

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de  
enfrentamiento en estudiantes de VII ciclo de la  
I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023**

Rosmery Areche Vasquez  
Angela Jazmin Escobar Velazco  
Kori Suazo Mantari

Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Psicología

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

## **INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE**

### **INVESTIGACIÓN**

**A** : Decana de la Facultad de Humanidades  
**DE** : Luis Centeno Ramírez  
Asesor de trabajo de investigación  
**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación  
**FECHA** : 18 de Abril de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

**Título:**

"INSATISFACCIÓN CORPORAL, ANSIEDAD Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE VII CICLO DE LA I.E. MARISCAL CASTILLA - HUANCAYO, 2023"

**Autores:**

1. Rosmery Areche Vasquez – EAP. Psicología
2. Angela Jazmin Escobar Velazco – EAP. Psicología
3. Kori Suazo Mantari – EAP. Psicología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 20 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía

SI  NO

- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores

SI  NO

Nº de palabras excluidas (25):

- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante

SI  NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

**La firma del asesor obra en el archivo original**

**(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)**

## **Dedicatoria**

A nuestras familias, por su amor y apoyo incondicional a lo largo de este viaje académico. A nuestros amigos, por su amistad y ánimo constante. A todos los que creyeron en nosotras, esta tesis es por y para ustedes.

Dedicamos esta tesis a todo el esfuerzo y energía que empleamos para consolidar esta etapa de nuestras vidas.

## **Agradecimientos**

Agradecemos a nuestra casa de estudios, por brindarnos altas habilidades formativas e intelectuales durante nuestro proceso universitario a base de valores y ética profesional.

Infinitamente agradecidas con nuestros queridos padres, por no soltarnos la mano durante todo este largo camino, a ellos les concedemos este logro.

Queremos expresar nuestro sincero agradecimiento a nuestro asesor el Dr. Luis Centeno Ramírez, por su orientación y paciencia durante todo el proceso de investigación y a nuestros amigos que siempre estuvieron ahí para brindarnos ánimo y motivación.

## Resumen

La presente investigación, titulada “Insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023” tiene como objetivo determinar la relación entre la insatisfacción corporal, la ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla. Esta investigación fue de tipo cuantitativo, no experimental, transversal y exploratorio - predictivo. La hipótesis fue afirmar una relación entre la insatisfacción corporal, ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023. Los instrumentos utilizados para la investigación fueron el Test de Imagen (Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal), la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung -(EAA) y también la Escala de Afrontamiento para adolescentes-(ACS). El muestreo fue probabilístico aleatorio simple. Las correlaciones de Spearman para las tres variables fueron significativas, tanto entre dimensiones de dichas variables, como en los totales. A partir de los resultados se obtiene un V.P de 0,00; que al ser menor al  $\alpha = 0,05$  se aceptan las hipótesis de la investigación; por lo tanto, se concluye que existe una correlación significativa entre insatisfacción con la imagen corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento. Finalmente, se planteó la ecuación de regresión múltiple, la cual busca entender el comportamiento de las variables y la influencia de la ansiedad frente a los niveles de insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento, teniendo un alcance predictivo.

**Palabras Clave:** Insatisfacción corporal, ansiedad, estilos de afrontamiento, adolescentes, estudiantes.

## **Abstract**

The present research, titled "Body dissatisfaction, anxiety and coping styles in students of the VII cycle of the I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023" aims to determine the relationship between body dissatisfaction, anxiety and coping styles in students of the VII cycle of the I.E. Mariscal Castilla. This research was quantitative, non-experimental, transversal and exploratory - predictive. The hypothesis was to affirm a relationship between body dissatisfaction, anxiety and coping styles in students of the VII cycle of the I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023. The instruments used for the research were the Image Test (Evaluation of Dissatisfaction with Body Image), the Zung Anxiety Self-Assessment Scale (EAA) and also the Coping Scale for adolescents. -(ACS). The sampling was simple random probabilistic. The Spearman correlations for the three variables were significant, both between dimensions of these variables and in the totals. From the results, a V.P of 0.00 is obtained; that being less than  $\alpha = 0.05$ , the research hypotheses are accepted; Therefore, it is concluded that there is a significant correlation between dissatisfaction with body image, anxiety and coping styles. Finally, the multiple regression equation was proposed, which seeks to understand the behavior of the variables and the influence of anxiety regarding levels of body dissatisfaction and coping styles, having a predictive scope.

**Keywords:** Body dissatisfaction, anxiety, coping styles, adolescents, students.

## INDICE

Dedicatoria.....	I
Agradecimientos .....	II
Resumen .....	III
Abstract.....	IV
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>13</b>
<b>CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>19</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	19
1.2. Formulación del problema.....	24
1.2.1 Problema general .....	24
1.2.2 Problemas específicos.....	24
1.3. Objetivos.....	25
1.3.1. Objetivo general.....	25
1.3.2. Objetivos específicos .....	25
1.4. Justificación .....	25
<b>CAPITULO II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>28</b>
2.1. Antecedentes del problema.....	28
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	28
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	30
2.1.3. Antecedentes locales .....	34



2.2. Bases teóricas .....	35
2.2.1. <i>Ansiedad</i> .....	35
2.2.2. Estilos de afrontamiento.....	45
2.2.3. <i>Insatisfacción corporal</i> .....	53
2.2.4. <i>Definición de términos básicos</i> .....	63
<b>CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....</b>	<b>65</b>
3.1. Hipótesis .....	65
3.1.1. <i>Hipótesis general</i> .....	65
3.1.2. <i>Hipótesis específicas</i> .....	65
3.2. Variables.....	66
3.3. Operacionalización de variables.....	66
<b>CAPITULO IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>71</b>
4.1. Métodos de investigación.....	71
4.2. Configuración de la investigación.....	71
4.2.1. <i>Enfoque de la investigación</i> .....	71
4.2.2. Tipo de investigación .....	72
4.2.3. Diseño de investigación .....	72
4.3. Población y muestra.....	74
4.3.1. <i>Población</i> .....	74
4.3.2. Muestra.....	75
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	76

4.4.1. <i>Técnicas</i> .....	76
4.4.2. Instrumentos .....	77
4.5. Procedimiento .....	81
4.6. Descripción del análisis de datos .....	82
<b>CAPÍTULO V. RESULTADOS</b> .....	<b>83</b>
5.1. Análisis de fiabilidad.....	83
5.1.1. <i>Análisis de fiabilidad de la Escala de Autoevaluación de la ansiedad de Zung...</i>	83
5.1.2. <i>Análisis de fiabilidad de la Escala de afrontamiento para adolescentes.....</i>	84
5.1.3. <i>Análisis de fiabilidad del Test de IMAGEN</i> .....	84
5.2. Análisis descriptivos de la muestra .....	85
5.2.1. <i>Frecuencias asociadas al género</i> .....	85
5.2.2. <i>Frecuencias asociadas a la edad</i> .....	85
5.2.3. <i>Frecuencias asociadas al grado de estudios</i> .....	86
5.3. Análisis descriptivos las variables en estudio.....	86
5.3.1. <i>Niveles de ansiedad</i> .....	87
5.3.2. <i>Niveles de Insatisfacción de la imagen corporal</i> .....	88
5.3.3. <i>Estilos del Afrontamiento en adolescentes</i> .....	88
5.4. Análisis de normalidad de la distribución de datos .....	90
5.4.1. <i>Variable - Ansiedad</i> .....	90
5.4.2. <i>Variable - Insatisfacción corporal</i> .....	91
5.4.3. <i>Variable - Estilos de afrontamiento</i> .....	92

5.5.	Análisis de correlación .....	98
5.5.1.	Correlación (Ansiedad – Insatisfacción corporal y Estilos de afrontamiento .....	99
5.5.2.	<i>Correlación entre dimensiones de Insatisfacción corporal y Ansiedad .....</i>	101
5.5.3.	<i>Correlación entre dimensiones de Estilo de afrontamiento y Ansiedad .....</i>	102
5.5.4.	<i>Correlación entre dimensiones de ansiedad e Insatisfacción corporal.....</i>	103
5.5.5.	<i>Correlación entre estilos de afrontamiento e insatisfacción corporal .....</i>	104
5.5.6.	<i>Análisis de regresión múltiple.....</i>	105
	Discusión .....	109
	Conclusiones .....	113
	<b>Recomendaciones</b> .....	114
	Referencias Bibliográficas.....	115
	<b>Anexos</b> .....	128

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Matriz de operacionalización de la variable insatisfacción corporal.....	67
<b>Tabla 2:</b> Matriz de operacionalización de la variable Ansiedad.....	68
<b>Tabla 3:</b> Matriz de operacionalización de la variable estilos de afrontamiento .....	69
<b>Tabla 4:</b> Fiabilidad de la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung.....	84
<b>Tabla 5:</b> Fiabilidad de la Escala de afrontamiento para adolescentes.....	84
<b>Tabla 6:</b> Fiabilidad del Test de IMAGEN.....	84
<b>Tabla 7:</b> Género de los estudiantes .....	85
<b>Tabla 8:</b> Edad de los estudiantes .....	85
<b>Tabla 9:</b> Frecuencia de las edades de los estudiantes .....	86
<b>Tabla 10:</b> Grado de estudios de los estudiantes .....	86
<b>Tabla 11:</b> Nivel de ansiedad de los estudiantes.....	87
<b>Tabla 12:</b> Nivel de insatisfacción corporal de los estudiantes .....	88
<b>Tabla 13:</b> Estilo de afrontamiento menos utilizado en los estudiantes .....	89
<b>Tabla 14:</b> Estilo de afrontamiento mas utilizado en los estudiantes .....	90
<b>Tabla 15:</b> Prueba de Kolmogórov-Smirnov para la prueba de Ansiedad.....	91
<b>Tabla 16:</b> Prueba de Kolmogórov-Smirnov para la variable Insatisfacción corporal.....	92
<b>Tabla 17:</b> Prueba de Kolmogórov-Smirnov para las escalas (As), (Rp) y (Es) .....	93
<b>Tabla 18:</b> Prueba de Kolmogórov-Smirnov para las escalas (Pr), (Ai) y (Pe).....	94
<b>Tabla 19:</b> Distribución no normal de los estilos de afrontamiento (Hi), (Na) y (Rt) .....	95
<b>Tabla 20:</b> Distribución no normal de los estilos de afrontamiento (So), (Ip), (Cu).....	96
<b>Tabla 21:</b> Prueba de Kolmogórov-Smirnov para las escalas (Re) (Ae) y (Po).....	97
<b>Tabla 22:</b> Prueba de Kolmogórov-Smirnov para las escalas (Ap) (Dr) y (Fi).....	98
<b>Tabla 23:</b> Correlación (Ansiedad - Insatisfacción corporal y Estilos de afrontamiento) .....	99
<b>Tabla 24:</b> Correlación entre dimensiones de Insatisfacción corporal y Ansiedad .....	102
<b>Tabla 25:</b> Correlación entre dimensiones de ansiedad e Insatisfacción corporal .....	104

<b>Tabla 26:</b> Tabla de regresión múltiple.....	106
<b>Tabla 27:</b> Tabla de ecuación de regresión múltiple.....	107

## LISTA DE IMÁGENES

<b>Imagen N° 1. Modelos teóricos de la Insatisfacción corporal</b> .....	61
--	----

## INTRODUCCIÓN

Durante muchos años se han realizado diversas investigaciones enfocadas en el estudio del cuerpo humano, la alimentación y sus consecuencias en la salud mental. La gran mayoría de estudios previos han estado enfatizados en mujeres de todas las edades; sin embargo, en la actualidad se ha estado tomando más énfasis al estudio de ambos sexos, varones y mujeres.

En la actualidad, se tienen distintas definiciones sobre el cuerpo humano. En muchas ocasiones el deseo de poseer el cuerpo ideal surge por diversas causas, como la influencia de la sociedad, la moda, redes sociales, entre otros, causando casos severos de insatisfacción con la imagen corporal. Esta viene a ser definida como la diferencia que existe entre el cuerpo y lo que se desea ver de este, según estudios la insatisfacción corporal está basada en la disconformidad que tiene la persona al verse en un espejo, esta insatisfacción viene a estar ligada a muchos factores como la familia, la presión social, los modelos de cuerpos perfectos, por lo que el sujeto busca obtener el ideal estético predominante en su entorno social (Flores , 2018).

Si una persona presenta insatisfacción con su imagen corporal, como algunas investigaciones lo han transmitido, puede indicar la presencia de síntomas de diferentes trastornos afectivos, como la ansiedad, la cual es definida como un conjunto de conductas y emociones que generan temor, inquietud y miedo al exponerse a situaciones que pueden resultar conflictivas o estresantes (2018). Por lo tanto, como menciona Hurtado (2021), una de las principales manifestaciones de la ansiedad es la de alertar al cuerpo y activarlo frente a situaciones frustrantes de mayor o menor grado, de modo que puedan ser manejadas. Según McCarthy (2019), las estadísticas revelan que en todo el mundo la

ansiedad ocupa el noveno lugar entre las enfermedades mentales más comunes en la población joven entre edades de 15 hasta 19 años.

Por otro lado, los estilos de afrontamiento, según Quintanilla (2021), son recursos variados, de nivel cognitivo, conductual y emocional, usados para minimizar o hacer manejables las situaciones que generen ansiedad o diversos conflictos. Por ello, es vital estudiar los estilos de afrontamiento en una sociedad adolescente; puesto que, en esta etapa de vida se presentan más factores de riesgos y experiencias en torno a cambios físicos y socioemocionales que podrían causar alteraciones en la salud mental; de esta manera, es importante identificar qué estilos de afrontamiento son los más recurrentes al momento de hacer frente a situaciones conflictivas.

Dada la necesidad estudiada, la variable “ansiedad” fue una de las más afectadas en la época de pandemia de COVID-19 como lo menciona la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2022), la cual ha incrementado un 25% de prevalencia a nivel mundial evidenciando así que existe gran cantidad de personas que presentan este problema en la actualidad.

En el Perú, el impacto en la salud mental se vio afectada por el miedo, pánico, depresión y otras afecciones, incrementando los niveles de ansiedad en un 30% de los casos que ya existían, lo cual demuestra que la ansiedad afecta al bienestar, limitando la producción, la economía y las relaciones sociales (Rivera, 2023).

Además, la ansiedad en adolescentes se ha ido incrementando en los últimos años, afectando notablemente el bienestar emocional y social. Como lo menciona la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2021), los adolescentes padecen con mucha frecuencia trastornos emocionales, siendo el trastorno de ansiedad el más frecuente en



este grupo etario, con un porcentaje de 4,6% en la población adolescentes de 15 a 19 años.

Otra razón por la cual se incrementan los conflictos asociados a la percepción de la imagen corporal se debe a que los adolescentes tratan de buscar pertenencia a un grupo social, pues en esta etapa los cambios se presentan con más frecuencia. Por su parte, los medios de comunicación suelen mostrar altos estereotipos e ideales que son aceptados como apropiados, influyendo en construir un yo ideal, creando confusión e inconformidad con la imagen corporal del adolescente (Quispe, 2020).

En la adolescencia existen situaciones que pueden ser muy estresantes, debido a los cambios y nuevos roles que cumplen en la sociedad y de las expectativas que generan. Debido a esto, cada adolescente reacciona de manera distinta a estas demandas, utilizando estilos de afrontamiento que pueden ser funcionales abordando las dificultades de manera directa y buscando apoyo para dar solución al problema; o, por el contrario, pueden ser disfuncionales, evitando situaciones problemática sin brindar soluciones; estos estilos de afrontamiento aumentarán o disminuirán los problemas emocionales y conductuales de los adolescentes (Gutierrez, 2018).

El interés de estas problemáticas sociales surge para explorar, describir, correlacionar y explicar cómo se dan los comportamientos de estas variables dentro de los alcances de las investigaciones cuantitativas, según Hernández (2018) existen 4 tipos de alcances, siendo la primera el alcance de tipo exploratorio, que tiene como finalidad indagar en la información sociodemográfica como género, sexo, grado de estudio, entre otros, dando paso a un cimiento sólido para elaborar investigaciones más complejas. El segundo alcance es el tipo descriptivo, donde se hace uso de un análisis para saber cuáles son los niveles de ansiedad, según el género de los estudiantes, del mismo modo

se puede medir los niveles de insatisfacción corporal en los estudiantes, como también los estilos de afrontamiento, brindando un entendimiento más amplio de los estilos más frecuentes en estudiantes, hallando puntuaciones globales o directas de cada instrumento. El tercer alcance busca la correlación entre dichas variables, donde si bien es cierto se establece una relación o grado de asociación entre insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamientos, la investigación busca ampliar su aporte estableciendo un análisis más complejo en relación a la fórmula de regresión múltiple, siendo este el último alcance explicativo, en la cual se pretende explicar en cierta forma la influencia entre las variables, de esta manera la investigación abarca los 4 alcances de una investigación esperando ser un gran aporte para la sociedad y futuros investigadores

Tomando en cuenta todo lo revisado en la presente tesis, se hace mención de las limitaciones, fortalezas y recomendaciones dirigidas a futuras investigaciones en estos temas; como fortaleza, podemos destacar que esta investigación está basada en datos recientes, los cuales fueron recolectados de una Institución Educativa que alberga gran cantidad de alumnado, por lo tanto, se puede visualizar una gran parte del sistema educativo en Huancayo, siendo pioneros en investigar estas variables en conjunto; con los resultados se pueden plantear recomendaciones preventivas para la salud mental en los estudiantes adolescentes, para garantizar bienestar y salud, el poder fomentar talleres de autoaceptación, autoestima y otros.

La principal limitación de esta investigación es el no contar con antecedentes donde se determinen la correlación de las tres variables en conjunto; además de, no hallar modelos de estudio predictivos, explicativos y de ecuaciones de regresión múltiple entre la insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento.

A modo de recomendación, para futuras investigaciones, es importante realizar este tipo de estudios con otras Instituciones Educativas, para poder obtener un panorama más general de toda la región Junín acerca de la salud mental en la población estudiantil; asimismo, es esencial desarrollar un estudio desde el análisis cualitativo, para poder conocer el porqué de estas condiciones en los adolescentes a modo de complemento y desarrollo de nuevas prácticas profesionales.

Por otra parte, el presente estudio se llevó a cabo desde el interés académico y social; ya que, aportará estadísticas recientes sobre el problema dentro de Instituciones Educativas en la ciudad de Huancayo. Asimismo, el interés en el ámbito profesional como psicólogas se resume en indagar el contexto psicoeducativo de 389 estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa “Mariscal Castilla”, Huancayo, dando a conocer la insatisfacción corporal, los niveles de ansiedad y los estilos de afrontamiento en relación con dichos sujetos. La presente investigación está dividida en 5 capítulos.

En el capítulo I, se abordarán los temas teóricos que sustentan el planteamiento del problema, donde se realiza un repaso de la problemática actual en el mundo, en Latinoamérica, el Perú y en la ciudad de Huancayo, resaltando la situación actual en la Institución Educativa “Mariscal Castilla” con respecto a las variables de estudio. Además, se exponen los problemas a abordar, los objetivos y la justificación de la investigación.

El capítulo II inicia con los antecedentes internacionales, nacionales y locales que han abordado temas similares de la presente investigación, el capítulo continúa con la explicación de las bases teóricas enfocadas a la insatisfacción corporal, la ansiedad y los estilos de afrontamiento como también se señala la definición de términos básicos.

Respecto al capítulo III se establecen las hipótesis de estudio, las cuales en capítulos posteriores se comprobarán o negarán en base los resultados obtenidos,

también se menciona las variables de estudio acompañadas de la matriz de operacionalización de la variable por cada una de ellas.

El capítulo IV presenta la metodología usada para este estudio, indicando el enfoque, tipo y diseño de investigación; además, se menciona la población y muestra usada para el análisis, se exponen instrumentos psicológicos para la recolección de datos añadiendo la ficha técnica de cada una, el capítulo concluye con el procedimiento y la descripción del análisis de datos.

Finalmente, el capítulo V corresponde a la discusión, las conclusiones y los resultados.

## **CAPÍTULO I**

### **Planteamiento del problema**

#### **1.1. Planteamiento del problema**

La imagen corporal es un concepto que la humanidad a lo largo de su trayectoria ha ido utilizando y cambiando su significado, incluyendo elementos importantes de la personalidad como el autoconcepto, autoestima, entre otros (Heredia y Peralta, 2021).

En la prehistoria, la imagen corporal o ideal de belleza estaba asentado a preservar la evolución humana, por tal motivo se valoraban a las mujeres con cuerpos voluminosos; ya que, la importancia surgía a partir de la reproducción eficaz al evitar la muerte en el parto. Posteriormente, los egipcios y los griegos iniciaron el cambio en el concepto del ideal de la belleza, basándose en la perfección, delgadez, cuerpo proporcionado, caderas amplias y se hacía uso de los cosméticos y pelucas. En el siglo XX, la insatisfacción corporal estuvo marcado por el cine y la búsqueda de libertad. En los años 60, la publicidad empieza a difundirse destacando el

cuidado del cuerpo, hábitos de higiene y belleza, este canon de belleza ha permanecido hasta la actualidad (Muñoz, 2014).

Por otro lado, se puede afirmar que el significado de la imagen corporal se ha ido modificando a lo largo de la historia en función de aspectos sociales y culturales. Cuando el cuerpo no es acorde a los ideales vigentes que impone la sociedad, surgen complicaciones de percepción en la imagen corporal, problemas alimenticios y anímicos, provocando que la ciencia se innove con la finalidad de producir cuerpos perfectos. En la actualidad, las mujeres son sometidas a más intervenciones quirúrgicas, sin embargo, la demanda entre los hombres ha incrementado en un 135% en los últimos años (Muñoz, 2014).

Además, algunos de los factores engloban aspectos sociales, familiares y personales que dan lugar al desarrollo de la insatisfacción corporal. Cuando hablamos de aspectos personales incluye la baja autoestima, la dificultad para el logro de la auto independencia, sentimientos de ineficacia, emociones disfuncionales y diferentes estilos para afrontar los problemas personales (2014). Las personas tienen diferentes estilos de afrontamiento ante situaciones que provoquen angustia, de esta manera usan procesos cognitivos-conductuales y comportamentales que ayudan a cambiar su situación de malestar, regulando sus emociones, tratando de encontrar sentido y hacer frente a la incertidumbre, dificultades para lograr metas de vida, cambios físicos y psicológicos (Ortiz 2014).

Por otro lado, las consecuencias de la insatisfacción con la imagen corporal durante la adolescencia involucran estilos de afrontamiento basado en las emociones, mostrando alteraciones y centrándose en dos aspectos importantes: alteración perceptual que conducen a la distorsión de la imagen corporal y las

emociones negativas, provocando baja autoestima, generando el desarrollo de diferentes trastornos anímicos como la depresión y la ansiedad (2014).

En este sentido, la ansiedad es una de las enfermedades más comunes respecto a la salud mental ya que involucra aspectos fisiológicos, afectivos, conductuales y cognitivos que dan respuesta a situaciones que las personas interpretan como amenaza (Heredia y Peralta, 2021).

La OMS (2022) indica que luego de la pandemia mundial que provocó la COVID-19, la ansiedad aumentó un 25% en la población global, lo que mostró la falta de preparación de los gobiernos para lidiar con el impacto en la salud mental, dando a conocer la escasez de recursos de salud mental.

A nivel mundial, la ansiedad en los adolescentes ocupa el noveno lugar entre todas las enfermedades mentales más frecuentes y el sexto puesto en los púberes de 10 a 14 años (McCarthy, 2019). Esto se debe a que, los estudiantes, al encontrarse en diferentes ambientes estresantes y demandantes por la sociedad, se encuentran expuestos a diferentes estereotipos acerca del cuerpo, moda, que son difundidas por el uso de redes sociales, generando diferentes conflictos sociales e interpersonales (Ladera , 2016).

