



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Diseño y validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3)  
en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Dávila Sánchez, Dayse Wendy (ORCID: 0000-0003-0523-9216)

ASESORES:

Mg. Rosario Quiroz, Fernando Joel (ORCID: 0000-0001-5839-467X)

Mg. Manrique Tapia, César Raúl (ORCID: 0000-0002-3477-6793)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Psicométrica

LIMA – PERÚ

2019

### **DEDICATORIA:**

Al ser más importante, mi padre por permanecer conmigo cuando más lo necesité, por trasmitirme su sabiduría, por darme la dicha de ser su hija, por corregirme y confiar en mí, a mis hermanos por su amor incondicional y su paciencia, finalmente a alguien especial que se encuentra en el cielo, mi madre.

### **AGRADECIMIENTO:**

Agradecida con Dios por permitirme llegar tan lejos, para mi asesor de investigación Fernando Joel Rosario Quiroz quien sin duda es un ser humano increíble, por su dedicada labor en asesorarme y retarme a hacer las cosas mejor que antes.

A mi asesora de Practicas Pre Profesionales, Zonia Emperatriz Mori Zubiato por ser una persona extraordinaria, por orientarme en mi formación como psicóloga, por la confianza depositada en mí, por ser mi amiga, efectivamente una profesional en todo el sentido de la palabra.

El Jurado encargado, de evaluar la tesis presentada por don  
(a) Douila Sanchez, DAYSE WENDY

cuyo título es: Diseño y validez de la Escala de  
Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) en  
Odontólogos de áreas rurales de Casos, 2019

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por  
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (número)  
ATORCE (letras).

Lima, 28 de agosto del 2019.

  
.....  
PRESIDENTE

Dr. Barboza Zelada Luis Alberto

  
.....  
SECRETARIO

Mg. Manrique Tapia César Raúl

  
.....  
VOCAL

Mg. Chero Ballón Elizabeth Sonia

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

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Dayse Wendy Dávila Sánchez, con DNI: 70326423, estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, con la Tesis Titulada “Diseño y validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019” declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados, y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, Setiembre del 2019.



**Dayse Wendy Dávila Sánchez**

**DNI: 70326423**

	<b>Índice</b>	<b>Pág.</b>
Carátula		i
Dedicatoria		ii
Agradecimiento		iii
Página del jurado		iv
Declaración de autenticidad		v
Índice		vi
Resumen		vii
Abstract		viii
I. INTRODUCCIÓN		1
II. MÉTODO		14
2.1 Tipo y diseño de Investigación		14
2.2 Operacionalización de la variable		15
2.3 Población, muestra y muestreo		15
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad		17
2.5 Procedimiento		18
2.6 Métodos de Análisis de datos		19
2.7 Aspectos éticos		20
III. RESULTADOS		21
IV. DISCUSIÓN		36
V. CONCLUSIONES		40
VI. RECOMENDACIONES		41
REFERENCIAS		42

## RESUMEN

El presente estudio, fue de corte psicométrico donde el objetivo fue el de diseñar y validar una escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) en adolescentes del distrito de Comas. Para esta investigación se utilizó el muestreo no probabilístico intencional, donde se requirió como muestra la participación mínima de 1 000 sujetos, por ello participaron 1 011 adolescentes de 1ro, 2do y 3ro de secundaria de dos colegios nacionales de Comas; las edades que se consideró para la investigación fueron de 12, 13 y 14 años respectivamente, además, la investigación es de diseño instrumental y de tipo tecnológico. Por otra parte, el estudio determinó la validez de contenido mediante la correlación ítem- test, al mismo tiempo se realizó el análisis factorial exploratorio (AFE), donde los resultados reflejan que la rotación de la varianza se centra en seis factores, no coincidiendo con el planteamiento inicial. También se hizo el análisis factorial confirmatorio (AFC) donde surgieron dos modelos, para lo cual el segundo se ajustó a la investigación con índices de ajuste:  $X^2/df = 3.537$ , GFI = 0.933, CFI = 0.910, RMSEA = 0.050, SRMR = 0.560 y AGFI=0.915. También se halló la confiabilidad del instrumento a través del Alpha de Cronbach con = 0.85 y mediante el Coeficiente de Omega de McDonald =0.86 proporcionalmente. A su vez, se hallaron diferencias significativas por sexo y edad, alcanzando baremos diferenciados por la escala general. Para terminar, la escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) es útil y confiable para la población de Comas. Los resultados obtenidos en este estudio supondrían una importante contribución al campo de la Psicología.

**Palabras clave:** *Psicología, insatisfacción, imagen corporal, validez, confiabilidad, adolescentes.*

## ABSTRACT

The present study was psychometric in nature and its objective was to design and validate a scale of Dissatisfaction with Body Image (TIIC-3) in adolescents in the district of Comas. For this research, intentional non-probability sampling was used, where the minimum participation of 1,000 subjects was required as a sample. For this reason, 1,011 adolescents from 1st, 2nd and 3rd year of secondary school of two Comas national schools participated; the ages considered for the research were 12, 13 and 14 years respectively. On the other hand, the study determined the validity of the content by means of the item-test correlation. At the same time, the exploratory factorial analysis (EFA) was carried out, where the results reflect that the rotation of the variance is centered in six factors, not coinciding with the initial approach. The confirmatory factorial analysis (CFA) was also made, where two models emerged, for which the second was adjusted to the research with adjustment indices:  $\chi^2/df = 3.537$ , GFI = 0.933, CFI = 0.910, RMSEA = 0.050, SRMR = 0.560 and AGFI=0.915. The reliability of the instrument was also found through Cronbach's Alpha with = 0.85 and through McDonald's Omega Coefficient = 0.86 proportionally. At the same time, significant differences were found by sex and age, reaching scales differentiated by the general scale. Finally, the Dissatisfaction with Body Image scale (TIIC-3) is useful and reliable for the Comas population. The results obtained in this study would represent an important contribution to the field of Psychology.

Keywords: *Psychology, dissatisfaction, body image, validity, reliability, teens.*

## **I. INTRODUCCIÓN**

El período de la adolescencia es una línea difícil de atravesar, ya que en dicho periodo se atraviesan por una serie de cambios y la opinión que tiene el adolescente de sí mismo es determinante para el desarrollo posterior. Uno de los problemas que suelen presentarse en esta etapa son los relacionados con la Insatisfacción de la Imagen Corporal (IIC). Asimismo, los orígenes de la Insatisfacción Corporal son multi-causales generando consecuencias que se pueden evidenciar en una pobre autovaloración, llegando a casos extremos a la muerte (Crispo, Figueroa y Guelar, 1996).

Por otro lado, la United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF, 2011) afirma que los adolescentes tienden a sufrir de problemas alimenticios (la anorexia y la bulimia entre otros) que son los casos más tocados y conocidos debido a la pobre satisfacción que experimentan en relación a su Imagen Corporal (IC) o Imagen Física (IF), es por ello que la presión que sufren por parte de los medios informativos, y también de la sociedad los conllevan a que recurran a prácticas poco saludables para lograr el cuerpo deseado, pudiendo inducirlos a padecer de trastornos alimenticios.

Del mismo modo, La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004) afirma que la anorexia nerviosa ocupa el tercer puesto dentro de los estados más crónicos dados entre los adolescentes de los Estados Unidos, y que su aparición es frecuente en adolescentes de 14 hasta 18 años; mientras la bulimia aparece en el espacio de cambio de la adolescencia hacia la adultez.

Por último, Salinas (2015) al estudiar a mujeres jóvenes panameñas encuentra que, el 76% de estas mujeres se conciben inconformes con su índice de masa corporal, y un 55% desearon verse más delgadas, datos como estos resaltan la importancia de trabajar en pro de disminuir o detener las incidencias de que algún adolescente vaya a hacer algo perjudicial en contra de su salud.

A nivel latinoamericano, Ortiz, Aguiar, Samudio y Troche (2017) realizaron un estudio en adolescentes paraguayos, encontrando que el 84% de sus encuestados podrían padecer de Trastornos de la Conducta Alimenticia (TCA) a causa de la presión grupal ejercida por parte de sus amigos, y el 20%, mostraron sentir rechazado por parte de sus coetáneos por no gozar una figura delgada.

En nuestra realidad, los TCA y los problemas con la IC son un problema latente en los jóvenes peruanos. Según El Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2017) los problemas alimenticios se dan más en las áreas urbanas, donde la población más vulnerable son las mujeres con un 7.1% y en los hombres, solo se visualiza un 4.9%. La práctica de bulimia en las mujeres es representada en un 1.6% a diferencia de los varones con solo un 0.3%. En el caso de la anorexia, la prevalencia en las mujeres data en un 0.2% en contraste al de los varones, en donde no se evidencian casos.

Por el lado de Infante y Ramírez (2017) encontraron que el 56.6% de estudiantes universitarias de Lima manifestaron preocupación con respecto a su figura corporal, de la misma forma el 65.2% se ha preocupado tanto por su IC que pensaron en hacer dieta, el 34.9% a menudo presentan temores por engordar, mientras tanto el 32.1% presentan preocupaciones recurrentes con que su cuerpo no sea lo suficientemente esbelto, en último lugar, el 53.8% de vez en cuando se ha sentido robustas al estar llena después de comer.

Para Prieto y Muñoz (2015) en alumnas procedentes de Arequipa, encontraron que las jóvenes menores de veinte años tendrían tendencia a sufrir de un descontento sobre su imagen física. Y Benel, Campos y Cruzado (2012) encontraron que el 60.5% de estudiantes universitarias manifestaron estar insatisfechas con su IC, y tan solo un 39.5% se evidenciaban conformes con su IC.

Al realizar la revisión literaria científica se ha encontrado que son pocas las construcciones de baterías psicológicas destinadas a evaluar la IIC. Así tenemos que a nivel internacional Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987) diseñaron y hallaron las propiedades psicométricas del “Body Shape Questionnaire” (BSQ) en mujeres jóvenes y adultas. Asimismo, Solano y Cano (2010) diseñaron el test “IMAGEN”, Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal, aplicado a varones y mujeres, de forma grupal e individual, desde los 11 años hacia adelante, estas pruebas mencionadas son las principales y son tomadas como referencia en otras investigaciones.

Por lo antes expuesto, la población escogida para la actual investigación fue compuesta por adolescentes de educación secundaria de dos colegios nacionales del distrito de Comas. Pues, en esta etapa del desarrollo humano, (la adolescencia) estos jóvenes están inmersos a presentar todo tipo de problemas que los podrían hacer sentir Insatisfechos con su IC, por ello, el presente estudio busca diseñar una prueba que mida

la IIC en adolescentes; dicho instrumento nos ayudará a detectar tempranamente conductas de riesgo que luego serán trabajadas en los programas de prevención.

En los trabajos previos a nivel internacional, se encontró la investigación de Escoto Ponce de León et al. (2016) en su estudio analizó las propiedades de la Escala de Estima Corporal, para ello se contó con 304 mujeres y 250 varones mexicanos entre 11 hasta los 33 años de edad. Conforme al AFE, se consiguió dos factores con alta consistencia interna tanto para varones como para mujeres con valores de 0.86 a 0.91. La estabilidad temporal del constructo y sus dimensiones fueron apropiadas para el género femenino 0.66 a 0.75. De acuerdo a la puntuación total en la BES, con respecto al índice KMO, señaló un valor adecuado para mujeres y hombres con 0.89 y 0.92, finalmente, la prueba de esfericidad de Bartlett fue específica con  $p=0.0001$ .

Del mismo modo, Baile, Gonzales, y Pallares (2012) determinaron las propiedades psicométricas de la EBICI, para este estudio se trabajó con 62 niños españoles de colegios primarios, cuya edad media era de 12 años, la forma de respuesta es de carácter Likert. Dicho trabajo se basó en los resultados de una muestra para identificar indicadores de IC. Por otro lado, mediante el análisis de ítems, no se vio necesario eliminar ningún ítem puesto que todos los valores obtenidos fueron positivos con un grado de significancia de  $p < .01$ . Además, para la estimación de la validez de la prueba se realizaron dos análisis que son los siguientes: el primero fue el análisis factorial donde se trabajó la validez de estructura y se determinó que consta de un solo componente que explicaría el 69.4% de la varianza, lo que apoya la monodimensionalidad, el segundo análisis fue para calcular la validez concurrente donde se relacionaron los resultados obtenidos en la EBICI con aquellos extraídos del CBIS; de acuerdo a los resultados generales se muestran correlaciones y estadísticas positivas entre las distintas variables, por lo tanto, las correlaciones fueron notables lo que indica una adecuada validez concurrente. Finalmente, se comprobó que la prueba es confiable por medio el Alpha de Cronbach ( $\alpha=0.73$ ), por tanto, muestra su nivel de fiabilidad es apropiada.

También, Pénelo, Espinoza, Portall y Raich (2011) realizaron las propiedades psicométricas del cuestionario de imagen corporal (QÜIC) en español. La muestra comprendida por 478 sujetos donde 254 eran niñas y 189 eran niños, de 12 a 15 años procedentes de España. En los resultados obtenidos mediante la estructura interna se obtuvieron valores medios (y desviación estándar para los 18 ítems de I.C, en el índice

demuestro de Kaiser-Meyer y Olkin (KMO) se obtuvo una adecuación satisfactoria de .88 para mujeres y .90 para varones, seguidamente la prueba de Esfericidad de Bartlett fue estadísticamente significativa  $p < .001$ ). En el modelo de 2 cargas factoriales rotados ambos se correlacionan moderadamente ( $r = .41$ ). Finalmente, para los valores de Alpha de Cronbach fueron admirables para el factor 1 ( $\alpha = .92$ ), factor 2 ( $\alpha = .84$ ) y la puntuación total ( $\alpha = .91$ ).

Asimismo, Rodríguez, Oudhof, Gonzales y Unikel (2010) tuvieron como objetivo para su trabajo de investigación, diseñar y validar una escala que mida la imagen corporal, en estudiantes universitarias de nacionalidad mexicana, para ello, la muestra estuvo compuesta por 508 mujeres. El estudio estuvo planteado con tres dimensiones: inquietud corporal, impacto social, y asimilación del atractivo ilusorio de la delgadez, aditivo, se utilizó la escala Likert para el tipo de respuesta del constructo. En cuanto a la prueba piloto (con 40 reactivos) fue aplicada en 100 mujeres universitarias. Por otra parte, en el procesamiento de datos se examinó la estabilidad interna del instrumento y se asentó el constructo mediante el AFE a través de la rotación varimax; donde finalmente se comprobó que la escala estaba compuesta por tres factores y que, en suma, quedaban 26 reactivos. También se comprobó la confiabilidad del diseño a través del Alpha de Cronbach ( $\alpha = 0.94$ ) fijando un valor alto y aceptable.

Para terminar, en el estudio de Botella, Ribas y Benito (2009) hicieron la adaptación psicométrica del MBSRQ, en tanto, participaron 261 universitarios argentinos con edades de 21 hasta los 42 años, 131 de ellos no presentaban problemas de IC y, 130 tenían algún tipo de operación (por estética). Asimismo, mediante los análisis de datos a por medio del AFE, donde los reactivos se concentraron en 4 factores, el resto de la varianza se partió en trece factores, pero de los trece, ni uno solo lograba el 3% de la varianza explicada, ni tenía como mínimo 3 ítems. Finalmente, los resultados muestran que mediante el Alpha de Cronbach para el factor ISC se alcanzó un índice de ( $\alpha = 0.94$ ), el factor COMF contó con un índice de ( $\alpha = 0.80$ ), el factor CAF consiguió un índice de ( $\alpha = 0.70$ ), pero, el factor AFA obtuvo un índice muy bajo de ( $\alpha = 0.35$ ), en síntesis, la prueba consta de fiabilidad de acuerdo al puntaje total obtenido de ( $\alpha = 0.88$ ).

A la par, en los trabajos previos a nivel nacional se encontraron los siguientes estudios, por ejemplo; en el estudio de De La Cruz (2018) construyó una escala de percepción de la IC llamada (EPIC-A) para adolescentes del nivel secundario de 3° y 5°

perteneciente a San Martín de Porres. Por lo tanto, participaron 947 alumnos entre las edades 13 hasta los 18 años. La validez de contenido estuvo a cargo de la V. de Aiken con 10 expertos en el tema, donde se consiguieron valores de 0.98, además, se realizó el IHC teniéndose así por dimensión valores de: dimensión 1 =0.51 y 0.78; dimensión 2= 0.60 y 0.76; dimensión 3=0.62 y 0.81 y la dimensión 4= 0.68 y 0.79, lo cual determinó buenos niveles de significancia. En cuanto al AFC se obtuvo que las dimensiones planteadas eran las adecuadas pues eran 4 los factores que explicaban la prueba con porcentajes de: 50.8%, 4.99%, 4.50% y 2.94%. Para finalizar se tuvo que la confiabilidad por el Alpha de Cronbach con un valor de ( $\alpha=0.91$ ) demostrando así una aceptable confiabilidad para su uso.

Asimismo, Peña (2017) determinó las propiedades psicométricas de la evaluación de la IIC, compuesto por 773 alumnos de 3° y 4° de secundaria de colegios de Trujillo, para ello, se empleó el Cuestionario IMAGEN. De acuerdo a los resultados obtenidos; se examinó la validez a través el AFC alcanzando índices de ajuste y de bondad mínimos a .70 sobre .90 de estimación alta. Por otra parte, en el AFC con el método máxima verosimilitud, dio como resultado una distribución tri-factorial, además evidencian valores en el índice de ajuste absoluto y el error cuadrático con valores de GFI=.785; RMSEA=.070 y;  $X^2/gl =4.832$  y, en el ajuste comparativo CFI=.858. Igualmente, la confiabilidad del instrumento según el Coeficiente Omega por dimensiones varia de ( $\Omega=0.98$ ) a ( $\Omega=0.98$ ) y por último el valor del instrumento en general tienen un índice de ( $\Omega=0.99$ ). Asimismo, la prueba presenta cuatro baremos; para hombres y mujeres con riesgo de TCA y para hombres y mujeres sin TCA.

Además, Calle (2018) realizó las propiedades psicométricas del BSQ, para dicho estudio participaron 250 estudiantes trujillanos con estudios universitarios. Mediante los resultados y análisis de ítems, los valores oscilan entre .44 a .73 para la escala general; también, se estima que el índice de ajuste absoluto es CMIN/gl igual a 2.9, de ajuste comparativo es de .97, y parsimonia sin ajuste es de .931 y de .907 ajustado, y el error cuadrático medio de inmediatez es .08, siendo aceptados y aptos, para las cargas factoriales se dan de .48 a .74 en la primera dimensión, y en la segunda dimensión varían de .46 y .78. La confiabilidad fue medida por el Alpha ordinal donde se halló un valor de ( $=0.95$ ).

Conjuntamente, Chacón (2017) trabajó en la adaptación de un instrumento, contando con la participación de 502 alumnos de 1° a 5° de secundaria de colegios estatales de San Juan de Lurigancho, es por ello que se empleó el cuestionario IMAGEN. Inicialmente se hizo la validez con la V. de Aiken consiguiendo el 90% de aceptación. En los resultados, mediante el IHC, fue eliminado aquel que no plasmaba los valores mínimos determinados y en el AFC, se mostró que el cuestionario se distribuye en cinco factores. Por último, se estimó una confiabilidad adecuada de ( $\alpha=0.90$ ) mediante la prueba de dos mitades de Guttman; el cual nos indica que la prueba posee confiabilidad y validez. Asimismo, se realizaron baremos para hombres y mujeres. Igualmente, Yglesias (2017) efectuó un estudio de propiedades psicométricas del Cuestionario IMAGEN, en alumnos de 11 hasta los 17 años de edad (todos ellos de secundaria), provenientes del norte del Perú; para dicho estudio se tomó a tres ciudades como muestra (Tumbes, Trujillo y Chiclayo) habiendo un total de 9 940 participantes. A su vez, la prueba resultó ser confiable por medio del Coeficiente de Omega ( $\Omega=0.91$ ). De la misma forma, Hueda (2016) determinó las propiedades psicométricas del cuestionario IMAGEN, en trujillanos con estudios superiores en Educación, la muestra contó con 576 participantes. Conforme a los resultados obtenidos, IMAGEN demuestra validez de contenido por medio de la (V. de Aiken). En la validez de estructura por el IHC los valores son de  $p<.01$ . Además, se realizó el AFC el cual confirma la estructura inicial de la prueba dando 3 factores, demostrando que la bondad de ajuste es apropiada con .931, .922 y .915. Para la confiabilidad el Alpha de Cronbach se dio en ( $\alpha=0.95$ ), el cual señala que el constructo es confiable y digno de utilizar en muestras parecidas.

Por otro lado, existen varios autores conocedores del tema, que durante años de investigación han tratado de llegar a un solo concepto de acuerdo a Imagen Corporal (IC), pues, la variable del presente estudio es tan amplio que cada autor ha establecido su propio concepto, incluso, algunos han coincidido en sus definiciones.

Thompson, Heinberg, Altabe y Tanleff (1999) el concepto de Imagen Corporal es un término bastante amplio de expresar el cual está determinado como la información de una representación interna que se va desarrollando a través de la propia apariencia externa, los autores indican que esta percepción interna está asociada a sentimientos y pensamientos, de modo que pueden lograr modificar conductas relacionadas a la imagen corporal en base a ciertas situaciones, como en el caso de los sentimientos que provienen de un análisis interno sobre la apariencia física, el cual puede ser positivo, pero en otras

ocasiones pueden darse de forma negativa llevando a la persona a una posible depresión. Además, la percepción está estrechamente relacionada con la apreciación o estima que el sujeto tiene en relación a su imagen física desde de la información sensorial que ha adquirido durante el lapso de su vida.

