



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Evidencia de validez del Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

JULIA ALICIA CRUZ PÉREZ

ASESORAS:

**DRA. KARLA ADRIANA AZABACHE ALVARADO
DRA. CARMEN CECILIA GARCIA DIAZ**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

PSICOMETRÍA

Trujillo – Perú

2018



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV

Código : F08-PP-PR-02.02
 Versión : 09
 Fecha : 23-03-2018
 Página : 4 de 5

Yo Julia Alicia Cruz Pérez....., identificado con DNI N° 70266112..... egresado de la Escuela Profesional de Psicología..... de la Universidad César Vallejo, autorizo , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Evidencia de Validez del Cuestionario de Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal en mujeres adolescentes del distrito de Vicos Lince."; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cruz Pérez
 FIRMA

DNI: 70266112.....

FECHA: 09 de Septiembre del 2018.

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

PÁGINA DEL JURADO

Dra. Karla Adriana Azabache Alvarado
PRESIDENTE

Dra. Carmen Cecilia García Díaz
JURADO

Mg. José Ventura León
JURADO

DEDICATORIA

A mi madre quien es la principal fuente de motivación en todas las metas cumplidas, por siempre darme aliento y tranquilidad en momentos de tensión y por hacerme día a día una mejor persona brindándome su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a los directores, profesores y auxiliares de las instituciones que me brindaron acceso y apoyo para la realización de esta investigación.

Asimismo, agradezco a todas aquellas personas que me brindaron sus conocimientos y su apoyo durante el proceso de esta presente trabajo, Dra. Karla Azabache y Dra. Carmen García; gracias por la disponibilidad y la dedicación.

Del mismo modo, agradecer a mí mejor amiga, Mirely, por brindarme aliento constante durante todos estos años, por ayudarme a encontrar tranquilidad, por enseñarme a ser valiente y reforzar la confianza en mí. Siempre me demuestras que estaremos la una para la otra para apoyarnos y sacar lo mejor de nosotras.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Julia Alicia Cruz Pérez con DNI N° 70266112, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presentan en la tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento y omisión tanto de los documentos como de información aportada por los cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 09 septiembre del 2018

Cruz Pérez, Julia Alicia

DNI: 70266112

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Psicología de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la tesis titulada: Evidencia de validez del Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Licencianda en Psicología.

Trujillo, 09 de septiembre del 2018

INDICE

PÁGINA DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vi
PRESENTACIÓN.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1. Realidad Problemática.....	13
1.2. Trabajos Previos.....	15
1.3. Teorías Relacionadas al tema	17
1.4. Formulación al Problema	24
1.5. Justificación del estudio	25
1.6. Objetivo.....	25
II. MÉTODO.....	26
2.1. Diseño de investigación	26
2.2. Variables, operacionalización	26
2.3. Población y muestra	28
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	29
2.5. Métodos de análisis de datos	31
2.6. Aspectos éticos.....	32
III. RESULTADOS.....	33
3.1. Evidencia basada en estructura interna	33
3.2. Confiabilidad por consistencia interna	35
IV. DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS.....	42
VIII. ANEXOS:	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variable	26
Tabla 2.. Distribución de la población de estudiantes.	29
Tabla 3. Índices de bondad de ajuste del modelo de Análisis factorial confirmatorio en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal	33
Tabla 4. Confiabilidad de las puntuaciones en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal	35
Tabla 5. Estadísticas descriptivas y coeficiente de evaluación de la normalidad en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal	52
Tabla 6. Estadísticas descriptivas y coeficiente de evaluación de la normalidad en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal	53

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama Path de la estructura factorial en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco 34

RESUMEN

La presente investigación psicométrica, tuvo como objetivo determinar la evidencia de validez del cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del Distrito de Víctor Larco. La muestra estuvo conformada por 500 adolescentes mujeres entre 11 y 17 años de edad, pertenecientes al distrito de Víctor Larco. Se halló la evidencia de validez a través del análisis factorial confirmatorio, obteniendo un buen ajuste del modelo, con índices de ajuste absoluto (CMIN/gl= 2.63; RMR= .069; NFI= .962; PRATIO = .942). Finalmente, se conoció la confiabilidad por medio del método de consistencia interna con el coeficiente de Omega encontrando niveles altos de confiabilidad a nivel global .96 y en sus componentes cognitivo emocional (.93), perceptivo (.92) y comportamental (.88).

Palabras Claves: IMAGEN, validez, insatisfacción con la imagen corporal, Análisis Factorial Confirmatorio.

ABSTRACT

The present psychometric investigation has as objective to determine the evidence of the validity of the problem of dissatisfaction with body image in adolescent women in Víctor Larco district. The sample was conformed by 500 female adolescents between 11 and 17 years of age, belonging to the district of Víctor Larco. The evidence of validity was found through confirmatory factor analysis, obtaining a good adjustment of the model, with absolute adjustment indexes (CMIN / gl = 2.63, RMR = .069, NFI= .962, PRATIO =. 942). Finally, the reliability was known by means of the internal consistency method with the Omega coefficient finding high levels of reliability at the global level .96 and in its emotional cognitive components (.93), perceptual (.92) and behavioral (.88) .

Keywords: IMAGEN, validez, insatisfacción con la imagen corporal, Análisis Factorial Confirmatorio.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

La imagen corporal se forma durante todo el desarrollo, pero es en la adolescencia donde se vuelve una prioridad tener la imagen ideal impuesta por la sociedad; durante esta etapa, los adolescentes se dejan llevar por estereotipos y, en búsqueda de esa perfección, suelen desarrollar distorsiones sobre su propia imagen. Esto hace que no se encuentren satisfechos con su cuerpo; que causa que el adolescente desarrolle patologías de la conducta alimentaria (Rivarola, 2003).

Asimismo, Contreras, Gil, García, Fernández y Pastor (2009) afirman que la formación de la imagen corporal se produce durante las etapas de la pubertad y adolescencia, en la que existen cambios físicos y psíquicos. Es por eso que durante estas etapas la influencia del contexto social donde viven los adolescentes se vuelve relevante y tiene un gran impacto en el modelo ideal de belleza, que a menudo creará insatisfacción o preocupación por alcanzarlo.

En un estudio realizado con adolescentes en Monterrey se comprobó que existe una diferencia entre hombres y mujeres en los niveles de insatisfacción corporal, donde se presentó un índice de 29.58 en las mujeres y en los hombres un 21.98. Evidenció también diferencias significativas entre las dimensiones tales como autoconcepto académico, social, emocional y físico (Meza, y Pompa, 2016). Así también, en Costa Rica, se descubrió que existen diferencias significativas relacionadas al género, ya que son las mujeres quienes se encontraban más insatisfechas que los hombres con su imagen corporal (Meneses, y Moncada, 2008).

En Perú, en una investigación a 124 mujeres de la Universidad Cayetano Heredia, se halló que el 60.5% se encontraban insatisfechas con su cuerpo; sin embargo también se encontró, que el nivel de peso de las mujeres estaba por debajo del peso adecuado y que estas se sentían más satisfechas con su cuerpo, a diferencia de las que presentaban sobrepeso e incluso las que se encontraban en peso normal (Bernel, Campos, y Cruzado, 2012). Así también, en un estudio de los trastornos alimenticios y sus factores asociados que se trabajó en Lima, con adolescentes mujeres; los resultados mostraron que existe un 16,4% de casos con esta patología y un 15.1% se encuentran en situación de riesgo (Martínez, Zusman, Hartley, Morote, y Calderón, 2003).

Del mismo modo, Chinchilla (2003, citado por Infantes, 2015) en su estudio demostró que la diferencia entre género es altamente proporcional en patologías que se generan por la insatisfacción de la persona con su imagen física. Asimismo, estudios epidemiológicos, comprueban que un 90% de pacientes que presentan un trastorno de la conducta alimentaria son mujeres y solo de entre 3 a 10% son afectados los varones. Lazo, Quenaya y Mayta (2015) manifiestan que los trastornos alimenticios se encuentran a menudo más en la población femenina que en los varones y frecuentemente empiezan en la etapa escolar, ya que se relaciona con la presión que generan los medios de comunicación, donde imponen modelos estéticos delgados y atléticos mostrados en los programas de televisión denominados realities.

La insatisfacción con la imagen corporal y los modelos estéticos de delgadez se encuentran relacionados a la edad y al tipo de relación con los padres y, es a la edad de 14 años, en donde existe un mayor riesgo de influencia, ya que, a mayor insatisfacción, existe más interés en buscar información en relación a la delgadez. Según en la investigación de la autora, es en las mujeres donde existe este mayor riesgo de sufrir insatisfacción corporal (Lúcar, 2012).

