia

1. 0,95%
2. 0,05 (Margen de error)

Test de Normalidad

- Kolmogórov-Smirnov se aplica cuando el N° > 30
- Shapiro-Wilk se aplica cuando el N° < = 30

Criterios de decisión

- Si p-valor es igual o mayor a 0,05 tengo una distribución normal

- Si p-valor es menor a 0,05 tengo una distribución que no es normal

Prueba de Kolmogorov-Smirnov

- La prueba de Kolmogorov-Smirnov se utiliza para determinar si una muestra sigue una distribución de probabilidad específica. La hipótesis nula de la prueba afirma que la muestra sigue la distribución especificada, mientras que la hipótesis alternativa sugiere que la muestra no sigue esa distribución.

Tabla 11: Resultado de la prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov[a]		
	Estadístico	Gl	Sig.
Body Shape Questionnarire	,116	257	,000
Autoconcepto Físico	,081	257	,000

Fuente: Investigación propia
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Conclusión

- De acuerdo al P-valor obtenido podemos concluir que los datos no siguen una distribución normal, se acepta H1.

Aplicaremos la correlación de Spearman

Planteamiento de hipótesis

- H_O: No existe correlación entre las variables de Trastornos de la imagen corporal y Autconcepto físico.
- H_1: Si existe correlación entre las variables de Trastornos de la imagen corporal y Autoconcepto físico.

Nivel de significancia

3. 0,95%
4. 0,05% (Margen de error)

Prueba estadística

- Correlación de Spearman

Criterios de decisión

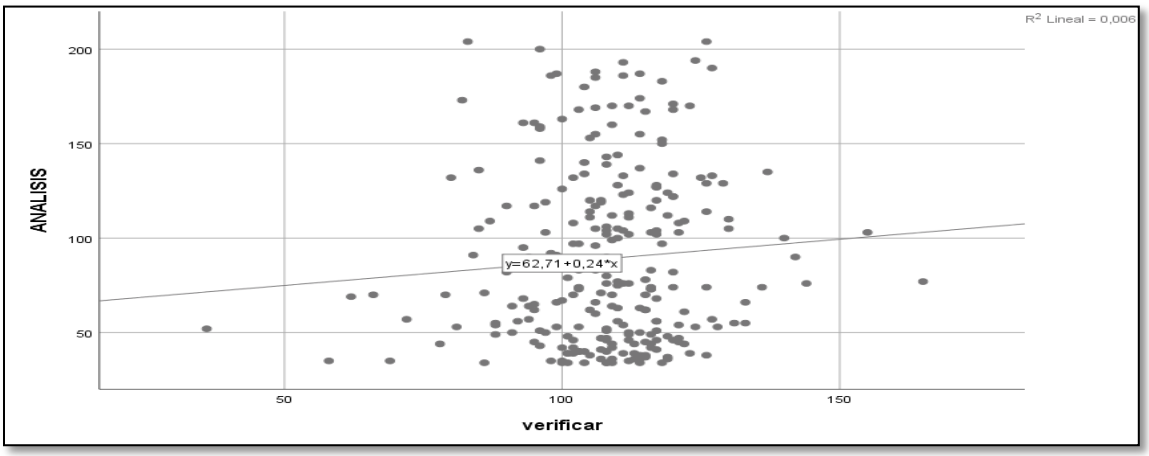
- Si p-valor es igual o mayor a 0,05 no existe correlación
- Si p-valor es menor a 0,05 existe correlación.

Tabla 12: Resultado de la prueba de Spearman

			ANALISIS (Agrupada)	verificar (Agrupada)
Rho de Spearman	Body Shape Questionnaire	Coeficiente de correlación	1,000	0,087
		Sig. (bilateral)	.	0,165
		N	257	257
	Autoconcepto Físico	Coeficiente de correlación	0,087	1,000
		Sig. (bilateral)	0,165	.
		N	257	257

Fuente: Investigación propia
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

8 Figura 9: Correlación



Fuente: Investigación propia
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Conclusión

El análisis de correlación de Spearman muestra que no hay una correlación significativa entre la forma corporal y el auto concepto físico. La correlación entre ambas variables es de 0.087, con un valor p de 0.165, lo que indica que no hay una asociación fuerte entre la forma corporal y el autoconcepto físico en la muestra analizada. Este resultado sugiere que, en este caso, la percepción de la forma corporal no está directamente relacionada con el auto concepto físico de los individuos, aceptamos la hipótesis H_0.

Tabla cruzada 1: Nivel de satisfacción (Agrupada)*Autoconcepto físico (Agrupada

Tabla cruzada Nivel de satisfacción (Agrupada)*Autoconcepto físico (Agrupada)

		Auto concepto físico (Agrupada)		
		Nivel de auto concepto físico no estable	Nivel de auto concepto físico estable	Total
Nivel de satisfacción (Agrupada)	No existe insatisfacción	14	120	134
	Leve insatisfacción	3	42	45
	Moderada insatisfacción	2	38	40
	Extrema insatisfacción	2	36	38
Total		21	236	257

Fuente: Investigación propia
Elaboración: Teilor Junior Cuji Llagsha, Delia Verónica Patín Pimboza

Análisis e interpretación

La tabla cruzada muestra la relación entre el nivel de satisfacción y el auto concepto físico agrupado en dos categorías: "no estable" y "estable". Se observa que la mayoría de los individuos tienen un nivel estable de auto concepto físico, con 120 personas de la población encuestada reportan no existir insatisfacción, mientras que 42 reportan una leve insatisfacción, 38 encuestados reportan una moderada insatisfacción y por ultimo 36 personas encuestadas reportan una extrema insatisfacción. En contraste, aquellos con un nivel no estable de auto

concepto físico son significativamente menos, con tan solo 14 encuestados reportando no existir insatisfacción, mientras que 3 personas reportan una leve insatisfacción, seguido de 2 con moderada insatisfacción y por ultimo 2 miembros de la población encestada reportan tener una extrema insatisfacción. Esta información sugiere que hay una asociación entre el nivel de auto concepto físico y el nivel de satisfacción, con aquellos con un autoconcepto físico estable más propenso a reportar mayor satisfacción y viceversa.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

OBJETIVOS	RESULTADOS
Identificar los niveles de trastornos de la imagen corporal en los estudiantes de la carrera de enfermería.	• Los datos recopilados sobre los niveles de trastornos de la imagen corporal y autoestima en la muestra presentan una representación variada y significativa. Cuando se trata de insatisfacción, es evidente que una proporción considerable de personas encuentra diversos grados de insatisfacción. En concreto, el 17,5% experimenta una insatisfacción leve, el 15,6% expresa un nivel moderado y el 14,8% declara una insatisfacción extrema. Si bien la mayoría de la muestra no declara sentirse insatisfecha, estos hallazgos enfatizan la importancia de abordar las necesidades y preocupaciones individuales en términos de bienestar y satisfacción personal. • Por el contrario, el examen de los niveles de autoestima revela una distribución diversa. Entre los participantes, el 33% muestra una alta autoestima, el 41% posee una autoestima promedio y el 26% restante demuestra una baja autoestima. Estos resultados indican que una parte importante de la muestra posee una autoestima promedio, seguida de cerca por las personas con una autoestima alta, mientras que un porcentaje menor experimenta una autoestima baja. • Para concluir, estos datos subrayan la importancia de

	reconocer y abordar las diversas experiencias y percepciones de insatisfacción y autoestima en la población examinada. Identificar y abordar las necesidades individuales en términos de bienestar psicológico y satisfacción personal es indispensable para fomentar un entorno positivo y gratificante para todas las personas involucradas.
Evaluar el nivel de auto concepto físico, en los estudiantes de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar mediante instrumentos validados	• El examen en profundidad de los datos sobre el nivel de autoconcepto físico revela una disparidad notable en la dispersión de la población estudiada. Un sorprendente 91,8% de las personas muestran un nivel estable de autoconcepto físico, mientras que tan solo el 8,2% demuestra un nivel de autoconcepto físico no estable. Esta discrepancia entre los dos grupos indica que la mayoría de los individuos de la muestra tienen una percepción firme de sí mismos en el entorno físico, mientras que una minoría experimenta fluctuaciones e inestabilidad en esta percepción. • Este descubrimiento tiene una gran importancia, ya que proporciona información sobre la confiabilidad y la seguridad que tienen las personas con respecto a su apariencia física y sus habilidades. Aquellos individuos con un autoconcepto físico estable parecen poseer grados más altos de competencia deportiva, aptitud física, atractivo físico, fuerza y autoconcepto general en comparación con aquellos cuyo autoconcepto físico carece de estabilidad. Esto sugiere que una percepción positiva y constante de uno mismo en el entorno físico puede estar asociada

	con un mayor crecimiento y logros en varios ámbitos, que van desde las habilidades deportivas hasta la autoevaluación general. • Para concluir, este estudio subraya la importancia de tener en cuenta tanto las capacidades físicas objetivas como la percepción subjetiva del propio cuerpo y de las capacidades físicas a la hora de evaluar el bienestar y el rendimiento generales. Cultivar un autoconcepto físico estable y positivo puede generar importantes ventajas para el desarrollo personal y el éxito en diversas áreas de la vida.
Analizar la relación entre los trastornos de la imagen corporal y el autoconcepto físico en los estudiantes de enfermería.	• El análisis de correlación de Spearman indica que no existe una correlación estadísticamente significativa entre la forma del cuerpo y el autoconcepto físico dentro de la muestra examinada. El coeficiente de correlación de 0,087 y el valor p de 0,165 confirman que no existe una conexión sólida entre estas dos variables. En consecuencia, se puede inferir que la percepción de la forma corporal no está directamente relacionada con el autoconcepto físico de los individuos estudiados, lo que apoya la aceptación de la hipótesis nula (H0). • Con respecto al análisis de la tabla transversal que investiga la relación entre el nivel de satisfacción y el autoconcepto físico categorizado como «estable» e «no estable», se observa una asociación clara entre estas dos variables. La mayoría de los individuos con un autoconcepto físico estable reportan niveles más altos de satisfacción, mientras que aquellos con un autoconcepto físico menos estable tienden a mostrar

	niveles de satisfacción más bajos. Esto se manifiesta en el hecho de que las personas con un autoconcepto físico estable generalmente no experimentan insatisfacción, mientras que las que tienen un autoconcepto físico menos estable tienden a manifestar diversos grados de descontento. • En conclusión, si bien no existe una correlación significativa entre la forma del cuerpo y el autoconcepto físico, sí existe una asociación entre el nivel de satisfacción y la estabilidad del autoconcepto físico. Este hallazgo sugiere que las personas con un autoconcepto físico más estable tienen más probabilidades de experimentar niveles más altos de satisfacción, mientras que aquellas con un autoconcepto físico menos estable pueden enfrentarse a niveles elevados de insatisfacción. Estos resultados subrayan la importancia de abordar la estabilidad del autoconcepto físico en las intervenciones destinadas a mejorar la satisfacción y el bienestar general de las personas.
Diseñar un programa educativo centrado en la imagen corporal y el autoconcepto físico.	• El desarrollo de este programa educativo que se centra en la imagen corporal y el autoconcepto físico, es crucial para abordar las necesidades y preocupaciones relacionadas con la percepción personal del cuerpo y el bienestar físico y mental. Al proporcionar un entorno seguro e instructivo, estos talleres proporcionan a los participantes herramientas prácticas y estrategias eficaces que pueden utilizarse para mejorar su relación consigo mismos y con su ser físico. Mediante actividades interesantes e

	introspectivas, nuestro objetivo es fortalecer la confianza en nosotros mismos, abogar por hábitos de vida saludables y fomentar una imagen corporal positiva y auténtica. En última instancia, el objetivo de estos programas es empoderar a las personas, permitiéndoles vivir con seguridad y satisfacción, independientemente de los estándares externos de belleza e impecabilidad.