En Latinoamérica, los adolescentes se encuentran inconformes con su imagen corporal debido a la mayor presión que ejercen los modelos socioculturales sobre ellos, como rasgos, creencias de un ideal estético y actualmente el uso de las redes y medios de difusión visual. Tradicionalmente, la insatisfacción con la imagen corporal se ha circunscrito en diferentes sociedades del mundo y se ha visto reflejado también en los países Latinoamericanos; de esta manera, existe una disconformidad por el peso y la imagen según la cultura (Rodríguez y Cruz, 2008).

Asimismo, la percepción del cuerpo y su valoración atrae otras conductas consideradas como riesgo en el desarrollo personal, siendo propensos a diferentes trastornos conductuales y afectivos como el estrés, ansiedad, angustia y preocupación, catalogándolas como generadoras de problemas. Para ello, Verdugo et al. (2012) sugieren que las personas con mejores estilos de vida son aquellas que tienen mejores habilidades de afrontamiento, mejor apreciación del individuo y mejor control de su entorno, además de ser capaces de manejar adecuadamente la tensión ante diferentes estresores, lo que determinará si puede hacer frente con éxito a las dificultades.

Según el Instituto Nacional de Estadística e informática [INEI] (2018), las instituciones educativas del Perú tienen un sistema descentralizado donde la educación que se brinda en los niveles de inicial, primaria, y secundaria impulsan la autonomía y la participación de los estudiantes, padres de familia, y la comunidad educativa (Alvarez, 2010).

Por otra parte, el nivel secundario de Educación Básica comprende un programa educativo de 5 años teniendo como objetivos principales, profundizar la formación científica, humanista y ética adquiridos en el nivel primario, brindando orientación vocacional y capacitación a los estudiantes en diversas áreas de práctica, como lo mencionaba la Constitución Política del Perú de 1993, la enseñanza del nivel secundario es obligatoria para todas las personas (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2017).

Papalia y Martorell (2017) refieren que la adolescencia es un periodo de transición de desarrollo que implica varios cambios en el ser humano, asimismo consideran adolescentes a toda la población que se mantiene entre los 11 y 20



años. También se hace mención que tienen nuevas responsabilidades y empiezan a ser autónomos, resguardando su participación en la solución afrontando diferentes complicaciones.

Entendiendo al afrontamiento como un estado transitorio que cambia y varía acorde a la situación, haciendo uso de los recursos cognitivos emocionales y conductuales que son aplicados para dar respuestas a cada situación considerada estresante, logrando una autorregulación emocional, gestionando de forma adecuada dicha situación obteniendo bienestar en la persona (Rojas, 2022).

La cultura actual dispone un valor excesivo a la estética corporal manifestando un alto nivel de preocupación y las consecuencias que trae consigo, aunque los ideales pueden diferir de varón a mujer. Según Agosto et al. (2017), la insatisfacción con la imagen corporal aumenta significativamente en estudiantes de 3ro a 5to de secundaria, por las influencias de modelos estéticos, los medios de comunicación, la familia y las relaciones sociales, generando en el individuo una valoración negativa del propio cuerpo.

Considerando que la Institución Educativa “Mariscal Castilla” de la provincia de Huancayo es una institución con gran número de alumnado, fue conveniente para presente, pues no cuentan con un profesional especializado en la salud mental quién pueda evaluar las diferentes problemáticas psicosociales, las cuales están más propensas a desarrollar diversas situaciones conflictivas en el ámbito escolar, familiares y/o sociales.

Por todo lo anterior mencionado, fue de vital importancia la elaboración de una investigación que permita abarcar cuál es la relación entre la insatisfacción

corporal, ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de I.E. Mariscal Castilla -Huancayo, 2023.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

- ¿Cómo se relaciona la insatisfacción corporal, ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la insatisfacción corporal y ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de los estilos de afrontamiento y ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?
- ¿Cuál es la ecuación de predicción de la ansiedad frente a la insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar la relación entre insatisfacción corporal, ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre las dimensiones de la insatisfacción corporal y ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.
- Determinar la relación entre las dimensiones de los estilos de afrontamiento y ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.
- Determinar la relación entre las dimensiones de insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.
- Establecer la ecuación de predicción de la ansiedad frente a la insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

### **1.4. Justificación**

El interés teórico de la presente investigación surge de la necesidad de comprender la relación sobre la insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes adolescentes. Por lo tanto, permite entender la relación de dichas variables dentro del contexto educativo en la ciudad de Huancayo

lo que contribuirá con el debate sobre este tema, de la misma manera, permitirá valorar la forma y el nivel en que se presentan los cuadros de ansiedad en los adolescentes ante la insatisfacción corporal y los estilos de afrontamiento usados; de esta forma, aportar con resultados resientes sobre el estudio de estas variables.

Respecto a, la justificación metodológica, seguirá un procedimiento de operacionalización de variables, muestreo, recolección, análisis de datos rigurosos y validados, esperando que esta información sea útil para la comunidad estudiantil, contribuyendo de forma significativa al brindar información y ayudar a futuros investigadores a ampliarse en temas similares, todo ello con fines académicos. Asimismo, los resultados de esta investigación contribuirán a propuestas de intervención en relación con los resultados obtenidos, orientando las variables de estudio (insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento) con el objetivo de promover la salud mental en la población peruana.

Referente a la justificación social del estudio, permitirá conocer más a fondo la realidad del contexto psicológico y los problemas del alumnado de la Institución Educativa “Mariscal Castilla”, con una población de más de 2558 estudiantes adolescentes influenciados por las redes sociales, siendo esta la interacción social predominante, lo cual generó algunos problemas psicológicos, perjudicando el desempeño académico, social, familiar y personal en esta población estudiantil. Por lo tanto, es pertinente abordar estudios que permitan conocer la relación que existe entre la insatisfacción con la imagen corporal, la ansiedad que puede provocar y los estilos de afrontamiento con el que cuentan los adolescentes; de modo que, se pueda ofrecer mejores alternativas de mejora y calidad de vida en general esperando con ello un impacto positivo en la comunidad educativa, social y personal.

Finalmente, la justificación práctica, el estudio de la ansiedad en un contexto educativo permite entender que la psicología clínica también es inherente en los centros educativos y más aún cuando se trata de adolescentes de nivel secundario quienes están expuestos a nuevos cambios en su desarrollo psicosocial y físico. En este sentido, el objetivo de este estudio es incentivar a prestar una mayor atención a la salud mental de los estudiantes, esperando el interés de los directivos de las Instituciones Educativas al tomar medidas preventivas sobre la insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento para un mayor bienestar psicológico en los estudiantes.

## CAPITULO II

### Marco teórico

#### 2.1. Antecedentes del problema

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

Cabas et al. (2019), llevaron a cabo una investigación titulada “*Relación entre ansiedad y afrontamiento en estudiantes más jóvenes de una universidad del caribe colombiano*”, con el objetivo de fijar la correspondencia entre los rangos de ansiedad, los estilos de afrontamiento y los métodos utilizados por los estudiantes. de la Universidad del Caribe Colombiano. Este estudio fue de tipo cuantitativo y transversal con una muestra de 216 jóvenes. Las pruebas psicológicas utilizados fueron la Escala de Afrontamiento para Adolescentes – ACS (diseñada por Frydenberg y Lewis) y el Formulario C de la Escala de Ansiedad para Adultos, AMAS-C. (de Reynolds, Richmond y Lowe). Los resultados del estudio mostraron que los hombres mostraban una mayor propensión a la ansiedad, pero la diferencia no era significativa. Con respecto a las mujeres, se concluyó que cuando se trataba de estrategias de afrontamiento, los hombres y mujeres las usaban de manera similar.

Medina et al. (2019) realizaron una investigación titulada, “*Ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios*”, el cual tuvo como propósito estudiar los niveles de ansiedad, la insatisfacción con la imagen corporal y cómo se relaciona con el sexo (femenino y masculino), el grado de nivel de educación en la institución de estudio con un número de 516 estudiantes de

Burgos, el grupo de estudiantes estuvo constituida por 42.8% y 57.2% mujeres, se empleó un muestreo de tipo aleatorio. Para ello, se realizó un estudio descriptivo transversal en el que se aplicaron los instrumentos del Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (adaptación de Seisdedos en 1994) y la Escala de Insatisfacción Corporal de la Escala de Trastornos Alimentarios (adaptación española de Elosua, López y Sánchez en 2010). Como resultado, cerca del 20% de los participantes presentaba niveles elevados de ansiedad, aunque no se encontraron diferencias por sexo, clase o centro; además, el 61,4% presentaba una insatisfacción corporal alta o moderada, principalmente mujeres, personas ansiosas o estudiantes universitarios de grado. En conclusión, se encontró una correlación entre estos factores, por lo que se pudo identificar un riesgo específico de desarrollar trastornos alimentarios y de ingesta de alimentos en algunos estudiantes universitarios.

Castro et al. (2021) llevaron a cabo un estudio titulado "*Influencia de la ansiedad e insatisfacción corporal sobre conductas alimentarias de riesgo en una muestra de mujeres adolescentes de México*", la cual tuvo como objetivo explorar las consecuencias de los síntomas de ansiedad sobre la relación entre IC y CAR. Tuvieron como muestra de 485 adolescentes en edad escolar de entre 14 y 19 años. (M =16.81, DE =1.33); asimismo, se realizó un estudio transversal explicativo. La muestra extraída de manera no probabilística respondió y formularon el Eating Attitudes Test 26, el Body Shape Questionnaire 8D y la Hospital Anxiety and Depression Scale (Adaptada y validada por Castro-López y Franco-Paredes en 2019). Se obtuvo el consentimiento informado del padre/tutor y el consentimiento

informado del participante. Los resultados mostraron que los síntomas de ansiedad moderaron la relación entre HF y CAR, siendo los niveles altos de ansiedad ( $b = .51, p < .001$ ) más fuertes que los niveles bajos ( $b = .32, p < .001$ ). En conclusión, se puede decir que esta investigación muestra el desarrollo de los trastornos alimentarios se ve muy afectado por la relación de dos predictores, que también es modulada por la ansiedad. A la luz de este descubrimiento, se deben considerar medidas prácticas para prevenir y tratar los trastornos alimentarios.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Saavedra (2018) realizó una investigación titulada “*Insatisfacción de la imagen corporal y estrategias de afrontamiento de las adolescentes de una institución educativa de Chiclayo 2018*”, en el cual halló el nexo entre la insatisfacción con la propia imagen y las habilidades de afrontar los problemas en jóvenes de un centro educativo de Chiclayo 2018, para esto se empleó una muestra de 278 estudiantes. Esta investigación fue no experimental con un diseño descriptivo correlacional, se aplicaron los instrumentos, Body Shape Questionnaire (BSQ) y Estrategias de afrontamiento para adolescentes (ACS), se utilizó la fórmula  $R_{HO}$  Spearman, donde se encontró correlación entre las dos variables generales; además se, determinó que menos del 50% de población manifiesta una extrema preocupación por su cuerpo y se encontró que la estrategia dominante de afrontamiento es “auto inculparse”. En conclusión, se confirma la relación positiva entre las variables generales.

Mera (2020) llevó a cabo una investigación titulada “*Insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de 3° grado de secundaria de una*



*institución nacional, Chiclayo, setiembre - diciembre, 2019*’, la cual tuvo como objetivo conocer los valores de insatisfacción con el cuerpo, el grado de las dimensiones y la explicación de datos sociodemográficos. Su población fue de 322 estudiantes de 3° de secundaria de un centro educativo nacional de la ciudad de Chiclayo, 2019; teniendo como muestra de 172 estudiantes, y seleccionando la muestra de forma aleatoria. El diseño de investigación fue no experimental de tipo descriptivo. Para esta investigación utilizaron encuestas y se aplicó el cuestionario de imagen corporal Body Shape questionnaire (BSQ) que fue creado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987). En conclusión, se encontró un porcentaje alto en los niveles de insatisfacción corporal y las dimensiones insatisfacción y incomodidad con la imagen del cuerpo humano. Además, se logró identificar que gran parte de las alumnas viven en zonas urbanas y con sus dos padres; frecuentan grupos religiosos y prefieren ver programas de televisión que brindan entretenimiento.

Castañeda (2021), efectuó una investigación que lleva por título *“Estrategias de afrontamiento en estudiantes de una institución educativa de Cayaltí”*, esta investigación tuvo la finalidad de establecer las formas de afrontamiento usadas en concordancia a los estilos: “Resolver el problema”, “referencia a otros” y “afrontamiento no productivo”, por estudiantes de nivel secundario de un centro educativo de Cayaltí. Se empleó una muestra de 106 alumnos de secundaria de edades entre 12 y 17 años; así como, desarrolló un estudio de tipo cuantitativa no experimental, de diseño transversal descriptivo simple. Se aplicaron las pruebas de adaptación de Beatriz Canessa del cuestionario de Escalas de afrontamiento para

adolescentes- ACS. De acuerdo a los hallazgos se concluyó que: Los adolescentes mayormente hacen uso de la estrategia “No afrontamiento”, la cual pertenece al estilo afrontamiento no productivo.

La investigación titulada “*Nivel de ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa, durante la pandemia por Covid 19, Lima. 2022*” de Quispe (2022) tuvo como objetivo principal determinar el nivel de ansiedad y los tipos de estrategias de afrontamiento en adolescentes en un centro educativo, relacionados con la influencia del Covid 19. Dicha investigación tuvo como muestra 262 jóvenes, estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria. La investigación de tipo cuantitativo, no experimental. Además, se utilizaron diferentes técnicas para la recolección de datos entre ellas, Inventario de Ansiedad de Beck (2018) validada por Hirayda, Inventario de afrontamiento COPE Breve (2016) validada por Ana Isabel Mate, Jose Manuel Andreu y Maria Elena Peña, en la que se precisaron algunos resultados como los niveles de ansiedad, donde se pudo observar que del 100% de adolescentes, 19% presenta nivel mínimo, 28% leve, 27% moderado y 26% grave, de esta manera la ansiedad leve entre los jóvenes se asocia con la presión de la vida cotidiana; sin embargo, se concluye una tendencia moderada de estado de alerta a su entorno, esto significa que la presencia de esta pandemia y sus secuelas significa peligro para ellos, tanto potencial como real, y podría tener un impacto significativo en ellos.

Frota (2022), realizó una investigación que lleva por título “*Ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima 2022*” la cual tuvo como objetivo descubrir la

conexión que existe entre ansiedad por coronavirus y los estilos de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima 2022. La muestra fue de 218 adolescentes entre 12 a 17 años. La metodología que se uso fue de tipo bivariado con enfoque cualitativo, tuvo un nivel correlacional de corte transversal y su diseño fue experimental. Los instrumentos que se utilizaron fueron: Escala de ansiedad por coronavirus (CAS) y la Escala de estilos de afrontamiento (ACS) (Canessa en 2002). Los resultados muestran que existe correlación significativa entre ambas variables, además se encontró que existe una correlación de bajo nivel directa entre ansiedad por coronavirus y estilo improductivo. En conclusión, no se halló diferencia con los estilos de afrontamiento; sin embargo, se encontró que las del sexo femenino tienen mayor predisposición para ambas variables.

Llacchua (2020), llevó a cabo su investigación titulada "*Ansiedad estado-rasgo y estilos de afrontamiento en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pachacámac*" la cual tuvo como objetivo determinar el nexo entre ansiedad estado - rasgo y estilos de afrontamiento en los adolescentes de esta investigación. Se empleó una muestra de 450 estudiantes de ambos sexos de todos los grados pertenecientes a secundaria, las edades fueron entre 12 a 17 años. El tipo de investigación aplicado fue no experimental transversal y de diseño correlacional. Se aplicaron las siguientes pruebas, Cuestionario de ansiedad estado-rasgo para niños y adolescentes- STAIC de Spielberger y la Escala de afrontamiento para adolescentes ACS de Frydenberg y Lewis en. Se encontraron una gran cantidad de estudiantes que presentan un nivel

promedio en el que un (98,4%) presentan ansiedad estado, y un (93,8%) expresan ansiedad rasgo. En relación a los efectos de estilos de afrontamiento, se halló que el estilo más utilizado fue el estilo (búsqueda de apoyo) y el menor fue el estilo (acción positiva hedonista). En conclusión, la variable ansiedad tiene una relación directa con el estilo, búsqueda de apoyo, la ansiedad rasgo se relaciona de forma directa con auto inculparse y evadir el problema; asimismo, no se encontró existencia de una relación significativa según sexo y grado.

### **2.1.3. Antecedentes locales**

Hinostroza y Pacheco (2020), realizaron un estudio titulado “*Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes en Huancayo*” con el objetivo de conocer qué relación existe entre la autoestima y la insatisfacción con la imagen corporal en féminas de una institución de nivel secundario, la muestra estuvo constituida por 60 escolares de 13 y 17 años, las pruebas aplicadas fueron el Cuestionario de Insatisfacción con la imagen y el Test de Autoestima-25 que fue creada por Ruiz, para analizar el nivel de la autoestima. El diseño de este estudio fue correlacional y transversal. Los resultados del estudio indicaron que existe relación significativa entre autoestima y la insatisfacción corporal; asimismo, las características de insatisfacción corporal tienen una relación directa y significativa; por lo tanto, la conclusión de la investigación se resume en que las estudiantes adolescentes se sienten descontentas con su imagen.

Girón y Pari (2021), realizaron un estudio titulado “*Insatisfacción corporal y uso de redes sociales asociados a la dismorfia muscular en estudiantes universitarios en Huancayo*” con el fin de analizar si la

insatisfacción con la imagen corporal y el uso de las redes en internet predisponen a las personas a padecer dismorfia muscular, se trató de un estudio de tipo transversal; respecto a, los instrumentos se utilizaron una ficha de recolección de datos de Giron y Pari acerca del uso de redes sociales y un cuestionario constituido por 13 preguntas acerca de la insatisfacción corporal; por otro lado, la muestra de estudio estuvo constituida por 538 estudiantes de ambos sexos con diferentes carreras universitarias y ciclos académicos durante el periodo 2018-2019. En conclusión, los principales hallazgos de la investigación determinaron que los usuarios que hacen uso de las redes sociales tienen mayor prevalencia de tener dismorfia muscular, en contraste al grupo de alumnos que no usan redes sociales; de otro lado, los participantes de sexo masculino suelen ser más afectados por la dismorfia, respecto a la edad, la población mayor a 18 años es la más afectada.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. *Ansiedad***

La ansiedad como una emoción básica y simultánea, las cuales ayudan como parte de nuestra naturaleza emocional, al igual que el miedo, brindan respuestas adaptativas saludables, advirtiendo a las personas de amenaza para tomar medidas de seguridad, es una respuesta automática que ocurre en nuestro cerebro reptil más primitivo; es decir, el sistema límbico, se activa al intentar explicar el desbalance anímico en nuestras vidas (Ros, 2004).

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), publicado por la Asociación Americana de Psiquiatría, define los trastornos de ansiedad como condiciones en las cuales la ansiedad es excesiva o desproporcionada con respecto a la situación real y se acompaña de síntomas como inquietud, fatiga, dificultad para concentrarse, irritabilidad, tensión muscular y perturbaciones del sueño, entre otros.

#### **2.2.1.1. Criterios diagnósticos:**

Para diagnosticar un trastorno de ansiedad, los profesionales de la salud mental utilizan criterios específicos establecidos en manuales diagnósticos como el DSM-5 (Psiquiatría, 2013)

Algunos de los criterios comunes incluyen:

- Presencia de síntomas de ansiedad que causan malestar significativo o deterioro en el funcionamiento social, laboral u otras áreas importantes de la vida.
- Experiencia de síntomas como preocupación excesiva, nerviosismo, inquietud, dificultad para controlar los pensamientos relacionados con la ansiedad, irritabilidad, tensión muscular y problemas de concentración.
- Duración prolongada de los síntomas, generalmente durante al menos seis meses, y presencia de los síntomas en la mayoría de los días durante este período.

### 2.2.1.2. Tipos de trastornos de ansiedad:

- **Trastorno de ansiedad generalizada (TAG):** Se caracteriza por preocupación y ansiedad excesivas sobre una amplia gama de eventos o actividades cotidianas. Las personas con TAG suelen tener dificultad para controlar sus preocupaciones y pueden experimentar síntomas físicos como tensión muscular, fatiga y dificultad para conciliar el sueño (Psiquiatría, 2013).
- **Trastorno de pánico:** Se caracteriza por la aparición repentina de ataques de pánico recurrentes e inesperados, acompañados de síntomas intensos como palpitaciones, sudoración, temblores, sensación de asfixia, mareos y miedo a morir o volverse loco (Psiquiatría, 2013).
- **Trastorno de ansiedad social:** Implica un miedo intenso y persistente a situaciones sociales o de desempeño en las que la persona puede sentirse avergonzada, juzgada o humillada. Esto puede llevar a evitar situaciones sociales o a experimentar un malestar significativo al enfrentarlas (Pauschardt y otros, 2010).
- **Fobias específicas:** Son miedos intensos e irracionales hacia objetos, situaciones o actividades específicas, como volar, conducir, alturas, animales, sangre, entre otros (Pauschardt y otros, 2010)
- **Trastorno de ansiedad por separación:** Se caracteriza por un miedo excesivo o inapropiado a estar separado de las figuras de apego, como los padres o cuidadores, y puede

manifestarse a través de síntomas como llanto excesivo, dificultad para dormir y quejas físicas cuando se separan (Psiquiatría., 2013).

### **2.2.1.3. Causas de la ansiedad.**

Según la OMS (2023) las causas de la ansiedad se deben a factores que pueden ser externos o internos, las personas con trastornos de ansiedad suelen experimentar miedo y preocupación de manera intensa y excesiva. Estos sentimientos suelen ir acompañados de tensión física y otros síntomas conductuales y cognitivos, los cuales son difíciles de controlar, causan una angustia importante y pueden durar mucho tiempo si no se tratan; los trastornos de ansiedad interfieren en las actividades de la vida cotidiana y pueden deteriorar la vida familiar, social y escolar o laboral de una persona.

Se calcula que un 4% de la población mundial padece actualmente un trastorno de ansiedad. En 2019, 301 millones de personas en el mundo tenían un trastorno de ansiedad, lo que los convierte en los más comunes de todos los trastornos mentales (2023).

Es así que se divide en:

- **Factores biológicos:** Existe evidencia de que ciertas anomalías en el funcionamiento del sistema nervioso central, incluyendo desequilibrios en neurotransmisores como la serotonina y la noradrenalina, pueden contribuir al desarrollo de trastornos de



ansiedad. Además, factores genéticos pueden predisponer a algunas personas a ser más susceptibles a la ansiedad (OMS, 2023).

- **Factores psicológicos:** Experiencias traumáticas, estrés crónico, y la presencia de otros trastornos mentales como la depresión pueden aumentar el riesgo de desarrollar ansiedad. Además, patrones de pensamiento negativos, como la tendencia a anticipar lo peor o a interpretar las situaciones de manera catastrófica, pueden alimentar y mantener los síntomas de ansiedad (OMS, 2023).

- **Factores ambientales:** El entorno en el que una persona crece y se desarrolla puede influir en la aparición de la ansiedad. Exposición a eventos estresantes, presión social, cambios importantes en la vida (como mudanzas, divorcios o pérdida de empleo) y condiciones socioeconómicas desfavorables pueden desencadenar o contribuir a la ansiedad (OMS, 2023).