Por otro lado, se ha recogido información con los directores de algunas instituciones del Distrito de Víctor Larco, sobre los problemas que se presentan en las adolescentes mujeres y la mayoría concuerda que existe una preocupación excesiva por la imagen corporal ideal, impuesta por el contexto social, lo cual genera algunas conductas en las adolescentes que perjudican a su salud; como las dietas estrictas a las que se someten.

Frente a esta situación es importante la existencia de cuestionarios que midan la insatisfacción con la imagen corporal, para esto existen diversos instrumentos como el Body Shape Questionnaire (BSQ) diseñado por Cooper, Taylor, Cooper y FairBurn, adaptado en Perú por Flores (2009), está compuesto por dos factores que son insatisfacción corporal y preocupación por el peso; sin embargo, este instrumento no ayuda a conocer más aspectos que pueden estar involucrados en la problemática y que podrían ser de ayuda al momento de la prevención en un grupo de riesgo.

Otro instrumento es el Multidimensional Body Self Relations Questionnaire (MBSRQ), en la versión española adaptada por Botella, Ribas y

Ruiz (2009), los cuales mantuvieron los criterios de calidad psicométrica de la original, sin embargo, se redujo el número de ítems a 45 y no es adecuado aplicar a una edad inferior de 15 años, con lo que reduce su ámbito de aplicación.

Así también, existe el inventario de trastornos de la conducta alimentaria (EDI-3) el cual fue adaptado en Perú, en la ciudad de Trujillo por Infantes (2015), quien optó realizar cambios en el fraseo de algunos ítems de la versión española; este instrumento es mayormente utilizado para evaluar síntomas de anorexia nerviosa y bulimia, por lo que esta prueba se enfoca hacia un ámbito netamente clínico, donde la patología ya está desarrollada.

Frente a esta problemática, la presente investigación buscó adaptar el cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN) de Solano y Cano (2010) el cual mide tres dimensiones, cognitiva emocional, perceptiva y comportamental, asimismo en comparación con las anteriores, esta prueba se realizó en varias fases, donde se utilizó muestras sin patología y muestras clínicas. Este instrumento cuenta con buenas bondades psicométricas, no requiere de mucho tiempo para su aplicación y se puede emplear para la detección temprana de grupos de adolescentes en riesgo de presentar o desarrollar un trastorno alimenticio, con el fin de aplicar programas preventivos. Así también, proporciona información en función a las dimensiones que mide la prueba; con lo que se puede obtener la parte cognitiva-emocional, perceptiva y comportamental de la insatisfacción con la imagen corporal de las personas.

Finalmente, ante lo planteado anteriormente fue necesario conocer las evidencias de validez del Cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN) de Solano y Cano (2010) solo en adolescentes mujeres; puesto que muchos estudios han demostrado que el sexo femenino se ve más afectado por la idealización de una imagen corporal perfecta (Bener, y Tewfik, 2006).

1.2.Trabajos Previos.

Peña (2017) realizó una investigación la cual tuvo como fin determinar las propiedades psicométricas de la evaluación de la Insatisfacción con la Imagen corporal en adolescentes mujeres del distrito de Trujillo. Para ello utilizó una muestra conformada por 773 adolescentes del tercer y cuarto de secundaria de

instituciones nacionales. Obtuvo una validez, mediante el análisis factorial confirmatorio, donde las cargas factoriales fueron mayores a .30 y una confiabilidad mediante una consistencia interna, utilizó el coeficiente omega donde se alcanzó valores de .90 en nivel elevado.

Yglesias (2017) llevó a cabo una investigación la cual tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del cuestionario evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes, la muestra estuvo conformada por adolescentes entre 11 a 17 años de instituciones estatales del nivel secundario de las ciudades de Trujillo, Chiclayo y Tumbes. Se realizó un análisis confirmatorio, donde se corroboró el modelo teórico compuesto por tres componentes; en el que se halló una razón de X^2/gf de 2.56, un RMSEA de 0.55 y un GFI de .976. Asimismo, se obtuvo una confiabilidad de 0.91 ubicándolo en un nivel significativo. Finalmente se halló una correlación entre el cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal y BSQ, teniendo una relación directa de .47 y .71 siendo significativas ($p < .05$).

Hueda (2016) hizo un estudio el cual tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del cuestionario de insatisfacción con la Imagen Corporal en universitarios. Trabajó con una muestra no probabilística aleatoria conformada por 576 alumnos de la Universidad Nacional de Trujillo. Obteniendo en un nivel muy significativo la validez ítem- escala; asimismo se halló una confiabilidad por consistencia interna elevada. En cuanto al análisis factorial, se comprobó el componente cognitivo conductual, el cual tuvo una buena bondad de ajuste con índice de .931, .922 y .915; asimismo comprobó según la validez congruente que existe una correlación muy fuerte a nivel general ($r = .823$). Por otro lado, obtuvo una elevada confiabilidad por consistencia interna de .953. Finalmente, se elaboró baremos percentilares por sexo, reveló niveles claros en ambos sexos.

Moya (2015) realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar las propiedades psicométricas del Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes, trabajó con una muestra no probabilística conformada por 500 adolescentes de ambos sexos del distrito de

Trujillo, cuyas edades fluctuaban entre 11 y 20 años. Se encontró una confiabilidad de 0.952 a través del Alfa de Cronbach, asimismo se obtuvo índices de validez mediante correlación ítem-test entre 0.443 y 0.812, se evidenció una buena relación entre lo que mide el ítem y lo que pretende medir. Finalmente se halló diferencias significativas, en cuanto a los baremos según género.

García (2013) realizó una investigación en la cual tuvo como objetivo adaptar el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes del distrito de La Esperanza. Realizándose primero una prueba piloto, en donde participaron 25 adolescentes, a partir de los resultados se hizo una adaptación lingüística a los ítems 25, 29 y 30. Posterior a eso, se trabajó con una muestra de 609 estudiantes, se obtuvo un alfa de Cronbach de .930, por lo cual se puede señalar que el cuestionario alcanzó un alto nivel de consistencia interna, así también en los índices de validez ítem-test obtuvo una correlación aceptable por encima de .20. Finalmente, en los baremos se obtuvo una significancia de $p < .5$ en un componente, sin embargo, en los restantes no se halló diferencia significativa ($p > .05$).

Asimismo, Rodríguez (2013) llevó a cabo un estudio el que determinó las propiedades psicométricas de la evaluación de la insatisfacción corporal en estudiantes del distrito El Porvenir, la muestra fue de 632 alumnos de ambos sexos. Según los resultados, obtuvo una confiabilidad significativa de 0.948 y así también, la validez de constructo fue aceptable. Por otro lado, los ítems se relacionan entre sí, con un puntaje mayor a 0.20. Finalmente, se encontraron diferencias significativas en cuanto a género por lo que consignó baremos.

1.3. Teorías Relacionadas al tema

1.3.1. Imagen corporal:

Sierra y Carmona (2013) evidenciaron que la etapa de la adolescencia es un factor de riesgo para los conflictos que se presenten con la imagen corporal, ya que es en esta etapa, donde la apariencia física se convierte en una parte fundamental para la persona, poniendo como prioridad el verse bien.

En la actualidad, la importancia que la sociedad da hacia la imagen del cuerpo es cada vez mayor. El énfasis sobre la delgadez se puede ver a través de la publicidad que se ve a diario y que ofrece como ideal el ser delgado, a esto se le suma los mensajes ocultos que buscan relacionar la delgadez con la buena salud o el mantenerse en forma. Sin embargo, esto impacta en las conductas y el pensar de los adolescentes, quienes, al querer obtener esa imagen ideal, ponen en riesgo su salud física y psicológica (Rivarola, 2003).

La imagen corporal es un constructo psicológico complejo, que consta de la autopercepción del cuerpo, la cual conlleva a formarse una representación mental, conformada por aspectos perceptivos del cuerpo, las emociones, pensamientos y el aspecto conductual. Asimismo, consiste en la forma mental del cuerpo que tiene cada individuo, formándose desde la infancia y es en la adolescencia donde es valioso para el crecimiento psicosocial de la persona. En la etapa de la adolescencia se vuelve lo más importante, especialmente para la autoestima (Baile, 2004; Rivarola, 2003).