Finalmente, la teoría que plantea Thompson et al. (1999) habla acerca de tres componentes resaltantes y que han sido objeto de estudio en muchas investigaciones:

Componente perceptivo: este componente está relacionado comúnmente a la sobrevaloración de la imagen total del cuerpo como el peso, tamaño, forma entre otros.

Componente cognitivo - afectivo: radica en tener expectativas poco reales sobre cómo deberían de lucir ciertas partes de la propia apariencia física de acuerdo a una imagen determinada, en la cual se involucran pensamientos y sentimientos sobre la apariencia.

Componente predisposición conductual: es evitar ciertas situaciones donde las personas puedan dar críticas u opiniones sobre el aspecto físico, además de tener rutinas poco saludables con el propósito de alcanzar la figura idealizada.

Del mismo modo, Solano y Cano (2010) hicieron un análisis a detalle sobre los componentes de la Imagen Corporal (IC). En primer lugar tomaron como punto de partida que la IC posee un nivel cognitivo, lo que está relacionado con pensamientos concurrentes sobre la imagen física; este componente cuestiona con mucha frecuencia la apariencia física del sujeto, es por ello, que el inicio del mal insatisfecho procede desde los pensamientos que la persona crea en su esquema mental; luego existe un nivel sentimental o emocional, dichos pensamientos traen consigo problemas tales como: la frustración, ansiedad, cólera, tristeza entre otros. Y, finalmente en el nivel conductual, algunas de estas personas con Insatisfacción en su Imagen Corporal (IIC) recurren a las prácticas de los TCA.

Adición, Pruzinsky y Cash (1990) indicaron que cada individuo según a su experiencia personal, crea en su mente una Imagen Corporal (IC) de ellos mismos, claro que estas ideas no tienen que estar básicamente sujetas a la realidad, puede tratarse nada más que de una falsa ilusión. Además, menciona que existen tres componentes que acompañan al tema de Imagen Corporal: en primer lugar, se encuentra el aspecto perceptivo; es la forma en la que el cerebro capta las sensaciones que recibe por medio de los sentidos, para más tarde formar una opinión acerca del cuerpo. En segundo lugar,

está el aspecto cognitivo; donde las personas suelen crear pensamientos distorsionados acerca de su imagen física, por ello, los pensamientos que se tengan acerca la IC necesariamente no tienen que ser ciertos. Finalmente, se encuentra el aspecto emocional; donde los sentimientos negativos en relación al aspecto físico, provienen de falsas ideas o creencias, de tal modo que surgen sentimientos sobre la sensación de disgusto o descontento acerca de la IC.

Sin embargo, Bowlby (2000) trabajó la relación existente entre padres e hijos, ya que según la teoría que plantea, muchas de las perturbaciones que las personas tienen es debido a un mal pasado donde los vínculos familiares no fueron los más adecuados, además refiere que es una necesidad hasta los primeros años de vida que el niño sienta el amor y el aprecio que los familiares o cuidadores le puedan dar. Estos lazos afectivos son necesarios, pues concedían a las personas de buenas habilidades sociales que los ayudarían en el futuro afrontar problemas de cualquier índole. Asimismo, el autor menciona que la figura representativa en esta teoría propuesta es la madre quien es la figura principal que provee el alimento, el apego y atención al infante desde su nacimiento, es con la lactancia donde se crea el primer vínculo afectivo madre-hijo. Para Bowlby (2000) el desinterés de la madre hacia su hijo desarrollaría en el futuro problemas con la estabilidad emocional del niño y del adolescente.

En cuando a las causas o factores predisponentes de la IIC, se ha visto conveniente separarlos en dos bloques, Thompson y Smolak (2009), lo definen de la siguiente manera: Primero: Factores socioculturales, donde se encuentran los medios de comunicación, el entorno escolar y las amistades. Segundo: Factores Individuales, se hace mención a la autoestima y la autopercepción del mismo y la relación con las actividades deportivas.

Las consecuencias de una alteración con la IC en los niños y adolescentes se reconocen cada vez más como la eventualidad de favorecer al desarrollo de una variedad de problemas psicológicos. La investigación longitudinal ha explorado el papel de la alteración de la IC como un factor de peligro para el incremento de los síntomas de los desórdenes alimenticios y el estado de humor (Thompson y Smolak 2009).

Balbi, Boggiani, Dolci y Rinaldi (2013) refieren que la adolescencia es el puente de la etapa infantil hacia la edad adulta, las cuales conllevan a cambios tanto físicos como psicológicos, emocionales y conductuales. La pubertad que coincide con la madurez biológica, da pase al inicio de la adolescencia, no obstante, en esta etapa se ven cambios

físicos- hormonales que empiezan desde edades más amplias, que van aproximadamente desde los 9 y 10, hasta los 13 y 14 años de edad. Por este motivo no puede establecerse con exactitud la edad del inicio de la adolescencia, ya que todas las personas se desarrollan de diferentes formas y en diferentes tiempos

Güemes, Ceñal e Hidalgo (2017) proponen los siguientes estadios de la adolescencia:

Adolescencia Inicial: se da desde los 10 hacia los 13 años aproximadamente, y son caracterizados por cambios puberales.

Adolescencia Intermedia: abarca desde los 14 hacia los 17 años, son conocidos por presentar problemas con la familia, en esta edad los adolescentes tienen mayores riesgos de estar expuestos a conductas de riesgo.

Adolescencia Tardía: comprende desde los 18 hasta los 21 años y son caracterizados por la nueva relación padre- hijo, donde ponen en práctica los valores impuestos por sus cuidadores.

De acuerdo con el concepto de Psicometría está basada en una rama de la psicología con el fin de dar soluciones a cualquier tipo de problemática presentada durante cualquier momento del desarrollo de la investigación psicológica (Aliaga, 2006).

La teoría clásica de los Test (TCT): basado en el tipo lineal clásico dado por Spearman de 1940, el cual busca un planteamiento teórico aceptado y/o valido para respaldar la investigación, de esta forma explicaría y sostendría la teoría en estudio para que posteriormente se realice la construcción de los reactivos (ítems), y, seguidamente se aplicaría el constructo a la población escogida. Lo importante es establecer la puntuación general que permitirá la suma total del constructo (Martínez, Hernández y Hernández, 2014).

La Teoría de la Generalizabilidad: entendida como la continuación del TCT. En este apartado se trata de contestar todos los problemas adyacentes sobre la TCT, el cual tiene como principio estudiar los orígenes de error, que provocarían afectaciones a las observaciones de los sujetos y las características de la situación de medida (Martínez, Hernández y Hernández, 2014).

La Teoría de la Respuesta al Ítem (TRI): el autor la describió desde la existencia de rasgos de personalidad que buscan demostrar la conducta de los evaluados frente a cada ítem. El factor común de estos procesos va desde el comportamiento que tiene el sujeto con

respecto a una pregunta y el perfil responsable de esta conducta, la importancia la TRI se cimentó en el diseño y construcción de instrumentos de medición con propiedades donde no varíen las poblaciones estudiadas (Martínez, Hernández y Hernández, 2014).

A continuación, se mencionarán las fases para construir un instrumento psicológico:

Primera Etapa: identificar el propósito de la técnica.

Segunda Etapa: definición de la variable.

Tercera Etapa: diseño preliminar de la prueba.

Cuarta Etapa: elaboración y análisis de los reactivos.

Quinta Etapa: estudio de calidad psicométrica.

Sexta Etapa: normas percentiles.

Séptima Etapa: publicación de la investigación.

Por otro lado, en la escala de medición se asignan puntuaciones a las variables que necesitan ser medidas, es por ello que estas son los tipos:

- Escala de tipo Nominal: no se necesita de un orden definido.
- Escala de tipo Ordinal: es necesario de un orden definido.
- Escala de tipo Intervalo: se mide las variables numéricamente, es decir, ya que la presencia del 0 no representa la ausencia de algo.
- Escala de tipo Razón: en esta escala se muestra al cero racional.

Escala Likert: su forma de respuesta es de alternativas múltiples que van por grados mostrando un orden jerárquico.

#### Aspectos Psicométricos

Validez: Abanto (2015) refiere que en el proceso de recojo de datos es preciso la utilización de los instrumentos psicométricos, los cuales deben tener como base: validez y confiabilidad. En este sentido se entiende por optar por la objetividad y credibilidad de los resultados obtenidos. No se puede pretender hacer una investigación de carácter científico si no se cuenta con instrumentos correctamente validados y fiables para la recogida de información.

Validez de Contenido: este tipo de validez demuestra si los reactivos del constructo representan debidamente a la variable con la que se trabajará, esto se lleva a cabo por medio del criterio de especialistas o conocedores en el tema donde los ítems pasan por una exhaustiva revisión para conocer si éstos pertenecen a las dimensiones establecidas por la teoría, si tienen relevancia y finalmente si el lenguaje utilizado es claro y comprensivo dependiendo a la muestra que se aplique (Abad, et al., 2006).

Validez predictiva o de criterio: la finalidad de este tipo de validez se centra en que el constructo sea evaluado adecuadamente y pretende que exista cierta similitud entre los puntajes obtenidos y otros criterios como los indicadores. Además, se busca comparar el instrumento con otras pruebas similares que midan lo mismo (Abad, et al., 2006).

Validez de constructo: trabaja la consistencia interna de un instrumento, también, muestra la distribución de los ítems y ve que ítems se van en cada dimensión, todo lo antes dicho a través del análisis factorial (Abad, et al., 2006).

Estudio Piloto: la importancia de un estudio piloto está basada en evaluar de qué manera la prueba está llevando a cabo su funcionalidad y en qué medida se perfeccionará para la versión final.

Confiabilidad: es el estado de estabilidad, consistencia y exactitud de la medida que tendrá la prueba, es por eso que si se aplica la prueba después de un tiempo prolongado a los mismos sujetos las puntuaciones no deben variar, teniendo ausencia de errores en la medición.

Confiabilidad Test Retest: la estabilidad temporal indica el nivel en el que las puntuaciones de un instrumento se ven modificadas o cambiadas a causa de fluctuaciones al azar diarias que tiene que ver la condición del sujeto y el ambiente donde se le aplicó el instrumento (Meneses et. al., 2013).

Confiabilidad de Formas paralelas: son un tipo de confiabilidad que espera que una situación ya sea diaria o experimental, cambie la variable de interés. Se trata de no volver a aplicar el mismo instrumento en un breve periodo de tiempo, ya que los evaluados podrían recordar las preguntas y contestarían según en base a lo que se espera de ellos, es por ello que ante situaciones como estas se deben emplear otros instrumentos que midan lo mismo que el instrumento anterior (Meneses et. al., 2013).

Confiabilidad por dos mitades: en la que el instrumento se parte en dos mitades, aseverando que las preguntas estén ordenadas de acuerdo a un grado de dificultad. Los repartimientos de ambos conjuntos deben poseer medias y varianzas semejantes (Meneses et. al., 2013).

Confiabilidad por Consistencia Interna:

-Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ): medida interna, permite valorar la fiabilidad de un instrumento por medio de un conjunto de preguntas que se espera que evalúen el mismo instrumento y/o la teoría planteada. Este componente está basado en el cálculo de la confiabilidad de un compuesto donde cada pregunta es un subcuestionario del cuestionario total y las preguntas se consideran cuestionarios semejantes o paralelos (Meneses et. al., 2013).

-Coeficiente Omega ( $\Omega$ ): se considera una buena medida para determinar la confiabilidad si los principios de equivalencia no se cumplen, pero puede invalidar si las cifras de los reactivos que forman la matriz de las cargas factoriales exhiben valores distantes. El uso del factor omega en la investigación psicológica, garantiza su validez y confiabilidad (Domínguez y Merino, 2015).

#### Análisis estadísticos

Análisis de los ítems: este análisis refuerza en la elección de los mejores ítems, de este modo ayuda a ver cuáles son los más adecuados, incluso se podría decir que es un proceso de selección. Este análisis depende del planteamiento teórico del que a partir de ello el test fue construido (Muñiz, 2010).

Análisis Factorial: modelo estadístico que constituye los lazos entre un grupo de variables; estos lazos pueden expresarse desde de una serie de variables no observables, indicadas como factores (dimensiones), donde la cantidad de factores tienen que ser menor al de las variables (Meneses et. al., 2013).

Análisis Factorial Exploratorio (AFE): el propósito de este tipo de análisis, es ordenar las dimensiones de una nueva estructura después de la correlación de las variables estudiadas (Meneses et. al., 2013). Para ello se hace uso de la medida de Kayser-Meyer-Olkin, puesto que mide con exactitud la capacidad de la muestra, el puntaje tiene que ser  $\geq 0.80$ . Añadido está la prueba de esfericidad de Barlett, ya que prueba la hipótesis nula que certifica que las variables no están correlacionadas a la muestra.

Análisis Factorial Confirmatorio (AFC): se emplea para evaluar los factores que subyacen a las relaciones entre diferentes variables, las cuales se enfocan en dos objetivos principales, en primer lugar, es fijar en cuantos factores se divide la prueba, y dejar ver cuál es el significado de cada uno, y segundo, es lograr la estimación de cada sujeto en cada factor para establecer bien el análisis (Abad, et al., 2006).

Baremación: refiere al escalamiento de medida, es un elemento de gran valor en el momento de crear o diseñar una prueba. La inversión de un puntaje ayuda al investigador a determinar qué tipo de valor se le va a dar a las puntuaciones precisadas. Por otro lado, si se cuenta con un manual, en él debe estar los baremos de medida con las alternativas necesarias si es posible. Al mismo tiempo de las pautas de calificación para que no exista ningún tipo de error al momento de calificar (Meneses et. al., 2013).

Dentro de la investigación se considera importante formular la pregunta acerca de la problemática de estudio, siendo el siguiente: ¿Es el diseño de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal válida en adolescentes de los colegios nacionales del distrito de Comas, 2019?

Al mismo tiempo, la investigación debe cumplir con la justificación correspondiente el cual se describirá de la siguiente manera: El trabajo de la presente investigación cuenta con pertinencia teórica debido a que no se han encontrado antecedentes que busquen diseñar y validar una escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (IIC) en una muestra semejante o parecida al de la presente investigación. Por lo tanto, con los resultados alcanzados se podrán hacer futuras investigaciones. Igualmente, posee pertinencia metodológica, puesto que el objetivo del estudio es diseñar y probar la validez del constructo con la finalidad de evaluar la IIC en los adolescentes, al mismo tiempo, este estudio contará con validez y confiabilidad, que permitan tomar decisiones pertinentes a los usuarios. A su vez, cuenta con pertinencia aplicada, ya que al obtener los resultados los adolescentes podrán ser informados acerca de su situación. Asimismo, será de gran valor para los directores de los colegios, donde determinarán que acciones tomar a partir de, y el trabajo con los psicólogos en los colegios se harán presente una vez identificado la problemática.

Conjuntamente, es propicio plantear los objetivos para la investigación, por lo tanto, se establece como objetivo principal: “Diseñar y validar la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) en adolescentes de colegios nacionales del distrito de

Comas, 2019". A la par, los objetivos específicos son: a). Estimar las evidencias de validez de contenido mediante el método de criterio de jueces; por especialidad o conocedores de la variable en estudio. b). Realizar el análisis de los ítems. c). Determinar la validez de constructo por el análisis factorial exploratorio. d). Determinar la validez de constructo por análisis factorial confirmatorio. e). Estimar la confiabilidad por consistencia interna por el método de Alpha de Cronbach. f). Estimar la confiabilidad por consistencia interna a través del Coeficiente de Omega. g). Elaborar normas percentiles.

## **II. MÉTODO**

### **2.1 Tipo y diseño de investigación**

#### **Diseño**

El estudio que se hizo fue de diseño instrumental pues, en esta categoría las investigaciones están enfocados al proceso de construcción de pruebas, y en la adaptación de los mismos, así como aquellas investigaciones que analizan las propiedades psicométricas (Montero y León, 2002).

#### **Tipo de investigación:**

En cuanto al tipo de investigación que se usó para su desarrollo, fue de tipo tecnológico ya que tiene como objeto la creación o modificación de instrumentos. Su base es puramente práctica y aporta la sociedad produciendo bienes o servicios (Valderrama, 2007). También, es psicométrica ya que son investigaciones hechas para crear y estandarizar pruebas psicológicas (Alarcón, 2013).

#### **Nivel de investigación:**

A su vez, el presente estudio fue de corte instrumental, puesto que busca diseñar pruebas psicológicas. (Montero y León, 2002).

#### **Enfoque de Investigación**

Método cuantitativo, trata en la evaluación de características sociales en tanto, se deriva de un marco conceptual adecuado al analizar, con diferentes teorías o postulados que expresan el estudio de la variable de manera deductiva. Este método busca diferenciar y regularizar resultados (Bernal, 2010).

## **2.2 Operacionalización de la variable**

**Variable:** Insatisfacción con la Imagen Corporal

### **Definición Conceptual:**

Imagen Corporal, está determinado como la información de una representación interna que se va desarrollando a través de la propia apariencia externa. Esta percepción interna que se tiene está asociada a sentimientos y pensamientos, de modo que pueden lograr modificar conductas relacionadas a la imagen corporal en base a ciertas situaciones, como en el caso de los sentimientos que provienen de un análisis interno sobre la apariencia. Thompson, Heinberg, Altabe y Tanleff (1999).

### **Definición Operacional:**

Se realizó la medición de la variable por medio de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal “TIIC-3” realizado por (Dávila, 2019).

Los niveles son los siguientes:

- Máximo,
- Intermedio y
- Mínimo

### **Dimensiones:**

Componente 1: Perceptivo

Componente 2: Cognitivo – Afectivo

Componente 3: Predisponían Conductual

**Escala de calificación:** Escala Likert con alternativas de respuesta.

## **2.3 Población, muestra y muestreo**

### **Población**

Valderrama (2013) refiere que una población es un grupo bastante grande de elementos, que poseen propiedades o características en común, capaces de ser observados, es por ello, que la población para esta investigación fue de 3 454 alumnos de 1°, 2° y 3° año de secundaria que corresponden a dos colegios nacionales del distrito de Comas. Los siguientes datos estadísticos se hallaron en la página de ESCALE.

**Tabla 1**

*Repartición de la población en estudio por años de secundaria de dos colegios nacionales del distrito de Comas*

<b>I.E</b>	<b>1°</b>	<b>2°</b>	<b>3°</b>	<b>N° ALUMNOS</b>
<b>I.E. 1</b>	185	229	197	611
<b>I.E. 2</b>	255	267	279	801
<b>TOTAL</b>	1 141	1 183	1 130	3 454

Fuente: Página web del Minedu- Estadística de la Calidad Educativa (ESCALE)

### **Muestra**

Murray (1990, p.20) refiere que la muestra es una parte de la población en total y que esta es de corte representativo, es decir representa a la población y extrae la información necesaria para realizar los análisis de datos, sin embargo, para los estudios psicométricos es importante que la muestra sea una cifra alta, puesto que describirá mejor a la población. Para la siguiente investigación se aplicó el instrumento en 1 011 sujetos mínimamente.

### **Muestreo**

Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, (2011) mencionan que el arquetipo de muestreo en este presente estudio fue de corte no probabilístico intencionado, pues no todos los alumnos tendrán la misma posibilidad de incluirse en la elección para la evaluación, y la decisión será tomada partiendo de los criterios de selección.

### **Criterios de Selección**

#### **Inclusión:**

- ✓ Alumnos que estudien en el distrito de Comas.
- ✓ Alumnos solo de 12, 13 y 14 años.
- ✓ Alumnos de ambos sexos.
- ✓ Aceptación en la participación de manera voluntaria al estudio.
- ✓ Alumnos que respondan apropiadamente la prueba.

### **Exclusión:**

- ✓ Alumnos que no sean del distrito de Comas.
- ✓ Alumnos de 12 años hacia abajo y alumnos de 14 años hacia adelante.
- ✓ Alumnos que marquen más de una alternativa, o dejen sin respuesta alguna de las preguntas de la escala.
- ✓ Alumnos que estén bajo algún medicamento psiquiátrico o tengan alguna condición especial que los imposibilite responder adecuadamente a los ítems.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **Técnicas**

La técnica que se utiliza para el recojo de datos es la encuesta, y/o también las escalas, los cuestionarios, los test y las pruebas de aptitudes, donde se emplea como instrumento de registro papel (el formato) y lápiz. De acuerdo con Fernández Ballesteros (2005), al realizar la evaluación psicológica; ésta contiene una representación científica la cual está a cargo del estudio de la conducta humana, ya sea de una persona o de un grupo, de tal manera que se diagnostica, y predicen expresiones y fenómenos psicológicos.

Para la ejecución del presente estudio, se diseñó la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3). La Escala fue aplicada a 1.011 adolescentes del nivel secundario de las edades 12, 13 y 14 años, todo esto con previo permiso de la IE y consentimiento de los padres. La duración de la evaluación estimó 10 minutos aproximadamente.

### **Instrumento de recolección de datos**

#### **Ficha Técnica**

<b>Título del instrumento:</b>	Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3).
<b>Autora:</b>	Dávila Sánchez, Dayse Wendy.
<b>Año de creación:</b>	2019.
<b>Lugar de Procedencia:</b>	Lima - Perú.
<b>Intensión:</b>	Evaluar la Insatisfacción con la Imagen Corporal en Adolescentes.
<b>Manejo de la prueba:</b>	Individual y/o grupal.

- Tiempo:** Se estima 10 minutos.
- Edades de Aplicación:** Usuarios 12 años en adelante.
- Número de Ítems:** 24.
- Uso:** Clínico, Educativo e Investigación.
- Recursos Materiales:** Manual, hoja de respuestas y lapicero.
- Interpretación de las Respuestas:** De tipo Likert con 5 alternativas:  
Nunca= 1, Casi Nunca= 2, A veces=3, Casi Siempre=4 y Siempre=5.

