



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Adaptación del Body Shape Questionnaire BSQ en
adultos de Lima Metropolitana, 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Martínez Castañeda, Jennifer Lisbeth (ORCID: 0000-0002-0500-8410)

Quispe Plaza, Jacqueline Iraida (ORCID: 0000-0001-6876-2034)

ASESOR:

Mg. García García, Eddy Eugenio (ORCID: 0000-0003-3267-6980)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

El actual trabajo lo dedicamos a todas las personas que nos acompañaron en nuestro proceso de aprendizaje, guiándonos y formándonos en este camino de profesionalización.

Agradecimiento

Iniciamos agradeciendo a nuestros padres por haber confiado en nosotros, brindándonos su apoyo incondicional en nuestro camino de formación a la profesionalidad, ya que sin ellos no sería posible el poder lograrlo. Asimismo, nuestro docente Eddy García García que nos instruye y guía continuamente para adquirir nuevos conocimientos.

Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.2 Variables y operacionalización	14
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimiento	16
3.6 Método de análisis	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1. Validez del contenido del Body Shape Questionnaire	25
Tabla 2. Validez de constructo del Body Shape Questionnaire	26
Tabla 3. Varianza total explicada del Body Shape Questionnaire	27
Tabla 4. Matriz de componentes rotados del Body Shape Questionnaire	28
Tabla 5. Validez a través del análisis confirmatorio del Body Shape Questionnaire	29
Tabla 6. Baremos por sexo del Body Shape Questionnaire	30
Tabla 7. Baremos por dimensión del Body Shape Questionnaire	31

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire en adultos de Lima Metropolitana, 2021. El diseño de estudio es no experimental, tipo aplicada, con enfoque cuantitativo y corte transversal. El cuestionario permite evaluar las dimensiones de insatisfacción corporal y preocupación por el peso, fue aplicado a una muestra de 600 adultos. Obteniendo como resultado, que los ítems miden el constructo; a través de V de Aiken de los 34 ítems que presenta el cuestionario, solo 29 cumplen el criterio de >0.8 para ser aprobados, cinco ítems se eliminaron. La escala mediante prueba de esfericidad de Bartlett tiene una significancia de 0.0 y KMO de .969. Mediante el análisis factorial confirmatorio, la sectorización de las dos dimensiones y cada uno de ellos con los ítems idóneos para una medición estadísticamente proporcional. Se calculó la confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach de .957 y un McDonald's de 0.95 siendo superior a >0.9 , por lo tanto, se afirma que la prueba es confiable. En torno a baremos se formaron dos grupos femenino y masculino, sectorizándose en 04 rangos a interpretar. En conclusión, el instrumento es válido y confiable para su aplicación y como referente para futuras investigaciones.

Palabras Clave: Insatisfacción, imagen corporal, propiedades psicométricas, adultos.

Abstract

The present research aimed to determine the psychometric properties of the Body Shape Questionnaire in adults from Lima Metropolitana, 2021. The study design is non-experimental, applied type, with a quantitative approach and a cross-sectional section. The questionnaire allows evaluating the dimensions of body dissatisfaction and concern for weight, a sample of 600 adults was applied. Obtaining as a result, that the items measure the construct; Through Aiken's V of the 34 items presented in the questionnaire, only 29 met the criterion of > 0.8 to be approved, five items were eliminated. The scale by Bartlett's sphericity test has a significance of 0.0 and KMO of .969. Through confirmatory factor analysis, the sectorization of the two dimensions and each of them with the ideal items for a statistically proportional measurement. Reliability was calculated using Cronbach's Alpha of .957 and a McDonald's of 0.95, being higher than > 0.9 , therefore, it is affirmed that the test is reliable. Around scales, two female and male groups were formed, dividing into 04 ranges to be interpreted. In conclusion, the instrument is valid and reliable for its application and as a reference for future research.

Keywords: Dissatisfaction, body image, psychometric properties, adults.

I. INTRODUCCIÓN

Desde la antigüedad, la belleza es una influencia transmitida de generación en generación, desde la Grecia Clásica, Konstan (2012) menciona quienes fomentaron a través de las formas artísticas como esculturas y pinturas, catalogando como importante principio, que incluye armonía y perfección. Asimismo, la belleza en el transcurso del tiempo no ha cambiado tanto el contenido de su conocido concepto es así como en la era actual se considera, como un conjunto tanto de formas y proporciones que deben ser equilibradas, culturas con un contenido distinto de belleza e incluso con prácticas extremas o raras en base a sus ideologías representativas.

Uno de los autores más representativos en torno al acuñar el término de imagen corporal es Schilder en 1950, donde brinda una definición en donde el cuerpo es formado mentalmente, Flores (2018). Para Vaquero et al (2015) refiere que imagen corporal es el modo en el que el cuerpo se nos manifiesta, esto quiere decir que no solo es la apariencia física real, siendo claves las actitudes y valoraciones del individuo así mismo.

A estas prácticas en diferentes formas en cuanto al cuerpo, se determina como insatisfacción corporal, que según Berengüí et al (2016) supone la presencia de juicios valorativos que se tiene respecto al cuerpo, que cotidianamente no coincide con las características reales del individuo. A ello, se constituye como factor clave en el inicio y proceso de trastornos de la conducta alimentaria. Para medir insatisfacción corporal se han realizado diversos cuestionarios del cual, Body Shape Questionnaire resalta por sus propiedades psicométricas, comprobado por diversos estudios.

Como cada año, en el 2018 publicó la International Society of Aesthetic Plastic Surgery su último estudio respecto al incremento global de cirugías plásticas y todas las modalidades de tratamientos cosméticos a nivel mundial, siendo Estados Unidos, Brasil, Japón, Italia y México los que lideran la lista con cifras exorbitantes. Se especificó que, en el caso de las mujeres, los tratamientos cosméticos y quirúrgicos son un 84,4% equivalente a 20,207,190, siendo los tratamientos más comunes los implantes de mama, liposucción, blefaroplastia,

abdominoplastia y levantamiento de senos. Además, en el caso de los varones los tratamientos cosméticos y quirúrgicos son un 14,4% equivalente a 3,183,351, siendo los tratamientos más comunes en este caso la blefaroplastia, ginecomastia, rinoplastia, liposucción y el implante capilar, a comparación de años anteriores van elevando sus cifras, no siendo ajenos a estas nuevas prácticas de cambio físico ante las nuevas modas de ejecución radical, buscando la perfección visual.

Por otro lado, la International Society of Aesthetic Plastic Surgery (2014) menciona el grado de importancia de percepción de las personas que le dan a su imagen personal, informando más de 20 millones de intervenciones relacionadas con el aspecto estético en toda la tierra. Por ejemplo, en el país de Corea del Sur, de cada 600 personas 1 se ha sometido a un trasplante de grasa, en Estados Unidos, de cada 1000 personas 1 se aumenta los senos; lo mismo sucede en el país de Colombia, ya que, por cada 2300 personas, 1 se aumentó los glúteos y en el país de Brasil 1 de cada 4500 personas, se llega a operar las orejas.

Así mismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017), menciona que, en los lugares urbanos del Perú, existió una alta susceptibilidad a problemas alimenticios, esto se vio en Lima y Callao donde hubo un puntaje alto de 6.0% a nivel nacional. Así mismo, en base a los criterios de género y problemas de alimentación, esto se dio comúnmente más en las mujeres que en varones, representando el 7.1% con una diferencia que es de 4.9%. Además, la existencia del comportamiento sobre la bulimia en varones es de 0.3% y 1.6% en mujeres, al mismo tiempo no se encontraron casos de bulimia nerviosa como de anorexia en varones, pero sí en mujeres teniendo una prevalencia de 0.7% y 0.2%.

Cabe mencionar otra vez a el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016), dio hincapié que en el Perú existe un alto porcentaje de personas que sufren de sobrepeso, en la cual el 35.5% de personas en las edades de 15 años a más sufren de sobrepeso y un 17.8% sufren de obesidad, encaminado a que sean influenciados por los medios de comunicación, ya que por todo tipo de redes se visualiza los cuerpos estereotipados o ideales, lo que genera en las personas una inseguridad y un deseo en querer ser como ellos.

Teniendo en cuenta que el Instituto Nacional de Salud Mental (2015) realizó un estudio en diversas regiones del país de Perú. En la Sierra (Ayacucho, Cajamarca y Huaraz), tuvieron una muestra de 1568 adolescentes varones y mujeres, donde el 11.6% no se sienten satisfechos con el aspecto físico que tienen y un 5.9% tienden a tener problemas alimenticios. En la selva (Tarapoto, Pucallpa e Iquitos), fueron encuestados 1860 entre los adolescentes con características similares, en la cual el 9.8% siente poca satisfacción con su aspecto físico mientras que el 5.1% tienden a tener rasgos de problemas alimenticios. En síntesis, las investigaciones que se realizaron lograron identificar unas frecuencias altas de insatisfacción corporal en diferentes rangos de edades, especialmente en los adolescentes que están en una formación con su identidad y en constante alteración del cuerpo.

Con lo evidenciado en los estadísticos existe un notorio problema social que debe ser abordado y estudiado, que es titulado insatisfacción corporal, que consiste en que un individuo percibe, crea ideas y actúa en su propio cuerpo, realizando diversas modalidades de cambio e incluso afectando su propia salud y estabilidad física. El individuo cuando se siente insatisfecho con su propio físico puede ser una causal de problemas emocionales relevantes, relacionado con la baja autoestima, inseguridad, entre otros. Esto va a limitar las redes de conexión social y un pensamiento negativo, si no es tratado puede generar incluso un trastorno.

En este estudio, se adaptó el Body Shape Questionnaire BSQ para evaluar a la población adulta tanto en varones y mujeres de Lima Metropolitana. La siguiente investigación se realizó por la necesidad de poder explorar los resultados psicométricos del instrumento en la población planteada y pueda servir para estudios que requieran investigar y analizar como modelo de guía. Lo que permitirá un adecuado análisis de la estructura en comparación del trabajo actual con las futuras investigaciones. Ante ello, el problema de estudio se formula de esta manera, ¿Posee las propiedades psicométricas el Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021?

A nivel teórico, permitió recopilar información importante por medio de artículos científicos, teorías, definiciones, que corroboran el estudio propuesto e incluyen diversos autores que complementan y generan un conocimiento científico. A nivel práctico, entregamos un instrumento nuevo y adaptado para la población

científica, que contribuyó como antecedente para futuros estudios de todo tipo de investigación, en los profesionales interesados en generar programas de intervención y estrategias de prevención. A nivel social, sirvió para intervenir y aplicar en la población adulta de Lima Metropolitana, logrando aportar un conocimiento científico a la sociedad peruana para la detección de futuros trastornos de conducta alimentaria. Por último, a nivel metodológico, la elaboración y ejecución de la adaptación del instrumento permitió recoger información de la estructura factorial mediante la validez y confiabilidad, y así comparar si existe alguna diferencia con respecto a la estructura en estudios de poblaciones similares.