Por otro lado, una imagen corporal negativa, causa ansiedad interpersonal, el individuo se mostrará inconforme e incapaz de aceptarse a sí mismo y creyendo que los demás no podrán hacerlo, afectando sus relaciones interpersonales (Raich, 2004). De este modo, la insatisfacción corporal no solo influye en los trastornos alimenticios, ya que también afecta a menudo en la autoestima, el rendimiento académico y social, entre otras áreas de la vida del individuo (Sánchez, y Rossano, 2012). La imagen corporal puede desarrollarse de forma positiva o negativa, siempre que la persona se perciba correctamente integrada, conforme y cómoda con su apariencia, sin embargo, será negativa, cuando esta no se encuentre conforme con su propio cuerpo (Estévez, 2012). La percepción negativa que se tiene sobre el cuerpo favorece al inicio de alguna patología alimenticia (Cetraro, 2011).

Según Thompson (1990, citado por García, 2004) la imagen corporal está compuesto por tres aspectos: aspecto perceptivo; es la percepción o idea que se tiene del tamaño del cuerpo o las partes que conforman este, aspecto Cognitivo – afectivo: aquí se involucran los sentimientos, las actitudes y valoración que se tiene de la propia imagen corporal, esta imagen puede despertar insatisfacción, rabia, placer, disgusto, etc. y el aspecto conductual:

ante la propia percepción que se tiene del cuerpo y las emociones o sentimientos que se le asocian, van a generar conductas tales como la exhibición del cuerpo o de evitación.

1.3.2. Insatisfacción con la Imagen corporal

La insatisfacción con la imagen corporal y la preocupación por esta, para Garner y Garfinkel (1981 citado por Espina, Asunción, Ochoa, Yenes, y Alemán, 2001) suelen ser alteraciones que están asociados a dos factores que son; la distorsión perceptiva del tamaño que se relaciona con la sobreestimación de las partes del cuerpo y la distorsión cognitiva - afectiva. Asimismo, se reafirma que la insatisfacción con la imagen corporal es un malestar que tiene la propia persona sobre su cuerpo, por el cual tiende a distorsionar o sobreestimar las proporciones reales de su figura y hallándose patrones de pensamiento en los que existen comparaciones y deseos de modificar la apariencia física, despertando emociones de ira, ansiedad, tristeza, etc. y comportamientos asociados a las patologías alimentarias (Moya, 2015; Solano, y Cano, 2010).

No obstante, se evidencia que la insatisfacción corporal va en aumento cada año, fundamentalmente en mujeres, quienes a diferencia de los hombres suelen presentar desagrado por su peso y tener una perspectiva distorsionada de su imagen corporal, contrario a los que pasa con los hombres los cuales no presentan estas alteraciones (García, 2004; Maganto, y Cruz, 2000).

Langlois (2009) considera que es la población femenina quien tiene mayor riesgo de presentar insatisfacción con su imagen corporal, llevándolas a realizar dietas estrictas, que traerían como consecuencia algún trastorno de conducta alimentaria, ya que mientras más preocupación haya alrededor de la imagen corporal, mayor es la probabilidad de adquirir estas patologías.

Para Dávila y Carrión (2014) existen factores que predisponen o influyen para el desarrollo de una insatisfacción con la imagen corporal como:

- Factores socioculturales; los cuales son propios de cada contexto social, donde imponen un modelo estético en base a creencias propias de la sociedad. Gómez, Sánchez y Mahedero (2013) afirman que la sociedad es un factor de mayor riesgo para el desarrollo de la insatisfacción corporal,

ya que tiene una gran influencia en una población de riesgo como los adolescentes y jóvenes; ya que en estas etapas se encuentran en la construcción de su identidad.

- Factor Familiar; este es el factor que más influencia ejerce, ya que es en la familia donde se aprende a tener seguridad, confianza y se desarrolla la autoestima y el autoconcepto, sin embargo, puede llegar a existir críticas y comentarios hacia la imagen corporal, que pueden llegar a herir sentimientos de los miembros, generando emociones negativas hacia la imagen del cuerpo (Dávila, y Carrión, 2014; Manzaneque, 2013).
- Relaciones interpersonales; este aspecto influye especialmente en la adolescencia, ya que es aquí donde se busca modelos estéticos perfectos a seguir, para poder sentir aprobación de los amigos y la sociedad, no obstante, si el adolescente es rechazado por su imagen física esto puede llegar a fomentar las distorsiones de su propia imagen y busque soluciones drásticas para poder lograr ser aceptado en el grupo (Sánchez, 2009).
- Aspectos Personales; las personas tienen distintas capacidades que permiten afrontar las presiones de la familia, cultura y sociedad, sin embargo, las personas que tienen una opinión negativa de sí mismas; suelen ser más influenciables por su entorno, lo que ocasiona que desarrollen sentimientos negativos (Solís, 2014; Manzaneque, 2013). Es por eso que algunas personas suelen ser más afectadas que otras, ante la crítica o las burlas, a pesar de vivir en una misma sociedad y tener la misma cultura. (Arguello, y Romero, 2013).

1.3.3. Componentes de la Insatisfacción con la Imagen corporal

Solano y Cano (2010) consideraron los siguientes componentes:

- Componente de Insatisfacción cognitivo emocional: está compuesto por los pensamientos y emociones de la insatisfacción que se tiene de la imagen corporal propia, en el cual se presentan el deseo y la necesidad de un cuerpo esbelto o el miedo a engordar, es decir malestar emocional respecto al aspecto físico.
- Componente de Insatisfacción perceptiva: evalúa las creencias o sensaciones subjetivas de tener un peso por encima del deseado o presentar una figura deforme. Comúnmente pasa en pacientes con trastornos

alimenticios, donde sienten que partes específicas del cuerpo tienen dimensiones inadecuadas, a pesar de que en su índice de masa corporal se encuentren en un peso adecuado o bajo peso.

- Componente de Insatisfacción comportamental: se evalúa con qué frecuencia pueden producirse comportamientos propios a personas con un trastorno de conducta alimentaria, tal como producirse vómito, tirar la comida, realizar excesivo ejercicio físico, etc

1.3.4. Trastornos de la imagen corporal

La apariencia física suele ser la manera de presentarnos y de ser aceptados ante una sociedad exigente, que suele aceptar fácilmente a la mujer delgada. Los medios de comunicación y la publicidad que generan día a día, muestran a modelos de mujeres exitosas y delgadas, por lo que se ejerce una gran presión en particular a las mujeres, mayormente entre jóvenes y adolescentes, de llegar a alcanzar ese estereotipo de mujer ideal para la sociedad; lo que conlleva a la preocupación excesiva por el peso, por hacer dieta y se asociará a las alteraciones sobre la propia imagen corporal que en consecuencia puede llegar a un trastorno de conducta alimentaria (Rivarola, 2003).

Es por eso que los problemas que se presentan con la imagen corporal suelen estar relacionados con una inmensa cantidad de alteraciones producidas constantemente por la persona, por ejemplo, la autoestima viene a ser un factor que se ve afectado negativamente, ya que para la persona es difícil verse asimismo y referirse positivamente de su propio cuerpo (Raich, 2004).

Cuando existe una alteración grave en la imagen corporal se asocia al trastorno dismórfico corporal y el cual se diagnostica a través de tres criterios (APA, 1994 citado por Baile, 2004):

- a) Preocupación por defectos imaginados por el individuo acerca de su aspecto físico.
- b) La excesiva preocupación provoca malestar significativo o deterioro social, laboral u otras áreas de importancia para el individuo.
- c) La preocupación no se explica mejor por la presencia de otro trastorno mental (p. ej. Insatisfacción con el tamaño y silueta corporales en la anorexia nerviosa).

Por otro lado, los desórdenes alimenticios como la anorexia, tiene como característica el miedo intenso de ganar peso y presentan una imagen distorsionada de su propio cuerpo, buscando encontrar la delgadez extrema, a través de la reducción de la ingesta de comida; estas personas suelen encontrarse con una insatisfacción y molestia constante de su propia imagen corporal Harrison y Cantor (1997 citado por Salazar, 2008).

Sin embargo, según Baile (2004) no existe otro trastorno o enfermedad que donde se reconozca una distorsión con la imagen corporal.

1.3.5. Relación entre la imagen corporal y los trastornos de conducta alimentaria.

Rivarola (2003) describe que existen distintas teorías que buscan explicar la relación entre las distorsiones de la imagen corporal y los trastornos alimenticios. Estas son divididas en tres categorías; perceptual, de desarrollo y sociocultural.