#### **2.2.1.4. Consecuencias de la ansiedad.**

- **Impacto en la salud física:** La ansiedad crónica puede tener efectos adversos en la salud física, aumentando el riesgo de desarrollar problemas como enfermedades cardiovasculares, trastornos gastrointestinales, dolores de cabeza crónicos y trastornos del sueño. Además, la tensión muscular y la hiperventilación asociadas con la ansiedad pueden provocar síntomas físicos como dolores musculares, fatiga y dificultad para respirar, los cuales dan paso a trastornos alimenticios (Pauschardt, 2010).

- **Deterioro en el funcionamiento social y laboral:**

Los síntomas de la ansiedad pueden interferir significativamente en las relaciones interpersonales, el desempeño académico y laboral, y la participación en actividades sociales y recreativas. Las personas con ansiedad pueden evitar situaciones que perciben como amenazantes, lo que limita su calidad de vida y sus oportunidades de crecimiento personal y profesional (Pauschardt, 2010).

- **Agravamiento de los síntomas:** La ansiedad no tratada o mal gestionada tiende a empeorar con el tiempo, ya que los patrones de pensamiento y comportamiento asociados con la ansiedad tienden a reforzarse y perpetuarse. Esto puede llevar a un aumento en la gravedad de los síntomas y a la aparición de trastornos secundarios, como depresión, abuso de sustancias y trastornos de la alimentación (Pauschardt, 2010).

#### **2.2.1.5. Consecuencias de la ansiedad en adolescentes.**

- **Impacto en el rendimiento académico:** La ansiedad puede dificultar la concentración y el enfoque en el estudio, lo que puede concluir con un bajo rendimiento académico y dificultades para cumplir con las responsabilidades escolares (Pauschardt, 2010).

- **Dificultades en las relaciones interpersonales:** Los adolescentes ansiosos pueden experimentar dificultades para establecer y mantener relaciones saludables con sus pares, familiares y otros adultos significativos (Pauschardt, 2010).

- **Participación limitada en actividades sociales:** La ansiedad puede llevar a la evitación de situaciones sociales y actividades extracurriculares, lo que limita las oportunidades de desarrollo social y emocional (Pauschardt, 2010).

- **Afectación del bienestar emocional:** Los adolescentes con ansiedad pueden experimentar síntomas emocionales como tristeza, irritabilidad, culpa y desesperanza, lo que puede afectar su calidad de vida y bienestar general (Pauschardt, 2010).

- **Problemas de salud física:** La ansiedad crónica puede contribuir al desarrollo de problemas de salud física, como dolores de cabeza, trastornos gastrointestinales y trastornos del sueño (Pauschardt, 2010).

- **Aumento del riesgo de trastornos mentales comórbidos:** La ansiedad en la adolescencia aumenta el riesgo de desarrollar otros trastornos mentales, como la depresión, trastornos de la alimentación y abuso de sustancias (Pauschardt, 2010).

- **Impacto en la autoestima y la autoimagen:** La ansiedad puede socavar la confianza en uno mismo y la percepción positiva de uno mismo, conllevando a una disminución en la autoestima y una sensación de inadecuación (Pauschardt, 2010).

- **Mayor riesgo de comportamientos de riesgo:** Los adolescentes ansiosos pueden recurrir a comportamientos de riesgo, tales como: como el consumo de drogas y alcohol, en un intento de aliviar sus síntomas de ansiedad (Pauschardt, 2010).

- **Dificultades en la transición a la edad adulta:** La ansiedad puede dificultar la transición exitosa a la edad adulta, incluida la búsqueda de empleo, la independencia financiera y el establecimiento de relaciones significativas a largo plazo (Pauschardt, 2010).

#### **2.2.1.6. Ansiedad según autores**

- **La ansiedad según Richard Lazarus:** La ansiedad, según Richard Lazarus, se concibe como una respuesta emocional compleja y adaptativa ante situaciones percibidas como amenazantes o desafiantes. Este estado emocional surge de la evaluación cognitiva que realiza el individuo sobre la situación en cuestión, incluyendo la valoración de los recursos disponibles para hacer frente a la amenaza y las posibles consecuencias. De este modo, Lazarus enfatiza que, la ansiedad no es simplemente una reacción automática, sino que está influenciada por la interpretación subjetiva que la persona hace de su entorno y sus capacidades para enfrentarlo (Lazarus y Opton, 1969).

- **La ansiedad según Joseph E. LeDoux:** Según Joseph E. LeDoux, la ansiedad es una respuesta emocional y fisiológica compleja que surge como resultado de la activación de circuitos neurales específicos en el cerebro, especialmente en regiones como la amígdala y la corteza prefrontal. Este autor postula que la ansiedad es una reacción evolutiva diseñada para alertar al organismo sobre posibles amenazas en el entorno y prepararlo para enfrentarlas o evitarlas. Desde esta perspectiva, la ansiedad se considera una función adaptativa que juega un papel crucial en la supervivencia y la

adaptación del individuo; de modo que, señala que los trastornos de ansiedad pueden surgir cuando los circuitos neurales responsables de regular la ansiedad se desregulan o se activan, dando lugar a respuestas ansiosas excesivas o desproporcionadas ante situaciones no amenazantes. En su investigación, LeDoux (1986) aboga por una comprensión más profunda de los mecanismos neurales subyacentes a la ansiedad, con el objetivo de desarrollar nuevas estrategias terapéuticas dirigidas a modular estos circuitos y mejorar el tratamiento de los trastornos de ansiedad (LeDoux, 1986).

- **La ansiedad según Albert Ellis:** Según Albert Ellis, la ansiedad se origina a partir de creencias irracionales y distorsiones cognitivas que las personas mantienen sobre sí mismas, los demás y el mundo. Estas creencias incluyen pensamientos catastróficos, exagerados o poco realistas sobre eventos futuros; así como, reglas rígidas y demandas inflexibles que imponemos a nosotros mismos y a los demás. Ellis sostiene que, a través de la TREC, es posible identificar y cuestionar estas creencias irracionales, reestructurando la forma en que percibimos las situaciones estresantes y reduciendo la intensidad de la ansiedad experimentada. Desde esta perspectiva, la ansiedad se considera como el resultado de patrones de pensamiento disfuncionales que pueden ser modificados a través de intervenciones terapéuticas específicas (Ellis y Grieger, 1990).

- **La ansiedad según Aaron T. Beck (2012):** La ansiedad, se entiende como el resultado de distorsiones cognitivas y patrones de pensamiento automáticos negativos que llevan a una interpretación exagerada y catastrofista de las situaciones futuras. Beck postula que

las personas propensas a la ansiedad tienden a sobreestimar la probabilidad de eventos negativos y subestimar su capacidad para hacerles frente, lo que genera un ciclo de preocupación y temor constante. Desde esta perspectiva, la ansiedad se considera no solo como una respuesta emocional, sino como el producto de una interacción compleja entre los pensamientos, las emociones y las percepciones del individuo sobre su entorno y sus habilidades para enfrentarlo.

- **La ansiedad según Sigmund Freud (1925):** Sigmund Freud, el padre del psicoanálisis, abordó la ansiedad desde varias perspectivas en sus obras, incluyendo "Inhibición, síntoma y angustia". Según Freud, la ansiedad es una emoción primordial que surge como resultado de conflictos internos entre las demandas del "ello" (instintos primitivos), el "yo" (instancias conscientes) y el "superyó" (instancia moral internalizada). Freud postuló que la ansiedad puede manifestarse como una reacción a la percepción de peligro interno o externo, pero también puede surgir como resultado del conflicto entre impulsos inaceptables y los mecanismos de defensa del yo. En esta visión, la ansiedad es considerada una señal de alerta psicológica porque indica la presencia de conflictos internos no resueltos o amenazas al equilibrio psíquico del individuo.

- **La ansiedad según Zung (1971):** Se define como un estado emocional caracterizado por sentimientos de preocupación, nerviosismo, inquietud, tensión y temor excesivo, que a menudo se asocian con una percepción de amenaza o peligro inminente; incluso, cuando no hay una amenaza real presente. Este estado de ansiedad

puede interferir significativamente con el funcionamiento diario, las relaciones interpersonales, el rendimiento laboral y la calidad de vida en general.

También, la Escala de Ansiedad de Zung consiste en un cuestionario autoadministrado que evalúa la frecuencia y la intensidad de los síntomas de ansiedad experimentados por un individuo durante un período específico de tiempo. Los ítems de la escala abordan aspectos como la preocupación excesiva, la agitación motora, los problemas para conciliar el sueño, la fatiga, la dificultad para concentrarse y otros síntomas comunes de la ansiedad (Zung, 1971)

Mediante el aporte teórico de Zung en su prueba “Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung - (EAA)”, define con mayor especificación y claridad la ansiedad dentro de una población adolescente. De este modo, esta escala muestra la intensidad y niveles de la ansiedad, basado en 4 grupos de manifestaciones entre ellas los síntomas cognitivos, autónomos, motores y del sistema nervioso central; los cuales, resultan útiles en el ámbito educativo para identificar e incluso tratar problemas relacionadas a la Ansiedad.

### **2.2.2. Estilos de afrontamiento**

Los estilos de afrontamiento son definidos como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que se encuentran variando constantemente y están encaminados a manejar todas las demandas ya sean internas o externas que han sido valuadas como situaciones que desgastan o sobrepasan las fuentes básicas personales .

Lamana-Selva y De la Peña, (2018), mencionan que los estilos de afrontamiento son todos aquellos patrones de comportamiento que tiene una persona para manejar positivamente a los factores estresantes logrando regular el impacto emocional que estos puedan llegar a tener en la persona.

En términos de personalidad para Espinoza et al. (2018), los estilos de afrontamiento son todas aquellas tendencias, que logran trascender el contexto situacional y el tiempo. Estas predisposiciones personales son las que establecen el uso de algunas estrategias de afrontamiento, que vienen a ser los procesos establecidos y particulares que se utilizan en cada situación, y pueden cambiar dependiendo del nivel de dificultad de estas mismas.

Por otra parte, los estilos de afrontamiento integran un área ampliamente e investigada en la psicología, donde estas son identificadas como una base importante de la adecuación del paciente a eventos de gran conflicto emocional. Muchas investigaciones a nivel mundial se han orientado a identificar estrategias que suscitan los recursos del paciente en estas situaciones y que pueden llegar a favorecer su calidad de vida. Dado que, los estilos de afrontamiento son considerados procesos mentales de modificación que ayudan a restaurar y aumentar el bienestar psicológico de estas personas se puede repercutir con mayor incidencia en la adaptabilidad de comportamientos prácticos, que causen una mejor integración al tratamiento y mejora de la consistencia de los cambios establecidos en el estilo de vida que su estado implica (Contreras , 2007).



### **2.2.2.1. Tipos de afrontamiento**

#### **Modelo transaccional de Lazarus y Folkman**

Según Llacchua (2020), este modelo, es considerado como dinámico en el cual los autores detallan que los estilos de afrontamiento son actitudes cognitivas y comportamentales que se encuentran cambiando constantemente y se desarrollan para dirigir todas aquellas demandas únicas de cada persona. Además, al exponer al afrontamiento como un procedimiento, se proponen tres aspectos fundamentales, de las cuales, el primero se refiere a la valoración de la esencialidad del pensamiento o actuar del individuo, en el segundo, se produce una situación específica, en la cual prevalece el análisis de los pensamientos y las acciones del individuo frente a un determinado contexto, de esta manera, al poseer una descripción clara de este, se podrá determinar una acción de afrontamiento. Finalmente, el tercer aspecto hace referencia a la decisión de un cambio en los procesos cognitivos y comportamentales de acuerdo a cómo se va realizando la relación entre los primeros aspectos.

Según la teoría de Lazarus y Folkman (1986), existen dos modelos de afrontamiento.

- **Estilo de afrontamiento centrado en el problema**

El estilo de afrontamiento centrado en el problema, según Tacca y Tacca (2019), se muestra cuando las personas realizan un análisis y con gran conocimiento afrontan las situaciones que les

causan dificultades, es decir, busca una solución examinando las oportunidades y los problemas. Asimismo, mencionan que este estilo beneficia el confort y la calidad de vida, siempre y cuando haya cierto grado de control siendo ejercido por el sujeto.

Por otro lado, Di-Colloredo et al. (2007) mencionan que este estilo tiene como función resolver problemas, lo cual implica que la persona encuentre formas de conducir las aflicciones propias o del entorno social que muestren cierto grado de riesgo y alteran la relación entre el individuo y su entorno. A su vez, las estrategias centradas en el problema se dividen en Afrontamiento Activo y Afrontamiento Demorado. El primero, hace referencia a todos aquellos procesos activos, que incrementen los esfuerzos personales para mejorar las situaciones que causen conflictos. Mientras que, el segundo, es considerado como una reacción necesaria y funcional, guiada a buscar la mejor oportunidad para actuar correctamente.

- **Estilo de afrontamiento centrado en la emoción**

El estilo centrado en las emociones busca generar un equilibrio en las emociones a través de la ayuda social, asumiendo las dificultades, minimizando la positividad del problema, acudiendo a la religión o rehusarse a aceptar la existencia de una situación conflictiva (Tacca y Tacca, 2019).

Del mismo modo, Sánchez et al. (2020) mencionan que este estilo se da cuando el individuo cree que no se puede hacer nada para

cambiar las situaciones. Estas se presentan mayormente cuando la persona evalúa que no puede hacer nada para modificar las situaciones frustrantes, los procesos mentales encargados de minimizar las patologías de la emoción, se encuentran entre las estrategias guiadas a la emoción; este grupo está conformado por: la evasión, la minusvalía, el alejamiento, la atención focalizada, las comparaciones buenas y la supresión de valores positivos a los eventos desfavorables (Contreras , 2007).

Estos estilos de afrontamiento tienen como función principal regular las emociones que incorporan a las habilidades que ayuden a cambiar la inquietud y conducir los estados de ánimo ocasionados por las situaciones estresantes (Di-Colloredo, 2007).

- **Estrategias de afrontamiento**

Lazarus y Folkman (1986), citados por Llacchua (2020) propusieron ocho estrategias de afrontamiento, donde las primeras dos son aquellas que están centradas en el problema; mientras que, las estrategias siguientes se encuentran centradas en la emoción y se finaliza con la estrategia que está centrada en ambas áreas. Las estrategias son:

- ✓ Confrontación
- ✓ Planificación
- ✓ Aceptación de la responsabilidad
- ✓ Distanciamiento
- ✓ Autocontrol

- ✓ Reevaluación positiva
- ✓ Escape-evitación
- ✓ Búsqueda de apoyo social.

### **Afrontamiento en adolescentes de Frydenberg y Lewis**

Según Llacchua (2020), hace referencia a que esta teoría se basa en que el afrontamiento es el uso de capacidades cognitivas y comportamentales que se usan para mejorar y ajustar los procesos afectivos del adolescente frente a una situación de angustia. De tal modo que, si no se usan estrategias de afrontamiento que generen positivismo, este individuo puede presentar trastornos afectivos como depresión, ansiedad o en el peor de los casos llegar al suicidio. Frydenberg y Lewis (1986) clasifican a los estilos de afrontamiento en:

- **Afrontamiento productivo**

De acuerdo con Solís y Vidal (2006), este estilo muestra las maneras de abordar las dificultades de forma directa; como también, Lamana-Selva y De la Peña (2018) incluyen a todos aquellos factores destinados a la resolución de la base que ha originado el conflicto, a su vez, en este estilo existen estrategias tales como:

- ✓ Concentrarse en resolver el problema
- ✓ Esforzarse y tener éxito
- ✓ Invertir en amigos íntimos
- ✓ Buscar pertenencia

- ✓ Fijarse en lo positivo
- ✓ Buscar diversiones relajantes
- ✓ Distracción física
- ✓ Reservarlo para sí

- **Afrontamiento no productivo**

Este tipo de afrontamiento está caracterizado por evitar la experiencia. Además, las personas evitan las situaciones conflictivas y en base a distintas investigaciones está relacionado con el posible desarrollo de psicopatologías o inadaptación socioemocional (Lamana-Selva y De la Peña, 2018).

Para Solís y Vidal (2006) este estilo es disfuncional; ya que, las estrategias pertenecientes a este no permiten encontrar una solución por el contrario se orientan más a la evitación.

- **Referencia a otros**

Solís y Vidal, refieren que este estilo implica compartir las preocupaciones con los demás y buscar soporte en ellos (2006), dentro de este estilo se encuentran las estrategias de afrontamiento:

- ✓ Buscar apoyo social
- ✓ Acción social
- ✓ Apoyo espiritual
- ✓ Ayuda profesional.

- **Estrategias de afrontamiento**

Según Llacchua (2020), bajo la teoría de Frydenberg y Lewis (1986) menciona que existen estrategias de afrontamiento que al ser practicadas constantemente pueden hacer frente a situaciones que exceden las habilidades adaptativas que posee el ser humano, según esta teoría existen 18 estrategias las cuales serán nombradas a continuación:

- ✓ Buscar apoyo social
- ✓ concentrarse en resolver el problema
- ✓ esforzarse y tener éxito
- ✓ preocuparse
- ✓ invertir en amigos íntimos
- ✓ buscar pertenencia
- ✓ hacerse ilusiones
- ✓ falta de afrontamiento
- ✓ reducción de la tensión
- ✓ acción social
- ✓ ignorar el problema
- ✓ autoinculparse
- ✓ reservarlo para sí
- ✓ buscar apoyo espiritual
- ✓ fijarse en lo positivo
- ✓ buscar diversiones relajantes
- ✓ distracción física
- ✓ buscar ayuda profesional

Habiendo presentado las condiciones y teorías de los diferentes autores que hablan sobre estilos de afrontamiento y dada la situación del contexto los autores que definen con mayor claridad y especificación, esta variable a nuestro criterio son Frydenberg y Lewis (1986), es por esto que nuestro trabajo de investigación está guiado a las definiciones y teorías de estos autores.

### **2.2.3. Insatisfacción corporal**

Schilder (1983) fue el pionero en definir la insatisfacción con el cuerpo como el ideal formado en las mentes por las personas acerca de su propio cuerpo. La percepción de las personas ante este ideal de belleza el cual se modifica continuamente, al que se denominó esquema corporal, esta última es definida como la imagen tridimensional que las personas tienen de sí mismos.

La insatisfacción corporal es una estado que concierne al cuerpo humano y se halla en muchas personas y manifestándose de diferentes formas, puede ser definida como diferencias entre la imagen percibida del propio cuerpo y la imagen desea o simplemente asociada a inconformidad con el propio cuerpo, esto se debe a que las personas no se sienten satisfechos o satisfechas con lo su propia imagen, sienten demasiada presión de la sociedad, de amistades, familiares, pareja, medios de comunicación los cuales imponen un ideal de belleza que las personas desean lograr (Flores , 2018).

Asimismo, Sánchez-Quintanar (2017), indica que la imagen corporal es aquella percepción del propio cuerpo que cada una de las personas crea en su imaginación; por ello, existe diferencia entre el aspecto físico real y la imagen corporal que la persona haya creado en su mente, incluso hay una contradicción porque una persona de sexo femenino o masculino puede tener un físico “ideal”. Sin embargo, puede sentirse insatisfecho con su imagen, mientras que alguna otra persona con un físico que se distancia del prototipo de belleza social puede sentirse cómoda y haber construido una imagen corporal satisfecha.

#### **a. La insatisfacción corporal en la adolescencia**

Durante la fase de la adolescencia entre los 12 a 18 años, inician los retos biológicos y psicosociales los cuales influyen de forma negativa en el desarrollo emocional y social de la persona y contribuyen en mayor medida a la insatisfacción con la apariencia física, esta etapa es la más delicada para padecer problemas con la autoimagen a causa de los cambios emocionales, cognitivos, fisiológicos y sociales los cuales desencadenan preocupación, las adolescentes mujeres se interesan por la delgadez; mientras que, los hombres se interesan por su imagen corporal; dicho de otra manera, se interesan por un ideal de belleza en el que prima la musculatura masculina (López, 2016).

#### **b. Diferencias entre varones y mujeres**

Según Meneses y Moncada (2008), la principal diferencia de la imagen corporal se evidencia en la elección a la hora de tomar decisiones importantes, también el desarrollo cognitivo y afectivo predominantes entre ambos sexos, en las



mujeres predominan la resolución de problemas de manera perceptual y actitudinal a diferencia de los varones; ya que, ellos muestran inclinación solo por una de éstas.

Asimismo, las mujeres a pesar de tener sobre peso y obesidad que los varones se encuentran más inconformes con su imagen corporal; es decir, se perciben más gordas y realizan dietas con mayor frecuencia que los varones, por lo que, se debe de tener en cuenta la importancia de implantar planes de intervención, prevención y tratamiento dependiendo de la necesidad de las distintas percepciones de mujeres y varones .

Por otro lado, Mendieta-Izquierdo (2014) explica que la percepción en los varones sobre el cuerpo se forma en torno a un tipo de imagen esbelto y magro, los hombres consideran la masculinidad como un elemento propio de la impresión humana, considerarla como una fascinación física, factores e ideales con diferentes partes del cuerpo.

Las mujeres no prefieren un cuerpo muy acentuado o robusto; puesto que, se encuentra más afectada su autoestima; en otras palabras, cuanto más diferencias haya entre el yo ideal y el yo real mayor será su aislamiento social, respecto a los varones en cambio, solo se evidencia que, mientras más robustos y gruesos se autodefinan mayor será su efecto de aislamiento. No obstante, con el pasar del tiempo empieza a ser una cuestión importante en los varones porque en la actualidad son víctimas de imposición social para alcanzar un ideal corporal lo que explica el sentirse más aislados cuando se autodefinen como obesos (Escandón-Nagel 2019).

### c. Consecuencias de la Insatisfacción Corporal (CI)

- **Imagen corporal y los Trastornos de conducta alimentaria (TCA)**

La alteración de la imagen corporal es considerada como un criterio diagnóstico necesario en los Trastornos de conducta alimentaria (TCA); puesto que, el temor a estar gordo y el cambio de la propia imagen son elementos de este tipo de psicopatologías, por ejemplo, la anorexia nerviosa tiene tres características principales, sentimientos de debilidad, ineptitud de identificar información interna y la perturbación con la percepción corporal la cual se identifica por percibir el propio cuerpo más grande que el real (Baile, 2003).

La alteración de la imagen corporal es considerada como un criterio diagnóstico necesario en los Trastornos de conducta alimentaria (TCA); puesto que, el temor a estar gordo y el cambio de la propia imagen son elementos de este tipo de psicopatologías, por ejemplo, la anorexia nerviosa tiene tres características principales, sentimientos de debilidad, ineptitud de identificar información interna y la perturbación con la percepción corporal la cual se identifica por percibir el propio cuerpo más grande que el real (Baile, 2003). La imagen corporal predispone los desórdenes alimenticios; debido a que, existe preocupación por la imagen de su propio cuerpo y por su peso, actualmente los TCA son considerados un gran conflicto de salud pública a nivel mundial a causa de la repercusión que tiene y las consecuencias graves de sus síntomas. Esta tiene diferentes tipos como el trastorno de rumiación, trastorno de la limitación de la ingesta de comida, la bulimia y anorexia nerviosa y el trastorno de atracones (López, 2016).

- **Trastorno dismórfico corporal.** La inquietud excesiva por la imagen corporal puede ser con partes del cuerpo o defectos faciales, forma,

tamaño, peso, simetría de cuerpo, las personas de sexo masculino presentan continuas preocupaciones respecto a la cintura, estómago y peso con referencia a la masa muscular; sin embargo, las mujeres muestran sus preocupaciones que están basadas en partes de cuerpo como nalgas, caderas y muslos (Cruz, et al., 2007).

