



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional
Programa de Profundización en Psicología Clínica

IMAGEN CORPORAL EN MUJERES EN LA ADULTEZ MEDIA

REPORTE DE INVESTIGACIÓN EMPÍRICA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

Gabriela Luna Rojas

Director: Dra. Rosa Margarita Zuviric Hernández

Dictaminadores:

Lic. María Cristina Canales Cuevas

Dra. Adriana Irene Hernández Gómez

Mtra. Lizbeth Escobedo Pedraza

Lic. Dulce María Velasco Hernández



Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, 12 de febrero de 2021.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Resumen

Debido a que los pensamientos y sentimientos pueden ser complejos, los enfoques para definir y entender la imagen corporal son variados y puede incluir cómo vemos nuestros cuerpos y cuán precisa es esta percepción (Baile, 2003). El propósito de este trabajo fue examinar cómo es la imagen corporal en las mujeres en la adultez media. El instrumento utilizado fue el BSQ (Por sus siglas en inglés *Body Shape Questionnaire, BSQ*). En el estudio participaron 232 mujeres con edades comprendidas entre los 25 y 45 años. Los resultados obtenidos indican que el 43.1% de la población no tiene preocupación por la imagen corporal, el 25% tienen preocupación leve, el 19.4% tiene preocupación moderada y 12.5% tienen preocupación extrema. En cuanto a factores normativos y patológicos, de acuerdo al punto de corte para la población en mujeres mexicanas (110 puntos), se detecta que el 68.1% se encuentran dentro de la normatividad y el 31.9% se encuentran en riesgo de algún tipo de patología.

Palabras clave: percepción, imagen corporal, insatisfacción corporal, población, patología.

Abstract

Because thoughts and feelings can be complex, approaches to defining and understanding body image are varied and can include how we see our bodies and how accurate this perception is (Baile, 2003). The purpose of this work was to examine what body image is like in women in middle adulthood. The instrument used was the BSQ (*Body Shape Questionnaire, BSQ*). The study involved 232 women aged between the ages of 25 and 45. The results indicate that 43.1% of the population has no concern for body image, 25% have mild concern, 19.4% have moderate concern and 10.8% have extreme concern. In terms of normative and pathological factors, according to the cut-off point for the population in Mexican women (110 points), 68.1% are found to be within the regulations and 31.9% are at risk of some type of pathology.

Keywords: perception, body image, body dissatisfaction, population, pathology.

Introducción

La forma en que las personas perciben su Imagen Corporal (IC) tiene consecuencias importantes sobre su salud y su calidad de vida. Una IC positiva refuerza un estado saludable, una adaptación adecuada a los cambios y refuerza la capacidad para realizar ejercicio físico y conductas saludables. Mientras que una IC negativa se relaciona con trastornos psicológicos, baja autoestima, falta de motivación y peor calidad de vida (Jaeger, Ruggiero, Edlund, Gomez-Perretta & Cols, 2001).

Por lo tanto, la imagen corporal constituye la forma en que el individuo representa mentalmente su cuerpo, cómo se percibe, siente y actúa respecto al mismo, no siendo fija ni inamovible, sino que puede variar a lo largo de la vida, adquiriendo especial trascendencia durante la infancia, la adolescencia y la adultez (Trejo, Castro, Facio, Mollinedo y Valdez, 2010; Raich, 2000). Donde el componente perceptual se refiere a la precisión con la que se percibe el tamaño corporal, la forma y el peso, el componente subjetivo da referencia a las actitudes, sentimientos y valoraciones respecto al cuerpo y por último, dentro del componente conductual se representan las conductas o comportamientos generados por las percepciones y sentimientos (Thompson et al., 1999). El autoconcepto es uno de los rasgos psicológicos de mayor importancia en el desarrollo de la personalidad del individuo, siendo considerado un indicador relevante para un adecuado funcionamiento físico, cognitivo, comportamental, afectivo y social (Madariaga & Goni, 2009). La diferencia de la percepción entre la silueta percibida y la deseada se ha definido como insatisfacción con la imagen corporal (Jiménez, Jiménez & Bacardí, 2017).

Así, la insatisfacción se puede originar por la distorsión perceptiva, por la discrepancia entre el cuerpo percibido y el ideal o, simplemente, por el disgusto con el propio cuerpo y puede originarse por un entorno adverso a ciertas figuras ideales establecidas por la sociedad (Ogden, 2011). La sociedad actual promueve la delgadez, en especial de la mujer, como requisito indispensable para la belleza, la aceptación y el éxito, de tal forma que una buena parte de las mujeres que se encuentran en la adolescencia o adultez temprana muestran insatisfacción con su peso y su forma corporal. La importancia del estudio de la insatisfacción corporal se debe a que en recientes investigaciones se ha confirmado que las alteraciones de la imagen corporal tienen una participación causal en el trastorno alimentario, en lugar de ser secundarias a éste (Cruz & Maganto, 2002).

Desde un punto de vista psicológico, probablemente en etapas anteriores a la adultez media, la cual según el ciclo vital de Erikson comprende la edad de entre 25 a 50 años, estamos demasiado centrados en nosotros mismos, en conocernos, en descubrirnos, y en encontrar una posición en la sociedad. Mientras que en esta etapa la tarea consistiría en el logro de la generatividad, que abarca la procreación, la productividad, y la creatividad que supondría alcanzar cierta trascendencia con respecto a nosotros mismos (Erikson, 1988). Sin embargo, las influencias de los acontecimientos históricos y culturales de cada contexto social, las características de la sociedad de consumo actual, potenciada por la incorporación de tecnologías de la información y la comunicación, generan demandas y oportunidades para el desarrollo personal totalmente diferentes a las generaciones pasadas (Urbano & Yuni, 2014).

De acuerdo con Belogai (2019) en un estudio realizado sobre imagen corporal en las mujeres en la adultez media, considerada de entre 25 a 40 años, donde participaron mujeres rusas, demostraron una tendencia hacia ideas negativas sobre su cuerpo e insatisfacción con su apariencia. Las mujeres estaban preocupadas por su peso corporal, forma y características funcionales. En la edad adulta, la imagen corporal está determinada, en gran medida, por la experiencia corporal exclusivamente femenina, es decir, la menstruación, el embarazo, el parto y la lactancia materna.