CAPÍTULO V

5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. Recursos

Descripción	Costo unitario	Cantidad	Costo total
Tiempo de uso del computador con internet	0.50 ctvs. cada media hora	100 horas	100.00
Impresiones de ejemplares	7.00	3	21.00
Impresiones Varias	0.25	50	12.50
Anillado	2.50	3	7.50
CD	2.00	3	6.00
Transporte	1.50	20	30.00
Esferos	0.50	5	2.50
	Total		179.50

5.2. **Presupuesto**

Humanos	Institucionales	Tecnológicos
Tutora	Universidad Estatal de Bolívar.	Laptop
Autores		Impresora
Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar		Internet

5.3. Cronograma

ACTIVIDADES	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO		RESPONSABLES
	Semana 1 1 al 8	Semana 2 9 al 14	Semana 3 15 al 21	Semana 4 22 al 30	Semana 5 5 al 12	Semana 6 13 al 19	Semana 7 20 al 26	Semana 8 27 al 31	Semana 9 1 al 8	Semana 10 9 al 15	Semana 11 16 al 22	Semana 12 23 al 31	Semana 13 1 al 5	Semana 14 Del 6 al 12	Semana 15 del 13 al 19	Semana 16 Del 20 al 29	Semana 17 Del 1 al 5	Semana 18 Del 5 al 12	
Solicitud de aceptación del tema.	X																		Consejo directivo
Asignación de tutores para el proyecto de investigación por la comisión de titulación previo a la aprobación por el consejo directivo.		X																	Consejo directivo
Tutoría por parte del docente asignado sobre la búsqueda de información en bases de datos Planteamiento del problema Formulación			X																Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación

del problema Objetivos Justificación de la investigación.																			
Elaboración: Planteamiento del problema Formulación del problema Objetivos Justificación de la investigación.				X	X														Estudiantes de titulación
Seguimiento por parte del tutor sobre el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos Justificación de la investigación.						X													Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Tutorías por parte del docente asignado sobre el marco teórico: antecedentes							X												Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación

de la investigación bases teóricas, definición de términos (glosario), sistemas de hipótesis y de variables.																			
Elaboración del marco teórico: Antecedentes de la investigación Bases teóricas Definición de términos (glosario) Sistemas de hipótesis.								X	X										Estudiantes de titulación
Revisión del Marco teórico: antecedentes, bases teóricas, definición de términos (glosario), sistema de variables y sistema de hipótesis										X									Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación

Seguimiento del Marco teórico: antecedentes, bases teóricas, definición de términos (glosario), sistema de variables y sistema de hipótesis.											X								Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Tutorías por parte del docente asignado sobre el marco metodológico: Nivel de investigación, diseño, población, muestras y técnicas de recolección de datos y técnicas de procesamiento de análisis de datos												X							Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Elaboración y validación del consentimient												X							Estudiantes de titulación

o informado para la aplicación de la técnica de recolección de datos.																		
Elaboración del marco metodológico: Nivel de investigación, diseño, población y muestra, técnicas de recolección de datos y técnicas de procesamiento y análisis de datos.												X						Estudiantes de titulación
Revisión del marco metodológico, nivel de investigación, diseño, población y muestra, técnicas de recolección de datos y técnicas de													X					Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación

procesamiento y análisis de datos.																			
Seguimiento del marco metodológico, nivel de investigación, diseño, población y muestra, técnicas de recolección de datos y técnicas de procesamiento y análisis de datos													X						Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Tutoría por parte del docente asignado sobre: los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis). Primera parte														X					Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Revisión a los															X				Lic. Norma Paredes

Resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis). Primera parte																			Estudiantes de titulación
Seguimiento de los Resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis).															X				Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Tutoría por parte del docente asignado sobre: los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis). Segunda parte															X				Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación

Revisión de los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis). Segunda parte																X			Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Seguimiento a los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis). Segunda parte																X			Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Tutorías por parte del docente asignado sobre el marco administrativo : Conclusiones Recomendaciones Bibliografía Anexos																	X		Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Elaboración del marco																	X		Estudiantes de titulación

administrativo: Conclusiones Recomendaciones Bibliografía Anexos																		
Seguimiento del marco administrativo, conclusiones - recomendaciones, bibliografía y anexos.																	X	Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Verificación y correcciones finales por parte del tutor																	X	Lic. Norma Paredes Estudiantes de titulación
Entrega del primer borrador																	X	Estudiantes de titulación

CAPITULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- Los niveles de trastornos de la imagen corporal entre los estudiantes de enfermería reflejan una diversidad significativa en las percepciones individuales. Se observa que un porcentaje considerable de estudiantes experimenta diferentes niveles de trastornos de la imagen corporal, con un significativo 17,5% informando trastornos leves, mientras que el 15,6% declara trastornos moderados y un 14,8% manifiesta trastornos extremos. Estos datos sugieren que existe una preocupación significativa entre los estudiantes sobre cómo perciben sus propios cuerpos, lo que destaca la importancia de abordar estos trastornos de manera adecuada y promover una imagen corporal positiva dentro del entorno educativo. Estrategias de intervención como talleres interactivos centrados en la aceptación del cuerpo y la promoción de la diversidad corporal podrían ser beneficiosas para abordar estas preocupaciones y mejorar el bienestar emocional de los estudiantes de enfermería.

- El análisis detallado de los datos sobre el nivel del autoconcepto físico revela una disparidad significativa en la muestra estudiada, donde un abrumador 91,8% de los individuos presentan un nivel de autoconcepto físico estable, mientras que solo el 8,2% muestran un nivel de autoconcepto físico no estable . Este hallazgo destaca la importancia de la confiabilidad y seguridad en la apariencia física y habilidades personales, sugiriendo que aquellos con un autoconcepto físico estable tienden a tener mayores niveles de competencia deportiva, aptitud física, atractivo físico, fuerza y autoconcepto general en comparación con aquellos cuya percepción física es menos estable. Esto subraya la relevancia de considerar tanto las capacidades físicas objetivas como la percepción subjetiva del propio cuerpo al evaluar el bienestar y el rendimiento general, enfatizando la necesidad de fomentar un autoconcepto físico positivo y estable para promover el desarrollo personal y el éxito en diversas áreas de la vida.

- El análisis de correlación de Spearman revela que no existe una conexión estadísticamente significativa entre la forma del cuerpo y el autoconcepto físico dentro de la muestra estudiada, lo que respalda la aceptación de la hipótesis nula (H0). Sin embargo, el análisis de la tabla transversal muestra una asociación clara entre el nivel de satisfacción y la estabilidad del autoconcepto físico. Aquellos con un autoconcepto físico estable tienden a reportar niveles más altos de satisfacción, mientras que aquellos con un autoconcepto físico menos estable experimentan diversos grados de insatisfacción. Estos hallazgos enfatizan la importancia de abordar la estabilidad del autoconcepto físico en intervenciones destinadas a mejorar el bienestar general y la satisfacción personal de las personas.

- El desarrollo de programas de talleres interactivos centrados en la imagen corporal y el autoconcepto físico es esencial para abordar las preocupaciones relacionadas con la percepción del cuerpo y el bienestar físico y mental. Este diseño de programa ofrece un entorno seguro y educativo donde los participantes pueden adquirir herramientas prácticas y estrategias efectivas para mejorar su relación consigo mismos y su cuerpo. A través de actividades dinámicas y reflexivas, el objetivo es fortalecer la confianza en uno mismo, promover hábitos de vida saludables y cultivar una imagen corporal positiva y auténtica.

6.2. Recomendaciones

- Al considerar la prevalencia de los trastornos de la imagen corporal entre los estudiantes de enfermería, es crucial establecer enfoques personalizados para abordar estos problemas. La sugerencia es introducir iniciativas de intervención centradas en fomentar una imagen corporal constructiva y saludable. Estas iniciativas podrían incluir sesiones educativas centradas en los estándares de belleza inalcanzables que perpetúan los medios de comunicación y la sociedad, junto con actividades que promuevan la aceptación corporal y la valoración de la diversidad corporal. Además, crear vías de comunicación y apoyo abiertos es esencial para que los estudiantes puedan expresar sus preocupaciones y recibir consejos de expertos sobre cómo mejorar la percepción de su imagen corporal. Mediante el suministro de recursos y estrategias para abordar los trastornos de la imagen corporal, se puede lograr una mejora sustancial en la mejora del bienestar emocional y la salud psicológica de los estudiantes de enfermería.
- Para abordar la disparidad encontrada en la estabilidad del autoconcepto físico, se recomienda implementar programas de apoyo emocional y psicológico que ayuden a los individuos a fortalecer su autoconfianza y seguridad en sí mismos. Estos programas podrían incluir sesiones de asesoramiento individual o grupal, donde se proporcionen estrategias para mejorar la percepción de uno mismo y se fomente la construcción de una identidad sólida y positiva.
- A pesar de no encontrar una correlación significativa entre la forma del cuerpo y el autoconcepto físico, es esencial seguir investigando esta relación para comprender mejor cómo influyen los aspectos físicos en la percepción de uno mismo. Se recomienda realizar estudios longitudinales que evalúen la evolución del autoconcepto físico a lo largo del tiempo y su relación con la forma del cuerpo, lo que podría proporcionar información valiosa para el diseño de intervenciones más efectivas en el futuro.
- Para mejorar la satisfacción personal y promover un autoconcepto físico positivo y estable, se sugiere ofrecer programas de talleres interactivos centrados en la imagen corporal y el autoconcepto físico. Estos talleres deben ser inclusivos y accesibles para personas de todas las edades, géneros y contextos socioeconómicos, y pueden incluir actividades como ejercicios, sesiones de yoga o talleres de expresión corporal. Además,

es importante trabajar en la prevención de la insatisfacción corporal y la promoción de la aceptación de la diversidad corporal, mediante la educación sobre la importancia de la salud y el bienestar integral más allá de los estándares de belleza convencionales.

PROPUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

DESARROLLO DE LA PROPUESTA:

DISEÑAR UN PROGRAMA EDUCATIVO CENTRADOS EN LA IMAGEN CORPORAL Y EL AUTO CONCEPTO FISICO.

AUTORES:

CUJI LLAGSHA TEILOR JUNIOR

PATÍN PIMBOZA DELIA VERÓNICA

TUTOR:

LCDA. NORMA PAREDES

GUARANDA - ECUADOR

2023-2024

1. DATOS INFORMATIVOS

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

Facultad:	**Ciencias de la Salud y del Ser Humano**
Carrera:	**Enfermería**
Institución:	**Universidad estatal de Bolívar**
Lugar:	**Aulas de la Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano**
Tutor:	**Lcda. Norma paredes**
Rotación:	**Proceso de titulación**
Programa:	**Programa educativo**
N° de minutos/horas:	**30 a 60 minutos**
Componente:	**Teórico / Educativo**

2. INTRODUCCIÓN

El programa educativo va encaminado a la promoción de la salud donde se permite que la población estudiantil tenga un mayor control de su propia salud tomando como referencia los distintos temas relacionados con la misma, por ello es necesario cuidar el bienestar no solo físico sino también psicológico de los estudiantes para que puedan tener un mejor desempeño en sus actividades académicas y diarias.

Educar para la salud es una estrategia útil para la promoción de la salud ya que es un proceso de aprendizaje que informa, motiva, ayuda a la población que tiene como meta, la adecuación del comportamiento humano y los estilos de vida para mantener y mejorar, por lo tanto, una educación de calidad es el cimiento de la salud y el bienestar, para llevar una vida productiva y saludable cada individuo debe poseer los conocimientos necesarios para la prevención de enfermedades

La necesidad por orientar a la población estudiantil sobre su Imagen Corporal y salud física se reflejó en los resultados de la investigación sobre relación entre los estados de ánimo depresivos y los trastornos de alimentación en los adolescentes caso específico: imagen corporal, donde se observó la presencia de problemas relacionados con la Imagen Corporal en los estudiantes de la universidad de Bolívar.

El programa educativo consta de dos temas los cuales son: Imagen Corporal y autoconcepto físico. En este diseño de programa educativo se conocerán temas sobre: Qué es la imagen corporal, Importancia de mantener una buena percepción de la imagen corporal, componentes, signos y síntomas de la imagen corporal, Que debemos hacer para aceptar su imagen corporal, Como identificar que tenemos una creencia de imagen corporal negativa, como puedes contrarrestar la alteración de la imagen corporal de la misma forma se dará a conocer que es el autoconcepto físico, dimensiones, factores que influyen en el auto concepto físico, Formación del Autoconcepto Físico, Consecuencias de un Autoconcepto Físico negativo, Como Cultivar un Autoconcepto Físico Saludable.

3. JUSTIFICACIÒN

El presente trabajo se realizó con el fin de diseñar un programa educativo por parte de los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar que se encuentran en su respectivo proceso de titulación.

Los programas educativos son accesibles y fáciles de implementar ya sea por los estudiantes que están por culminar su carrera o por los maestros y otros profesionales que lo requieran, los cuales por medio de la información que contenga el programa podrá brindar orientación oportuna a quienes lo necesiten.

El aporte que dará el programa educativo a los estudiantes, será proveer información sobre los temas antes mencionados, permitiendo reducir de esta manera los índices de la población afectada a través de los diferentes temas para que los universitarios adquieran conocimiento acerca del cuidado y aceptación del propio cuerpo.

OBJETIVOS

GENERAL:

- Proporcionar capacitación a la población universitaria de la carrera de enfermería de la universidad estatal de Bolívar sobre cómo mejorar la percepción de la imagen corporal y del autoconcepto físico.

ESPECIFICOS:

- Brindar información orientada al conocimiento sobre el manejo de su imagen corporal.
- Fomentar estrategias para incentivar el autoconcepto físico positivo.
- Aportar con herramientas motivacionales que aborden los temas de la imagen corporal y el autoconcepto físico.

4. ORGANIZACIÓN

- Expositores
- Dinámica
- Participación de los espectadores.

Método	Técnica	Recursos		
• **Explicativo**	• Charla	**Humanos**	**Materiales**	**Institucional**
• **Participativo einteractivo**	• Preguntas y respuestas	• Usuarios • Docentes	• Carteles • Mesa • Sillas • Manteles • Lapicero azul • Trípticos	• Universidad estatal de Bolívar.
• **Expositivo**	• Impartir temas de la imagen corporal y del autoconcepto físico			

5. PRESUPUESTO

Materiales	Cantidad	Valor	Total
Cartulinas	5	0.50	**2.50**
Goma	1	0.80	**0.80**
Marcadores	3	0.70	**2.10**
Tijera	1	1	**1**
Papelógrafo	3	0.50	**1.50**
Impresiones	40	0.25	**10**
Laptop	1	0	**0**
Fomix	5	0.75	**3.75**
Globos	12	0.15	**1.80**
Papel iris	2	0.30	**0.60**
Papel brillante	5	0.50	**2.50**
Lápiz	1	0.30	**0.30**
Total			**$26.85**

6. ACTIVIDADES QUE CONFORMAN EL DISEÑO DEL PROGRAMA EDUCATIVO

N°	LUGAR	SEMANA 1	SEMANA 2
1	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	• Que es la imagen corporal • Importancia de mantener una buena percepción de la imagen corporal	• Que es el auto concepto físico • Dimensiones del auto concepto físico
		Duración : 30 minutos	Duración : 30 minutos
2	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	• Componentes de la imagen corporal. • Signos y síntomas de la imagen corporal	• Factores que contribuyen al auto concepto físico: condición física, apariencia física, La competencia percibida, la fuerza.
		Duración 30 minutos	Duración 30 minutos
3	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	• Que debemos hacer para aceptar su imagen corporal • Como identificar que tenemos una creencia de imagen corporal negativa.	• Formación del Autoconcepto Físico • Consecuencias de un Autoconcepto Físico negativo en el alumnado
		Duración 30 minutos	Duración 30 minutos
4	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	• Como puedes contrarrestar la alteración de la imagen corporal. •	• Como Cultivar un Autoconcepto Físico Saludable
		Duración 30 minutos	Duración 30 minutos

Qué es la imagen corporal



La imagen corporal es la percepción que una persona tiene de su propio cuerpo. Es importante tener una imagen corporal positiva, ya que esto puede afectar la autoestima, la salud mental y física. (Jiménez, 2022)

Importancia de matener una buena percepcion de la imagen corporal

Es importante que las personas conozcamos que se debe mantener una buena percepción de la imagen corporal ya que la misma puede afectar la salud mental y emocional de una persona, pudiendo influir en la autoestima, la alimentación, la actividad física y las relaciones interpersonales. Cuando una persona evalúa sus dimensiones corporales de manera que no coinciden con la realidad, se considera que existe una alteración de la imagen corporal. (Rodríguez, 2020)



Componentes que conforman la imagen corporal (perceptivo, afectivo-cognitivo y conductual.

Perceptivo: incluye la manera como cada persona observa su cuerpo en funcion a su tamaño y forma

Afectivo: influye en el grado de satisfaccion con la figura y las experiencias que propica el cuerpo

COMPONENTES

Cognitivo: involucra pensamientos y creencias independientemente al valor real que la persona tiene sobre el cuerpo.

Conductual: se refiere a la reaccion, actitud y comportamiento que la persona presenta como resultado del proceso autoperscptivo

¿Que signos o sintomoas puede causar el mantener un trastono de la imagen corporal?

El trastorno de la imagen corporal (TIC), también conocido como trastorno dismórfico corporal (TDC), es una afección psicológica caracterizada por una persona que tiene una percepción alterada y, a menudo, exagerada de su apariencia física.



Los síntomas e indicaciones que presentan los pacientes afectados por las TIC varían considerablemente según la extensión del trastorno, y van desde caracterizarse como poco atractivos hasta caracterizarse como absolutamente detestables.

Entre los Signos mas frecuentes tenemos

- Fluctuaciones en el peso corporal
- Recurrir a técnicas de camuflaje

- Expresar el deseo de una intervención quirúrgica
- Compararse con otras personas

- Analizar meticulosamente la apariencia física ante un espejo. (Santos, 2022)

Síntomas que puede presentar una persona con TIC

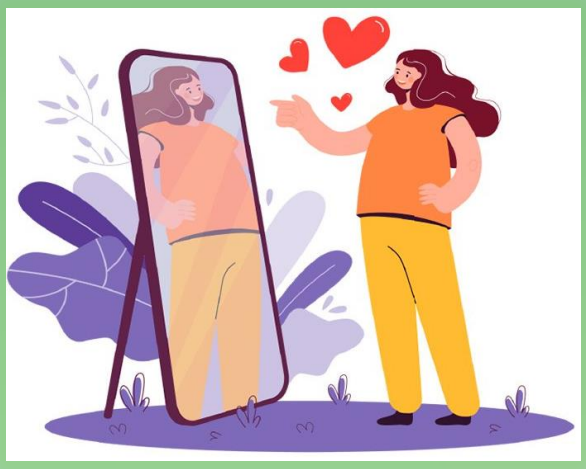
Destacando que el síntoma principal que está estrechamente asociado con las TIC es la presencia de pensamientos obsesivos que giran en torno a la apariencia física. La persona puede sentir:

- Vergüenza aguda
- Sufrir una angustia profunda

- Depresión abrumadora
- Asco intenso

- Profunda sensación de desesperanza
- Ansiedad debilitante.

¿Qué debemos hacer para aceptar tu imagen corporal?



- ✓ Mantener una actitud positiva hacia tu Imagen Corporal.
- ✓ Identificar los atributos físicos que tienes.
- ✓ NO creer que las personas tienen que tener un cuerpo esbelto para ser felices.
- ✓ Aceptarte independientemente de tu constitución física.
- ✓ Evitar tener pensamientos negativos hacia tu cuerpo.
- ✓ Evitar tener Creencias y pensamientos negativos

Como identificar que tenemos una creencia de imagen corporal negativa:

Una imagen negativa de nuestro cuerpo se refleja en la manera en la que empezamos a observar las características corporales de otra persona como perfectas y subestimar nuestras características corporales. (Raich, 2020)



Esto podemos evitarlo de la siguiente forma:

- Evita compararte con las demas personas.