- **Ansiedad.** La preocupación por querer lograr el cuerpo/figura deseada está orientado a lograr la meta del modelo ideal como una serie de conductas e ideas relacionadas con la preocupación por conseguir o mantener una figura corporal ideal, que ocurren en un contexto en el que la persona asigna una gran importancia a su figura corporal y se siente permanentemente insatisfecha con ésta, lo cual genera a corto y largo plazo sintomatología ansiosa lo cual se refleja en el control sobre su vida, estas personas pueden desarrollar un impulso excesivo para controlar el peso y la forma del cuerpo y pueden aplicar estándares rígidos al dominio de la alimentación. Como consecuencia, las personas con altos niveles de insatisfacción corporal podrían ser vulnerables a padecer trastornos psicológicos (Flores, 2018)

#### d. **Influencias en la construcción de la imagen corporal**

- **Factores socioculturales.**

El modelo ideal de belleza es instaurado socialmente repercutiendo el desarrollo psicosocial con alusivos culturales, esparcido a través de redes sociales y medios de comunicación porque los jóvenes no aceptan su propio cuerpo con sobrepeso debido a que la sociedad impuso la idea de que un cuerpo esbelto es el mejor. Además, existe una presión social interpersonal porque al modelo de belleza impuesto es difundido a través de la publicidad que anuncia ideales que fomentan la

delgadez lo que provoca mucha preocupación por la población en general lo que lleva a restringir pautas de alimentación peligrosa (López, 2016).

- **Dominio de la familia en la imagen corporal.** La familia son los primeros agentes de socialización ostentan valores tienen relación con el bienestar personal de los niños o niñas, además, la familia también tiene un rol fundamental en el desarrollo de una autoestima saludable; por lo tanto, es sustancial para progenitores que sus hijos cultiven los valores de autoconcepto y la manera de ver el mundo donde viven, es por ello importante la formación de los afectos en los padres por lo que, estos mismos dotarán a sus hijos por lo que será una figura importante para el chico/a digno de imitar y formar su personalidad del cual aprenderá con comodidad sus conductas y virtudes (Guerrero y Cepero, 2010).

- **Influencia de la edad.** Se ha demostrado de que en el periodo que abarca la educación secundaria aparecen los problemas sobre la imagen corporal, la conciencia de la propia imagen en estudiantes, esto ocurre en el tercer ciclo de primaria partir de 10,11, 12 años, a los 15-16 se alcanza y se mantiene con la edad. Por lo que, el momento más adecuado para prever los contratiempos y trastornos originarios de la insatisfacción corporal es durante en etapa de educación primaria (Guerrero y Cepero, 2010).

- **Canon de la belleza.** A la actualidad son muchos los modelos estéticos, la belleza es un factor subjetivo; sin embargo, puede causar diversos conflictos, los cánones de belleza van evolucionando según la época y el contexto y quien establece que es lo bello y que no son los medios de comunicación (2010).

- **Influencia de la escuela.** El profesor/maestro es modelo del estudiante en la Institución porque brinda educación es el lugar donde el infante aprende a distinguir las cosas, a defender ideales y construir opiniones; por ello, surge la

importancia de ser cuidadosos con lo que transmiten porque la influencia sobre todo en los más pequeños es bastante grande (2010).

e. **Componentes de la Insatisfacción corporal**

Para Solano y Cano (2010), la IC es dividida en tres diferentes componentes:

- **Cognitivo-emocional.**

Permite evaluar emociones como irritabilidad, tristeza en relación al propio cuerpo y en relación al componente emocional hace referencia a los comentarios o burlas por el cuerpo, temor a subir de peso corporal y la idea de realizar dietas poco saludables y ejercicios físicos o a perder el control y la creencia de la necesidad de dieta y ejercicio físico.

- **Perceptivo.** Evalúa la distorsión subjetiva por la figura corporal

- **Comportamental.** Indica la frecuencia alta de conductas inadecuados con el objetivo de cambiar el aspecto físico.

f. **Alteraciones en la percepción corporal**

Según Martin (2017) existen alteraciones psicológicas que se producen debido a una percepción negativa acerca de la imagen corporal en las personas, se pueden resumir en trastornos de la conducta alimentaria, todas ellas tienen en común las siguientes manifestaciones:

- **Nivel fisiológico.** Hace referencia a respuestas del sistema nervioso periférico por ejemplo temblores, sudoración excesiva o alteración en la respiración.

- Nivel conducta. Las personas con alteración de su imagen corporal presentan conductas de evitación, dietas excesivas, rituales para la relajación, entre otros.

- Nivel cognitivo. Se pone en evidencia los pensamientos negativos, ideas irracionales catastróficas, sobre generalizadas respecto a su cuerpo, pueden llegar a ser ideas delirantes debido a la necesidad de ser aceptados por su apariencia física.

- Nivel emocional. insatisfacción, asco, tristeza, vergüenza, etc.

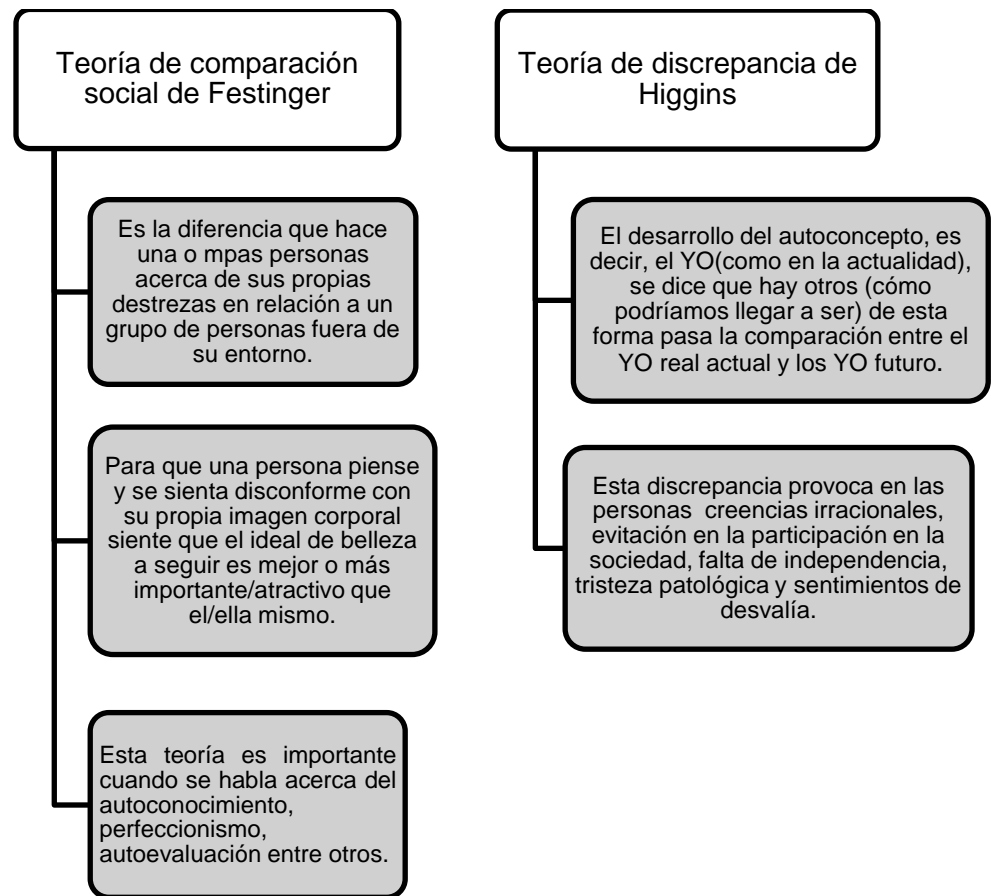
**g. Grupos más vulnerables de insatisfacción corporal.**

Aunque, en el contexto actual, la cultura de la imagen corporal se extiende a través de todo el mundo desbordando límites de clase social, edad, género, etc, la población con mayor vulnerabilidad son personas de género femenino y adolescentes (Martín, 2017).

- **Según edad.** La preocupación respecto a cómo se ven físicamente puede comenzar mucho antes; sin embargo, se incrementa en la adolescencia debido al desarrollo natural debido a que va en contra de los estándares de belleza actuales, en caso de los niños varones el conflicto es menor; puesto que, el desarrollo natural de su cuerpo está acorde al modelo masculino impuesto por la sociedad. Esto explica la gran incidencia de anorexia en mujeres y la vigorexia en los varones.

- **Según género.** La mayoría de autores indican que el género más susceptible a la insatisfacción con su cuerpo son las mujeres debido a que la sociedad basa el género en los estereotipos, muchas mujeres son valoradas por su aspecto físico antes que su intelecto.

- **Según grupo social.** El ideal de la delgadez se da en los lugares donde obtener alimento no es un conflicto importante ya que son los grupos sociales con mayor prevalencia a mujeres o varones con conflictos con su propia imagen corporal, la clase media y alta son parte de este grupo de personas y los estereotipos son más comunes en las clases elevadas.



**Imagen N° 1. Modelos teóricos de la Insatisfacción corporal**

**Nota:** Se describen los modelos teóricos de la insatisfacción corporal según Hinojosa y Pacheco (2020)

**h. Modelo teórico Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel (2010)**

Natalia Solano Pinto, doctora en Psicología, Máster en Neuropsicología Clínica y Máster en la intervención de la ansiedad y Pinto Antonio Cano Vindel psicólogo experimental, logopeda y especialista en psicología clínica, autores del cuestionario de Imagen Corporal Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en el ámbito clínico de la psicológica esta prueba permite de una forma eficaz para conseguir información necesaria acerca de la valoración y comprensión de los conflictos del paciente, plantear estrategias de tratamiento, además permite conseguir una medida acertada sobre la medida de disgusto con la imagen del cuerpo siendo idóneo de revelar grupos de riesgo; se puede usar en ámbitos educativos y de esta forma establecer líneas para la prevención, evaluar programas de previsión y estudio epidemiológicos.

Solano y Cano (2012) autores del test IMAGEN, indican que existe un gran porcentaje de personas que padecen de insatisfacción corporal diagnosticadas con Trastornos de la conducta alimentaria y que los predictores más precisos de TCA son las altas puntuaciones en ansiedad cognitiva e interpersonal, indica que posiblemente las personas con trastornos de alimentación focalizan una gran parte de su atención en su cuerpo y piensen que éste está siendo evaluado por los demás. Ello podría explicar que en personas con diagnósticos de patología alimentaria se obtienen niveles altos en puntuaciones en ansiedad ante la evaluación de otras personas.

En conclusión, el aporte de Solano y Cano resaltan la gran importancia de la evaluación de la ansiedad en los TCA, ampliando a otras facetas de la insatisfacción con la imagen corporal hasta ahora no



evaluadas; así como, el estudio de la relación entre la ansiedad y la insatisfacción con la imagen corporal. A raíz de este importante aporte surge nuestro interés en el estudio de las variables ya mencionadas y evaluación de la insatisfacción corporal a través del uso del test de IMAGEN.

#### **2.2.4. Definición de términos básicos**

**Ansiedad.** La ansiedad es un proceso humano absolutamente natural. Es una reacción espontánea que se produce en el cerebro más primitivo; de esta manera, el sistema límbico, cuando interpreta que nuestra vida percibe amenazas. (Ros, 2004).

**Insatisfacción corporal.** La insatisfacción con la imagen corporal hace referencia a la incomodidad e insatisfacción que las personas sienten con su propio cuerpo (Solano y Cano, 2010).

**Imagen corporal.** Es una estructura compleja que incorpora impresiones del propio cuerpo, acciones, emociones e ideas; así como, los comportamientos derivados de esta, es la manera en cómo uno percibe, imagina siente sobre su propio cuerpo (Calvo, 2019).

**Adolescentes.** Se cree que es una etapa de desarrollo y formación humana entre las edades de 10 y 19 años que ocurre después de la infancia y antes de la edad adulta. (2019).

**Insatisfacción.** Es un sentimiento interior que las personas experimentan cuando su propia realidad no cumple con sus expectativas, produce frustración de no cumplir un deseo determinado (2019).

**Afrontamiento.** Se define cómo las estrategias que utilizan los individuos para minimizar los efectos negativos de las situaciones estresantes sobre su salud mental, y cualquier esfuerzo por evitar, eliminar o atenuar los estímulos estresantes de la forma más moderada (Contreras , 2007).

**Afrontamiento en adolescentes.** Hace referencia a un conjunto de conductas y cogniciones que les permiten la tolerancia, la evitación o subestimar los efectos de eventos relevantes para las personas (Espinoza, 2018).

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1. *Hipótesis general***

- Existe relación entre insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

##### **3.1.2. *Hipótesis específicas***

- Existe relación entre las dimensiones de la insatisfacción corporal y ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

- Existe relación entre las dimensiones de insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

- Existe relación entre las dimensiones de insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

- Existe una ecuación de predicción de la ansiedad frente a la insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

### **3.2. Variables**

La presente investigación cuenta con tres variables: Ansiedad, Insatisfacción corporal y Estilos de afrontamiento.

### **3.3. Operacionalización de variables**

Se incorporan la Tabla 1, Tabla 2 y Tabla 3 donde es posible observar la matriz de operacionalización para las tres variables en estudio, en cada una de las cuales, se indica su división en dimensiones, indicadores e ítems y la escala de medición utilizada.



**Tabla 2:***Matriz de operacionalización de la variable Ansiedad*

<b>Título:</b> Insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.			
<b>Variable de estudio:</b> Ansiedad.			
<b>Conceptualización de la variable:</b> Estado de alerta del cuerpo ante una posible (no necesariamente comprobada) amenaza a la integridad, propia, ajena o colectiva, física, socioemocional o moral. Esta alerta cumple el propósito de movilizar la energía del cuerpo para una eventual huida, enfrentamiento o evitación (Zung, 1985).			
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
Síntomas afectivos.	Intranquilidad.	<b>9</b>	Ordinal. Escala de Likert de frecuencia de 4 niveles: (0) nunca o raras veces, (1) algunas veces, (2) buen número de veces y (3) siempre o casi siempre.
	Miedo.	<b>2</b>	
	Nervios.	<b>1</b>	
	Alteración.	<b>4</b>	
	Angustia.	<b>5</b>	
	Temblores.	<b>6</b>	
	Dolores y molestias corporales.	<b>7,15</b>	
	Palpitaciones	<b>10</b>	
	Mareos y desmayos.	<b>11, 12</b>	
	Problemas de sueño.	<b>3,19,20</b>	
Síntomas somáticos.	Agotamiento.	<b>8</b>	
	Dificultades respiratorias.	<b>13</b>	
	Cuerpo adormecido	<b>14</b>	

**Tabla 3:**

*Matriz de operacionalización de la variable estilos de afrontamiento*

<p><b>Título:</b> Insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.</p>			
<p><b>Variable de estudio:</b> Estilos de afrontamiento.</p>			
<p><b>Conceptualización de la variable:</b> Los estilos de afrontamiento son definidos como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que están encaminados a manejar las demandas externas e internas que han sido valuadas como situaciones que desgastan o sobrepasan las fuentes básicas personales.</p>			
DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Resolver el problema</li> <li>○ Referencia a otros</li> <li>○ Afrontamiento no productivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Concentrarse en resolver el problema.</li> <li>○ Esforzarse y tener éxito.</li> <li>○ Invertir en amigos íntimos.</li> <li>○ Fijarse en lo positivo.</li> <li>○ Buscar diversiones relajantes.</li> <li>○ Distracción física.</li> <li>○ Buscar apoyo social</li> <li>○ Acción social</li> <li>○ Buscar apoyo espiritual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2, 21, 39,57, 73.</li> <li>3,22,40,58,74.</li> <li>5, 24, 42, 60, 76.</li> <li>16,34,52,70.</li> <li>18,36,54.</li> <li>19,37, 55.</li> <li>1,20,38,56,72.</li> <li>10,11,29,47,65</li> <li>15, 33,51, 69</li> </ul>	<p>Escala de Likert de frecuencia de 5 puntos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No me ocurre nunca o no lo hago.</li> <li>2. Me ocurre o lo hago raras veces.</li> <li>3. Me ocurre o lo hago algunas veces.</li> <li>4. Me ocurre o lo hago a menudo</li> <li>5. Me ocurre o lo hago con mucha frecuencia.</li> </ol>

	○ Buscar apoyo profesional	17,35,53,71.	
	○ Buscar pertenencia.	6,25,43,61,77	
	○ Preocuparse	4,23,41,59,75	
	○ Falta de afrontamiento	8,27,45,63,79	
	○ Reducción de la tensión	9,28,46,64,80	
	○ Autoinculparse	13,31,49,67	
	○ Ignorar el problema	12,30,48,66	
	○ Reservarlo para si	14,32,50,68	
	○ Hacerse ilusiones	7,26,44,62,78	



## **CAPITULO IV**

### **Metodología**

#### **4.1. Métodos de investigación**

Esta investigación hace uso del método deductivo, el cual, según Hernández et al. (2014), es aquel que surge de una hipótesis, y a raíz de ella, determinar conclusiones que se ajustan al ámbito de estudio. En otros términos, va de lo general a lo específico. En este sentido, el presente estudio emplea este método; ya que, inicia de una hipótesis acerca de la posible relación de la ansiedad, la insatisfacción corporal y los estilos de afrontamiento.

#### **4.2. Configuración de la investigación**

##### **4.2.1. *Enfoque de la investigación***

Esta investigación es considerada cuantitativa, según Arias (2012) el estudio cuantitativo se refiere a indagaciones donde la toma de datos es de tipo numérico y el proceso de estos es por medio de recursos de estadística, por lo tanto, en la presente se emplearán tres test psicológicos que estimarán

las tres variables para la recaudar los datos para luego ser procesados haciendo uso de estadísticos.

#### **4.2.2. Tipo de investigación**

Se ha utilizado el método exploratorio, según Hernández (2018) este tipo de investigación tiene como objetivo, iniciar el estudio de variables potenciales en momentos específicos ayudando a dar pase a estudios más amplios, elaborados y profundos basados en la información hallada en este método inicial.

De acuerdo a su nivel, la presente investigación se considera de tipo transversal, el cual refiere que la evaluación se realizó por única vez a los estudiantes de VII ciclo de I.E. Mariscal Castilla -Huancayo, 2023.

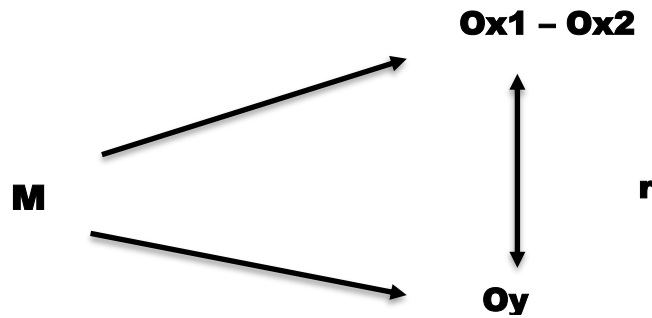
#### **4.2.3. Diseño de investigación**

El diseño de este estudio es no experimental, según Arias (2012) este diseño de investigación tiene sustento en que no existe manipulación ni alteración de las variables de estudio; por lo tanto, son estudiadas como se presentan en la realidad. El objetivo de este diseño de investigación no experimental es observar y medir el comportamiento de las variables tal como se dan en su contexto natural. Por otro lado, este estudio es transversal debido a que la recolección de datos a través de la muestra e instrumentos se realizan por única vez sin repetición o seguimiento. Su objetivo común es: 1. Indicar variables en un grupo de casos (muestra o población), o también, descubrir cuál es el nivel o modo de las variables en un momento dado. 2. Medir una situación, comunidad, eventos, fenómeno o contexto en un punto del tiempo. 3. Examinar la incidencia de algunas

variables; así como, su correlación en un momento, plazo o intervalo (Sampieri, 2018)

En relación al alcance, especificamos cuatro tipos: exploratorio, descriptivo, correlacional y explicativo, estos no describen modelo o tipos de investigación, ni son mutuamente excluyentes, sino que integran puntos entrelazados de un continuo de causalidad (Hernández 2018). En un primer momento es exploratorio debido a que su propósito es estudiar problemas nuevos o poco estudiados, en segundo momento es descriptivo porque pretende explicar las propiedades, caracteres y perfiles de nuestra muestra a través del análisis, en un tercer momento, esta investigación es correlacional para conocer la relación o grado de asociación entre nuestras tres variables; del mismo modo, en un cuarto momento es explicativo porque responde a las causas en relación al comportamiento de nuestras tres variables; finalmente, se determina un modelo de regresión a través de una ecuación de regresión múltiple realizada, cumpliendo con las condiciones de linealidad realizado con el análisis de correlación de Pearson.

La relación entre variables no establece ni determina una variable dependiente o independiente en ese sentido, las tres variables corresponderían a ser variable 1, variable 2 y variable 3. Como también uno de los objetivos es establecer un modelo de regresión lineal múltiple, se establece una condición estadística en la que se señala que una de las variables debe de ser dependiente (Y) y las otras dos variables independientes X1 y X2, dada esta condición se presenta:



Donde:

M= muestra

Variable 1= Insatisfacción corporal= variable independiente=Ox1

Variable 2= Ansiedad= variable dependiente=Oy

Variable 3= Estilos de afrontamiento= variable independiente=Ox2

r= correlación

### 4.3. Población y muestra

#### 4.3.1. Población

La población según Toledo (2023) está compuesta por personas, objetos y organismos que tienen parte en la definición y delimitación de fenómenos a través del análisis de problemas de la investigación a llevar a cabo. En este aspecto para esta investigación se usará como unidad muestral a los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “Mariscal Castilla”, teniendo un universo total de 2558 estudiantes de nivel secundario y una población de 1438 alumnos que corresponde a los estudiantes del 3ro, 4to y 5to grado.

### 4.3.2. Muestra

El muestro probabilístico aleatorio simple el cual fue empleado en la presente investigación según Hernández et al. (2014) facilita a todas las personas que conforman la población a tener la misma probabilidad de ser elegidos, a continuación, la formulada usada.

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Donde:

N= tamaño de población

Z=nivel de confianza

p=probabilidad de éxito

q=probabilidad de fracaso

d=margen de error

Para esta investigación se estimó un nivel de confianza de 95% (el valor Z de 1,96), un margen de error 2,5%, una variabilidad de 50% (p y q=0,5), estos valores son los que nos permitirán conseguir una muestra importante para el posterior análisis. El resultado fue de 335 estudiantes como mínimo del nivel secundario de la I.E “Mariscal Castilla”, Huancayo. De tal manera se hizo uso de una muestra de 389 estudiantes para la investigación.

#### 4.3.2.1. *Criterios de exclusión*

La muestra ha sido delimitada por los siguientes criterios de exclusión teniendo en cuenta los objetivos de la investigación:

- Estudiantes que no pertenecen a la I.E. “Mariscal Castilla”.
- Estudiantes que pertenecen al VI ciclo (1ro y 2do grado) de la I.E “Mariscal Castilla”.
- Estudiantes menores de 10 años y mayores de 18 años.

#### **4.3.2.2. Criterios de inclusión**

Nuestra muestra ha sido delimitada por los siguientes criterios para la recolección de datos:

- Estudiantes de la I.E. “Mariscal Castilla”- El tambo.
- Estudiantes del nivel secundario.
- Estudiantes de VII ciclo (3ro, 4to y 5to grado) de la I.E. “Mariscal Castilla”- El tambo.
- Estudiantes entre 11 a 17 años.
- Estudiantes de ambos sexos.

### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **4.4.1. Técnicas**

Una técnica en este estudio es la encuesta, según Palella y Martins (2012) su principal objetivo es recabar información acerca de diferentes sujetos de estudio en tanto que sus opiniones sean útiles para el trabajo de investigación, se aplica una lista de preguntas en formato escrito para que facilite el procesamiento de datos. Otros instrumentos usados para la recolección de datos en este estudio fueron tres: Escala Autoevaluación de la Ansiedad de Zung, Valladolid (2021), Cuestionario IMAGEN, Evaluación de la

insatisfacción con la imagen corporal. Yglesias, (2017) y ACS Escala de afrontamiento para adolescentes (1977, adaptado por Canessa, 2000).

#### **4.4.2. Instrumentos**

El cuestionario es considerado el correlato instrumental del método de encuesta. Hernández et al. (2014) lo define como un registro de preguntas relacionadas a una variable y sus dimensiones; en este sentido, en la investigación se aplicarán los siguientes cuestionarios: Escala de Autoevaluación de la ansiedad de Zung (1965, adaptado por Valladolid, 2021), Cuestionario IMAGEN, Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal. (2010, adaptado por a Yglesias, 2017) y ACS Escala de afrontamiento para adolescentes (1977, adaptado por Canessa, 2000). Seguidamente, se presentan las fichas técnicas de cada instrumento:

#### **Ficha técnica de Escala Autoevaluación de la Ansiedad de Zung**

<b>Autor original</b>	: William Zung
<b>Año de publicación</b>	:1985
<b>Procedencia</b>	: Alemania
<b>Adaptación al Perú</b>	: Marilyn Valladolid (2021)
<b>Ámbito de aplicación</b>	: Adolescentes y adultos
<b>Administración</b>	: Auto aplicada, escrita, individual/colectiva
<b>Cantidad de ítems</b>	: 20

**Tipos de ítems** : Escala de Likert de frecuencia de 4 niveles:  
(0) nunca o raras veces, (1) algunas veces,  
(2) buen número de veces y (3) siempre o casi siempre

**Tiempo de aplicación** : 5 a 10 minutos aproximados

**Dimensiones** : (1) síntomas afectivos, (2) síntomas somáticos

### **Confiabilidad**

Se obtuvo a través de una prueba piloto con una muestra conformada por 300 personas, los resultados del estudio fueron: se obtuvo un alfa de Crombach de ,798, por lo tanto, se afirma que el instrumento el cual evalúa ansiedad presenta un adecuado nivel de confiabilidad por el método de consistencia interna (Valladolid, 2021).

### **Validez**

El estudio de la validez se realizó a través del coeficiente V de Aiken a través de una fórmula matemática, el valor mínimo para cada ítem es de 0,80, en los resultados de la prueba se observa que la mayoría de los ítems presentan puntajes mayores a 0.80, por lo tanto, se puede deducir que el instrumento cuenta con evidencia de validez de contenido (Valladolid, 2021).

## **Ficha técnica Cuestionario IMAGEN, Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal**



**Nombre** : IMAGEN, Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal

**Autores** : Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel

**Procedencia** : TEA Ediciones, 2010

**Aplicación** : Individual y colectiva

**Ámbito de aplicación:** A partir de 11 años

**Duración** : 10 minutos aproximadamente

**Finalidad** : Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal y sus tres principales componentes: cognitivo-emocional, perceptivo y comportamental

**Baremación** : Baremos en percentiles por sexo y grupo (normal o clínico)

**Material** : Manual y ejemplar auto corregible

**Confiabilidad:**

El cuestionario adaptado en la investigación titulada “Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en estudiantes de Educación de la Universidad Nacional de Trujillo” en el año 2016, respecto a la confiabilidad por coeficiente alfa de Cronbach, para una muestra de 567 estudiantes de la Facultad de Educación de la UNT resultó en talla (.953) y su componente ICE (.945), IPE (.911) alto e ICL (.877). La confiabilidad de la estabilidad está determinada por el enfoque test-retest, estableciéndose una estabilidad muy fuerte en el test total y sus componentes, con un coeficiente de correlación test-retest total (Hueda, 2016).

## **Validez**

De igual manera, el estudio indica sobre la validez de contenido, a través del método estándar de los jueces, se encontraron ítems con una claridad de 1,00 y un nivel de significancia de  $p < .5$  en la mayoría de los ítems, y por otro lado, en la validez de estructura. Se probó el método de correlación y se observó que los ítems son altamente significativos ( $p < .01$ ) y directamente relacionados con sus respectivos componentes con buena discriminación, y finalmente se construyó la validez por el método de consistencia del "Cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal con el Body Shape el factor 1 de tamaño corporal (BSQ) del Model Impact Questionnaire determinó que los dos cuestionarios estaban directamente correlacionados y eran altamente significativos ( $p < .01$ ) (Hueda, 2016).

### **Ficha técnica ACS Escala de afrontamiento para adolescentes**

**Nombre original del instrumento** : Adolescent Coping Scale

**Autores** : Frydenberg y Lewis (1993)

**Adaptación** : TEA Ediciones (2000)

**Aplicación** : Individual o colectiva

**Edad de aplicación** : Jóvenes de entre 12 y 18 años

**Duración** : 10 – 15 minutos cada forma

**Finalidad** : Evaluación de las Estrategias de afrontamiento

**Baremación** : 16 puntuaciones en distintas estrategias de afrontamiento

**Materiales** : Manual, Cuestionario, Hoja de respuesta y perfil

### **Confiabilidad**

La prueba adaptada en el artículo titulado “Adaptación psicométrica de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima metropolitana” en el año 2002, indico una confiabilidad favorable a nivel de ítem-test, obteniendo puntuaciones mayores a 0.20 para 79 de los 80 ítems de la prueba (Canessa, 2002). Asimismo, se obtuvieron valores alfa de 0.48 para la escala “buscar diversiones relajantes” y 0.52 para “hacerse ilusiones”, y máximos de 0.84 y 0.76 para “distracción Física y Buscar ayuda profesional” respectivamente, reafirmando la fiabilidad de las escalas.

### **Validez**

En el mismo estudio, Canessa demostró la validez de la prueba a través del estudio desarrollado por los autores de la escala (Frydenberg y Lewis) mediante 3 análisis factoriales exploratorios de los ítems, dividiendo las 18 escalas en 6 factores que explicaron de la varianza total para el primer análisis fue de 50.2%, 50.3% para el segundo y para el tercero 49.7% lo cual afianzo la validez del constructo (2022). Para las escalas, se realizó el análisis factorial por la rotación oblicua Oblimin, donde se estableció la presencia de 6 factores que explican el 67.6% de la varianza total, determinando así la validez del constructo (Franco, Sandoval 2021).

### **4.5. Procedimiento**

La elaboración de esta investigación se llevó a cabo en dos diferentes fases. En primer lugar, se aplicaron los tres instrumentos de recolección de

datos, a saber, la Escala de Ansiedad de Zung, por medio del que se obtuvo el grado de ansiedad y sus dimensiones; el cuestionario IMAGEN Insatisfacción con la imagen corporal del donde se obtuvo datos sobre la insatisfacción corporal y sus indicadores y la Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS). La última etapa se trata de los cálculos estadísticos que lograron determinar el coeficiente relacional entre variables. La clave de esta etapa son los datos recogidos en la primera fase, misma que, verterá en IBM SPSS v. 25, el software 47 estadístico de mayor uso en investigaciones.

#### **4.6. Descripción del análisis de datos**

El análisis de datos se determinó a través de software estadístico IBM SPSS v.25, previo análisis de la data en el software de hoja de cálculo Microsoft Excel, lo que fue sirvió para comprender cómo se desenvuelve el grupo de estudio en variables y dimensiones. Esta técnica de análisis de datos estadísticos fue importante para determinar la existencia de relación entre variables; de la misma manera para el análisis de los datos, la prueba de distribución, prueba de correlación y finalmente para hallar la ecuación de predicción de la ansiedad frente a la insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en alumnos de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

## **CAPÍTULO V**

### **Resultados**

#### **5.1. Análisis de fiabilidad**

##### ***5.1.1. Análisis de fiabilidad de la Escala de Autoevaluación de la ansiedad de Zung***

El análisis de fiabilidad o consistencia interna es un proceso estadístico que permite obtener resultados que sean medidos a través de un solo constructo o variable como también la correlación entre los ítems de la prueba.

En la Tabla 04 se observa la prueba de fiabilidad de la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) (2021), medida a través del alfa de Cronbach arroja un valor de 0,810 y está considerado como bueno para sus 20 elementos o ítems.

**Tabla 4:**

*Fiabilidad de la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,810	20

**5.1.2. Análisis de fiabilidad de la Escala de afrontamiento para adolescentes**

En la Tabla 05 se observa la prueba de fiabilidad de la Escala de Afrontamiento para adolescentes (ACS) (2000) medida a través del alfa de Cronbach arroja un valor de 0,930 y está considerado como bueno para sus 80 elementos o ítems.

**Tabla 5:**

*Fiabilidad de la Escala de afrontamiento para adolescentes*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,930	80

**5.1.3. Análisis de fiabilidad del Test de IMAGEN**

En la Tabla 06 se observa la prueba de fiabilidad del Test de IMAGEN (Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal) (2010) medida a través del alfa de Cronbach arroja un valor de 0,972 y está considerado como buena fiabilidad para sus 38 elementos o ítems.

**Tabla 6:**

*Fiabilidad del Test de IMAGEN*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,972	38

## 5.2. Análisis descriptivos de la muestra

El análisis descriptivo permite explicar las características más representativas de la muestra, tomando en cuenta los datos de filiación, tales como género, edad y grado de los estudiantes del VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023, lo cual viene a ser nuestra población estudiada.

### 5.2.1. Frecuencias asociadas al género

**Tabla 7:**

*Género de los estudiantes*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Varón	182	46,8	46,8	46,8
Mujer	207	53,2	53,2	100,0
<b>Total</b>	<b>389</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

En la tabla 07, se observa que el sexo que predomina en estudiantes es el sexo femenino (53.2 %).

### 5.2.2. Frecuencias asociadas a la edad

**Tabla 8:**

*Edad de los estudiantes*

<b>Edad</b>		
N	Válido	389
	Perdidos	0
Mediana		15,00
Mínimo		13
Máximo		18

En la tabla 08, se observa que, según las medidas estadísticas, la edad de los estudiantes en el puesto central del grupo evaluado es de 15 años, con la mínima edad encontrada 13 años y la máxima edad de 18 años.

**Tabla 9:** Frecuencia de las edades de los estudiantes

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
13	5	1,3	1,3	1,3
14	116	29,8	29,8	31,1
15	112	28,8	28,8	59,9
16	131	33,7	33,7	93,6
17	24	6,2	6,2	99,7
18	1	,3	,3	100,0
<b>Total</b>	<b>389</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

En la tabla 09 se observa que las edades predominantes de los estudiantes son, 16 años con un 33%, 14 años con un 29.8% y los de 15 años con 28.8%.

### **5.2.3. Frecuencias asociadas al grado de estudios**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
3ro.	134	34,4	34,4	34,4
4to.	112	28,8	28,8	63,2
5to.	143	36,8	36,8	100,0
<b>Total</b>	<b>389</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Tabla 10:**

#### *Grado de estudios de los estudiantes*

En la tabla 10, se observa que el grado de estudios que predomina en los estudiantes es el quinto año (36,8%).

### **5.3. Análisis descriptivos las variables en estudio**

El análisis descriptivo permite identificar los niveles o escalas más relevantes de nuestras variables, tales como ansiedad, insatisfacción de la imagen corporal y estilos de afrontamiento de los estudiantes del VII ciclo de



la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023, siendo esta la población estudiada.

### 5.3.1. Niveles de ansiedad

**Tabla 11:**

*Nivel de ansiedad de los estudiantes*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No hay ansiedad	29	7,5	7,5	7,5
Ansiedad mínima a moderada	202	51,9	51,9	59,4
Ansiedad marcada a severa	111	28,5	28,5	87,9
Ansiedad en grado máximo	47	12,1	12,1	100,0
<b>Total</b>	<b>389</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

En la tabla N°11, se observa que los estudiantes que no manifestaron síntomas de ansiedad representaron un 7,5 %, ansiedad mínima a moderada 51,9%, ansiedad marcada a severa 28,5% y 12,1 % ansiedad en grado máximo. Lo que indica que hay 111 de toda la muestra padecen de Ansiedad marcada a severa.

### 5.3.2. Niveles de Insatisfacción de la imagen corporal

**Tabla 12:**

*Nivel de insatisfacción corporal de los estudiantes*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Insatisfacción mínima o ausente	91	23,4	23,4	23,4
Insatisfacción moderada	118	30,3	30,3	53,7
Insatisfacción marcada	73	18,8	18,8	72,5
Insatisfacción severa	107	27,5	27,5	100,0
<b>Total</b>	<b>389</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

En la tabla N°12, se observa que los estudiantes que manifestaron síntomas de insatisfacción mínima o ausente representaron un 23,4 %, insatisfacción con su imagen corporal al nivel moderado 30,3%, insatisfacción marcada 18,8% y 27,5 % insatisfacción severa. Lo que indica que hay un gran porcentaje de alumnos los cuales representan 118 personas de toda la muestra quienes padecen de insatisfacción con su imagen corporal a un nivel moderado.

### 5.3.3. Estilos del Afrontamiento en adolescentes

En la tabla N°13, se observa que de acuerdo a la escala de Estilos de Afrontamiento para adolescentes (ACS) con menos frecuencia utilizada en los estudiantes del VII ciclo de la I.E Mariscal Castilla – Huancayo 2023 es la escala Ignorar el problema (Ip) con una frecuencia 177 y un porcentaje de 45,5%. Lo que indica que hay un gran porcentaje de alumnos los cuales

representan 177 personas de toda la muestra quienes no usan esta estrategia.

**Tabla 13:**

*Estilo de afrontamiento menos utilizado en los estudiantes- ignorar el problema*

<b>Niveles - Escala Ignorar el problema – Ip</b>					
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Estrategia no utilizada		177	45,5	45,5	45,5
Se utiliza raras veces		150	38,6	38,6	84,1
Se utiliza algunas veces		53	13,6	13,6	97,7
Se utiliza a menudo		7	1,8	1,8	99,5
Se utiliza con mucha frecuencia		2	,5	,5	100,0
<b>Total</b>		<b>389</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

De acuerdo a la escala de Estilos de afrontamiento para adolescentes (ACS) podemos observar en la tabla 14 que la escala con más frecuencia utilizada en los estudiantes del VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla – Huancayo, 2023 es la Escala “Distracción física” (FI) con un porcentaje mayor a las demás escalas del (15,4%). Lo que indica que hay un gran porcentaje de alumnos los cuales representan 60 personas de toda la muestra quienes usan con mucha frecuencia este estilo.

#### 5.4. Análisis de normalidad de la distribución de datos

**Tabla 14:**

*Estilo de afrontamiento más utilizado en los estudiantes- distracción física*

**Niveles- Escala “distracción física”**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Estrategia no utilizada	7	1,8	1,8	1,8
Se utiliza raras veces	55	14,1	14,1	15,9
Se utiliza algunas veces	98	25,2	25,2	41,1
Se utiliza a menudo	169	43,4	43,4	84,6
Se utiliza con mucha frecuencia	60	15,4	15,4	100,0
<b>Total</b>	<b>389</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

El análisis de distribución normal o no normal de los datos se realiza a través de la Prueba de Kolmogórov-Smirnov para una muestra; considerando que los datos muestrales para el estudio de correlación y regresión cuentan con 389 datos válidos.

*Ho: Los datos poblacionales de tienen una distribución Normal*

*Hi: Los datos poblacionales de tienen una distribución no Normal*

##### **5.4.1. Variable - Ansiedad**

El análisis de datos de la variable ansiedad medidas a través de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA), se ha realizado para cada una de las dimensiones, la puntuación global y la equivalencia clínica de la ansiedad.

La Tabla 15 muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 en cuanto a la dimensión Ansiedad afectiva y esta es menor a la Sig. = 0,05 por lo que se

rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. Referido a la dimensión Ansiedad somática el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar  $H_0$  de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto a la puntuación global como la equivalencia clínica el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 siendo los datos distribuidos de forma no normal. De igual manera en la equivalencia clínica de la ansiedad el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar  $H_0$  de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución.

**Tabla 15:**

Prueba de Kolmogórov-Smirnov para la prueba de Ansiedad

		Ansiedad Afectivo	Ansiedad Somático	Ansiedad (EEA)	Equivalencia clínica de la ansiedad
Parámetros normales <sup>b</sup>	Media	9,74	28,31	38,05	47,5643
	Desviación	2,645	5,458	7,529	9,41101
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,145	,101	,097	,097
	Positivo	,145	,101	,097	,097
	Negativo	-,068	-,052	-,047	-,047
Estadístico de prueba		,145	,101	,097	,097
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

#### 5.4.2. Variable - Insatisfacción corporal

El análisis de datos de la variable insatisfacción corporal medidas a través del test de "IMAGEN, Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal", se ha realizado para cada una de las dimensiones que presenta la prueba.

La Tabla 16 muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000, en cuanto al “Componente Cognitivo emocional” (ICE) y ésta es menor a la Sig. = 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. En cuanto al “Componente perceptivo” (IPE) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar  $H_0$  de distribución normal permaneciendo en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto al “Componente comportamental” (ICL) como la puntuación global el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 siendo los datos distribuidos de forma no normal.

**Tabla 16:**

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable Insatisfacción corporal*

		Componente Cognitivo emocional - ICE	Component e Perceptivo - IPE	Componente Comportamenta I - ICL	Insatisfacción n con la imagen corporal
Parámetros	Media	27,10	4,54	2,15	33,79
normales <sup>a,b</sup>	Desviación	22,308	7,737	5,143	32,048z
Máximas	Absoluto	,134	,279	,347	,175
diferencias	Positivo	,134	,278	,347	,175
extremas	Negativo	-,112	-,279	-,338	-,146
Estadístico de prueba		,134	,279	,347	,175
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

#### **5.4.3. Variable - Estilos de afrontamiento**

El análisis de datos de los diferentes estilos de Afrontamiento que se destacan de la prueba de “Escala de afrontamiento para adolescentes” (ACS) se ha realizado para cada una de las escalas que presenta la prueba.

La Tabla 17 muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,01 en cuanto a la “Escala buscar apoyo social” (As) y está es menor a la Sig. = 0,05 por lo que, se rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. En cuanto a la “Escala concentrarse en resolver el problema” (Rp) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar Ho de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto a la “Escala esforzarse y tener éxito” (Es) como la puntuación global el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 siendo los datos distribuidos de forma no normal.

**Tabla 17:**

		Escala Buscar apoyo social – As	Escala Concentrarse en resolver el problema - Rp	Escala Esforzarse y tener éxito – Es
Parámetros	Media	56,8021	51,4344	66,3548
normales <sup>a,b</sup>	Desviación	16,22568	16,18861	15,73779
Máximas	Absoluto	,062	,082	
diferencias extremas	Positivo	,058	,082	
	Negativo	-,062	-,043	
Estadístico de prueba		,062	,082	,069
Sig. asintótica(bilateral)		,001 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

*Prueba de Kolmogórov-Smirnov para las escalas (As), (Rp) y (Es)*

La Tabla 18 muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,00 en cuanto a la “Escala de preocuparse” (Pr) y está es menor a la Sig. = 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. En cuanto a la “Escala invertir amigos íntimos” (Ai) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar Ho de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto a la

“Escala de buscar pertenencias” (Pe) como la puntuación global el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 siendo los datos distribuidos de forma no normal.

**Tabla 18:**

*Prueba de Kolmogórov-Smirnov para las escalas (Pr), (Ai) y (Pe)*

		<i>Escala Preocuparse – Pr</i>	<i>Escala Invertir en amigos íntimos - Ai</i>	<i>Escala Buscar pertenencia – Pe</i>
Parámetros	Media	75,7326	65,2751	52,3496
normales <sup>a,b</sup>	Desviación	13,26380	16,09312	17,37996
Máximas	Absoluto	,092	,076	,080
diferencias extremas	Positivo	,051	,042	,080
	Negativo	-,092	-,076	-,033
Estadístico de prueba		,092	,076	,080
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

La Tabla 19, muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 relacionado al estilo de afrontamiento “Hacerse ilusiones” (Hi) y esta es menor a la Sig. = 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. En cuanto al estilo “Falta de afrontamiento” (Na) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar Ho de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto al estilo “Reducción de la tensión” (Rt) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 siendo los datos distribuidos de forma no normal.



**Tabla 19:***Distribución no normal de los estilos de afrontamiento (Hi), (Na) y (Rt)*

		Escala Hacese ilusiones - Hi	Escala Falta de afrontamiento – Na	Escala Reducción de la tensión - Rt
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	57,4396	50,7147	44,7095
	Desviación	15,83890	14,44054	17,04181
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,077	,105	,110
	Positivo	,077	,105	,110
	Negativo	-,050	-,056	-,074
Estadístico de prueba		,077	,105	,110
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.  
b. Se calcula a partir de datos.

La Tabla 20, muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 en cuanto al estilo de afrontamiento “Acción social” (So), y esta es menor a la Sig. = 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. En cuanto al estilo “Ignorar el problema” (Ip) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha = 0,05$  lo que permite rechazar  $H_0$  de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto al estilo “Auto inculparse” (Cu) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha = 0,05$  siendo los datos distribuidos de forma no normal

**Tabla 20:**

**Prueba de Kolmogórov-Smirnov para una muestra**

		Escala Acción social – So	Escala Ignorar el problema – Ip	Escala Autoinculparse - Cu
N		389	389	389
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	38,4961	32,6478	44,6530
	Desviación	12,18894	14,21691	15,41339
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,153	,187	,123
	Positivo	,153	,173	,123
	Negativo	-,083	-,187	-,060
Estadístico de prueba		,153	,187	,123
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

*Distribución no normal de los estilos de afrontamiento (So), (Ip), (Cu)*

La Tabla 21 muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 en cuanto a la escala “Reservarlo para sí” (Re) y está es menor a la Sig. = 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. En cuanto a la escala “Buscar apoyo espiritual” (Ae) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar Ho de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto a la Escala “Fijarse en lo positivo” (Po) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 siendo los datos distribuidos de forma no normal.

**Tabla 21:***Prueba de Kolmogorov-Smirnov para las escalas (Re) (Ae) y (Po)*

		<b>Escala Reservarlo para sí - Re</b>	<b>Escala Buscar apoyo espiritual – Ae</b>	<b>Escala Fijarse en lo positivo – Po</b>
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	51,8123	61,7738	54,8843
	Desviación	21,70249	20,18127	19,23939
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,118	,082	,068
	Positivo	,118	,075	,068
	Negativo	-,071	-,082	-,064
Estadístico de prueba		,118	,082	,068
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

La Tabla 22 muestra el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 referido a la escala “Buscar apoyo profesional” (Ap) y esta es menor a la Sig. = 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula de normalidad y siendo en este caso una distribución no normal. Asimismo, la escala “Buscar diversiones relajantes” (Dr) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 lo que permite rechazar Ho de distribución normal y quedando en datos no normales en su distribución. Además, en cuanto a la Escala “Distracción física” (Fi) el Valor P (Sig. Bil.) = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05 siendo los datos distribuidos de forma no normal.

**Tabla 22:**

		Escala Buscar apoyo profesional – Ap	Escala Buscar diversiones relajantes – Dr	Escala Distracción física – Fi
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	64,1003	45,8329	70,0720
	Desviación	16,06487	21,01314	17,36583
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,091	,153	,090
	Positivo	,058	,153	,090
	Negativo	-,091	-,119	-,087
Estadístico de prueba		,091	,153	,090
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para las escalas (Ap) (Dr) y (Fi)

### 5.5. Análisis de correlación

El análisis de correlación aplicado a la investigación considerando la distribución de datos no normales realizado a través de la prueba de Kolmogórov-Smirnov para una muestra, señalan que todos los datos de las diversas variables en estudio tienen distribuciones no normales y es por ello que se aplica el análisis de correlación de Spearman para datos no paramétricos.

