

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL QUE TIENEN  
LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD  
NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS, CHACHAPOYAS - 2018.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

**Autor : Bach. Enf. Robinson Galoc Mas**

**Asesor : Dr. Policarpio Chauca Valqui**

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL QUE TIENEN  
LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD  
NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS, CHACHAPOYAS - 2018.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

**Autor : Bach. Enf. Robinson Galoc Mas**

**Asesor : Dr. Policarpio Chauca Valqui**

## **DEDICATORIA**

A mis padres, lo más importante en mi vida, quienes me brindaron su apoyo incondicional durante mi formación académica.

A mis hermanos quienes me dieron siempre una palabra de aliento, para culminar mis estudios de forma satisfactoria.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, por haber permitido la recolección de datos y hacer realidad de esta investigación, ya que sin ellos no hubiera sido posible la culminación del presente estudio.

Al Mg. Wilfredo Amaro Cáceres, Director de Escuela Profesional Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, por su apoyo incondicional y haber otorgado el permiso respectivo para la recolección de datos.

Al Dr. Policarpio Chauca Valqui, por su acertado asesoramiento, colaboración, apoyo y comprensión en la realización del presente estudio.

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui  
**Rector**

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón  
**Vicerrector Académico**

Dra. Flor Teresa García Huamán  
**Vicerrectora de Investigación**

Dr. Edwin Gonzales Paco  
**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres  
**Director de la Escuela Profesional de Enfermería**

## **VISTO BUENO DEL ASESOR**

Yo, Policarpio Chauca Valqui identificado con DNI N° 25852185, con domicilio legal en Av. Higos Urco s/n, docente asociado adscrita al Departamento Académico de Salud Pública de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, asesor de la tesis titulada “Percepción de la imagen corporal de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2018”, que estuvo conducido por el Bachiller en Enfermería Robinson Galoc Mas ,para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

### **Por lo tanto**

Firmo la presente para mayor constancia

Chachapoyas 07 de agosto del 2018.

---

Dr. Policarpio Chauca Valqui  
DNI N° 25852185

**JUDADO CALIFICADOR**

**(Resolución de Decanato N° 327 - 2017- UNTRM-VRAC/F.C.S.)**

---

Dr. EDWIN GONZALES PACO  
Presidente

---

Mg. WILFREDO AMARO CÁCERES  
Secretario

---

Mg. OSCAR PIZARRO SALAZAR  
Vocal

---

Med. Cir. ROLANDO RAMOS CHUQUINVALQUI  
Accesitario

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pg.</b>
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iii
VISTO BUENO DEL ASESOR	iv
JURADO DE TESIS	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRAC	xi
I. INTRODUCCIÓN	01
II. OBJETIVOS	06
III. MARCO TEÓRICO	07
IV. MATERIAL Y MÉTODO	27
V. RESULTADOS	30
VI. DISCUSIÓN	28
VII. CONCLUSIONES	38
VIII. RECOMENDACIONES	39
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	45

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pg.</b>
Tabla 01	Percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.	30
Tabla 02.	Percepción de la imagen corporal según dimensiones que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.	31
Tabla 03.	Percepción de la imagen corporal según sexo que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.	43
Tabla 04:	Percepción de la imagen corporal según grupos étnicos que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.	43

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pg.
Figura 01. Percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017.	30
Figura 02. Percepción de la imagen corporal según dimensiones que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017.	31

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pg.
Anexo 01. Matriz de consistencia	42
Anexo 02. Operacionalización de variables	43
Anexo 03. Cuestionario	44
Anexo 04. Gráfico de Tablas	54

## RESUMEN

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, de tipo: observacional, prospectivo, transversal y de análisis estadístico univariado. Cuyo objetivo fue: Determinar la percepción de la imagen corporal de los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2018. La muestra estuvo constituida por 53 estudiantes, los datos fueron recolectados a través del cuestionario BSQ (Body Shape Questionnaire) se evaluó la emoción (la actitud y sentimiento del individuo hacia su propio cuerpo. Para responder al objetivo se utilizó la estadística descriptiva de frecuencias, con un nivel de significancia del 0.05. Los resultados evidencian que del 100% (53) estudiantes el 37.7% (20) tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 26.5% (14), una moderada preocupación, el 24.5% (13) no tienen ninguna preocupación de su cuerpo, pero el 11.3% (6) tienen una extrema preocupación de su cuerpo. En conclusión En conclusión más de las tres cuartas partes de los estudiantes tienen una percepción de preocupación de su imagen corporal, siendo las estudiantes de sexo femenino las que se preocupan más de su imagen corporal a diferencia de los varones en poco porcentaje se diría una cuarta parte si se preocupan pero no extremadamente como las mujeres.

**Palabras claves:** Percepción, imagen corporal, estudiantes, actitud sentimiento, cuerpo.

## ABSTRAC

The present investigation was of a quantitative approach; of descriptive level, of type: observational, prospective, transversal and of univariate statistical analysis. Whose objective was: To determine the perception of the corporal image of the students of Nursing, National University Toribio Rodriguez de Mendoza of Amazonas, Chachapoyas - 2018. The sample was constituted by 53 students, the data were collected through the questionnaire BSQ (Body Shape Questionnaire) the emotion (the attitude and feeling of the individual towards his / her own body was evaluated.) To answer the objective, descriptive statistics of frequencies were used, with a level of significance of 0.05, the results show that 100% (53) students 37.7% (20) had a slight concern about their body image, 26.5% (14), a moderate concern, 24.5% (13) have no concern of their body, but 11.3% (6) have extreme concern In conclusion, more than three-quarters of the students have a perception of concern with their body image. Sexo feminine those who care more about their body image unlike men in a small percentage would say a quarter if they care but not as extreme as women.

**Key words:** Perception, body image, students, attitude sentiment, body.

## I. INTRODUCCION

A nivel mundial, las primeras referencias a aspectos que tiene que ver con la conciencia del cuerpo y la corporalidad proceden de los progresos neurológicos de finales del siglo XIX las primeras décadas del siglo XX. Los términos esquema postural, esquema corporal, imagen del mismo, somato psique, imagen del yo corporal, somatognosia, representan nociones consideradas como equivalentes usadas como formulaciones a veces no bien claras más que en el contexto teórico para el que han sido definidas (Ramos, 2010, p. 32).

En todos los países, existe la tendencia a que la mujer sobreestima su peso en niveles bajos de IMC (índice de masa corporal) y en los hombres a subestimarlos en los niveles más altos a este. Además, existe una marcada percepción de sobrepeso por ende intentos de perder peso, con una marcada tendencia en el grupo de países de Asia, donde las personas son generalmente delgadas, lo que sugiere que la cultura existente y las normas podrían moderar las actitudes hacia el peso (Feldman, 2008, p. 56).

La imagen corporal y las normas estéticas que rigen actualmente al mundo occidental pueden afectar al desarrollo psicológico tanto a hombres como a mujeres, pero son las mujeres preadolescentes y adolescentes que tienen mayor tendencia a padecer conflictos en la elaboración de la imagen corporal, vinculados al desarrollo de problemas en las conductas alimentarias (Bonilla & Martínez, 2011, p. 26).

El aumento de presión psicosocial en búsqueda de una mal entendida En la actualidad existe un interés moderno desde la teoría social en el tema del cuerpo, la corporalidad y la sociedad. Se han recogido los planteamientos de Foucault de la biopolítica como cuestión principal de la política de estado, de las luchas populares y a nuestro parecer también del tema de la política de las religiones sobre los cuerpos. Este interés en el cuerpo se debe a varios factores, entre los cuales se encuentra la irrupción del feminismo que ha orientado el pensamiento social hacia el problema del cuerpo, de los cuerpos diferentes y de la sexualidad, otro factor se centra en el mercado de consumo que toma al cuerpo como su objetivo. Agregaría algunos elementos que están influyendo en una crisis de la sexualidad y por lo tanto en su interés actual, como las transformaciones sociales de la familia, el surgimiento de grandes urbes capitalistas y la emergencia de minorías sexuales. (González, et al, 2015, p. 59)

La concepción de la salud, en la que la delgadez ocupa un lugar preeminente; así como la influencia de los medios de comunicación de masas mediante la difusión de una publicidad coactiva, la presentación de determinados modelos a imitar y el sostenimiento reiterativo, de unos estereotipos en los que la delgadez se equipara a la consecución de salud, mérito, seguridad y atractivo (Ardila, 2015. p. 116).

La adolescencia es un periodo de cambios muy rápidos, un momento de la vida del chico y/o chica en el que su cuerpo de niño se transforma hasta conseguir las formas de un cuerpo adulto, con inevitables repercusiones psicológicas y psicosociales. Este es un momento difícil para el adolescente si tenemos en cuenta que la imagen corporal es el cuerpo, la silueta, la apariencia física, que una persona experimenta tener en cada momento de su desarrollo. Si este proceso le causa gran insatisfacción puede ser fácil caer en querer domesticarlo, y cómo se pueden domesticar las formas del cuerpo, pues con una restricción o con un consumo excesivo de comida. Esto contribuye a ser “un elemento para el control personal del peso y, en definitiva, de la imagen corporal, y es también crucial en las representaciones sociales y en la distinción entre los sexos” (Barros, et al. 2011, p. 362).

Los factores que explican la percepción de la imagen corporal en términos de aceptación o satisfacción física, patrones de ingesta alimentaria e insatisfacción física están influenciados sobremanera por la forma en la que la cultura explica y ve la imagen física ideal, ya que estudios previamente mencionados demuestran la importancia que se le ha dado en los últimos años a la misma (Cortés, et al, 2016, p. 56).

En una sociedad que glorifica la belleza, la juventud y la salud no es extraño que aumente la preocupación por la apariencia física. De hecho se gastan millones cada año para mejorar el aspecto físico. Uno de los negocios más lucrativos es el que hace referencia a la mejora del aspecto físico. Pero la preocupación exagerada puede llegar a ser altamente perturbadora e incluso incapacitante para mucha gente. (Raich, Torres & Figueroa, 2006, p. 16).

El ideal delgado y las preocupaciones por peso vienen de un ideal cultural que aunque hoy sea considerado estético, es solo una moda y no es necesariamente saludable, ni accesible, pudiendo tener consecuencias negativas como una gran preocupación por el

peso y la figura, que pueden ser manifestadas como insatisfacción corporal, apreciada como el grado en que los individuos valoran o desprecian su cuerpo y/o en distorsión de la imagen corporal, que es la imprecisión en la determinación del tamaño corporal. El anhelo de adelgazar o de mantenerse delgado se ha convertido en un valor central de nuestra cultura y su interiorización en todos nosotros es un hecho indiscutible. Tampoco es indiscutible que esta generalizada y emotiva vocación de perder peso constituye el más notable factor de riesgo para los trastornos del comportamiento alimentario (Richard, 2013, p. 156).

Diversos autores parten del hecho que los adolescentes, lejos de sentir temor ante las relaciones sexuales, las asumen como una necesidad a satisfacer en sus vidas. Al hablar de cuerpo y sexualidad es necesario remitirse a su procedencia histórica y cultural, en este caso al contexto occidental donde las imágenes del cuerpo han cobrado una significación relevante, desde la búsqueda de la perfección corporal hasta imágenes tan polares como la aparición del SIDA y sus cuerpos demacrados. Este último hito ha llevado a una creciente confusión y ansiedad ante los cuerpos y sus actividades sexuales. (Gracia & Fernández, 2014, p. 76).

En los últimos años dentro de nuestro ámbito nacional, regional y local, con los cambios suscitados en los adolescentes desde su aspecto físico, fisiológico y psicológico no saben afrontar a estos cambios de su cuerpo, corporalidad, imagen corporal. Por todo lo planteado en párrafos anteriores se formuló la siguiente interrogante. ¿Cuál es la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017?