- Aceptate y acepta comentarios positivos que las personas hagan sobre tu cuerpo; tu tambien puedes hacerlo.

- No idealices que se debe tener un cuerpo esbelto.

Como puedes contrarrestar la alteración de la Imagen Corporal

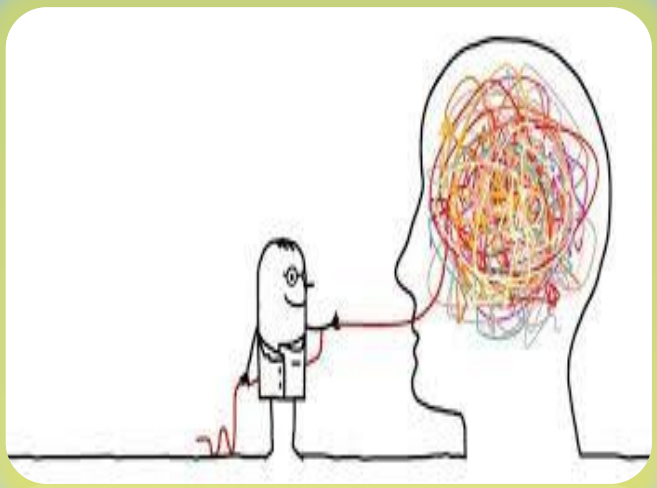
La alteracion de la Imagen Corporal es una evaluación de las percepciones a partir de factores psicológicos interrelacionados, influencias culturales, concepto del cuerpo ideal y de la percepción personal, que tenga un individuo de su apariencia corporal y su capacidad funcional. (Sepúlveda, 2021)



- Evita las emociones negativas por tu apariencia física.
- Evita preocupaciones por defectos físicos imaginados.
- Evita los conceptos del cuerpo ideal.

RECUERDA

Se pueden emplear múltiples enfoques para abordar de manera efectiva este complejo problema. El tratamiento del trastorno de la imagen corporal puede representar un desafío importante debido a la frecuente falta de conocimiento de la enfermedad y a la renuencia a participar en las estrategias terapéuticas.



QUE ES EL AUTOCONCEPTO

El auto concepto físico permite conocer las auto descripciones o autor representaciones que una persona tiene de sí misma, reflejadas en la condición física, la competencia deportiva, el atractivo físico y la fuerza (Goñi, 2022)



Dimensiones Del Auto concepto Físico

La naturaleza del auto concepto físico está totalmente aceptada, pero, cuántas identidades lo componen sigue siendo un tema de discusión. Las dimensiones habilidad física y la apariencia física, resultan indiscutibles, pero suelen añadírseles otras más, por ejemplo, los ámbitos de competencia física, apariencia física, forma física y salud. Pero también se puede contemplar las siguientes dimisiones como: habilidad física, condición física, atractivo físico y fuerza. (Rendón A. , 2024)



Factores que contribuyen al auto concepto físico

Condición física: Esta abarca no solo el físico y la salud de una persona sino también sus hábitos y elecciones entorno a su estilo de vida.

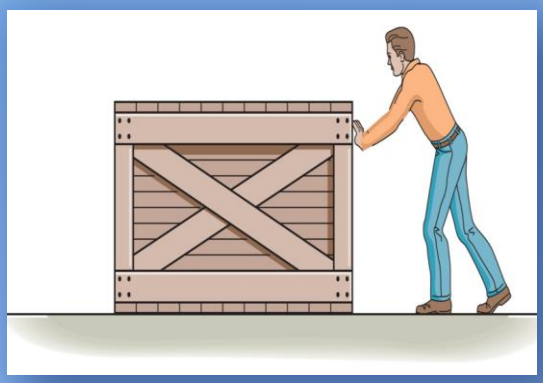




Apariencia física: Es la imagen mental que tiene la persona de sí misma abarcando aspectos como la altura, el peso, estructura corporal entre otras características que son observables.

La competencia percibida: Esta influye en el autoconcepto que tiene el individuo a las habilidades que tiene a relación de los demás, esta comparación de habilidades y capacidades desempeñan un papel fundamental para su autoimagen y la comprensión de su yo físico.





La fuerza: Esta desempeña un papel importante en la formación del auto concepto, es la fuerza física que tiene el individuo de realizar alguna actividad a diferencia de otros. La fuerza mental que se refiere a la capacidad de enfrentar los desafíos sin fatigarse. (Yáñez, 2024)

Formación del Autoconcepto Físico

El autoconcepto físico se desarrolla a lo largo de la vida y se ve influenciado por múltiples factores.

- Infancia y adolescencia
- Pubertad
- Influencias familiares y culturales.

- Experiencias personales
- Medios de comunicación y redes sociales

Consecuencias de un Autoconcepto Físico negativo

Baja autoestima: Una imagen corporal negativa puede socavar la autoestima y la confianza en uno mismo.





Trastornos de la conducta alimentaria: La insatisfacción con la apariencia corporal a menudo está vinculada a trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia.

Problemas de salud mental: La insatisfacción con el cuerpo puede contribuir a problemas de salud mental como la depresión y la ansiedad.





Falta de participación en actividades físicas: La percepción de no ser lo suficientemente bueno físicamente puede llevar a un estilo de vida sedentario. (Malavé M. , 2023)

Como Cultivar un Autoconcepto Físico Saludable

- Propiciar la aceptación del cuerpo tal y como **es.**



- Fomentar la alimentación saludable y el ejercicio físico.



- Eliminar las comparaciones entre los estudiantes



- Reconoce y enseña que los estándares de belleza promovidos en los medios de comunicación no son realistas.



- Practica mediante asambleas, la gratitud de las fortalezas individuales y grupales. (Martínez , 2020)



"Es imprescindible adaptar el tratamiento a las necesidades específicas de cada paciente, ya que esta personalización aumenta la probabilidad de obtener resultados satisfactorios"

7. RESULTADOS

- Atreves de este diseño de Programa educativo se logrará resultados favorables ya que se proporcionará prácticas y estrategias para mejorar la relación consigo mismo y con su ser físico.
- Mediante este programa educativo se logrará empoderar a la población estudiantil vivir con seguridad y satisfacción independientemente de los estándares externos de belleza e impecabilidad.

ANEXOS:

TRIPTICOS INFORMATIVOS

Componentes que conforman la imagen corporal

Perceptivo: incluye la manera como cada persona observa su cuerpo en funcion a su tamaño y forma

Afectivo: influye en el grado de satisfaccion con la figura y las experiencias que propica el cuerpo

Cognitivo: involucra pensamientos y creencias independientemente al valor real que la persona tiene sobre el cuerpo.

Conductual: se refiere a la reaccion, actitud y comportamiento que la persona presenta como resultado del proceso autoperscptivo

¿Qué es la imagen corporal?

La imagen corporal es la percepción que una persona tiene de su propio cuerpo. Es importante tener una imagen corporal positiva, ya que esto puede afectar la autoestima, la salud mental y física.



UEB

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

Programa académico para mejorar la imagen corporal

AUTORES:
CUJI LLAGSHA TEILOR JUNIOR
PATÍN PIMBOZA DELIA VERÓNICA

Como identificar que tenemos una creencia de imagen corporal negativa:



•- Evita compararte con las demas personas.

- No idealices que se debe tener un cuerpo esbelto.

- Aceptate y acepta comentarios positivos que las personas hagan sobre tu cuerpo; tu tambien puedes hacerlo.

¿Qué debemos hacer para aceptar tu imagen corporal?

01 Mantener una actitud positiva hacia tu Imagen Corporal.

02 Identificar los atributos físicos que tienes.

03 Aceptarte independientemente de tu constitución física.



Entre los Signos mas frecuentes tenemos:

·Fluctuaciones en el peso corporal
·Recurrir a técnicas de camuflaje
·Expresar el deseo de una intervención quirúrgica
·Compararse con otras personas
·Analizar meticulosamente la apariencia física ante un espejo.

Síntomas que puede presentar una persona con TIC

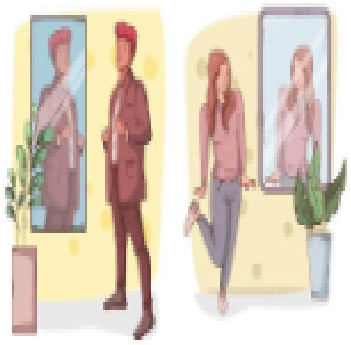
·Vergüenza aguda
·Sufrir una angustia profunda,
·Depresión abrumadora
·Asco intenso
·Profunda sensación de desesperanza
·Ansiedad debilitante

DIMISIONES DEL AUTOCONCEPTO FÍSICO

La naturaleza del autoconcepto físico está totalmente aceptada, pero, cuántas identidades lo componen sigue siendo un tema de discusión. Las dimensiones habilidad física y la apariencia física, resultan indiscutibles, pero suelen añadírseles otras más, por ejemplo, los ámbitos de competencia física, apariencia física, forma física y salud. Pero también se puede contemplar las siguientes dimisiones como: habilidad física, condición física, atractivo físico y fuerza.

¿QUE ES EL AUTOCONCEPTO FÍSICO?

El autoconcepto físico permite conocer las autodescripciones o autorrepresentaciones que una persona tiene de sí misma, reflejadas en la condición física, la competencia deportiva, el atractivo físico y la fuerza



UEB
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANOO

PROGRAMA ACADÉMICO PARA EL AUTOCONCEPTO FÍSICO

AUTORES:
CUJI LLAGSHA TEILOR JUNIOR
PATÍN PIMBOZA DELIA VERÓNICA

La fuerza: Esta desempeña un papel importante en la formación del autoconcepto, es la fuerza física que tiene el individuo de realizar alguna actividad a diferencia de otros. La fuerza mental que se refiere a la capacidad de enfrentar los desafíos sin fatigarse.



El autoconcepto físico es una condición compleja determinada por varios factores que incluyen la condición física. La apariencia, la fuerza y el autoconcepto general. Comprenderos es de mucha importancia para poder entender, la naturaleza y la percepción que tienen los personas de si mismos.

Apariencia física: Es la imagen mental que tiene la persona de si misma abarcando aspectos como la altura, el peso, estructura corporal entre otras características que son observables.



La competencia percibida: Esta influye en el autoconcepto que tiene el individuo a las habilidades que tiene a relación de los demás, esta comparación de habilidades y capacidades desempeñan un papel fundamenta para su autoimagen y la comprensión de su yo físico.