- En la teoría perceptual, hace referencia a la percepción de las características físicas, como el tamaño del cuerpo.
- En las teorías subjetivas, se encuentran la categoría de desarrollo, la cual se enfoca en las etapas de la niñez hacia la adolescencia.
- Finalmente, en la teoría sociocultural; el individuo tendrá como referente los modelos sociales, los estereotipos impuestos por la sociedad, las expectativas y normalmente se mantiene la distorsión de la imagen corporal.

La alteración perceptiva de la imagen corporal es una caracteriza de la presencia de un trastorno de conducta alimentaria; como pueden ser la anorexia y la bulimia, ya que se considera que la insatisfacción con la imagen corporal predispone a que la persona sufra de alteraciones en cuanto a las dimensiones de su cuerpo; es por eso que se asocia esta variable con los trastornos alimenticios. (Sánchez et al., 2001; Baile, 2004)

Por otro lado, García (2004) propuso algunas alteraciones que se dan en cuanto a la imagen corporal de los TCA:

Alteraciones en la estimación del tamaño:

- Sobreestimación del tamaño del cuerpo; suele ser frecuente encontrar en pacientes con TCA las distorsiones corporales, especialmente mujeres, sin embargo, también hay casos en los que no existe sobreestimación del tamaño.
- Sobreestimación del peso: son los kilos que el paciente cree o siente tener.
- Distorsión de la conciencia del tamaño: existe una marcada distorsión de la forma corporal, en donde se distorsiona el peso, la forma.
- Aspectos “disociativos”: aquí va a existir una diferencia entre la imagen mental que tienen sobre si mismas que son objetivas y la imagen que llegan a ver en el espejo, en las cuales los pacientes suelen verse distintos.
- Desconfían de la información de las demás personas, ya sean opiniones o críticas, las únicas críticas que aceptan son de ellos mismos.
- Se evidencia una autoevaluación rígida del cuerpo, se empiezan a comparar el cuerpo con la de otra persona que desearían tener o asimismo se puede desear a volver alguna etapa de su vida donde se veían más jóvenes.
- Actitudes, creencias y sentimientos alterados con respecto al cuerpo.
- Evidencian insatisfacción, esto puede verse cuando la persona empieza a sentir asco al observar su cuerpo.
- Existen pensamientos negativos, teniendo lenguaje despectivo.
- La apariencia suele ser importante para los pacientes con este trastorno, donde van a buscar la apariencia demacrada y se sentirán orgullosas de conseguirla, igualmente de tener un aspecto casi esquelético.
- La apariencia física es lo más importante que es para la persona y la que dará estima a ella misma.
- Alteraciones comportamentales:
- Se puede evidenciar conductas de evitación, en ciertas actividades, como ir de paseo a ciertos lugares como piscinas, gimnasios, etc.; también el tomar ciertas posturas al sentarse, o el constante pesarse o mirarse al espejo. Asimismo, pueden presentarse rituales, como el pesarse continuamente y el de acicalamiento; que suele relacionarse con esconder algunas áreas corporales. Estas suelen ser algunas alteraciones respecto al cuerpo aparte de las que se dan el trastorno de conducta alimentaria.

Sin embargo, Thompson (2004) manifiesta que no tienen por qué correlacionarse la imagen corporal con los trastornos de conducta alimentaria de forma significativa, ya que puede presentarse en una persona pensamientos y emociones de insatisfacción, pero no tener una alteración de la percepción de su propio cuerpo ni tampoco en sus conductas.

1.3.6. Modelo Cognitivo Conductual

Para Solano y Cano (2010) es este modelo el que explica cómo la insatisfacción con la imagen corporal se relaciona y es uno de los factores de riesgo de los trastornos de conducta alimentaria. Esta patología tiene distintas causas; biológicas, psicológicas y socioculturales, las cuales no están bien definidas, por lo que no se puede determinar una sola concretamente. Sin embargo, diversas investigaciones han centrado su atención en la relación de la insatisfacción con la imagen corporal y los desórdenes alimenticios, debido a encontrarse esta variable en diferentes modelos explicativos. Es por eso, que se afirma que el encontrarse insatisfecho con la propia imagen corporal conlleva a tener más probabilidades de sufrir desórdenes alimenticios.

Por otro lado, los autores señalan que la necesidad de modificar el cuerpo es causada por la insatisfacción con la imagen corporal, lo que lleva a la persona a decidir perder peso para reducir esa insatisfacción y ansiedad que se produce. Es por eso que Toro (2004 citado por Solano, y Cano, 2010) señala que los trastornos de conducta alimentaria se desarrollan por la decisión de perder peso, sin embargo, esta decisión es producida por la insatisfacción con la imagen corporal.

1.4. Formulación al Problema

¿Qué evidencia de validez existen en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco?

1.5. Justificación del estudio

La imagen corporal ideal impuesta por la sociedad afecta hoy día más a las mujeres adolescentes, quienes, en busca de tener esta imagen, suelen llegar al extremo de padecer problemas mentales como algún trastorno alimenticio o insatisfacción corporal, que llegue a impedir que la persona se desenvuelva con normalidad en su ámbito laboral, social y familiar, ya que existe evidencia que estas áreas son afectadas. Es por ello que esta investigación es útil, ya que se comprobará la evidencia de un instrumento si se adapta a la localidad, buscando una herramienta válida y confiable para mejorar la comprensión de la problemática de los adolescentes de Víctor Larco. .

Además, a nivel teórico los datos extraídos en la investigación permitirá un contraste de la teoría lo cual aportará evidencias de validez brindando una herramienta confiable y válida que mida la problemática. Dando a conocer importante información y que servirá de referente o antecedente a investigaciones futuras.

Finalmente, a nivel metodológico se contribuirá con una herramienta de medición para fomentar el desarrollo de programas de prevención o intervención ante un posible riesgo en los adolescentes.

1.6. Objetivo

Objetivo General:

Determinar la evidencia de validez del Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco.

Objetivos específicos

Identificar la evidencia de validez basada en la estructura interna por medio de análisis factorial confirmatorio del cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco.

Estimar la confiabilidad del cuestionario de evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

La presente investigación se sustenta en la clasificación de León y Montero (2007), los cuales definen que los estudios instrumentales están enfocados al desarrollo de pruebas, en donde se incluye la creación o adaptación, así como el hallar las evidencias de validez de estos.

2.2. Variables, operacionalización

Tabla 1

Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
----------	-----------------------	------------------------	-------------	-------------	--------------------

<p>Insatisfacción con la imagen corporal</p>	<p>La insatisfacción con la imagen corporal es una alteración de la forma y el tamaño del cuerpo o las partes de este que no son propias de la realidad del individuo.</p>	<p>Se asume la definición de medida en función a las puntuaciones obtenidas en la evaluación de la insatisfacción corporal de Solano y Cano (2010).</p>	<p>Componente de insatisfacción cognitivo emocional: son las distorsiones cognitivas respecto a la necesidad de perder peso. Corresponden los ítems del 1 al 21.</p>	<p>Componente de insatisfacción cognitivo emocional: los ítems que se encuentran son:</p>	<p>Intervalo</p>
	<p>(Solano y Cano, 2010).</p>		<p>Componente de insatisfacción perceptivo: creencia o alteración de tener un peso por encima de la realidad o tener una figura desproporcionada.</p>	<p>Componente de insatisfacción perceptivo: pertenecen los ítems; 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29,30 y 31.</p>	
			<p>Corresponden los ítems del 22 al 31.</p> <p>Componente de insatisfacción comportamental</p>	<p>Componente de insatisfacción comportamental: pertenecen los ítems 32,</p>	

l: son las 33, 34, 35,
acciones que 36,37 y 38.
toma la
persona, se
relaciona con
las conductas
evitativas.
Corresponden
los ítems del 32
al 38.

2.3.Población y muestra

El estudio actual tuvo como población accesible a 1000 adolescentes que asisten a tres centros educativos del nivel de educación secundaria en el distrito de Víctor Larco el año escolar 2018, y que cumplían con los criterios de inclusión y de exclusión, tales como: ser estudiante sexo femenino, con edades entre 11 a 17. De esta población se seleccionó la muestra, constituida para 500 estudiantes, con criterios objetivos para lograr que sea representativa de la población de la que fue seleccionada (Ventura-León, 2017).

El tipo de muestra que se utilizó fue no probabilístico por conveniencia, debido a que no se emplea la extracción aleatoria, ni por criterio estadístico. (León, y Montero, 2003). En ese sentido, la muestra estuvo conformada por 500 estudiantes de nivel secundario, proporción adecuada según lo determinado por MacCallum, Widaman, Zhang y Hong (1999; citados en Lloret, Ferreres, Hernández, y Tomás, 2014). Dicha proporción se distribuyó en tres Instituciones Educativas del distrito de Víctor Larco.