En otra investigación teórica y clínica relacionada con la insatisfacción corporal de mujeres en Estados Unidos de edades entre 18 a 50 años, enfocada a cómo los factores socioculturales (es decir, los medios de comunicación, la familia, los compañeros y los socios) influyen en el desarrollo de la insatisfacción corporal en las madres durante el posparto. Como resultado, muchas madres nuevas se sentían insatisfechas con su peso, forma y apariencia. Las mujeres experimentaron una gran presión de los medios de comunicación, compañeros, familiares y socios para lograr un regreso rápido a su figura, lo que está dando lugar a insatisfacción, alimentación desordenada y funcionamiento psicológico negativo (Lovering, 2015).

Por otra parte, Ibañez-Zamacona, Proveda y Rebato (2019) llevaron a cabo un estudio en el que analizaron la variación en la percepción de la imagen corporal y la insatisfacción por edad, sexo y estado nutricional en una muestra adulta en España con 227 mujeres y 178 hombres de 18 a 70 años. Los resultados en cuanto a las preferencias en la imagen corporal mostraron dimorfismo sexual, con las mujeres que prefieren cuerpos más delgados que los hombres. Las mujeres estaban más insatisfechas con sus cuerpos que los hombres; se observó una mayor insatisfacción en los más viejos en relación con las participaciones más jóvenes.

También en España Raich (2006), llevó a cabo un estudio en el cual estudió la relación entre el trastorno dismórfico y el nivel de autoestima, identidad de género, ansiedad interpersonal y depresión. El resultado fue que la presión por la estética es muy superior en las mujeres que en los hombres y que presentan mayor insatisfacción al valorar su apariencia en todas las áreas.

Nos dicen que en un estudio que tenía como objetivo comparar cómo la imagen corporal positiva (operativa como apreciación corporal) y la imagen corporal negativa (operativa como insatisfacción de la apariencia) contribuyen a los indicadores de salud sexual al controlar el índice de masa corporal (IMC) en una muestra de 215 mujeres heterosexuales de 18 a 88 años. Los resultados mostraron que la apreciación del cuerpo era un predictor único de la función sexual, la satisfacción y la angustia, más allá del efecto IMC y la insatisfacción de la apariencia. No se encontró que la apreciación del cuerpo fluctúa con la edad. Además, la apreciación del cuerpo moderó la relación entre la edad y la satisfacción sexual, pero no la angustia sexual (Robbins & Reissing, 2017).

Kops, Bessel, Knauth, Caleffi y Wendland (2018) realizaron un estudio a mujeres adultas brasileñas obteniéndose factores socioeconómicos y estilo de vida, percepción de la imagen corporal, estimación del peso corporal, preocupación por el peso y mediciones antropométricas duplicadas concluyendo que la mayoría de las mujeres conocen su peso corporal y tienen insatisfacción de la imagen corporal. El color de la piel, los ingresos más altos y el IMC se asociaron significativamente con la insatisfacción. También estas mujeres consideran que la imagen corporal “más saludable” es más delgada que la imagen corporal “ideal”, y la imagen “ideal” es una imagen de peso normal y no demasiado delgado.

Un estudio más realizado en Brasil por Santos (2015) en el cual comparó el IMC, entre mujeres brasileñas, con los niveles de imagen corporal, funcionamiento sexual y autoestima a una muestra de 102 mujeres de edades entre 21 y 40 años, provenientes de un estrato social bajo. Los datos sugirieron que el IMC no interfiere en la satisfacción de la imagen corporal. Las mujeres de la muestra presentan un funcionamiento sexual satisfactorio. Estos resultados les permitió afirmar que no hay asociación directa entre el índice de masa corporal y los niveles de autoestima. Para el cruce entre la edad y la imagen corporal no hubo correlación significativa.

Lara y Nieto (2019) investigaron la percepción corporal en 145 mujeres de 25 años de un municipio de Colombia empleando el Body Shape Questionnaire (BSQ) en cuyos resultados se

reflejó una tendencia de la mayoría de la muestra hacia una preocupación extrema por la imagen corporal, es decir, las mujeres que se ubican en esta categoría reconocieron tener problemas asociados al exceso de peso, como también ciertos complejos a la hora de interactuar en su contexto teniendo presente que para ellas es importante lo que puedan decir de las demás personas sobre su cuerpo y por ende, evitan situaciones en las que su imagen corporal sea materia de discusión.

En cuanto a la población mexicana un estudio realizado por Soto, Guevara y Valdez (2017) con propósito de describir la percepción de la imagen corporal de mujeres adultas en el cual participaron 300 mujeres de 35 a 59 años de edad determinó que el estado civil de la mayoría de las participantes fue casada, mientras que la escolaridad que de las participantes predominó fue secundaria completa, la mayoría de las mujeres tuvieron sobrepeso y obesidad de acuerdo a su IMC real. Con respecto a la autoimagen se encontró que las mujeres se percibían en un peso más bajo del que en realidad tenían.

Por su parte Silva y Galicia (2018) estudiaron las discrepancias entre percepción y aspiración de la población mexicana adulta en cuanto a su figura. Como resultado se encontró que la autopercepción del índice de masa corporal (IMC) difiere de la realidad en la mayoría de la población mexicana. Se pudo apreciar que su autopercepción dista de su realidad según la región. Se destacó que la mujer se encontraba más consciente y proactiva para bajar de peso por tener una mejor conciencia de su apariencia. Así mismo, la mayoría de la población aspira a tener un IMC que implique una complexión más delgada, sin embargo, por causa de la autopercepción, la población piensa que, para llegar a su silueta aspiracional, tiene que bajar menos de peso de lo que en realidad debería bajar.

Por otro lado, Sámano, Rodríguez, Sánchez, Godínez, Noriega, Zelonk y Nieto (2015) realizaron un estudio con el objeto de Correlacionar el IMC autopercebido con el real y su relación con la satisfacción de la Imagen Corporal (IC) en una muestra de adultos mexicanos donde la edad de los adultos fue de entre 40 a 59 años predominando el sexo femenino El resultado fue que se presentó correlación del IMC real con el autopercebido en la mitad de los participantes; la satisfacción con la IC fue más frecuente entre los de menor IMC real y percibido, aun así la población con sobrepeso y obesidad también refirió satisfacción con su imagen, aunque sea una condición de riesgo. Además, se observó que las mujeres de ambos grupos estudiados y los adultos mostraron una mayor insatisfacción con su IC.

Un estudio más realizado por Aquino, Correa, Reyes y González (2014) en el que participaron 51 mujeres entre los 35 y 54 años se evaluaron algunos aspectos psicosociales que están presentes en las pacientes histerectomizadas que sufren una mayor afectación en su imagen corporal. El resultado fue que, a mayor edad, mayor autoconcepto emocional. Aunque no se presenta una diferencia significativa, se exhibe la tendencia de que a mayor escolaridad menor distorsión de la imagen corporal. Asimismo, se reporta que las pacientes que manifiestan una mayor distorsión en su imagen corporal presentan una puntuación alta en rasgo de ansiedad y una baja puntuación en el autoconcepto emocional, agudizando este último en las pacientes que tienen pareja. Otro factor importante es la baja autoestima en pacientes que refieren una baja satisfacción de sus necesidades educativas.