*Ho:  $\rho = 0$  (No existe correlación entre la variable 1 y la variable 2)*

*Hi:  $\rho \neq 0$  (Existe correlación entre la variable 1 y la variable*

### 5.5.1. Correlación (Ansiedad – Insatisfacción corporal y Estilos de afrontamiento)

Tabla 23:

Correlación (Ansiedad - Insatisfacción corporal y Estilos de afrontamiento)

		EAA	IMG	As	Rp	Es	Pr	Ai	Pe	Hi	Na	Rt	So	Ip	Cu	Re	Ae	Po	Ap	Dr	Fi
EAA	Rho	1,000	,501**	-,168**	-,136**	-,276**	-,055	,006	,085	,075	,248**	,686**	,314**	,005	,263**	,534**	,470**	-,026	-,146**	-,193**	-,290**
	Sig. (Bil.)	.	,000	,001	,007	,000	,276	,910	,094	,141	,000	,000	,000	,918	,000	,000	,612	,004	,000	,000	
IMG	Rho	,501**	1,000	,047	,021	,019	,069	,141**	,187**	,233**	,270**	,505**	,352**	,034	,214**	,548**	,444**	,040	-,016	-,057	-,082
	Sig. (Bil.)	,000	.	,352	,687	,709	,173	,005	,000	,000	,000	,000	,000	,507	,000	,000	,000	,426	,755	,260	,107
As	Rho	-,168**	,047	1,000	,553**	,461**	,355**	,344**	,270**	,269**	,204**	-,129*	,125*	,385**	-,012	-,057	-,103*	,338**	,360**	,435**	,467**
	Sig. (Bil.)	,001	,352	.	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,011	,014	,000	,812	,258	,043	,000	,000	,000	,000
Rp	Rho	-,136**	,021	,553**	1,000	,576**	,346**	,467**	,397**	,443**	,305**	-,061	,254**	,574**	,034	,032	-,185**	,448**	,497**	,640**	,366**
	Sig. (Bil.)	,007	,687	,000	.	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,232	,000	,000	,498	,525	,000	,000	,000	,000	,000
Es	Rho	-,276**	,019	,461**	,576**	1,000	,614**	,548**	,244**	,368**	,234**	-,176**	,216**	,297**	-,059	,036	,011	,343**	,612**	,426**	,440**
	Sig. (Bil.)	,000	,709	,000	,000	.	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,246	,480	,832	,000	,000	,000	,000	,000
Pr	Rho	-,055	,069	,355**	,346**	,614**	1,000	,533**	,192**	,355**	,237**	,006	,192**	,061	-,028	,154**	,173**	,350**	,459**	,220**	,282**
	Sig. (Bil.)	,276	,173	,000	,000	,000	.	,000	,000	,000	,000	,902	,000	,232	,586	,002	,001	,000	,000	,000	,000
Ai	Rho	,006	,141**	,344**	,467**	,548**	,533**	1,000	,464**	,601**	,367**	,097	,302**	,270**	,019	,259**	,171**	,338**	,482**	,338**	,375**
	Sig. (Bil.)	,910	,005	,000	,000	,000	,000	.	,000	,000	,000	,056	,000	,000	,710	,000	,001	,000	,000	,000	,000
Pe	Rho	,085	,187**	,270**	,397**	,244**	,192**	,464**	1,000	,623**	,336**	,213**	,297**	,423**	,182**	,199**	,089	,185**	,258**	,285**	,219**
	Sig. (Bil.)	,094	,000	,000	,000	,000	,000	,000	.	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,080	,000	,000	,000	,000
Hi	Rho	,075	,233**	,269**	,443**	,368**	,355**	,601**	,623**	1,000	,470**	,247**	,402**	,335**	,126*	,288**	,147**	,223**	,372**	,311**	,275**
	Sig. (Bil.)	,141	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	.	,000	,000	,000	,000	,013	,000	,004	,000	,000	,000	,000
Na	Rho	,248**	,270**	,204**	,305**	,234**	,237**	,367**	,336**	,470**	1,000	,413**	,413**	,277**	,391**	,400**	,282**	,277**	,365**	,228**	,194**
	Sig. (Bil.)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	.	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000
Rt	Rho	,686**	,505**	-,129*	-,061	-,176**	,006	,097	,213**	,247**	,413**	1,000	,480**	,103*	,424**	,658**	,566**	,027	-,032	-,079	-,198**
	Sig. (Bil.)	,000	,000	,011	,232	,000	,902	,056	,000	,000	,000	.	,000	,043	,000	,000	,000	,594	,525	,120	,000
So	Rho	,314**	,352**	,125*	,254**	,216**	,192**	,302**	,297**	,402**	,413**	,480**	1,000	,308**	,270**	,506**	,359**	,172**	,179**	,188**	,027
	Sig. (Bil.)	,000	,000	,014	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	.	,000	,000	,000	,000	,001	,000	,000	,600
Ip	Rho	,005	,034	,385**	,574**	,297**	,061	,270**	,423**	,335**	,277**	,103*	,308**	1,000	,230**	,086	-,123*	,230**	,226**	,606**	,132**
	Sig. (Bil.)	,918	,507	,000	,000	,000	,232	,000	,000	,000	,000	,043	,000	.	,000	,090	,015	,000	,000	,000	,009
Cu	Rho	,263**	,214**	-,012	,034	-,059	-,028	,019	,182**	,126*	,391**	,424**	,270**	,230**	1,000	,409**	,371**	,049	,035	,008	,005
	Sig. (Bil.)	,000	,000	,812	,498	,246	,586	,710	,000	,013	,000	,000	,000	,000	.	,000	,000	,334	,494	,880	,920
Re	Rho	,534**	,548**	-,057	,032	,036	,154**	,259**	,199**	,288**	,400**	,658**	,506**	,086	,409**	1,000	,677**	,052	,049	-,043	-,115*
	Sig. (Bil.)	,000	,000	,258	,525	,480	,002	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,090	,000	.	,000	,306	,340	,393	,024
Ae	Rho	,470**	,444**	-,103*	-,185**	,011	,173**	,171**	,089	,147**	,282**	,566**	,359**	-,123*	,371**	,677**	1,000	-,021	,026	-,180**	-,072
	Sig. (Bil.)	,000	,000	,043	,000	,832	,001	,001	,080	,004	,000	,000	,000	,015	,000	,000	.	,673	,611	,000	,157
Po	Rho	-,026	,040	,338**	,448**	,343**	,350**	,338**	,185**	,223**	,277**	,027	,172**	,230**	,049	,052	-,021	1,000	,468**	,429**	,260**
	Sig. (Bil.)	,612	,426	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,594	,001	,000	,334	,306	,673	.	,000	,000	,000
Ap	Rho	-,146**	-,016	,360**	,497**	,612**	,459**	,482**	,258**	,372**	,365**	-,032	,179**	,226**	,035	,049	,026	,468**	1,000	,349**	,367**
	Sig. (Bil.)	,004	,755	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,525	,000	,000	,494	,340	,611	,000	.	,000	,000
Dr	Rho	-,193**	-,057	,435**	,640**	,426**	,220**	,338**	,285**	,311**	,228**	-,079	,188**	,606**	,008	-,043	-,180**	,429**	,349**	1,000	,283**
	Sig. (Bil.)	,000	,260	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,120	,000	,000	,880	,393	,000	,000	,000	.	,000
Fi	Rho	-,290**	-,082	,467**	,366**	,440**	,282**	,375**	,219**	,275**	,194**	-,198**	,027	,132**	,005	-,115*	-,072	,260**	,367**	,283**	1,000
	Sig. (Bil.)	,000	,107	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,600	,009	,920	,024	,157	,000	,000	,000	.

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la ansiedad. respecto a la escala de tabla 23 se observa que la correlación entre la variable ansiedad e insatisfacción corporal el Valor P o Sig. Bil = 0,000 <  $\alpha$  = 0,05, nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación; por lo tanto, asumimos que existe correlación entre ambas variables. Además, se evidencia que la correlación es positiva entre estas variables.

Asimismo, se observa la correlación positiva entre la variable ansiedad y las escalas de afrontamiento: “Falta de afrontamiento” (NA), “Reducción de la atención” (RT), “Acción social” (SO), “Auto inculparse” (CU), “Reservarlo para sí” (RE), “Apoyo espiritual” (AE), el Valor P o Sig. Bil = 0,000 <  $\alpha$  = 0,01, lo cual nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación; por lo tanto, asumimos que existe correlación entre las escalas de afrontamiento y la variable afrontamiento “Reducción de la atención” (RT) y la variable ansiedad se puede considerar que la correlación positiva se encuentra dentro un nivel fuerte.

También, se puede observar una correlación negativa entre la variable ansiedad y las siguientes escalas de afrontamiento: “Escala de apoyo profesional” (AP), “Buscar diversiones relajantes” (DR), “Distracción física” (FI), “Apoyo social” (AS), “Resolver problemas” (RP), “Esforzarse y tener éxito” (Es), teniendo el Valor P o Sig. Bil = 0,000 <  $\alpha$  = 0,01, lo cual nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación, y asumimos que existe correlación negativa entre dichas escalas de afrontamiento y la variable ansiedad.

Además, se puede observar que no existe correlación entre la variable ansiedad y los siguientes estilos de afrontamiento: “Invertir en amigos” (AI),

“Buscar pertenencia” (PE), “Hacerse ilusiones” (HI), “Ignorar el problema” (IP), “Fijarse en lo positivo” (PO), “Ansiedad con preocuparse” (PR), dado que el valor P o Sig. Bil es superior a  $\alpha = 0,01$ , así que, se demuestra la no existencia de una correlación entre las escalas de afrontamiento y la variable ansiedad.

De otro lado, se observa la correlación positiva entre la variable insatisfacción corporal y los estilos de afrontamiento: “Amigos íntimos” (Ai), “Buscar pertenencia” (Pe), “Hacerse ilusiones” (Hi), “Falta de afrontamiento” (Na), “Reducción de la atención” (Rt), “Acción social” (So), “Auto inculparse” (Cu), “Resolverlo para sí” (Re), “Apoyo espiritual” (Ap), el Valor P o Sig. Bil =  $0,000 < \alpha = 0,01$ , lo cual nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación; de modo que, asumimos que existe correlación entre los estilos de afrontamiento y la variable de insatisfacción corporal.

Además, se puede observar que no existe correlación entre la variable insatisfacción corporal y las siguientes estilos de afrontamiento: “Apoyo social” (AS), “Resolver el problema” (RP), “Esforzarse y tener éxito” (ES), “Preocuparse” (PR), “Ignorar el problema” (IP), “Fijarse en lo positivo” (PO), “Apoyo profesional” (AP), Diversiones relajantes (DR), “Distracciones físicas” (FI), dado que el valor P o Sig. Bil es superior a  $\alpha = 0,05$ , por lo tanto, se demuestra la no existencia de una correlación entre los estilos de afrontamiento y la variable insatisfacción corporal.

### **5.5.2. Correlación entre dimensiones de Insatisfacción corporal y Ansiedad**

En la tabla 24 se observa que la correlación entre las dimensiones de insatisfacción corporal y la variable ansiedad el Valor P o Sig. Bil =  $0,000 < \alpha = 0,01$ , nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación; por lo tanto, asumimos que existe correlación entre las

dimensiones “Componente cognitivo emocional” (ICE), “Componente perceptivo” (IPE) y “Componente comportamental” (ICL) de Insatisfacción corporal y la variable ansiedad. Además, se evidencia que la correlación es positiva entre las dimensiones de insatisfacción corporal y la variable ansiedad.

**Tabla 24:**

*Correlación entre dimensiones de Insatisfacción corporal y Ansiedad*

			Componente Cognitivo emocional – ICE	Componente Perceptivo - IPE	Componente Comportamental – ICL	Equivalencia clínica de la ansiedad
Rho de Spearman	Componente Cognitivo emocional – ICE	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,743**	,533**	,486**
	Componente Perceptivo - IPE	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,743**	1,000	,552**	,453**
	Componente Comportamental – ICL	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,533**	,552**	1,000	,367**
	Equivalencia clínica de la ansiedad	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,486**	,453**	,367**	1,000

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### **5.5.3. Correlación entre dimensiones de Estilo de afrontamiento y Ansiedad**

Se observa en la tabla N°23 la correlación **positiva** entre la variable ansiedad y las escalas de afrontamiento: “Falta de afrontamiento” (NA), “Reducción de la atención” (RT), “Acción social” (SO), “Auto inculparse” (CU), “Reservarlo para sí” (RE), “Apoyo espiritual” (AE), el Valor P o Sig. Bil = 0,000 <  $\alpha$  = 0,01, lo cual nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de



correlación; por lo tanto, existe correlación entre los estilos de afrontamiento y la variable ansiedad. Por otro lado, respecto a la escala de afrontamiento “Reducción de la atención” (RT) y la variable ansiedad se puede considerar que la correlación positiva se encuentra dentro un nivel fuerte.

También, se puede observar una correlación **negativa** entre la variable ansiedad y las siguientes estilos de afrontamiento: “Escala de apoyo profesional” (AP), “Buscar diversiones relajantes” (DR), “Distracción física” (FI), “Apoyo social” (AS), “Resolver problemas” (RP), “Esforzarse y tener éxito” (Es), teniendo el Valor P o Sig. Bil = 0,000 <  $\alpha$  = 0,01, lo cual nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación, y asumimos que existe correlación negativa entre dichas estilos de afrontamiento y la variable ansiedad.

Además, se puede observar que **no existe** correlación entre la variable ansiedad y las siguientes escalas de afrontamiento: “Invertir en amigos” (AI), “Buscar pertenencia” (PE), “Hacerse ilusiones” (HI), “Ignorar el problema” (IP), “Fijarse en lo positivo” (PO), “Ansiedad con preocuparse” (PR), dado que el valor P o Sig. Bil es superior a  $\alpha$  = 0,01, así que, se demuestra la no existencia de una correlación entre los estilos de afrontamiento y la variable ansiedad.

#### **5.5.4. Correlación entre dimensiones de ansiedad e Insatisfacción corporal**

La tabla N° 25 muestra la existencia de correlación positiva al 0,000 bilateral, demostrado al ser el Valor P o Sig. Bil = 0,000 <  $\alpha$  = 0,01 lo que permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación y asumiendo la validez de la hipótesis alternativa sobre la existencia de relación entre las dimensiones de la variable Ansiedad: “Ansiedad afectiva”, “Ansiedad somática”, y las dimensiones de la Insatisfacción Corporal: “Componente cognitivo y emocional” (ICE), “Componente perceptivo” (IPE) y “Componente comportamental” (ICL).

Por lo que, se evidencia que la correlación es positiva entre las dimensiones de insatisfacción corporal y las dimensiones de la variable ansiedad.

**Tabla 25:**

*Correlación entre dimensiones de ansiedad e Insatisfacción corporal*

			<b>Correlaciones</b>				
			<b>Ansiedad Afectivo</b>	<b>Ansiedad Somático</b>	<b>Componente Cognitivo emocional – ICE</b>	<b>Componente Perceptivo - IPE</b>	<b>Componente Comportamental – ICL</b>
Rho de Spearman	de Ansiedad Afectivo	Coeficiente de correlación	1,000	,664**	,405**	,362**	,284**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000	,000
	Ansiedad Somático	Coeficiente de correlación	,664**	1,000	,468**	,444**	,372**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000	,000
	Componente Cognitivo emocional – ICE	Coeficiente de correlación	,405**	,468**	1,000	,743**	,533**
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,000	,000
	Componente Perceptivo – IPE	Coeficiente de correlación	,362**	,444**	,743**	1,000	,552**
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	.	,000
	PT Componente Comportamental – ICL	Coeficiente de correlación	,284**	,372**	,533**	,552**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	.

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **5.5.5. Correlación entre estilos de afrontamiento e insatisfacción corporal**

En la tabla N°23 se observa la correlación **positiva** entre la variable insatisfacción corporal y los estilos de afrontamiento: “Amigos íntimos” (Ai), “Buscar pertenencia” (Pe), “Hacerse ilusiones” (Hi), “Falta de afrontamiento” (Na), “Reducción de la atención” (Rt), “Acción social” (So), “Auto inculparse” (Cu), “Resolverlo para sí” (Re), “Apoyo espiritual” (Ap), el Valor P o Sig. Bil =  $0,000 < \alpha = 0,01$ , lo cual nos permite rechazar la hipótesis nula de no existencia de correlación, por lo tanto, asumimos que existe correlación entre estilos de afrontamiento y la variable Insatisfacción corporal.

Además, se puede observar que **no existe** correlación entre la variable insatisfacción corporal y los siguientes estilos de afrontamiento: “Apoyo social”

(AS), “Resolver el problema” (RP), “Esforzarse y tener éxito” (ES), “Preocuparse” (PR), “Ignorar el problema” (IP), “Fijarse en lo positivo” (PO), “Apoyo profesional” (AP), Diversiones relajantes (DR), “Distracciones físicas” (FI), dado que el valor P o Sig. Bil es superior a  $\alpha = 0,01$ , por lo que, se demuestra la no existencia de una correlación entre los estilos de afrontamiento y la variable insatisfacción corporal.

#### **5.5.6. Análisis de regresión múltiple**

El análisis de regresión múltiple permite establecer la ecuación de regresión con la intención de establecer valores de predicción frente a variables latentes, independientes como dependientes. Además, dada la condición de variables y dimensiones; se determina que la variable dependiente (VD = Y) viene a ser la Ansiedad y las variables independientes la Insatisfacción corporal y los Estilos de afrontamiento (VI = X1, X2).

$$y_i = \beta_0 + \beta_1 x_{i1} + \beta_2 x_{i2} + \dots + \beta_p x_{ip}$$

##### **5.5.6.1. Resumen del modelo**

El resumen del valor ajustado al eliminar los outliers. La tabla N° 26 señala el valor de aporte o coeficiente de determinación de la Insatisfacción corporal y los Estilos de afrontamiento sobre la ansiedad en un 61,3% al ser al valor ajustado el coeficiente de determinación múltiple está en 59,1% y el valor de correlación se ubica en 0,783 considerado en el nivel fuerte positivo.

**Tabla 26:***Tabla de regresión múltiple*

<b>Modelo</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>	<b>R cuadrado ajustado</b>	<b>Error estándar de la estimación</b>
1	,783 <sup>a</sup>	,613	,591	6,01858

a. Predictores: (Constante), PA - Escala Distracción física - Fi, PA - Escala Buscar apoyo espiritual - Ae, PA - Escala Ignorar el problema - Ip, PT Componente Comportamental - ICL, PA - Escala Fijarse en lo positivo - Po, PA - Escala Buscar pertenencia - Pe, PA - Escala Autoinculparse - Cu, PA - Escala Preocuparse - Pr, PA - Escala Falta de afrontamiento - Na, PA - Escala Acción social - So, PA - Escala Buscar apoyo profesional - Ap, PT Componente Cognitivo emocional - ICE, PA - Escala Buscar apoyo social - As, PA - Escala Buscar diversiones relajantes - Dr, PA - Escala Invertir en amigos íntimos - Ai, PA - Escala Reducción de la tensión - Rt, PA - Escala Hacerse ilusiones - Hi, PA - Escala Esforzarse y tener éxito - Es, PA - Escala Reservarlo para sí - Re, PT Componente Perceptivo - IPE, PA - Escala Concentrarse en resolver el problema – Rp.

#### **5.5.6.2. Ecuación de regresión múltiple**

La ecuación de regresión múltiple realizada cumple con las condiciones de linealidad realizado con el análisis de correlación de Pearson, la homocedasticidad al tener una varianza constante entre las variables en estudio y los supuestos datos de distribución normal

al contar con valores superiores a 30 casos asumiendo el error distribuido normalmente y la no multicolinealidad al analizarse con las puntuaciones parciales o dimensiones.

La Tabla N°27 señala la ecuación para la estimación de la variable dependiente (Ansiedad), el valor de la constante en 000, los valores de las dimensiones hallados con el método stepway arrojando un modelo.

**Tabla 27:**

*Tabla de ecuación de regresión múltiple*

	Coeficientes				
	Coeficientes no estandarizados		Coef. Est.	T	Sig.
	B	Desv. Error	Beta		
(Constante)	38,804	2,161	,151	17,955	,000
Componente Cognitivo emocional – ICE	,064	,024		2,654	,008
Componente Perceptivo – IPE	,031	,070	,026	,445	,657
Componente Comportamental – ICL	,130	,087	,071	1,498	,135
Escala Buscar apoyo social – As	-,006	,027	-,010	-,205	,838
Escala Concentrarse en resolver el problema – Rp	,056	,034	,096	1,647	,101
Escala Esforzarse y tener éxito – Es	-,122	,034	-,204	-3,627	,000
Escala Preocuparse – Pr	,042	,034	,059	1,230	,219
Escala Invertir en amigos íntimos – Ai	,023	,030	,039	,757	,450
Escala Buscar pertenencia – Pe	-,009	,024	-,016	-,355	,723
Escala Hacerse ilusiones – Hi	-,043	,031	-,073	-1,388	,166
Escala Falta de afrontamiento – Na	,038	,029	,058	1,276	,203
Escala Reducción de la tensión – Rt	,250	,030	,452	8,361	,000
Escala Acción social – So	-,008	,036	-,011	-,233	,816
Escala Ignorar el problema – Ip	,042	,035	,063	1,212	,226
Escala Autoinculparse – Cu	-,040	,026	-,066	-1,568	,118
Escala Reservarlo para sí – Re	,042	,024	,098	1,760	,079
Escala Buscar apoyo espiritual – Ae	,035	,024	,076	1,503	,134

Escala Fijarse en lo positivo – Po	,018	,020	,036	,879	,380
Escala Buscar apoyo profesional – Ap	-,036	,028	-,062	-1,293	,197
Escala Buscar diversiones relajantes – Dr	-,041	,022	-,091	-1,809	,071
Escala Distracción física – Fi	-,044	,023	-,082	-1,945	,053

a. Variable dependiente: PT - Equivalencia clínica de la ansiedad

*Ecuación de regresión*

$$\begin{aligned}
 y_i = & 38,804 + 0,064_{ICE} + 0,031_{IPE} + 0,130_{ICL} - 0,006_{AS} + 0,056_{Rp} - \mathbf{0,122}_{ES} + 0,042_{Pr} \\
 & + 0,023_{Ai} - 0,009_{Pe} - \mathbf{0,043}_{Hi} + 0,038_{Na} + 0,250_{Rt} - \mathbf{0,008}_{So} + 0,042_{Ip} \\
 & - \mathbf{0,040}_{Cu} + 0,042_{Re} + 0,035_{Ae} + 0,018_{Po} - \mathbf{0,036}_{Ap} - \mathbf{0,041}_{Dr} - \mathbf{0,044}_{Fi}
 \end{aligned}$$

## Discusión

La investigación de Insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento, estas variables representan elementos altamente importantes, principalmente si su estudio se da en estudiantes adolescentes donde en esta etapa atraviesan complicaciones emocionales. En este apartado del estudio se brinda los resultados esenciales sobre las variables ya mencionadas que son representados por 335 estudiantes de nivel secundario de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.

Es así como el presente estudio tiene como finalidad general hallar la conexión entre la insatisfacción corporal, la ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023, donde se observa que en dicha investigación existe correlación significativa en las variables mencionadas, de tal forma se acepta la hipótesis general.