**Instrucciones:**

En este momento se exhiben una lista de oraciones de acuerdo a situaciones o momentos que podrían ocurrirte, para lo cual contestaras marcando con una “X” según cómo estas oraciones te describan en tu forma de pensar, sentir y actuar. Por último, recuerda que no hay respuestas verdaderas o falsas.

## **2.5 Procedimiento**

El estudio estuvo formado por tres pasos las cuales se detallarán a continuación:

**Primero:** se buscó la literatura científica de la variable psicológica, teniendo en cuenta que fuese una teoría establecida y reconocida, por lo tanto, se optó por la teoría de Thompson, Heinberg, Altabe y Tantleff 1999, quienes sugieren que el modelo debería establecerse en tres dimensiones (Perceptivo, Cognitivo – afectivo y Predisposición conductual).

**Segundo:** diseño de la escala “TIIC-3”, siguiendo con la teoría elegida, la escala estuvo conformada por 50 preguntas respectivamente.

**Tercero:** una vez terminado el proceso de validez de contenido por especialistas o conocedores en el tema, se procedió a pedir los permisos y autorizaciones a los colegios escogidos mediante la carta de presentación que la universidad otorga al investigador, y en respuesta, la institución gentilmente respondió el pedido con una carta de autorización. Por otra parte, para la muestra piloto se contó con un solo colegio para la aplicación de la prueba, sin embargo, para la muestra final se tomó a dos colegios del distrito de Comas.

## **2.6 Métodos de análisis de datos**

Al ejecutar todos los procedimientos estadísticos tanto de ingreso y procesamiento de datos, se utilizó el programa Microsoft Excel 2010, IBM SPSS Statistic versión 25, Jamovi y AMOS – Analysis of Moment Structures versión 25. El estudio estuvo formado por tres etapas, son las siguientes:

### **Etapa 1. Muestra Piloto:**

En primera instancia, se hizo la validez de contenido de la escala por medio de 10 jueces expertos en el tema, los cuales son de las ramas de Psicología clínica, educativa y psicometría, los jueces evaluaron si los ítems propuestos complican debidamente con pertinencia, relevancia y claridad, el valor solicitado para esto fue de 0.80 según la V. de Aiken; al mismo tiempo, se procedió a realizar la evaluación donde participaron 100 alumnos de ambos sexos, al finalizar se ejecutó el análisis estadístico, con el programa Excel se hizo el llenado de la base de datos, y, fueron analizados por el programa IBM SPSS VS. 25, el cual arrojó la confiabilidad interna de la escala por el Alpha de Cronbach.

### **Etapa 2. Muestra Final:**

Para esta segunda etapa se estableció que la muestra debería ser mayor considerablemente, por ello se encuestó a 1 011 alumnos de dos colegios nacionales del distrito de Comas, con previa coordinación de los permisos a los directores de las I.E, luego, se ejecutaron los análisis estadísticos, así vemos que se realizó el Análisis descriptivo de los ítems por cada dimensión donde se consideró la media, desviación estándar, curtosis, asimetría correlación ítem – test, y comunalidades, por ende fueron descartados seis ítems. Asimismo, se hizo la evaluación de requisitos para el análisis factorial exploratorio (AFE) a través del KMO (Kaiser, Meyer y Olkin) y Prueba de esfericidad de Bartlett logrando obtener valores aceptables, igualmente, se efectuó los análisis de la varianza total explicada y matriz de componentes rotados teniendo como resultado seis factores que explicaban la prueba con 55.17% y, por ende, se reubicaron los ítems en las nuevas dimensiones. Para terminar, se ejecutaron las medidas de bondad de ajuste de los seis factores por medio del análisis factorial confirmatorio (AFC).

### **Etapa 3. Confiabilidad de la escala y Baremos:**

Finalmente, se pasó a estimar la confiabilidad de la escala por medio del Alpha de Cronbach =0.852 y el Coeficiente de Omega de McDonald =0.860 donde sus valores son aceptados, y, por último, se realizaron los baremos por percentiles según sexo y edad.

## **2.7 Aspectos éticos**

Para el actual estudio se contó con la carta de presentación y autorización hacia las autoridades de las Instituciones que fueron parte de la investigación, obteniendo el permiso correspondiente. Se tomó en consideración la ética de no brindar información de los resultados de los sujetos.

Se les explicó detalladamente el objetivo de la evaluación, se les presentó el instrumento previamente para que certifiquen que no haya ningún tipo de problemas en cuanto a la formulación de las preguntas.

Se les explicó detalladamente el objetivo de la evaluación, y se les presentó el instrumento previamente para que certifiquen que no haya ningún tipo de problemas en cuanto a las preguntas planteadas, después de la obtención de las encuestas, se consideró solamente las pruebas que estén completas al 100%, y eliminando aquellas que no estuvieran llenas completamente. A partir de ello, se hizo los análisis estadísticos respectivos. Al mismo tiempo, por aspectos éticos se consideró no mencionar los nombres de los evaluados ni el de los directivos de las instituciones a las que pertenecen, puesto que toda información recogida es de estricto anonimato.

Principio de autonomía es el compromiso de respeto a los valores y decisiones de cada persona la cual le pertenecen. Cuyo principio limite a una persona si es libre de decidir sobre el propio bien, la persona no puede ser obligado a participar de la evaluación si no es que no da su consentimiento, ni mucho menos usar la fuerza para obligarlo a hacerlo ni abusar de su ignorancia.

Principio de beneficencia es una exigencia clara de hacer el bien, como un principio clásico, no se debe hacer un bien a costa de hacer un daño.

Principio de no maleficencia, consta del respeto e integridad del ser humano, es un aspecto de la ética tradicional.

Principio de justicia, reside en la repartición justa y equitativa de obligaciones y bienes para el bienestar de la vida, del mismo modo, establecer independencia ya que supone que no se puede trasgredir la vida, la libertad y los propios derechos del ser humano. Gómez (2009, p. 2).

### III. RESULTADOS

**Tabla 2**

*Análisis descriptivo de los reactivos de la dimensión Perceptivo de la Escala (TIIC-3)*

D	Ítems	Frecuencia %					M	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
		1	2	3	4	5							
Dimensión perceptivo	P1	55.5	17.1	20.8	3.8	2.9	1.81	1.067	1.131	.467	.468	.861	Sí
	P2	53.1	19.6	21.8	3.2	2.4	1.82	1.029	1.064	.410	.480	.865	Sí
	P3	60.4	19	15.6	2.7	2.3	1.67	.983	1.436	1.494	.476	.490	Sí
	P4	25.9	20.9	30.6	10.7	12	2.62	1.299	.349	-.869	.227	.470	Sí
	P6	56	19.5	18.2	4	2.4	1.77	1.031	1.204	.701	.624	.633	Sí
	P7	44.7	30.2	21	3.3	0.9	1.85	.920	.819	.025	.550	.537	Sí
	P8	57.9	19.8	17	3.7	1.7	1.72	.983	1.253	.843	.621	.598	Sí
	P9	18.8	19.9	29.5	15.2	16.6	2.91	1.327	.110	-1.054	.340	.443	Sí
	P10	15.9	12.2	36.7	20.8	14.4	3.06	1.242	-.154	-.797	.383	.492	Sí
	P11	34.2	21.5	27.3	10.1	6.9	2.34	1.236	.537	-.684	.388	.597	Sí
	P12	50	23.1	16.5	6.3	4	1.91	1.126	1.111	.367	.559	.501	Sí
	P15	45.7	18	20.1	6.7	9.5	2.16	1.325	.854	-.447	.243	.545	Sí
	P16	62.2	16.8	12.2	4.5	4.3	1.72	1.109	1.524	1.423	.321	.626	Sí
	P17	41.2	19.8	20.8	8.9	9.3	2.25	1.323	.726	-.641	.437	.651	Sí

Nota: M: Media, DE: Desviación estándar; g<sup>1</sup>: Coeficiente de asimetría de Fisher; g<sup>2</sup>: Coeficiente de Curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h<sup>2</sup>: Comunalidad; D: Dimensión: Aceptable.

En la tabla 2, los valores del IHC son mayores a 0.20, mostrando que los reactivos miden la dimensión para la cual fueron creados, por ende, son aceptados para el primer factor ya que cuentan con el valor esperado. Asimismo, los valores de análisis por comunalidades de ítems superan el valor de 0.40. En definitiva, los catorce ítems propuestos para la dimensión (perceptivo) son aprobados para efectuar el análisis factorial exploratorio (AFE).

**Tabla 3**

*Análisis descriptivo de los reactivos de la dimensión Cognitivo-Afectivo de la Escala (TIIC-3)*

D	Ítems	Frecuencia %					M	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
		1	2	3	4	5							
Dimensión Cognitivo- Afectivo	P18	52.2	14.8	18.4	6.4	8.1	2.03	1.302	.999	-.202	.423	.282	Sí
	P19	35.5	18.5	29.3	9.5	7.2	2.34	1.249	.512	-.726	.512	.478	Sí
	P20	35.5	21.7	22	10.7	10.2	2.38	1.332	.583	-.819	.363	.527	Sí
	P21	36.8	22.3	25.9	7.1	7.9	2.27	1.246	.683	-.476	.475	.538	Sí
	P22	45.8	17.1	20.7	7.8	8.6	2.16	1.317	.825	-.480	.528	.421	Sí
	P23	70.4	14.2	9.1	2.6	3.7	1.55	1.012	1.994	3.327	.449	.410	Sí
	P24	49.4	18.9	19.4	6.2	6.1	2.01	1.221	1.001	-.022	.404	.291	Sí
	P25	39.3	21.7	20.6	8.9	9.6	2.28	1.320	.715	-.637	.263	.402	Sí
	P27	67.9	14.8	10.5	3.9	3	1.59	1.020	1.773	2.390	.494	.505	Sí
	P28	34.4	22.4	30.6	8.3	4.4	2.26	1.144	.517	-.550	.469	.463	Sí
	P29	37.2	18.9	24.9	11.3	7.7	2.33	1.287	.548	-.809	.481	.454	Sí
	P30	73.8	8.7	10.9	4	2.7	1.53	1.013	1.889	2.653	.406	.667	Sí
	P31	59.8	16.6	14.5	4.9	4.1	1.77	1.120	1.374	.962	.477	.653	Sí
	P32	54.6	14.7	19.5	5.4	5.7	1.93	1.213	1.092	.136	.529	.472	Sí
	P33	34.1	20.2	22.4	11	12.4	2.47	1.377	.503	-.969	.487	.416	Sí

Nota: M: Media, DE: Desviación estándar; g<sup>1</sup>: Coeficiente de asimetría de Fisher; g<sup>2</sup>: Coeficiente de Curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h<sup>2</sup>: Comunalidad; D: Dimensión: Aceptable.

En la tabla 3, los valores del IHC son mayores a 0.20, mostrando que los reactivos miden la dimensión para la cual fueron creados, por ende, son aceptados para el segundo factor ya que cuentan con el valor esperado. Asimismo, los valores de análisis por comunalidades los ítems 18 y 24 no alcanzaron el valor de 0.40. En definitiva, los quince ítems propuestos para la dimensión (cognitivo-afectivo) son aprobados para efectuar el análisis factorial exploratorio (AFE).

**Tabla 4**

*Análisis descriptivo de los reactivos de la dimensión Predisposición Conductual de la Escala (TIIC-3)*

D	Ítems	Frecuencia %					M	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
		1	2	3	4	5							
Dimensión Predisposición Conductual	P34	42.6	20.5	21.6	8	7.3	2.17	1.263	.794	-.433	.371	.713	Sí
	P35	57.3	20.2	13.3	4.2	5.1	1.80	1.138	1.414	1.137	.484	.667	Sí
	P36	76.8	11.9	7	1.8	2.6	1.42	.894	2.441	5.686	.440	.492	Sí
	P37	46.3	15.1	21.7	6.4	10.5	2.20	1.358	.803	-.581	.302	.611	Sí
	P38	71.4	11.2	10.3	3.7	3.5	1.57	1.043	1.869	2.621	.379	.582	Sí
	P39	39.7	13.1	26.3	7.6	13.4	2.42	1.411	.536	-.969	.234	.734	Sí
	P41	47.2	19.4	21.1	6.7	5.6	2.04	1.208	.919	-.152	.308	.645	Sí
	P42	35.6	24	23.7	7.8	8.8	2.30	1.268	.689	-.520	.297	.655	Sí
	P43	48.3	20.9	21.4	5.5	4	1.96	1.129	.972	.092	.362	.455	Sí
	P44	64.5	16.9	11.5	3.7	3.5	1.65	1.046	1.665	2.038	.466	.508	Sí
	P45	75.3	13.1	7	2.3	2.4	1.43	.899	2.335	5.138	.418	.581	Sí
	P46	71.1	10.2	11.4	3.7	3.7	1.59	1.063	1.802	2.321	.435	.467	Sí
	P48	18.3	9.7	28.3	11.7	32	3.29	1.464	-.255	-1.235	.224	.568	Sí
	P49	53.9	18.8	13.9	6.4	6.9	1.94	1.248	1.178	.257	.491	.463	Sí
	P50	15.5	15.8	32.8	10.5	25.3	3.14	1.371	-.029	-1.122	.214	.560	Sí

Nota: M: Media, DE: Desviación estándar; g<sup>1</sup>: Coeficiente de asimetría de Fisher; g<sup>2</sup>: Coeficiente de Curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h<sup>2</sup>: Comunalidad; D: Dimensión: Aceptable.

En la tabla 4, los valores del IHC son mayores a 0.20, mostrando que los reactivos miden la dimensión para la cual fueron creados, por ende, son aceptados para el tercer factor ya que cuentan con el valor esperado. Asimismo, los valores de análisis por comunalidades de ítems superan el valor de 0.40. En definitiva, los quince ítems propuestos para la dimensión (predisposición conductual) son aprobados para efectuar el análisis factorial exploratorio (AFE).

**Tabla 5**

*Evaluación de los requisitos para análisis factorial exploratorio según la Medida Kaiser-Meyer-Olkin y Prueba de esfericidad de Barlett de la Escala (TIIC-3)*

<b>Pruebas</b>		<b>Índices</b>
Medida Kaiser-Meyer-Olkin		.907
Prueba de esfericidad de Bartlett	Sig.	.000

En la tabla 5, se estima que la medida de ajuste muestral (KMO) para la variable Insatisfacción con la Imagen Corporal es de 0.907, lo que demuestra que siendo el valor mayor a >0.80 se puede realizar el AFE. Al mismo tiempo en la prueba de Bartlett se obtuvo un valor de .000, siendo menor a ( $p < 0.05$ ) lo cual reafirma la posibilidad de desarrollar el análisis.

**Tabla 6**

*Varianza total explicada de la Escala (TIIC-3)*

	Autovalores iniciales			Sumas de extracción de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
<b>1</b>	5.841	24.339	24.339	5.841	24.339	24.339
<b>2</b>	2.355	9.812	34.151	2.355	9.812	34.151
<b>3</b>	1.543	6.427	40.579	1.543	6.427	40.579
<b>4</b>	1.386	5.776	46.354	1.386	5.776	46.354
<b>5</b>	1.099	4.580	50.934	1.099	4.580	50.934
<b>6</b>	<b>1.017</b>	<b>4.237</b>	<b>55.171</b>	<b>1.017</b>	<b>4.237</b>	<b>55.171</b>
<b>7</b>	.899	3.744	58.915			

En la tabla 6, de acuerdo a la varianza total explicada, la estructura se divide en seis factores con un porcentaje mayor al 50%, siendo aceptable con un 55.171% que explica la varianza total, contando con 24 reactivos finales.

**Tabla 7***División de los ítems por factores de la Escala, (TIIC-3)*

ÍTEM	FACTORES					
	1	2	3	4	5	6
P_12	.760					
P_6	.746					
P_8	.725					
P_7	.643					
P_17	.547					
P_38		.750				
P_49		.590				
P_36		.574				
P_46		.554				
P_23		.448				
P_37		.443				
P_1			.916			
P_2			.913			
P_3			.539			
P_34				.757		
P_35				.624		
P_10				.517		
P_22				.478		
P_20					.790	
P_21					.667	
P_29					.600	
P_41						.668
P_45						.550
P_18						.522

En la tabla 7, se aprecia que los reactivos se han dividido en seis factores, por lo tanto la dimensión 1 contiene 5 ítems, con cargas factoriales de 5 y 8, en la dimensión 2 contiene 6 ítems, con cargas factoriales de 4 y 8, asimismo en la dimensión 3 contiene 3 ítems, con cargas factoriales de 5 y 9, también, en la dimensión 4 contiene 4 ítems, con cargas factoriales de 4 y 8, a su vez la dimensión 5 contiene 3 factores, con cargas factoriales de 6 y 8 y al mismo tiempo la dimensión 6 contiene 3 factores, con cargas factoriales de 5 y 7.

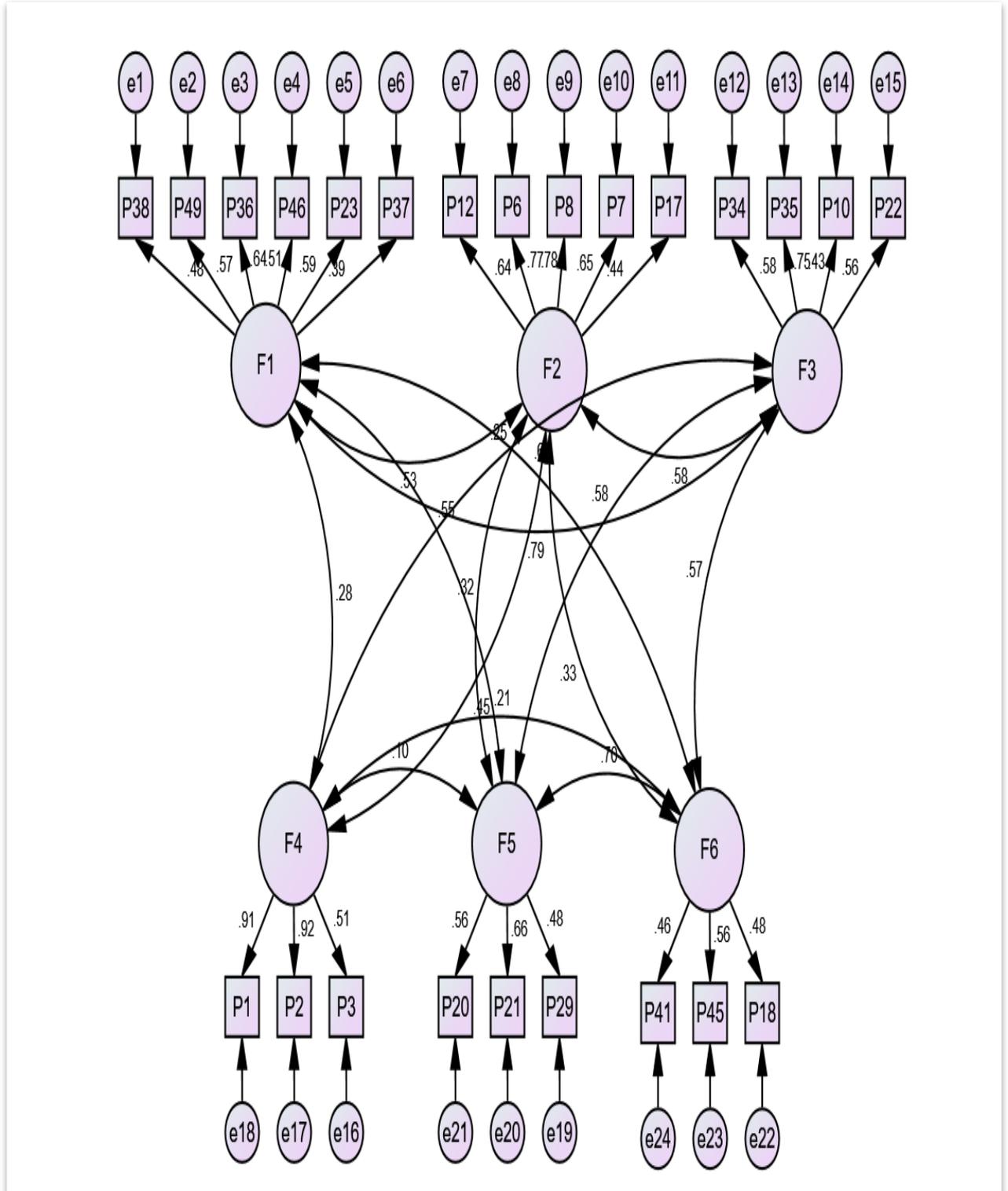
**Tabla 8***Índice de ajuste del AFC del primer (1) Modelo de la Escala (TIIC-3)*

Índice de Ajuste	Modelo 1	Índices Óptimos	Autores
<b>Ajuste Absoluto</b>			
<b>X<sup>2</sup>/gl</b> Razón chi cuadrado/ grados libertad	<b>3.688</b>	≤ 3.00 (No Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2015)
<b>GFI</b> Índice de bondad de ajuste	<b>0.931</b>	≥ 0.90 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2015)
<b>RMSEA</b> Índice de bondad de ajuste ajustado	<b>0.059</b>	≤ 0.05 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2015)
<b>SRMR</b> Residuo estandarizado cuadrático medio	<b>0.579</b>	Cerca de 0 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2015)
<b>Ajuste Comparativo</b>			
<b>CFI</b> Índice de ajuste comparativo	<b>0.905</b>	≥ 0.90 (Aceptable)	Schreider, Stage, Nora & Barlow, 2006)
<b>AGFI</b> Índice ajustado de bondad de ajuste	<b>0.913</b>	≥ 0,90 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2015)

En la tabla 8, se aprecia que mediante el AFC, la muestra en los índices de ajuste posee un valor de  $X^2/gl = 3.688$ , lo cual no tiene un buen ajuste, en cuanto al índice de bondad de ajuste posee un valor de  $GFI = 0.931$  lo cual es aceptable y bueno, al mismo tiempo vemos que el valor de RMSEA es de  $= 0.059$  lo que significa que es apropiado, por otra parte, el valor del SRMR es de  $= 0.579$  lo que representa que no se acerca a 0 y que es lo esperado, por último, de acuerdo a los valores de CFI y AGFI son de  $= 0.905$  y  $= 0.913$  correspondientemente, por lo cual es admisible.