González (2013) realizó un estudio cuyo objetivo era describir la percepción de su imagen corporal, así como de identificar el nivel de satisfacción con la misma a 20 mujeres, 10 pertenecientes a un posgrado y 10 mujeres que asisten a un gimnasio, cuyo rango de edad era de 23 a 53 años. Ambos grupos de nivel socioeconómico medio, sin distinción por estado civil, número de hijos y nivel de estudios. Los resultados obtenidos mostraron que, en el caso de las mujeres que estudian un posgrado, a medida que aumenta la altura disminuye el nivel de insatisfacción con su imagen corporal. No obstante, al aumentar el índice de masa corporal disminuye ligeramente su nivel de insatisfacción con la imagen corporal. Respecto a las mujeres que asisten al gimnasio, a medida que aumenta la altura disminuye el nivel de insatisfacción con su imagen corporal, es decir, que entre más altas son las participantes más satisfechas se sienten con su imagen corporal y, tendencialmente, a mayor peso e índice de masa corporal, aumenta el nivel de insatisfacción con la imagen corporal por las participantes. Se aprecia que al menos para México, es un hecho que la cultura interfiere con la formulación de la imagen corporal.

Otro estudio con personas adultas residentes de la Ciudad de Chilpancingo, Gro. con edades entre 18 a 80 años de las cuales el 59.6 eran mujeres con objeto de evaluar la percepción corporal y establecer su relación con el estado de ánimo. Como resultado la población adulta guerrerense mostró una desviación sobre la autopercepción de la imagen corporal, mostrando un deseo por un cuerpo más delgado, así como también la autopercepción en escalas de sobrepeso y obesidad se relacionaban con un estado de ánimo negativo (Radila, 2016).

En cuanto a zonas rurales, se tuvo un acercamiento con una población de 564 mujeres de 13 comunidades entre 15 y 60 años con el objetivo de conocer cómo son, cómo se perciben y cómo

les gustaría ser, e identificar algunas de sus representaciones alimentarias. En cuanto a la percepción de la imagen corporal se subraya la no coincidencia entre el índice de masa corporal (IMC) y la percepción. Al analizar los datos según grupo de edad, aun cuando más mujeres menores de 29 años se hayan percibido como delgadas, se detectaron varios casos de mujeres mayores de 45 años que se identificaron igualmente con las figuras delgadas. El “desagrado hacia su cuerpo”, manifestado por las entrevistadas y relacionado más con el aspecto estético que con la salud-enfermedad, muestra un aumento en la preocupación que está adquiriendo este tema en las comunidades rurales (Pérez & Romero, 2018).

Asimismo, se exploraron las experiencias que influyeron en la construcción de la imagen corporal y la adopción de estrategias de cambio corporal en ocho mujeres mexicanas de entre 35 y 50 años. En el proceso de análisis, se encontraron vivencias que marcaron la vida de las mujeres, las cuales se denominan epifanías. Entre las epifanías encontradas destacan: divorcios, separaciones, comentarios con relación al cuerpo, padres preocupados por el peso corporal (tanto del propio, como del de sus hijas) y discursos en pro de la delgadez como medio para alcanzar tanto el éxito personal como el profesional desde su infancia. Los hallazgos de esta investigación muestran que la insatisfacción corporal no solo afecta a adolescentes y mujeres jóvenes, sino también a mujeres de mediana edad (Valdez, Bojorquez, Eguiluz & Unikel, 2017).

Dado lo anterior, y los diferentes resultados obtenidos, se hacen necesarias investigaciones de este tema en mujeres que se encuentren en la adultez media. Por ello, el objetivo de este estudio es examinar la imagen corporal en las mujeres que se encuentran en esta etapa de la vida. Se plantea la hipótesis de que la imagen corporal se presenta de modo diferente entre las mujeres en la adultez media y que puede ser debido a la obsesión por la delgadez, baja autoestima, alienación personal, inseguridad interpersonal, desajuste emocional, ascetismo y miedo a la madurez. (Berengui, Castejón & Torregrosa, 2016).

Justificación

De acuerdo a las investigaciones realizadas se puede constatar que la mayoría de estudios están dirigidos a la población femenina en etapa de adolescencia, son pocos los estudios dirigidos a las mujeres en edad adulta temprana que oscila en el rango de edades de 25 a 45 años; edades en

que la mujer en promedio empieza a experimentar la maternidad o deja de tener hijos y es cuando empiezan a notar los cambios sufridos en su cuerpo y en consecuencia empiezan a extrañar su silueta de cuando sus cuerpos aún no experimentaban estos cambios. Existen estudios que indican que las variables de distorsión e insatisfacción permanecen estables a lo largo de las edades, incluso en edades superiores se mantienen los niveles de imagen corporal negativa (Altabe & Thompson, 1993; Tiggemann, 1992; Rozin & Fallón, 1988). Por otro lado, es necesario destacar que existen poblaciones de riesgo que experimentan y registran síntomas notables de insatisfacción corporal, no son diagnosticados a causa de la rigidez y la inflexibilidad de los criterios clínicos establecidos. Tomando en cuenta que el aumento por la preocupación de tener una “imagen corporal ideal” y de que la presencia de conductas alimentarias de riesgo ha aumentado en mujeres y dado que casi no se cuenta con estudios que aborden este problema en el rango de edades mencionados es conveniente iniciar esta línea de investigación.

Pregunta de investigación

¿Cómo será la imagen corporal de las mujeres en la adultez media?

Objetivo

- Examinar la imagen corporal en las mujeres en la adultez media.

Hipótesis

- La imagen corporal se presenta de modo diferente entre las mujeres en la adultez media.

MÉTODO

Población

Se seleccionaron aleatoriamente 232 mujeres con un rango de edades entre los 25 y 45 años. Se reunió la muestra de manera emparejada en edad y sexo, así como estado civil, grado de estudios y ocupación.