El presente trabajo de investigación nace por la inquietud que en los últimos años se ha observado que los adolescentes tienen una concepción diferente de su cuerpo, corporalidad e imagen corporal, mientras del primero se dice, que, ellos tienen su cuerpo, pero a la vez su cuerpo no los tiene. Existe una tensión entre la naturaleza o biología y cultura del adolescente, y nos preguntamos hasta qué punto somos biológicos y/o culturales. Muy bien se sabe que todas las prácticas sociales también lo son corporales. Los cuerpos son distintos según clases sociales, edad, cultura etc. El segundo nos indica que la corporalidad es historia vital interna, madura hacia la diferenciación; en tanto cada cual tiene su propia historia individual y no se limita al volumen del cuerpo, es capaz de

extenderse e incluso tomar posesión de los objetos del espacio. El tercero indica que la imagen corporal busca la perfección del cuerpo que se va transformando de acuerdo a como cambia la sociedad.

Cada adolescente tiene una autoimagen de sí mismo, a lo que se agregan las atribuciones, explícitas o tácitas, de otros respecto de sí mismo. Así los adolescentes no se conocen ni a sí mismos.

Al conocer los resultados, la presente investigación aportará conocimientos científicos, a la vez permitirá tener modelos de intervención para los adolescentes desde la enfermería, y servirá a las políticas de salud crear modelos de atención para los adolescentes; así mismo servirá a las políticas de educación para intervenir oportunamente y prevenir contextos mórbidos, desviaciones de género, cuerpo, imagen corporal de los adolescentes.

Además se realizó con la finalidad de conocer la percepción de la imagen corporal en los estudiantes, siendo un aspecto muy poco estudiado pero de gran importancia en el desempeño de las labores tanto académicas como profesionales; además se pretende plantear estrategias a nivel de la Facultad y la Universidad a través de cursos y talleres dirigidos a los estudiantes para ayudarlos a mejorar la percepción de la imagen corporal y evitar la complicación o el incremento de las alteraciones de salud mental como por ejemplo la baja autoestima, alimentación y otros.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.

### **Objetivos específicos**

- Valorar la percepción de la imagen corporal que tienen los Estudiantes de Enfermería según la dimensión de aspectos perceptivos, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2018.
  
- Valorar la percepción de la imagen corporal que tienen los Estudiantes de Enfermería según la dimensión de aspectos cognitivos y afectivos, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2018.
  
- Valorar la percepción de la imagen corporal que tienen los Estudiantes de Enfermería según la dimensión de aspectos conductuales, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.
  
- Caracterizar a la población objeto de estudio.

### III. MARCO TEORICO

#### 3.1. Antecedentes de estudio

**Enríquez, R. (2015). Perú.** En su trabajo de investigación cuyo objetivo fue: Determinar la autopercepción de la imagen corporal que tienen los adolescentes de la Institución Educativa “Hosanna”. Los Resultados fueron: solo un adolescentes tuvo talla baja los demás fueron clasificados como normales; el 63% de los adolescentes tenía un índice de masa corporal para la edad considerado como normal; en relación a la percepción de la imagen corporal se encontró que un 36.1% de adolescentes tenían una percepción equivocada en cuanto a su peso y un 50.9% tenía una percepción equivocada en cuanto a su talla, y más de la mitad consideraba su peso como normal. Se concluye que los adolescentes realizan prácticas para corregir su imagen corporal tales como dietas, ejercicios y uso de medicamentos con el fin de bajar de peso o crecer, la decisión de realizar alguna práctica correctiva nace de querer cambiar una parte de su imagen corporal percibida además de ser influenciados de sus padres o amigos; esto indica que en la mayoría de los adolescentes existe una preocupación muy considerada de su imagen corporal.

**Matero, M. (2010). México.** En su trabajo de investigación titulado: “Percepción de la imagen corporal y obesidad en mujeres indígenas Popolucas”, cuyo objetivo general fue: conocer la percepción de la imagen corporal en mujeres indígenas Popolucas de San Pedro Soteapan del Estado de Veracruz: El tipo de estudio fue descriptivo simple. La muestra estuvo conformada por 70 mujeres indígenas Popolucas. Los resultados fueron: la mayoría de las mujeres indígenas popolucas se auto perciben como obesas, sin embargo, de acuerdo al índice de masa corporal, él mayor porcentaje resulto con sobrepeso y normalidad respectivamente (80%). Cuyas conclusiones fueron: la mayoría de las mujeres popolucas se perciben como obesas, resultado que al compararlo con la realidad de acuerdo al IMC fue diferente, ya que, considerando los parámetros del IMC para la clasificación, la mayoría resulto con sobrepeso y normalidad respectivamente. La prevalencia de obesidad fue de 20% comparada con el de la percepción de la imagen corporal que fue de 62%. Los valores de sobrepeso si fueron más aproximados (30%de acuerdo a la PIC y 41% de acuerdo al IMC). Estos resultados indican que más de la mitad de las mujeres en estudio si se preocupan de su imagen corporal, de su estética, de su belleza, su figura y forma.

**Ramón, F. (2010). España.** En su trabajo de investigación titulado: “Imagen corporal y conducta alimentarias en una muestra de adolescentes de distintas culturas de Ceuta”, cuyo objetivo general fue: Determinar la presencia de las perturbaciones de la conducta alimentaria (PCA) entre estos escolares, distinguiendo su afiliación religiosa. El tipo de estudio fue transversal. La muestra estuvo conformada por 556 estudiantes de edad entre 12 y 20 años. Los resultados fueron: la presencia de perturbaciones de la conducta alimentaria (PCA) se detectó en el 24% de adolescentes con mayor frecuencia entre los musulmanes (35%) que entre los cristianos (19%). La situación insatisfacción corporal (ISC) se daba en 15% de los participantes con mayor frecuencia entre los musulmanes (20%) que entre los cristianos (12%). Cuyas conclusiones fueron: las PCA son un fenómeno común en la población escolar. El hecho de que las PCA y las ISC sean más frecuentes en la población escolar musulmana que en la cristiana, cabe atribuirlo al posible conflicto entre los ideales islámicos tradicionales de belleza corporal y los prototipos propuestas por los medios de masas de cultura occidental del último medio siglo, en un periodo vulnerable de desarrollo de la personalidad.

**Torres, G., et al. (2010). España.** En su trabajo de investigación titulado: “Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaén”, cuyo objetivo general fue: Determinar si existe relación entre la satisfacción de la imagen corporal, autoconcepto físico y la composición corporal y factores socioculturales. El tipo de estudio longitudinal. Se obtuvo una muestra de 296 mujeres de 15 a 18 años. Los resultados fueron: en cuanto a la preocupación por el peso y la figura se ha encontrado que el 64% de adolescentes se preocupan, el 42% se preocupan mucho por llegar a estar gordas y el 33% desea pesar menos. En conclusión se muestra que las adolescentes presentan una alteración del componente perceptual y cognitivo relacionado a su imagen corporal, traduciendo en una inadecuada percepción de su peso.

**Zamorano, A. (2009). Chile.** En su trabajo de investigación titulado: “Imagen corporal en adolescentes con obesidad evaluada a través del dibujo de la figura humana y la escala de evaluación de insatisfacción corporal (EEICA)”, cuyo objetivo fue: Investigar las características que presenta la imagen corporal en adolescentes

hombres y mujeres con obesidad a través del dibujo de la figura humana. El tipo de estudio fue descriptivo de diseño no experimental transversal. Se obtuvo una muestra de 112 sujetos, 30 hombres y 82 mujeres. Los resultados fueron sólo se encontró una diferencia significativa en la categoría Orejas, en la nominación Disminuido ( $z = 2,151$ ;  $p = 0,031$ ). Lo que señala una mayor presencia en la muestra de mujeres de este rango etario. Si se observa el significado psicológico asociado se puede atribuir una mayor presencia de indicadores de deficiencia o anomalías de audición, así como en el concepto de la propia imagen corporal en el grupo de las mujeres, de 12 - 13 años. En el resto de los indicadores no se encontraron diferencias significativas entre ambos sexos. En conclusión se encontró que un 37% de la muestra de las mujeres se encuentra en riesgo de alteración de la imagen corporal, registrándose 45 el mayor promedio de puntaje en el grupo etéreo de 17 y 18 años, con 39,2 puntos. Mientras que en la muestra masculina se observa sólo un 7% de sujetos en riesgo.

**López, A. (2008). España.** En su estudio Cuyo objetivo fue: El objetivo del presente estudio fue visualizar como se sienten, perciben o imaginan respecto a su propio cuerpo un grupo de adolescentes de Reus, a través de las manifestaciones subjetivas de la percepción de satisfacción – insatisfacción de la imagen corporal y analizar las diferencias de género. Los resultados en las chicas 21% manifiestan una preocupación extrema por su figura y peso, 5% tienen un pensamiento angustioso y negativo de su imagen corporal, 73% presentan una preocupación moderada de su imagen corporal y 0% su imagen corporal no les preocupa en absoluto; en los chicos: 9% manifiestan una preocupación extrema por su figura y peso, 11% tienen un pensamiento angustioso y negativo de su imagen corporal, 80% presentan una preocupación moderada de su imagen corporal y 9% su imagen corporal no les preocupa en absoluto. En conclusión existe una disconformidad o insatisfacción en cuanto a la imagen corporal de nuestros adolescentes mayoritariamente en cuanto a que desearían estar más delgados, en mayor proporción las chicas, ambos sexos se preocupan por su imagen corporal. Estos datos reflejan una mayor satisfacción en cuanto a la percepción de la imagen corporal propia por parte de los chicos que de las chicas, reflejando una percepción de mayor insatisfacción de la imagen corporal en las chicas, podríamos decir que el ideal estético corporal actual divulgado por los medios de comunicación.

## **3.2. Base teórica:**

### **A. La percepción**

#### **A.1. Definición**

El concepto de percepción proviene del término latino perceptio y se refiere a la acción y efecto de percibir, recibir por uno de los sentidos las imágenes, impresiones o sensaciones externas, o comprender y conocer algo. (Rock, 2015, p. 45).

La percepción es un proceso nervioso superior que permite al organismo a través de los sentidos, recibir, elaborar e interpretar la información proveniente de su entorno y de uno mismo. Sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos. (Zamora, 2010, p. 35).

Para la psicología, la percepción es la función que permite al organismo recibir, elaborar e interpretar la información que llega desde el entorno, a través de los sentidos. Los especialistas aseguran que la percepción es el primer proceso que llega a los sistemas sensoriales. (Feldman, 2008, p. 99).

El proceso de la percepción es el carácter inferencial y constructivo: la representación interna de lo que acontece en el exterior surge a modo de hipótesis. La información que llega a los receptores se analiza de forma paulatina, junto a la información que viene de la memoria y que ayuda a la interpretación y a la formación de la representación. Mediante la percepción, la información es procesada y se logra formar la idea de un solo objeto. Esto quiere decir que es posible sentir distintas cualidades de un mismo objeto y unirlos a través de la percepción, para determinar que es único objeto. (Pech, 2013, p. 36).

Las palabras clave para definir la percepción son selección y organización. Es común que personas diferentes perciban en forma distinta una situación, tanto en términos de lo que perciben en forma selectiva como en la manera en que organizan e interpretan lo percibido, las personas reciben estímulos del ambiente a través de los cinco sentidos: tacto, olfato, gusto, vista y oído. (Ardila, 2015, p. 45).

La forma en que las personas interpretan lo que perciben también varía en forma notable. La interpretación de una persona de los estímulos sensoriales que recibe, conducirá una respuesta, sea manifiesta (acciones) o encubierta (motivación, actitudes y sentimientos) o ambas, cada quien selecciona y organiza los estímulos sensoriales de manera diferente y, por lo tanto, llega a interpretaciones y respuestas diversas. (Arujo, et al, 2011, p. 26).