**AFC (Análisis Factorial Confirmatorio)**

*Primera propuesta de ajuste del análisis factorial confirmatorio compuesto por seis factores de la Escala (TIIC-3)*



**Figura 1.** AFC de las dimensiones de “TIIC-3”

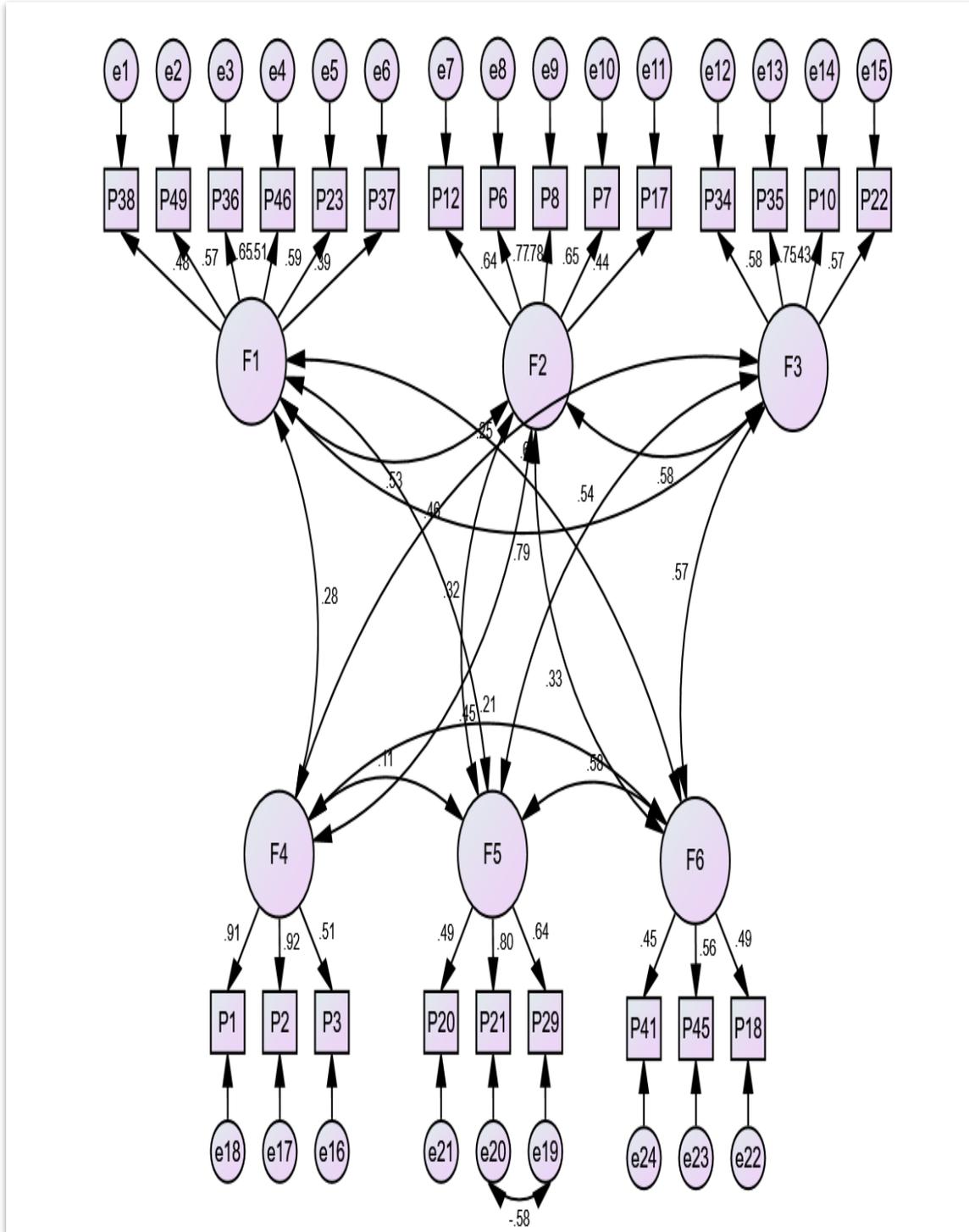
**Tabla 9***Índice de ajuste del AFC del segundo (2) Modelo de la Escala (TIIC-3)*

Índice de Ajuste	Modelo 2	Índices Óptimos	Autores
<b>Ajuste Absoluto</b>			
<b>X<sup>2</sup>/gl</b> Razón chi cuadrado/ grados libertad	<b>3.537</b>	≤ 3.00 (No Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2016)
<b>GFI</b> Índice de bondad de ajuste	<b>0.933</b>	≥ 0.90 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2016)
<b>RMSEA</b> Índice de bondad de ajuste ajustado	<b>0.050</b>	≤ 0.05 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2016)
<b>SRMR</b> Residuo estandarizado cuadrático medio	<b>0.560</b>	Cerca de 0 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2016)
<b>Ajuste Comparativo</b>			
<b>CFI</b> Índice de ajuste comparativo	<b>0.910</b>	≥ 0.90 (Aceptable)	Schreider, Stage, Nora & Barlow, 2006)
<b>AGFI</b> Índice ajustado de bondad de ajuste	<b>0.915</b>	≥ 0.90 (Aceptable)	(Escobedo, Hernández, Estebané, Martínez, 2016)

En la tabla 9, se aprecia que mediante el AFC, la muestra en los índices de ajuste posee un valor de  $X^2/gl = 3.537$ , lo cual no tiene un buen ajuste, pero podría discutirse ya que está cerca al valor requerido, en cuanto al índice de bondad de ajuste posee un valor de  $GFI=0.933$  lo cual es aceptable y bueno, al mismo tiempo vemos que el valor de  $RMSEA$  es de  $=0.050$  lo que significa que es apropiado, por otra parte, el valor del  $SRMR$  es de  $=0.560$  lo que representa que no se acerca a 0 y que es lo esperado, por último, de acuerdo a los valores de  $CFI$  y  $AGFI$  son de  $=0.910$  y  $=0.915$  correspondientemente, por lo cual es admisible.

**AFC (Análisis Factorial Confirmatorio)**

*Segunda propuesta de ajuste del análisis factorial confirmatorio compuesto por seis factores de la Escala (TIIC-3)*



**Figura2.** AFC de las dimensiones de “TIIC-3”

**Tabla 10**

*Confiabilidad a través del Alpha de Cronbach y Coeficiente Omega de la Escala (TIIC-3)*

<b>Escala Total</b>	<b>N° de elementos (Ítems)</b>	<b><math>\alpha</math></b>	<b><math>\Omega</math></b>
“TIIC- 3”	24	0.852	0.860

Nota:  $\alpha$ : Coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach y  $\Omega$ : Coeficiente de confiabilidad Omega de McDonald

En la tabla 10, se puede apreciar que la escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) posee estabilidad interna a través del Alpha de Cronbach con un valor de 0.852 y en el Coeficiente de Omega se obtuvo un valor de 0.860 correspondientemente, para dicho análisis se hizo uso de la muestra conformada por (n= 1 011) sujetos evaluados, además los valores aceptables para la confiabilidad deben ser  $> 0.70$ .

**Tabla 11**

*Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Escala (TIIC-3)*

<b>Dimensiones/Variable</b>	<b>M</b>	<b>DS</b>	<b>K-S</b>	<b>p</b>
Insatisfacción con la imagen corporal	45.20	12.580	2.789	.000
Percepción corporal	9.50	3.945	4.307	0.000
Evitación Corporal	10.25	4.181	4.922	0.000
Aceptación Corporal	5.31	2.621	6.343	0.000
Figura Corporal idealizada	9.19	3.480	3.474	0.000
Cuestionamiento corporal	6.99	2.854	3.190	0.000
Deseo de aprobación social	5.51	2.422	4.839	0.000

En la Tabla 11, se observan los resultados obtenidos por la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, en los cuales se aprecia que, tanto para la variable general como para sus dimensiones, los datos no se ajustan a la normalidad ( $p < 0.05$ ) por lo que se establece el uso de estadísticos para datos de tipo no paramétricos para el análisis inferencial de las diferencias de la variable de según características sociodemográficas.

**Tabla 12***Prueba de U de Mann-Whitney de la Escala (TIIC-3) en Sexo*

Variable	Sexo	N	Rango promedio	U	p
Percepción corporal	Hombre	497	463.89	106801.500	.000
	Mujer	514	546.71		
Evitación Corporal	Hombre	497	495.22	122372.000	.245
	Mujer	514	516.42		
Aceptación Corporal	Hombre	497	472.20	110932.500	.000
	Mujer	514	538.68		
Figura Corporal idealizada	Hombre	497	480.97	115288.500	.007
	Mujer	514	530.20		
Cuestionamiento corporal	Hombre	497	507.68	126892.000	.856
	Mujer	514	504.37		
Deseo de aprobación social	Hombre	497	483.01	116303.500	.012
	Mujer	514	528.23		
<b>Insatisfacción con la imagen corporal</b>	Hombre	497	473.80	111726.000	.001
	Mujer	514	537.13		

En la tabla 12, se observan que los resultados de la prueba U de Mann Whitney para el análisis de las diferencias entre dos grupos (sexo) establece que solo existe diferencias significativas ( $p < 0.05$ ) en la variable insatisfacción con la imagen corporal, así como en las dimensiones percepción corporal, aceptación corporal, figura corporal idealizada y deseo de aprobación, lo que indicaría la realización de baremos diferenciados tanto para la escala total como para las dimensiones indicadas. No obstante, no se hallaron diferencias significativas en las dimensiones evitación corporal y cuestionamiento corporal, lo que justifica la realización de baremos generales para dichas dimensiones.

**Tabla 13***Percentiles de las dimensiones por sexo (hombres) en la Escala (TIIC- 3)*

Sexo	Pc	Percepción corporal	Aceptación Corporal	Figura Corporal idealizada	Deseo de aprobación social	Insatisfacción con la imagen corporal	Nivel
Hombres	1	5	3	4	3	24	Mínimo
	10	5	3	5	3	30	
	20	6	3	6	3	34	
	30	6	3	7	3	37	
	40	7	3	8	4	40	Intermedio
	50	8	4	8	5	42	
	60	9	5	9	6	45	
	70	10	6	10	6	49	
	80	12	7	11	7	51	Máximo
	90	14	9	13	9	58	
	99	20	13	18	13	77	
M	8.92	5.02	8.86	5.35	43.64	M	
DS	3.662	2.541	3.296	2.432	11.462	DS	

**Tabla 14***Percentiles de las dimensiones por sexo (mujeres) en la Escala (TIIC- 3)*

Sexo	Pc	Percepción corporal	Aceptación Corporal	Figura Corporal idealizada	Deseo de aprobación social	Insatisfacción con la imagen corporal	Nivel
Mujeres	1	5	3	4	3	25	Mínimo
	10	5	3	5	3	31	
	20	6	3	6	3	35	
	30	7	3	7	4	39	
	40	8	4	8	5	42	Intermedio
	50	9	5	9	5	45	
	60	11	6	10	6	48	
	70	12	7	11	7	52	
	80	14	8	12	7	58	Máximo
	90	16	9	15	9	66	
	99	21	14	20	13	87	
M	10.07	5.59	9.51	5.66	46.71	M	
DS	4.126	2.669	3.624	2.405	13.412	DS	

|Tabla 15

*Percentiles generales para Sexo en la Escala (TIIC-3)*

Pc	Evitación Corporal	Cuestionamiento corporal	Nivel
1	6	3	Mínimo
10	6	3	
20	6	4	
30	7	5	
40	8	6	Intermedio
50	9	7	
60	10	8	
70	12	8	
80	13	9	Máximo
90	16	11	
99	23	15	
M	10.25	6.99	M
DS	4.181	2.854	DS

Tabla 16

*Prueba de Kruskal Wallis de la Escala (TIIC3) en edad*

Variable	Edad	N	M	K-W	p
Percepción corporal	12 años	341	451.01	20.020	.000
	13 años	375	521.48		
	14 años	295	549.89		
Evitación Corporal	12 años	341	480.31	5.422	.066
	13 años	375	530.71		
	14 años	295	504.29		
Aceptación Corporal	12 años	341	475.85	6.692	.035
	13 años	375	512.52		
	14 años	295	532.56		
Figura Corporal idealizada	12 años	341	462.63	11.839	.003
	13 años	375	521.92		
	14 años	295	535.91		
Cuestionamiento corporal	12 años	341	500.59	1.365	.505
	13 años	375	519.58		
	14 años	295	494.98		
Deseo de aprobación social	12 años	341	512.34	3.009	.222
	13 años	375	519.12		
	14 años	295	481.99		
<b>Insatisfacción con la imagen corporal</b>	12 años	341	471.77	7.604	.022
	13 años	375	530.69		
	14 años	295	514.18		

En la tabla 16, se observa que los resultados de la prueba Kruskal Wallis para datos agrupados en tres o más grupos, se observa que solo se hallaron diferencias significativas

( $p < 0.05$ ) tanto para la escala general como en las dimensiones percepción corporal, aceptación corporal y figura corporal idealizada. Sin embargo, no se hallaron diferencias significativas en las dimensiones evitación corporal, cuestionamiento corporal y deseo de aprobación social.

**Tabla 17**

*Percentiles de las dimensiones por edad (12 años) en la Escala (THIC-3)*

Edad	Pc	Percepción corporal	Aceptación Corporal	Figura Corporal idealizada	Insatisfacción con la imagen corporal	Nivel
12 años	1	5	3	4	23	Mínimo
	10	5	3	5	30	
	20	5	3	6	33	
	30	6	3	7	37	
	40	7	3	7	40	Intermedio
	50	8	4	8	42	
	60	9	5	9	44	
	70	10	6	10	49	
	80	12	7	11	52	Máximo
	90	14	9	14	60	
	99	21	14	19	83	
		M	8.84	5.03	8.72	43.64
	DS	3.812	2.461	3.382	11.887	DS

**Tabla 18**

*Percentiles de las dimensiones por edad 13 en la Escala (THIC-3)*

Edad	Pc	Percepción corporal	Aceptación Corporal	Figura Corporal idealizada	Insatisfacción con la imagen corporal	Nivel
13 años	1	5	3	4	26	Mínimo
	10	5	3	5	30	
	20	6	3	6	34	
	30	7	3	7	39	
	40	8	4	8	42	Intermedio
	50	9	5	9	45	
	60	10	5	10	48	
	70	11	7	11	51	
	80	13	8	12	55	Máximo
	90	15	9	14	64	
	99	21	15	20	83	
		M	9.68	5.41	9.31	46.03
	DS	3.957	2.764	3.421	12.525	DS

**Tabla 19***Percentiles de las dimensiones por edad 14 en la Escala (TIIC-3)*

Edad	Pc	Percepción corporal	Aceptación Corporal	Figura Corporal idealizada	Insatisfacción con la imagen corporal	Nivel
14 años	1	5	3	4	25	Mínimo
	10	5	3	5	32	
	20	6	3	6	35	
	30	7	3	7	37	
	40	8	4	8	40	Intermedio
	50	9	5	9	43	
	60	10	6	10	47	
	70	12	7	11	50	
	80	14	8	12	56	Máximo
	90	16	9	15	65	
	99	20	13	20	86	
	M	10.05	5.51	9.56	45.95	
	DS	3.986	2.596	3.616	13.283	DS

**Tabla 20***Percentiles generales para Edad en la Escala (TIIC-3)*

Pc	Evitación Corporal	Cuestionamiento corporal	Deseo de aprobación social	Nivel
1	6	3	3	Mínimo
10	6	3	3	
20	6	4	3	
30	7	5	4	
40	8	6	4	Intermedio
50	9	7	5	
60	10	8	6	
70	12	8	7	
80	13	9	7	Máximo
90	16	11	9	
99	23	15	13	
M	10.25	6.99	5.51	
DS	4.181	2.854	2.422	DS

#### IV. DISCUSIÓN

En el reciente estudio se ha reflejado el gran interés de estudiar la problemática que surge a través de la insatisfacción o descontento con la imagen corporal, dado que es un problema situado a nivel mundial y nacional, algunos autores han referido que el descontento suele darse con más frecuencia en el sexo femenino, como lo mencionó Salinas (2015) donde el 76% de jóvenes se conciben inconformes con su índice de masa corporal, además a nivel nacional Infante y Ramírez (2017) mostraron que más del 50% de las jóvenes estudiantes universitarias manifestaron preocupación con respecto a su figura corporal.

Por tal razón esta investigación estuvo encaminada en el diseño y validación de una escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019. Igualmente, la teoría de Thompson et al., (1999), planteaban que la imagen corporal está determinada por la información de una interpretación interna que se va desarrollando a través de la propia apariencia externa, dicho esto, el mismo autor postula tres dimensiones: 1. Perceptivo, 2. Cognitivo–afectivo y 3. Predisposición Conductual. En breve se describirán las discusiones más significativas que se obtuvieron en el desarrollo de la construcción de la escala.

Conforme a los resultados del presente estudio, cabe decir que se ha construido una batería psicológica de corte psicométrico, que evalúa el grado de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes, el marco teórico inicialmente proponía tres dimensiones, y, mediante el AFC se concluyó que la escala diseñada representa objetivamente seis dimensiones, las cuales han sido renombradas.

El constructo figuraba inicialmente con 50 ítems, que han sido elaborados de acuerdo a la teoría planteada (Thompson, 1999) para lo cual se empleó la escala Likert con cinco formas de respuesta en orden jerárquico, desde “Nunca=1 hasta Siempre=5”, este tipo de respuestas suelen darse para medir actitudes, es por ello que su ámbito de aplicación se da más en los contextos sociales donde es muy reconocido. Asimismo, Rodríguez et al., (2010), diseñó y validó una escala la cual constaba inicialmente de 40 reactivos y también hizo uso de la escala Likert para la evaluación de los sujetos.

Juicio de Expertos, donde diez jueces fueron los que determinaron la pertinencia teórica, la relevancia y lo más importante, la claridad con la que estuvieron redactados los ítems. Para la validez de contenido, en el estudio de Chacón (2017) se vio que mediante la V.

de Aiken consiguió el 90% de aceptación, en la presente investigación se consiguió valores de 9 y 1, dando un 98% de aceptación, siendo casi perfectos el valor del juicio de expertos, sin embargo es importante aclarar que la V. de Aiken sirve para fijar que ítems están describiendo correctamente la variable de estudio, para ello se buscan expertos en el tema que tengan conocimiento de la variable, donde decidirán objetivamente que ítems deben permanecer y cuáles deberían irse, para mejorar la consistencia de la prueba.

Antes de iniciar con la aplicación de la prueba piloto (Martínez y Hernández, 2014) refieren que es de gran vitalidad la recolección de datos para corroborar si la muestra escogida comprende las indicaciones, la forma de respuesta, y finalmente la redacción de los ítems (preguntas). Por lo tanto, el piloto conformado para la presente investigación estuvo compuesto por 100 adolescentes de un colegio nacional de comas. Después de obtener la base de datos con las respuestas del piloto, mediante el análisis de ítems fueron eliminadas aquellas preguntas que no cumplían con el valor solicitado, quedándonos así con 44 ítems.

Para el objetivo general del presente estudio se planteó diseñar y validar una escala que evalué la insatisfacción corporal en adolescentes de dos colegios nacionales de Comas, esto coincide con el estudio hecho por De la Cruz (2018) y Pénelo et al., (2011) donde tomaron una población parecida al del presente trabajo.

Para la validez de constructo (Abad, et al., 2006) refiere que está determinado inicialmente por el AFE es por ello que se analizaron los reactivos a través del Índice de Homogeneidad Corregida  $>.20$  dicho por Kline, (2005) conjuntamente con el valor de Cutorsis y Asimetría, donde solo 44 ítems permanecieron para los siguientes análisis estadísticos.

Es por ello, que para la varianza total explicada de la prueba, vemos que en el estudio de Botella, Ribas y Benito (2009) sus ítems se dividen en cuatro factores, teniendo, además, trece factores restantes, pero ninguno de ellos lograba el 3% de la varianza explicada, ni tenía como mínimo tres ítems, asimismo en el estudio de Escoto Ponce de León et al. (2016) consiguió dos factores con alta consistencia interna (no detalla porcentaje), por ello en la presente investigación los ítems se distribuyeron seis factores, reemplazando las tres dimensiones anteriores planteadas en el marco teórico, que explicarían el total de la varianza explicada, con un acumulado del 55%, siendo este un adecuado valor, ya que supera el 50%.

Siguiendo con los datos, vemos que en el estudio de Peña (2017) mediante el AFC, logra una estructura trifactorial, ciñéndose a la teoría utilizada para ese estudio, además en el índice de ajuste absoluto menciona que en el valor de  $X^2/gl= 4.832$ , en  $GFI=0.785$  en el valor de RMSEA obtiene  $=0.70$  y, en el ajuste comparativo  $CFI=0.858$ , en la presente investigación “TIIC-3” en los resultados del índice de ajuste se dan de la siguiente manera:  $X^2/gl=3.537$ ,  $GFI=0.933$ , en el RMSEA  $=0.560$  y en el  $CFI=0.910$ , viéndose de esta manera que la mayoría de los datos cumplen con los valores solicitados, los cuales se ajustan adecuadamente a la estructura de la escala, a diferencia de otros estudios ya mencionados. Por otro lado, en la investigación de Yglesias (2017) se evidencian en los índices de ajuste los siguientes valores:  $X^2/gl= 2.56$  lo cual se ajusta perfectamente, RMSEA con  $=0.55$  es aceptable, y  $GFI=0.796$  lo cual podría mejorar, y  $CFI=0.952$  también aceptable.