Los criterios de inclusión fueron:

- Tener entre 25 y 45 años
- Ser de nacionalidad mexicana
- Contar con un dispositivo para contestar el cuestionario

Procedimiento de selección de la muestra y escenario

Antes de la recolección de datos, se elaboró el cuestionario BSQ (Body Shape Questionnaire) en la herramienta de Google forms, debido a que por la pandemia no era oportuno que las participantes lo llenaran personalmente, de esta manera se evitó el contacto físico. Este cuestionario se envió vía digital a diferentes grupos de estudiantes, amas de casa, trabajadoras de diferentes lugares dentro de la república mexicana pues cabe mencionar que algunas estudiantes son foráneas. Al entregar los cuestionarios se dieron las pautas necesarias para su correcta respuesta. Entre ellas, se insistió en la necesidad de atención en la lectura de los ítems y en la sinceridad a la hora de responder, pues los cuestionarios eran anónimos.

Después de la recolección de datos se procedió a su tabulación; a partir de ahí, se creó una base de datos con 230 participantes, con las que se realizaron los análisis de datos estadísticos descriptivo e inferencial utilizando el paquete estadístico SPSS versión 20.0.

Participantes

Se ha evaluado una muestra de 232 mujeres mexicanas entre 25 y 45 años de diferentes localidades. Los criterios de inclusión para participar de la investigación fueron: ser mexicana, tener entre 25 y 45 años, y tener nivel de estudio suficiente para comprender los ítems de los cuestionarios, además de contar con un dispositivo electrónico para contestar el cuestionario.

A cada mujer seleccionada, que atendía estos criterios, se les presentó el objetivo de la investigación, el carácter voluntario de su participación y de la confidencialidad en el tratamiento de los datos. El consentimiento informado que fue diseñado especialmente para este estudio incluía los datos personales de: edad, estado civil, ocupación y grado de estudios. Se les solicitó ser autorizado por ellas, así como el cuestionario empleado en el estudio.

Tipo de muestra

El tipo de muestra es *no probabilística o dirigida*, en donde no se requiere de la probabilidad para componerla, sino que se forma según las características que requiere la investigación; es fundamental que la muestra se conforme con mujeres de adultez media, puesto que esto se ajusta a nuestro objetivo (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

Tipo de investigación.

El tipo de investigación es descriptiva ya que busca especificar las propiedades, características y rasgos importantes del fenómeno que se analiza. Es decir, miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes de este fenómeno (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

Diseño de investigación.

El diseño es transversal ya que recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Para esta investigación es cuantitativo ya que el propósito es buscar una explicación a los fenómenos a través de las leyes generales, que encuentren y que expliquen el comportamiento; valiéndose netamente de la observación directa, de la comprobación y la experiencia; fundamentándose el conocimiento en el análisis de los hechos reales, desarrollando una descripción neutra, objetiva y completa; sin caer en los juicios de valores, creencias, percepción subjetiva, prejuicios y valoraciones de los investigadores; la cuantificación y la medición de las repeticiones nos ayudará a llegar a formular tendencias, plantear nuevas hipótesis y construir teorías, ayudándose de la estadística para la cuantificación de los datos (Álvarez-Gayou & Nunnaly, 1970).

Variables

- Imagen Corporal: Es un constructo que implica lo que uno piensa, siente y cómo se percibe y actúa en relación a su propio cuerpo (Raich, Torres & Figueroa, 1996).
- Adultez Media: Etapa que abarca el periodo de 25 a 45 años de edad (Erikson, 1985).

Instrumentos y materiales

Se empleó el Cuestionario de Imagen Corporal (*Body Shape Questionnaire BSQ, 1987*) (véase apéndice 1). Cuestionario que evalúa la presencia de preocupación e insatisfacción con la imagen corporal. Fue creado y validado en población inglesa con trastorno del comportamiento alimentario y estudiantes por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987). Consta de 34 preguntas directas con seis opciones de respuesta, que van desde nunca a siempre. Ha sido validado en población española por Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos y Zapater (1996), el punto de corte es de 105 (Raich, 2000). Por otro lado, Vázquez, Galán, López, Álvarez, Mancilla, Caballero & Unikel, 2011 también validaron este instrumento para la población mexicana femenina con la finalidad de evaluar la insatisfacción corporal. Respecto a la validez discriminante y predictiva, el BSQ mostró una excelente consistencia interna.

Por encima de esta cifra en el test se habla de patología en cuanto a la distorsión en la imagen corporal del sujeto. A mayor puntuación obtenida, mayor grado de distorsión. El puntaje máximo es de 204 puntos y un mínimo de 34.

Se deriva en cuatro categorías:

- I. No hay preocupación por la imagen corporal (menor a 81).
- II. Leve preocupación (puntuación entre 81 y 110).
- III. Preocupación moderada (puntuación entre 111 y 140).
- IV. Preocupación extrema (puntuación mayor a 140).

Consta de cinco subescalas:

- **Factor 1.** Preocupación por el peso en relación con la ingesta.
- **Factor 2.** Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad.
- **Factor 3.** Insatisfacción y preocupación corporal general.
- **Factor 4.** Insatisfacción corporal en parte inferior del cuerpo.
- **Factor 5.** Empleo de vómitos y laxantes para reducir la insatisfacción corporal.

Un análisis realizado indica que el BSQ tiene capacidad de detectar la presencia de insatisfacción corporal en un sujeto, sólo en el caso de que en verdad la presente. Se exploraron 6 diferentes puntos de corte, de los cuales 110 fue el que demostró ser el más apropiado para detectar la insatisfacción corporal en mujeres mexicanas, de acuerdo a sus valores de sensibilidad (83.3%)

y especificidad (84.4%). Considerando **como factor normativo 10 ítems: 2,4,5,6,9,12,17,22,24 y 34** y como **factor patológico 10 ítems: 7, 11, 13, 15, 16, 18, 19, 26, 27 y 32** (Vázquez, Galán, López, Álvarez, Mancilla, Caballero & Unikel, 2011).

Características sociodemográficas

Edad de las participantes

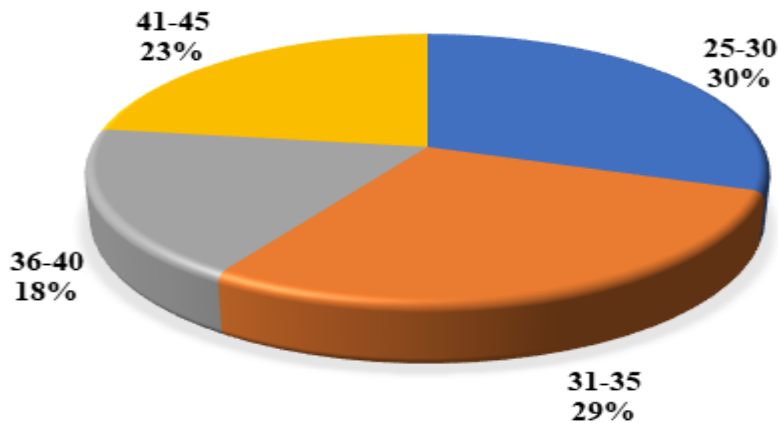


Figura. 1. Edad de las participantes.