Como objetivo general, se determinó las propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021. Tanto en objetivos específicos, se determinó la validez del contenido del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021. También, se determinó la validez de constructo del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021. Así mismo, del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021 y elaborar baremos del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Como antecedentes internacionales, Gonzales et al (2015) en su investigación tuvo como objetivo identificar la preocupación por la forma del cuerpo de los estudiantes de Farmacia-Bioquímica y su relación con las variables sociolaborales y con el estado nutricional. Es de nivel descriptivo, corte transversal y diseño no probabilístico. Participaron 346 estudiantes con una edad media de 20 años, de los cuales, un 80% eran mujeres. Mostró una adecuada validez ($\chi^2/df= 3,29$; CFI=0,87, NFI= 0,82, RMSEA= 0,08) y fiabilidad ($\alpha = 0,97$). Se evidenció que las mujeres ($p < 0,001$) estaban más preocupadas por la forma de cuerpo que los hombres. En conclusión, las variables del sexo, evaluación en relación con el curso y estado nutricional mostraron una relación significativa con la preocupación por la forma del cuerpo entre los estudiantes.

Domínguez et al. (2018) en su investigación tuvo como objetivo analizar la estructura interna y relación con indicadores antropométricos. Para ello, se contó con una muestra de 1474 estudiantes, con un 48.8% del sexo masculino y un 51,2% del sexo femenino. En cuanto a los resultados, se tuvo una alta fiabilidad, mediante el coeficiente de alfa de Cronbach, que fue de .947. En base al análisis descriptivo de los indicadores se tuvo una asimetría de .02 y una curtosis de .07, con relación al análisis factorial se halló un CFI y TLI =.95, RMSEA =.06 y un WRMR =.90, indicando tener unos ajustes favorables.

Veisy et al. (2017) en su investigación tuvo como objetivo medir la validez y fiabilidad de dicho instrumento abreviado de 8 preguntas que fue traducido del inglés y luego al idioma Irán. Así mismo, también se utilizó el cuestionario metacognición dismórfica corporal (BDMCQ) y la escala obsesiva compulsiva de Yala-Brown (YBOCCS-BDD), el estudio fue descriptiva, corte transversal y con un diseño no probabilístico, teniendo como muestra a 63 personas tanto de centro de fitness y estética. En cuanto a sus resultados, para que se pueda medir la validez y confiabilidad se usó el método alfa de Cronbach = .79 y una confiabilidad de = .74. Hubo una correlación significativa entre los cuestionarios = .01, indicando que el instrumento Body Shape Questionnaire es adecuado para la utilización de investigaciones.

Silva et al. (2016) en su investigación, tuvo como objetivo estimar validez y consistencia interna del instrumento Body Shape Questionnaire tanto de la versión original de 34 ítems y el abreviado de 8 ítems, contando con una muestra de 526 estudiantes universitarias tanto de instituciones portuguesas con un 278 y brasileñas con 248. Se obtuvo como resultados en la simetría = .03 y curtosis = .07, en cuanto a la validez factorial hubo un CFI = .95 y RMSEA = .09, considerándose a tener ajustes adecuado. Y por concluir, hubo una fiabilidad adecuada, en la cual se realizó por el Alfa de Cronbach con un 0.97. Concluyendo que el instrumento es confiable y viable.

Según Franco et al. (2018) en su investigación, tuvo como objetivo analizar la estructura factorial, validez y consistencia interna con una versión de 14 preguntas de dicha encuesta, contando con una muestra de 400 jóvenes universitarias quienes respondieron el cuestionario BSQ-14 y el EAT-26. A través del Alfa de Cronbach se halló la consistencia interna, donde se obtuvo = .95. Con relación al análisis factorial confirmatorio, se tuvo un CFI= .95, RMR = .07 y un RMSEA = .09. Llegando a concluir que dicha validez y confiabilidad que se encontró en la prueba tiene puntuaciones adecuadas.

A nivel nacional, Palomino (2018) tuvo como propósito la adaptación del Body Shape Questionnaire BSQ en jóvenes varones universitarios de Lima Metropolitana. Realizaron modificaciones de la versión mexicana para mujeres para adaptarla en su población planteada. El tipo de estudio utilizado es psicométrico, donde obtuvieron una muestra de 320 varones entre los 18 a 30 años, además, como evidencia de validez en la estructura interna, se pudo confirmar un modelo bifactorial del cuestionario $\chi^2 = 408.356$; RMSEA= .071; TLI= .891; CFI= .910. En tanto, en validez divergente y convergente entre el BSQ y Escala de Afecto Positivo y negativo PANAS. La confiabilidad del BSQ fue de .88 en el factor de malestar corporal normativo y .87 para el factor de malestar corporal patológico. Llegando a la conclusión de que la consistencia interna a través del alfa de Cronbach es alta, por ende, es aceptable para ser utilizada en una investigación.

Asimismo, Quintana (2018) tuvo como objetivo construir una escala para medir la satisfacción corporal "SCAS-QL", teniendo como muestra a 609 adultos y jóvenes que respondieron al cuestionario. El tipo de estudio que se realizó es psicométrico. A través del Alfa de Omega que mide la consistencia interna fue de

0.93. Con relación al análisis factorial fue de un CFI=.87, RMSEA=.05, $\chi^2= 3,42$, indicando tener unos ajustes favorables.

Por otro lado, Baños y Aguilar (2020) en su investigación tuvo como objetivo analizar el proceso de validez basado en la estructura y consistencia interna del BSQ, en una población universitaria de Lima, aplicado a 272 mujeres entre 17 a 39 años, estudiantes de psicología. La investigación es de tipo instrumental, por medio de un análisis factorial confirmatorio comprobó que el modelo unidimensional detalla mejor el constructo en comparación de los modelos propuestos por otros estudios. Además, de una consistencia interna, de constructo mediante el coeficiente alfa de cronbach =0.96 y H- Latente =0.96, valores óptimos. Por ende, los resultados refuerzan su estructura unidimensional y su aplicabilidad en universitarias.

Asimismo, Hueda (2018) en su estudio tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas en el Cuestionario con la Imagen Corporal (IMAGEN) en estudiantes. El tipo de estudio fue psicométrico, adquirieron una muestra no probabilística aleatoria de 576 en una población de 1272 universitarios. Dentro de los resultados evidencian que IMAGEN evidencia validez de constructo en ítem-escala, tiene índice de correlación significativa que ($p<0.01$) con los componentes y test y adecuados niveles de discriminación de (.465-.843). Además, la validez congruente, denota una correlación muy fuerte a nivel general ($r= .899$) con el BSQ así como el factor 1 del cuestionario de modelos estéticos ($r= .823$). La confiabilidad por consistencia interna del instrumento es alta con un ($\alpha= .953$). La estabilidad, establece una elevada significación ($p< .01$) del instrumento.

Por último, Calle (2018) realizó su investigación, cuyo objetivo fue determinar las propiedades psicométricas de Body Shape Questionnaire. Generaron una muestra de 250 universitarios pertenecientes a la carrera de ingeniería industrial de una universidad privada de Trujillo. Los resultados obtenidos evidencian índices de homogeneidad de ítem-test corregidos con valores que oscilan de .449 a .734 en la escala general, de .56 a .719 en la dimensión Insatisfacción corporal y de .438 a .730 en la dimensión de Preocupación por la pérdida de peso. A su vez, se observa que el índice de ajuste absoluto es CMIN/gf igual a 2.9, el índice de ajuste comparativo es de .97, el índice de ajuste de parsimonia sin ajuste es de .931 y de .907 ajustado, el error cuadrático medio de aproximación es .08, es considerado

aceptable e idóneos; en relación a las cargas factoriales oscilan de .48 a .74 en la dimensión Insatisfacción corporal y en la dimensión preocupación por la pérdida de peso varían de .46 y .78. La confiabilidad fue conseguida por medio de la consistencia interna, se encontró un alfa ordinal de .95 con un intervalo de confianza del 95% con valores que oscilan de .94 a .96. En torno a las escalas, se observa un alfa ordinal en Insatisfacción corporal de .923 y en Preocupación por la pérdida de peso de .883. En conclusión, se puede decir que el Body Shape Questionnaire es un instrumento útil en la evaluación de la imagen corporal en estudiantes universitarios.

Según Bruch (1961) realizó estudios respecto al trastorno de conducta alimentaria, anorexia y bulimia nerviosas específicamente, proponiendo rasgos psicopatológicos de las pacientes. Fue por primera vez que se puso énfasis en una alteración de la imagen corporal en los trastornos mencionados, ese momento fue relevante científicamente para saber que es imagen corporal y que técnicas de evaluación se podrían emplear.

La insatisfacción corporal en su teoría de Cooper et al. (1987) planteó que es común que en las culturas occidentales las mujeres jóvenes mantengan preocupaciones muy marcadas acerca de la forma de su cuerpo. Que llegando a un nivel extremo desarrollen futuros trastornos de conducta alimentaria. Por ello, realizaron una herramienta de autoinforme, llamado Body Shape Questionnaire BSQ, donde los ítems que conforman esta medida se obtuvieron mediante las entrevistas semiestructuradas con diversos grupos de mujeres, incluyendo a pacientes con TCA. Demostrando que la validez y confiabilidad es totalmente buena, además, proporciona un medio para poder realizar estudios científicos acerca de las preocupaciones de la forma del cuerpo.

De acuerdo con Moradi (2010) hace mención que no hay un modelo o teoría que llegue a explicar la insatisfacción corporal, aunque hay puntos de vista de diferentes autores que están de acuerdo con las teorías socioculturales y la teoría de discrepancia, ya que son las más utilizadas en diferentes estudios. Con relación a las teorías socioculturales, afirmaron que los medios de comunicación fijan un modelo de imagen corporal que es introyectado por las mujeres en la mayoría de las culturas y someten su autoestima a éste. Del mismo modo, los hombres también suelen idealizar actores o deportistas. Y es que tanto hombres como mujeres

sufrirán las consecuencias pues, según diversos estudios, la herencia genética de todo ser humano complica la transformación corporal de una persona hacia su modelo ideal de belleza.