Prosiguiendo con la confiabilidad del instrumento, vemos el trabajo de Baile, Gonzales, y Pallares (2012) donde la fiabilidad del instrumento que trabajan se dio por medio el Alpha de Cronbach  $=0.73$ , según la literatura nos mencionan que una prueba es confiable cuando su valor supera al  $>0.70$ , siguiendo con otros estudios, están las investigaciones de Pénelo et al., (2011), De la Cruz, (2018) e Yglesias (2017) donde coincidentemente, muestran que sus investigaciones poseen alta fiabilidad por medio del Alpha de Cronbach con un valor alto de  $=0.91$  demostrando ser excelente. Sin embargo, en el estudio de Calle (2018) menciona que las propiedades psicométricas del BSQ tienen una confiabilidad muy buena con  $=0.95$ . En el presente estudio al hacer el análisis de confiabilidad para la escala conformada por 24 ítems, por medio del Alpha de Cronbach, se alcanzó un valor de ( $\alpha=0.85$ ) lo cual es un valor admisible y bueno.

La confiabilidad por el Coeficiente de Omega, considera una buena medida para determinar la confiabilidad donde los principios de equivalencia no se efectúan, esto puede invalidar las cifras de los reactivos que son parte de la matriz de las cargas factoriales, es por ello que en la investigación de Peña (2017) utilizó el Coeficiente de Omega para probar la confiabilidad de su estudio en propiedades psicométricas, donde dio como resultado ( $\Omega=0.99$ ) como valor, siendo un puntaje casi perfecto, lo cual indicaría que el trabajo consta de confiabilidad. Además, otras investigaciones han hecho uso del Coeficiente de dos mitades de Guttman donde se detectan los errores de medida, generando el grado de consistencia y estabilidad, por ello en la investigación de Chacón

(2017) empleó el Coeficiente de Guttman para probar la confiabilidad de su estudio, hallando un valor de  $=0.90$  lo cual es bastante aceptable.

De acuerdo a las normas percentiles, se vio conveniente sacar baremos según sexo y edad, al hacer el análisis, algunas dimensiones tales como la segunda dimensión: Evitación Corporal y la quinta dimensión: Cuestionamiento corporal no presentaban diferencias significativas, por lo que se procedió a sacar un baremo general para sexo, en cuestión de edad, coincidía también con la segunda dimensión: Evitación Corporal y la quinta dimensión: Cuestionamiento corporal pero a su vez se vio que la sexta dimensión: Deseo de aprobación social, no presentaba diferencias por lo que en sumilla se generó baremos generales. Por otra parte, los baremos para sexo según las dimensiones: Percepción corporal, Aceptación Corporal, Figura Corporal idealizada, Deseo de aprobación social y la escala general mostraban tener diferencias significativas, igualmente para edad, las dimensiones: Percepción corporal, Aceptación Corporal, Figura Corporal idealizada y el total de la escala muestra diferencias significativas, por lo tanto, sus puntuaciones son distintas al de los que no presentan diferencias.

Para finalizar, se construyó el manual de la escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) para adolescentes de 12, 13 y 14 años de ambos sexos de colegios nacionales mixtos, punto aparte, en el estudio de De la Cruz (2018) se ve que su población consistió en tomar a dos colegios nacionales mixtos y uno de mujeres del distrito de San Martín de Porres, esto podría generar dudas ya que al tomar una muestra donde se abarca a más sujetos del sexo femenino los puntajes en las respuestas podrían variar significativamente, ya que se ha visto en la realidad problemática que dichos descontentos con la imagen corporal suelen darse con más menudeo en las mujeres.

## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** se diseñó una Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3), para ello se utilizó una muestra final conformada por 1 011 adolescentes de dos colegios nacionales del distrito de Comas.

**SEGUNDA:** se encontraron evidencias para la validez de contenido a través del Juicio de expertos por medio de la V. de Aiken ( $p > 0.80$ ).

**TERCERA:** el análisis descriptivo de los ítems comprobó adecuados indicadores en cuanto al ítem test corregido; la comunalidad; la desviación estándar; el coeficiente de asimetría de Fisher; el coeficiente de curtosis de Fisher; para los cuarenta y cuatro ítems.

**CUARTA:** de acuerdo a la validez de constructo mediante el análisis factorial exploratorio (AFE), se dividieron los ítems propuestos en 6 factores (dimensiones), considerando los valores del KMO con 0.907 y la prueba de Esfericidad de Bartlett con .000 de significancia.

**QUINTA:** de acuerdo a la validez de estructura a través del AFC, del modelo 2, se comprobó la pertinencia del planteamiento teórico, dando los siguientes resultados en el índice de ajuste:  $X^2/df=3.537$ , GFI = 0.933, CFI = 0.910, RMSEA = 0.050, SRMR = 0.560 y AGFI=0.915.

**SEXTA:** de acuerdo al Análisis de confiabilidad del instrumento se concluye que mediante el Alpha de Cronbach la escala en general obtuvo ( $\alpha=0.85$ ) y mediante el Coeficiente de Omega se logró ( $\Omega= 0.86$ ).

**SÉPTIMA:** se determinaron percentiles generales para las dimensiones Evitación corporal y cuestionamiento corporal para la variable sexo, también se determinó los percentiles generales para las dimensiones Evitación corporal, cuestionamiento corporal y deseo de aprobación social para la variable edad.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Sería de gran aporte para la Psicología que sigan los trabajos en la construcción y diseño de pruebas psicológicas que evalúen la Insatisfacción de la Imagen Corporal en adolescentes, no solo en lima norte (Comas) también fuera de lima y en provincias.
2. Verificar la confiabilidad de la escala creada, mediante el uso de otros tipos de confiabilidad.

## REFERENCIAS

- Abad, F., Garrido, J., Olea, J., y Ponsoda, V. (2006). *Introducción a la Psicometría. Teoría Clásica de los Test y Teoría de la Respuesta al Ítem*. Madrid: Universidad Autónoma.
- Abanto, W. (2015). Validez y Confiabilidad de los Instrumentos para Trabajos de investigación. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/329190909/Validez-y-Confiabilidad-30-08-2015>
- Alarcón, R. (2013). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Perú: Universidad Ricardo Palma Editorial Universitaria
- Aliaga, J. (2006). *Psicometría. Test psicométricos, confiabilidad y validez.pdf*. Recuperado de [http://files.biblio15.webnode.cl/200000008-ada49ae9b5/Aliaga,%20J.%20\(2006\)%3B%20Psicometr%C3%ADa.%20Test%20psicom%C3%A9tricos,%20confiabilidad%20y%20validez.pdf](http://files.biblio15.webnode.cl/200000008-ada49ae9b5/Aliaga,%20J.%20(2006)%3B%20Psicometr%C3%ADa.%20Test%20psicom%C3%A9tricos,%20confiabilidad%20y%20validez.pdf)
- Baile, J., Gonzales, M., y Pallares, J. (2012). *Propiedades psicométricas de una escala breve de evaluación de la insatisfacción corporal infantil*. Revista: Acción Psicológica. Recuperado: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4052241>
- Balbi, E., Boggiani, E., Dolci, M. y Rinaldi, G. (2013). *Adolescentes Violentos: Con los otros, con ellos mismos*. Barcelona. Herder Editorial, S. L., Barcelona.
- Benel R, Campos S. (2012). *Insatisfacción corporal en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia medida con el Body Shape Questionnaire*. (Tesis de licenciatura). Lima.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación, (administración, economía, humanidades y ciencias sociales)*. (3.a ed.). Colombia: Pearson Educación.
- Botella, L., Ribas, E., Benito, J. (2009). *Evaluación psicométrica de la imagen corporal: Validación de la versión española del multidimensional Body Self Relations*

*Questionnaire*. Revista: Argentina de clínica psicológica. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/257876322\\_Evaluacion\\_psicometrica\\_de\\_la\\_imagen\\_corporal\\_validacion\\_de\\_la\\_version\\_espanola\\_del\\_Multidimensional\\_Body\\_Self\\_Relations\\_Questionnaire\\_MBSRQ-articuloderedalyc](https://www.researchgate.net/publication/257876322_Evaluacion_psicometrica_de_la_imagen_corporal_validacion_de_la_version_espanola_del_Multidimensional_Body_Self_Relations_Questionnaire_MBSRQ-articuloderedalyc)

Bowlby, J. (1995). *Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. España no: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.

Calle, J. (2018). “*Propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire (BSQ) en estudiantes Varones de una universidad privada de la Ciudad de Trujillo*”. (Tesis de licenciatura). Universidad Privada del Norte, Trujillo.

Chacón, J. (2017). *Adaptación del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en Estudiantes de secundaria en Instituciones Educativas Públicas – San Juan de Lurigancho. Lima, 2017*. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Lima.

Crispo, R., Figueroa, E. y Guelar, D. (1996). *Anorexia y bulimia: Lo que hay que saber. Un mapa para recorrer un territorio trastornado*. Barcelona: Gedisa.

Cooper, P., Fairburn, C., Cooper, Z. & Taylor, M. (1978). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*. Recuperado de <https://www.psych.ox.ac.uk/publications/205540>

De la Cruz, E. (2018). “*Construcción de la Escala Percepción de la Imagen Corporal (EPIC-A) en estudiantes de tercero a quinto grado de educación secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de San Martín de Porres, 2018*”. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Lima.

Domínguez, S. y Merino, C. (Julio/diciembre, 2015). ¿Por qué es importante reportar los intervalos de confianza del coeficiente alfa de Cronbach? *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13 (2), 1326-1328.

- Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V., Martínez, G., 2016. Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Cienc Trab.* (2016); 18 (55), 16-22).
- Escoto, C., Bosques, L., Cervantes, B., Camacho, E., Rangel, I, y Rodríguez, G. (2016). *Adaptation and psychometric properties of Body Esteem Scale in Mexican women and men. Revista Mexicana de los Trastornos Alimenticios. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007152316300210?via%3Dihub>*
- Fernández-Ballesteros, R. (2005). Evaluación psicológica: Conceptos, métodos y estudio de casos. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Gómez, P. (2009). Principios básicos de bioética. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia.* Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3234/323428194003.pdf>
- Güemes, M., Ceñal, M. e Hidalgo, M. (2017). *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales.* Recuperado de: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- 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) Facultad de psicología de la Universidad César Vallejo, Trujillo.
- Infante, J. y Ramírez, C. (2017). *Uso de Facebook y la Autopercepción de la Imagen Corporal en mujeres.* Recuperado de: <file:///C:/Users/ad3/Downloads/356-Texto%20del%20artículo-1048-1-10-20180205.pdf>
- Martínez, R., Hernández, J. y Hernández, V. (2014). *Psicometría.* Madrid, España: Alianza Editorial.
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Cosculluela, A., Lozano, L., Turbany, J. y Valero, S. (2013). *Psicometría.* Barcelona. Editorial: UOC

MINSA. (2017). *Boletín de salud mental en niños, niñas y adolescentes*. Recuperado de:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/lists/bibliotecaDigital/RIDE/VS/OO/ENT/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>

Montero, I. y León, O. (Julio, 2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*. Recuperado de [http://www.aepc.es/ijchp/articulos\\_pdf/ijchp-53.pdf](http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-53.pdf)

Muñiz, J. (2010). *Las Teorías de los Tests: Teoría Clásica y Teoría de Respuesta a los Ítems. Papeles del Prólogo*. Recuperado de:  
<http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1796.pdf>

Murray, S. (1990). *Estadística*. España: MCGraw-Hill.

Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2011). *Metodología de la investigación científica y asesoramiento de tesis*. Lima: Editorial Humberto Ñaupas Paitan.

Organización Mundial de la Salud -OMS (2004). Informe Compendiado. *Prevención de los Trastornos Mentales: Intervenciones efectivas y opciones de políticas*. Recuperado de:  
[http://www.who.int/mental\\_health/evidence/Prevention\\_of\\_mental\\_disorders\\_spanish\\_version.pdf](http://www.who.int/mental_health/evidence/Prevention_of_mental_disorders_spanish_version.pdf)

Ortiz, L., Aguiar, C., Samudio, G., Troche, A. (2017). *Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: una patología en auge*. Recuperado de:  
[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032017000100037](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032017000100037)

Pénelo, E., Espinoza, P., Portell, M. y Raich, R. (2011). Assessment of body image: Psychometric properties of the Body Image Questionnaire. *Revista Journal of Health Psychology*. Recuperado de:  
<http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.827.1327&rep=rep1&type=pdf>

- 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, Lima.
- Prieto, A. & Muñoz, A. (2015). *Bienestar subjetivo e imagen corporal en estudiantes universitarias de Arequipa*. Universidad Católica del Perú. Recuperado de: [http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE\\_21\\_2\\_bienestar-subjetivo-e-imagen-corporal-en-estudiantes-universitarias-de-arequipa.pdf](http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE_21_2_bienestar-subjetivo-e-imagen-corporal-en-estudiantes-universitarias-de-arequipa.pdf)
- Pruzinsky, T. y Cash, T. (1990). *Integrative in body image development. Deviance and change*. New York: Guilford Press.
- Rodríguez, B., Oudhof, H., Gonzales, N. y Unikel, C. (Julio/agosto, 2010). Desarrollo y validación de una escala para medir imagen corporal en mujeres jóvenes. *Revista Salud Mental*. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v33n4/v33n4a4.pdf>
- Salinas, D. (2015) *Estándares de belleza y cultura en la manifestación de anorexia en jóvenes del corregimiento de Bellavista en Ciudad de Panamá*. Recuperado de: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762015000200005](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762015000200005)
- Schreider, J., Stage, F., Nora, A. & Barlow, E. (2006). Reporting estructurales equation modeling and confirmatority factor analysis results. A review: *The Journal of Education Research*, 99 (6), 323-337
- Solano, N. y Cano, A. (2010). Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal IMAGEN. Madrid, España: TEA edicionesThompson, J., Heinberg, L., Altabe, M y Tanleff, S. (1999). *Exacting Beauty: Theory, Assessment, and Treatment of Body Image Disturbance*.
- Thompson, J., Heinberg, L., Altabe, M y Tanleff, S. (1999). *Exacting Beauty: Theory, Assessment, and Treatment of Body Image Disturbance*.

Thompson, J. y Smolak, L. (2009). *Body Image, Eating Disorders, and Obesity in Youth. Assessment, Preention, and Treatment*. (2ª. Ed.). Washington, DC. Editorial: APA.

UNICEF. (2011). *Estado mundial de la infancia 2011: La adolescencia una época de oportunidades*. Recuperado de:  
[https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF\\_\\_Estado\\_Mundial\\_de\\_la\\_Infancia\\_2011\\_-\\_La\\_adolescencia\\_una\\_epoca\\_de\\_oportunidades.pdf](https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF__Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf)

Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Cualitativa, cuantitativa y mixta*. (2º. ed.). Perú: San Marcos.

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 César Vallejo. Lima.

## Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS	MÉTODO	INSTRUMENTO
“Diseño y validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019”	¿Es la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal Válido y Confiable en adolescentes de los colegios nacionales del distrito de Comas, 2019?	<p><b>General</b></p> <p>Diseñar y validar la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p><b>O1.</b> Estimar las evidencias de validez de contenido mediante el método de criterio de jueces; por especialidad o conocedores de la variable en estudio de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019.</p> <p><b>O2.</b> Realizar análisis de los ítems de la de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019.</p> <p><b>O3.</b> Determinar la validez de constructo por el análisis factorial exploratorio de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019.</p> <p><b>O4.</b> Determinar la validez de constructo por análisis factorial confirmatorio de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019</p> <p><b>O5.</b> Estimar la confiabilidad por consistencia interna por el método de Alpha de Cronbach de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019.</p> <p><b>O6.</b> Estimar la confiabilidad por consistencia interna por el alfa de Omega de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019.</p> <p><b>O7.</b> Elaborar normas percentiles de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales del distrito de Comas, 2019.</p>	<p><b>Diseño y Tipo</b></p> <p>Diseño Instrumental Psicométrico</p> <p><b>Población y Muestra</b></p> <p>1011 estudiantes de 12, 13 y 14 años de dos colegios nacionales de Comas.</p> <p>Muestra = 1 011 estudiantes de dos colegios nacionales de Comas.</p> <p><b>Estadísticos:</b></p> <p>Estadística: - V. de Aiken. - Análisis descriptivo de los ítems (IHC, comunalidades, desviación estándar, coeficiente de asimetría y curtosis de Fisher). - Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio. - Coeficiente de Omega y Alfa de Cronbach. - Prueba U de Mann- Whithney para determinar baremos en sexo. - Prueba de Kruskal Wallis para determinar baremos en edad.</p>	<p><b>TIIC- 3</b></p> <p>La escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal creado por Dávila (2019), cuenta con una confiabilidad interna general obtenida mediante el Coeficiente de Omega, mostrando una alta consistencia interna en una muestra aplicada en 1 011 alumnos de dos colegios nacionales de Comas.</p>

## Anexo 2. Operacionalización de la variable

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Insatisfacción con la Imagen Corporal	Imagen Corporal, está determinado como la información de una representación interna que se va desarrollando a través de la propia apariencia externa. Esta percepción interna que se tiene está asociada a sentimientos y pensamientos, de modo que pueden lograr modificar conductas relacionadas a la imagen corporal en base a ciertas situaciones, como en el caso de los sentimientos que provienen de un análisis interno sobre la apariencia. Thompson, Heinberg, Altabe y Tanleff (1999).	Puntaje obtenido a través de TIIC-3 realizado por (Dávila, 2019).  Los niveles son los siguientes: Máximo, Intermedio y Mínimo	1.Componente Perceptivo	1.1 Tamaño Corporal 1.2 Forma Corporal 1.3 Peso Corporal	De Intervalo
			2.Componente Cognitivo– Afectivo	2.1 Pensamientos 2.2 Sentimientos 2.3 Idealización	
			3.Componente Conductual	3.1 Evitación 3.2 Comprobación 3.3 Rituales	

## Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en Adolescentes (TIIC-3)

De: Dávila Sánchez, Dayse Wendy  
(2019)

Año y Sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( ) Fecha: \_\_\_\_\_

### INTRODUCCIÓN:

En este momento se exhiben una lista de oraciones de acuerdo a situaciones o momentos que podrían ocurrirte, para lo cual contestaras marcando con una “X” según cómo estas oraciones te describan en tu forma de pensar, sentir y actuar.

Por último, recuerda que no hay respuestas verdaderas o falsas.

**Nunca (1) - Casi nunca (2) - A veces (3) - Casi siempre (4) - Siempre (5)**

### PRACTIQUEMOS:

N°	Preguntas:	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
X	Me he puesto triste cuando algunos chicos de mi grupo me han hecho a un lado por mi aspecto físico.	1	<del>2</del>	3	4	5
Y	Me agrada mi estatura.	1	2	3	<del>4</del>	5

### EMPEZEMOS...

Nº	PREGUNTAS	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	Al verme en el espejo, me siento bien con lo que veo.	1	2	3	4	5
2	Me gusta mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
3	Acepto cómo me veo físicamente.	1	2	3	4	5
4	La ropa me queda muy bien.	1	2	3	4	5
5	Estoy en mi peso correcto.	1	2	3	4	5
6	Evito mirarme al espejo.	1	2	3	4	5
7	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	1	2	3	4	5
8	He dejado de asistir a reuniones sociales por miedo a recibir críticas de los demás sobre mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
9	Evito cenar.	1	2	3	4	5
10	Me he puesto triste cuando algunos chicos de mi grupo me han hecho a un lado por mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
11	Evito subir fotos mías a las redes sociales.	1	2	3	4	5
12	Estoy conforme con mi estatura.	1	2	3	4	5
13	Me agrada mi estatura.	1	2	3	4	5
14	Me siento muy satisfecho/a con el tamaño de mis extremidades (brazos y piernas).	1	2	3	4	5
15	Uso ropa suelta para que no se me marque la figura.	1	2	3	4	5
16	Suelo usar ropa oscura que disimula ciertas partes de mi cuerpo que no me gustan.	1	2	3	4	5
17	He notado que otras personas se ven mejor que yo físicamente.	1	2	3	4	5
18	He pensado en métodos para reducir o aumentar mis tallas corporales.	1	2	3	4	5
19	Opino que el aspecto físico es lo más importante.	1	2	3	4	5
20	Me cuestiono diariamente sobre mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
21	Un cuerpo bonito es aquel que se ve atractivo.	1	2	3	4	5
22	Al obtener muchos likes en mis fotos en las redes sociales compruebo que soy guapo/a ante los demás.	1	2	3	4	5
23	Me compro productos de belleza para lucir mejor que los demás.	1	2	3	4	5
24	Si como de más, subiré de peso y las personas no me aceptarán.	1	2	3	4	5

**¡GRACIAS POR COLABORAR!**

## Anexo 4. Instrumento Versión preliminar

### Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en Adolescentes (TIIC-3)

Año y Sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( ) Fecha: \_\_\_\_\_

#### INTRODUCCIÓN:

En este momento se exhiben una lista de oraciones de acuerdo a situaciones o momentos que podrían ocurrirte, para lo cual contestaras marcando con una "X" según cómo estas oraciones te describan en tu forma de pensar, sentir y actuar. Por último, recuerda que no hay respuestas verdaderas o falsas. Hay 5 respuestas por cada frase.

**Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)**

Nº	PREGUNTAS	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	Estoy conforme con mi estatura.	1	2	3	4	5
2	Me agrada mi estatura.	1	2	3	4	5
3	Me siento muy satisfecho/a con el tamaño de mis extremidades (brazos y piernas).	1	2	3	4	5
4	Mi estatura es única entre los demás.	1	2	3	4	5
5	Por culpa de mi tamaño, muchos se han burlado de mí.	1	2	3	4	5
6	Me gusta mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
7	La ropa me queda muy bien.	1	2	3	4	5
8	Acepto cómo me veo físicamente.	1	2	3	4	5
9	De todas las partes de mi cuerpo, la que más me gusta es mi abdomen.	1	2	3	4	5
10	He notado que otras personas se ven mejor que yo físicamente.	1	2	3	4	5
11	Me he comparado con otras personas físicamente.	1	2	3	4	5
12	Al verme en el espejo, me siento bien con lo que veo.	1	2	3	4	5
13	Mi peso no es un problema para mí.	1	2	3	4	5
14	Tiendo a buscar balanzas para pesarme.	1	2	3	4	5
15	Deseo tener el peso de los modelos de televisión.	1	2	3	4	5
16	Por mi peso las personas se han burlado de mí.	1	2	3	4	5
17	Estoy en mi peso correcto.	1	2	3	4	5
18	Si como de más, subiré de peso y las personas no me aceptarán.	1	2	3	4	5
19	Creo que las demás personas tienen un mejor cuerpo que el mío.	1	2	3	4	5
20	Opino que el aspecto físico es lo más importante.	1	2	3	4	5
21	Me cuestiono diariamente sobre mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
22	He pensado en métodos para reducir o aumentar mis tallas corporales.	1	2	3	4	5
23	Me he puesto triste cuando algunos chicos de mi grupo me han hecho a un lado por mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
24	Es inevitable sentir culpa cada vez que como comidas chatarras.	1	2	3	4	5

25	Me siento con mucha suerte por cómo me veo físicamente.	1	2	3	4	5
26	Me siento feliz cuando alguien me dice algo positivo sobre mi físico.	1	2	3	4	5
27	Al asistir a reuniones de amigos o familiares me siento mal, debido a mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
28	Todos mis amigos se ven mucho mejor que yo físicamente.	1	2	3	4	5
29	Un cuerpo bonito es aquel que se ve atractivo.	1	2	3	4	5
30	Si me hago cirugías plásticas tendré el cuerpo ideal.	1	2	3	4	5
31	Mientras más guapo/a me vea lograré ser la envidia de los demás.	1	2	3	4	5
32	He soñado en tener el cuerpo de los modelos de las revistas.	1	2	3	4	5
33	Mi idea de un cuerpo perfecto es aquel que no tenga exceso de grasa.	1	2	3	4	5
34	Uso ropa suelta para que no se me marque la figura.	1	2	3	4	5
35	Suelo usar ropa oscura que disimula ciertas partes de mi cuerpo que no me gustan.	1	2	3	4	5
36	He dejado de asistir a reuniones sociales por miedo a recibir críticas de los demás sobre mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
37	Evito subir fotos mías a las redes sociales.	1	2	3	4	5
38	Evito mirarme al espejo.	1	2	3	4	5
39	No me gusta tomarme o que me tomen fotos.	1	2	3	4	5
40	Suelo preguntarles a mis amigos que tan bien me veo físicamente.	1	2	3	4	5
41	Al obtener muchos likes en mis fotos en las redes sociales compruebo que soy guapo/a ante los demás.	1	2	3	4	5
42	Me veo constantemente en el espejo para comprobar que soy guapo/a.	1	2	3	4	5
43	Me peso para ver si he subido algunos kilos.	1	2	3	4	5
44	Mido constantemente ciertas partes de mi cuerpo con la cinta métrica.	1	2	3	4	5
45	Me compro productos de belleza para lucir mejor que los demás.	1	2	3	4	5
46	Evito cenar.	1	2	3	4	5
47	Hago ejercicios físicos al menos una vez a la semana.	1	2	3	4	5
48	A mis comidas suelo agregarles ensaladas.	1	2	3	4	5
49	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	1	2	3	4	5
50	A donde vaya llevo conmigo una botella de agua.	1	2	3	4	5

**¡GRACIAS POR COLABORAR!**

**Anexo 5. Tabla de Re numeración con el formato final después de los análisis psicométricos**

<b>PREGUNTAS</b>	<b>Numeración Original</b>	<b>Numeración Final</b>	<b>Condición</b>
Estoy conforme con mi estatura.	01	12	
Me agrada mi estatura.	02	13	
Me siento muy satisfecho/a con el tamaño de mis extremidades (brazos y piernas).	03	14	
Mi estatura es única entre los demás.	04		*
Por culpa de mi tamaño, muchos se han burlado de mí.	05		*
Me gusta mi aspecto físico.	06	02	
La ropa me queda muy bien.	07	04	
Acepto cómo me veo físicamente.	08	03	
De todas las partes de mi cuerpo, la que más me gusta es mi abdomen.	09		*
He notado que otras personas se ven mejor que yo físicamente.	10	17	
Me he comparado con otras personas físicamente.	11		*
Al verme en el espejo, me siento bien con lo que veo.	12	01	
Mi peso no es un problema para mí.	13		*
Tiendo a buscar balanzas para pesarme.	14		*
Deseo tener el peso de los modelos de televisión.	15		*
Por mi peso las personas se han burlado de mí.	16		*
Estoy en mi peso correcto.	17	05	
Si como de más, subiré de peso y las personas no me aceptarán.	18	24	
Creo que las demás personas tienen un mejor cuerpo que el mío.	19		*
Opino que el aspecto físico es lo más importante.	20	19	
Me cuestiono diariamente sobre mi aspecto físico.	21	20	
He pensado en métodos para reducir o aumentar mis tallas corporales.	22	18	
Me he puesto triste cuando algunos chicos de mi grupo me han hecho a un lado por mi aspecto físico.	23	10	
Es inevitable sentir culpa cada vez que como comidas chatarras.	24		*
Me siento con mucha suerte por cómo me veo físicamente.	25		*
Me siento feliz cuando alguien me dice algo positivo sobre mi físico.	26		*
Al asistir a reuniones de amigos o familiares me siento mal, debido a mi aspecto físico.	27		*
Todos mis amigos se ven mucho mejor que yo físicamente.	28		*
Un cuerpo bonito es aquel que se ve atractivo.	29	21	
Si me hago cirugías plásticas tendré el cuerpo ideal.	30		*
Mientras más guapo/a me vea lograré ser la envidia de los demás.	31		*
He soñado en tener el cuerpo de los modelos de las revistas.	32		*
Mi idea de un cuerpo perfecto es aquel que no tenga exceso de grasa.	33		*
Uso ropa suelta para que no se me marque la figura.	34	15	
Suelo usar ropa oscura que disimula ciertas partes de mi cuerpo que no me gustan.	35	16	

He dejado de asistir a reuniones sociales por miedo a recibir críticas de los demás sobre mi aspecto físico.	36	08	
Evito subir fotos mías a las redes sociales.	37	11	
Evito mirarme al espejo.	38	06	
No me gusta tomarme o que me tomen fotos.	39		*
Suelo preguntarles a mis amigos que tan bien me veo físicamente.	40		*
Al obtener muchos likes en mis fotos en las redes sociales compruebo que soy guapo/a ante los demás.	41	22	
Me veo constantemente en el espejo para comprobar que soy guapo/a.	42		*
Me peso para ver si he subido algunos kilos.	43		*
Mido constantemente ciertas partes de mi cuerpo con la cinta métrica.	44		*
Me compro productos de belleza para lucir mejor que los demás.	45	23	
Evito cenar.	46	09	
Hago ejercicios físicos al menos una vez a la semana.	47		*
A mis comidas suelo agregarles ensaladas.	48		*
Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	49	07	
A donde vaya llevo conmigo una botella de agua.	50		*

**Nota: (\*) Ítems eliminados**

## Anexo 6. Carta de presentación – Muestra Piloto



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 14 de noviembre de 2018

CARTA INV. N° 1239 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr. (a)  
Mg. Juan Saguma Zegarra  
Director  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL "ESTADOS UNIDOS"  
Av. El Maestro Peruano S/N Urb. Carabayllo – Comas

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INDUSTRIAL	
ESTADOS UNIDOS - COMAS	
MESA DE PARTES	
REGISTRO N° 4025	FOLIOS:
FECHA 21.11.18	HORA:
SIGNA:	
ESTA RECEPCIÓN SIGNIFICA ACEPTACIÓN (ACE	O SIGNIFICA REGUIRIMIENTO).

Presente.-

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. DAVILA SANCHEZ, DAYSE WENDY estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.*

*En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.*

Atentamente,



*Melisa Sevillano Gamboa*  
Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

Somos la universidad de los  
que quieren salir adelante.



[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)

## Anexo 7. Carta de presentación – Muestra final



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Los Olivos, 12 de abril de 2019

CARTA INV. N° 0092 - 2019/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.  
Fernando Alberto Rodríguez Escudero  
Director  
**I.E. San Felipe**  
Jr. Pacífico s/n - Comas

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **DAVILA SANCHEZ, DAYSE WENDY** estudiante de la carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.



Respetablemente,

**Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa**  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

Somos la universidad de los  
que quieren salir adelante.



Los Olivos, 27 de febrero de 2019

CARTA INV. N° 0033 - 2019/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr. (a)  
Lic. Rossini Chenies Justino Mariano  
Director  
I.E. "2022" SINCHI ROCA  
Jr. Cahuide S/N – San Agustín 2da Etapa – Comas

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **DÁVILA SÁNCHEZ, DAYSE WENDY** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,



  
Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte



MSG/ALF

Somos la universidad de los  
que quieren salir adelante.



[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)

## Anexo 8. Carta de Autorización – Muestra Final



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Dirección  
Regional de Educación  
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 04

### INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN FELIPE”

"Año de la Lucha contra la Violencia hacia las Mujeres y la Erradicación del Femicidio"

Comas, 29 de Abril del 2019

Sra.

Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa

Coordinadora Académica de la Escuela Profesional de Psicología

**Universidad César Vallejo**

Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos

Presente-

De nuestra consideración:

Es un grado dirigirme a ustedes, para expresarles mi cordial saludo de parte de la I.E “SAN FELIPE”, para hacerle de su conocimiento que estoy dándole las facilidades respectivas a la Estudiante de Psicología **DAYSE WENDY DÁVILA SÁNCHEZ** identificada con **DNI: 70326423**, por tanto autorizo que se lleve a cabo la aplicación de su Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (**TIIC-3**), para fines académico de investigación en nuestra Institución.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:



*Fernando Alberto Rodríguez Escudero*  
FERNANDO A. RODRÍGUEZ ESCUDERO  
DIRECTOR

Fernando Alberto Rodríguez Escudero

Director: I.E “SAN FELIPE”



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Dirección  
Regional de Educación  
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 04

## INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 2022 "SINCHI ROCA"

LIDERANDO LA EDUCACIÓN DE LIMA NORTE

"Año de Lucha contra la Violencia hacia las Mujeres y la Erradicación del Femicidio"

San Agustín II Etapa, 24 de abril del 2019

Sra.

Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa  
Coordinadora Académica de la Escuela Profesional de Psicología  
Universidad Cesar Vallejo  
Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos

Presente-

De nuestra especial consideración:

Es un grado dirigirme a ustedes, para expresarles mi cordial saludo de parte de la I.E "2022" SINCHI ROCA, para hacerle de su conocimiento que estoy otorgando las facilidades respectivas a la Estudiante de Psicología **DAYSE WENDY DÁVILA SÁNCHEZ** identificada con **DNI: 70326423**, por tanto autorizo la aplicación de su instrumento "Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3)", para fines académico de investigación en nuestra Institución.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:



Lic. Rosalva C. Justino Mariano  
DIRECTOR

Calle Cahuide S/N II Etapa San Agustín - Comas  
Teléfono 5364848

**Anexo 9. Consentimiento Informado**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Sr. (a) padre de familia:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Dayse Wendy Dávila Sánchez**, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “**Diseño y Validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019**”; y para ello quisiera contar con la valiosa colaboración de su menor hijo/a. El proceso consiste en la aplicación de una escala de preguntas, titulado: **Escala de Insatisfacción de la Imagen Corporal en adolescentes (TIIC-3)**. De aceptar que su hijo/a participe en la investigación, afirmo haberle sido informado de todos los procedimientos de la investigación.

Gracias por su colaboración.

---

**Firma del padre y/o apoderado**

---

**Número de DNI:**

Anexo. 10 asentimiento Informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Alumno:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Dayse Wendy Dávila Sánchez**, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “**Diseño y Validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019**”; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una escala de preguntas, titulado: **Escala de Insatisfacción de la Imagen Corporal en adolescentes (TIIC-3)**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte. Dayse Wendy Dávila Sánchez

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

---

Yo.....con número de DNI:..... acepto participar en la investigación “**Diseño y validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019**”, de la Srta, Dayse Wendy Dávila Sánchez

Día: ...../...../.....

---

Firma

## Anexo 11. Resultado del estudio piloto

**Tabla 21**

*Evidencias de validez de contenido de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal por V de Aiken*

Ítem	J1			J2			J3			J4			J5			J6			J7			J8			J9			J10			Sí	V de Aiken
	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1	
3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	0.9	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	27	0.9	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	0.9	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	0.9	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	0.9	
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	0.9	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1		



**Tabla 22***Confiabilidad según Alfa de Cronbach de la Escala (TIIC-3), (n=100)*

Dimensiones	N° de Ítems	$\alpha$
Perceptivo	17	0.777
Cognitivo – Afectivo	16	0.780
Predisposición Conductual	17	0.753
Total	50	0.882

Nota:  $\alpha$  : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach

En la tabla 22, se aprecia que la escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) posee estabilidad interna a través del Alfa de Cronbach con un valor de 0.882 y para dicho análisis se hizo uso de la muestra conformada por (n= 100) sujetos evaluados, además, los valores aceptables para la confiabilidad deben ser  $> 0.70$ .

**Tabla 23***Análisis descriptivo de los reactivos de la dimensión Perceptivo de la Escala (TIIC-3), (n=100)*

Ítems	M	DE	$g^1$	$g^2$	IHC	$h^2$	Aceptable
P1.	2.06	1.179	.938	.123	.553	.822	<b>Sí</b>
P2.	2.14	1.181	1.000	.408	.544	.884	<b>Sí</b>
P3.	1.79	1.018	1.315	1.351	.585	.659	<b>Sí</b>
P4.	2.81	1.237	.436	-.712	.254	.708	<b>Sí</b>
P5.	1.80	1.119	1.200	.441	.192	.767	<b>No</b>
P6.	1.81	1.107	1.252	.647	.556	.669	<b>Sí</b>
P7.	1.81	.775	.611	-.262	.308	.570	<b>Sí</b>
P8.	1.82	1.029	1.109	.510	.571	.654	<b>Sí</b>
P9.	3.04	1.188	.143	-.689	.282	.667	<b>Sí</b>
P10.	2.95	1.132	.185	-.511	.423	.541	<b>Sí</b>
P11.	2.12	1.076	.700	-.164	.460	.641	<b>Sí</b>
P12.	2.06	1.052	.674	-.316	.506	.630	<b>Sí</b>
P13.	3.41	1.518	-.496	-1.177	.008	.553	<b>No</b>
P14.	1.66	1.017	1.669	2.293	.139	.583	<b>No</b>
P15.	1.75	1.226	1.501	1.047	.321	.727	<b>Sí</b>
P16.	1.59	.975	1.708	2.329	.372	.624	<b>Sí</b>
P17.	2.35	1.388	.711	-.714	.338	.724	<b>Sí</b>

Nota: M: Media, DE: Desviación estándar;  $g^1$ : Coeficiente de asimetría de Fisher;  $g^2$ : Coeficiente de Curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación;  $h^2$ : Comunalidad; D: Dimensión: Aceptable.

En la tabla 23, los valores del IHC de la prueba piloto conformado por  $n=100$  adolescentes de un colegio nacional, son mayores a 0.20, por consiguiente, tienden a medir la misma variable, a excepción de los ítems: 5, 13 y 14 ya que, al no cumplir con los criterios correspondientes fueron eliminados.

**Tabla 24**

*Análisis descriptivo de los reactivos de la dimensión Cognitivo – Afectivo Perceptivo de la Escala (TIIC-3), ( $n=100$ )*

Ítems	M	DE	$g^1$	$g^2$	IHC	$h^2$	Aceptable
P18.	1.79	1.183	1.315	.563	.407	.625	Sí
P19.	2.28	1.223	.492	-.794	.451	.764	Sí
P20.	2.22	1.360	.746	-.728	.426	.734	Sí
P21.	2.13	1.079	.769	.107	.422	.722	Sí
P22.	2.11	1.043	.375	-1.147	.328	.754	Sí
P23.	1.49	.904	2.120	4.352	.508	.672	Sí
P24.	1.97	1.123	.845	-.219	.321	.586	Sí
P25.	2.40	1.255	.356	-.940	.276	.723	Sí
P26.	3.86	1.263	-.865	-.219	-.101	.779	No
P27.	1.49	.882	1.834	2.818	.477	.680	Sí
P28.	2.08	1.089	.509	-.916	.357	.583	Sí
P29.	2.30	1.345	.679	-.788	.453	.542	Sí
P30.	1.44	.903	2.202	4.513	.454	.499	Sí
P31.	1.76	1.199	1.447	.934	.560	.764	Sí
P32.	1.52	.893	1.632	1.564	.432	.614	Sí
P33.	2.18	1.218	.675	-.572	.401	.614	Sí

Nota: M: Media, DE: Desviación estándar;  $g^1$ : Coeficiente de asimetría de Fisher;  $g^2$ : Coeficiente de Curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación;  $h^2$ : Comunalidad; D: Dimensión: Aceptable.

En la tabla 24, los valores del IHC de la prueba piloto conformado por  $n=100$  adolescentes de un colegio nacional, son mayores a 0.20, por consiguiente, tienden a medir la misma variable, a excepción del ítem 26 ya que, al no cumplir con los criterios correspondientes fue eliminado.

**Tabla 25**

*Análisis descriptivo de los reactivos de la dimensión Predisposición Conductual de la Escala (TIIC-3), (n=100)*

Ítems	M	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
P34.	2.15	1.266	.778	-.540	.403	.571	<b>Sí</b>
P35.	1.73	1.153	1.596	1.573	.444	.574	<b>Sí</b>
P36.	1.41	.854	1.975	2.673	.439	.753	<b>Sí</b>
P37.	2.11	1.310	.922	-.341	.230	.637	<b>Sí</b>
P38.	1.54	.979	1.832	2.633	.291	.724	<b>Sí</b>
P39.	2.48	1.474	.513	-1.096	.404	.606	<b>Sí</b>
P40.	1.80	1.082	1.385	1.318	.193	.728	<b>No</b>
P41.	1.91	1.232	1.234	.526	.348	.544	<b>Sí</b>
P42.	2.00	1.119	.926	-.028	.310	.508	<b>Sí</b>
P43.	1.75	1.009	1.065	.088	.423	.666	<b>Sí</b>
P44.	1.44	.795	2.105	4.750	.328	.679	<b>Sí</b>
P45.	1.42	.945	2.436	5.457	.303	.748	<b>Sí</b>
P46.	1.50	.959	1.930	3.045	.394	.587	<b>Sí</b>
P47.	3.38	1.469	-.335	-1.199	.099	.667	<b>No</b>
P48.	3.24	1.342	-.169	-1.013	.419	.532	<b>Sí</b>
P49.	2.08	1.269	.937	-.217	.518	.780	<b>Sí</b>
P50.	2.71	1.365	.254	-.990	.339	.579	<b>Sí</b>

Nota: M: Media, DE: Desviación estándar; g<sup>1</sup>: Coeficiente de asimetría de Fisher; g<sup>2</sup>: Coeficiente de Curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h<sup>2</sup>: Comunalidad; D: Dimensión: Aceptable.

En la tabla 23, los valores del IHC de la prueba piloto conformado por n=100 adolescentes de un colegio nacional, son mayores a 0.20, por consiguiente, tienden a medir la misma variable, a excepción de los ítems: 40 y 47 ya que, al no cumplir con los criterios correspondientes fueron eliminados.