La figura 1 muestra la distribución de la edad de las participantes, donde el 30% de la población tiene entre 25 y 30 años, mientras que el 29% tiene de 31 a 35 años, el 18% cuenta con un rango de edad de entre 36 a 40 años y por último el 23% tiene de entre 41 a 45 años. Se pudo comprobar que el rango de edad que más predominó fue el de 25 a 30 años con un 30% del total de la población.

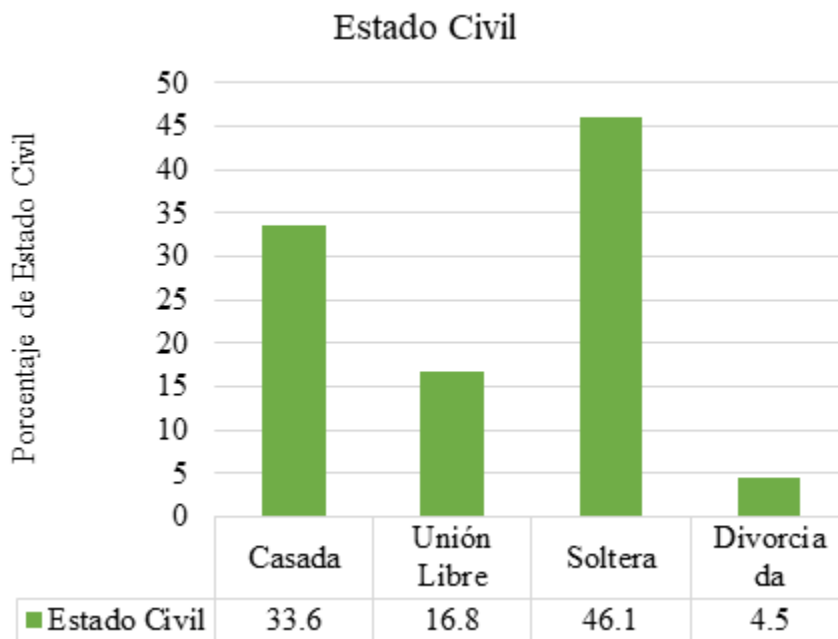


Figura 2. Estado civil

Dentro de la muestra el 33.6% de mujeres son casadas, mientras que el 16.8% está en unión libre, el 46.1% son solteras y por último el 3.4% son divorciadas. Por lo que la población de mujeres solteras fue la que más predominó en la muestra con un 46.1% (véase figura 2).

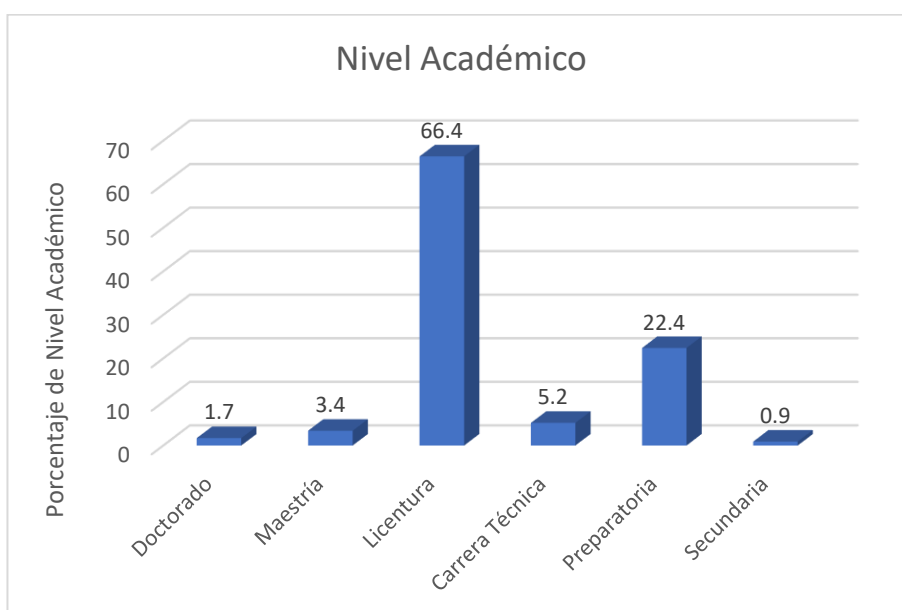


Figura 3. Nivel académico

En lo que respecta al nivel académico de la población, un 66.4% tiene una licenciatura, el 22.4% cuenta con preparatoria, el 5.2% con carrera técnica, el 3.4% tiene maestría, el 1.7% realizó un doctorado y sólo el 0.9% contó con secundaria (véase figura 3).

Resultados de BSQ en la muestra

La media de BSQ en este grupo es de 94.61, el cual nos indica de acuerdo al punto de corte que se encuentra dentro de normatividad, con una desviación típica de 34.44, el valor mínimo hallado es de 34 y máximo es de 189.

La fiabilidad del cuestionario BSQ (Body Shape Questionnaire) para esta investigación, medida a través del coeficiente de Alpha de Cronbach, fue buena, con un valor de α 0.966.

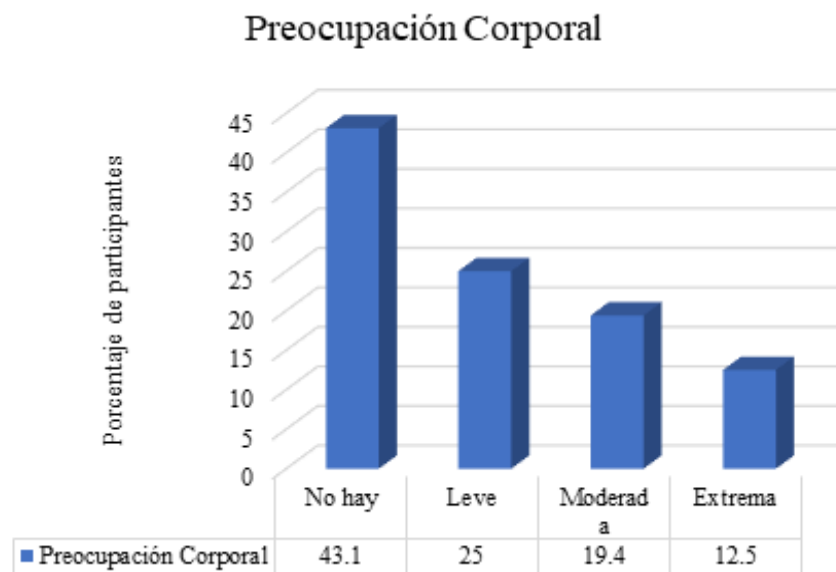


Figura 4. Preocupación Corporal

De acuerdo a las respuestas del BSQ dadas por las participantes se detecta que en un 43.1% no existe preocupación corporal, mientras que el 25% la presenta leve, un 19.4% moderada y el 12.5% tiene una preocupación extrema (véase figura 4).