¿FACTORES QUE CONTRIBUYEN AL AUTOCONCEPTO FÍSICO?

Condición física: Esta abarca no solo el físico y la salud de una persona sino también sus hábitos y elecciones entorno a su estilo de vida.



Bibliografía

Delgado Floody, P., Soto Garcia, D., Caamaño Navarrete, F., Carter Thruillier, B., & Guzman Guzman , I. P. (2022). Negative Physical Self-Concept Is Associated to Low Cardiorespiratory Fitness, Negative Lifestyle and Poor Mental Health in Chilean Schoolchildren. *Nutrients*. doi:10.3390/nu14132771

Malavé Morocho, L. M. (8 de Septiembre de 2023). *Autoconcepto fisico asociado al desarrollo del trastorno de la imagen corporal en estudiantes de bachiller. Unidad Educativa Teodoro Wolf. Santa Elena.* Recuperado el 20 de Enero de 2024, de Repositorio UPSE: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/39843/1/Chasiquiza%20Arelis.pdf

Chasiquiza González, A. d. (2023). INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 1-12. Recuperado el 23 de Enero de 2024

Ricón, D., Suárez, C., Mesa, S., Orozco, A., & et.al. (2019). Percepción de la imagen corporal en una muestra de universitarios de la ciudad de Medellín. *Psicoespacios, 13*(23), 67-76. Obtenido de https://bibliotecadigital.iue.edu.co/bitstream/20.500.12717/2040/1/1251-Texto%20del%20art%c3%adculo-5261-1-10-20210301.pdf

Duno, M., & Acosta, E. (2019). Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. *Revista Chilena de Nutrición, 46*(4), 545-555. Obtenido de https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v46n5/0717-7518-rchnut-46-05-0545.pdf

Chinchay, A., & Reyes, S. (2021). Autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes de la institución educativa Ventura Ccalamaqui – Lima. *Pakamuros, 9*(4), 122-123. Obtenido de https://revistas.unj.edu.pe/index.php/pakamuros/article/view/156/167

Barrera Alzate, C. M. (2020). *ESTADO DEL ARTE: EL CONCEPTO DE IMAGEN CORPORAL Y SUS AFECCIONES EN LA PSICOLOGÍA CLÍNICA.* Medellin: Universidad de Antioquia . Recuperado el 24 de Enero de 2024, de Repositorio Institucional Universidad de Antioquia.

Morales, C. (2022). *Insatisfacción con la imagen corporal entre estudiantes mujeres de una Universidad Particular y Estatal de Trujillo.* Tesis de Grado, Universidad privada del

Norte, Perú. Obtenido de https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32099/Morales%20Gonzalez%2c%20Camila%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Nápoles, N., Blanco, H., & Jurado, P. (2022). La autoeficacia y su influenciaen la insatisfacciónde la imagen corporal:revisión sistemática. *Psicología y Salud, 32*(1), 57-70. Obtenido de https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2711/4588

Barnouti, L., Stanley, E. A., & Azzawi, S. (2021). Social Media Body Image Disorder-A New Diagnosis Facing Surgeons. *Journal of surgery, 8*(1), 1-3. doi:10.16966/2470-0991.258

Santos, J. (2019). Evaluación, diagnóstico y tratamiento psicológico en un caso de trastorno dismórfico corporal. *PSIQUEMAG, 8*(1), 117-137. Obtenido de https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/192/183

Urrutia, J., Vera, A., Flores, C., & Hertz, K. e. (2023). Percepción de autoconcepto físico en estudiantes de enseñanza secundaria en clases de Educación Física. *Retos, 49,* 510-518. doi:file:///D:/Downloads/Dialnet-PercepcionDeAutoconceptoFisicoEnEstudiantesDeEnsen-8979014.pdf

Jodra, P., Maté, J., & Domínguez, R. (2019). Percepción de salud, autoestima y autoconcepto físico en personas mayores en función de su actividad física. *Revista de Psicología del Deporte, 28*(2), 127-134. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/revpsidep/revpsidep_a2019v28n2/revpsidep_a2019v28n2p127.pdf

Malavé, L. (2023). *Autoconcepto físico asociado al desarrollo del trastorno de la imagen corporal en estudiantes de bachiller. Unidad Educativa Teodoro Wolf. Santa Elena, 2023.* Proyecto de Investigación, Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador. Obtenido de https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10456/1/UPSE-TEN-2023-0077.pdf

Barrera, C. (2020). *Estado del Arte: Concepto de imagen corporal y sus afecciones en la psicología clínica.* Tesis de grado, Universidad de Antoquia, Colombia. Obtenido de https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/16614/6/BarreraClara_2020_ImagenCorporalPsicolog%C3%ADa.pdf

Pérez, A. (2019). *Análisis de la relación entre la preocupación de la imagen corporal y la modificación de hábitos alimenticios en usuarios de centros de esculpimiento físico en la ciudad de Ambato.* Proyecto de Investigación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador. Obtenido de https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2876/1/77043.pdf

Vásconez, H., & López, C. (2023). *Imagen corporal y autoconcepto en adolescentes.* Universidad Nacional de Chimborazo. Obtenido de http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/11844/3/L%c3%b3pez%20Curipallo%2c%20C%20y%20V%c3%a1sconez%20Benavides%2c%20H%282024%29%20Imagen%20corporal%20y%20autoconcepto%20en%20adolescentes%28Tesis%20de%20Pregrado%29 Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo

Neznad, M. (2020). Unveling the link: physical self-concep and body image dissatisfaction among female students. *Indian Social Science Journal, 9*(1), 1-6. Obtenido de https://www.issj.in/index.php/issj/article/view/9

Guamán, J., & Pucha, D. (2023). *Alteraciones de la imagen corporal y personalidad en adolescentes y adultos jóvenes.* TFG, Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud. Obtenido de http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/11882/1/Guam%c3%a1n%20Paredes%2c%20J%20y%20Pucha%20Guaman%2c%20D%20%282023%29%20Trastornos%20de%20ansiedad%20y%20la%20eficacia%20de%20las%20t%c3%a9cnicas%20cognitivo%20conductuales%20en%20pacientes%20diab%c3%a9ti

Duno, M., & Acosta, E. (2019). Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. *Revista Chilena de Nutrición, 46*(5). doi:http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000500545

Pérez, M. (2023). *Inteligencia emocional y autoconcepto físico según factores académicos e indicadores de salud en adolescentes de Educación Secundaria de la provincia de Granada.* Universidad de Granada, Programa de Doctorado en Ciencias de la Educación. Granada. Obtenido de https://digibug.ugr.es/handle/10481/83392

Cadena-Duarte, L., & Cardozo, L. (2022). Percepción del autoconcepto físico en estudiantes universitarios en tiempos de confinamiento por COVID-19. *Cuadernos de Psicología del*

Deporte, 21(3). Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232021000300005

Rendón, P., Veas, A., & Nacas, L. (2024). El autoconcepto físico de los estudiantes universitarios en el Ecuador (The physical self-concept of university students in Ecuador). *Retos, 51*. doi:https://doi.org/10.47197/retos.v51.100308

Malavé, L. (2023). *Autoconcepto Físico asociado al desarrollo del trastorno de la imagen corporal en estudiantes de bachiller. Unidad Educativa Teodoro Wolf Santa Elena.* Universidad Estatal Península de Santa Elena. Obtenido de https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10456/1/UPSE-TEN-2023-0077.pdf

Cajamarca Leon, C. L. (1 de Octubre de 2020). *RELACIÓN ENTRE IMAGEN CORPORAL Y AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ADOLESCENTES DE SEXO FEMENINO DE 14 A 17 AÑOS DE EDAD, "UNIDAD EDUCATIVA JUAN MONTALVO". CUENCA 2020".* Recuperado el 19 de Febrero de 2024, de Universidad de Cuenca: http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34848/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf

Bravo Torero, S. S. (2022). *"Insatisfaccion de la imagen corporal y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de psicologia de una universidad privada de lima, Metropolitana"*. Recuperado el 19 de Febrero de 2024, de Repositorio UPN: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32969/Bravo%20Torero%2c%20Sheryl%20Showny.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rezende Rubim, L. J., Aguiar Domingos, M. M., Fernandes Rios, L., Rocha Ferreira, J. F., Barbosa Guimarães, M., & Quintão Torres, F. (2021). Principais formas de abordagem da bulimia e anorexia e suas principais consequências ao corpo humano / Main forms of bulimia and anorexia and their main consequences to the human body. *Brazilian Journal of Development, 7*(8), 83983–83999. doi:10.34117/bjdv7n8-554

Dos Santos Ribeiro, I., dos Santos Ribeiro, I., & Vieira Góis dos Santos, T. (2023). SELF-ESTEEM, SELF-CONCEPT AND SELF-IMAGE: INFLUENCES ON YOUR DEVELOPMENT PROCESS IN CHILDHOOD. *Health and Society, 3*(2), 92-111. Recuperado el 23 de Febrero de 2024

Amad , S., Gray, N. S., & Snowden, R. J. (2021). Self-evaluation and Aggression: Different Types of Self-esteem Predict Different Types of Aggression. *Journal of Interpersonal Violence*, 23-24. doi:10.1177/0886260520905540

Briones-Zambrano, F. G. (2020). Autoestima y acoso escolar en educación media pública y privada de lima metropolitana. *4*(7), 45-57. doi:10.46296/YC.V4I7.0033

Ortega Pino, J. Y. (2023). *Relación de la insatisfacción de la imagen corporal con las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes.* Recuperado el 10 de Marzo de 2024, de Dpace Unach: http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/10887/3/Ortega%2C%20J.%20(2023).%20Relaci%C3%B3n%20de%20la%20insatisfacci%C3%B3n%20de%20la%20imagen%20corporal%20con%20las%20conductas%20alimentarias%20de%20riesgo%20en%20adolescentes.pdf

Schreier, A. M. (2022). Modelos y teorías en enfermerií. *10*, 247-269. Reino Unido: Elsevier.