Una de las vertientes del desarrollo humano se relaciona con la existencia de un proceso creciente de cara a la autonomía e independencia. De acuerdo con los principios, valores y reglas instituidos por la sociedad y basándose en el intercambio fruto de las relaciones. El núcleo de este proceso culmina precisamente en el momento de la adolescencia. En esta etapa, el joven se debate entre el conflicto interno (alteraciones del cuerpo y de las emociones) y las exigencias del mundo exterior, razón por la cual se ve obligado a recurrir a estrategias de adaptación en los ámbitos social, material y de dominio, las cuales le permiten desarrollar el pensamiento crítico y simultáneamente asegurar diferentes intercambios en sus relaciones. (Briones, 2016, p. 34)

Basándose en la imagen que construye de sí mismo (cómo se ve y cómo piensa que los otros lo ven), en las interacciones, comparaciones y categorizaciones con sus amigos, el adolescente estructura representaciones sociales que le permiten construir un “significado compartido, adaptable a cada situación”, facilitando de esta forma el distanciamiento de los padres, encontrarse a sí mismo, progresar hacia una autopercepción evaluadora de sus competencias y, consecuentemente poner en perspectiva poner en perspectiva una dinámica social en diferentes contextos.

### **Percepción del soporte social de los adolescentes**

Para reconocer a los que intervienen en su soporte social (la madre, el padre, los hermanos y los amigos) como equilibrio del desarrollo y adaptación a nuevos objetivos, el adolescente utiliza tres vectores. (Lamas, 2014, p. 42).

**Autodeterminación:** Cómo se auto describe, cómo aprende sobre sí mismo y cómo ve el futuro.

**Autodefinition:** capacidad de describir y evaluar las propias habilidades y competencias.

**Conflicto:** Introspección por lo que atañe a las relaciones sociales, familiares y escolares. (Briones, 2016, p. 34)

Al comprender sus aptitudes y vivir emociones contradictorias relacionadas con la autonomía/independencia, el adolescente expande las relaciones interfamiliares e inter pares, eligiendo un grupo de soporte – YO Auxiliar –, el cual influencia las interacciones sociales y las dinámicas de relación, en busca de una fuente de seguridad, del YO Ideal, de la sexualidad y de los amigos. Sin embargo, a pesar de vivir el adolescente durante esta etapa sentimientos ambivalentes con relación a los padres y a sus compañeros en términos de proximidad/alejamiento y de autonomía/dependencia, cuando se encuentra en situaciones estresantes y de difícil decisión es a aquéllos a quienes recurre particularmente. (Lamas, 2014, p. 16).

En el contexto familiar, uno de los presupuestos para que el adolescente supere las alteraciones a las que está expuesto en los ámbitos afectivo-emocional, de la imagen y de nuevas competencias intelectuales es, por un lado, la influencia y la importancia de las interacciones familiares positivas, y, por otra parte, las expectativas creadas, que van a potenciar las perspectivas sociales futuras del adolescente e influyen en él directamente con respecto al concepto que posee de sí mismo (sobre todo en la competencia del comportamiento y de la propia imagen) y a su autoestima

Una vez expuesto lo anterior, es importante distinguir los diferentes elementos del soporte familiar. (Zamora, 2010, p. 35)

- Soporte materno entre madre/hija, basado en confianzas, necesario y esencial para la búsqueda de la propia identidad; entre madre/hijo, se basa en la búsqueda de sentimientos de atracción por el sexo opuesto (Braconnier, 2003).
- Soporte paterno, que podrá ser reconocido como autoridad formal o moral. En la relación padre/hija podrán existir sentimientos de angustia, tristeza y pérdida ante el distanciamiento; mientras que en la relación padre/hijo pueden subsistir sentimientos ambiguos, entre la figura ideal o rival.

El recurso al soporte de los amigos surge como un continuum de la construcción de la propia identidad con la tendencia inherente a una mayor interacción social, lo que

conduce al adolescente de forma natural a la ruptura de las relaciones familiares. El adolescente necesita identificarse especialmente con sus amigos, quedando sujeto a compromisos de respeto por la intimidad y la reflexión, en los cuales son realizados los beneficios de determinadas elecciones dentro del grupo. O sea, el joven permanece ante la condición de ser escogido y escoger, ser confidente y hacer confidencias, compartir vivencias y experiencias, lo que servirá de soporte para la construcción de bases sólidas de cara a relaciones futuras. (Jodelet, 2014, p. 4).

Pero todo el proceso de desarrollo se torna más complejo por lo que se refiere a la construcción de la identidad, a las interacciones sociales establecidas y a las expectativas futuras, al estar asociada a esta etapa, fundamental en lo que concierne a la imagen corporal y a la aceptación del adolescente por sus iguales, sobre todo si existe una deficiencia motora visible. Razón por la cual el soporte social percibido por los adolescentes con deficiencia motora es vivido y experimentado de forma diferente si se compara con el de otros adolescentes sin deficiencia motora visible. (Zamora, 2010, p. 35).

## **A.2. Etapas de la percepción**

Según: (Briones, 2016, p. 34)

- a) **Etapa la extracción** de la forma cuando llegan las sensaciones las analiza el sujeto en elementos y globalmente intenta clasificar esos elementos así como el objeto en completo cuando ya está clasificado lo comprara con patrones que hay en la memoria cuando concuerda ese objeto con lo que hay en nuestra memoria acaba la percepción del objeto.
  
- b) **Etapa interpretación** o reconstrucción consciente del objeto se da cuando en la anterior etapa nos e ha podido clasificar el objeto suele pasar cuando hay una ambigüedad y entonces se utiliza la comparación con un contexto.
  
- c) **Naturaleza de la percepción:** La percepción es el primer proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de esta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo animal (incluyendo al hombre) formar una representación de la realidad de su entorno.

Mediante la percepción, la información recopilada por todos los sentidos se procesa, y se forma la idea de un solo objeto. Es posible sentir distintas cualidades de un mismo objeto, y mediante la percepción, unir las, determinar de qué objeto provienen, y determinar a sus veces que este es un único objeto. (Arujo, et al, 2011, p. 26).

## **B. Imagen corporal**

El descubrimiento del mundo y de los otros seres se adquiere en la infancia. La imagen corporal consiste en el conocimiento y representación simbólica global del propio cuerpo, es decir, es la manera en que te ves y te imaginas a ti mismo. (Raich, Torres & Figueras, 2006, p. 15).

Es el conocimiento inmediato y continuo que tenemos de nuestro cuerpo, en reposo o en movimiento, en relación con sus diferentes partes y, sobre todo, en relación con el espacio y los objetos que nos rodean”. (Brownlee, 2015, p. 48)

La percepción es como “la organización de las sensaciones relativas al propio cuerpo, en relación con los datos del medio exterior” Propuso una de las definiciones más aceptadas para este concepto de imagen corporal reuniendo aspectos neurológicos y psicoanalíticos “la imagen del cuerpo que nos formamos en nuestra mente, es decir, la apariencia física que le atribuimos a nuestro cuerpo” (Cabada, et al, 2012, p. 54).

La imagen corporal es una representación mental amplia de la figura corporal, su forma y tamaño, la cual está influenciada por factores históricos, culturales, sociales, individuales y biológicos que varían con el tiempo. (Jodelet, 2014, p. 16).

Desde el punto de vista neurológico la imagen corporal constituye una representación mental diagramática de la conciencia corporal de cada persona. Las alteraciones de la imagen corporal serían el resultado de una perturbación en el funcionamiento cortical. Estas son importantes para comprender la integridad o deterioro del funcionamiento psíquico, más no explican la vivencia o experiencia de la imagen corporal completa, por ello es necesaria una concepción más dinámica que nos define la imagen corporal en términos de sentimientos y actitudes hacia el propio cuerpo.

Algunos autores advierten de la necesidad de distinguir entre representación interna del cuerpo y sentimientos y actitudes hacia él. La representación corporal puede ser más o menos verídica, pero puede estar saturada de sentimientos positivos o negativos de indudable influencia en el autoconcepto. Vemos pues, que la percepción del propio cuerpo podrá presentar unas características diferenciadas a las de la percepción de otros objetos que no tendrán el mismo valor para el observador. Podemos decir, que la imagen corporal es un concepto que se refiere a la manera en que uno se percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo. O sea, que se contemplan: aspectos perceptivos, aspectos subjetivos y aspectos conductuales de la misma forma que nos concibe el constructo de imagen corporal constituido por tres componentes: Un componente perceptual, un componente subjetivo (cognitivo-afectivo) y un componente conductual. (Farillas, 2008, p. 44).

La palabra imagen proviene del latín "imago", que significa retrato, estatua, representación. El modelo teórico que representa las cosas sin serlas propiamente pertenece al orden de la imagen; por lo tanto, el término imagen corporal pertenece al terreno de lo imaginario. Se presume que cada sujeto tendría, en su imaginario simbólico, una conciencia o imagen de su cuerpo. La autoimagen es un constructo a partir de la percepción de sí mismo, a lo que se agregan las atribuciones, explícitas o tácitas, de otros respecto de ese sí mismo.

Sin embargo, ésta suele ser bastante inasible, dado que el mundo es siempre "sin nosotros", existiendo incluso partes de nuestro cuerpo a las que ni siquiera se puede acceder a través de la imagen especular, cual es la espalda. La representación de una imagen corporal certera es prácticamente imposible; puede llegar a configurarse una imagen aproximada, pero nunca completa. El carácter indefinido, móvil e impreciso de la corporalidad, la no exclusiva adscripción a figura geométrica, propia del cuerpo, dificultan este proceso.

En resumen podemos decir que la imagen corporal es un constructo complejo que incluye la percepción que tenemos de todo el cuerpo de forma global, como la que tenemos de cada una de sus partes, de su movimiento, de los límites de este movimiento, la experiencia subjetiva de actitudes, pensamientos, sentimientos y

valoraciones que hacemos y sentimos y en el modo de comportarnos como consecuencia de las cogniciones y de los sentimientos que experimentamos.

### **Percepción de satisfacción/insatisfacción de la imagen corporal:**

La imagen que uno tiene de sí mismo es una *visión desde dentro* de su apariencia física. Esta visión o percepción de la imagen corporal le puede ser satisfactoria o por lo contrario producirle malestar, es lo que se llama insatisfacción corporal. Este malestar por su evaluación estética subjetiva constituye probablemente el principal factor que precede a las decisiones de adelgazar y que puede degenerar en el inicio de la mayor parte de Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). “En el contexto de los TCA, la insatisfacción corporal es consecuencia de la discrepancia existente entre cuerpo percibido y cuerpo ideal.” (Pech, 2013, p. 26).

El modelo de cuerpo ideal es el que ha ido interiorizando gracias a los referentes socioculturales occidentales, donde el modelo corporal es delgado, este es para el adolescente su modelo de cuerpo. En la adolescencia el cuerpo cambia, se redondea, adquiriendo más masa muscular en los chicos y grasa sobre todo en las chicas preparándoles así para la maternidad. Tenemos pues, la construcción de un cuerpo que se aleja de las referencias señaladas socioculturalmente. Cuanto más alejado esté su cuerpo del modelo corporal ideal que haya interiorizado, más probable es que exista en su interior desasosiego, preocupación, malestar; comenzando el camino hacia la insatisfacción de la imagen corporal.

### **B.2. Componentes de imagen corporal**

La imagen corporal se compone de varias variables sostiene por ejemplo que hay tres aspectos: (Caballero, 2014, p. 67)

- **Aspectos perceptivos:** precisión con que se percibe el tamaño, el peso y la forma del cuerpo, en su totalidad o sus partes. Las alteraciones en la percepción pueden dar lugar a sobreestimaciones o subestimaciones. (Zamora, 2010, p. 35).
- **Aspectos cognitivos-afectivos:** actitudes, sentimientos, pensamientos, valoraciones que despierta el cuerpo, su tamaño, su peso, su forma o algunas

partes de él. Desde el punto de vista emocional la imagen corporal incorpora experiencias de placer, displacer, satisfacción, disgusto, rabia, impotencia, etc.