Resultados de Factor Normativo y Patológico

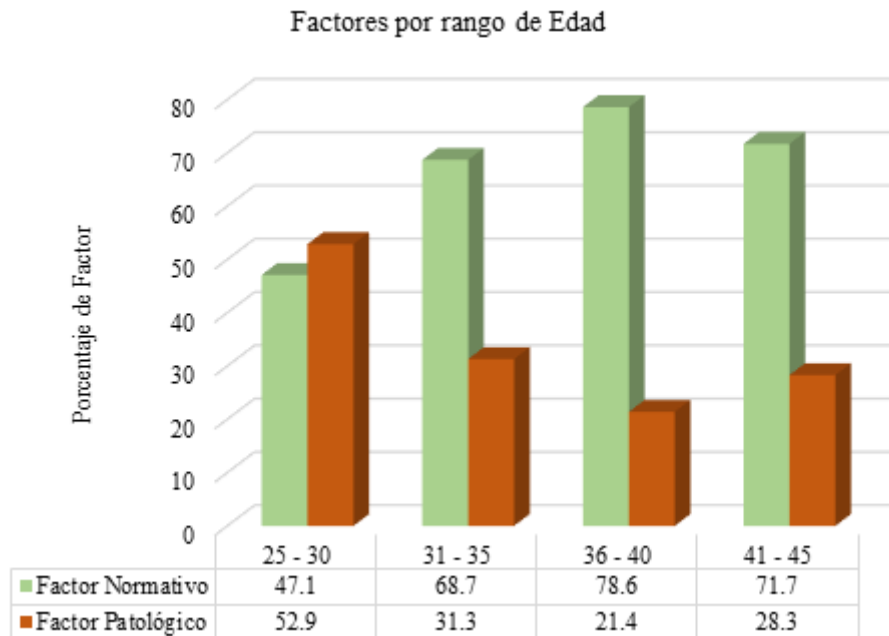


Figura 5. Factores por Rango de Edad

Realizando una correlación entre los factores normativos y patológicos por edad, se detecta que en el rango de edad de entre 25 y 30 años existe un 47.1% de mujeres dentro de la normatividad, mientras que el 52.9% ya cuentan con riesgo patológico. Entre las mujeres de 31 a 35 años existe una normatividad de 68.7% y un 31.3% ya se encuentra dentro de una patología. Por otro lado, la población de mujeres de entre 36-40 años, el 78.6% se encuentra dentro del factor normativo y el 21.4% dentro del patológico, finalmente el grupo de mujeres de entre 41-45 años el 71.7% se encuentra dentro de la normatividad y el 28.3% dentro de lo que se considera una patología (véase figura 5).

- **Factor 1.** Las participantes de las edades 25 a 30 (26.6 %) siempre están preocupadas por el peso en relación con la ingesta, el rango 31 a 35 (29.9 %) nunca están preocupadas por el peso en relación con la ingesta, el rango de 36 a 40 (35.7 %) alguna vez se ha preocupado por el peso en relación con la ingesta, el rango 41 a 45 (22.6 %) a menudo están

preocupadas por el peso en relación con la ingesta. Por lo tanto, se puede inferir que la edad en la que hay más preocupación con el peso en relación con la ingesta es la edad de 25 a 30 años y la edad que se presenta menos preocupación con el peso en relación con la ingesta es la edad de 31 a 35 años.

- **Factor 2.** Las participantes de las edades 25 a 30 (18.6 %) siempre están preocupadas por los aspectos antiestéticos de la obesidad, el rango 31 a 35 (29.9 %) raramente están preocupadas por los aspectos antiestéticos de la obesidad, el rango de 36 a 40 (35.5 %) nunca se han preocupado por los aspectos antiestéticos de la obesidad, el rango 41 a 45 (30.2 %) alguna vez se han preocupado por los aspectos antiestéticos de la obesidad. Por lo tanto, se puede inferir que la edad en la que hay más preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad es la edad de 25 a 30 años y la edad que no hay preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad es la edad de 36 a 40 años.
- **Factor 3.** Las participantes de los cuatro rangos de edad nunca han sentido insatisfacción y preocupación corporal general.
- **Factor 4.** Las participantes de los cuatro rangos de edad nunca han sentido insatisfacción corporal en parte inferior del cuerpo.
- **Factor 5.** Las participantes de los cuatro rangos de edad nunca han empleado el vómito y laxantes para reducir la insatisfacción corporal.

Los resultados arrojan que las participantes de 25 a 30 años siempre están preocupadas por la ingesta y por aspectos antiestéticos de la obesidad (factor 1 y 2); en los factores 3,4 y 5 las participantes nunca han sentido insatisfacción corporal general y en la parte inferior del cuerpo, tampoco han tomado laxantes y vomitado para reducir la insatisfacción corporal, así como lo muestra la figura 5, que el grupo no tiene factor patológico sobre su imagen corporal.

Fiabilidad del instrumento.

Se realizó la estadística de fiabilidad alfa de Cronbach a la escala BSQ a los 34 elementos que la integran. Se obtuvo un coeficiente de .966 lo que indica la alta fiabilidad de la escala.

Discusión

El grado de satisfacción corporal es considerado como un indicador para detectar algún problema de conducta alimentaria. En este estudio se ha comprobado cómo un 43.1% de las mujeres encuestadas no presentan preocupación corporal, el 25% la presenta leve, un 19.4% moderada y el 12.5% tiene una preocupación extrema. Si bien el mayor porcentaje no presenta insatisfacción corporal, es muy importante que el resto de las mujeres que sí presentan algún tipo de insatisfacción tomen acciones para prevenir algún tipo de problema de conducta alimentaria como la anorexia, la bulimia, etc.