Platero Castro, S. (2023). La influencia de los ideales de belleza en la sociedad actual sobre la autoimagen y la autoestima según el género y la edad: una revisión sistemática. universidadeuropea.com

de Sousa Silva, A. F., Lima, T. F., Japur, C. C., Gracia-Arnaiz, M., & Penaforte, F. R. O. "La delgadez como normal, lo normal como gordo": reflexiones sobre el cuerpo y patrones de belleza contemporáneos "A magreza como normal, o normal como gordo": reflexões sobre corpo e padrões de beleza contemporâneos "Thinness as normal, normal as fat": reflections on contemporary body and beauty. redalyc.org

Sánchez-Cabrero, R. (2020). Mejora de la satisfacción corporal en la madurez a través de un programa específico de imagen corporal. Universitas Psychologica. javeriana.edu.com

Vahos Tobón, M. M. (2023). Rasgos de personalidad, imagen corporal y riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en estudiantes universitarias. poligran.edu.com

Torres, M. & de los Ángeles, M. (2023). Presión social por la apariencia y ansiedad en mujeres deportistas con riesgo de trastorno por atracones. poligran.edu.co

Durán, L. V. B., Segura, M. A. C., & Sancho, D. M. R. (2021). Actualización en trastornos de conducta alimentaria: anorexia y bulimia nerviosa. Revista Médica Sinergia, 6(08), 1-11. medigraphic.com

Durán, L. V. B., Navarrete, K. S. H., & Salas, M. F. (2023). Actualización del trastorno dismórfico corporal. Revista Médica Sinergia. unirioja.es

Encarnación Aucapiña, L. M. (2023). Relación entre riesgo de trastorno por atracón y estado nutricional, en adolescentes de la provincia de Tungurahua. uta.edu.ec

Lara, G. P. C. (2024). Análisis de las políticas públicas ecuatorianas sobre la inclusión de personas con discapacidad. Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 5(2), 101. unirioja.es

Malavé , M. (2023). *AUTOCONCEPTO FÍSICO ASOCIADO AL DESARROLLO DEL TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLER. UNIDAD EDUCATIVA TEODORO WOLF. SANTA ELENA* . Obtenido de https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10456/1/UPSE-TEN-2023-0077.pdf

Santos, J. (2022). *Psicopatología de la imagen Corporal.* Obtenido de https://biblioteca.ciencialatina.org/wp-content/uploads/2023/05/Psicopatologia-de-la-imagen-corporal.pdf

Sepúlveda, A. (2021). *La alteración de la imagen corporal en los trastornos de la alimentación: un meta-análisis.* Obtenido de https://www.psicothema.com/pdf/407.pdf

Goñi, A. (13 de 02 de 2022). *Autoconcepto físico y estilos de vida en la adolescencia.* Obtenido dehttps://scielo.isciii.es/pdf/inter/v15n1/v15n1a06.pdf

Jiménez, N. (06 de Junio de 2022). *Percepción de la imagen corporal en relación con el índice de masa corporal en escolares de Chiapas.* Obtenido de https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0034._manuscrito_final.pdf

Martínez , D. (2020). *Autoconcepto, práctica de actividad física y respuesta social en adolescentes. Relaciones con el rendimiento académico.* Obtenido de https://rieoei.org/historico/documentos/7719.pdf

Raich, M. (2020). *UNA PRESPECTIVA DESDE LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD DE LA IMAGEN CORPORAl.* Obtenido de file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-UnaPerspectivaDesdeLaPsicologiaDeLaSaludDeLaImagen-2741880.pdf

Rendón , A. (2024). *El autoconcepto físico de los estudiantes universitarios en el Ecuador.* Obtenido de https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/100308/74531

Rodríguez. (06 de junio de 2020). *Percepción de la imagen corporal.* Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://core.ac.uk/download/pdf/11499839.pdf

Yáñez, R. (2024). *Nivel de autoconcepto físico en estudiantes universitarios según género.* Obtenido de file:///C:/Users/USER/Downloads/101019-Texto%20del%20art%C3%ADculo-393726-1-10-20231201%20(1).pdf

ANEXOS

Anexo 1. Resolución de consejo Universitario de tutor

Consejo Directivo
Resolución Nro. DFCS- RCD- 244-2023

Fecha y lugar: Guaranda, 30 de agosto del 2023

LA SUSCRITA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES. MSc., CERTIFICA: Que, el Consejo Directivo de la Facultad en sesión extraordinaria (08) del 29 de agosto del 2023.

PUNTO 5.- Tratamiento y aprobación del Memorando NO. UEB-CE-2023-259-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite Acta de la comisión de titulación de la carrera Enfermería.

EL CONSEJO DIRECTIVO
CONSIDERANDO:

QUE, El Estatuto de la Universidad Estatal de Bolívar en el artículo 45.- Atribuciones del Consejo Directivo, literal c, manifiesta: Emitir resoluciones para el funcionamiento de la gestión académica-administrativas de la Facultad acorde a la normativa legal.

QUE, Visto el Memorando NO. UEB-CE-2023-259-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite Acta de la comisión de titulación de sesión de trabajo realizada el 8 al 15 de agosto de 2023, suscrito por la comisión de titulación de grado de enfermería.

QUE, Visto el Acta de la Reunión de la Comisión de Titulación de Grado de Enfermería:

PUNTO 2.- REVISIÓN DE TEMAS (ANTEPROYECTO) DE LOS GRUPOS DE LA TERCERA COHORTE REDISEÑO DE CARRERA DE ENFERMERÍA.

Una vez revisados los temas propuestos por los 51 grupos de estudiantes de esta cohorte y analizando los mismos y bajo los criterios de pertinencia, relevancia y originalidad, la comisión resuelve sugerir al consejo directivo la aprobación de los temas revisados y con visto bueno de la comisión y con modificaciones y notificar a los estudiantes que no aprobaron sus temas con los criterios previamente establecidos para que sean replanteados y nuevamente ingresados al seno de la comisión para su revisión y análisis. La sugerencia de la comisión consta en la siguiente tabla:

TABLA Nro. 2 DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA SEGÚN: MODALIDAD, TEMA PRESENTADO, LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN. PERIODO JUNIO-DICIEMBRE 2023. MODALIDAD PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

42	Yautibug Guagcha Byron Edison Guaranga Broncano Adriana Belen	Estrategia y educación para los padres, cuidadores en la aplicación del esquema de inmunización en niños 0 a 3 años. Subcentro de Salud y Centros Infantiles en [illegible] diciembre 2023	Tema replanteado	Aplicación del Modelo de Nola Pender en la prevención del Cancer de cervix Sub centro de Salud Penipe. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: salud y Bienestar. Sublinea: Salud infantil	REESTRUCTURACIÓN DE TEMA POR LA COMISIÓN TUTOR LIC PATRICIA GUERRA
43	Cuji Llagsha Tellor Junior	Factores asociados a trastornos de la imagen		Tema Aprobado Trastornos de la imagen	Línea: salud y bienestar	LIC NORMA PAREDES

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

	Patin Pimboza Della Verónica	corporal y auto concepto físico en estudiantes de la carrera de enfermería de 3ros ciclos de la UEB periodo Junio Diciembre 2023		corporal asociados al auto concepto físico en estudiantes de la carrera de enfermería. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	humano Sublinea: Calidad del cuidado	
	Gavilanes Karla Isabel Zambrano Murillo Nanjelly Lisbeth	[illegible] enfermero en pacientes neonatos con síndrome de abstinencia, según modelo Virginia Henderson. Hospital General Monte Sinaí. Junio-diciembre 2023		Proceso enfermero en pacientes neonatos con síndrome de abstinencia, aplicando el modelo Ramona Merce Hospital General Monte Sinaí. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: salud y bienestar humano Sublinea: Calidad del cuidado	LIC VANESSA MITE
45	Taris Caluña Jessica Johanna Quille Yallico Mariuxi Jhomayra	Nivel de conocimiento sobre el autocuidado en adolescentes embarazadas en el Centro de Salud San Camilo provincia de los Ríos cantón Quevedo en el periodo julio 2023-diciembre 2023		Tema Aprobado Conocimientos sobre el autocuidado en adolescentes embarazadas. Centro de Salud San Camilo, Quevedo provincia de los Ríos. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: salud y Bienestar Sublinea: Cuidados para la salud y vida	LIC VANESSA MITE
46	Gutiérrez Muñoz Ana Maribel Saltos Becerra Marian Elizabeth	Factores de riesgo asociados a enfermedades crónico-degenerativas no transmisibles en adultos mayores del Centro de salud Licto. Periodo Junio-Diciembre 2023		Tema Aprobado Factores de riesgo asociados a enfermedades crónico-degenerativas no transmisibles en adultos mayores del Centro de salud Licto. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: Salud y bienestar Sublinea: Enfermedades endocrinas y crónico degenerativas	LIC MARIA OLALLLA
47	Ruiz Paredes Steeven Alexander Sangoquiza Anancolla Luis Miguel	Incidencia de accidentes de riesgo biológico durante campañas de vacunación en el Centro de Salud N°1. junio-diciembre 2023	Tema replanteado	Factores de riesgo familiares en gestantes adolescentes centro de salud N 1, cantón Riobamba Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: salud y bienestar Sublinea: Cuidados para la salud y vida.	LIC MARY MOSSO
48	Romero Melendez Erick Andrés Geovana Michelle Veloz Trujillo	Comparación de niveles de ansiedad en los profesionales de enfermería en distintas áreas del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Junio-diciembre 2023		Tema Aprobado Niveles de stress asociado al rendimiento laboral en profesionales de enfermería. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024		LIC GLADYS NARANJO
49	Agua Chimborazo Alex Bladimir Cristhian Paul Chimborazo Cisneros	Cumplimiento del lavado de manos por parte del personal de salud del servicio de emergencias del Hospital Alfredo Noboa Montenegro julio - septiembre 2023	Tema replanteado	Aceptación del PAP tes en relación a las creencias culturales en el Centro de Salud salinas Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: salud y bienestar Sublinea: Cuidados para la salud y vida	LIC MARY MOSSO
50	Silva Segura Sharon Thalia Valencia Aguay Erika Melissa	Factores de riesgo asociados a neumonía en niños menores de 5 años atendidos en el Subcentro de Salud de Guanujo, durante el periodo julio-noviembre	Tema replanteado Reformula el tema la comisió	Intervención de enfermería en cuidados paliativos en pacientes de servicio de Medicina Interna Hospital Alfredo Noboa Montenegro Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: salud y Bienestar. Sublinea: Salud infantil	LIC SILVANA LOPEZ

Anexo 2. Oficio de asignación de tutor de trabajo de investigación

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 9 de noviembre del 2023

Lcda. Norma Paredes

Profesor Investigador

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito informar que, según resolución Nro. DFCSSH- CD-338-2023 del Consejo Directivo en sesión extraordinaria del 31 de Octubre de 2023 resuelve:

Aprobar la distribución de los grupos de Titulación de grado de la Carrera Enfermería según: (...) la tabla Nro. 03 del acta con la asignación de Directores según la modalidad, tema presentado, líneas de investigación. Periodo académico Octubre2023-Febrero 2024, Modalidad Proyecto de Investigación Tercera Cohorte Rediseño

Por lo expuesto se ha realizado la designación como Director de Tesis del proyecto según el siguiente detalle:

Grupo	Apellidos y Nombres	Tema Presentado	Tema sugerido por la comisión	Tema Replanteado	Líneas Sub líneas de Investigación	Tutor Asignado
43	Cuji Llagsha Teilor Junior Patín Pimboza Delia Verónica	Factores asociados a trastornos de la imagen corporal y auto concepto físico en estudiantes de la carrera de enfermería de 3ros ciclos de la UEB. Periodo Junio - Diciembre 2023		Trastornos de la imagen corporal asociados al auto concepto físico en estudiantes de la carrera de enfermería. Periodo octubre2023 - Febrero 2024	**Línea:** Salud y Bienestar **Sub Línea:** Cuidados para la salud y la vida	Lcda. Norma Paredes

Por lo que solicito comedidamente se proceda con el acompañamiento, según los tiempos establecidos

Lcda. Vanessa Mite C Mgtr.
Coordinadora
Unidad de Titulación

cc. Archivo

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Recibido 9-11-2023

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo 3. Oficios solicitantes de aprobación para la realización de la investigación.