Así también, los varones van desarrollando un prototipo de sujeto atractivo, a través de ciertos detalles o elementos femeninos en su figura, como el cabello largo, los aretes o las pulseras. Modelos masculinizados, combinados con estas características otrora atribuidas únicamente a las mujeres, se ha vuelto bastante frecuente.

Ahora, con relación a las teorías de la discrepancia, estableció el claro dominio que ejerce la presión social en el constructo de una imagen corporal ideal, la cual se opone al cuerpo real y hace que la persona devalúe cualquier otro atributo físico o cualidad que posea. Al idealizar un cuerpo perfecto, cualquier detalle que no coincida con este modelo le generará pesar y su autoestima descenderá.

Según Cororve, Teo y Epner (2014) describen la imagen corporal como la estructura de la percepción que se tiene en cada parte del cuerpo y en su totalidad, englobando, así como los movimientos y las limitaciones. Así mismo, los pensamientos, sentimientos, las experiencias subjetivas y el actuar de la persona en base a lo mencionado. Asimismo, Vaquero, et al. (2013) nos menciona que la imagen corporal responde a la manera en que nuestra mente interpreta nuestra figura corporal, más no necesariamente la figura en sí, por lo que las valoraciones o las actitudes que pueda tomar el sujeto frente a su aspecto físico son claves para comprenderla. Por tal motivo, cuando una persona interpreta de un modo su propio cuerpo, sin coincidir con las dimensiones reales de su figura, se presenta una distorsión de la imagen corporal.

Por otro lado, Cash y Pruzinsky (1990) resalta que existen imágenes corporales interrelacionadas. Imagen perceptual, es un esquema corporal mental como forma, parte y tamaño del mismo. Imagen cognitiva, creencias y pensamientos acerca de nuestro cuerpo. Imagen emocional, es respecto a nuestros sentimientos con el grado de satisfacción con la forma de cuerpo. Continuamente, Vaquero et al. (2013) reafirma y estructura en componentes de la imagen corporal, conformada por el componente perceptual, que es la percepción del cuerpo en su totalidad o también de sus partes. El componente cognitivo que es el valor que se

le otorga al cuerpo de manera global o a una parte en especial. Sigue el componente afectivo, que son los sentimientos o actitudes al cuerpo de manera global o particular. Y, por último, el componente conductual, que son los comportamientos o acciones que se realizan a través de la percepción.

El patrón de la estética corporal de hoy en día es justificadamente atribuible a los estereotipos diseminados masivamente por los medios de publicidad. Esta estética corporal se desarrolla a partir de los famosos cánones socioculturales de belleza que rigen cómo deben ser los cuerpos bellos, validando un único modelo de imagen corporal como constructo ideal, descartando otras facciones y aumentando el nivel de disconformidad corporal. Así, esta disconformidad impulsa a las personas a adoptar medidas conductuales a favor de una modificación o adecuación en la imagen corporal, para alinearse al modelo estético prevalente (Leiderman y Triskier, 2004).

Para Wade y Tiggemann (2013) especifica que el individuo cuando se siente insatisfecho con su propio físico puede ser un causal de problemas emocionales relevantes, relacionado con la baja autoestima, inseguridad, entre otros. Esto va a limitar las redes de conexión social y un pensamiento negativo, si no es tratado puede generar incluso un trastorno.

Según una perspectiva psicosocial, Cash y Pruzinsky (2002) advierten que el ser humano, desde pequeño, va interpretando como idea una determinada imagen corporal, reforzada por personajes animados presentes en los juegos infantiles y esto es notado por Tresi et al (2017) una vez que llega la pubertad, existe la necesidad de hacerse algunas modificaciones físicas. De esta manera, estos conceptos se vuelven cada vez más influyentes en la persona, y que de alguna manera desean adoptar el aspecto físico que ha anhelado.

Pues bien, al buscar la causa de la insatisfacción física, la razón suele atribuirse más objetivamente a factores inmersos de la sociedad e historias del pueblo. Teniendo en cuenta a Schilder (1950), en su libro conceptualiza acerca de la imagen corporal, la figura de nuestro propio cuerpo se va a ir formando mentalmente, en síntesis, es la forma en que nuestro cuerpo se ve representado en nosotros mismos. Entonces, la insatisfacción es el divorcio entre la anatomía percibida y la anatomía ideal, o simplemente la insatisfacción con el propio cuerpo,

que puede ocurrir en situaciones que no conducen al patrón determinado por la sociedad. Para Maganto y Cruz (2002), sin embargo, la cultura delgada que imperaba en el panorama occidental llevó a la gente a abandonar figuras redondeadas y adoptar contornos fijos, porque esto último es sinónimo de belleza y poder.

Así mismo, Neziroglu y Yanryura (1993) especifican que estas personas suelen seguir tres necesidades específicas: tener un cuerpo perfecto, ser aceptadas por la gente y presentarse ante la sociedad de manera óptima. Obviamente, desde esta perspectiva, no hay lugar para que los defectos físicos hagan que otros se burlen o señalen. En base a la patología provocada por la insatisfacción corporal, desde la posición de Obadina (2014) refiere que la anorexia y la bulimia son consecuencias graves, pero también la baja autoestima causa una necesidad de generar aprobación externa y la marcada tendencia al perfeccionismo (Rodríguez et al., 2006).

Para culminar, se hace mención a sus dimensiones de tanta preocupación por el peso e insatisfacción corporal. Es por ello, que Mahfouz et al. (2018) define la primera dimensión como la disconformidad por la silueta corporal y lo mismo con cambios de peso que no logran satisfacer sus expectativas de aceptación social, con mayor predominio en las mujeres.

En tanto, la insatisfacción con la imagen corporal parte de una distorsión cognitiva y a su vez afectiva con respecto a la figura anatómica real, lo cual genera una visión negativa e inconforme al respecto por parte del individuo. Según diversas investigaciones (Murawski, et al 2009).

Meneses et al. (2013) resalta que la psicometría aporta al desarrollo de la evaluación psicológica, generando teorías, métodos y técnicas. Lo cual, nos va a permitir describir, clasificar o predecir aquellos fenómenos psicológicos sujetos a medida. En definición Aliaga (2007) nos refiere que la psicometría tiene como objetivo intrínseco el brindar soluciones al problema de la medida en una investigación psicológica. Llegando a la conclusión, de que esta disciplina de la psicología incluye dos perspectivas teórica y práctica implementando instrumentos (test) hipótesis y métodos. Por ende, está respaldada por estudios estadísticos para la selección de instrumentos aptos en base a los criterios establecidos. La Teoría

Clásica de los Test, según Muñiz (2010) menciona que es necesario utilizar un análisis correspondiente de la prueba y de los ítems, garantizando la confiabilidad y validez a través de los parámetros psicométricos correspondientes y obtener la mínima cantidad de error. El enfoque clásico predomina en la construcción y análisis de los test, ello tiene raíces en los trabajos de Spearman (1904) que por mérito propio lleva el adjetivo de clásico. Asimismo, Gulliksen (1950) ejecuta el resumen canónico de este enfoque; Lord y Novick (1968) reformulan la teoría clásica y abren paso a un nuevo enfoque (Muñiz, 2010).

Prieto y Delgado (2010) nos especifica que las propiedades psicométricas son diversos procedimientos estandarizados, depende de fiabilidad y validez que son características de los test que mide la prueba mediante la exactitud, que servirá para poder aplicar a la población que se desea investigar. En torno, a la confiabilidad Para Lee (1951) un instrumento de medición psicológica es confiable en función a la consistencia y coherencia que demuestran sus resultados al ser aplicado el mismo instrumento más de una vez sobre una misma población, asimismo, cuando tiene un intervalo mayor a 0.7 por dimensión con la finalidad de no subestimar el resultado. En vista de mejorar las estimaciones estadísticas se propone a través de la fórmula de Omega, que trabaja el coeficiente de las cargas factoriales que llegan a ser la suma ponderada de las variables estandarizadas, reflejando la verdadera medida más precisa de la confiabilidad (Mac Donald, 1999). En síntesis, la fiabilidad es la consistencia o estabilidad del instrumento, cuando se repite el proceso de medición (Prieto y Delgado, 2010).

Para Hidalgo (2005) refiere en cuanto a validez que es la precisión de los hallazgos obtenidos por medio de los resultados, que proporciona la realidad empírica. La validez es el grado en que un instrumento mide lo que dice medir (López, et al. 2019). La validez de contenido se da a través del juicio de expertos para evidenciar el grado en que los ítems que componen el instrumento representan el contenido que la prueba dice evaluar (Chiner, 2011). En cuestión de validez de constructo, esto involucra al grado en que el test de medida cumpla con las hipótesis que está diseñado precisamente para aquello que desea medir y el término de constructo hace mención a un concepto teórico psicológico que no son directamente observables (Chiner, 2011). Según Aiken (1985) la modalidad para realizar una validez de contenido es a través de los criterios de jueces para la

evaluación de cada ítem y que sea mayor a .07, dando como solicitud la aprobación o desaprobación del instrumento. Esta validez determina el grado de medida que representa cada elemento de un constructo. Asimismo, el Análisis Factorial Confirmatorio según Batista, et al (2004) es la especificación del modelo donde cada variable actúa sobre el factor común que mide. Por ende, es un método aplicado para adquirir evidencias de validez del constructo, a través de la estructura interna por medio del instrumento que se desea medir, para reducir datos y generar grupos homogéneos. Los componentes sirven para interpretar la relación entre las diferentes variables. El análisis factorial busca factores que logren explicar la varianza en común. En cuanto a los análisis estadísticos dentro del proceso de análisis factorial se resalta a Pizarro y Martínez (2020) menciona que el test KMO (Kaiser, Meyer y Olkin) es considerado adecuado cuando obtiene un valor igual o mayor al 0.8

En cálculos de las comunalidades, mide el porcentaje de varianza en una variable explicada y es interpretada como confiabilidad del indicador, conocida también como valor propio, que es la contribución a la explicación de la varianza de las variables. Y componentes rotados, nos indica una correlación presente entre cada una de las variables y su correspondiente dimensión, donde lleva por nombre saturaciones entre los valores de menos 1 y más 1 (Garmendia, 2007). Por último, en torno a los baremos Chan y Quezada (2013) menciona que son variables de cálculos entre variables, correspondientes mediante un proceso estadístico en relación con las respuestas dadas por los participantes.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Es aplicada, porque según Lozada (2014), la investigación aplicada es el uso de conocimientos previos a través de pruebas, test o cuestionarios para implementarlos y sistematizarlos para producir o generar otros conocimientos en la práctica.