- **Aspectos conductuales:** conductas que se derivan de la percepción y de los sentimientos asociados con el cuerpo. Puede ser su exhibición, la evitación, la comprobación, los rituales, su camuflaje, etc. (Baz, 2016, p. 2).

### **La adquisición de la imagen corporal dependerá de:**

- *La percepción subjetiva del aspecto físico y su capacidad funcional sexual:* que supone una reconstrucción radical de su imagen al perder la de la infancia. Tiene que renovarla con la adulta. El cuerpo adquiere un nuevo valor el sexual. Cualquier rasgo corporal puede ser vivido como prueba de ello y por lo tanto las diferencias (estatura, vello, pechos, caderas...) adquieren un valor global de si es adecuado o no para la función sexual. (Arnao & Cabezudo, 2001, p. 29).
- *Las relaciones de objeto y de sus configuraciones internas:* Si el adolescente tuvo una infancia marcada por fracasos en su adaptación, aumentará sus fracasos en la adolescencia. La imagen corporal es una representación simbólica condensada de las experiencias presentes y pasadas del individuo con su propio cuerpo, ya sean reales o imaginarias. El adolescente se puede sentir abrumado por los efectos del proceso de maduración. Así por ejemplo, en el varón su pene está orientado hacia afuera y a la vista, se nota visual y táctilmente, lo que puede poner en peligro su mundo interno de deseos y excitaciones, que se exteriorizará en el pene, poniéndose al descubierto. Hablamos de un adolescente en el que su sexualidad se pone de manifiesto al mundo exterior y no siempre controlando sus excitaciones e impulsos que le harán sentir en evidencia.
- *Su entorno:* La valoración del cuerpo aumentará o disminuirá dependiendo de si percibe que satisface o no las expectativas de quienes le rodean: los padres, y de lo que éstos proyectan inconscientemente sobre él: deseos de otro sexo en el hijo, obesidad, etc., que aumenta la vivencia de inadecuación. El adolescente muestra una enorme vulnerabilidad ante la aprobación o desaprobación de los demás.
- *Imagen corporal ideal:* con la que se compara y que constituye el ideal del Yo.

### C. Teorías

- a) **Estructuralismo de Wundt, Tichener y G. E. Müller.** Aquí terminaron su ciclo histórico las teorías asociacionistas seculares. A la asociación de ideas ha sucedido la estímulos y respuestas; las leyes generales de la contigüidad y semejanza han sido sustituidos por las más precisas del condicionamiento y aprendizaje verbal. (Cortés, et al, 2016, p. 35).
- b) **Funcionalismo.** William James se dio cuenta de que tan importante como saber en qué forma de estructura de nuestros preceptos reflejaba la estructura de los estímulos correspondientes, era averiguar porque muchos de estos quedaban fuera del proceso perceptivo; el esclarecimiento de porque se perciben unas cosas y no otras, estando todas presentes por igual en los sentidos, llevo a James a señalar la importancia de los factores motivacionales y del interés subjetivo en la percepción. (Farillas, 2008, p. 32).
- c) **Hipótesis perceptivas.** Recogió una serie de ideas a las que nos referimos al hablar de la función selectiva de la atención. Los representantes del New Look en psicología se opusieron a tratar la percepción como fenómeno independiente, y señalaron la importancia que en ella ejercían las expectativas perceptivas: hipótesis. Las hipótesis fueron definidas como la intención de percibir una configuración estimular de una determinada manera, con una cierta significación y para un propósito dado. La fuerza de la hipótesis viene condicionada por factores como la frecuencia de su confirmación, el número de hipótesis alternativas, el apoyo motivacional y cognoscitivo que reciben, factores todos ellos en que lo específicamente perceptivo se halla traspasado de aspectos cognoscitivos superiores y motivacionales.
- d) **Funcionalismo probabilístico, de Brunswick.** La psicología debe situar el foco de sus descripciones en aquello a que el organismo endereza su actividad; su focus debe ser distal, y no periférico o central. Lo que este autor pretendió fue remediar tal estado de las cosas elaborando una metodología adecuada para el estudio probabilístico de las estructuras estimulares, es decir, para desarrollo de un autentica ecología estimular en la que pudiera inscribirse la actividad propositiva de los sujetos.

e) **Teorías neurofisiológicas de la percepción.** Los inputs sensoriales son registrados en términos de agrupaciones de neuronas, a la par que también lo son los correlatos motores de semejantes aferencias, y la asociación entre ambas clases de agrupaciones constituye la estructura donde en input sensorial inicia la actividad motora. Las secuencias básicas son series de agrupaciones neuronales temporalmente imagen o idea. Estabilizadas, y constituyen la base neurofisiológica de la percepción y el pensamiento. La actividad de estas agrupaciones neuronales representa el caso más simple de una.

### 2.4.3. Definición de términos básicos

**Percepción:** es un proceso nervioso superior que permite al organismo a través de los sentidos, recibir, elaborar e interpretar la información proveniente de su entorno y de uno mismo. Sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos.

**Imagen corporal:** consiste en el conocimiento y representación simbólica global del propio cuerpo, es decir, es la manera en que te ves y te imaginas a ti mismo.

**Cuerpo:** Se define como una realidad objetiva que, a la manera de un objeto, posee una forma definida. En tanto realidad objetiva pertenece al mundo de las cosas, de los objetos, pero también pertenece al sí mismo.

**Corporalidad:** Hace referencia más bien a la realidad subjetiva, vivenciada o experienciada; por ello está en la intencionalidad de la vida psíquica. La corporalidad es historia vital interna, madura hacia la diferenciación; en tanto cada cual tiene su propia historia individual y no se limita al volumen del cuerpo, es capaz de extenderse e incluso tomar posesión de los objetos del espacio.

**Imagen corporal:** Representa las cosas sin serlas propiamente pertenece al orden de la imagen; por lo tanto, el término imagen corporal pertenece al terreno de lo imaginario. Se presume que cada sujeto tendría, en su imaginario simbólico, una conciencia o imagen de su cuerpo.

**La autoimagen:** E es un constructo a partir de la percepción de sí mismo, a lo que se agregan las atribuciones, explícitas o tácitas, de otros respecto de ese sí mismo.

**Género:** es el conjunto de características psicológicas, sociales y culturales, socialmente asignadas a las personas.

**Sexo:** es el conjunto de características físicas, biológicas y corporales con las que nacen los hombres y las mujeres, son naturales y esencialmente inmodificable.

**Adolescencia:** Es un periodo del ciclo vital humano caracterizado por la aparición de características sexuales secundarias, una evolución de los procesos psicológicos y modos de identificación del comportamiento y una transición de un estado de total dependencia a uno de dependencia relativa.

**Personalidad:** Es la consolidación de importantes formaciones psicológicas como la concepción moral del mundo, con todo un sistema de conceptos, criterios y opiniones propias acerca de la vida y las relaciones humanas y también se profundiza el concepto de sí mismo.

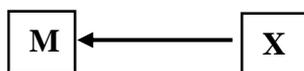
## IV. MATERIALES Y MÉTODOS

### 4.1. Diseño de Investigación

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo; de tipo: según la intervención del investigador fue observacional, según la planificación de la toma de datos fue prospectivo, según el número de ocasiones en que se midió la variable de estudio fue transversal, según el número de variables de interés fue de análisis univariado. (Supo, 2016, pp. 2 - 19).

De enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística. De nivel descriptivo porque describió los hechos tan igual como sucedió en la naturaleza. Tipo de investigación: Observacional porque no se manipuló la variable ya que los datos reflejaron la evolución natural de los eventos; Prospectivo porque los datos se recolectaron de fuentes primarias o sea directamente de la muestra objeto de estudio. Transversal por que las variables se midieron en una sola ocasión, y de análisis estadístico simple de frecuencias porque se utilizó la estadística más simple.

**El diagrama de este tipo de estudio fue el siguiente:**



**Donde:**

**M** = Estudiantes de enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud - UNTRM.

**X** = Percepción de la imagen corporal.

### 4.2. Población y muestra

**Universo:**

El estudio estuvo constituido por todos los estudiantes del I al X ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, que suma un total de 170 estudiantes.

Ciclos	Estudiantes
I	24
II	9
III	16
IV	11
V	16
VI	10
VII	4
VIII	21
IX	28
X	31
<b>Total</b>	<b>170</b>

Fuente: (1) DGAYRA –UNTRM; (2) Pre encuesta de porcentaje de estudiantes que usan internet

## **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:**

### **Criterios de inclusión:**

- Solo ingresaron los estudiantes del IV al VIII ciclo de Enfermería - UNTRM.
- Estudiantes que deseen participar en el proyecto de investigación.
- Estudiantes que asistan regularmente a sus clases.

### **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes del I, II, III, IX y X ciclo
- Estudiantes que no desearon participar de la investigación.
- Estudiantes que no asistieron regularmente.

### **Población:**

El estudio estuvo constituido por todos los estudiantes del IV al VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, que suma un total de 62 estudiantes.

Ciclos	Estudiantes
IV	11

V	16
VI	10
VII	4
VIII	21
<b>Total</b>	<b>62</b>

**Muestra:**

Estuvo constituido por 53 estudiantes del IV al VIII ciclo gracias a la fórmula para investigaciones sociales.

**Formula:**

$$n = \frac{Z^2 pq N}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

$$n = 62, \quad Z = 95 \% = 1.96; \quad p = 0.5; \quad q = 0.5; \quad E = 0.05$$

Remplazando se tiene:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (62)}{(0.05)^2 (62 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416) (0.25) (62)}{(0.0025) (61) + (3.8416) (0.25)}$$

$$n = \frac{59.15}{0.1525 + 0.9604} = \frac{59.15}{1.1129} \longrightarrow n = 53$$

**Muestreo:**

Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple que representó a cada ciclo, ya que este tipo de muestreo ofreció una alta precisión. También permitió obtener una visión representativa de la población.

### Para hallar las unidades muestrales:

A través del método de la rifa, se enumeró a cada miembro de la población para que enseguida estas se coloquen en una bolsa y de esta manera se sacó la primera unidad muestral y así sucesivamente hasta completar todas las unidades muestrales.

Ciclos	Población	Factor M / P	Muestra	Unidades muestrales
IV	11	0.855	9	9, 3, 5, 11, 7, 10, 1, 6, 2
V	16	0.855	14	4, 9, 13, 2, 16, 7, 6, 1, 12, 5, 3, 10, 8, 15
VI	10	0.855	9	7, 10, 1, 6, 2, 9, 3, 5, 8
VII	4	0.855	3	4, 1, 2
VIII	21	0.855	18	16, 7, 6, 1, 12, 5, 3, 4, 9, 13, 2, 21, 8, 10, 20, 18, 17, 11
Total	<b>62</b>	0.85	53	

### 2.8.3. Métodos

Durante el proceso de investigación, se empleó los siguientes métodos científicos:

**Deductivo:** Nos permitió explicar la realidad del problemas de lo general hacia lo particular, o sea de un todo a algo específico.

### 4.3 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Según (Pineda, 1994, p. 68)

**Método:** Encuesta.

**Técnica:** Cuestionario.

**Instrumento:**

– En el BSQ el área a evaluar fue la emoción (la actitud y sentimiento del individuo hacia su propio cuerpo, que refleja variables actitudinales, afectivas y cognitivas). BSQ, Body Shape Questionnaire.