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

Ciudad de Guaranda, 27 de noviembre de 2023

Mgtr. Maria Olalla
Coordinadora de la Carrera de Enfermaría

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente, nosotros **Cuji Llagsha Teilor Junior**, con número de cédula **N° 020215705-3** y **Patin Pimboza Delia Veronica** con número de cédula **N° 025010627-5** , egresados de la carrera de Enfermería inscritos en la unidad de titulación, mediante el presente solicitamos de la manera mas comedida se nos brinde la apertura para realizar el proyecto de investigación y la recolección de datos en la facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano en la carrera de enfermería para el desarrollo de nuestro tema de titulación titulado: "**TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN LOS ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA PERIODO OCTUBRE 2023 –FEBRERO 2024**", el cual será muy enriquecedor para nuestra formación académica y para la facultad.

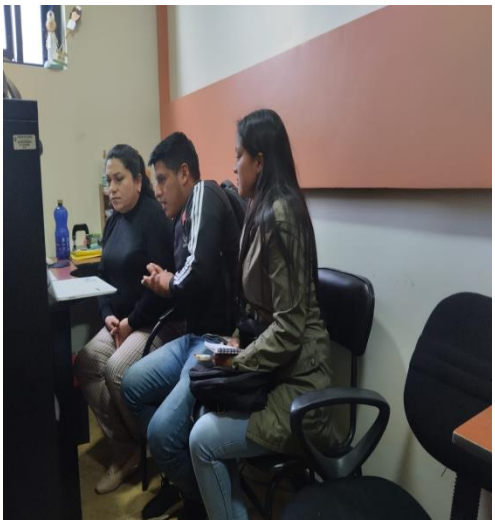
A esperas de que mi solicitud sea aprobada, agradezco su atención prestada y reciba un cordial saludo.

Atentamente,

Cuji Llagsha Teilor Junior
C.I. 020215705-3

Patin Pimboza Delia Veronica
C.I. 025010627-5

Anexo 4. Registros fotográficos de las tutorías

	
Tutoría con la tutora **Responsables:** Cuji Junior - Patín Verónica **Fuente:** Universidad Estatal de Bolívar	Revisión de la información obtenida **Responsables:** Cuji Junior - Patín Verónica **Fuente:** Universidad Estatal de Bolívar
	
Seguimiento al proceso de Investigación **Responsables:** Cuji Junior - Patín Verónica **Fuente:** Universidad Estatal de Bolívar	Revisión y finalización de tesis **Responsables:** Cuji Junior - Patín Verónica **Fuente:** Universidad Estatal de Bolívar

Anexo 5. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a:

Usted ha sido invitado/a a participar de forma voluntaria en el trabajo de investigación denominado: **"TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA. PERIODO OCTUBRE2023 – FEBRERO 2024"**, que está siendo desarrollado por las estudiantes CUJI LLAGSHA TEILOR JUNIOR y PATIN PIMBOZA DELIA VERONICA, bajo la supervisión de la Directora de Titulación Lic. Norma Paredes, Docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación es Determinar la relación entre los trastornos de la imagen corporal y el auto concepto físico en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, durante el período octubre 2023 - febrero 2024. Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo seránusados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

DECLARO:

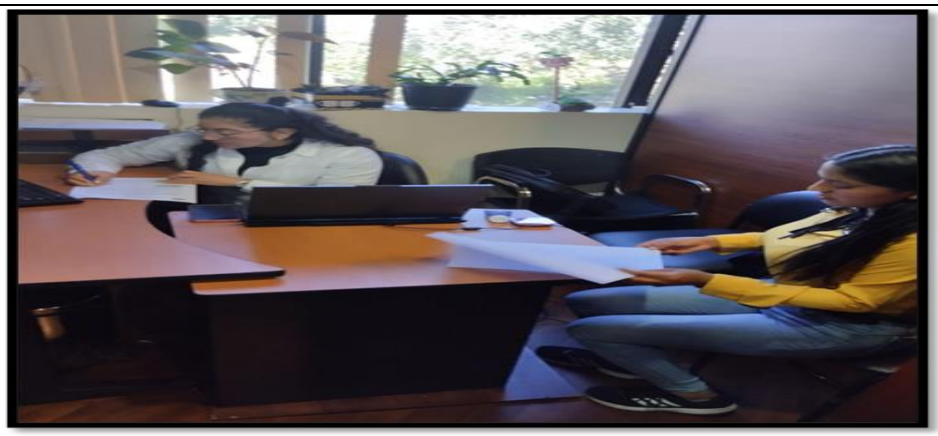
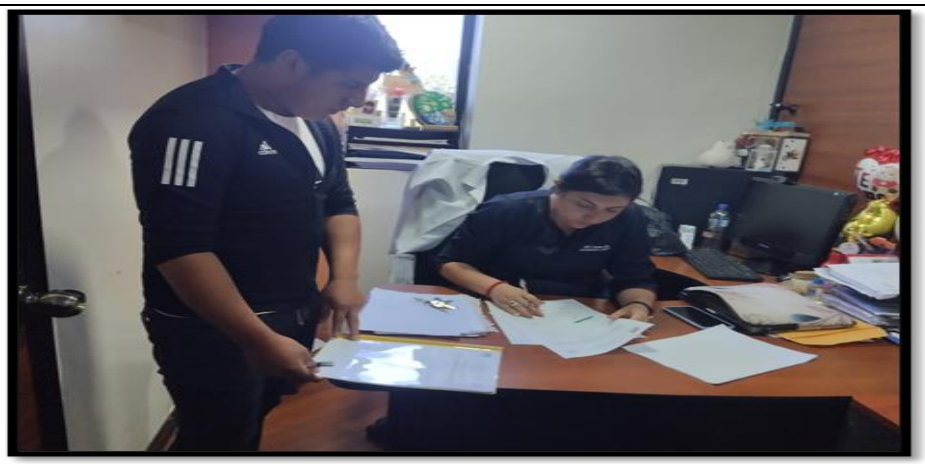
Que por medio del presente escrito he sido informado siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes mencionado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona.

Nombres y Apellidos: Vargas Amigos Victor Manuel

Firma: ..... Fecha: 29/01/2024

Anexo 6. Validación del instrumento de investigación

Validación de instrumentos por: Lcda. María José Fierro

Validación de instrumentos por: Lcda. Vanessa Mite

Validación de instrumentos por: Dra. Janine Taco


Anexo. 7 instrumentos aplicados.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda 22 de Enero 2024

Estimada Doctora

Dra. Janine Taco

DOCENTE INVESTIGADOR

Extiendo un cordial saludo y a su vez, la invitamos a participar como experto en la fasede validación en la investigación titulada. **Trastornos de la imagen corporal asociados al auto concepto físico en estudiantes de enfermería Periodo octubre 2023 febrero 2024.**

Su participación, junto a la de otros expertos, será muy valiosa pues permitirá realizaruna de las etapas del proceso de validación de la encuesta para su aplicación

El documento que usted llenará consta de:

1. **Datos personales:**
2. **Categorías y puntuaciones de la matriz.**
3. **Preguntas a evaluar:**

Entendemos que su participación es de carácter colaborativo y no implica un compromiso.

Además, se aclara que no existe relación laboral o monetaria.

En caso de que usted, esté de acuerdo la validación constará como anexo en el proyecto la tesis

Se adjuntó el instrumento a utilizar

Gracias por su colaboración.

Atentamente:

Cuji Llágsha Teilor Junior

Patín Pimboza Delia Verónica

Lcda. Norma Paredes
Docente tutor

22-01-2024

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE TESIS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA PERIODO OCTUBRE 23 A FEBRERO2024.

Responsables:	• Cuji Llagsha Teilor Junior • Patín Pimboza Delia Verónica
Tutor:	• Lic. Norma Paredes
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, por favor valide dicho instrumento para su aplicación.
Nota:	Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 de la siguiente manera: **1.Poco aceptable 2.Regular 3.Bueno 4.Aceptable 5.Muy aceptable**

Criterio de validez	Puntuación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					X	
Criterio metodológico					X	
Objetividad					X	
Presentación					X	
Puntuación total					20	

De 1 a5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

Validado por: MA. Jenime Taco. Msc.

Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar – Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano – Carrera de Enfermería.

Fecha de validación: 24-01-2024

Firma:

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda 19 de Enero del 2024

Estimada Licenciada

Lcda. Vanessa Mite

DOCENTE INVESTIGADOR

Extiendo un cordial saludo y a su vez, la invitamos a participar como experto en la fase de validación en la investigación titulada. **TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA. PERIODO OCTUBRE 2023 FEBRERO 2024.**

Su participación, junto a la de otros expertos, será muy valiosa pues permitirá realizar una de las etapas del proceso de validación de la encuesta para su aplicación

El documento que usted llenará consta de:

1. **Datos personales:**
2. **Categorías y puntuaciones de la matriz**.
3. **Preguntas a evaluar:**

Entendemos que su participación es de carácter colaborativo y no implica un compromiso.

Además, se aclara que no existe relación laboral o monetaria.

En caso de que usted, esté de acuerdo la validación constará como anexo en el proyectola tesis.

Se adjuntó el instrumento a utilizar

Gracias por su colaboración.

Atentamente:

Cuji Llagsha Teilor Junior

Patin Pimboza Delia Verónica

Lcda. Norma Paredes
Docente tutor

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE TESIS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA PERIODO OCTUBRE 2023 A FEBRERO 2024.