Diseño de investigación: No experimental, ya que no se manipuló ninguna variable (Hernández y Mendoza, 2018). Es de corte transversal, porque se aplicó el instrumento en un tiempo determinado, una sola vez y en una oportunidad (Hernández et al., 2014). Así mismo, el nivel es descriptivo, ya que se contó con una sola población, la cual se pretendió describir en función de la variable (Hernández et al., 2016). Y, por último, psicométrico, pues se adaptó un instrumento a una población determinada para establecer si es confiable y válido (Sánchez et al., 2018).

3.2 Variables y operacionalización

Variable: Insatisfacción corporal

Definición Conceptual: La insatisfacción con la imagen corporal parte de una distorsión cognitiva y a su vez afecta con respecto a la figura anatómica real, lo cual enerva una visión negativa e inconforme por parte del individuo (Murawski et al., 2009)

Definición operacional: El Body Shape Questionnaire BSQ está compuesto en dos dimensiones: insatisfacción corporal y preocupación por el peso.

Indicadores: Insatisfacción corporal: preocupación respecto a la parte inferior del cuerpo (muslos, caderas y nalgas) y el empleo de vómitos o laxantes. Preocupación por el peso: Conexión con la ingesta y preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad.

Escala de medición: Ordinal

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

Se cuenta con una población de 265,693 de adultos en el distrito de Lima Metropolitana (INEI, 2017). Según los estándares de Levinson (1978) la adultez temprana oscila entre las edades de 17 a 45 años y la adultez tardía entre las edades de 60 en adelante. RAE (2001) define a la población como un conjunto de personas que habitan en una determinada área geográfica.

Criterios de inclusión: Se considera en la investigación, adultos varones y mujeres mayores de 17 años a 65 años que residen en Lima Metropolitana.

Criterios de exclusión: No estén de acuerdo mediante el asentimiento informado y no rellenen el formulario por completo.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 600 participantes. Según Conrey y Lee (1992) se puede seleccionar en función de los siguientes criterios: la cantidad de 100 participantes son pobres, 200 son aceptables, 300 son buenos, 500 son muy buenos y 1000 participantes o más se consideran excelentes.

Muestreo

Fue empleado el no probabilístico específicamente bola de nieve, consiste en ubicar a personas en base al criterio de la muestra, para que puedan ir difundiendo, enviando en amistades, grupos y familiares de manera virtual. Según Requena (2014) este método en donde los sujetos proponen a otras personas, para poder producir un efecto acumulativo.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica que se llevó a cabo para esta investigación fue la encuesta. Según López y Fachelli (2015) es una técnica que se realiza mediante la aplicación de cuestionarios a una cantidad de personas.

3.4.2 Instrumentos

Body Shape Questionnaire (BSQ) es un cuestionario, que fue creado en 1987 por Cooper, et al y adaptado en la versión española por Raich, et al. (1996). Fue elaborado con el objetivo de medir sus dos dimensiones que son la preocupación por el peso y la imagen corporal. De la misma forma, con el transcurso del tiempo, contexto social, cultura y poblaciones, se realizaron diversas versiones y abreviaciones en cuanto a reducción de ítems. Esta puede ser utilizada en mujeres y hombres, menos en personas obesas. El tipo de aplicación puede ser tanto individual como colectiva, el tiempo de aplicación oscila entre 10 a 20 minutos. La prueba consta de 34 ítems, es autoadministrada con preguntas cerradas en una escala de tipo Likert de seis opciones (1= nunca hasta 6= siempre). La puntuación general es de 34 a 204 puntos. En tanto, en fiabilidad el coeficiente de consistencia alfa de Cronbach, es de 0,93 a 0,97 en población no clínica. Y, validez con un coeficiente de correlación de Pearson sobre la validez convergente de 0,61 a 0,81. En base a nuestros resultados obtenidos fue de un 0.95, siendo un instrumento confiable.

3.5 Procedimiento

Para la recolección de datos, se creó una encuesta virtual mediante Google Forms y fue enviada mediante un enlace por las redes sociales a los participantes que cumplieran con los criterios enmarcados y desearan ser parte de la investigación, brindando la respectiva presentación e indicaciones antes de que se complete el formulario. Finalmente, se vaciaron los datos al programa Excel para otorgarles valor numérico y puedan ser procesados.

3.6 Método de análisis

Se hizo una base de datos en el programa Microsoft Excel 2016 se purgaron aquellas respuestas que no se ajustaban con las indicaciones. Posteriormente, se empleó el programa estadístico SPSS para analizar los ítems del instrumento a través de la estadística descriptiva e inferencial, considerando claro está, el porcentaje de las respuestas como la media aritmética, desviación estándar, asimetría, curtosis, índice de homogeneidad, comunalidad y discriminación. A su vez, para determinar el análisis factorial confirmatoria y exploratoria, se hizo uso del programa JAMOVI, hallando así la confiabilidad mediante la consistencia interna, utilizando el alfa de Cronbach y el omega de McDonald.

Los resultados que se obtuvieron fueron presentados a través de tablas y gráficos, tal cual lo indican las normas APA.

3.7 Aspectos éticos

En cuanto al estudio de investigación, se tuvo la consideración de los cuatro principios éticos. Autonomía: Se respetó la decisión de cada persona en la participación o no de dicho cuestionario. Justicia: Cada persona fue tratada con igualdad y equidad. Beneficencia: Nuestro trabajo fue en beneficio científico para poder expandir conocimiento y ser un referente para futuros estudios. No maleficencia: Los datos que se obtuvieron fueron bajo confidencialidad y se protegió su identidad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1:

Validez del contenido a través del juicio de expertos del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.

Diagnóstico (Ítems)	N° de jueces	Puntaje	Decisión
29	10	>.8	Aprobados
5		<.7	Eliminados

En la tabla uno, se visualiza el V de Aiken realizado mediante el juicio de expertos, evaluando la claridad, pertinencia y relevancia de cada ítem. Se evidencia que, de los 34 ítems que presenta el cuestionario, solo 29 cumplen el criterio de >0.8 para ser aprobados, los cinco ítems restantes fueron eliminados al no lograr índice deseado >0.7. (Ver anexo 11)

Tabla 2

Validez de constructo del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.969
	gl	406
Prueba de esfericidad de Bartlett	Sig.	0.000

En la tabla dos, se evidencia mediante la prueba de Kaiser – Meyer y Olkin – KMO, que la escala del Body Shape Questionnaire tiene una significancia del 0.0, ya que viene a ser menor a < 0.05 y un KMO de .969, siendo adecuado el instrumento y permitiendo continuar con el análisis factorial.

Tabla 3

Varianza total explicada del Body Shape Questionnaire BSQ.

<i>Varianza Total Explicada</i>		
Total	% de varianza	% acumulado
1.854	2.844	92.04%

En la tabla tres, se evidencia que la prueba tiene una comprensión e identificación del mismo constructo del 92%, logrando así obtener una varianza total superior o alta para la prueba. (Ver Anexo 13)

Tabla 4*Matriz de componentes rotados del Body Shape Questionnaire BSQ*

Matriz de componentes rotados		
	Componente	
	1	2
I1	.888	
I2	.833	
I3	.703	
I11	.900	
I5	.879	
I8	.873	
I16	.813	
I9	.977	
I10	.863	
I13	.750	
I18	.730	
I19	.918	
I20	.929	
<u>I4</u>		<u>.909</u>
I17		.818
I26		.850
I29		.808
I28		.938
I15		.819
I12		.820
I6		.868
I14		.821
I27		.804
I22		.886
I24		.814
I23		.864
I21		.807
I25		.906
<u>I7</u>		<u>.897</u>

En la tabla cuatro, se evidencia mediante la matriz de componentes rotados, la agrupación por dimensionalidad unilateral en la prueba, obteniendo los índices mediante el análisis factorial confirmatorio, la sectorización de las dos dimensiones y cada uno de ellos con los ítems idóneos para una medición estadísticamente proporcional.

Tabla 5

Confiabilidad a través del análisis factorial confirmatorio de la escala general del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.

Análisis Factorial Confirmatorio		
	Cronbach's α	McDonald's ω
Escala	0.957	0.958

En la tabla cinco, se evidencia la consistencia interna de la aplicación de la prueba, logrando obtener un Alfa de Cronbach de .957 y un McDonald's de 0.95 siendo superior a >0.9 , por lo tanto, se afirma que la prueba es confiable.

Tabla 6:

Baremos por sexo del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.

		Sexo			
		Femenino		Masculino	
	Percentil		es	Percentil	es
	5	29.00		5	26.00
	10	42.00		10	37.00
	15	52.00	Bajo	15	48.00
	20	64.00		20	51.00
	25	70.00		25	62.00
	30	79.00		30	66.00
	35	85.00	Medio	35	70.00
	40	95.00		40	79.00
	45	100.00		45	81.00
	50	107.00		50	84.00
	55	115.00		55	87.00
	60	128.00	Alto	60	89.00
	65	130.00		65	92.00
	70	136.00		70	95.00
	75	138.00		75	98.00
	80	150.00		80	128.00
	85	158.00	Muy Alto	85	135.00
	90	160.00		90	168.00
	95	172.00		95	174.00

En la tabla seis, se realizó la división por grupos tanto femeninos y masculino, ya que cada uno tiene un tipo de respuesta distinto, sectorizándose en 04 rangos a interpretar.

Tabla 7:

Baremos por dimensión del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.

Sexo - Dimensión 1					
Femenino	Percentiles	1	Bajo	1	Bajo
		0		0	
		2		2	
		0	22.00	0	22.00
		3	Medio	3	Medio
		0		0	
		4	4		
		0	27.00	0	27.00
		5	Alto	5	Alto
		0		0	
6	6				
0	37.00	0	37.00		
7	Muy Alto	7	Muy Alto		
0		0			
8		8			
0	50.00	0	50.00		
9		9			
0		0			
		8			
		0			
		55.00			
		0			
		78.00			
		0			

En la tabla siete, se evidencia para el sexo femenino cuatro niveles o rangos, por su parte para el género masculino se construye en cuatro niveles de igual manera.