➤ Puntuación para primera dimensión

- ✓ No preocupado : 6-22 puntos
- ✓ Leve preocupación :23-38 puntos
- ✓ Moderada :39-55 puntos
- ✓ Extrema :56-72 puntos
  
- Puntuación para primera y segunda dimensión
  - ✓ No preocupado : 6-20 puntos
  - ✓ Leve preocupación :21-35 puntos
  - ✓ Moderada :36-50 puntos
  - ✓ Extrema :51-66 puntos
  
- Calificativo general: clasificando las puntuaciones en 4 categorías:
  - ✓ No preocupado : < 81 puntos
  - ✓ Leve preocupación : 81-110 puntos
  - ✓ Moderada: 111-140 puntos
  - ✓ Extrema : >140 puntos
  
- Cada ítem tiene 5 alternativas con su respectivo puntaje:
  - ✓ Nunca (1)
  - ✓ Raramente (2)
  - ✓ Algunas veces (3)
  - ✓ A menudo (4)
  - ✓ Muy a menudo (5)
  - ✓ Siempre (6)
  
- **Consta de tres dimensiones:** Aspectos perceptivos (ítems 1-12), aspectos cognitivos-afectivos (13-23), aspectos conductuales (24-34).

### **Validación y confiabilidad**

El instrumento de recolección ya es un instrumento validado a nivel internacional en diferentes realidades listas para su aplicación cuyo autor fue Cooper et al, 1987. Adaptado a la población española por Raich, R .et al ,1996.

**Confiabilidad:** el coeficiente de consistencia interna (alfa de Cronbach) fue de 0.93 a 0.97 en población no clínica. El coeficiente de correlación intercalases con test - retest fue de 0.88.

**Validez:** coeficiente de correlación de Pearson sobre la validez convergente osciló entre un 0.61 y 0.81.

#### **4.4 Procedimiento de recolección de datos:**

Para recolectar los datos se hizo de la siguiente manera:

- Se solicitó la lista de estudiantes de la escuela profesional de Enfermería a la oficina de DGAYRA.
- Se solicitó el permiso mediante un documento al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.
- Se recolecto las unidades muestrales a través del método de la rifa.
- Se hizo firmar el consentimiento a cada estudiante para que sean aplicados con el cuestionario.
- Se explicó a los estudiantes el cuestionario de recolección de datos.
- Se repartió a los estudiantes el cuestionario y se les pidió mucha veracidad en sus respuestas.
- Se agradeció a los estudiantes por su participación y al decano por el permiso autorizado para la recolección de los datos.
- Luego se procesaron los resultados a través de tablas y figuras en el programa Excel 2010.

#### **4.5. Análisis de datos**

La información final fue procesada en el Software versión 21 y el uso del programa Excel 2010. Para medir la variable se utilizó la estadística descriptiva de frecuencia simple con el 95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error. Los resultados son mostrados en tablas y figuras.

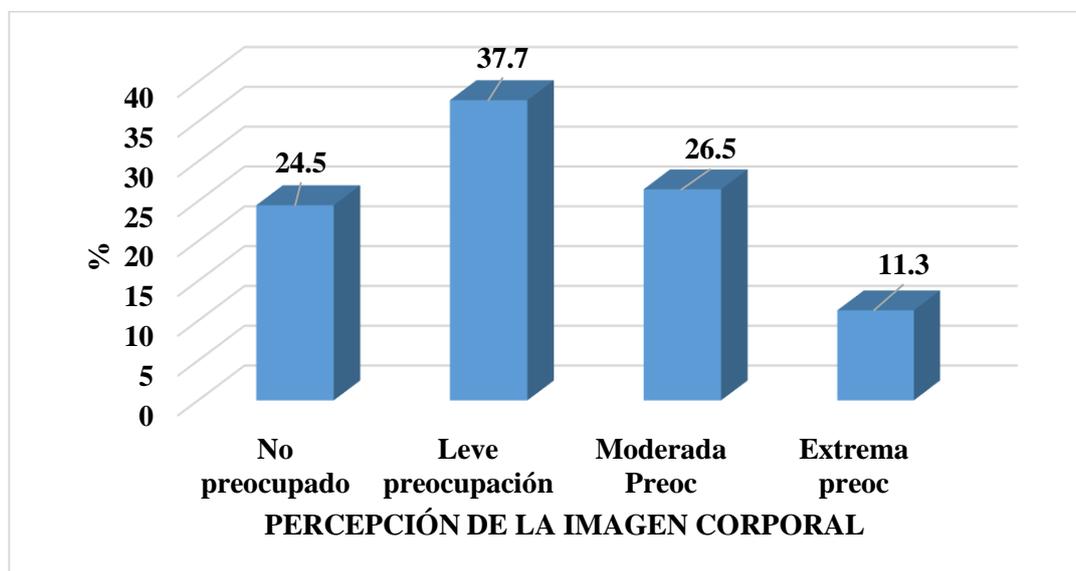
## V. RESULTADOS

**Tabla 01:** Percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.

PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL	TOTAL	
	fi	%
No preocupado	13	24.5
Leve preocupación	20	37.7
Moderada preocupación	14	26.5
Extrema preocupación	6	11.3
<b>TOTAL</b>	<b>53</b>	<b>100</b>

Fuente: BSQ, Body Shape Questionnaire

**Figura 01:** Percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.



Fuente: Tabla 01

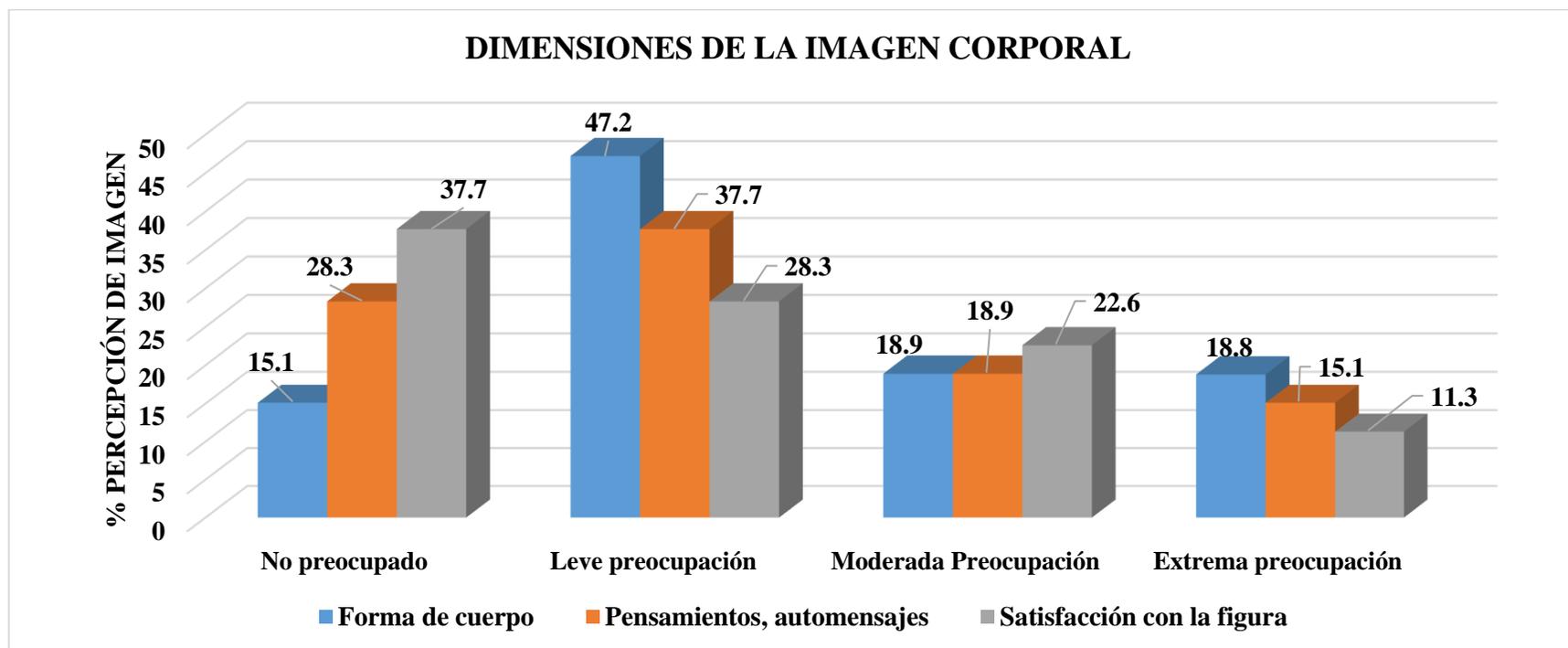
En tabla y figura 01 se observa que del 100% (53) estudiantes el 37.7% (20) tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 26.5% una moderada preocupación, el 24.5% no tienen ninguna preocupación de su cuerpo, pero el 11.3% tienen una extrema preocupación de su cuerpo.

**Tabla 02:** Percepción de la imagen corporal según dimensiones que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.

DIMENSIONES DE LA PERCEPCIÓN CORPORAL	EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN CORPORAL								TOTAL	
	No preocupado		Leve preocupación		Moderada preocupación		Extrema preocupación			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
	Forma de cuerpo	8	15.1	25	47.2	10	18.9	10	18.8	53
Pensamientos, auto mensajes	15	28.3	20	37.7	10	18.9	8	15.1	53	100
Satisfacción con la figura	20	37.7	15	28.3	12	22.6	6	11.3	53	100

**Fuente:** BSQ, Body Shape Questionnaire

**Figura 02:** Percepción de la imagen corporal según dimensiones que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018.



Fuente: Tabla 02

En tabla y figura 02, en función a la **dimensión de la forma del cuerpo**, se observa que del 100% (53) estudiantes el 47.2% (25) tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 18.9% (10) una moderada preocupación, el 18.8% (10) una extrema preocupación y el 15.1% (8) no tuvieron ninguna preocupación de su cuerpo.

En la **dimensión de pensamiento y auto mensajes del cuerpo**, se observa que del 100% (53) estudiantes el 37.7% (20) tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 18.9% (10) una moderada preocupación, el 15.1% (8) una extrema preocupación y el 28.3% (15) no tuvieron ninguna preocupación de su cuerpo.

En la **dimensión de Satisfacción con la figura**, se observa que del 100% (53) estudiantes el 28.3% (15) tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 22.6% (12) una moderada preocupación, el 11.3% (6) una extrema preocupación y el 37.7% (20) no tuvieron ninguna preocupación de su cuerpo.

## VI. DISCUSIÓN

En el presente estudio, del 100% estudiantes el 37.7% tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 26.5% una moderada preocupación, esto se explica porque el adolescente tienen un pensamiento ocasional en conseguir una imagen corporal ideal casi predeterminado y establecido, aportando en algún momento miedo a un pensamiento angustioso o negativo para él, lo cual manifiesta una preocupación moderada o normal por su imagen corporal.

Así mismo el 11.3% tienen una extrema preocupación de su cuerpo, es aquí donde ya aparece un pensamiento angustioso, negativo que le afecta provocando insatisfacción con referencia a su imagen corporal al alejarse de la imagen de modelo corporal ideal preestablecido por el adolescente y, que al compararlo con su imagen corporal real no corresponde. Entonces en el adolescente se acentúan los valores negativos produciéndose una baja autoestima por su apariencia física y un deseo de perder peso y de hacer dieta. Así pues, aparece una preocupación extrema por su figura y peso.

Además, existe un 24.5% que no tienen ninguna preocupación de su cuerpo, o sea que hay ausencia de preocupación por la imagen corporal, pero en algún momento remoto puede sentir insatisfacción corporal pero no es reconocido por el adolescente como si fuera algo prioritario. (Tabla y figura 01)

La percepción de la imagen corporal según sexos, del 100% se puede apreciar que los del sexo masculino el 43.5% no tienen ninguna preocupación de imagen corporal, el 34.8% tienen una leve preocupación, el 21.7% una moderada preocupación de su imagen corporal y ninguno una extrema preocupación. Mientras que los del sexo femenino el 40% una leve preocupación, el 30% una moderada preocupación, el 20% una extrema preocupación de su imagen corporal y solo un 9.4% no tienen ninguna preocupación.