Asimismo, se tomó en cuenta criterios para la selección de la muestra; entre los criterios de inclusión se tiene que las participantes son del sexo femenino, sus edades fluctúan entre 11 a 17 años, pertenecientes a las instituciones educativas propuestas que pertenezcan al Distrito de Víctor Larco y que hayan firmado el consentimiento informado cada docente encargado de las aulas, por otro lado se excluyó a los participantes que no respondan todas las preguntas del cuestionario o marquen dos opciones de respuesta y que sean mayores a 18 años o menores de 11 años.

Tabla 2.

Distribución de la población de estudiantes.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Instituciones Educativas	Grado					Total
	1°	2°	3°	4°	5°	
1	39	42	41	39	20	181
2	37	29	36	40	26	168
3	32	31	35	28	25	151
Total	108	102	112	107	71	500

La Evaluación psicométrica, con la cual se evidencian las normas cuantitativas que miden características psicológicas del grupo que posee características afines a la investigación (Cardona, Chiner y Lattur, 2006).

El instrumento fue elaborado por Solano y Cano en España (2010), consta de 38 ítems, el cual se puede aplicar a partir de los 11 años de manera individual o colectiva, con el fin de obtener una evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal y constituida por sus tres componentes; cognitivo-

emocional, perceptivo y comportamental.

En cuanto a las evidencias de validez se halló la validez estructural, convergente y discriminante, en la validez estructural se realizó el análisis factorial exploratorio, mediante el método de extracción Alfa y de rotación Promax, donde los factores se muestran acordes a los componentes cognitivo emocional, perceptivo y comportamental, los cuales obtuvieron 55.4%, 34% y 10.6% de la varianza explicada y los cuales pueden explicarse con la teoría descrita.

Asimismo, para la validez convergente se utilizó dos cuestionarios asociados a la variable imagen corporal, de los cuales se tomó el factor 1 (malestar con la figura) del cuestionario de Influencia del modelo estético corporal (CIMEC) y en del Body Shape questionnaire (BSQ) se tomó tres factores, los cuales eran preocupación por la figura (BSQ1), auto desvalorización al comparar la propia figura con otros (BSQ2) y conductas concurrentes con la insatisfacción por la figura (BSQ3); hallándose correlaciones significativas entre el BSQ e imagen (88, 79, 88) y teniendo niveles más altos en los componentes cognitivos de ambos instrumentos, en relación al cuestionario de CIMEC, se obtuvo correlaciones altas de .84. En relación con la validez discriminante, se obtuvo diferencias en la evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal, entre los grupos de control, de riesgo y clínico.

Respecto a la fiabilidad, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo la puntuación total del instrumento de .91, en un nivel significativo se encontró en los componentes cognitivo emocional, comportamental y perceptivo (.92, .87 y .64). Además, el instrumento presenta baremos distribuidos por sexo en un baremo en general, uno de varones sin patología alimentaria y en riesgo a patología alimentaria y otro para mujeres sin patología alimentaria y con patología alimentaria.

Cabe resaltar que para esta investigación se utilizó la adaptación realizada por García (2013) el cual obtuvo un alto nivel de consistencia interna .930 a través del coeficiente alpha de Cronbach, así también se encontró una correlación aceptable de validez ítem test por encima de .20, es decir los ítems son relevantes en el instrumento en general. Finalmente, esta adaptación

consta de ítems apropiados para la cultura peruana.

2.5. Métodos de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva e inferencial. En primer lugar a partir de la contrastación de las hipótesis nulas individuales, referentes a que los parámetros poblacionales de asimetría y curtosis son nulos y dado que la distribución individual de estos estadísticos de contraste, a se aproximan a una normal estandarizada, se efectúa el contraste de normalidad a partir del estadístico k^2 construido como la suma de los estadísticos individuales elevados al cuadrado, rechazando la normalidad a un nivel de significancia del 5%, si este estadístico toma un valor superior a 5,99, por presentar distribución chi-cuadrado con dos grados de libertad (González, Abad, y Levy, 2006).

En lo que corresponde a la validez basada en la estructura interna se evaluó a través del análisis factorial confirmatorio, usando el método de mínimos cuadrados no ponderados para la estimación de parámetros debido a no cumplimiento de la normalidad multivariante; este tipo de análisis contrasta la teoría propuesta del instrumento, para después confirmar o rechazar esta estructura (Cuadras, 2014). Se utilizó el paquete IBM SPSS Statistics 25 y el lenguaje de Programación R. Asimismo, se trabajó en el programa AMOS 23, donde se estimó las cargas factoriales estandarizadas; las cuales se consideran que un ítem es fiable cuando existe valores mayores a .40 (Worthington y Whittaker, 2006); los errores de medición y la correlación entre factores para obtener índices de ajuste del constructo en la realidad investigada considerando un ajuste satisfactorio si los índices de ajuste global son $\chi^2/df < 3$, RMR Próximo a 0, GFI $\geq .95$; índice de ajuste normalizado NFI $\geq .95$ y si los índices de ajuste parsimonioso PNFI se aproximan a 1 (Pérez, Medrano, y Sánchez, 2013).

En la confiabilidad se empleó el coeficiente de fiabilidad Omega; referido por los autores Ventura-León y Caycho-Rodríguez (2017) como un coeficiente calculado a partir de las cargas factoriales, lo cual hace más estable los cálculos y no depende de la cantidad de ítems y tampoco requiere del cumplimiento de tau-equivalencia y la ausencia de errores correlacionados, las cuales son

limitaciones del alfa de Cronbach (Ventura-León, 2018). Asimismo, se establece la confiabilidad como aceptable cuando este coeficiente de fiabilidad cuando toma valores entre .70 y .90 (Campo-Arias, y Oviedo, 2008)

También se construyeron intervalos de estimación para el coeficiente omega, usando el Lenguaje de Programación R, con el método Bootstraps, cargando la librería MBESS y activando luego la función correspondiente sobre confiabilidad, esperando el tiempo necesario de acuerdo al número de iteraciones solicitadas (Ventura-León, 2017).

Aspectos éticos.

Para esta investigación, en primer lugar, se pidió los permisos respectivos a las instituciones educativas de nivel secundario, explicándoles los objetivos y criterios que se usó en esta investigación. Con los permisos obtenidos, se procedió a coordinar las fechas de evaluación, con los respectivos docentes de cada aula; explicando a cada docente el motivo de la evaluación; así como también asegurándose la confidencialidad de los datos obtenidos que fueron netamente para fines de investigación, rigiéndose al Código de Ética Profesional del Psicólogo Peruano y tomándose en cuenta los siguientes artículos:

Art. 25°: el psicólogo debe tener presente que toda investigación en seres humanos debe, necesariamente contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos, el consentimiento sustituto en caso de incompetencia o incapacidad y el asentimiento en caso de niños y adolescentes de 8 a 18 años.

Art. 55°: Usar pruebas e instrumentos en proceso de validación solo con fines de investigación, previa aclaración al respecto y con las debidas reservas.

III. RESULTADOS

3.1. Evidencia basada en estructura interna

En la tabla 3, se exponen los resultados del análisis factorial confirmatorio para contrastar el modelo teórico tridimensional, evidenciando que los índices de ajuste absoluto: CMIN/gl, igual a 2,63 registra un valor menor a 4, establecido como indicador de buen ajuste del modelo; el error cuadrático medio (RMR) igual a .069, inferior al valor referente de .08; índice de ajuste normalizado NFI igual a .962, mayor a .90; índice de ajuste parsimonioso sin ajustar de .942, y el ajustado de .906, con valores muy próximos a la unidad.

Tabla 3.

Índices de bondad de ajuste del modelo de Análisis factorial confirmatorio en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco

Índices de ajuste del modelo	Valor
Índices de ajuste globales o absolutos	
CMIN/gl	2,63
RMR	.069
Índices de ajuste comparativos	
NFI	.962
Índices de ajuste de parsimonia	
PRATIO	.942
PNFI	.906

Nota

RMR: Error cuadrático medio de estimación; NFI: Índice de Ajuste Normalizado ; PRATIO: Índice de parsimonia; PNFI: Índice de Parsimonioso ajustado

En la Figura 1 se muestran las cargas factoriales, que reporta el análisis factorial confirmatorio, donde se puede apreciar que los valores de los referidos índices oscilan en entre .46 y .87, valores mayores a .40.