Sexo - Dimensión 2									
Femenino	Percentiles	10	16.00	Bajo	Masculino	Percentiles	10	16.00	Bajo
		20	25.00				20	21.00	
		30	32.00				30	38.00	
		40	33.00	Medio			40	39.00	Medio
		50	43.00				50	44.00	
		60	49.00				60	61.00	
		70	50.00	Alto			70	62.00	Alto
		80	66.00				80	78.00	
		90	96.00				90	96.00	

En la tabla 09, se evidencia para el sexo femenino cuatro niveles o rangos, por su parte para el sexo masculino se construye cuatro niveles o rangos.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación determinó las propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire en adultos, estos resultados coinciden con Calle (2018) que en su investigación y los resultados que obtuvo de las propiedades psicométricas del mencionado instrumento logró concluir que es confiable y válido. Según Prieto y Delgado (2010) especifica que las propiedades psicométricas son diversos procedimientos estandarizados, depende de fiabilidad y validez que son características de los test que mide la prueba mediante la exactitud, que servirá para poder aplicar a la población que se desea investigar. Por ende, el estudio ejecutado llegó a cumplir las propiedades psicométricas, está aprobado estadísticamente y en criterio de expertos, para que pueda ser utilizado en diversas investigaciones y aplicado a nuestro contexto sociocultural.

El primer objetivo, se tuvo que determinar la validez del contenido, a través del juicio de expertos. Los resultados que se obtuvieron a través del V de Aiken contando con un instrumento de 34 ítems, 29 fueron superiores a 0.80 a 1 considerándose un valor significativo, sin embargo, se llegó a eliminar 5 ítems que no llegaron a cumplir con los criterios correspondientes. Estos resultados son parecidos al de Palomino (2018) quien validó el instrumento adaptándolo a 20 ítems, las cuales tuvieron un porcentaje aceptable. Según Chiner (2011) es importante el proceso de juicio de expertos para evidenciar el grado en que los ítems que componen el instrumento representan el contenido que la prueba dice evaluar. Dentro de ello, se encuentra la V de Aiken en la que se debe obtener los valores entre 0 y 1, a medida que sea más elevada, la conformidad entre los jueces será mayor y si llega a ser superior a 0.80, el ítem será válido (Aiken, 1985). Por ende, el instrumento presentado paso por un proceso riguroso por medio de expertos relacionados al tema, evaluando cada ítem, concluyendo ser aceptable y fue confirmado por medio de la fórmula de V de Aiken.

Se determinó la validez de constructo por medio del análisis factorial confirmatorio, teniendo una significancia de 0.00 y un KMO de 0.96, lo cual vuelve al instrumento que sea satisfactoria y altamente significativo, indicando que presenta una adecuada validez de constructo. Por su parte, Quintana (2018) al realizar el mismo proceso de la prueba de KMO y Bartlett, tuvo una significancia de 0.00 y un KMO de 0.094 indicando tener una correlación entre las variables.

Esto involucra al grado en que el test de medida cumpla con las hipótesis que está diseñado precisamente para aquello que desea medir y el término de constructo hace mención a un concepto teórico psicológico que no son directamente observables (Chiner, 2011). El análisis factorial confirmatorio es un método aplicado para adquirir evidencias de validez del constructo, a través de la estructura interna por medio del instrumento que se desea medir, para reducir datos y generar grupos homogéneos. Los componentes sirven para interpretar la relación entre las diferentes variables, indica una correlación presente entre cada una de las variables y su correspondiente dimensión, donde lleva por nombre saturaciones entre los valores de menos 1 y más 1 (Garmendia, 2007). En resumen, los resultados obtenidos denotan un grado óptimo de datos estadísticos que respaldan el instrumento estudiado.

Para identificar la confiabilidad del instrumento, se usó el del Alfa de Cronbach teniendo un puntaje de 0.95 y un Mc Donald's de 0.95, indicando que la prueba es confiable y óptima para una investigación psicométrica. Así mismo, Silvia et al. (2016) en su investigación utilizó la versión original de 34 ítems como también el abreviado de 8, teniendo como resultado un 0.97. Lo mismo sucede con Palomino (2018) contando con la versión de 20 ítems, obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.97. Para Lee (1951) un instrumento de medición psicológica es confiable en función a la consistencia y coherencia que demuestran sus resultados al ser aplicado el mismo instrumento más de una vez sobre una misma población, asimismo, cuando tiene un intervalo mayor a 0.7. Dándose a entender que estos instrumentos que fueron adaptados presentan una excelente confiabilidad, sin embargo, el instrumento adaptado que se está entregando cuenta con preguntas en base a nuestro contexto.

Por último, el instrumento se llegó a construir mediante un percentil para obtener los baremos, donde se llegó a obtener los siguientes rangos tanto por sexo y dimensión. En el sector del sexo femenino, se tuvo un rango bajo (29 a 64), medio (70 a 100), alto (107 a 136) y muy alto (138 a 172), en masculinos, fue un rango bajo (26 a 51), medio (62 a 79), alto (81 a 128) y muy alto (135 a 174) ya que cada uno tiene un tipo de respuesta distinto, sectorizándose en 04 rangos a interpretar. Asimismo, también se realizó para ambas dimensiones en el sexo femenino, fue un rango bajo (13 a 26), medio (27 a 36), alto (37 a 50) y muy alto (55 a 78). En relación

con el sexo masculino, bajo (13 a 32), medio (33 a 52) y alto (53 a 78). Posteriormente con la segunda dimensión para el sexo femenino, se tuvo un rango bajo (16 a 32), medio (33 a 49), alto (50 a 66) y muy alto (96); en el sexo masculino, bajo (16 a 38), medio (39 a 61) y alto (62 a 96). Chan y Quezada (2013) menciona que son variables de cálculos entre variables, correspondientes mediante un proceso estadístico en relación con las respuestas dadas por los participantes. Mediante la revisión de nuestros antecedentes, no se ha encontrado la elaboración de baremos tanto internacional como nacional

Se evidencia para el sexo femenino cuatro niveles o rangos, por su parte para el género masculino se construye en cuatro niveles o rangos una similitud marcada por la concepción de la variable en características.

VI. CONCLUSIONES

Primera.- Existen propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire, indicando ser adecuado para la aplicación en diversas que estén relacionados a nuestra variable.

Segunda.- Existe una validez de contenido a través del V de Aiken teniendo como resultado valores que oscilan entre 0.80 a 1 y cumpliendo con los criterios de claridad, pertinencia y relevancia, por lo que el instrumento llega a ser aplicable contando con 29 ítems.

Tercera.- Existe una validez de constructo para medir la insatisfacción corporal en adultos, teniendo como resultado una significancia de 0.00 a través de la Prueba de Esfericidad de Bartlett y un KMO de .96 siendo el instrumento adecuado.

Cuarta.- Existe una confiabilidad en el instrumento, teniendo como resultado un Alfa de Cronbach de .95 y un McDonald's de .95 considerando un nivel excelente, afirmando que el instrumento es confiable.

Quinta.- Se elaboraron los baremos, contando con los rangos y niveles de puntuación tanto en género y dimensiones, permitiendo que el instrumento sea clasificado de manera sencilla mediante los puntajes que se obtendrá al momento de aplicar.

VII. RECOMENDACIONES

Primera.- Se recomienda a los profesionales en psicología, el uso del instrumento en diversos ámbitos, ya que cuenta con las propiedades psicométricas adecuadas para medir la insatisfacción corporal.

Segunda.- Se recomienda a los estudiantes de la carrera de psicología, el uso del instrumento en el desarrollo de sus labores académicas curriculares.

Tercera.- Usar el instrumento en las variadas líneas de investigación científica como descriptivas, correlacionales, experimentales, etc.

Cuarta.- Adaptar la prueba a diversas lenguas nativas de la región para lograr un mayor alcance de la misma.

Quinta.- Crear una versión digital en Excel de la prueba para una obtención más rápida y eficaz de los resultados.

REFERENCIAS

- Aiken, L. (1985). *Content Validity and Reliability Items or Questionnaire. Educational and Psychological Measurement.* 40, 955-959. <https://doi.org/10.1177/001316448004000419>
- Aliaga, J. (2006). *Psicometria: Test psicométricos, Confiabilidad y Validez.* Perú: academia. edu. [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)
- Baños, J. y Aguilar, K. (2020). *Body Shape Questionnaire (BSQ): Estructura factorial y fiabilidad en universitarios peruanos. Avances en Psicología.* (28)2,269-278. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n2.2254>
- Batista, J. y Alonso, J. (2004). *Análisis factorial confirmatorio. Su utilidad en la validación de cuestionarios relacionados con la salud.* España: Researchgate. Net, 1, 21-7. <https://www.researchgate.net/publication/277156595>
- Berengüí, R. et al.(2016). *Insatisfacción corporal, conductas de riesgo para trastornos de la conducta alimentaria en universitarios. Revista mexicana de trastornos alimentarios,* 7(1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.004>
- Bruch, H. (1961). *Perceptual and Conceptual Disturbances in Anorexia Nervosa.* Pshychosomatic Medicine. <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.320.7064&rep=rep1&type=pdf>
- Calle, J. (2018). *Propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire BSQ en estudiantes varones de una universidad privada de la ciudad de trujillo.* Perú: Universidad Privada del Norte. https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/13952/Calle%20Valdiviezo%20Josie%20Nathaly_parcial.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cash, T. & Pruzinsky, T. (1990). *Integrative themes in body-image developmet, deviance, and change.* New York: The Guilford Press.