En conclusión casi el 100% de las estudiantes de sexo femenino son las que se preocupan más de su imagen corporal a diferencia de los varones que en poco porcentaje se diría una cuarta parte si se preocupan pero no extremadamente como las mujeres. (Anexo 04, Tabla 03)

La percepción de la imagen corporal según Edad, del 100% se puede apreciar que los estudiantes menores de 18 años el 21.7% no tienen ninguna preocupación de imagen corporal, el 56.5% tienen una leve preocupación, el 30.4% una moderada preocupación y el 17.4% una extrema preocupación de su imagen corporal. Mientras que los estudiantes mayores de 18 años el 26.7 perciben que no están preocupados. El 23.3% tienen una leve

preocupación una leve y moderada preocupación respectivamente y 6.7% una extrema preocupación de su imagen corporal.

En función a la **dimensión de la forma del cuerpo**, se observa que del 100% de estudiantes el 47.2% tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 18.9% una moderada preocupación, el 18.8% una extrema preocupación y el 15.1% no tuvieron ninguna preocupación de su cuerpo. En la **dimensión de pensamiento y auto mensajes del cuerpo**, el 37.7% tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 18.9% una moderada preocupación, el 15.1% una extrema preocupación y el 28.3% no tuvieron ninguna preocupación de su cuerpo. En la **dimensión de Satisfacción con la figura**, el 28.3% tuvieron una leve preocupación de su imagen corporal, el 22.6% una moderada preocupación, el 11.3% una extrema preocupación y el 37.7% no tuvieron ninguna preocupación de su cuerpo. (Tabla y figura 02)

La percepción de la imagen corporal, de los estudiantes oscila mayoritariamente desde una leve preocupación, moderada y extrema preocupación, o sea más de las tres cuartas partes de los estudiantes se preocupan de su imagen corporal.

Los resultados del presente estudio son muy similares con los resultados de Enríquez, R. (2015). Perú. En su trabajo de investigación cuyo objetivo fue: Determinar la autopercepción de la imagen corporal que tienen los adolescentes de la Institución Educativa “Hosanna”. Los Resultados fueron: solo un adolescentes tuvo talla baja los demás fueron clasificados como normales; el 63% de los adolescentes tenía un índice de masa corporal para la edad considerado como normal; en relación a la percepción de la imagen corporal se encontró que un 36.1% de adolescentes tenían una percepción equivocada en cuanto a su peso y un 50.9% tenía una percepción equivocada en cuanto a su talla, y más de la mitad consideraba su peso como normal. Se concluye que los adolescentes realizan prácticas para corregir su imagen corporal tales como dietas, ejercicios y uso de medicamentos con el fin de bajar de peso o crecer, la decisión de realizar alguna práctica correctiva nace de querer cambiar una parte de su imagen corporal percibida además de ser influenciados de sus padres o amigos; esto indica que en la mayoría de los adolescentes o sea en más de la mitad existe una preocupación muy considerada de su imagen corporal.

Así mismo con Matero, M. (2010). México. En su trabajo de investigación cuyo objetivo general fue: conocer la percepción de la imagen corporal en mujeres indígenas Popolucas de San Pedro Soteapan del Estado de Veracruz. Los resultados fueron: la mayoría de las mujeres indígenas popolucas se auto perciben como obesas, sin embargo, de acuerdo al índice de masa corporal, el mayor porcentaje resulto con sobrepeso y normalidad respectivamente (80%). Cuyas conclusiones fueron: la mayoría de las mujeres popolucas se perciben como obesas, resultado que al compararlo con la realidad de acuerdo al IMC fue diferente, ya que, considerando los parámetros del IMC para la clasificación, la mayoría resulto con sobrepeso y normalidad respectivamente. La prevalencia de obesidad fue de 20% comparada con el de la percepción de la imagen corporal que fue de 62%. Los valores de sobrepeso si fueron más aproximados (30% de acuerdo a la PIC y 41% de acuerdo al IMC). Estos resultados indican que más de la mitad de las mujeres en estudio si se preocupan de su imagen corporal, de su estética, de su belleza, su figura y forma.

**De la misma forma existe similitud con los estudios de Ramón, F. (2010). España.** En su trabajo de investigación cuyo objetivo general fue: Determinar la presencia de las perturbaciones de la conducta alimentaria (PCA) entre estos escolares, distinguiendo su afiliación religiosa. Los resultados fueron: La situación insatisfacción corporal (ISC) se daba en 15% de los participantes con mayor frecuencia entre los musulmanes (20%) que entre los cristianos (12%). Cuyas conclusiones fueron: las PCA son un fenómeno común en la población escolar. El hecho de que las PCA y las ISC sean más frecuentes en la población escolar musulmana que en la cristiana, cabe atribuirlo al posible conflicto entre los ideales islámicos tradicionales de belleza corporal y los prototipos propuestas por los medios de masas de cultura occidental del último medio siglo, en un periodo vulnerable de desarrollo de la personalidad.

También existe una similitud con los resultados de López, A. (2008). España. En su estudio Cuyo objetivo fue: visualizar como se sienten, perciben o imaginan respecto a su propio cuerpo un grupo de adolescentes de Reus, a través de las manifestaciones subjetivas de la percepción de satisfacción – insatisfacción de la imagen corporal y analizar las diferencias de género. Los resultados en las chicas 21% manifiestan una preocupación extrema por su figura y peso, 5% tienen un pensamiento angustioso y negativo de su imagen corporal, 73% presentan una preocupación moderada de su imagen corporal y 0% su imagen corporal no les preocupa en absoluto; en los chicos: 9% manifiestan una preocupación extrema por su

figura y peso, 11% tienen un pensamiento angustioso y negativo de su imagen corporal, 80% presentan una preocupación moderada de su imagen corporal y 9% su imagen corporal no les preocupa en absoluto. En conclusión existe una disconformidad o insatisfacción en cuanto a la imagen corporal de nuestros adolescentes mayoritariamente en cuanto a que desearían estar más delgados, en mayor proporción las chicas, ambos sexos se preocupan por su imagen corporal. Estos datos reflejan una mayor satisfacción en cuanto a la percepción de la imagen corporal propia por parte de los chicos que de las chicas, reflejando una percepción de mayor insatisfacción de la imagen corporal en las chicas, podríamos decir que el ideal estético corporal actual divulgado por los medios de comunicación.

Comparando se podría concluir que la percepción de la imagen corporal es muy preocupante en los adolescentes estudiantes de cualquiera de las sociedades, indicando que existe como una fiebre de preocupación de la imagen corporal entre los estudiantes, siendo mucho más en las mujeres que en los varones. Las mujeres por su propia naturaleza siempre cuidan su belleza, su figura, su estética, ese toque femenino hace más bello el cuerpo, la corporalidad y la imagen corporal.

Cabe resaltar que los resultados del presente estudio son muy diferentes con los resultados de Torres, G., et al. (2010). España. En su trabajo de investigación cuyo objetivo general fue: Determinar si existe relación entre la satisfacción de la imagen corporal, autoconcepto físico y la composición corporal y factores socioculturales. Los resultados fueron: en cuanto a la preocupación por el peso y la figura se ha encontrado que el 64% de adolescentes se preocupan no por su belleza e imagen corporal, sino por llegar a estar gordas y el 36% desea pesar menos. En conclusión se muestra que las adolescentes presentan una alteración del componente perceptual y cognitivo relacionado a su imagen corporal, traduciendo en una inadecuada percepción de su peso.

A diferencia de los resultados del presente estudio en la cual se concluye que las mujeres si se preocupan de su imagen corporal, el trasluce de su belleza que está acorde con los ideales del mundo actual.

Finalmente se puede decir que la imagen corporal es una representación mental amplia de la figura corporal, su forma y tamaño, la cual está influenciada por factores históricos, culturales, sociales, individuales y biológicos que varían con el tiempo. Desde el punto de vista neurológico la imagen corporal constituye una representación mental diagramático de

la conciencia corporal de cada persona. Las alteraciones de la imagen corporal serían el resultado de una perturbación en el funcionamiento cortical. Estas son importantes para comprender la integridad o deterioro del funcionamiento psíquico, más no explican la vivencia o experiencia de la imagen corporal completa, por ello es necesaria una concepción más dinámica que nos define la imagen corporal en términos de sentimientos y actitudes hacia el propio cuerpo.

Se podría indicar que existen muchos teóricos que advierten de la necesidad de distinguir entre representación interna del cuerpo y sentimientos y actitudes hacia él. La representación corporal puede ser más o menos verídica, pero puede estar saturada de sentimientos positivos o negativos de indudable influencia en el autoconcepto. Vemos pues, que la percepción del propio cuerpo podrá presentar unas características diferenciadas a las de la percepción de otros objetos que no tendrán el mismo valor para el observador. Podemos decir, que la imagen corporal es un concepto que se refiere a la manera en que uno se percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo. O sea, que se contemplan: aspectos perceptivos, aspectos subjetivos y aspectos conductuales de la misma forma que nos concibe el constructo de imagen corporal constituido por tres componentes: Un componente perceptual, un componente subjetivo (cognitivo-afectivo) y un componente conductual.

En resumen podemos decir que la imagen corporal es un constructo complejo que incluye la percepción que tenemos de todo el cuerpo de forma global, como la que tenemos de cada una de sus partes, de su movimiento, de los límites de este movimiento, la experiencia subjetiva de actitudes, pensamientos, sentimientos y valoraciones que hacemos y sentimos y en el modo de comportarnos como consecuencia de las cogniciones y de los sentimientos que experimentamos.

La imagen que uno tiene de sí mismo es una *visión desde dentro* de su apariencia física. Esta visión o percepción de la imagen corporal le puede ser satisfactoria o por lo contrario producirle malestar, es lo que se llama insatisfacción corporal. Este malestar por su evaluación estética subjetiva constituye probablemente el principal factor que precede a las decisiones de adelgazar y que puede degenerar en el inicio de la mayor parte de Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). “En el contexto de los TCA, la insatisfacción corporal es consecuencia de la discrepancia existente entre cuerpo percibido y cuerpo ideal.”

El modelo de *cuerpo ideal* es el que ha ido interiorizando gracias a los referentes socioculturales occidentales, donde el modelo corporal es delgado, este es para el adolescente su modelo de cuerpo. En la adolescencia el cuerpo cambia, se redondea, adquiriendo más masa muscular en los chicos y grasa sobre todo en las chicas preparándoles así para la maternidad. Tenemos pues, la construcción de un cuerpo que se aleja de las referencias señaladas socioculturalmente. Cuanto más alejado esté su cuerpo del modelo corporal ideal que haya interiorizado, más probable es que exista en su interior desasosiego, preocupación, malestar; comenzando el camino hacia la insatisfacción de la imagen corporal.

## **VII. CONCLUSIONES**

1. Más de las tres cuartas partes de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería perciben de su imagen corporal desde una preocupación leve y moderada mayoritariamente hasta una preocupación extrema de su imagen corporal.
2. Los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería en las dimensiones de la forma del cuerpo y pensamientos y auto mensajes perciben su imagen corporal con una leve preocupación mayoritariamente, seguida de la moderada y extrema preocupación. Mientras que en la satisfacción con la figura perciben que no están preocupados, pero existe otro porcentaje que si perciben que están preocupados de su cuerpo y su figura.
3. En conclusión casi el total de los estudiantes de sexo femenino son las que se preocupan más de su imagen corporal a diferencia de los varones que en poco porcentaje se diría una cuarta parte si se preocupan pero no extremadamente como las mujeres
4. Los adolescentes de sexo femenino valoran más su imagen corporal y su cuerpo antes que su corporalidad. Mientras que los del sexo masculino valoran más su cuerpo y corporalidad antes que su imagen corporal.
5. La percepción de la imagen corporal es muy preocupante en los adolescentes estudiantes de cualquiera de las sociedades, indicando que existe como una fiebre de preocupación de la imagen corporal, siendo mucho más en las mujeres que en los varones. Las mujeres por su propia naturaleza siempre cuidan su belleza, su figura, su estética, ese toque femenino hace más bello el cuerpo, la corporalidad y la imagen corporal.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **Al Estado Peruano**

Crear políticas de género y velar para que en todas las instituciones públicas se cumplan, así como también impulsar estas posturas en el ámbito privado a través de campañas publicitarias y de sensibilización de la ciudadanía, con argumentos más ideológicos que científicos.