En el presente estudio se ha demostrado que la mayoría de las mujeres no presenta insatisfacción corporal, sin embargo, una parte de la población de mujeres en adultez media si tiene insatisfacción por su imagen corporal sobre todo en el rango de edad de 25 a 30 años donde se determinó que existe mayor preocupación por los aspectos estéticos. Pérez-Lugo, Gabino-Cambos y Baile (2016) realizaron un estudio en el cual se analizó si en México las portadas de revistas de belleza y moda más conocidas siguen difundiendo un modelo estético basado en la mujer muy delgada, lo que podría contribuir, tal y como también han señalado otras investigaciones internacionales, a la aparición y mantenimiento de ciertos problemas de salud e insatisfacción corporal. Contrario a Silva y Galicia (2019) quienes destacaron que la mayoría de las mujeres en esta etapa de adultez media aspira a una complexión más delgada el presente trabajo demostró que la percepción en esta etapa no presenta una insatisfacción corporal significativa. Sin embargo, Lara (2019) nos dice que las mujeres de 25 años tienen una preocupación extrema por la imagen corporal, ya que presentan ciertos complejos a la hora de interactuar en su contexto teniendo presente que para ellas es importante que pueden decir las demás personas sobre su cuerpo, coincide con los resultados obtenidos puesto que el rango de edad de las mujeres entre 25 y 30 años estudiadas en efecto, mostraron mayor preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad en este estudio.

Por otro lado, Pérez & Romero (2018) quienes determinaron que más mujeres menores de 29 años se percibieron delgadas sin tomar en cuenta su índice de masa corporal, contrasta con este estudio el cual determinó que las mujeres en ese rango de edad tienen más preocupación por el peso y la estética de su cuerpo. Por lo anterior, la preocupación por el cuerpo no es algo particular

de las personas que sufren un trastorno alimentario, sino que cada vez es mayor el número de personas, incluso con sobrepeso y obesidad, que muestran satisfacción con su cuerpo.

Gil, (2012) nos dice que el cuerpo ha quedado definido como sede de la subjetividad y, en consecuencia, como punto de conexión útil para la conformación de un mundo social, en lo que se refiere al ámbito de la trayectoria que el sujeto adoptará a lo largo de toda su vida. Dado lo anterior, podría decirse que aplica para una pequeña parte de este estudio, pero no para la población en general de mujeres en adultez media pues el grado de satisfacción corporal no fue significativo en toda la muestra. En este estudio no existió una tendencia significativa cumpliendo lo que señala Sánchez et al. (2012) que la mujer se encuentra más consciente y proactiva para bajar de peso por tener una mejor conciencia de su apariencia.

Limitaciones y Sugerencias

Este estudio tiene una serie de limitaciones que se deben considerar en futuras investigaciones, como que los rangos de edad son muy limitados, puesto que sólo se analizó a mujeres considerando el rango de edad y no su edad específica. Por ello sería conveniente ampliar la muestra, especificando la edad de cada participante. Otra limitación es que se consideró la muestra de mujeres de diversas localidades de México, sería conveniente realizar otro estudio considerando entornos rurales y urbanos por separado. Por otro lado, se podría enfocar en indagar las causas que inciden en la autopercepción de la imagen corporal de las mujeres mexicanas.

Aunque el presente estudio presenta algunas limitaciones que deben tenerse en cuenta, destaca entre ellas la imposibilidad de haber llevado a cabo más investigación de campo debido a la pandemia que aqueja al mundo hoy en día. Al margen de dicha limitación, se concluye que a través de este estudio se ha conseguido obtener resultados que suponen una nueva evidencia y una aportación más a la literatura científica existente sobre este tema en particular.

Referencias

- Altabe, M., & Thompson, J. (1993). Body image changes during early adulthood. *International Journal of Eating Disorders*, 13(3), 323-328. Recuperado de: [10.1002/1098-108X\(199304\)13:3<323::AID-EAT2260130311>3.0.CO;2-#](https://doi.org/10.1002/1098-108X(199304)13:3<323::AID-EAT2260130311>3.0.CO;2-#) | DeepDyve
- Álvarez-Gayou, J. y Nunnaly, J. (1970). Cómo hacer investigación cuantitativa. Fundamentos y Metodología. México: Paidós. PP. 13-99.
- Baile, J. (2003). ¿Qué es la imagen corporal? Revista de Humanidades “Cuadernos del Marqués de San Adrián”. Centro Asociado UNED Tudela. *Revista de Humanidades “Cuadernos del Marqués de San Adrián”*. Recuperado de http://www.unedtudela.es/archivos_publicos/qweb_paginas/4469/revista2articulo3.pdf
- Belogai, K. (2019). Body Image in Women during Midlife. *Bulletin of Kemerovo State University*, 21(2), 375-383. Doi: 10.21603/2078-8975-2019-21-2-375-383
- Berengüí, C., Castejón, M. Torregrosa, M. (2016). Insatisfacción corporal, conductas de riesgo para trastornos de la conducta alimentaria en universitarios. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 7(1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.004>
- Cruz, S., & Maganto, C. (2002). Índice de masa corporal, preocupación por la delgadez y satisfacción corporal en adolescentes. *Revista de Psicología General y aplicada*, 55(3), 455-473. Recuperado de: www.sc.ehu.es/ptwmamac/articulos/IMC_satisfac_corporal.pdf
- Erikson, E. (1988). *El Ciclo Vital Completado*. Primera Edición. México: Editorial Paidós.
- Gil, P. (2013). La satisfacción corporal y su rol en las relaciones sociales. *Universitas Psychologica*, 12(2), 547-558. 2021, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672013000200020&lng=e&tlng=e.
- Hernández, R., Fernanez, C. Baptista, M. (2010) Metodología de la investigación. México. McGraw-Hill. Recuperado de https://drive.google.com/file/d/1DZ_OOsnV9XTrExruT488X4OMG-c18wOA/view?usp=sharing
- Ibáñez-Zamacona ME, Poveda A, Rebato E. Body image in relation to nutritional status in adults from the Basque Country, Spain. *J Biosoc Sci*. 2020 Mar;52(2):272-285. doi: 10.1017/S0021932019000439. Epub 2019 Jul 24. PMID: 31339090.