- Cash, T., & Pruzinsky, T. (2002). Body Image: A Handbook of Theory. Research and clinical practice. *Artículo BrunnerRoutledge*, 11, 247-248. <https://doi.org/10.1080/10640260390218738>
- Chan, L. Quezada, J. (2013). Baremos de pruebas psicológicas: niños y adolescentes. Perú: Unifé. <https://www.unife.edu.pe/publicaciones/psicologia/BAREMOSdePRUEBAS.pdf>
- Chiner, E. (2011). Tema 6. La Validez. Rúa. ua. es. <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/25/Tema%206-Validez.pdf>
- Comrey, A. y Lee, M. (1992). A first course in factor analysis. *Hillsdale, New Jersey: Erlbaum.*
- Cooper, P., Taylor, M., Cooper, Z., & Fairburn, C. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 485-494. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(198707\)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O](https://doi.org/10.1002/1098-108X(198707)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O)
- Cororve, M., Teo, I., & Epner, D. (2014). Body image dissatisfaction and body dysmorphic disorder in 100 cosmetic surgery patients. *Cancer*, 120, 633-641. <http://editorialpolemos.com.ar/docs/vertex/vertex57.pdf#page=15>
- Dominguez, S., Aguirre, S., Romo, T., Herrera, S. y Campos, Y. (2018). Análisis psicométrico del Body Shape Questionnaire en universitarios mexicanos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(3), 154-161. <http://smip.udg.mx/sites/default/files/dominguez-lara2018.pdf>
- Flores, B. (2018). *INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL, CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO Y DESEO DE MODIFICACIÓN CORPORAL EN ADOLESCENTES, UN REPORTE POR SEXO Y ORIENTACIÓN SEXUAL EN HERMOSILLO, SONORA*. Colegio de la Frontera Norte: México. Tesis de posgrado. <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2018/10/TESIS-Flores-Micker-Brenda-Francisca.pdf>
- Franco, K., Bautista, L., Díaz, F. y Arredondo, E. (2018). Propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire (BSQ-14) en mujeres universitarias

mexicanas. *Revista Evaluar*, 18(1), 1-11.
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/19765/19514>

Garmendia, M. (2007). Análisis factorial: una aplicación en el cuestionario de salud general de Goldberg, versión de 12 preguntas. *Rev Chil Salud Pública*. Vol. 11(2). <https://revistasaludpublica.uchile.cl>

Gonzales, B. Silva, W. & Bonini, J. (2015). Preocupação com a forma do corpo de graduandos de Farmácia-Bioquímica. *Brazil: Jornal Brasileiro de Psiquiatria*. (64)1. https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0047-20852015000100032

Gulliksen, G. (1950). *Theory of mental test*. Nueva York: Willey.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2016). *Metodología de la investigación*. México: Interamericana editores. S.A. de C.V.
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Interamericana editores. S.A. de C.V.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf

Hernández, R. y Mendoza, C. (2018) *Metodología de la investigación*. México: Editorial Mc Graw Hill Education.
<file:///C:/Users/Sandra/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>

Hidalgo, L. (2005). Confiabilidad y Validez en el Contexto de la Investigación y Evaluación Cualitativas. *Revista Venezolana de Investigación*.
http://revistas.upel.edu.ve/index.php/sinopsis_educativa/article/view/3583/1750

Hueda, A. (2018). Propiedades psicométricas en el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en universitarios. *Revista de psicología*. Vol. 18 N° 1 Trujillo-Perú.
http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/R_PSI/article/view/1267/1040

- International Society of Aesthetic Plastic Surgery. (2018). *ISAPS International Surgery on Aesthetic/ Cosmetic Procedures*. <https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2019/12/ISAPS-Global-Survey-Results-2018-new.pdf>
- International Society of Aesthetic Plastic Surgery (2014). *International survey on aesthetic/cosmetic. Procedures Performed in 2014*. <https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2017/10/2015-ISAPS-Results-1.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Provincia de Lima: Compendio estadístico 2017*.
file:///C:/Users/Sandra/Documents/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N/INEI.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Perfil sociodemográfico: Informa Nacional*. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática, (Junio, 2016). *El 35.5% de la población peruana de 15 y más años padece de sobrepeso*. <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n111-2016-inei.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Mental (2015). *Estudio epidemiológico de salud mental en hospitales regionales*.
<file:///C:/Users/Sandra/Documents/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N/Vol%20XXXV%202019%20Nro1%20EESM%20en%20Hospitales%20Regionales.pdf>
- Konstan, D. (2012). *El concepto de belleza en el mundo antiguo y su recepción en occidente*. New York University. Nova Tellus. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4293561.pdf>
- Lee, C. (1951). Coefficient Alpha and the internal structure of tests psychometrika. 16,297-334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>
- Leiderman, E. y Triskier, F. (2004). Actitudes, conductas alimentarias y rasgo obsesivo-compulsivo en adolescentes de la ciudad de Buenos Aires. *Revista*

Argentina de Psiquiatría, 15, 175-179.
<http://editorialpolemos.com.ar/docs/vertex/vertex57.pdf#page=15>

Levison, D. (1978). *The seasons of a man's life*. New York: Knopf.

López, P. y Fachelli, S. (2015). Metodología de la investigación social cuantitativa. *Universidad Autónoma de Barcelona*.
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_cap1-2.pdf

López, R. et al. (2019). *Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas*. Cuba: Revista Cubana de Medicina Militar. Vol 48(2). <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/390/331>

Lord, F. & Novick, M. (1968). *Statistical theories of mental test scores*. New York: Addison Wesley

Lozada, J. (2014). Investigación Aplicada: Definición, Propiedad Intelectual e Industria. *Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 3(1), 47-50. [file:///C:/Users/Sandra/Downloads/Dialnet-InvestigacionAplicada-6163749%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Sandra/Downloads/Dialnet-InvestigacionAplicada-6163749%20(3).pdf)

Maganto, C. y Cruz, S. (2002). La insatisfacción corporal como variable explicativa de los trastornos alimenticios. *Revista de Psicología de la PUCP*.
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/3711/3693>

Mahfouz, N., Fahmy, R., Nassar, M., & Wahba, S. (2018). Body Weight Concern and Belief among Adolescent Egyptian Girls. *ID Desing Press*, 15; 8(3).
[file:///C:/Users/Jacqueline/Downloads/Body_Weight_Concern_and_Belief_a mong Adolescent Eg.pdf](file:///C:/Users/Jacqueline/Downloads/Body_Weight_Concern_and_Belief_among_Adolescent_Eg.pdf)

Mc Donald, R. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Mahwah: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.

Meneses, J., Maite, A., Antoni, L. y Jaume, S. (2013). *Psicometría*. Barcelona: EDITORIAL UOC
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=2JxuBAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT7&dq=psicometr%C3%ADa+y+psicologia&ots=53cNRppaDw&sig=FE71-pCLp4OIhiNv76noCAXRYP8#v=onepage&q=psicometr%C3%ADa%20y%20psicologia&f=false>

- Moradi, B. (2010). Addressing Gender and Cultural Diversity in Body Image: *Objectification Theory as a Framework for Integrating Theories and Grounding Research*. *Sex Roles*, 63, 138-148. <https://doi.org/10.1007/s11199-010-9824-0>
- Muñiz, J. (2010). *LAS TEORÍAS DE LOS TEST: TEORÍA CLÁSICA Y TEORÍA DE RESPUESTA A LOS ÍTEMS*. España: Papeles del psicólogo. Vol 31(1). <https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/10994/?sequence=1>
- Murawski, B., Elizathe, P. y Rutztein, G. (2009). Hábitos alimentarios e insatisfacción con la imagen corporal. Un estudio comparativo entre mujeres y varones estudiantes de escuelas secundarias. *Revista Anuario de investigaciones de la Facultad de Psicología*, 15, 65-72. <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139945006.pdf>
- Neziroglu, F. & Yaryura, J. (1993). Exposure response prevention and cognitive therapy in the treatment of body dysmorphic disorder. *Behavior Therapy*, 24, 431-438. [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(05\)80215-1](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(05)80215-1)
- Obadina, S. (2014). An overview of anorexia nervosa, bulimia, and binge eating disorder. *Eating disorders magazine*, 9(9), 11-16. <https://doi.org/10.12968/bjsn.2014.9.9.441>
- Palomino, A. (2018). *Adaptación del Body Shape Questionnaire (BSQ) en jóvenes varones universitarios de Lima Metropolitana*. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). Lima, Perú. file:///C:/Users/jacqueline/Downloads/Palomino_fa%20insatisfacci%C3%B3n%20corporal.pdf
- Pizarro, K. Martínez, O. (2020). Análisis factorial exploratorio mediante el uso de las medidas de adecuación muestral kmo y esfericidad de barlett para determinar factores principales. *Ecuador: Journal of Science and Research*. Vol. 5. <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/1046>
- Prieto, G. Delgado, A. (2010). *FIABILIDAD Y VALIDEZ*. España: Papeles del psicólogo. Vol 31(1). <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1797.pdf>
- Quintana, L. (2018) *Construcción de una Escala para medir satisfacción con la imagen corporal en adultos jóvenes SCAI-QL, en Comas, Lima, 2018*.

Universidad César Vallejo (UCV), Lima Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30044/Quintana_LC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Requena, B. (2014). *Muestreo discrecional o por juicio*. Universo Fórmulas.

<https://www.universoformulas.com/estadistica/inferencia/muestreo-discrecional/#:~:text=El%20m%C3%A9todo%20de%20muestreo%20discrecional,trav%C3%A9s%20de%20su%20criterio%20profesional>.

Rodríguez, L., Gutierrez, M., Vaz, F. y García, A. (2006). *Trastorno del comportamiento alimentario: Anorexia y Bulimia*. Merida: Junta de Extremadura Consejería de Sanidad y Consumo.
<https://www.inmujer.gob.es/publicacioneselectronicas/documentacion/Documentos/DE1488.pdf>

Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Perú: Universidad Ricardo Palma.

[file:///C:/Users/Sandra/Downloads/libro-manual-de-terminos-en-investigacion%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Sandra/Downloads/libro-manual-de-terminos-en-investigacion%20(1).pdf)

Schilder, P. (1950). *The image and appearance of the human body*. New York: International Universities Press.

Silva, W., Pimenta, F., Costa, D. & Maroco, J. (2016). Psychometric evaluation of a unified Portuguese-language version of the Body Shape Questionnaire in female university students. *Cadernos de Saúde Pública*, 32(7), e00133715.

<file:///C:/Users/Sandra/Downloads/PsychometricevaluationofaunifiedPortuguese-languageversionoftheBodyShapeQuestionnaireinfemaleuniversitystudents.pdf>

Spearman, C. (1904). *The proof and measurement of association between two things*.