Responsables:	• Cuji Llagsha Teilor Junior • Patín Pimboza Delia Verónica
Tutor:	• Lic. Norma Paredes
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, por favor valide dicho instrumento para su aplicación.
Nota:	Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 de la siguiente manera: **1.Poco aceptable 2.Regular 3.Bueno 4.Aceptable 5.Muy aceptable**

Criterio de validez	Puntuación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido				✓		
Criterio metodológico					✓	
Objetividad					✓	
Presentación					✓	
Puntuación total						

De 1 a5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

Validado por:

Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar – Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano – Carrera de Enfermería.

Fecha de validación:

Firma:

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda 19 de Enero 2024

Estimada Licenciada

Lcda. María José Fierro MsC.

DOCENTE INVESTIGADOR

Extiendo un cordial saludo y a su vez, la invitamos a participar como experto en la fasede validación en la investigación titulada. **Trastornos de la imagen corporal asociados al auto concepto físico en estudiantes de enfermería Periodo octubre 2023 febrero 2024.**

Su participación, junto a la de otros expertos, será muy valiosa pues permitirá realizaruna de las etapas del proceso de validación de la encuesta para su aplicación

El documento que usted llenará consta de:

1. **Datos personales:**
2. **Categorías y puntuaciones de la matriz.**
3. **Preguntas a evaluar:**

Entendemos que su participación es de carácter colaborativo y no implica un compromiso.

Además, se aclara que no existe relación laboral o monetaria.

En caso de que usted, esté de acuerdo la validación constará como anexo en el proyecto la tesis

Se adjuntó el instrumento a utilizar

Gracias por su colaboración.

Atentamente:

Cuji Llagsha Teilor Junior

Patín Pimboza Delia Verónica

Lcda. Norma Paredes
Docente tutor

Recibido
23/01/2024

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE TESIS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

TRASTORNOS DE LA IMAGEN CORPORAL ASOCIADOS AL AUTO CONCEPTO FÍSICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA PERIODO OCTUBRE 2023 A FEBRERO 2024.

Responsables:
- Cuji Llagsha Teilor Junior
- Patin Pimboza Delia Verónica

Tutor:
- Lic. Norma Paredes

Instrucción: Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, por favor valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 de la siguiente manera:

1.Poco aceptable 2.Regular 3.Bueno 4.Aceptable 5.Muy aceptable

Criterio de validez	Puntuación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					X	
Criterio metodológico					X	
Objetividad					X	
Presentación					X	
Puntuación total					20	

De 1 a5	No Válido	Reformular
De 6 a 10	No Válido	Modificar
De 11 a 15	Válido	Mejorar
De 16 a 20	Válido ✓	Aplicar ✓

Validado por: Lic. María José Fierro Bósquez MsC.

Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar – Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano – Carrera de Enfermería.

Fecha de validación: 23/ 01/2024

Firma:

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo. 7 instrumentos aplicados.

EL CUESTIONARIO DE AUTO CONCEPTO FÍSICO

El instrumento empleado es el Cuestionario de Auto concepto Físico, que fue elaborado por Goñi, A., Ruiz, s. y Rodríguez, A. en el año 2006, en Madrid. El Cuestionario de Auto concepto Físico (CAF) de Goñi et al. (2006), consta de 36 ítems que se agrupan en seis dimensiones o sub escalas:

7. **Habilidad deportiva** (con un valor alfa de .84) compuesta por los ítems 1, 6, 17, 23, 28 y 33, que expresan ideas como "no tengo cualidades para los deportes" o "me veo torpe en las actividades deportivas"
8. **Condición física** (con un valor alfa de .88) integrada por los ítems 2, 7, 11, 24 y 29, que expresan ideas como: "tengo mucha energía física" o "puedo correr y hacer ejercicio durante mucho tiempo sin cansarme"
9. **Atractivo físico** (con un valor alfa de .87), que agrupa a los ítems 8, 12, 19, 19, 25, 30 y 34 con expresiones como "me cuesta tener un buen aspecto físico" o "siento confianza en cuanto a la imagen física que transmito"
10. **Fuerza** (con un valor alfa de .83) formada por los elementos 3, 9, 13, 20, 31 y 35 e ítems como "soy capaz de realizar actividades que exigen fuerza" o "Soy fuerte"
11. **Auto concepto físico general** (con un valor alfa de .86), que integra a las cuestiones 4, 14, 16, 21, 26 y 36
12. **Auto concepto general** (con un valor alfa de .84), agrupando a los elementos 5, 10, 15, 22, 27 y 32, que exponen ideas como "me siento feliz" o "desearía ser diferente".

La graduación de respuestas tiene 5 puntos.

5 = Falso
4 = Casi siempre falso
3 = A veces verdadero
2 = Casi siempre verdadero
1 = Verdadero

COEFICIENTE DE FIABILIDAD del cuestionario es de 93

Este cuestionario encontramos afirmaciones sobre sentimientos e ideas que las personas solemos tener, recuerda que no es un examen, por lo tanto no hay respuestas buenas, ni malas, solo queremos conocer tu opinión y que tu te conozcas un poco mejor

Orden	**ITEMS**	**Opciones de respuesta**				
		Falso	**Casi siempre falso**	**A veces verdadero**	**Casi siempre verdadero**	**Verdadero**
1	Soy bueno en los deportes					
2	Tengo mucha resistencia					
3	Tengo más fuerza que la mayoría de la gente de mi					

	edad					
4	Físicamente me siento bien					
5	Me siento a disgusto conmigo mismo					
6	No tengo cualidades para los deportes					
7	Me quedo pronto sin aliento y tengo que bajar el ritmo o abandonar los ejercicios físicos					
8	Me cuesta tener un buen aspecto físico					
9	Me cuesta levantar tanto peso como los demás					
10	Me siento feliz					
11	Estoy en buena forma					
12	Me siento contento/a con mi imagen corporal					
13	Soy capaz de realizar actividades que exigen fuerzas					
14	En lo físico me siento satisfecho/a conmigo mismo/a					
15	No me gusta lo que estoy haciendo con mi vida					
16	Soy de las personas que están descontentas de cómo son físicamente					
17	Tengo mas habilidad que la gente de mi edad practicando deporte					
18	Puedo correr y hacer ejercicio mucho tiempo sin cansarme					
19	Siento confianza en cuanto a la imagen física que trasmito					
20	Destaco en actividades en las que se precisa fuerza física					
21	Mi cuerpo me transmite sensaciones positivas					
22	Desearía ser diferente					
23	Soy de las personas que les cuesta aprender un deporte nuevo					
24	En actividades como la de correr, tengo que tomar pronto un descanso					
25	No me gusta mi imagen corporal					
26	No me siento a gusto conmigo					

	mismo/a en lo físico					
27	Estoy haciendo bien las cosas					
28	Practicando deporte soy una persona hábil					
29	Tengo mucha energía física					
30	Soy guapo/a					
31	Soy fuerte					
32	No tengo demasiadas cualidades como persona					
33	Me veo torpe en las actividades deportivas					
34	Me gusta mi cara y mi cuerpo					
35	No me veo guapo de quienes tienen mucha fuerza física					
36	Físicamente me siento peor que los demás					

Escala de autoestima, elaborado por Rosemberg, (1965)

Para evaluar el nivel de autoestima, se aplicará la escala de Rosemberg, (1965), que permite evidenciar a nivel psicológico, riesgos de salud mental asociados al bajo nivel de autoestima que posee cada individuo. Este instrumento contiene 10 ítems, el cual se valora en escala de muy en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo y muy de acuerdo; con una puntuación de 30 a 40 es considerado una autoestima alta, de 26 a 29 autoestima media y menos de 25 autoestima baja.

La graduación de respuestas tiene 4 puntos.

1 = muy en desacuerdo
2 = en desacuerdo
3 = de acuerdo
4 = muy de acuerdo

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

Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987)

Con la finalidad de reconocer la perspectiva que tienen los adolescentes de bachiller sobre su imagen corporal, se aplicará la entrevista semiestructurada de Body Shape Questionnarire (B.S.Q.) elaborada por Cooper & Fairburn, (1987), posee 34 preguntas calificadas del 1 al 6, además contiene subescalas que valoran la sobreestimación, actitudes inadecuadas, deseos, etc. Para evidenciar un trastorno de la imagen corporal, el individuo deberá obtener una puntuación mayor de 105, es decir que mayor de 105 puntos mayor distorsión de su figura corporal.

La graduación de respuestas tiene 6 puntos.

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

		Nunca	**Raramente**	**Alguna vez**	**A menudo**	**Muy a menudo**	**Siempre**
1	¿Sentirte aburrido/a te ha hecho preocuparte por tu figura?						
2	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
3	¿Has pensado que tienes los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?						
4	¿Has tenido miedo a engordar?						
5	¿Te ha preocupado que tus músculos no sean suficientemente firmes?						
6	Sentirte lleno/a (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentir gordo/a?						
7	¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?						
8	¿Has evitado correr para que no se note la flacidez de tus músculos?						
9	Estar con chico/as delgados, ¿te ha hecho fijarte en tu figura?						
10	¿Te ha preocupado que tus						

	muslos se ensanchen cuando te sientas?						
11	El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gordo/a?						
12	Al fijarte en la figura de otras chico/as, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?						
13	Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)?						
14	Estar desnudo/a, ¿te ha hecho sentir gordo/a?						
15	¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?						
16	¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?						
17	Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gordo/a?						
18	¿Has evitado ir a actos sociales porque te has sentido mal con tu figura?						
19	¿Te has sentido excesivamente gordo/a?						
20	¿Te has sentido acomplejada por tu cuerpo?						
21	Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho hacer dieta?						
22	¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estomago está vacío?						
23	¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?						
24	¿Te ha preocupado que otra gente vea rollitos alrededor de tu cintura o estomago?						
25	¿Has pensado que no es justo que otro/as chico/as sean más delgadas que tú?						
26	Has vomitado para sentirte más delgado/a?						

27	Cuando estas con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio, por ejemplo, sentando en un sofá o en un autobús?						
28	¿Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis?						
29	Verte reflejado/a en un espejo, ¿te ha hecho sentir mal por tu figura?						
30	¿Te has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuanta grasa tenías?						
31	¿Has evitado situaciones en las que la gente puede ver tu cuerpo?						
32	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?						
33	¿Te has fijado más en tu figura estando con otras personas?						
34	La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?						

Anexo 8 registro fotográfico de la aplicación de la encuesta











Anexo 9. Reporte Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO
PASAR TURNITIN VIERNES .pdf

AUTOR
Junior Cuji

RECUENTO DE PALABRAS
4322 Words

RECUENTO DE CARACTERES
24401 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS
16 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO
320.9KB

FECHA DE ENTREGA
Mar 15, 2024 2:03 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME
Mar 15, 2024 2:04 PM GMT-5

- **5% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados

- **Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref

Lic Paredes