- Jaeger, B., Ruggiero, G. M., Edlund, B., Gomez-Perretta, C., Lang, F., Mohammadkhani, P., Sahleen-Veasey, C., Schomer, H., & Lamprecht, F. (2002). Body dissatisfaction and its interrelations with other risk factors for bulimia nervosa in 12 countries. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 71(1), 54-61. Recuperado de: <https://doi.org/10.1159/000049344>
- Jiménez-Flores, P., Jiménez-Cruz, A., & Bacardí, M. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal en niños y adolescentes: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 34(2), 479-489. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.455>
- Lara, B. & Nieto, I. (2019) Percepción de la imagen corporal en mujeres de 25 años del municipio de Ponedera (Atlántico). *Biociencias*, 14(2), 95-108. Recuperado de: <https://doi.org/10.18041/2390-0512/biociencias.2.6025>
- Lovering, M. (2015). Exploring the influence of sociocultural factors on body dissatisfaction in postpartum women. *Tripartite influence model and body dissatisfaction*. Northeastern University, Boston, MA
- Madariaga, J., Goñi, A. (2009). El desarrollo psicosocial. *Revista de Psicodidáctica*, 14(1). Recuperado de: <https://ojs.ehu.eus/index.php/psicodidactica/article/view/253/249>
- Meneses, M., & Moncada, J. (2008). Imagen Corporal Percibida e Imagen Corporal deseada en estudiantes universitarios costarricenses. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 3(1), 13-34. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3111/311126259002>
- Neagu, A. (2025). “Francisco I. Rainer” Institute of Anthropology, Romanian Academy, Bucharest, Romania
- Ogden J. (2010). *The Psychology of Eating. From healthy to disordered behavior* Wiley-Blackwell.
- Pérez, S., & Romero, G. (2018) Imagen corporal y representaciones alimentarias en mujeres de trece comunidades rurales mexicanas. *Revista Población y Salud en Mesoamérica, Costa Rica*, 2018 Vol. 15 Núm. 2 Ene-Jun,
- Pérez, A., Gabino, M., & Baile, J. (2016). Análisis de los estereotipos estéticos sobre la mujer en nueve revistas de moda y belleza mexicanas. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7, 40-45.
- Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos & Zapater. (1996). Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. Univ. Autónoma Barcelona, Facultad. Psicología, Departamento Psicología de la Salud, Barcelona, España.

- Raich, R. M., Torras, J. y Figueras, M. (1996). Estudio de la imagen *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*. Vol. 3, nº 1 (2008) Imagen corporal percibida e imagen corporal deseada 29 corporal y su relación con el deporte en una muestra de estudiantes universitarios. *Análisis y Modificación de Conducta*, 22 (85), 603-626
- Raich, R. M. (2000). Imagen corporal. Conocer y valorar el propio cuerpo. Madrid: Pirámide.
- Raich, R. M. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22, pp. 15-27
- Robbins, A., & Reissing, E. (2028). Appearance Dissatisfaction, Body Appreciation, and sexual Health in Women Across Adulthood. *Archives of sex Behaviour*, 47(3), 703-714. Doi: 10.1007/s10508-017-0982-9
- Sámano, R., Rodríguez, A., Sánchez, B., Godínez, E., Noriega, A., Zelonka, R., Garza, M., & Nieto, J. (2015). Satisfacción de la imagen corporal en adolescentes y adultos mexicanos y su relación con la autopercepción corporal y el índice de masa corporal real. *Nutrición Hospitalaria*.
- Silva, E. & Galicia, G. (2018). Autopercepción y satisfacción corporal de la población adulta mexicana por estados: una modelación probabilística con base en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de México (ENSANUT) 2012. *Revista Población y Salud en Mesoamérica*, volumen 16, número 1, artículo.
- Thompson, J., Heinberg, L., Altabe, M., & Tantleff-Dunn, S. (1999). *Exacting Beauty: Theory, Assessment, and Treatment of Body Image Disturbance*. Washington, D.C: American Psychological Association.
- Trejo, P. M., Castro, D., Facio, A., Mollinedo, F. E. & Valdez, G. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al índice de masa corporal en adolescentes. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(3), 150-160. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000300006&lng=es&tlng=es.
- Urbano, C., & Yuni, J. (2014). *Psicología del Desarrollo. Enfoques y perspectivas del Curso Vital*. Córdoba: Editorial Brujas.
- Weinberger, N. A., Kersting, A., Riedel-Heller, S. G., & Luck-Sikorski, C. (2016). Body Dissatisfaction in Individuals with Obesity Compared to Normal-Weight Individuals: A

Systematic Review and Meta-Analysis. *Obesity facts*, 9(6), 424–441.
<https://doi.org/10.1159/000454837>

Apéndices

INSATISFACCION DE IMAGEN CORPORAL

Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ)

Nos gustaría saber tu opinión respecto a tu cuerpo. Lee cada pregunta y señala con una X el número que consideres que corresponde a la respuesta más adecuada.

		Nunca	Es Raro	A Veces	A Menudo	Muy a Menudo	Siempre	
IC1	Cuando te aburras, ¿te preocupas por tu figura?							
IC2	Has estado preocupada/o por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?							
IC3	Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en proporción con el resto de tu cuerpo?							
IC4	Has tenido miedo a convertirte en gordo/a (o más gordo/a)?							
IC5	Te ha preocupado el que tu piel no sea suficientemente firme?							
IC6	Sentirte lleno (después de la comida) te ha hecho sentir gordo/a?							
IC7	Te has sentido tan mal con tu figura que has llorado por ello?							
IC8	Has evitado correr para que tu piel no saltara?							
IC9	Estar con gente delgada te ha hecho reflexionar sobre tu figura?							
IC10	Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?							
IC11	El solo hecho de comer una pequeña cantidad de alimento te ha hecho sentir gordo/a?							
IC12	Te has fijado en la figura de otros jóvenes y has comparado la tuya con la de ellos desfavorablemente?							
IC13	Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando ves televisión, leyendo o conversando)							
IC14	Estar desnudo/a cuando te bañas ¿te ha hecho sentir gordo/a?							
IC15	Has evitado llevar ropa que marcaran tu figura?							
IC16	Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo?							
IC17	Comer dulces, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te han hecho sentir gordo/a?							
IC18	Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo a una fiesta) porque te has sentido mal respecto a tu figura?							
IC19	Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a?							
IC20	Te has sentido acolejado/a por tu cuerpo?							
IC21	La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta?							
IC22	Te has sentido mas a gusto con tu figura cuando tu estomago estaba vacío (por ejemplo por la mañana)?							
IC23	Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol? (que no puedes controlar el comer menos)							
IC24	Te ha preocupado que la gente vea "llantitas" en tu cintura?							
IC25	Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean mas delgadas/os que tu?							
IC26	Has vomitado para sentirte más delgado/a?							
IC27	Estando en compañía de otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (Ej. En un autobús)?							
IC28	Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis?							
IC29	Verte reflejada en un espejo ¿te hace sentir mal respecto a tu figura?							
IC30	Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuanta grasa hay?							
IC31	Has evitado situaciones en las cuales la gente pudiera ver tu cuerpo (albercas, baños, vestidores)?							
IC32	Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?							
IC33	Te has fijado mas en tu figura cuando estas en compañía de otra gente							
IC34	La preocupación por tu figura te hace pensar que deberías hacer ejercicio?							

[BSQ \(Body Shape Questionnaire\) - Formularios de Google](#)