American Journal of Psychology. 15, 72-101.
<https://doi.org/10.2307/1422689>

Tresi, A., Newport, R., & McKenzie, K. (2017). Changing hand: persistent alterations to body image following brief exposure to multisensory distortions. *Exp Brain Res*, 235, 1809-1821.

file:///C:/Users/Sandra/Downloads/Perera2017_Article_ChangingHandsPersi
stentAlterat%20(1).pdf

Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J. y López, P. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Revista Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27-35. <https://www.redalyc.org/pdf/3092/309226055004.pdf>

Veisy, F., Ahmadi, S., Sadeghi, K. & Razee, M. (2017). The psychometric Properties of Body Shape Questionnaire 8C in Women With Eating Disorders. *Iranian Journal of Psychiatry and clinical psychology*, 23(4),480-493. <http://ijpcp.iums.ac.ir/article-1-2391-en.pdf>

Wade, T. & Tiggemann, M. (2013). The role of perfectionism in body dissatisfaction. *Journal of eating disorders*, 1,2. file:///C:/Users/Sandra/Downloads/2050-2974-1-2

ANEXOS

Anexo 01

Matriz de consistencia

TITULO: Adaptación del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.				
PROBLEMÁTICA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES		
A		Dimensión	Indicadores	Categoría
<p>¿Cuáles son las propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021?</p> <p style="text-align: center;">PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la validez del contenido del constructo del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021?</p> <p>¿Cuál es la confiabilidad del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021?</p> <p>¿Cuáles son los baremos del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima</p>	<p>Determinar las propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.</p> <p style="text-align: center;">OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p>	Insatisfacción corporal	<p>Insatisfacción corporal</p> <p>Sentimiento de inutilidad personal</p> <p>Perfeccionismo</p>	<p>Escala Categórica ordenada tipo Likert</p> <p>1= Nunca</p> <p>2= Raramente</p> <p>3= Alguna vez</p> <p>4= A menudo</p> <p>5= Muy a menudo</p> <p>6= Siempre</p>
	<p>Determinar la validez del contenido y constructo del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.</p>	Preocupación por el peso	<p>Temor a la madurez</p> <p>Desconfianza interpersonal.</p>	
	<p>Obtener la confiabilidad del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.</p>			
	<p>Obtener los baremos del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.</p>			

Metropolitana, 2021? ¿Cuál es el manual de estandarización del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021?	Elaborar baremos del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021. Elaborar un manual de estandarización del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021.			
--	---	--	--	--

Tipo y Diseño de Investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística descriptiva e inferencial
TIPO: Aplicada DISEÑO: No experimental CORTE: Transversal NIVEL: Descriptivo Psicométrico	POBLACIÓN Se cuenta con una población de 265,693 de adultos, Según el INEI (2017) en el distrito de Lima Metropolitana. TAMAÑO DE MUESTRA La muestra estuvo conformada por un mínimo de 500 participantes. TIPO DE MUESTREO: Fue empleado el no probabilístico específicamente bola de nieve	Variable: Insatisfacción corporal Técnica: Encuesta Instrumento: Body Shape Questionnaire Adaptado por: Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos y Zapater Año: 1996 Forma de Administración: Autoadministrada por cada sujeto	Se hizo una base de datos en el programa Microsoft Excel 2016 se purgaron aquellas respuestas que no se ajustaban con las indicaciones. Posteriormente, se empleó el programa estadístico SPSS para analizar los ítems del instrumento a través de la estadística descriptiva e inferencial, considerando claro está, el porcentaje de las respuestas como la media aritmética, desviación estándar, asimetría, curtosis, índice de homogeneidad, comunalidad y discriminación. A su vez, para determinar el análisis factorial confirmatorio y exploratorio, se hizo uso del programa JAMOV,

			hallando así la confiabilidad mediante la consistencia interna, utilizando el alfa de Cronbach y el omega de McDonald.
--	--	--	--

Anexo 02

Matriz de operacionalización de variable

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Insatisfacción Corporal	Para Planche, et al. (2017), es cuando la persona percibe una imagen distorsionada que no está de acuerdo con la realidad, se puede entonces hablar de una patología. Al verse en el espejo, éste le muestra al sujeto un cuerpo más voluminoso del que es en verdad, por lo cual la persona tiende a incurrir en actividades para reducir o modificar de alguna manera su aspecto, tales como ir al gimnasio, tomar laxantes, inducirse al vómito o restringirse la alimentación.	Nombre: Body Shape Questionnaire Autor: Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987)	Insatisfacción corporal	1,2,3,5,8,9,10,11,13,16,18,19,20	Intervalo
			Preocupación por el peso	4,6,7,12,14,15,17,21,22,23,24,25,26,27,28,29	

Administración	El instrumento fue diseñado para ser autoadministrado y puede ser aplicado de manera colectiva o individual
Calificación	Para la calificación se suman todos los puntos (1-6) dados en cada ítem y se obtiene una puntuación total que oscila entre 33 a 198 puntos.
Duración	Sin tiempo limitado para su resolución, su aplicación dura entre 10 y 20 minutos.
Finalidad	Medir la preocupación por el peso y la imagen corporal.
Propiedades Psicométricas	El instrumento se reporta las siguientes propiedades psicométricas como:

Anexo 04

Protocolo del cuestionario

BODY SHAPE QUESTIONNAIRE

(Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn, 1987)

A continuación, se te presentarán una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a tu figura. Señala con qué frecuencia se den en ti de acuerdo con la siguiente escala.

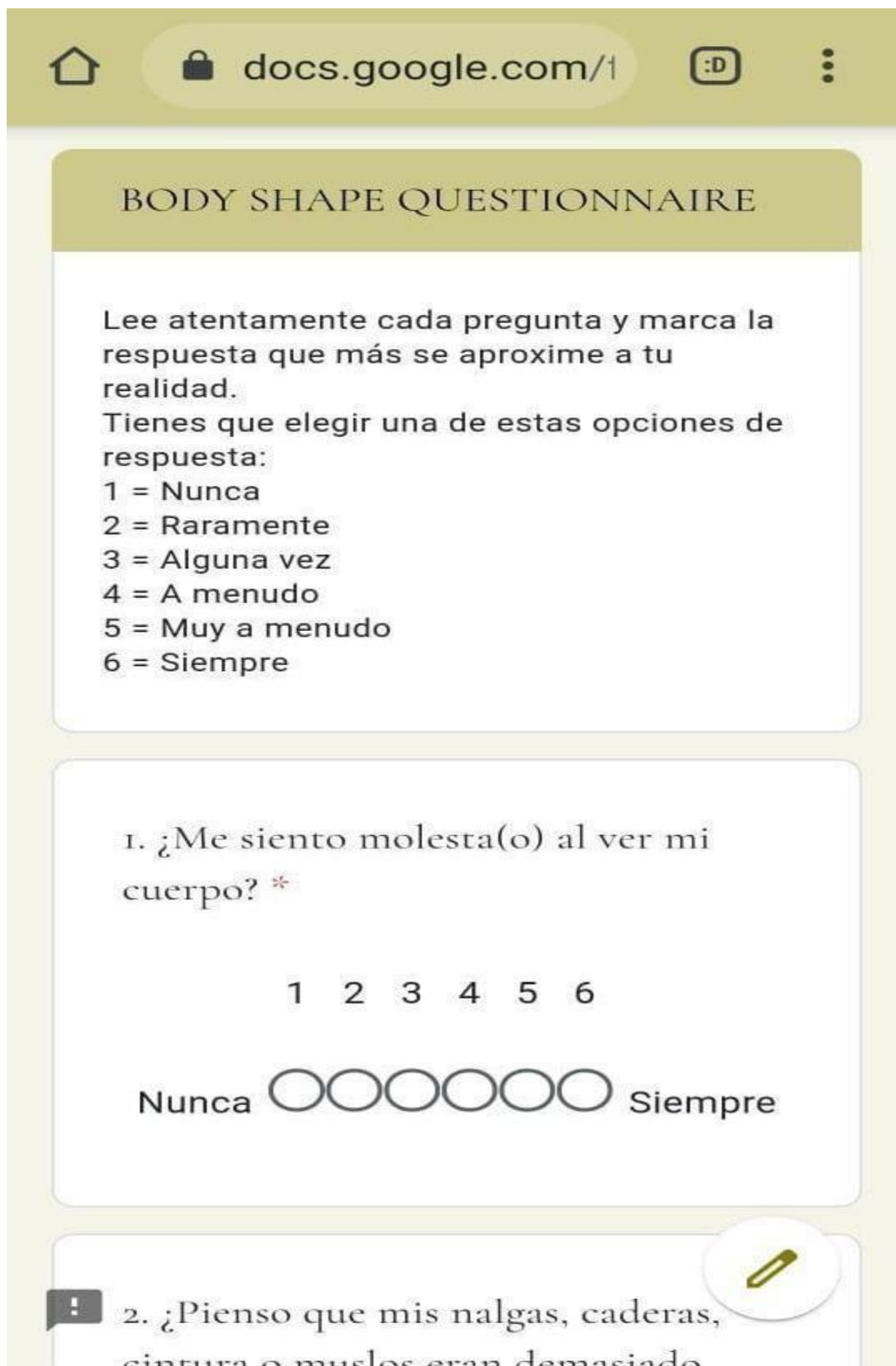
Nunca	Raramente	Alguna vez	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1	2	3	4	5	6

1	¿Me siento molesta(o) al ver mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6
2	La preocupación por mi figura, ¿me ha hecho pensar que debería hacer ejercicio?	1 2 3 4 5 6
3	¿Pienso que mis nalgas, caderas, cintura o muslos eran demasiado “grandes” “gordo” en relación al resto de mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6
4	¿Tengo miedo a engordar?	1 2 3 4 5 6
5	¿Siento que mi musculatura no es lo suficientemente firme?	1 2 3 4 5 6

6	La sensación de sentirme lleno (después de una comida), ¿me ha hecho fijarme en mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6
7	¿Me he sentido tan mal con relación a mi figura corporal que tuve que gritar o llorar?	1 2 3 4 5 6
8	¿Evito correr por temor a que mi cuerpo pueda tambalearse?	1 2 3 4 5 6
9	Al estar junto a una persona delgada, ¿me he sentido preocupado(a) por mi figura corporal?	1 2 3 4 5 6
10	¿Me siento preocupada(o) por mis nalgas grandes?	1 2 3 4 5 6
11	El hecho de comer incluso pequeñas cantidades de comida, ¿me hizo sentir gorda(o)?	1 2 3 4 5 6
12	El hecho de ver detalladamente la figura de otras personas, ¿me hizo compararme y sentirme en desventaja por mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6
13	¿El hecho de pensar en mi cuerpo hace que se me sea difícil concentrarme en otras cosas?	1 2 3 4 5 6
14	El estar desnuda(o) (por ejemplo: al darme un baño), ¿me hizo sentir gorda(o) o pasada(o) de peso?	1 2 3 4 5 6
15	¿Evito utilizar ropas que resalten mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6

16	¿He pensado en operarme algunas zonas de mi cuerpo? (barriga, muslos, nariz)	1 2 3 4 5 6
17	¿El comer pastel, dulces u otros alimentos con muchas calorías me hizo sentir gorda(o)?	1 2 3 4 5 6
18	¿No asistí a fiestas o reuniones sociales porque me sentí mal con mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6
19	¿Me he sentido excesivamente gordo(a)?	1 2 3 4 5 6
20	¿Me siento inconforme con mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6
21	¿La preocupación por mi cuerpo me hizo poner a dieta?	1 2 3 4 5 6
22	¿Me siento feliz cuando no ingiero ningún tipo de alimentos?	1 2 3 4 5 6
23	¿Pensé que el estado de mi figura corporal era en consecuencia por mi alimentación?	1 2 3 4 5 6
24	¿Me siento preocupada(o) que otras personas vean rollos alrededor de mi cintura o estómago?	1 2 3 4 5 6
25	¿Siento que no es justo que otras personas sean más delgadas que yo?	1 2 3 4 5 6
26	¿He vomitado para sentirme más delgado(a)?	1 2 3 4 5 6