El propósito de crear entidades políticas destinadas a revisar los “estereotipos negativos” y las conductas y actitudes “sexistas” y proponer modelos culturales alternativos, con esto se supone que existen parámetros objetivos para determinar científicamente cuáles serían estos modelos ideales.

### **Al Ministerio de Educación**

Fortalecer en todos los niveles educativos la enseñanza de valores éticos, sobre todo en su dimensión interna (de cómo ser, de cómo estar, de cómo sentirse y de cómo conocerse a sí mismo) del respeto a la dignidad y derecho a la personas, con la finalidad de valorar los módulos de conductas sociales y culturales de mujeres y varones.

### **A la Dirección Regional de Salud de Amazonas**

Fomentar a la instauración de un programa del adolescente de forma específica valorando los aspectos de género en las dimensiones de cuerpo, corporalidad e imagen corporal con la finalidad de restaurar la identidad de género.

### **A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas**

Implementar en el plan curricular de las facultades, tópicos basados en valorar la imagen corporal y corporalidad de los estudiantes, creando una ideología de género para buscar un cambio en la cultura amazonense, que delimitará con más significancia el concepto de familia, vida, tipo de educación, y roles sociales, etc. Todo basado, en una concepción de la persona humana, de su dignidad y de la naturaleza de lo femenino y masculino.

### **A los Investigadores**

Realizar estudios comparativos asociados a otras variables del género, cuerpo, corporalidad, imagen corporal, entre otros.

Realizar un trabajo multisectorial, para solucionar este problema social en que viven nuestros adolescentes; y así, tener una sociedad libre de estereotipos, adolescentes con identidad propia capaces de contribuir a la sociedad.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ardila, F. (2015). *Imagen corporal y la sociedad como influencia, de la actitud de los adolescentes*. Edic. Nacional. Mexico.
- Arnao, J., & Cabezudo, C. (2011). “*Relación de las drogas con las actitudes sexuales y vínculos de pareja*”. *Un estudio cualitativo descriptivo-analítico en adolescentes mujeres de Lima*. Revista de Investigación en Psicología.
- Arujo, M., et al. (2011). *Imagen corporal y Riesgo de transmisión de infecciones virales a través de tatuajes*”. MINSA- Perú. Disponible en <http://www.minsal.cl/>
- Barros, T., et al. (2011). “*Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA en adolescentes*”. Revista Panamericana de Salud Pública.
- Baz, M. (2016). “*Metáforas del cuerpo. Un estudio sobre la mujer y la danza*”. México: pueg, unam, Porrúa.
- Bonilla, U., & Martínez. (2011). *La imagen corporal y las normas estéticas que pueden efectuar al desarrollo psicológico tanto a hombres como a mujeres*. Tesis para optar el Título Profesional de Psicología, Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huanuco, 2011.
- Briones, G. (2016). “*Métodos y técnicas de investigación para las ciencias sociales*”. 2da. Edic. Edit. Trillas. México.
- Brownlee, A. (2015). Percepción de la imagen corporal. “*Investigación de sistemas de salud*”. Segunda Edición, Editorial trillas - México. Cuarta reimpresión.
- Cabada, M., et al. (2012). “*Conductas de riesgo en jóvenes que tienen contacto sexual con viajeros en la ciudad del Cuzco-Perú*”. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.
- Caballero, G. (2014). “*Conocimientos y actitudes sexuales de los géneros en la salud reproductiva de los adultos jóvenes*”. Umbrales de investigación.
- Cortés, A., et al. (2016). “*Comportamiento Actitudinal e imagen corporal en adolescentes de secundaria básica de ciudad de La Habana, 1995–1996*”. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología.

- Enríquez, R. (2015). *Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla o mantenerla en adolescentes, institución educativa Hosanna–Miraflores*. Tesis para optar el título de Lic. En Psicología.
- Feldman, R. (2008). *Inventario de trastornos de la conducta alimentaria (edi-2)*. Madrid, tea Editions. España.
- Farillas, Y. (2008). “*Manual de capacitación para facilitadores. Mejorando habilidades y destrezas de comunicación interpersonal para la orientación a adolescentes en salud sexual y reproductiva. Lima*”: FOCUS on Young Adults.
- Gascón, J., et al. (2003). “*Comportamiento sexual de los escolares adolescentes en la ciudad de Córdoba*”. Atención Primaria de Salud. Argentina
- González, C., et al. (2015). “*Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad*”. Resultados de la ENSA 2000. Salud Pública de México.
- Gracia, M., & Fernández, M. (2014). “*Auto concepto físico, modelo estético e imagen corporal en una muestra de adolescentes*”. Psiquins, n°20. Revista Cubana La Habana. Cuba.
- Jodelet, D. (2014). “*La representación social: fenómenos, concepto y teoría*”. En Psicología social II. Barcelona: Paidós.
- Lamas, M. (2014). “*Cuerpo: diferencia social y género*”. Debate Feminista, Año 5, Volumen 01-Peru
- López, A. (2008). *Percepción de satisfacción-insatisfacción de la imagen corporal en una muestra de adolescentes de Reus –Tarragona – España*. Tesis para optar el título de licenciatura.
- Matero, M. (2010). *Percepción de la imagen corporal y obesidad en mujeres indígenas Popolucas de San Pedro Soteapan del Estado de Veracruz. Mexico*.
- Pech, C. (2013). *Propuesta teórica para pensar el cuerpo femenino: autopercepción y autorrepresentación como ámbitos de la subjetividad» Razón y Palabra N°53*. En [www.razonypalabra.org.mx](http://www.razonypalabra.org.mx).
- Raich, R., Torres, J., & Figueras, M. (2006). *Estudio de la imagen corporal y su relación con el deporte en una muestra de estudiantes universitarios*. Análisis y modificación de conducta.

- Ramón, F. (2010). *Imagen corporal y conducta alimentarias en una muestra de adolescentes de distintas culturas de Ceuta*. Tesis de Bachiller en psicología. Universidad de Salamanca. España.
- Ramos, T. (2010). *Conciencia, Cuerpo y corporalidad: Conciencia e imagen de los adolescentes*. 2da Edic. Edit. Universo de los Andes. Mexico.
- Richard, N. (2013). “*Masculino/Femenino: prácticas de la diferencia y la cultura democrática*”. Santiago de Chile: Francisco Zegers. Chile.
- Rock, T. (2015). *Imagen corporal. Conocer y valorar el propio cuerpo*. Madrid, ediciones pirámide.
- Supo, J. (2014). *Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud*. Edit. Universitaria. Arequipa Perú.
- Torres, G., et al. (2010). *Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaén*. Ranada España.
- Zamora, B. (2010). *El desnudo femenino, una visión de lo propio*”. Edit. Cenidiap, Conaculta, Inba. Mexico.
- Zamorano, A. (2009). *Imagen corporal en adolescentes con obesidad evaluada a través del dibujo de la figura humana y la escala de evaluación de insatisfacción corporal*. Santiago de Chile. Chile

**ANEXO - 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**ANEXO N° 02**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>MARCO METODOLOGICO</b>	<b>ESCALA</b>
¿Cuál es la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017?	<p><b>General:</b> Determinar la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017</p> <p><b>Específicos:</b> Valorar la percepción de la imagen corporal que tienen los Estudiantes de Enfermería según la dimensión de aspectos perceptivos.</p> <p>Valorar la percepción de la imagen corporal que tienen los Estudiantes de Enfermería según la dimensión de aspectos cognitivos y afectivos.</p> <p>Valorar la percepción de la imagen corporal que tienen los Estudiantes de Enfermería según la dimensión de aspectos conductuales.</p> <p>Caracteriza a la población Objeto de estudio.</p>	Percepción de la imagen corporal.	<p>Enfoque = Cuantitativo</p> <p>Nivel = Descriptivo</p> <p>Tipo = Observacional, prospectivo, transversal y de análisis de estadístico univariado.</p> <p><b>Población / muestral = 53</b> estudiantes.</p> <p><b>Métodos:</b> Encuesta</p> <p><b>Técnica:</b> Cuestionario.</p> <p><b>Instrumento:</b> BSQ, Body Shape Questionnaire.</p> <p><b>Validez =</b> Coefic. Correlación de pearson 0.81</p> <p><b>Confiabilidad = 0.0.88</b> Alfa de Cronbach</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis de datos = Excel 2010</li> <li>- Análisis estadístico de Frecuencias</li> <li>- Presentación de resultados = Tablas y figuras</li> </ul>	<p>Para medir la variable se utilizó la escala Ordinal</p> <p>Para los ítems Likert.</p>

**ANEXO - 02**

**OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE**

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORÍAS		ESCALAS DE MEDICIÓN	
					DIMENSIÓN	VARIABLE	ITEMS	VARIABLE
<b>Imagen Corporal</b>	La imagen corporal consiste en el conocimiento y representación del propio cuerpo, se utilizara un instrumento de recolección de datos y será evaluado a través de sus 3 dimensiones : aspectos perceptivos, aspectos cognitivos-afectivos y aspectos conductuales.	Aspectos perceptivos	Forma de nuestro cuerpo y sus partes.	12	-No preocupado : 6-22 puntos	-No preocupado: <81 puntos.	Nunca (1) Raramente (2) Algunas veces(3)	Escala ordinal.
		Aspectos cognitivos-afectivos	Pensamientos, auto mensajes y creencias sobre nuestro cuerpo.	11	-Leve preocupación: 23-38 puntos.  -Moderada: 39-55 puntos.	-Leve preocupación: 81-110 puntos.  -Moderada: 111-140 puntos.	A menudo(4) Muy a menudo(5) Siempre(6)	
		Aspectos conductuales	Satisfacción con la nuestra figura	11	-Moderada: 39-55 puntos.  -Extrema :56-72 puntos	-Extrema: >140 puntos.		



## Anexo n° 03

### UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA –AMAZONAS



#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### Cuestionario BSQ

(López, A.M.; Solé, À.; Cortés, I.: Percepción de satisfacción – insatisfacción de la imagen.)

### I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento se aplica con el objetivo de determinar la percepción de la Imagen Corporal que tienen los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Los resultados del presente son de utilidad para la investigación y es de carácter anónimo.

### II. INSTRUCCIONES

Nos interesa que hagas una crítica o autoevaluación de tu aspecto físico. Puntúa de 0 a 10 las diferentes partes de tu cuerpo. Un 0 significa que te sientes insatisfecho con aquella parte del cuerpo.

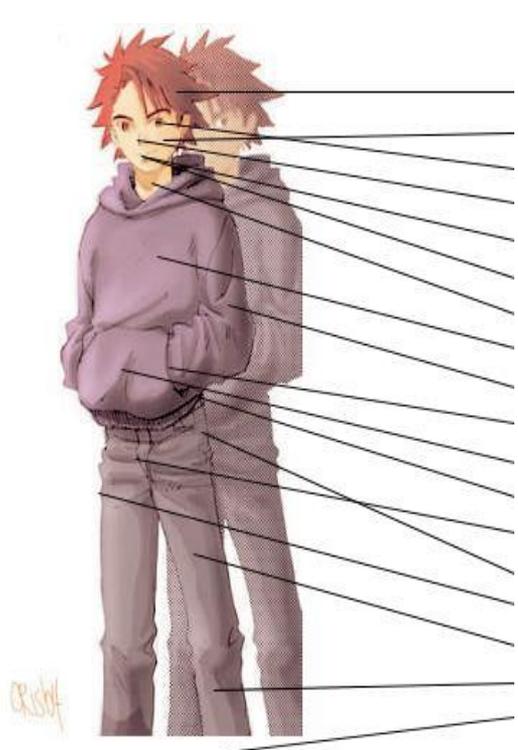
Un 10 supone que estás totalmente de acuerdo con aquella parte; marca también, con una cruz, si alguna parte de tu cuerpo representa o no, un problema estético.