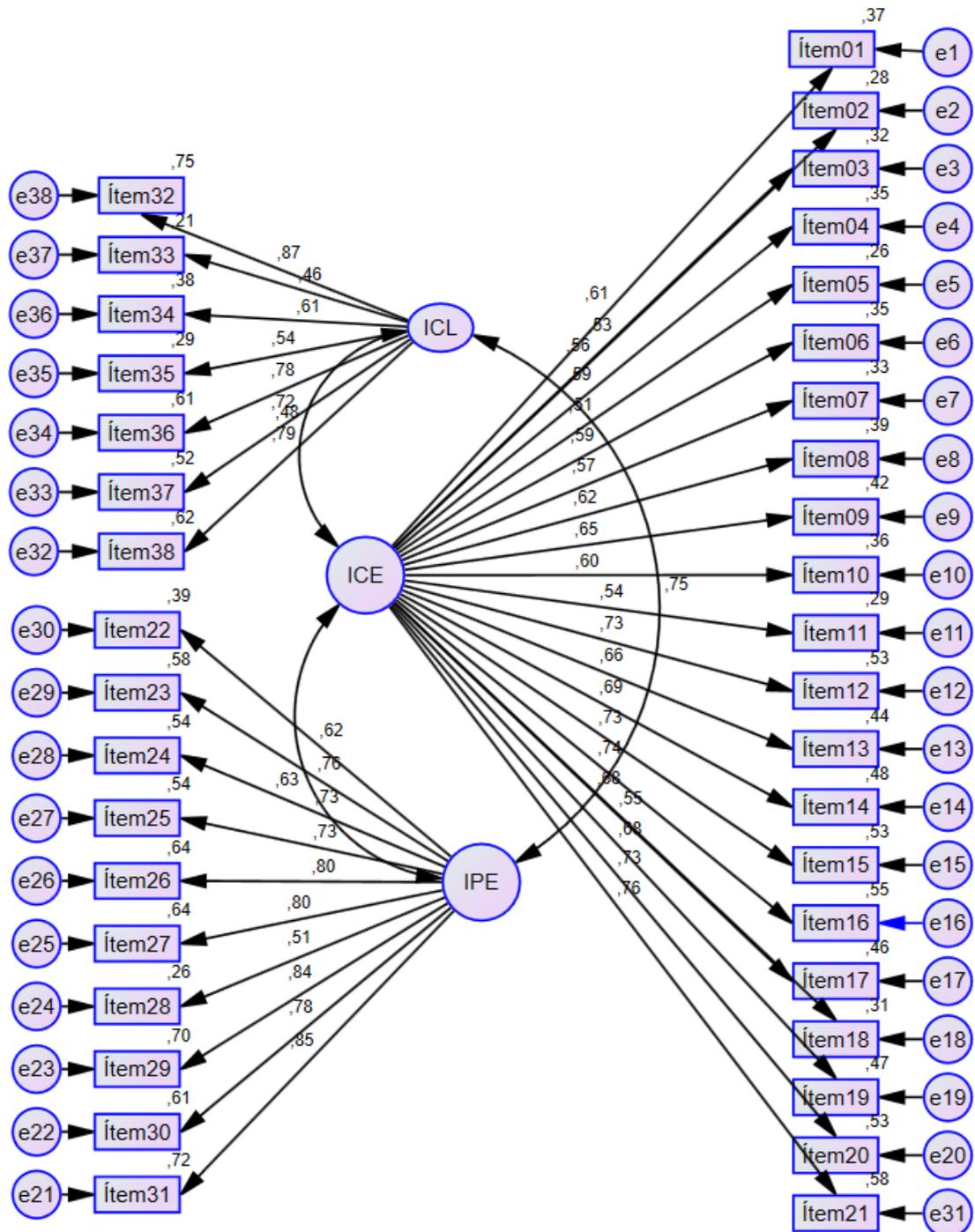


Figura 1. Diagrama Path de la estructura factorial en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco

3.2. Confiabilidad por consistencia interna

En la tabla 4, se visualiza el coeficiente de confiabilidad omega estimado puntualmente y mediante un intervalo del 95% de confianza, en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco; obteniendo un valor .96 a nivel global y en los componentes: insatisfacción cognitivo emocional obtuvo .93, en insatisfacción perceptiva .92 y componente de insatisfacción comportamental .88.

Tabla 4

Confiabilidad de las puntuaciones en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco

	ω	N° ítems	IC al 95% ^(a)	
			LI.	LS
Componente de la insatisfacción cognitivo emocional (ICE)	.93	21	0,92	0,94
Componente de insatisfacción Perceptiva (IPE)	.92	10	0,90	0,93
Componente de insatisfacción Comportamental (ICL)	.88	7	0,86	0,90

Nota:

ω : Coeficiente de confiabilidad omega

(a): Intervalo de estimación del coeficiente omega

IV. DISCUSIÓN

Actualmente la importancia que se da a la imagen corporal es cada vez más grande. Es así que se puede ver, a través de la publicidad, el énfasis que dan a la delgadez, a esto se le suma los mensajes ocultos que relacionan la delgadez con la buena salud; sin embargo, en los adolescentes el querer obtener esa perfección pone en riesgo su integridad física y psicológica. (Rivarola, 2003). Asimismo, se comprobó que la etapa de la adolescencia puede ser un factor de riesgo al momento de presentar conflictos con su propia imagen corporal, ya que es en esta etapa donde verse bien es una prioridad (Sierra, y Carmona, 2013).

Así también, se conoce que la imagen corporal es un constructo psicológico que se forma con más fuerza en la etapa de la adolescencia, ya que a medida que la persona crece va moldeando su imagen mental que tiene sobre su cuerpo y es en la adolescencia donde es fundamental para su crecimiento psicosocial y para definir su autoestima propia (Baile, 2004; Rivarola, 2003).

Por tal motivo, se creyó conveniente determinar la evidencia de validez del cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes mujeres del distrito de Víctor Larco. Asimismo, esta investigación está dirigida a estudiantes mujeres, ya que se demostró que existe una diferencia de género en patologías que se originaron por la insatisfacción de la persona con su imagen corporal (Chinchilla; 2003, citado por Infantes, 2015). Se considera que cada año va en aumento la diferencia que existe entre hombres y mujeres, ya que estas suelen presentar mayor desagrado por su peso y a la vez distorsiones perspectivas de su imagen corporal (García, 2004; Maganto y Cruz, 2000).

A fin de evaluar la validez de constructo del cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes mujeres del distrito de Víctor Larco se utilizó el método de análisis factorial confirmatorio, el cual trabaja con base en la teoría propuesta por el autor, para luego confirmar o rechazar la estructura del instrumento (Cuadras, 2014).

Como primer objetivo específico, se evidenció en la validez de constructo a través de método de mínimos cuadrados no ponderados, ya que los parámetros poblacionales de asimetría y curtosis son nulos, por lo que se realiza un contraste de normalidad a partir del estadístico χ^2 , rechazando la normalidad a un nivel de significancia del 5%, si este estadístico toma un valor superior a 5,99, por presentar distribución chi-cuadrado con dos grados de libertad (González, Abad, y Levy, 2006). Por otro lado, se evidenció que un alejamiento en la distribución normal de los datos, valores mayores a .70 (Rodríguez, Ayán y Ruiz, 2008) con los cuales no se cumplirían los supuestos referidos para la estimación con el método de máxima verosimilitud (Pérez, Medrano, y Sanchez, 2013).

Obtuyendo los índices de ajuste absoluto ($CMIN/gl= 2.63$; $RMR= .069$); índice de ajuste normalizado ($NFI=.962$), índice de ajuste parsimonioso sin ajustar .942, y el ajustado de .906, se encontraron con valores muy próximos a la unidad. Estos valores de los índices calculados indican un buen ajuste del modelo según Pérez, Medrano, y Sanchez (2013).

Estos resultados, se asemejan a los que obtuvo Hueda (2016), quien utilizó el análisis factorial confirmatorio y corroboró la estructura del instrumento en la muestra investigada. Así también, Yglesias (2017) en su investigación obtuvo puntajes similares a esta, por lo que se acepta la estructura propuesta por los autores Solano y Cano (2010) quienes señalan que la insatisfacción con la imagen corporal se compone de tres dimensiones.

La estructura del instrumento de Solano y Cano (2010) es sólida, ya que está conformada por tres dimensiones que, según autores como Rivarola (2003) y García (2004), son fundamentales en la insatisfacción corporal que puede llegar a presentar un individuo; ya que explica a detalle todo el proceso que puede llegar a predisponer a la persona a sufrir insatisfacción corporal partiendo desde sus pensamientos, percepción y su conducta que tiene de sí misma.