Respecto a los niveles de ansiedad e insatisfacción corporal, hallados en la investigación existe una correlación positiva entre las variables mencionadas, estos resultados coinciden con Medina et al. (2019), en donde describió y comparó los niveles de ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios, aseverando la relación entre las variables; además de, enfatizar en la importancia de desarrollar recursos personales, formas de afrontamiento, para sobrellevar situaciones con niveles de exigencias que consideran amenazantes para su estado emocional.

En similitud, Castro et al. (2021), halló una relación significativa entre la ansiedad y la insatisfacción corporal además alerta que su significancia puede conllevar un mayor riesgo para el desarrollo de patologías más severas, como el Trastornos alimenticios e Ingesta de alimentos, si no se atienden con prioridad los niveles altos de ansiedad entre otros aspectos.

Es así como, los niveles de ansiedad podrían inferir en la insatisfacción con la imagen corporal de los adolescentes, tanto hombres como mujeres a los que el ambiente social y las exigencias de adaptación los exponen a tomar decisiones importantes los cuales conducen a la adultez. Todo ello repercutiendo en un adecuado desarrollo psicológico, interviniendo en la autoconfianza y la ansiedad.

Por otro lado, este estudio afirma la existencia de una correlación positiva entre la variable ansiedad y estilos de afrontamiento, Llacchua (2020), concuerda con este hallazgo porque indica que existe una relación altamente significativa directa entre ansiedad estado-rasgo y los estilos de afrontamiento en estudiantes, ansiedad a nivel promedio. Esto demuestra que a mayor ansiedad estado se utiliza más el estilo de afrontamiento 1: búsqueda de apoyo y a mayor ansiedad rasgo se utiliza el estilo de afrontamiento 2: auto inculparse y evadir el problema.

Sin embargo, este resultado no coincide con lo que menciona Cabas et al., (2019), en su investigación cuando nos menciona que la correlación es bilateral entre la ansiedad y estilos de afrontamiento, presentando una relación inversamente proporcional con determinadas estrategias de afrontamiento, también, el autor hace de conocimiento que, los grados de ansiedad total hallados en los adolescentes universitarios fueron mínimos y no se hallaron muchas diferencias respecto los niveles de ansiedad entre personas de sexo femenino y masculino. Esta diferencia de resultados se debe a la diferencia en las etapas de vida en las muestras utilizadas porque se observa en la investigación del autor la muestra de jóvenes universitarios entre 16 a 18 años de edad y la muestra del presente estudio fue constituida en su mayoría entre 13-15 años, asimismo, el contexto educativo en la muestra usada para la mencionada investigación son distintas a las de la muestra de este estudio; por lo tanto, las etapas de vida de los adolescentes repercute en las diferencias de resultados.



Para Frota (2022), expone la no existencia de la relación directa relevante entre las variables ansiedad y estilos de afrontamiento en adolescentes; ya que, tanto hombres como mujeres muestran emplean estilos similares, sin embargo, se encontró la predominancia del sexo femenino para ambas variables. Esta diferencia en los resultados se debe a la desigualdad en contexto de vida, por dicha investigación que fue desarrollada durante la pandemia por Covid-19, lo cual influye directamente en los resultados de esta investigación.

De igual manera, Quispe (2022), expone resultados acerca de la ansiedad en el transcurso el contexto de la pandemia por Covid- 19 por este motivo podemos deducir que estas investigaciones al desarrollarse dentro de otro contexto, mantienen distintos efectos, de otro lado, los objetivos planteados para esta investigación difieren del presente estudio y además al haber utilizado pruebas psicológicas diferentes a las usadas consideramos que esta investigación, es útil como base para hacer referencia a niveles de ansiedad en adolescentes.

Asimismo, en relación a la insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento, hallados en la investigación encontramos la existencia de una correlación positiva entre las variables mencionadas, determinando que 27,5% de los estudiantes manifestaron insatisfacción severa por la imagen corporal y la estrategia predominante es la escala distracción física, estos resultados coinciden con Saavedra (2018) que en su investigación detectó una relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y las estrategias de afrontamiento; sin embargo, en esta se determinó que el 35% manifiesto inquietud extrema por la imagen corporal y la estrategia predominante es auto inculparse.

Es relevante considerar que este estudio no tiene precedentes con las tres variables en un solo estudio; no obstante, existen estudios con variables parecidas o cercanas a la investigación, como la “Insatisfacción corporal y autoestima”, donde señala los índices altos de insatisfacción en estudiantes que oscilan entra las edades de 13 a 17 años, similares a la

investigación realizada, a su vez identifican una fuerte relación significativa con la variable autoestima en la investigación realizada por Hinojosa y Pacheco (2020), una persona que tenga mayor pensamientos y emociones sobre su imagen corporal se verá afectada de manera negativa en su autoestima, generando sentimientos de desesperanza y frustración, por el contrario si mejora la percepción de la imagen corporal y por ende el autoestima, hay una visión idónea de la vida, del futuro y sí mismo, en la etapa escolar y adolescentes se vuelve un reto y un trabajo constante para tener un equilibrio entre lo que pensamos, queremos y tenemos.

Analizando estos resultados y reconociendo la falta de estudios con estas tres variables, se establece que los niveles de ansiedad están ligados a los niveles de insatisfacción corporal y a los diferentes estilos de afrontamiento en relación a la adolescencia y el nexa con el contexto educativo en el que se extiende la muestra usada para el desarrollo de este estudio, lo cual expone como una variable interviene sobre otra, los estudiantes al estar en una etapa de su vida que conlleva cambios importantes, tantos físicos como cognitivos y emocionales, son más propensos a manifestar un desequilibrio emocional, como la ansiedad, sumado a ello, los aspectos académicos y relaciones interpersonales, en esta etapa los estudiantes van optando por diferentes estrategias, todo ello, se le conoce como estilos de afrontamiento, los cuales, ayudará a regular las emociones disfuncionales, y poder mantener un buen desarrollo psicológico y adaptativo en su vida cotidiana.

## Conclusiones

De acuerdo a los resultados que se desligan del presente estudio, se obtienen las siguientes conclusiones:

1. Sin duda alguna, se encuentra una la relación significativa entre las variables siguientes: insatisfacción corporal, la ansiedad y los estilos de afrontamiento teniendo la misma influencia en los estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.
2. Del mismo modo, también se logró encontrar una relación significativa entre las dimensiones de la insatisfacción corporal y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023. Esto significa que los estudiantes con mayor insatisfacción corporal tienden a tener más ansiedad frente a determinadas situaciones.
3. Se encuentra correlación positiva entre las dimensiones de los estilos de afrontamiento y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023. Lo que significa que cuando los estudiantes tienen un determinado nivel de ansiedad buscan estilos de afrontamiento que los ayudan a manejar con mayor éxito sus problemas.
4. Las dimensiones de insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023, también presenta correlación positiva. Esto nos indica que los estudiantes con insatisfacción corporal utilizan con más frecuencia el estilo de afrontamiento de “distracción física” en su vida diaria.
5. A través de la ecuación de regresión múltiple y el análisis de correlación de Pearson, se obtiene una la homocedasticidad entre las variables mencionadas.

## **Recomendaciones**

A las autoridades de las instituciones educativas se le sugiere la implementación de intervenciones psicológicas específicas para abordar la insatisfacción, ansiedad y estilos de afrontamiento. Estas intervenciones incluir estrategias de promoción de la salud mental en entornos educativos con la finalidad de fortalecer la capacidad de resiliencia, como factor protector, para poder afrontar de una manera adecuada las situaciones conflictivas.

Se recomienda establecer espacios dentro de la institución escolar donde los adolescentes puedan acceder a apoyo psicológico. Estos espacios podrían ser gestionados por profesionales de la psicología y ofrecer asesoramiento confidencial para abordar las preocupaciones relacionadas con la insatisfacción y la ansiedad.

Desarrollar un programa de educación emocional que se integre en el plan de estudios, centrándose en la identificación y gestión de emociones; así como, en estrategias para afrontar el estrés y la insatisfacción.

Se recomienda para investigaciones futuras identificar áreas específicas que requieren más investigación en el campo de la psicología en relaciones entre insatisfacción, ansiedad y estilos de afrontamiento en adolescentes.

Los datos obtenidos a través de esta ecuación pueden ayudar a predecir futuros comportamientos en las personas, ayudando a estudiantes de diferentes instituciones educativas hasta personas con diagnósticos clínicos, ayudando a realizar planes de contingencia y programas de intervención más específicas, previniendo consecuencias ya mencionadas en la investigación.

## Referencias Bibliográficas

- Agosto , J., Barja, B., & Santillán, A. (2017). *Influencia del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes*. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 10(1).  
<https://doi.org/10.17162/rccs.v10i1.215>
- Alvarez, N. (2010). *La descentralización educativa en el Perú*. *Dialnet*, 19(37), págs. 7-26.  
[doihttps://doi.org/10.18800/educacion.201002.001](https://doi.org/10.18800/educacion.201002.001)
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. (Vol. 6). Caracas, Venezuela: Episteme. <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales V* (5 ed.). Arlington: Asociación Americana de Psiquiatría.  
<https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Baile, J. (2003). ¿Qué es la imagen corporal? *Revista de humanidades "Cuadernos del Marques de San Adrián"*(2), 53-70. Recuperado el 03 de Marzo de 2023, de [https://www.unedtudela.es/archivos\\_publicos/qweb\\_paginas/4469/revista2articulo3.pdf](https://www.unedtudela.es/archivos_publicos/qweb_paginas/4469/revista2articulo3.pdf)
- Barlow, D. D. (2007). *Manual clínico de trastornos psicológicos: Tratamiento paso a paso* (Vol. 1). [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=y0ueEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=ansiedad+David+Barlow&ots=3cjGcE1YAB&sig=1U5nXluHN4z9hbGjivno73M\\_zM#v=onepage&q=ansiedad%20David%20Barlow&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=y0ueEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=ansiedad+David+Barlow&ots=3cjGcE1YAB&sig=1U5nXluHN4z9hbGjivno73M_zM#v=onepage&q=ansiedad%20David%20Barlow&f=false)

Beck, A. T. (1985). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*. New York: Desclée de brouwer.

[https://www.srmcursos.com/archivos/arch\\_5847348cec977.pdf](https://www.srmcursos.com/archivos/arch_5847348cec977.pdf)

Cabas, K., Cabas, M., De la Espriella, N., German, N., Martín, L., Vallamil, I., & Uribe, A. (2019).

*Relación entre ansiedad y afrontamiento en estudiantes más jóvenes de una universidad del caribe colombiano. Dialnet, 16(2), 239-250.* <https://doi.org/10.21676/2389783X.2956>

Calvo, M., Pimiento, M., & Ríos, J. (2019). *Factores que influyen en la insatisfacción corporal de los adolescentes*. Universidad Cooperativa de Colombia. Bucaramanga: Repository UCC.

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/a186bcda-ecea-4551-9e0c-5eaa10d4efe9/content>

Castañeda, J. (2021). *Estrategias de afrontamiento en estudiantes de una Institución Educativa de Cayaltí*. Universidad Pedro Ruíz Gallo. Lambayeque : Repositorio UNPRG. 02 de Marzo

de 2023,

[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10252/Casta%C3%B1eda\\_Bernal\\_Jimmy\\_Walter.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10252/Casta%C3%B1eda_Bernal_Jimmy_Walter.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Castro, V., Franco, K., & Peláez, M. (2021). Influencia de la ansiedad e insatisfacción corporal

sobre conductas alimentarias de riesgo en una muestra de mujeres adolescentes de

México. *European Journal of Child Development, 9(2), 1-12.*

<https://doi.org/10.32457/ejpad.v9i2.1694>

<https://doi.org/10.14718/acp.2019.22.1.2>

Chihuan, Y., & Gonzáles, L. (2021). *Violencia Intrafamiliar y Ansiedad en Estudiantes del Quinto*

*Año de Secundaria de una Institución Educativa Pública del Distrito de Chilca - Huancayo,*

2021. Huancayo: Universidad Cesar Vallejo. 06 de Marzo de 2023,

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76786/Chihuan\\_FYC-Gonz%c3%a1les\\_PL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76786/Chihuan_FYC-Gonz%c3%a1les_PL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Contreras , F., Esguerra, G., Espinosa, J. C., & Gómez, V. (17 de Diciembre de 2007). *Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) en tratamiento de hemodiálisis*. *Acta Colombiana de Psicología*, 2(10), 69-179. 07 de Marzo de 2023, [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552007000200016](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552007000200016)

Cruz, M., Pascual, A., Wlodarczyk, A., Polo, R., & Echeburúa, E. (2016). *Insatisfacción corporal y conductas de control del peso en chicas adolescentes con sobrepeso: papel mediador de la ansiedad y la depresión*. *Scielo*, 33(4), 935-940.

Cruz, S., Rodríguez, S., & Salaberría, K. (2007). *Percepción de la imagen corporal*. *CORE*, 8, 117-183. Consultado el 04 de Marzo de 2023, CORE: <https://www.semanticscholar.org/paper/Percepci%C3%B3n-de-la-imagen-corporal-Cruz-Vidarte/5e700ee4786285dfe07680592b67dfdab1ffcbab>

Di-Colloredo, C., Aparicio, D., & Moreno, J. (2007). *Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento*. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 1(2), 125-156. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297224996002.pdf>

El Peruano. (7 de agosto de 2000). *Normal legales actualizadas- Código de los niños y adolescentes*. (E. El Peruano: <https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/obtenerDocumento?idNorma=8>

Ellis, A., & Grieger, R. (1990). *MANUAL DE TERAPIA RACIONAL - EMOTIVA (Vol. 2)*. Editorial Descée de Brouwer. <https://n9.cl/ellis>

Escandón-Nagel, N., Vargas, J., Herrera, A., & Pérez, A. (2019). Imagen corporal en función de sexo y estado nutricional: Asociación con la construcción del sí mismo y de los otros. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 10(1), 32-41. doi:<https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2019.1.521>

Espinoza, A., Guamán, M., & Sigüenza, W. (2018). Estilos de afrontamiento en adolescentes de colegios de la ciudad de Cuenca, Ecuador. *Scielo*, 37. 07 de Marzo de 2023, [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142018000200004&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142018000200004&script=sci_arttext&tlng=en)

Flores , B. (2018). *Insatisfacción con la imagen corporal, conductas alimentarias de riesgo y deseo de modificación corporal en adolescentes, un reporte por sexo y orientación sexual en Hermosillo, Sonora*. Frontera Norte. México: Colegio de la Frontera Norte. Insatisfacción con la imagen corporal, conductas alimentarias de riesgo y deseo de modificación corporal en adolescentes, un reporte por sexo y orientación sexual en hermosillo, sonora: <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2018/10/TESIS-Flores-Micker-Brenda-Francisca.pdf>

Freud,S. (1925). *Inhibición sintoma y angustia* [https://psicopatologia1unlp.com.ar/bibliografia/tp/angustia/FREUD\\_1926\\_\\_Inhibición\\_sintoma\\_y\\_angustia\\_Apartados\\_II\\_III\\_IX\\_X\\_y\\_XI.pdf](https://psicopatologia1unlp.com.ar/bibliografia/tp/angustia/FREUD_1926__Inhibición_sintoma_y_angustia_Apartados_II_III_IX_X_y_XI.pdf)

Frota, M. J. (2022). *Ansiedad por coronavirus y estilos de afrontamiento en adolescentes*. Universidad Cesar Vallejo. Lima: Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/98370>

Girón, J., (2021). *Insatisfacción corporal y uso de redes sociales asociados a la dismorfia muscular en estudiantes universitarios*. Repositorio Institucional Continental. Insatisfacción corporal



y uso de redes sociales asociados a la dismorfia muscular en estudiantes universitarios en Huancayo:

[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9217/4/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Giron\\_Pari\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9217/4/IV_FCS_502_TE_Giron_Pari_2021.pdf)

Guerrero, J., & Cepero, M. (2010). *Relación entre la insatisfacción corporal 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*. Tesis, Universidad de Granada, España. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/19727/18947761.pdf;jsessionid=8EF02287BDFCBB5E10A7CCE79DEB561F?sequence=1>

Gutierrez, K. H. (2018). *Estrategias de afrontamiento en adolescentes de quinto de secundaria de Lima Metropolitana*. Universidad Ricardo Palma, Lima. [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2462/T030\\_73228652\\_T%20%20GUTIERREZ%20INGUNZA%20KATHERINE%20HORTENCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2462/T030_73228652_T%20%20GUTIERREZ%20INGUNZA%20KATHERINE%20HORTENCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Heredía, W., & Peralta, D. (2021). *Ansiedad por la imagen corporal en estudiantes de la Carrera de Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, período 2020-2021*. Universidad de Cuenca. Cuenca: Repositorio Institucional UCUENCA. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36792/1/Trabajo%20de%20Titulacion.pdf>

Hernández-Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education. doi<https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

Hinostroza, L., (2020). *Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio Jose Faustino Sanchez Carrión en la Ciudad de Huancayo*. Universidad San

Ignacio de Loyola. Lima: Repositorio de la Universidad San Ignacio de Loyola.  
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/68f4711d-ebe2-4984-98bb-463c6cd0c9e6/content>

Hueda, A. (Abril de 2016). *Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en estudiantes de Educación de la Universidad Nacional de Trujillo*. Repositorio Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Postgrado Universidad Cesar Vallejo:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/188/hueda\\_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/188/hueda_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Hurtado, P. (2021). *Relación entre la funcionalidad familiar y el nivel de ansiedad en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen"- Huancayo, 2020*. Universidad Continental. Huancayo : Repositorio Universidad Continental.  
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10344>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *INEI*.  
[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1684/cap04.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1684/cap04.pdf)

Principales Resultados de la Encuesta Nacional a Instituciones Educativas de Nivel Inicial, Primaria y Secundaria, 2017:  
[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1546/cap04.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1546/cap04.pdf)

Ladera , I. (2016). *La satisfacción con la imagen corporal : su relación con las redes sociales y la autoestima*. Universidad pontificia . Madrid: Repositorio Comillas.  
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/13133>

- Lamana-Selva, M., & De la Peña, C. (2018). *Rendimiento académico en Matemáticas. Relación con creatividad y estilos de afrontamiento*. *Scielo*, 23(79).  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-66662018000401075](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662018000401075)
- Lazarus, R., & Opton, E. (1969). *ADAPTACION PSICOLOGIA y EMOCIONES* (Vol. 1). Colombia: Revista Latinoamericana de Psicología. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80501302.pdf>
- LeDoux, J. E. (1986). *Cerebro Emocional* (Vol. 2). planeta.  
[https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24772w/ledoux\\_el%20cerebro%20emocional%20cap%205.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24772w/ledoux_el%20cerebro%20emocional%20cap%205.pdf)
- Llacchua, A. (2020). *Ansiedad Estado-Rasgo y estilos de afrontamiento en estudiantes de secundaria de una Institucion Educativa del distrito de Pachacámac*. Repositorio Universidad Autónoma del Perú.  
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1107>
- López, M. (Junio de 2016). *Imagen corporal e insatisfacción con el propio cuerpo en Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes*. Universidad de Jaen. España: Universidad de Jaen.  
03 de Marzo de 2023,  
[https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/3528/1/Lpez\\_Garca\\_Macarena\\_TFG\\_Psicologa.pdf](https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/3528/1/Lpez_Garca_Macarena_TFG_Psicologa.pdf)
- Martin, M. (2017). *La insatisfacción coporal en niños de 10 a 12 años*. España: Repositorio Documental Universidad Valladolid.  
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/27023/TFG-G2686.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- McCarthy, C. (21 de 11 de 2019). *La ansiedad en los adolescentes va en aumento: ¿qué está pasando?* healthy children.org: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/emotional-problems/Paginas/Anxiety-Disorders.aspx>
- Medina, M., Martínez, M., Escolar, M., Gónzales, Y., & Mercado, E. (Junio de 2019). Ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 17-30. <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v22n1/0123-9155-acp-22-01-13.pdf>
- Mendieta-Izquierdo, G. (2014). Percepción de cuerpo e imagen corporal masculina: una revisión narrativa. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 14(1), 17-30. 03 de Marzo de 2023, <file:///C:/Users/SETTING/Downloads/Dialnet-PercepcionDeCuerpoElImagenCorporalMasculina-5493100.pdf>
- Meneses, M., & Moncada, J. (2008). Imagen corporal percibida e imagen corporal deseada en estudiantes universitarios costarricenses. *Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 3(1), 13-34. <https://www.redalyc.org/pdf/3111/311126259002.pdf>
- Mera, D. (2020). *Insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de 3° grado de secundaria de una institución nacional, Chiclayo, setiembre-diciembre,2019*. USAT. Chiclayo: Repositorio USAT. 2023, [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2813/1/TL\\_MeraMeraDanly.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2813/1/TL_MeraMeraDanly.pdf)
- Ministerio de Salud. (agosto de 2013). *MINSA*. (D. G. Personas, Ed.) 07 de Marzo de 2023, Somos el Presente, Somos el Futuro de todo el Perú depende, ¿ Por qué debemos invertir en adolescentes?: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2901.pdf>
- Muñoz, A. (26 de Mayo de 2014). *La imagen coporal en la sociedad del siglo XXI*. Universidad Nacional de Catalunya . Barcelona: Facultad de Medicina .

Organización Mundial de la Salud. (17 de Noviembre de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Salud mental del adolescente: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Mundial de la Salud. (28 de septiembre de 2022). *Organización Mundial de la Salud*. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo: <https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-new-measures-to-tackle-mental-health-issues-at-work>

Organización Mundial de la Salud. (7 de septiembre de 2023). *Trastornos de ansiedad*. Organización mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>

Organización Panamericana de la Salud. (2 de Marzo de 2022). *Organización Mundial de la Salud*. La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo: <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>

Ortiz, E., Méndez, L., Camargo, J., Chavarro, S., Toro, G., & Vernaza, M. (Junio de 2014). Relación entre las estrategias de afrontamiento, ansiedad, depresión y autoestima, en un grupo de adultos con diagnóstico de cáncer. *Scielo*, 8. 1900-2386

Parella, S., & Martins, F. (2012). *Metodología de la investigación cuantitativa* (3 ed., Vol. 3). FEDUPEL. <http://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w23578w/w23578w.pdf>

Papalia, D., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo Humano* (Décima Edición ed.). MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V. 978-1-4562-5570-1

- Pauschardt, J., Remschmidt, H., & Matthejat, F. (2010). Assessing child and adolescent anxiety in psychiatric samples with the Child Behavior Checklist. *Journal of Anxiety Disorders*, 461–467. <https://psycnet.apa.org/search/citedBy/2010-08996-002>
- Psiquiatría., A. A. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Arlington, VA: Asociación Americana de Psiquiatría. <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Quintanilla, A. (2021). Estilos de afrontamiento y el bienestar psicológico de los alumnos de Psicología de la Universidad Católica de Santa María. *Revista psicologica Universidad Católica San Pablo*, 11(2), 69-83. doi<https://doi.org/10.36901/psicologia.v11i2.1398>
- Quispe, A. (2022). *Nivel de ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa, durante la pandemia por Covid 19, Lima. 2022*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. CYBERTESIS. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18649/Quispe\\_ma.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18649/Quispe_ma.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Quispe, M. (Agosto de 2020). *Insatisfacción con la imagen corporal y bienestar psicológico en adolescentes de un grupo parroquial en cuatro balnearios de Lima Sur*. Universidad Autónoma del Perú. Repositorio Autónoma. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1655/Quispe%20Cabrera%2c%20Maryori%20Franshesca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramos, P., Rivera, F., Pérez, R., Lara, L., & Moreno, C. (2016). Diferencias de género en la imagen corporal y su importancia en el control de peso. *Scielo*, 9(1), 42-50. <https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2015.1409>

(Autor, fecha, título, consulta)<https://doi.org/10.14422/rib.i21.y2023.004>

Rodríguez, S., & Cruz, S. (2008). Insatisfacción corporal en adolescentes latinoamericanas y españolas. *Redalyc*, 20(1), 131-137. Psicothema: <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8632/8496>

Rojas, Y. (2022). *Estrategias de afrontamiento en estudiantes de Lima Metropolitana en tiempos de Pandemia del Covid19*. Universidad Femina del Sagrado Corazón. Repositorio UNIFE: [https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/974/Rojas%20Tineo%2c%20YF\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/974/Rojas%20Tineo%2c%20YF_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rojo, J. (2011). *Comprender la Ansiedad, las fobias y el estrés*. Ediciones Piramide.