### III. DATOS GENERALES

Sexo: -----

Edad: -----

Cuestionario utilizado por los chicos



	¿Representa un problema para ti?	
	SI	NO
Pelo	SI	NO
Cutis	SI	NO
Ojos	SI	NO
Nariz	SI	NO
Boca	SI	NO
Labios	SI	NO
Cuello	SI	NO
Pecho/Tórax	SI	NO
Brazos	SI	NO
Manos	SI	NO
Abdomen	SI	NO
Cintura	SI	NO
Genitales	SI	NO
Nalgas (culo)	SI	NO
Caderas	SI	NO
Muslo	SI	NO
Pierna	SI	NO
Pies	SI	NO

- |  |   |
|--|---|
| Me gustaría ser más alto <input type="checkbox"/>      | Me gustaría pesar más <input type="checkbox"/>        |
| Estoy de acuerdo con mí talla <input type="checkbox"/> | Estoy de acuerdo con mí peso <input type="checkbox"/> |
| Me gustaría ser más bajo <input type="checkbox"/>      | Me gustaría pesar menos <input type="checkbox"/>      |
- En general,

¿con que nota valoras tu aspecto físico (0 a 10)?

---

En general, ¿con que nota crees que tus amigos/amigas, valoran tu aspecto físico? (0 a 10)

---

**B.S.Q.**

Nos gustaría saber cómo te has sentido respecto a tu figura en el último mes. Por favor, lee cada pregunta y señala con una cruz el número que consideres que corresponde a la respuesta más adecuada. Contesta a todas las preguntas.

- |       |           |               |          |              |         |
|-------|-----------|---------------|----------|--------------|---------|
| Nunca | Raramente | Algunas veces | A menudo | Muy a menudo | Siempre |
| 1     | 2         | 3             | 4        | 5            | 6       |

	Nunca	Rara- mente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1. Cuando te aburres, ¿te preocupas por tu figura?	1	2	3	4	5	6
2. ¿Has estado tan preocupada por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?	1	2	3	4	5	6
3. ¿Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas(culo) son demasiado grandes en proporción con el resto de tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6
4. ¿Has tenido miedo a convertirte en gordo/a (o más gordo/a)?	1	2	3	4	5	6
5. ¿Te ha preocupado el que tu carne no sea suficientemente firme?	1	2	3	4	5	6
6. ¿Sentirte lleno/a (después de una comida) te ha hecho sentir gordo/a?	1	2	3	4	5	6
7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que incluso has llorado por ello?	1	2	3	4	5	6
8. ¿Has evitado correr para que tu carne no botara, saltara?	1	2	3	4	5	6
9. ¿Estar con chicos/as delgados/as te ha hecho fijar en tu figura?	1	2	3	4	5	6
10. ¿Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?	1	2	3	4	5	6
11. ¿El solo hecho de comer una pequeña cantidad de alimento te ha hecho sentir gordo/a?	1	2	3	4	5	6
12. ¿Te has fijado en la figura de otros chicos/as y has comparado la tuya con la de ellos desfavorablemente?	1	2	3	4	5	6
13. ¿Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando estás mirando la televisión, leyendo o manteniendo una conversación)?	1	2	3	4	5	6
14. Estar desnudo/a, por ejemplo cuando te duchas, ¿te ha hecho Sentir gordo/a?	1	2	3	4	5	6
15. ¿Has evitado llevar vestidos que marquen tu figura?	1	2	3	4	5	6

16. ¿Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo? 1 2 3 4 5 6
17. Comer caramelos, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te ha hecho sentir gordo/a? 1 2 3 4 5 6
18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, a una fiesta) porque te has sentido mal respecto a tu figura? 1 2 3 4 5 6
19. ¿Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a? 1 2 3 4 5 6
20. ¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo? 1 2 3 4 5 6
21. La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta? 1 2 3 4 5 6
22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo por la mañana 1 2 3 4 5 6
23. ¿Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol? 1 2 3 4 5 6
24. ¿Te ha preocupado que la otra gente te vea *micelines* alrededor de tu cintura? 1 2 3 4 5 6
25. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgados/as que tú? 1 2 3 4 5 6
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgado/a? 1 2 3 4 5 6
27. Estando en compañía de otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo en el autobús, en el cine...)? 1 2 3 4 5 6
28. ¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de *piel de naranja o celulitis*? 1 2 3 4 5 6
29. Verte reflejado/a en un espejo, ¿te hace sentir mal respecto a tu figura? 1 2 3 4 5 6
30. ¿Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa hay? 1 2 3 4 5 6

- |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31. ¿Has evitado situaciones en las cuales la gente pudiera ver tu cuerpo (por ejemplo, piscinas, duchas, vestidores...)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 32. ¿Ha tomado laxantes para sentirte más delgado/a?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 33. ¿Te has fijado más en tu figura cuando estás en compañía de otra gente?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 34. ¿La preocupación por tu figura te hace pensar que deberías hacer ejercicio?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |



### Anexo n° 03

## UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA –AMAZONAS



### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Cuestionario BSQ

(López, A.M.; Solé, À.; Cortés, I.: Percepción de satisfacción – insatisfacción de la imagen.)

#### IV. PRESENTACIÓN

El presente instrumento se aplica con el objetivo de determinar la percepción de la Imagen Corporal que tienen los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Los resultados del presente son de utilidad para la investigación y es de carácter anónimo.

#### V. INSTRUCCIONES

Nos interesa que hagas una crítica o autoevaluación de tu aspecto físico. Puntúa de 0 a 10 las diferentes partes de tu cuerpo. Un 0 significa que te sientes insatisfecho con aquella parte del cuerpo.

Un 10 supone que estás totalmente de acuerdo con aquella parte; marca también, con una cruz, si alguna parte de tu cuerpo representa o no, un problema estético.

#### VI. DATOS GENERALES

Sexo: -----

Edad: -----

Cuestionario utilizado por los chicas



	¿Representa un problema para tí?	
Pelo	SI	NO
Cutis	SI	NO
Ojos	SI	NO
Nariz	SI	NO
Boca	SI	NO
Labios	SI	NO
Cuello	SI	NO
Pecho/Tórax	SI	NO
Brazos	SI	NO
Manos	SI	NO
Abdomen	SI	NO
Cintura	SI	NO
Genitales	SI	NO
Nalgas (culo)	SI	NO
Caderas	SI	NO
Muslo	SI	NO
Pierna	SI	NO
Pies	SI	NO

- Me gustaría ser más alto
- Estoy de acuerdo con mí talla
- Me gustaría ser más bajo

- Me gustaría pesar más
- Estoy de acuerdo con mí peso
- Me gustaría pesar menos

En general, ¿con que nota valoras tu aspecto físico (0 a 10)?

---

En general, ¿con que nota crees que tus amigos/amigas, valoran tu aspecto físico? (0 a 10)

---

**B.S.Q.**

Nos gustaría saber cómo te has sentido respecto a tu figura en el último mes. Por favor, lee cada pregunta y señala con una cruz el número que consideres que corresponde a la respuesta más adecuada. Contesta a todas las preguntas.

- |       |           |               |          |              |         |
|-------|-----------|---------------|----------|--------------|---------|
| Nunca | Raramente | Algunas veces | A menudo | Muy a menudo | Siempre |
| 1     | 2         | 3             | 4        | 5            | 6       |

	Nunca	Rara- mente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1. Cuando te aburres, ¿te preocupas por tu figura?	1	2	3	4	5	6
2. ¿Has estado tan preocupada por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?	1	2	3	4	5	6
3. ¿Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas(culo) son demasiado grandes en proporción con el resto de tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6
4. ¿Has tenido miedo a convertirte en gordo/a (o más gordo/a)?	1	2	3	4	5	6
5. ¿Te ha preocupado el que tu carne no sea suficientemente firme?	1	2	3	4	5	6
6. ¿Sentirte lleno/a (después de una comida) te ha hecho sentir gordo/a?	1	2	3	4	5	6
7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que incluso has llorado por ello?	1	2	3	4	5	6
8. ¿Has evitado correr para que tu carne no botara, saltara?	1	2	3	4	5	6
9. ¿Estar con chicos/as delgados/as te ha hecho fijar en tu figura?	1	2	3	4	5	6
10. ¿Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?	1	2	3	4	5	6
11. ¿El solo hecho de comer una pequeña cantidad de alimento te ha hecho sentir gordo/a?	1	2	3	4	5	6
12. ¿Te has fijado en la figura de otros chicos/as y has comparado la tuya con la de ellos desfavorablemente?	1	2	3	4	5	6
14. ¿Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando estás mirando la televisión, leyendo o manteniendo una conversación)?	1	2	3	4	5	6
14. Estar desnudo/a, por ejemplo cuando te duchas, ¿te ha hecho sentir gordo/a?	1	2	3	4	5	6
15. ¿Has evitado llevar vestidos que marquen tu figura?	1	2	3	4	5	6

16. ¿Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6
18. Comer caramelos, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te ha hecho sentir gordo/a?	1	2	3	4	5	6
19. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, a una fiesta) porque te has sentido mal respecto a tu figura?	1	2	3	4	5	6
19. ¿Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a?	1	2	3	4	5	6
20. ¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6
21. La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta?	1	2	3	4	5	6
23. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo por la mañana	1	2	3	4	5	6
24. ¿Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol?	1	2	3	4	5	6
25. ¿Te ha preocupado que la otra gente te vea <i>micelines</i> alrededor de tu cintura?	1	2	3	4	5	6
26. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgados/as que tú?	1	2	3	4	5	6
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?	1	2	3	4	5	6
28. Estando en compañía de otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo en el autobús, en el cine...)?	1	2	3	4	5	6
28. ¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de <i>piel de naranja o celulitis</i> ?	1	2	3	4	5	6
29. Verte reflejado/a en un espejo, ¿te hace sentir mal respecto a tu figura?	1	2	3	4	5	6
30. ¿Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa hay?	1	2	3	4	5	6

- |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31. ¿Has evitado situaciones en las cuales la gente pudiera ver tu cuerpo (por ejemplo, piscinas, duchas, vestidores...)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 32. ¿Ha tomado laxantes para sentirte más delgado/a?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 34. ¿Te has fijado más en tu figura cuando estás en compañía de otra gente?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 34. ¿La preocupación por tu figura te hace pensar que deberías hacer ejercicio?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

#### Anexo - 04

**Tabla 03:** Percepción de la imagen corporal según sexo que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017.

PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL SEGÚN SEXO	EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN CORPORAL								TOTAL	
	No preocupado		Leve preocupación		Moderada Preoc		Extrema preocup			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Masculino	10	43.5	8	34.8	5	21.7	0	0	23	100
Femenino	3	10	12	40	9	30	6	20	30	100

**Fuente:** BSQ, Body Shape Questionnaire

#### Anexo - 05

**Tabla 04:** Percepción de la imagen corporal según grupos etareos que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017.

PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL SEGÚN EDAD	EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN CORPORAL								TOTAL	
	No preocupado		Leve preocupación		Moderada Preocup		Extrema preocup			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
< 18 años	5	21.7	13	56.5	7	30.4	4	17.4	23	100
≥ 18 años	8	26.7	7	23.3	7	23.3	6.7	17.4	30	100

**Fuente:** BSQ, Body Shape Questionnaire

**Tabla 03:** Percepción de la imagen corporal según sexo que tienen los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017.

DIMENSIONES DE LA PERCEPCIÓN CORPORAL	EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN CORPORAL								TOTAL	
	No preocupado		Leve preocupación		Moderada Preocupación		Extrema Preocupación			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Masculino</b>	30	56.6	15	28.3	8	15.1	0	0	<b>53</b>	<b>100</b>
<b>Femenino</b>	5	9.4	25	47.2	13	24.5	10	18.9	<b>53</b>	<b>100</b>