Al analizar las cargas factoriales, se observan valores mayores a .40, es decir, los ítems contribuyen a medir según cada dimensión a la que pertenecen y, a la vez no existen ítems redundantes (Worthington y Whittaker, 2006).

En el segundo objetivo específico se determinó conocer la confiabilidad del cuestionario, esta se halló a través del coeficiente de Omega, ya que permite más precisión que el alfa porque trabaja con cargas factoriales y a la vez no depende del número de ítems para poder tener un mejor cálculo (Campo-Arias, y Oviedo, 2008). Se halló niveles altos de confiabilidad a nivel global (.96) y en sus componentes; cognitivo emocional, perceptivo, comportamental (.93, .92, .88). Estos resultados son similares a los hallados por Peña (2017) quien investigó las propiedades psicométricas de el cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Trujillo.

Asimismo, Moya (2015) en su investigación trabajó a través del alfa, obteniendo un nivel elevado de confiabilidad 0.952; así como García (2013) en su adaptación del cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes del distrito de La Esperanza también encontró una confiabilidad alta de .930 y, a la vez, Rodríguez (2013) también halló una confiabilidad significativa de 0.948. Según estos resultados, podemos comparar que las investigaciones realizadas coinciden al reportar un alto nivel de precisión del instrumento, ya que todas se encontraron con un nivel elevado de confiabilidad.

Esto indicaría que el cuestionario tiene un alto nivel de comprensión y consistencia interna; asimismo, se encontró resultados similares en otros estudios, por lo que se puede concluir que este instrumento demuestra ser preciso y se adecúa a los diferentes contextos. Por lo tanto, el instrumento posee una adecuada precisión ya que al haber sido aplicada en diferentes momentos y poblaciones el resultado se ha mantenido similar en las investigaciones trabajadas, a pesar de ser trabajadas con el alfa u Omega.

Dentro de las limitaciones a considerar en la presente investigación se observa que los resultados no se pueden generalizar, ya que al haber utilizado un muestreo no probabilístico por conveniencia, no se puede representar toda una población.

Finalmente, frente a lo expuesto, se puede concluir que el cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal es un instrumento que posee adecuadas propiedades psicométricas en adolescentes mujeres del distrito de Víctor

Larco, demostrando que la teoría propuesta por el autor se confirma en esta misma muestra, brindando datos empíricos actuales sobre la evaluación de la imagen corporal.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó la evidencia de validez del cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco.
- Se estableció la evidencia de validez basada en la estructura interna, a través del análisis confirmatorio, en lo cual se corrobora el modelo teórico propuesto por el autor, con un $CMIN/gl = 2.63$; $RMR = .069$ y un $NFI = .962$.
- Se halló la confiabilidad por consistencia interna a través del estadístico omega, obteniendo a nivel global (.96) y en sus componentes; cognitivo emocional, perceptivo, comportamental (.93, .92, .88).

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda utilizar otro método para hallar la confiabilidad como el test-retest para poder establecer la temporalidad de los datos del Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal.
- Se sugiere trabajar el instrumento en una muestra masculina para poder establecer propiedades psicométricas en diversos contextos.

VII. REFERENCIAS.

- Arguello, L. y Romero, I. (2012). Trastorno de la Imagen Corporal. *Reduca (enfermería, fisioterapia y podología)* 4(1), 478-518. Recuperado de <http://www.revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/viewFile/1005/1017>
- Baile, J. (2004). ¿Qué es la imagen corporal? *Revista de Humanidades "Cuadernos del Marques de San Adrian"*, 1-17. Recuperado de http://www.unedtudela.es/archivos_publicos/qweb_paginas/4469/revista2articulo3.pdf
- Bener, A. y Tewfik, I. (2006). Prevalence of overweight, obesity, and associated psychological problems in Qatari's female population. *Obesity reviews*, 7(2), 139 -145.
- Bernel, R., Campos, S. y Cruzado, L. (2012). Insatisfacción corporal en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia medida con el Body Shape Questionnaire. *Rev Neuropsiquiatr*, 75(3), 85 – 92. Recuperado de <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/viewFile/1226/1258>
- Botella, L., Ribas, E. y Ruiz, J. (2009). Evaluación Psicométrica de la Imagen Corporal: Validación de la versión española del multidimensional body self relations questionnaire (MBSRQ). *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XVIII (3), 253 - 264. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921775006>
- Cardona, M., Chiner, E. y Lattur, A. (2006). *Diagnóstico psicopedagógico: conceptos básicos y aplicaciones*. (1era ed.). Alicante: Editorial Club Universitario.
- Campos-Arias, A. y Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una escala: La consistencia interna. *Revista de Salud Pública*, 10(5), 831-839. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>

- Centraro, P. (2011). *Trastornos de la alimentación, imagen corporal y autoestima en adolescentes*. (Tesis de licenciatura), Universidad Abierta Interamericana, Buenos Aires, Argentina.
- Contreras, O., Gil, P., García, L., Fernández, J. y Pastor, J. (2012). Incidencia de un programa de Educación Física en la percepción de la imagen propia. *Revista de Educación*, 1(357), 281-303. Recuperado de <http://www.mecd.gob.es/dctm/revista-de-educacion/articulosre357/re35713.pdf?documentId=0901e72b8127d1f1>
- Colegio de Psicólogos del Perú (2016). *Código de ética Profesional*. Recuperado de <http://www.cpsp.org.pe/>
- Cuadras, C. (2014). *Nuevos métodos de análisis multivariante*. Barcelona: CMC editions. Recuperado de <http://www.ub.edu/stat/personal/cuadras/metodos.pdf>
- Dávila, P. y Carrión, A. (2014). *Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de bachillerato de los colegios particulares mixtos*. (Tesis de licenciatura), Universidad de Cuenca, Ecuador.
- Espina, A., Asunción, M., Ochoa, I., Yenes, F. y Alemán, A. (2001). La imagen corporal en los trastornos alimenticios. *Psicothema*, 13(4), 533-538. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/475.pdf>
- Estévez, M. (2012). *Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de segundo ciclo de educación secundaria de la ciudad de Alicante*. (Tesis doctoral), Universidad de Granada, España.
- Flores, M. (2009). *Validez y confiabilidad del body shape questionnaire en adolescentes universitarias de Lima Metropolitana*. (Tesis de Licenciatura en Psicología Clínica), Pontificia Universidad Católica del Perú.

- García, N. (2004). *Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de ambos sexos con y sin diabetes mellitus tipo 1*. (Tesis doctoral), Universidad Autónoma de Barcelona, España.
- García, O. (2013). *Propiedades psicométricas de la evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes*, La Libertad. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo Trujillo.
- Gómez, A., Sánchez, B. y Mahedero, M. (2013). Insatisfacción y distorsión de la imagen corporal en adolescentes de doce a diecisiete años de edad. *Agora para la Ef y el Deporte*, 15(1), 54- 63.
- González, N., Abad, J. y Lèvy, J. (2006). Normalidad y otros supuestos en análisis de covarianzas. *Modelización con estructuras de covarianzas en ciencias sociales*, 31-57.
- Hueda, A. (2016). *Propiedades psicométricas del cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de educación de la Universidad Nacional de Trujillo*. (Tesis Doctoral). Universidad César Vallejo Trujillo.
- Infantes, M. (2015). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Trastornos de la conducta Alimentaria en adolescentes escolarizados*. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo Trujillo, Perú.
- Lazo, Y., Quenaya, A. y Mayta, P. (2015). Visualización de realidades de competencia y riesgo de padecer trastornos de la conducta alimentaria en escolares. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(1), 66-67. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-chilena-pediatria-219-pdf-S0370410615000145-S300>
- Langlois, L. (2009). *Jovens com Comportamento de Risco para o Desenvolvimento de Trasnstorno Alimentares: Variaveis cuturais e psicológicas*. (Tesis doctoral), Universidad Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil. Recuperado de
- León, O. y Montero, I. (2003). *Métodos de investigación en Psicología y Educación*. Madrid: McGraw-Hill.