## Anexo 12. Criterio de jueces - Muestra Piloto

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

49	Directo	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	✓		✓	✓		
50	Directo	A donde vaya llevo conmigo una botella de agua.	✓		✓	✓		

**Escala de medición en Likert**

1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre
----------	----------------------------------	------------------	------------------------------------	------------

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Barbara Zelada Luis Sibert

DNI: 07068974

Especialidad del validador: Apoyo Psicológico ..... de noviembre del 2018

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
\*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
\*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Luis Alberto Barboza Zelada  
Doctor en Psicología  
Firma del Experto Informante.  
Especialidad

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

43	Directo	Me peso para ver si he subido algunos kilos.	✓		✓	✓		
44	Directo	Mido constantemente ciertas partes de mi cuerpo con la cinta métrica.	✓		✓	✓		
45	Directo	Me compro productos de belleza para lucir mejor que los demás.	✓		✓	✓		
<b>INDICADOR 3: RITUALES</b>								
46	Directo	Evito cenar.	✓		✓	✓		
47	Directo	Hago ejercicios físicos al menos una vez a la semana.	✓		✓	✓		
48	Directo	A mis comidas suelo agregarle ensaladas.	✓		✓	✓		
49	Directo	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	✓		✓	✓		
50	Directo	A donde vaya llevo conmigo una botella de agua.	✓		✓	✓		

**Escala de medición en Likert**

1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre
----------	----------------------------------	------------------	------------------------------------	------------

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: César Raúl Manrique Tapia

DNI: 09227908

Especialidad del validador: Neuropsicología ..... de noviembre del 2018

  
Mg. César Raúl Manrique Tapia  
Psicólogo Clínico  
C. Ps. P. 9952

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

Observaciones: Corregir algunos términos observados

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ ]   Aplicable después de corregir [X]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Zonia Emperatriz Mera Zubiate

DNI: 09512962

Especialidad del validador: clínico - Coagelino Condichol ..... de noviembre del 2018



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

C.P.P. 6287



PS. ZONIA E. MERAZ ZUBIATE  
 Firma del Experto Informante

Especialidad

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [X]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Mónica Pacheco Salinas

DNI: 25524578

Especialidad del validador: "Psicología Clínica y de la Salud" ..... de noviembre del 2018



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL SERGIO E. BARRAL  
 PERSONAS QUE ATENDEN PERSONAS



PS. Mónica Pacheco Salinas  
 C.P.P. N° 1965  
 Firma del Experto Informante

Especialidad

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [  ]   Aplicable después de corregir [  ]   No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Matilde Córdova Cachay

DNI: 06938470

Especialidad del validador: Psicóloga Clínica

\_\_\_\_\_ de noviembre del 2018



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**



**MINISTERIO DE SALUD**  
HOSPITAL SÉRGIO E. BERNALDE  
PERSONAS QUE VIVIMOS PERSONAS

Matilde Córdova Cachay  
PSICÓLOGA  
C.P.P. N° 12956

**Firma del Experto Informante.**  
Especialidad

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.  
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [  ]   Aplicable después de corregir [  ]   No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Saldana Brítez Kelly

DNI: 06781469

Especialidad del validador: Psicoterapeuta cognitivo conductual

\_\_\_\_\_ de noviembre del 2018



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**



**MINISTERIO DE SALUD**  
HOSPITAL SÉRGIO E. BERNALDE  
PERSONAS QUE VIVIMOS PERSONAS

KELLY SALDANA BRÍTEZ  
PSICÓLOGA  
C.P.P. N° 7045

43	Directo	Me peso para ver si he subido algunos kilos.	X				
44	Directo	Mido constantemente ciertas partes de mi cuerpo con la cinta métrica.	X	X	X		
45		Me compro productos de belleza para lucir mejor que los demás.		X	X	X	
<b>INDICADOR 3: RITUALES</b>							
46	Directo	Evito cenar.	X	X	X		
47	Directo	Hago ejercicios físicos al menos una vez a la semana.	X	X	X		
48	Directo	A mis comidas suelo agregarle ensaladas.	X	X	X		
49	Directo	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	X	X	X		
50	Directo	A donde vaya llevo conmigo una botella de agua.	X	X	X		

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dr. Marco Antonio Arias Cordero

DNI: 00184995

Especialidad del validador: CLINICO - EDUCATIVO  
 ..... de noviembre del 2018



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**



LIC. MARCO ANTONIO ARIAS CORDERO  
 PSICÓLOGO CLÍNICO - EDUCATIVO  
 C.P.P.R. N° 15000

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

49	Directo	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	/	/	/	
50	Directo	A donde vaya llevo conmigo una botella de agua.	/	/	/	

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

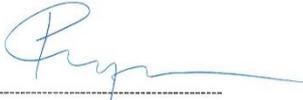
Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: José Luis Paredón

DNI: 15001265

Especialidad del validador: psicología  
 ..... de noviembre del 2018



Firma del Experto Informante.  
Especialidad

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

48	Directo	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.							
50	Directo	A donde vaya llevo conmigo una botella de agua.							

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ..... ASSAMIANNA PATILLA LUNA .....

DNI: ..... 09121852 .....

Especialidad del validador: ..... EDUCATIVA .....  
 ..... 05 de noviembre del 2018

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Dr. Livia Allandino Ortega  
 Firma del Experto Informante.  
 Especialidad

Escala de medición en Likert				
1: Nunca	2: Casi nunca o minoría de veces	3: Algunas veces	4: Casi siempre o mayoría de veces	5: Siempre

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

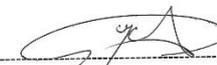
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ..... Kaneko Aguilar Juan José .....

DNI: ..... 10624498 .....

Especialidad del validador: ..... Organizacional .....  
 ..... 3 de octubre del 2018

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Firma del Experto Informante.  
 Especialidad

Mg. Juan José Kaneko Aguilar  
 PSICOLOGO  
 C. Ps. P. 17040

### Anexo 13. Criterio de jueces - Muestra Final

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL (THIC-3)**

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Estada Xiomía Erika Roxana

DNI: 09904133

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Ps. Clínica y de la Salud.	2009 - 2010.
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DTC	Los Olivos	2014 - 2019.	Dictado de diversas experiencias curriculares
02	UCV	OTP	Los Olivos	2013.	de formación básica y de especialidad.
03	Senati	Tutora / Coordinadora Becc 18.	Independ.	2012 - 2014	Coordinadora de Becc 18. Lima - Callao. con población emigrada.

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

  
 Erika E. Estada Xiomía  
 PSICÓLOGA  
 C. P. S. P. 12224

10 DE ABRIL del 2019

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL (THIC-3)**

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Quispe Villegas Delia

DNI: 09169587

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	Psicóloga clínica	2007
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Sergio Bernaldes	Psicóloga	Comas	2018	Psicóloga Clínica
02	Hospital María Auxiliadora	Psicóloga	San Juan de Miraflores	2019	Psicóloga Clínica
03					

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL SERGIO E. BERNALDES  
 P. DELIA QUISPE VILLEGAS  
 C. P. S. P. 12224

10 de Abril del 2019

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL (TIIC-3)**

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable**  **Aplicable después de corregir**  **No aplicable**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Agueda Eneida Melgarejo Salinas  
 DNI: 06194428

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Univ. San Martín de Porres	Psicología	Bachiller - 1979
02			Licenciatura - 1984

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hosp. Sergio Bernales	Dir. del serv. psicología	Comas.	1982 - 1987	Jefa del Dept. Psicología.
02	Hosp. Sergio Bernales	Jefa de Oficina Gestión de Calidad	Comas.	12.02.2006.	Jefe de la Oficina de G.C.
03	Hosp. Sergio Bernales	Psicología	Comas.	2019 - actualidad	Psicóloga Asistencial - (Clínico)

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL SERGIO E. BERNALES  
 Personas con discapacidad psíquica  
Ps. AGUEDA E. MELGAREJO SALINAS  
 C.P.S. P. N° 1082  
**Firma del Experto Informante.**  
 Especialidad

10 de Abril del 2019

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL (THC-3)**

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable**  **Aplicable después de corregir**  **No aplicable**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Reith Yessenia Aguirre Balboa  
 DNI: 47411504

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad de San Martín de Porres	Psicología	2009 - 2014
02	Universidad de Eugenio Hernández	Neuropsicología	2015 - 2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Saludario de Comas	Neuropsicología	Comas	2015 - Actualidad	Evaluación diagnóstica y tratamiento
02	Hospital Sergio Bernales	Psicología	Comas	2019	Evaluación diagnóstica y tratamiento
03	Experiencias Juntas	Psicología	Comas	2016 - 2018	Evaluación diagnóstica y tratamiento

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Reith Yessenia Aguirre Balboa  
 Ps. AGUEDA E. MELGAREJO SALINAS  
 C.P.S. P. N° 1082  
**Firma del Experto Informante.**  
 Especialidad 24148

04 de Abril del 2019

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL (THIC-3)**

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable /1   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: DARNELLY Jahaira, Zavaleta Lopez  
 DNI: 466 24029

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	Psicología	2008 - 2013
02	Universidad Cayetano Heredia	Psicología clínica con Mención en Neuropsicología.	2017 - 2018.

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Centro Medico Sanabé	Psicología.	Jesús María.	2014 - 2018	Psicóloga.
02	Hospital Sergio E. Bernabé	Psicología	Comas	2018 hasta Actual	Psicóloga del Programa MATTS.
03					

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

  
 Lic. Darneelly Zavaleta Lopez  
 PSICÓLOGA  
 C.P.S.R. 21470

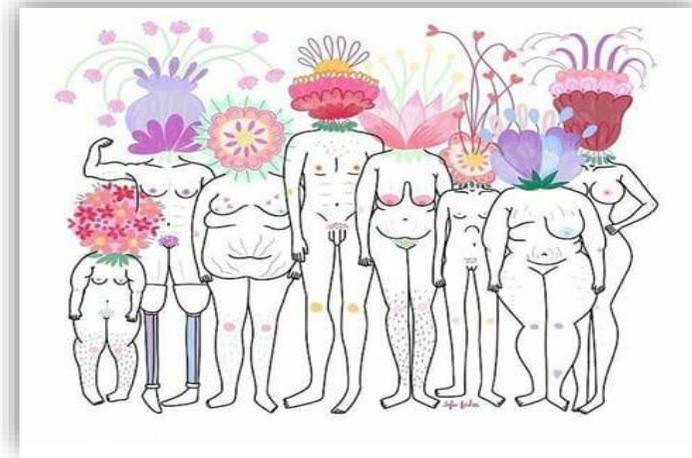
12 Abril del 2019

Firma del Experto Informante.  
 Especialidad

Anexo 14. Manual de la Escala de insatisfacción con la imagen corporal (TIIC-3)

# ESCALA DE INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL "TIIC-3"

Autora: Dayse Wendy Dávila Sánchez



Recuperado: <https://www.instagram.com/p/Bsdxx3Fgz2N/?igshid=5chm35569yvd>

## MANUAL

Lima, 2019

Universidad César Vallejo-Sede Lima Norte

## ÍNDICE

- VII. **Descripción General**
  - a. Ficha Técnica
  - b. Marco Teórico
  - c. Áreas o elementos del Constructo
- VIII. **Normas de la prueba**
  - a. Instrucciones para su administración
  - b. Instrucciones para los examinadores
  - c. Instrucciones para sus puntuaciones
- IX. **Justificación Estadística**
  - a. Análisis de los ítems por jueces expertos
  - b. Validez
  - c. Confiabilidad
- X. **Normas Interpretativas**
  - a. Interpretación de las puntuaciones
- XI. **Referencias bibliográficas**

## INTRODUCCIÓN

---

El período de la adolescencia es una línea difícil de atravesar, ya que en dicho periodo se atraviesan por una serie de cambios y la opinión que tiene el adolescente de sí mismo es determinante para el desarrollo posterior. Uno de los problemas que suelen presentarse en esta etapa son los relacionados con la Insatisfacción de la Imagen Corporal (IIC). Asimismo, los orígenes de la Insatisfacción Corporal son multicausales generando consecuencias que se pueden evidenciar en una pobre autovaloración, llegando a casos extremos a la muerte (Crispo, Figueroa y Guelar, 1996)

Por otro lado, la United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF, 2011) afirma que los adolescentes tienden a sufrir de problemas alimenticios (la anorexia y la bulimia entre otros) que son los casos más tocados y conocidos debido a la pobre satisfacción que experimentan en relación a su Imagen Corporal (IC) o Imagen Física (IF), es por ello que la presión que sufren por parte de los medios informativos, y también de la sociedad los conllevan a que recurran a prácticas poco saludables para lograr el cuerpo deseado, pudiendo inducirlos a padecer de trastornos alimenticios.

A nivel latinoamericano, Ortiz, Aguiar, Samudio y Troche (2017) realizaron un estudio en adolescentes paraguayos, encontrando que el 84% de sus encuestados podrían padecer de Trastornos de la Conducta Alimenticia (TCA) a causa de la presión grupal ejercida por parte de sus amigos, y el 20%, mostraron sentir rechazado por parte de sus coetáneos por no gozar una figura delgada.

Según El Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2017) los problemas alimenticios se dan más en las áreas urbanas, donde la población más vulnerable son las mujeres con un 7.1% y en los hombres, solo se visualiza un 4.9%. La práctica de bulimia en las mujeres es representada en un 1.6% a diferencia de los varones con solo un 0.3%. En el caso de la anorexia, la prevalencia en las mujeres data en un 0.2% en contraste al de los varones, en donde no se evidencian casos.

Por el lado de Infante y Ramírez (2017) encontraron que el 56.6% de estudiantes universitarias de Lima manifestaron preocupación con respecto a su figura corporal, de la misma forma el 65.2% se ha preocupado tanto por su IC que pensaron en hacer dieta, el 34.9% a menudo presentan temores por engordar, mientras tanto el 32.1% presentan preocupaciones recurrentes con que su cuerpo no sea lo suficientemente esbelto, en último lugar, el 53.8% de vez en cuando se ha sentido robusta al estar llena después de comer.

## I. DESCRIPCIÓN GENERAL

### 1.1. FICHA TÉCNICA

**Nombre:** Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC3).

**Autor :** Dayse Wendy Dávila Sánchez.

**Procedencia:** Universidad César Vallejo, Perú.

**Aparición:** 2019.

**Significación:** Técnica psicométrica útil para evaluar el grado de insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes

**Aspectos que evalúa:** 6 dimensiones

**Administración:** Individual y/o grupal.

**Aplicación:** Adolescentes de ambos sexos, con un nivel cultural promedio para comprender las instrucciones y enunciados del test y que tengan 12 años en adelante.

**Duración:** Se estima 10 minutos.

**Tipo de ítem:** Enunciados con alternativas múltiples tipo escala Likert.

**Ámbitos:** Clínico, Educativo e Investigación.

**Materiales:** Manual, hoja de respuestas y lapicero.

**Criterios de calidad:** Validez y confiabilidad.

## 1.2. MARCO TEÓRICO

### - **Modelo Teórico de Thompson et al., (1999)**

Existen varios autores conocedores del tema, que durante años de investigación han tratado de llegar a un solo concepto de acuerdo a Imagen Corporal (IC), pues, la variable del presente estudio es tan amplio que cada autor ha establecido su propio concepto, incluso, algunos han coincidido en sus definiciones. A continuación, los conceptos planteados:

Thompson et al., (1999) el concepto de Imagen Corporal es un término bastante amplio de expresar el cual está determinado como la información de una representación interna que se va desarrollando a través de la propia apariencia externa, esta percepción interna se asociada a sentimientos y pensamientos, de modo que pueden lograr modificar conductas relacionadas a la imagen corporal en base a ciertas situaciones.

Decía Thompson et al., (1999) que la percepción está estrechamente relacionada con la apreciación o estima que el sujeto tiene en relación a su imagen física desde de la información sensorial que ha adquirido durante el lapso de su vida. Finalmente, la teoría plantea tres componentes: a. Perceptivo, b. Cognitivo-afectivo y c. Predisposición conductual.

### - **Modelo Teórico de Solano y Cano (2010)**

Del mismo modo, Solano y Cano (2010), hicieron un análisis a detalle sobre los componentes de la Imagen Corporal (IC).

En primer lugar, tomaron como punto de partida que la IC posee un nivel cognitivo, lo que está relacionado con pensamientos concurrentes sobre la imagen física; este componente cuestiona con mucha frecuencia la apariencia física del sujeto, es por ello, que el inicio del mal insatisfecho procede desde los pensamientos que la persona crea en su esquema mental.

Luego existe un nivel sentimental o emocional, dichos pensamientos traen consigo problemas tales como: la frustración, ansiedad, cólera, tristeza entre otros. Y, finalmente en el nivel conductual, algunas de estas personas con Insatisfacción en su Imagen Corporal (IIC) recurren a las prácticas de los TCA.

### - **Modelo Teórico de Pruzinsky y Cash (1990)**

A más de, Pruzinsky y Cash (1990), indicaron que cada individuo según a su experiencia personal, crea en su mente una Imagen Corporal (IC) de ellos mismos, claro que estas ideas no tienen que estar básicamente sujetas a la realidad, puede tratarse nada más que de una falsa ilusión.

Además, menciona que existen tres componentes que acompañan al tema de Imagen Corporal: en primer lugar, se encuentra el aspecto perceptivo; es la forma en la que el cerebro capta las sensaciones que recibe por medio de los sentidos, para más tarde formar una opinión acerca del cuerpo.

En segundo lugar, está el aspecto cognitivo; donde las personas suelen crear pensamientos distorsionados acerca de su imagen física, por ello, los pensamientos que se tengan acerca la IC necesariamente no tienen que ser ciertos. Finalmente, se encuentra el aspecto emocional; donde los sentimientos negativos en relación al aspecto físico, provienen de falsas ideas o creencias, de tal modo que surgen sentimientos sobre la sensación de disgusto o descontento acerca de la IC.

#### - **Modelo Teórico de Bowlby (2000)**

Sin embargo, Bowlby (2000) trabajó la relación existente entre padres e hijos, ya que según la teoría que plantea, muchas de las perturbaciones que las personas tienen es debido a un mal pasado donde los vínculos familiares no fueron los más adecuados, además refiere que es una necesidad hasta los primeros años de vida que el niño sienta el amor y el aprecio que los familiares o cuidadores le puedan dar.

Estos lazos afectivos son necesarios, pues concedían a las personas de buenas habilidades sociales que los ayudarían en el futuro afrontar problemas de cualquier índole. Además, el autor menciona que la figura

representativa en esta teoría propuesta es la madre quien es la figura principal que provee el alimento, el apego y atención al infante desde su nacimiento, es con la lactancia donde se crea el primer vínculo afectivo madre-hijo. Para Bowlby el desinterés de la madre hacia su hijo desarrollaría en el futuro problemas con la estabilidad emocional del niño y del adolescente.

### **1.3 ÁREAS O ELEMENTOS DEL CONSTRUCTO**

Siguiendo la teoría de Thompson et al., (1999)) propone tres componentes o llamadas dimensiones:

Componente perceptivo: Este componente está relacionado comúnmente a la sobrevaloración de la imagen total del cuerpo como el peso, tamaño, forma entre otros.

Componente cognitivo - afectivo: radica en tener expectativas poco reales sobre cómo deberían de lucir ciertas partes de la propia apariencia física de acuerdo a una imagen determinada, en la cual se involucran pensamientos y sentimientos sobre la apariencia.

Componente predisposición conductual: es evitar ciertas situaciones donde las personas puedan dar críticas u opiniones sobre el aspecto físico, además de tener rutinas poco saludables con el propósito de alcanzar la figura idealizada.

#### **1.4. POBLACIÓN OBJETIVO**

El presente test psicológico está dirigido a adolescentes, de ambos sexos, que tengan 12, 13 y 14 años de edad de educación secundaria, que residan en el distrito de Comas y cuenten con un nivel cultural promedio para comprender las instrucciones y enunciados de la prueba psicológica.

#### **1.5. CAMPO DE APLICACIÓN**

La Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal -TIIC-3 ha sido diseñada para evaluar el grado o nivel de insatisfacción que presentan los adolescentes, razón por la cual puede ser aplicada en el ámbito clínico y educativo (centros educativos).

#### **1.6. MATERIALES DE LA PRUEBA**

El presente test psicológico consta de los siguientes materiales:

##### **a) Manual de aplicación**

En el cuál encontraremos toda la información necesaria para la administración, calificación e interpretación, así como también los baremos para sexo y edad correspondiente a la escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal.

##### **b) Hoja de respuestas**

En la hoja de respuestas está contenido tanto el protocolo con las instrucciones para los examinados y los reactivos como los

respectivos casilleros para que el evaluado marque con un aspa “X” en las columnas enumeradas del 1 a 5, que representan las alternativas de respuesta desde “Nunca” hasta “Siempre”, las cuales van a permitir identificar cual es el nivel de insatisfacción que tienen los adolescentes en relación a su imagen corporal.

#### **1.7. REACTIVOS DE LA PRUEBA PSICOLÓGICA**

Esta escala consta de 24 ítems distribuidos en seis dimensiones que a continuación se detallarán:

**Dimensión I:** Percepción corporal (Con 5 ítems)

**Dimensión II:** Evitación corporal (Con 6 ítems)

**Dimensión III:** Aceptación corporal (Con 3 ítems)

**Dimensión IV:** Figura corporal idealizada (Con 4 ítems)

**Dimensión V:** Cuestionamiento corporal (Con 3 ítems)

**Dimensión VI:** Deseo de aprobación social (Con 3 ítems)

## **II. NORMAS DE LA PRUEBA**

#### **2.1. Instrucciones para su administración**

Para la administración de la prueba, el examinador puede leer en voz alta las instrucciones a los examinados y ellos seguir con la vista

las instrucciones impresas en su hoja de respuestas, o bien pueden hacerlo ellos mismos. Para llevar a cabo una buena aplicación, es necesario explicar de manera concisa y clara los objetivos de la prueba, la forma cómo ha de responderse a cada uno de los enunciados, enfatizando las alternativas de respuesta con las que cuentan y ejemplificando el modo adecuado de cómo hacerlo. Asimismo, resulta relevante despejar cualquier duda que tenga el examinado y motivarlo a que responda todos los ítems sin excepción y de la manera más verás, puesto que de ello dependerá la interpretación correspondiente.

## 2.2. Instrucciones para los examinados

En la hoja de respuestas, el examinado cuenta con las instrucciones necesarios para responder de manera adecuada a cada uno de los enunciados. En dichas instrucciones, se pide al examinado que lea cada frase y conteste de acuerdo a cómo piensa, siente y actúa respecto a la insatisfacción que podrían tener en relación a su cuerpo. Para lo cual, debe marcar con un aspa (X) en el cuadro del número que considere es el más conveniente según su caso, siendo las alternativas de respuesta: “Nunca”, “Casi Nunca”, “A veces”, “Casi Siempre” y “Siempre”.

## 2.3. Instrucciones para su calificación

Una vez que el examinado ha concluido la prueba, se verifica que todos los enunciados hayan sido contestados, para proseguir con su calificación. Las respuestas se califican polifónicamente del 1 al 5.