Ros, R. (2004). *¡Stop a la Ansiedad sin pastillas!* Pamplona: Magalian TraceCommunication,.

Rzeszutek, M., Pieta, M., Van Hoy, A., Zawistowska, M., Grymowicz, M., Pieta, W., . . . Walicka, M. (2023). Coping profiles, depression, and body image anxiety during the Covid-19 pandemic: Comparative analysis of females with thyroid diseases and a non-clinical sample. *Scopus*, 18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0282302>

Saavedra, F. (09 de Marzo de 2018). *Insatisfacción de la imagen corporal y estrategias de afrontamiento de las adolescentes de una Institución Educativa*. Universidad Señor de Sipan. Huancayo: Repositorio de la Universidad Señor de Sipan. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7029/Saavedra%20Taboada%20Felicita%20Yolinda.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

Sánchez, M., Valverde, M., & García-Montes, J. (2020). Influencia de los estilos de afrontamiento sobre la satisfacción vital de pacientes en tratamiento de hemodiálisis y con trasplante renal. *Revista de nefrología, diálisis y trasplante*, 40(3).

[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2346-85482020000300221#B8](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2346-85482020000300221#B8)

Sánchez, P. (2018). *Relación entre la insatisfacción corporal y la autoestima y el perfeccionismo*.

Repositorio Comillas: <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/433288/retrieve>

Sánchez-Quintanar, S. (2017). *Insatisfacción corporal relacionada con factores socioculturales*.

Universidad de Jaén. España: Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación.

[https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/5572/1/Alberca\\_SnchezQuintanar\\_Sara\\_TFG\\_Psicologa.pdf](https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/5572/1/Alberca_SnchezQuintanar_Sara_TFG_Psicologa.pdf)

Schilder, P. (1983). *Imagen y apariencia del cuerpo humano en la obra psiquiátrica de P. Schilder*

(Vol. 1). España, España: Barcelona:Paidós, D.L. 02 de Marzo de 2023,

[https://es.scribd.com/document/348324410/Schilder-Paul-Imagen-Y-Apariencia-Del-](https://es.scribd.com/document/348324410/Schilder-Paul-Imagen-Y-Apariencia-Del-Cuerpo-Humano)

[Cuerpo-Humano](https://es.scribd.com/document/348324410/Schilder-Paul-Imagen-Y-Apariencia-Del-Cuerpo-Humano)

Sierra, J. C., Zubeidat, I., & Fernández, A. (2006). Factores asociados a la ansiedad y fobia social.

*Revista Malestar e subjetividad*, VII(2), 472-517.

[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1518-](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482006000200010&lng=pt&tlng=es)

[61482006000200010&lng=pt&tlng=es.](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482006000200010&lng=pt&tlng=es)

Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos. *Revista*

*Mal-estar E Subjetividade*, 3(1), 10-14.

Solano-Pinto, N., Cano-Vindel, A., Blanco, H., & Fernández, R. (2017). Datos psicométricos de la

versión abreviada del cuestionario IMAGEN; evaluación de la insatisfacción corporal.

*Nutrición Hospitalaria*, 34(4), 952-960. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.695>



- Solís, C., & Vidal, A. *Revista de Psiquiatría y Salud mental Hermilio Valdizan*, VII(1), 33-39.  
[http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Revista/2006/I/3-ESTILOS\\_Y ESTRATEGIAS\\_DE\\_AFRONTAMIENTO.pdf](http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Revista/2006/I/3-ESTILOS_Y ESTRATEGIAS_DE_AFRONTAMIENTO.pdf)
- Tacca, D., & Tacca, A. (Junio de 2019). Estilos de afrontamiento y bienestar psicológico en estudiantes de postgrado. *Revista de Psicología*(21), 37-56.
- Repositorio de la Universidad Autónoma del Estado de México:  
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/63099/secme26877.pdf?sequence=1>
- Valladolid, M. (2021). *Ansiedad en aspirantes de una escuela de formación penitenciaria y trabajadores de un centro penitenciario en la ciudad de Lima*. Universidad Autónoma del Perú, Lima. 07 de Marzo de 2023,  
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1455/Valladolid%20Cordova%2c%20Marilyn%20Perlita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Verdugo, J., Ponce de León, B., Guardado, R., Meda, R., Uribe, I., & Guzmán, J. (2012). Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar subjetivo en adolescentes y jóvenes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 1, 79-91.  
10.11600/1692715x.1114120312
- Zung, W. W. (1971). A rating instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics*, 371-379.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/5172928/>

## **Anexos**

## Anexo 1. Matriz de consistencia interna

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Marco metodológico
<p><b>Problema general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo se relaciona la insatisfacción corporal, la ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?</li> </ul> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la insatisfacción corporal y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023??</li> <li>¿Cuál es la relación entre las dimensiones de los estilos de afrontamiento y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023??</li> <li>¿Cuál es la relación entre</li> </ul>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar cómo se relaciona la insatisfacción corporal, la ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar cuál es la relación entre las dimensiones de la insatisfacción corporal y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.</li> <li>Determinar cuál la relación entre las dimensiones de los estilos de afrontamiento y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo,</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existe una relación entre los estilos de afrontamiento con la insatisfacción corporal y ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla, Huancayo, 2023.</li> </ul> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existe una relación entre las dimensiones de la insatisfacción corporal y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla, Huancayo, 2023.</li> <li>Existe una relación entre las dimensiones de los estilos de afrontamiento y la ansiedad en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla, Huancayo, 2023.</li> <li>Existe una relación entre las</li> </ul>	<p><b>1. Ansiedad.</b></p> <p>Síntomas afectivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Intranquilidad</li> <li>Miedo.</li> <li>Nervios.</li> <li>Alteración.</li> <li>Angustia.</li> </ul> <p>Síntomas somáticos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Temblores.</li> <li>Dolores y molestias corporales.</li> <li>Palpitaciones.</li> <li>Mareos y desmayos.</li> <li>Problemas de sueño.</li> <li>Agotamiento.</li> <li>Dificultades respiratorias.</li> <li>Cuerpo adormecido.</li> <li>Micción alterada.</li> <li>Aumento de la temperatura corporal.</li> </ul> <p><b>2. Insatisfacción corporal</b></p> <p>Componente de la Insatisfacción cognitivo emocional:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pensamientos Distorsionados respecto a la necesidad de perder peso.</li> </ul> <p>Componente de insatisfacción perceptiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Distorsión corporal.</li> </ul> <p>Componente de insatisfacción comportamental:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conductas de evitación.</li> <li>Conductas de comprobación</li> </ul> <p><b>3. Estilos de afrontamiento</b></p> <p>Afrontamiento productivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Concentrarse en resolver el problema</li> <li>Esforzarse y tener éxito</li> <li>Invertir en amigos íntimos</li> </ul>	<p><b>Método:</b> Deductivo</p> <p><b>Enfoque:</b> cuantitativo.</p> <p><b>Tipo:</b> pura</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental</p> <p><b>Población:</b> 2558 estudiantes de nivel secundario de la I.E “Mariscal Castilla”, Huancayo</p> <p><b>Muestra:</b> 500 estudiantes de VII ciclo de la I.E Mariscal Castilla, Huancayo.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Escala de Ansiedad de Zung (1965, adaptado por Valladolid, 2021)</li> <li>Cuestionario IMAGEN, Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal. (2010, adaptado por a Yglesias, 2017)</li> <li>ACS Escala de afrontamiento para adolescentes (1977, adaptado por Canessa, 2000).</li> </ul>

<p>las dimensiones de insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la ecuación de predicción de la ansiedad frente a la insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023?</li> </ul>	<p>2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar cuál es la relación entre las dimensiones de insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023.</li> <li>• Hallar la ecuación de predicción de la ansiedad frente a la insatisfacción corporal, la ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla - Huancayo, 2023</li> </ul>	<p>dimensiones de insatisfacción corporal y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla, Huancayo, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buscar diversiones relajantes</li> <li>• Distracción física</li> <li>• Reservarlo para sí</li> </ul> <p>Referencia a otros</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buscar apoyo social</li> <li>• Acción social</li> <li>• Buscar apoyo espiritual</li> <li>• Buscar apoyo profesional</li> </ul> <p>Afrontamiento no productivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preocuparse</li> <li>• Hacerse ilusiones</li> <li>• Falta de afrontamiento</li> <li>• Ignorar el problema</li> <li>• Reducción de la tensión</li> <li>• Reservarlo para si y auto inculparse</li> </ul>	
---	---	--	---	--

## Anexo 2. Escala de Ansiedad de Zung

### TEST DE ANSIEDAD DE ZUNG PROTOCOLO DEL INSTRUMENTO ORIGINAL

#### IMAGEN

#### INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a tu figura. Se trata de que señales con qué frecuencia se den en ti de acuerdo a la siguiente escala:

Casi nunca o nunca	Pocas Veces	Unas veces sí y otras no	Muchas veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

Observa el siguiente ejemplo:

¿Con que frecuencia tienes el siguiente pensamiento?						
1	No quiero ser una persona gorda	0	1	2	3	4

En el ejemplo, la persona ha contestado 2, lo que quiere decir que a veces tiene el pensamiento de no querer ser una persona gorda.

Cuando respondas a las preguntas trata de hacerlo de la forma más sincera que puedas. Recuerda que **tus respuestas son confidenciales** y que **no hay contestaciones buenas ni malas**, sencillamente sigue tu criterio personal.

Casi nunca o nunca	Pocas Veces	Unas veces sí y otras no	Muchas veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

16	Orino con mucha frecuencia.					
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido(a) con facilidad y descanso bien durante la noche.					
20	Tengo pesadillas.					

## Anexo 3: Protocolo Cuestionario IMAGEN

**¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LOS SIGUIENTES PENSAMIENTOS Y EMOCIONES?**

1	Debería ponerme a dieta.	0 1 2 3 4
2	Tendría que hacer ejercicio para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
3	Es absolutamente necesario que esta delgada o delgado.	0 1 2 3 4
4	Estoy insatisfecha(o) con mi figura corporal	0 1 2 3 4
5	Creo que si realizase ejercicio conseguiría disminuir mi peso.	0 1 2 3 4
6	Me da miedo conocer mi peso.	0 1 2 3 4
7	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.	0 1 2 3 4
8	Estoy triste cuando pienso en mi figura.	0 1 2 3 4
9	Me siento irritable cuando pienso en mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
10	Me enfado cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.	0 1 2 3 4
11	Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas.	0 1 2 3 4
12	Me siento gorda o gordo cuando gano algo de peso.	0 1 2 3 4
13	Si engordase no lo soportaría.	0 1 2 3 4
14	Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
15	Tengo miedo a engordar.	0 1 2 3 4
16	Cuando como, tengo miedo a perder el control.	0 1 2 3 4
17	Imagino que si fuese una persona delgada estaría segura de mí.	0 1 2 3 4
18	Tengo miedo a tener celulitis.	0 1 2 3 4
19	Me influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo.	0 1 2 3 4
20	Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
21	Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo.	0 1 2 3 4

**¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LAS SIGUIENTES IDEAS?**

22	Mi estómago impide que me vea los pies.	0 1 2 3 4
23	Mis brazos son gordos.	0 1 2 3 4
24	Tengo las mejillas caídas.	0 1 2 3 4
25	<b>Mi pecho esta fofo y caído.</b>	0 1 2 3 4
26	El roce entre mis piernas me impide andar bien.	0 1 2 3 4
27	Ocupo demasiado espacio en las sillas.	0 1 2 3 4
28	Las dimensiones de mi cuerpo me impiden llevar una vida normal.	0 1 2 3 4
29	<b>Las dimensiones de mi estómago me hacen parecer una foca.</b>	0 1 2 3 4
30	<b>Los rollitos que me salen por la espalda me hacen recordar a las morcillas.</b>	0 1 2 3 4
31	Las facciones de mi cara están deformes debido a mi peso.	0 1 2 3 4

**¿CON QUE FRECUENCIA REALIZAS LOS SIGUIENTES COMPORTAMIENTOS?**

32	Me provocho el vómito para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
33	Utilizo laxantes, diuréticos y otras pastillas para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
34	Vomito después de las comidas.	0 1 2 3 4
35	Cuento las calorías como si fuese una calculadora.	0 1 2 3 4
36	Intento permanecer de pie para perder peso.	0 1 2 3 4
37	Tiro comida para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
38	Escondo comida porque quiero controlar mi peso.	0 1 2 3 4

## Anexo 4: Escala de Afrontamiento para Adolescentes

### Anexo 1

#### Instrucciones

Los estudiantes suelen tener ciertas preocupaciones o problemas sobre temas diferentes, como la escuela, el trabajo, la familia, los amigos, el mundo en general, etc. En este cuestionario encontrarás una lista de formas diferentes con las que la gente de tu edad suele encarar una gama amplia de problemas o preocupaciones. Deberás indicar, marcando la letra correspondiente, las cosas que tú sueles hacer para enfrentarte a esos problemas o dificultades. En cada afirmación debes marcar con una "X" la letra A, B, C, D o E según creas que es tu manera de reaccionar o de actuar frente a los problemas. No hay respuestas correctas o erróneas. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de actuar.

Nunca lo hago	A
Lo hago raras veces	B
Lo hago algunas veces	C
Lo hago a menudo	D
Lo hago con mucha frecuencia	E

Por ejemplo, si *algunas veces* te enfrentas a tus problemas mediante la acción de "Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema", deberías marcar la C como se indica a continuación:

- |  |   |   |              |   |   |
|--|---|---|--------------|---|---|
| 1. Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema              | A | B | <del>C</del> | D | E |
| 1. Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema              | A | B | C            | D | E |
| 2. Me dedico a resolver lo que está provocando el problema                                   | A | B | C            | D | E |
| 3. Sigo con mis tareas como es debido  | A | B | C            | D | E |
| 4. Me preocupo por mi futuro   | A | B | C            | D | E |
| 5. Me reúno con mis amigos más cercanos  | A | B | C            | D | E |
| 6. Trato de dar una buena impresión en las personas que me importan                          | A | B | C            | D | E |
| 7. Espero que me ocurra lo mejor   | A | B | C            | D | E |
| 8. Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada                          | A | B | C            | D | E |
| 9. Me pongo a llorar y/o gritar  | A | B | C            | D | E |
| 10. Organizo una acción en relación con mi problema  | A | B | C            | D | E |
| 11. Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema           | A | B | C            | D | E |
| 12. Ignoro el problema   | A | B | C            | D | E |
| 13. Ante los problemas, tiendo a criticarme  | A | B | C            | D | E |
| 14. Guardo mis sentimientos para mí solo(a)  | A | B | C            | D | E |
| 15. Dejo que Dios me ayude con mis problemas   | A | B | C            | D | E |
| 16. Pienso en aquellos que tienen peores problemas, para que los míos no parezcan tan graves | A | B | C            | D | E |
| 17. Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo                             | A | B | C            | D | E |



18. Encuentro una forma de relajarme, como oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver la televisión, etc.	A	B	C	D	E
19. Practico un deporte	A	B	C	D	E
20. Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	A	B	C	D	E
21. Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	A	B	C	D	E
22. Sigo asistiendo a clases	A	B	C	D	E
23. Me preocupo por buscar mi felicidad	A	B	C	D	E
24. Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	A	B	C	D	E
25. Me preocupo por mis relaciones con los demás	A	B	C	D	E
26. Espero que un milagro resuelva mis problemas	A	B	C	D	E
27. Frente a los problemas, simplemente me doy por vencido(a)	A	B	C	D	E
28. Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	A	B	C	D	E
29. Organizo un grupo que se ocupe del problema	A	B	C	D	E
30. Decido ignorar conscientemente el problema	A	B	C	D	E
31. Me doy cuenta que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	A	B	C	D	E
32. Evito estar con la gente	A	B	C	D	E
33. Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas	A	B	C	D	E
34. Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	A	B	C	D	E
35. Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	A	B	C	D	E
36. Salgo y me divierto para olvidar mis dificultades	A	B	C	D	E
37. Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	A	B	C	D	E
38. Busco ánimo en otras personas	A	B	C	D	E
39. Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta	A	B	C	D	E
40. Trabajo intensamente (Trabajo duro)	A	B	C	D	E
41. Me preocupo por lo que está pasando	A	B	C	D	E
42. Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	A	B	C	D	E
43. Trato de adaptarme a mis amigos	A	B	C	D	E
44. Espero que el problema se resuelva por sí solo	A	B	C	D	E
45. Me pongo mal (Me enfermo)	A	B	C	D	E
46. Culpo a los demás de mis problemas	A	B	C	D	E
47. Me reúno con otras personas para analizar el problema	A	B	C	D	E
48. Saco el problema de mi mente	A	B	C	D	E
49. Me siento culpable por los problemas que me ocurren	A	B	C	D	E
50. Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	A	B	C	D	E
51. Leo la Biblia o un libro sagrado	A	B	C	D	E
52. Trato de tener una visión positiva de la vida	A	B	C	D	E
53. Pido ayuda a un profesional	A	B	C	D	E
54. Me doy tiempo para hacer las cosas que me gustan	A	B	C	D	E
55. Hago ejercicios físicos para distraerme	A	B	C	D	E
56. Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	A	B	C	D	E
57. Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	A	B	C	D	E
58. Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	A	B	C	D	E
59. Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	A	B	C	D	E
60. Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	A	B	C	D	E
61. Trato de mejorar mi relación personal con los demás	A	B	C	D	E
62. Sueño despierto que las cosas van a mejorar	A	B	C	D	E

63. Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	A	B	C	D	E
64. Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	A	B	C	D	E
65. Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	A	B	C	D	E
66. Cuando tengo problemas, me aíso para poder evitarlos	A	B	C	D	E
67. Me considero culpable de los problemas que me afectan	A	B	C	D	E
68. Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	A	B	C	D	E
69. Pido a Dios que cuide de mí	A	B	C	D	E
70. Me siento contento(a) de cómo van las cosas	A	B	C	D	E
71. Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	A	B	C	D	E
72. Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas	A	B	C	D	E
73. Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	A	B	C	D	E
74. Me dedico a mis tareas en vez de salir	A	B	C	D	E
75. Me preocupo por el futuro del mundo	A	B	C	D	E
76. Procuro pasar más tiempo con la persona con quien me gusta salir	A	B	C	D	E
77. Hago lo que quieren mis amigos	A	B	C	D	E
78. Me imagino que las cosas van a ir mejor	A	B	C	D	E
79. Sufro dolores de cabeza o de estómago	A	B	C	D	E
80. Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas	A	B	C	D	E

## Anexo 5: Cuestionario de datos personales

### CUESTIONARIO DE DATOS PERSONALES

Fecha:

#### 1. Información personal

Nombres y Apellidos:	
Edad:	
Sexo:	
Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	
Grado y sección:	
Religión:	
Número de hermanos:	
Con quienes vives:	
Celular:	

#### 2. Antecedentes médicos y psicológicos personas y/familiares

	SI	NO	QUIÉN	CUÁL	CUANDO
Enfermedades Físicas Importantes					
Intervenciones Quirúrgicas					
Enfermedades Mentales Importantes					
Consumo de sustancias (alcohol y/o drogas)					
Consumo de sustancias (alcohol y/o drogas)					

## Anexo 6: Formato consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, identificada/o con número de DNI  
N° \_\_\_\_\_, encontrándome en total uso de mis facultades  
y mis derechos; accedo a participar de manera voluntaria del proceso  
de recolección de datos a través de pruebas psicológicas para la  
investigación titulada "INSATISFACCIÓN CORPORAL, ANSIEDAD,  
ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.P.  
MARISCAL CASTILLA - HUANCAYO, 2023" realizado por las  
bachilleres en psicología de la Universidad Continental, Areche  
Vasquez Rosmery, Escobar Velazco Angela Jazmín y Suazo Mantari  
Kori, apruebo que los datos que se recaben de las pruebas  
psicológicas sean usados para efectos de sistematización de  
resultados y realización del estudio dejando constancia así mismo que  
he sido debidamente informada/o de las condiciones de la práctica.

Si está de acuerdo con lo mencionado anteriormente, complete sus datos  
a continuación:

¿Está de acuerdo en completar los tres instrumentos? SI ( ) NO ( X )

Firma del participante: \_\_\_\_\_

## Anexo 7: Autorización de la I.E “Marisca Castilla”



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL PERÚ**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN JUNÍN**  
**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL HUANCAYO**  
*I.E. "Marisca Castilla"*

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES 2018 - 2027"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

El Tambo, 15 de marzo de 2023.

**CARTA NRO 006-2023-DIE"MC"-ETH**

SEÑORITAS:  
Rosmary ARECHE VASQUEZ  
Angela ESCOBAR VELASCO  
Kori SUAZO MANTARI

**PRESENTE.** -

Asunto : **CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN.**

Referencia : Expediente con Número T7605-2023 IE "MC".

De mi especial consideración:

Por el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, en atención al documento de la referencia, se comunica que mi despacho AUTORIZA el permiso para realizar un trabajo de Investigación a las egresadas de la Universidad Continental sobre **INSATISFACCIÓN CORPORAL, ANSIEDAD Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES**, a la vez se aplicara los tres (3) instrumentos de psicología, con los estudiantes del 1ro. 2do y 3er. grados de la institución educativa.

Para tal efecto se designa a la Sub director Mg. Adler Julio SOTO ROJAS en el monitoreo y supervisión debiendo designar a sus coordinadores respectivos Sin otro particular me suscribo a Ustedes.

Atentamente,

  
  
Mg. Adler Julio SOTO ROJAS  
DIRECTOR  
C.I. 400041177

IEE/ARW  
DIE/Proc.  
007/00715

*"Castillista, paradigma de líder por excelencia"*

## Anexo 8: Autorización de la I.E "Marisca Castilla"



El Tambo, 15 de marzo de 2023.

### CARTA NRO 005-2023-DIE"MC"-ETH

SEÑORITAS:

Rosmery ARECHE VASQUEZ

Angela ESCOBAR VELASCO

Kori SUAZO MANTARI

PRESENTE -

Asunto : **CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN.**

Referencia : Expediente con Número T7605-2023 IE "MC".

De mi especial consideración:

Por el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, en atención al documento de la referencia, se comunica que mi despacho AUTORIZA el permiso para realizar un trabajo de Investigación a las egresadas de la Universidad Continental sobre INSATISFACCIÓN CORPORAL, ANSIEDAD Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES, a la vez se aplicara los tres (3) instrumentos de psicología, con los estudiantes del 3ro. 4to y 5to grados de la institución educativa.

Para tal efecto se designa a la Sub directora Mg. Tania BENDEZU MONGE en el monitoreo y supervisión debiendo designar a sus coordinadores respectivos

Sin otro particular me suscribo a Ustedes.

Atentamente,



*[Handwritten signature]*  
Emmer Uspaña Chapana  
DIRECTOR  
C.M. 401943777

EHC4/DH  
LDO./Sec.  
2023/03/15

*"Castillista, paradigma de líder por excelencia"*