- León, O. y Montero, I. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847 -862.
- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. y Tomás, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de psicología*, 30(3), 1151-1169. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/167/16731690031.pdf>
- Lúcar, M. (2012). *Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en un grupo de adolescentes mujeres*. (Tesis de licenciatura), Universidad Católica del Perú.
- Manzaneque, B. (2013). *Contribución de la personalidad, variables clínicas y disfunciones ejecutivas a la distorsión de la imagen corporal en estudiantes universitarios*. (Tesis doctoral), Universidad de Castilla- La Mancha, Cuenca, España.
- Maganto, C y Cruz, S. (2000). La imagen corporal y los trastornos alimenticios: una cuestión de género. *Sepypna*, 30, 45- 48. Recuperado de <http://www.sepypna.com/documentos/articulos/maganto-imagen-corporal-trastornos-alimenticios.pdf>
- Martínez, P., Zusman, L., Hartley, J., Morote, R. y Calderón, A. (2003). Estudio epidemiológico de los trastornos alimentarios y factores asociados en Lima Metropolitana. *Revista de Psicología de la PUC*, XXI(2), 233-269.
- Meneses, M. y Moncada, J. (2008). Imagen corporal percibida e imagen corporal deseada en estudiantes universitarias costarricenses. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 3(1), 13-34. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311126259002>
- Meza, P. y Pompa, E. (2016). Género, obesidad y auto concepto en una muestra de adolescentes de México. *Revista Internacional de ciencias del deporte*, XII (44), 137- 148. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/710/71044746005.pdf>

- Moya, V. (2015). *Propiedades Psicométricas de Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes*. (Tesis de licenciatura), Universidad Cesar Vallejo de Trujillo, Perú.
- Peña, C. (2017). *Propiedades psicométricas de la evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes mujeres del distrito de Trujillo*. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo, Trujillo.
- Pérez, E., Medrano, L. y Sánchez, R. (2013). El Path Analysis: Conceptos básicos y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 52-66.
- Raich, R. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la Imagen Corporal. *Avances en psicología latinoamericana*, 22(1), 15-27.
- Rivarola, M. (2003). La imagen corporal en adolescentes mujeres: Su valor predictivo en trastornos alimentarios. *Fundamentos en humanidades*, IV (7 -8), 149-161. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/184/18400808.pdf>
- Rodríguez, C. (2013). *Propiedades psicométricas del cuestionario de la insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes*. (Tesis de licenciatura), Universidad Cesar Vallejo de Trujillo, Perú.
- Rodríguez, M. y Ruiz, M. (2008). Atenuación de la asimetría y de la curtosis de las puntuaciones observadas mediante transformaciones de variables: Incidencia sobre la estructura factorial. *Psicológica*, 29, 205-22.
- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Reflexiones*, 87(2), 67-80. Recuperado de <file:///C:/Users/Miguel/Downloads/11496-17310-1-SM.pdf>
- Sánchez, J. (2009). *Un modelo estructural de conducta alimentaria de riesgo en adolescentes escolarizados*. (Tesis doctoral), Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

- Sánchez, et al. (2001). Perception of body image as indicator of weight status in the European Union. *Journal of human nutritional. Diet*, 14(2), 93-102.
- Sánchez, I. y Rossano, B. (2012). *Insatisfacción corporal en hombres y mujeres de población rural*. (Tesis de licenciatura), Universidad Autónoma del Estado de México. Recuperado de https://www.academia.edu/3640121/Tesis_insatisfaccion_corporal
- Sierra, A. y Carmona, J. (2013). *Imagen corporal y actitudes hacia la obesidad en el alumnado y profesorado de educación física de secundaria obligatoria de la provincia de Huelva*. (Tesis doctoral), Universidad de Huelva, España.
- Solano, N. y Cano, A. (2010). *Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal IMAGEN*. Madrid: TEA ediciones.
- Solís, G. (2014). *Percepción y creencias irracionales de la imagen corporal de mujeres adultas pertenecientes a gimnasio crossfit zona 15 Guatemala*. (Tesis de licenciatura), Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Thompson, J. (2004). The (mis) measurement of body image: ten strategies to improve assessment for applied and research purposes. *Body Image*, 1(1), 7-14.
- Ventura- León, J. y Caycho, T. (2017). El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 625 - 627. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>
- Ventura-León, J. (2017). Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo. *Adicciones*, 30(1), 77-78.
- Ventura-León, J. (2018). ¿Es el final del alfa de Cronbach? *Adicciones*. Publicación anticipada en línea. doi:10.20882/adicciones.1037
- Yglesias, M. (2017). *Propiedades psicométricas del cuestionario evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de la*

región norte- Perú. (Tesis de licenciatura), Universidad Cesar Vallejo, Trujillo.

Worthington, R. y Whittaker, T. (2006). Scale development research: A content analysis and recommendations for best practices. *Counseling Psychologist*, 34(6), 806-838.

VIII. ANEXOS:

Anexo 01- Cuestionario de la Insatisfacción con la Imagen Corporal

PROTOCOLO ADAPTADO POR GARCÍA (2013)

Sexo: Varón Mujer

Edad:

Grado:

Colegio:

Fecha: / /

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

¿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	Mi pecho esta flácido y caído.	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	Las dimensiones de mi estómago me hacen parecer una ballena.	0	1	2	3	4
30	Los rollitos que me salen por la espalda me hacen recordar a las salchichas.	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

Análisis descriptivo

En las tablas 5 y 6, se muestran estadísticos descriptivos como la media y la varianza si el ítem fuera eliminado, así como los coeficientes de asimetría, y el coeficiente de contraste de normalidad en los ítems que constituyen el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco, observando que la distribución en cada uno de los treinta y ocho ítems, no es simétrica ($Z > 1.96$), y su distribución difiere significativamente de la distribución normal ($K^2 > 5.99$).

Tabla 5

Estadísticas descriptivas y coeficiente de evaluación de la normalidad en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco

Ítem	Media	Varianza	A_s	Z_{As}	K^2
Ítem 01	1,30	445,9	0,7	6,5	46,0
Ítem 02	1,73	449,7	0,2	2,2	23,8
Ítem 03	1,28	452,1	0,8	7,4	55,3
Ítem 04	1,15	444,5	1,0	8,7	75,8
Ítem 05	1,65	448,7	0,4	3,6	30,7
Ítem 06	,74	450,5	1,4	12,8	201,2
Ítem 07	1,24	448,1	0,9	8,2	66,5
Ítem 08	,73	448,5	1,4	13,3	225,9
Ítem 09	,81	447,0	1,4	12,7	201,8
Ítem 10	,98	448,6	1,2	10,7	131,0
Ítem 11	,61	454,9	1,6	14,5	349,5
Ítem 12	,98	445,0	1,1	10,2	117,6
Ítem 13	1,22	443,3	0,8	7,3	55,3
Ítem 14	1,21	443,4	0,8	7,7	59,5
Ítem 15	1,41	436,0	0,6	5,9	48,3
Ítem 16	,96	441,4	1,1	10,1	106,0

Nota:

A_s : Coeficiente de asimetría; Z_{As} : Valor Z de la distribución normal asociado a A_s

K^2 : Estadístico para contraste de normalidad

Tabla 6
Estadísticas descriptivas y coeficiente de evaluación de la normalidad en el Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes del distrito de Víctor Larco

Ítem	Media	Varianza	A_s	Z_{A_s}	K^2
Ítem17	1,02	441,5	1,1	10,4	108,0
Ítem18	1,34	445,5	0,7	6,5	53,3
Ítem19	,89	445,5	1,3	11,8	165,1
Ítem20	,79	443,4	1,5	13,7	230,4
Ítem21	,99	440,5	1,2	10,5	121,2
Ítem22	,21	462,6	3,7	34,3	6637,3
Ítem23	,57	452,7	1,6	14,5	297,5
Ítem24	,38	455,6	2,2	20,5	834,5
Ítem25	,40	452,9	2,6	23,9	1484,6
Ítem26	,34	453,3	2,6	23,9	1554,3
Ítem27	,34	454,0	2,9	26,8	2539,2
Ítem28	,36	459,6	2,5	22,9	1252,1
Ítem29	,30	452,2	3,4	31,0	3975,7
Ítem30	,37	450,7	2,9	26,2	1905,6
Ítem31	,29	451,8	3,2	29,5	3182,7
Ítem32	,23	458,5	3,6	32,6	4628,1
Ítem33	,11	469,7	4,9	44,4	16241,3
Ítem34	,23	464,2	3,2	29,0	2964,8
Ítem35	,28	464,1	3,0	27,9	2473,5
Ítem36	,18	463,4	3,6	32,8	5302,2
Ítem37	,22	463,0	3,6	33,0	4684,3
Ítem38	,23	461,3	3,9	35,7	7072,7

Nota:

A_s : Coeficiente de asimetría; Z_{A_s} : Valor Z de la distribución normal asociado a A_s

K^2 : Estadístico para contraste de normalidad