Para ello, se realiza la sumatoria de las alternativas de respuesta asignadas a los ítems correspondientes a cada dimensión. Al obtener los puntajes respectivos, se ubica cada uno de ellos en la categoría correspondiente según el Baremo para sexo y edad.

## 2.4. Instrucciones para su puntuación

Todos los ítems de la escala de insatisfacción con la imagen corporal son puntuados del 1 al 5; es decir, pensamientos y/o conductas que realizan los adolescentes que van desde “Nunca” hasta “Siempre”, siendo los puntajes más altos según cada dimensión los que van a permitir identificar cual es el nivel de insatisfacción que estos poseen. Para ubicar el nivel donde la persona se encuentra se ha utilizado como normas de puntuación, los percentiles que se dividen en 3 y se derivan de la curva de distribución no normal. Al respecto, no se han de computar las pruebas que estén incompletas o que tengan más de dos alternativas de respuesta por ítem.

Dimensiones de la escala “TIIC-3”	ITEMS
1. Percepción corporal	1,2,3,4,5
2. Evitación corporal	6,7,8,9,10,11
3. Aceptación corporal	12,13,14
4. Figura corporal idealizada	15,16,17,18
5. Cuestionamiento corporal	19,20,21
6. Deseo de aprobación social	22,23,24

## BAREMOS

### Baremos de la Escala (TIIC-3) en sexo en las dimensiones 2 y 5

Pc	Evitación Corporal	Cuestionamiento corporal	Nivel
1	6	3	Mínimo
10	6	3	
20	6	4	
30	7	5	
40	8	6	Intermedio
50	9	7	
60	10	8	
70	12	8	
80	13	9	Máximo
90	16	11	
99	23	15	
M	10.25	6.99	
DS	4.181	2.854	DS

### Baremos de la Escala de (TIIC-3) en edad en las dimensiones 2, 5 y 6

Pc	Evitación Corporal	Cuestionamiento corporal	Deseo de aprobación social	Nivel
1	6	3	3	Mínimo
10	6	3	3	
20	6	4	3	
30	7	5	4	
40	8	6	4	Intermedio
50	9	7	5	
60	10	8	6	
70	12	8	7	
80	13	9	7	Máximo
90	16	11	9	
99	23	15	13	
M	10.25	6.99	5.51	
DS	4.181	2.854	2.422	DS

### Calificación de los Ítems Inversos:

Dimensión: 1	<b>Percepción corporal</b>	1. Al verme en el espejo, me siento bien con lo que veo.
		2. Me gusta mi aspecto físico.
		3. Acepto cómo me veo físicamente.
		4. La ropa me queda muy bien.
		5. Estoy en mi peso correcto.
Dimensión: 3	<b>Aceptación corporal</b>	12. Estoy conforme con mi estatura.
		13. Me agrada mi estatura.
		14. Me siento muy satisfecho/a con el tamaño de mis extremidades (brazos y piernas).

\*La puntuación de estos ítems se da de forma inversa donde 1=5, 2=4, 3 se mantiene.

## III. JUSTIFICACIÓN ESTADÍSTICA

### 3.1. Análisis de Ítems por Jueces

Para llevar a cabo dicho análisis, se seleccionó 10 jueces expertos en el tema, que ostentaban el Título de Licenciado, Grado de Maestro o Doctor en la especialidad de Psicología Clínica, Educativa y Psicometría, a quienes se les entregó una solicitud pidiéndoles que acepten formar parte del panel de expertos para evaluar la prueba en mención. Asimismo, se les hizo entrega de una Hoja de Datos para cada juez (nombres y apellidos, grado académico, especialidad, correo y teléfonos), del marco teórico del constructo, de una Cartilla de

Instrucciones Generales, en donde se brindó información referida a los objetivos del instrumento, y del formato de validación de los reactivos para evaluar la Pertinencia, Relevancia y Claridad de los reactivos, como también brindar sugerencias y manifestar el porqué de sus objeciones.

Una vez obtenidos los resultados de validación por criterio de jueces, se procedió a establecer el criterio de aceptación de cada reactivo para cada juez. Finalmente, se estableció el criterio de aceptación de cada reactivo para los jueces en su conjunto, obteniendo como resultado un Índice de Acuerdo promedio de 0.98 respecto al total de ítems.

### 3.2. Validez

El instrumento fue sometido a Validez de Contenido a través del método de Criterio de Jueces, para lo cual se utilizó la Prueba V. de Aiken con el objetivo de conocer el Nivel de Significancia y el Índice de Acuerdo por jueces, empleando para ello, el Programa Estadístico para las Ciencias Sociales SPSS, versión 25. Tal como se mencionó anteriormente, se consultó a 10 psicólogos especialistas o conocedores en el tema

El resultado obtenido de este proceso, como se puede apreciar en la presente tabla, cuenta con validez de contenido, a un nivel de significancia de 0.9 a 1 en toda la prueba, donde se hubo más

observaciones fue en la parte de “Claridad” ya que algunos términos no iban a ser comprendidos por los alumnos. La prueba se construyó originalmente en base a 50 ítems, siendo alguno de los ítems correspondientes a las dimensiones perceptivos, cognitivo-afectivo y predisposición conductual del cuerpo. Mediante otros análisis estadísticos como lo es el Ítem- test donde se pretende ver cuáles son los reactivos con mayores cargas en sus valores donde el valor solicitado es de  $>0.20$  para que dicho ítem permanezca, además de ello, se trabajó con el Análisis factorial exploratorio y confirmatorio. La versión final de la prueba quedó compuesta por 24 ítems con una alta confiabilidad de  $=0.85$  por Alpha de Cronbach y  $=0.86$  por el Coeficiente de Omega.

**Tabla 1**  
*Validez de Contenido de la Escala TIIC-3 V Aiken.*

N°	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	SI	V.
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	0.9
4	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	27	0.9
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
8	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	0.9
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1

16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
18	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	28	0.9
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
20	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	29	0.9
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
22	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	29	1
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
29	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	29	0.9
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	27	0.9
32	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	28	0.9
33	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	28	0.9
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
41	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	0.9
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
45	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	28	0.9
46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1
49	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	27	0.9
50	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	1

Nota: J: Juez, V: V. de Aiken

**Tabla 2**  
Estadísticos total-elemento Ítem - test

N°	M	DE	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
Ítem1	2.06	1.179	.553	.822	Sí
Ítem2	2.14	1.181	.544	.884	Sí
Ítem3	1.79	1.018	.585	.659	Sí
Ítem4	2.81	1.237	.254	.708	Sí
Ítem5	1.80	1.119	.192	.767	No
Ítem6	1.81	1.107	.556	.669	Sí
Ítem7	1.81	.775	.308	.570	Sí
Ítem8	1.82	1.029	.571	.654	Sí
Ítem9	3.04	1.188	.282	.667	Sí
Ítem10	2.95	1.132	.423	.541	Sí
Ítem11	2.12	1.076	.460	.641	Sí
Ítem12	2.06	1.052	.506	.630	Sí
Ítem13	3.41	1.518	.008	.553	No
Ítem14	1.66	1.017	.139	.583	No
Ítem15	1.75	1.226	.321	.727	Sí
Ítem16	1.59	.975	.372	.624	Sí
Ítem17	2.35	1.388	.338	.724	Sí
Ítem18	1.79	1.183	.407	.625	Sí
Ítem19	2.28	1.223	.451	.764	Sí
Ítem20	2.22	1.360	.426	.734	Sí
Ítem21	2.13	1.079	.422	.722	Sí
Ítem22	2.11	1.043	.328	.754	Sí
Ítem23	1.49	.904	.508	.672	Sí
Ítem24	1.97	1.123	.321	.586	Sí
Ítem25	2.40	1.255	.276	.723	Sí
Ítem26	3.86	1.263	-.101	.779	No
Ítem27	1.49	.882	.477	.680	Sí
Ítem28	2.08	1.089	.357	.583	Sí

Ítem29	2.30	1.345	.453	.542	Sí
Ítem30	1.44	.903	.454	.499	Sí
Ítem31	1.76	1.199	.560	.764	Sí
Ítem32	1.52	.893	.432	.614	Sí
Ítem33	2.18	1.218	.401	.614	Sí
Ítem34	2.15	1.266	.403	.571	Sí
Ítem35	1.73	1.153	.444	.574	Sí
Ítem36	1.41	.854	.439	.753	Sí
Ítem37	2.11	1.310	.230	.637	Sí
Ítem38	1.54	.979	.291	.724	Sí
Ítem39	2.48	1.474	.404	.606	Sí
Ítem40	1.80	1.082	.193	.728	No
Ítem41	1.91	1.232	.348	.544	Sí
Ítem42	2.00	1.119	.310	.508	Sí
Ítem43	1.75	1.009	.423	.666	Sí
Ítem44	1.44	.795	.328	.679	Sí
Ítem45	1.42	.945	.303	.748	Sí
Ítem46	1.50	.959	.394	.587	Sí
Ítem47	3.38	1.469	.099	.667	No
Ítem48	3.24	1.342	.419	.532	Sí
Ítem49	2.08	1.269	.518	.780	Sí
Ítem50	2.71	1.365	.339	.579	Sí

### Validez de constructo

El análisis factorial confirmatorio permitió verificar la pertinencia del modelo teórico para explicar la Insatisfacción con la Imagen Corporal que comprende 3 dimensiones de acuerdo a la teoría de Thompson et. al, (1999) de modo que los veinticuatro reactivos

divididos en seis factores, finalmente contribuyen a brindar una idea del nivel de Insatisfacción corporal en adolescentes de dos colegios nacionales de Comas.

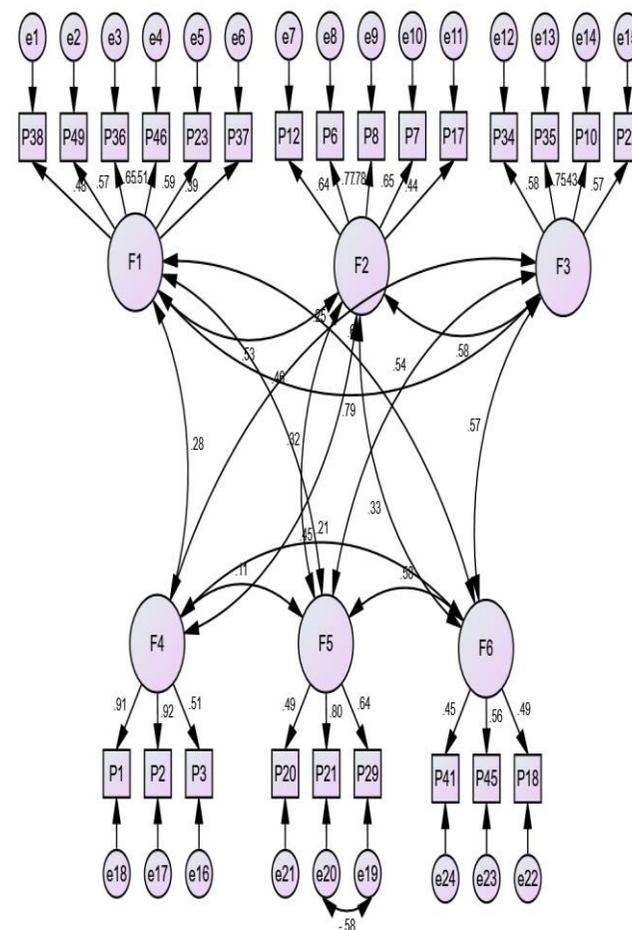


Figura 2. Modelo 2. Análisis factorial confirmatorio de las dimensiones de la Escala (TIIC-3) en covarianza (ítems 20 y 19)

### 3.3. Confiabilidad

La confiabilidad se obtuvo a través del método de Consistencia Interna, utilizando para ello, el coeficiente de Alpha de Cronbach, y el Coeficiente de Omega. Del análisis realizado, se encontró que existe una confiabilidad alta para el constructo en su totalidad contando con  $\alpha = 0.852$  y  $\Omega = 0.860$ , valores adecuados pasando el valor  $> 0.70$  que es lo esperado.

**Tabla 3**

*Confiabilidad por consistencia interna para la Escala (TIIC-3)*

#### Estadísticos de fiabilidad

Escala total	N° de elementos (Ítem9s)	$\alpha$	$\Omega$
“TIIC- 3”	24	0.852	0.860

Nota:  $\alpha$ : Alpha de Cronbach  $\Omega$ : Coeficiente de Omega

## IV. NORMAS INTERPRETATIVAS

### 4.1. Interpretación de las Puntuaciones

Las puntuaciones obtenidas para cada dimensión pueden trasladarse a los respectivos Baremos.

Los adolescentes que se ubiquen en la categoría Mínimo o Bajo, indican que en ellos tienen un nivel bajo de Insatisfacción con su imagen corporal, tanto para sexo y edad.

Los adolescentes que se ubiquen en la categoría Promedio, indican que, en ellos, predomina un nivel promedio de Insatisfacción con su imagen corporal, tanto para sexo y edad.

Por último, los adolescentes que se ubiquen en la categoría Máximo o Alto, indican que, en ellos, predomina un nivel alto de Insatisfacción con su imagen corporal, tanto para sexo y edad.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bowlby, J. (1995). *Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. España no: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.

Crispo, R., Figueroa, E. y Guelar, D. (1996). *Anorexia y bulimia: Lo que hay que saber. Un mapa para recorrer un territorio trastornado*. Barcelona: Gedisa.

Infante, J. y Ramírez, C. (2017). *Uso de Facebook y la Autopercepción de la Imagen Corporal en mujeres*. Recuperado de: <file:///C:/Users/ad3/Downloads/356-Texto%20del%20artículo-1048-1-10-20180205.pdf>

MINSA. (2017). *Boletín de salud mental en niños, niñas y adolescentes*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/lists/bibliotecaDigital/RIDE/VS/OO/ENT/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>

Ortiz, L., Aguiar, C., Samudio, G., Troche, A. (2017). *Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: una patología en auge*. Recuperado de:

[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032017000100037](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032017000100037)

Pruzinsky, T. y Cash, T. (1990). *Integrative in body image development. Deviance and change*. New York: Guilford Press.

Solano, N. y Cano, A. (2010). Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal IMAGEN. Madrid, España: TEA edicionesThompson, J., Heinberg, L., Altabe, M y Tanleff, S. (1999). *Exacting Beauty: Theory, Assessment, and Treatment of Body Image Disturbance*.

Thompson, J., Heinberg, L., Altabe, M y Tanleff, S. (1999). *Exacting Beauty: Theory, Assessment, and Treatment of Body Image Disturbance*.

UNICEF. (2011). *Estado mundial de la infancia 2011: La adolescencia una época de oportunidades*. Recuperado de: [https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF\\_\\_Estado\\_Mundial\\_de\\_la\\_Infancia\\_2011\\_-\\_La\\_adolescencia\\_una\\_epoca\\_de\\_oportunidades.pdf](https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF__Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf)

# Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal en Adolescentes (TIIC-3)

De: Dávila Sánchez, Dayse Wendy  
(2019)

**Año y Sección:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** F ( ) M ( ) **Fecha:** \_\_\_\_\_

**INTRODUCCIÓN:**

En este momento se exhiben una lista de oraciones de acuerdo a situaciones o momentos que podrían ocurrirte, para lo cual contestaras marcando con una “X” según cómo estas oraciones te describan en tu forma de pensar, sentir y actuar.

Por último, recuerda que no hay respuestas verdaderas o falsas.

**Nunca (1) - Casi nunca (2) - A veces (3) - Casi siempre (4) - Siempre (5)**

**PRACTIQUEMOS:**

N°	Preguntas:	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
X	Me he puesto triste cuando algunos chicos de mi grupo me han hecho a un lado por mi aspecto físico.	1	<del>2</del>	3	4	5
Y	Me agrada mi estatura.	1	2	3	<del>4</del>	5

**EMPEZEMOS...**

Nº	PREGUNTAS	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	Al verme en el espejo, me siento bien con lo que veo.	1	2	3	4	5
2	Me gusta mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
3	Acepto cómo me veo físicamente.	1	2	3	4	5
4	La ropa me queda muy bien.	1	2	3	4	5
5	Estoy en mi peso correcto.	1	2	3	4	5
6	Evito mirarme al espejo.	1	2	3	4	5
7	Cada vez que salgo llevo conmigo un abrigo para cubrir mi cuerpo de las miradas de los demás.	1	2	3	4	5
8	He dejado de asistir a reuniones sociales por miedo a recibir críticas de los demás sobre mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
9	Evito cenar.	1	2	3	4	5
10	Me he puesto triste cuando algunos chicos de mi grupo me han hecho a un lado por mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
11	Evito subir fotos mías a las redes sociales.	1	2	3	4	5
12	Estoy conforme con mi estatura.	1	2	3	4	5
13	Me agrada mi estatura.	1	2	3	4	5
14	Me siento muy satisfecho/a con el tamaño de mis extremidades (brazos y piernas).	1	2	3	4	5
15	Uso ropa suelta para que no se me marque la figura.	1	2	3	4	5
16	Suelo usar ropa oscura que disimula ciertas partes de mi cuerpo que no me gustan.	1	2	3	4	5
17	He notado que otras personas se ven mejor que yo físicamente.	1	2	3	4	5
18	He pensado en métodos para reducir o aumentar mis tallas corporales.	1	2	3	4	5
19	Opino que el aspecto físico es lo más importante.	1	2	3	4	5
20	Me cuestiono diariamente sobre mi aspecto físico.	1	2	3	4	5
21	Un cuerpo bonito es aquel que se ve atractivo.	1	2	3	4	5
22	Al obtener muchos likes en mis fotos en las redes sociales compruebo que soy guapo/a ante los demás.	1	2	3	4	5
23	Me compro productos de belleza para lucir mejor que los demás.	1	2	3	4	5
24	Si como de más, subiré de peso y las personas no me aceptarán.	1	2	3	4	5

**¡GRACIAS POR COLABORAR!**

## Anexo 15. Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis

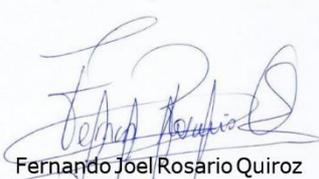
	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 2 de 33
---	--	--

Yo, Fernando Joel Rosario Quiroz, docente de la Facultad de Humanidades y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo Lima, revisor (a) de la tesistitulada

“Diseño y validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (IIC-3) en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019”, de la estudiante Dávila Sánchez, Dayse Wendy, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 14 de agosto del 2019



Fernando Joel Rosario Quiroz  
DNI: 32990613

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

# Anexo 16: Print de Turnitin

The screenshot displays a Turnitin report for a document titled "TESIS-DÁVILA SÁNCHEZ". The overall similarity score is 10%. The report lists 8 sources of similarity, with the following details:

Rank	Source	Similarity Percentage
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	6 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
4	phabricator.wikimedia... Fuente de Internet	<1 %
5	idus.us.es Fuente de Internet	<1 %
6	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
7	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
8	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %

The document content includes the following text:

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

Diseño y validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Psicología

**AUTORA:**

Dávila Sánchez, Dayse Wendy (ORCID: 0000-0003-9216)

**ASESORES:**

At the bottom of the page, the Turnitin interface shows "Página: 1 de 42" and "Número de palabras: 12265". The system tray at the bottom right indicates the time as 12:19 a.m. on 19/08/2019.

## Anexo 17. Autorización de Publicación de Tesis en el Repositorio Institucional

UCV

	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b> UCV	Código : F08-PP-PR-02.02
		Versión : 10
		Fecha : 10-06-2019
		Página : 1 de 1

Yo..... DAYSE WENDY DÁVILA SÁNCHEZ.....  
 identificado con DNI N° ..... 70326423....., egresado de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "DISEÑO Y VALIDEZ DE LA ESCALA DE INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL (TIIC-3) EN ADOLESCENTES DE COLEGIOS NACIONALES DE COMAS, 2019".....";  
 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:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

  
 FIRMA

DNI: ..... 70326423.....

FECHA: ..... 28 de..... AGOSTO..... del 2019....

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

## Anexo 18. Formulario de Autorización para la Publicación Electrónica de la Tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"

### FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

#### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: DAVILA SÁNCHEZ DAYSE WENDY  
D.N.I. : 70326423  
Domicilio : J.F. LAS AMÉRICAS #118 URB. HUALLAGUILAY - COMAS.  
Teléfono : Fijo : 0345674 Móvil : 976654647  
E-mail : cdwds@gmail.com

#### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : HUMANIDADES  
Escuela : PSICOLOGÍA  
Carrera : PSICOLOGÍA  
Título : LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado :  
Mención :

#### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

DAVILA SÁNCHEZ DAYSE WENDY

Título de la tesis:

DISEÑO Y VALIDEZ DE LA ESCALA DE INSATISFACCIÓN  
CON LA IMAGEN CORPORAL (TIIC-3) EN ADOLESCENTES  
DE COLEGIOS NACIONALES DE COMAS, 2019

Año de publicación : 2019

#### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha :

28/08/2019

## Anexo 19. Autorización de la Versión Final del Trabajo de Investigación



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### **AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL  
ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA\***

**A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:**

Dávila Sánchez, Dayse Wendy

**INFORME TITULADO:**

Diseño y validez de la Escala de Insatisfacción con la Imagen Corporal (TIIC-3) en adolescentes de colegios nacionales de Comas, 2019

**PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:**

Licenciada en Psicología

**SUSTENTADO EN FECHA: 28/08/2019**

**NOTA O MENCIÓN: 14**



*Rosario Quiroz, Fernando Joel*  
Rosario Quiroz, Fernando Joel  
DNI 32990613  
CPS.P 29721

\*El presente documento tiene como único fin verificar que el informe del trabajo de investigación cumple con los estándares establecidos por el equipo de investigación de la E.P de Psicología. Carece de validez para otro tipo de usos.

Versión: 08/02/2019