27	Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en el autobús)?	1 2 3 4 5 6
28	¿Me siento preocupada(o) por tener celulitis?	1 2 3 4 5 6
29	¿Me siento mal al verme en el espejo?	1 2 3 4 5 6
30	¿Me siento preocupada(o) por saber cuánta grasa contiene mi cuerpo?	1 2 3 4 5 6
31	¿Evito situaciones en donde otras personas puedan ver mi cuerpo? (piscinas, playas, gimnasios)	1 2 3 4 5 6
32	¿Tomo laxantes para sentirme más delgada(o)?	1 2 3 4 5 6
33	¿Estoy pendiente de cuántas calorías consumo al día?	1 2 3 4 5 6



The image shows a mobile browser view of a Google Form. At the top, the address bar displays 'docs.google.com/1'. The form title is 'BODY SHAPE QUESTIONNAIRE'. Below the title, there is a block of text: 'Lee atentamente cada pregunta y marca la respuesta que más se aproxime a tu realidad. Tienes que elegir una de estas opciones de respuesta: 1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = Alguna vez, 4 = A menudo, 5 = Muy a menudo, 6 = Siempre'. The first question is '1. ¿Me siento molesta(o) al ver mi cuerpo? *'. Below the question, there are six radio buttons labeled 1 through 6, and the words 'Nunca' and 'Siempre' are positioned at the far left and right of the buttons respectively. The second question is partially visible: '2. ¿Pienso que mis nalgas, caderas, cintura o muslos eran demasiado...'. A yellow paperclip icon is visible in the bottom right corner of the form area.

URL: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfaOONvf-rcYDTyy8Ybbbg0NAZkLhcgf_tru_-rBIUZm1QbjQ/viewform?usp=pp_url

Anexo 05

Ficha sociodemográfica



The image shows a mobile interface for a Google Docs form. At the top, there is a navigation bar with a home icon, a lock icon, the URL 'docs.google.com/1', a user profile icon, and a menu icon. Below this is a header section with the title 'Datos Sociodemográficos'. A text box contains the instruction: 'Complete los datos requeridos a continuación, antes de responder a las preguntas del cuestionario.' The form consists of three sections: 1. 'Edad (Mayores de 18 años) *' with a text input field labeled 'Tu respuesta'. 2. 'Sexo *' with a dropdown menu currently showing 'Elige'. 3. 'Grado de estudios *' with a radio button selected for 'Primaria' and a pencil icon for editing.

Datos Sociodemográficos

Complete los datos requeridos a continuación, antes de responder a las preguntas del cuestionario.

Edad (Mayores de 18 años) *

Tu respuesta

Sexo *

Elige

Grado de estudios *

Primaria

Anexo 06

Cartas de solicitud de autorización de uso del instrumento



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la universalización de la salud"

CARTA N° 0050 - 2020/EP/PSI.UCV ATE-VITARTE-AV

Ate 22 de Octubre de 2020

Autora:

- **Mg. Rosa María Raich**

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las **Srta. MARTÍNEZ CASTAÑEDA JENNIFER LISBETH**, con DNI 72789381 y **QUISPE PLAZA JACQUELINE IRAIDA**, con DNI 75259215, estudiantes del penúltimo año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7001001647, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología titulado: **ADAPTACIÓN DEL BODY SHAPE QUESTIONNAIRE BSQ EN ADULTOS DE LIMA METROPOLITANA, 2021**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación correlacional entre ambas variables antes indicadas. Así también, si fuera tan amable, me podría proporcionar el manual, el protocolo de respuestas y los materiales necesarios para realizar la investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

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

Atentamente,



Mgtr. Edith H. Jara Ames
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de
Psicología
Filial Lima Campus Ate-Vitarte

ANEXO 07

Autorización del instrumento



Anexo 08

Asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En base a lo anterior expuesto, como investigadoras tenemos que informarle que su participación es totalmente ANÓNIMA Y VOLUNTARIA, no hay respuestas correctas o incorrectas, todas sus respuestas son válidas. Por ello, solicitamos su colaboración para responder las preguntas del Cuestionario, y así mismo comunicarles que los resultados son estrictamente CONFIDENCIALES y únicamente para fines de investigación.

Finalmente, si existiera alguna duda respecto a los alcances de la investigación, sírvase en dirigirse a nuestra persona para resolver su duda en los siguientes correos:

- lisbethmc27@gmail.com
- jaquiquispe3@gmail.com

De ante mano, agradecerle por su participación. 😊

¿Aceptas participar en la encuesta? *

Sí, acepto participar.



Anexo 09

Resultados del piloto

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.975	29

Anexo 10

Criterio de jueces

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO ☆

Preguntas **Respuestas 7**

7 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen **Pregunta** Individual

APELLIDOS Y NOMBRES
7 respuestas

ROJAS RODRIGUEZ ARELIS
Rojas Medina Miguel Ángel
Tapia Amaya
ESTRADA PUICON ERICK GUSTAVO
JULIO ADRIAN VILLEGAS DAVILA
Magallanes Medina Cinthia Melissa
Guevara Musayón, Oscar Edén

NÚMERO DE COLEGIATURA
7 respuestas

30153
11778
30091
37320
28787
31317
039197

ESPECIALIDAD
7 respuestas

Educativa
Psicología Clínica y de la Salud
PSICOLOGÍA EDUCATIVA
PSICÓLOGO EDUCATIVO
NEUROPEDAGOGÍA Y APRENDIZAJE
Clinico
Psicología clínica, psicométrica

Anexo 11

Validez del contenido a través del juicio de expertos

Ítem	CLARIDAD										V. AIKEN	PERTINENCIA										V. AIKEN	RELEVANCIA										V. AIKEN GENERAL	Decisión			
	Jueces											Jueces											Jueces														
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10		S	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9		J10	S	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8			J9	J10	S
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1.00	Aprobado		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0.8	0.93	Aprobado	
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.93	Aprobado	
4	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	6	0.6	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	6	0.6	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0.6	0.60	Eliminar
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
8	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0.8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.87	Aprobado
9	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0.3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	4	0.4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0.4	0.37	Eliminar
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.93	Aprobado
15	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	4	0.4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	4	0.4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0.4	0.40	Eliminar
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.97	Aprobado
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.93	Aprobado
21	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.93	Aprobado
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
23	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0.8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.90	Aprobado
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.97	Aprobado	
28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.93	Aprobado
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	Aprobado	
34	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	4	0.4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	4	0.4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0.4	0.40	Eliminar

Anexo 12

Evidencia por ítems de KMO Y Prueba de esfericidad de Bartlett – 2

Constructo por ítem	
	<u>Extracción</u>
I1	.853
I2	.707
I3	.699
I11	.976
I5	.835
I8	.888
I16	.816
I9	.737
I10	.864
I13	.756
I18	.725
I19	.774
I20	.852
I4	.894
I17	.804
I26	.846
I29	.891
I28	.858
I15	.827
I12	.896
I6	.823
I14	.990
I27	.731
I22	.705
I24	.799
I23	.863
I21	.887
I25	.817
<u>I7</u>	<u>.864</u>

En la tabla de validez de constructo por ítem, el criterio de eliminación y/o extracción debe contar con <0.6 , sin embargo, cada ítem cumple los índices necesarios, cumpliendo con el criterio de validez de la prueba por ítem individual, confirmando que estos miden a la variable de estudio.

Anexo 13

Varianza total explicada

Varianza total explicada									
Componente	Autovalores iniciales			cuadrado			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	13.343	46.011	46.011	13.343	46.011	46.011	6.787	23.403	23.403
2	2.231	7.695	53.705	2.231	7.695	53.705	4.934	17.012	40.415
3	1.071	3.694	57.400	1.071	3.694	57.400	1.854	2.984	92.040
4	.873	3.011	60.411						
5	.762	2.626	63.037						
6	.700	2.413	65.450						
7	.691	2.384	67.834						
8	.642	2.214	70.048						
9	.635	2.189	72.237						
10	.605	2.086	74.323						
11	.567	1.954	76.277						
12	.549	1.894	78.170						
13	.531	1.832	80.003						
14	.489	1.685	81.688						
15	.466	1.606	83.293						
16	.453	1.560	84.854						
17	.427	1.471	86.325						
18	.421	1.451	87.776						
19	.401	1.382	89.158						
20	.391	1.350	90.508						
21	.371	1.279	91.787						
22	.359	1.236	93.023						
23	.349	1.203	94.226						
24	.320	1.105	95.331						
25	.290	1.001	96.332						
26	.285	.983	97.315						
27	.280	.966	98.281						
28	.259	.893	99.174						
29	.240	.826	100.000						

Anexo 14

Matriz de componentes rotados del Body Shape Questionnaire BSQ

	Matriz de componente rotado^a	
	Componente	
	1	2
I1	.888	
I2	.833	
I3	.703	
I11	.900	
I5	.879	
I8	.873	
I16	.813	
I9	.977	
I10	.863	
I13	.750	
I18	.730	
I19	.918	
<u>I20</u>	<u>.929</u>	
I4		.909
I17		.818
I26		.850
I29		.808
I28		.938
I15		.819
I12		.820
I6		.868
I14		.821
I27		.804
I22		.886
I24		.814
I23		.864
I21		.807
I25		.906
<u>I7</u>		<u>.897</u>

En el anexo 13, se evidencia mediante la matriz de componentes rotados, la agrupación por dimensionalidad unilateral en la prueba, obteniendo los índices mediante el análisis factorial confirmatorio, la sectorización de las dos dimensiones y cada uno de ellos con los ítems idóneos para una medición estadísticamente proporcional.

Anexo 15

Confiabilidad por ítems a través del Análisis Factorial Confirmatorio

	Confiabilidad por ítems	
	Cronbach'	McDonald'
	s α	s ω
11	0.956	0.956
12	0.956	0.957
13	0.955	0.956
11	0.955	0.956
1	0.955	0.956
15	0.955	0.956
18	0.956	0.957
11	0.956	0.956
6	0.956	0.956
19	0.955	0.956
11	0.956	0.957
0	0.956	0.957
11	0.957	0.957
3	0.957	0.957
11	0.956	0.957
8	0.956	0.957
11	0.956	0.956
9	0.956	0.956
12	0.956	0.957
0	0.956	0.957
14	0.957	0.957
11	0.957	0.957
7	0.957	0.957
12	0.956	0.957
6	0.956	0.957
12	0.957	0.957
9	0.957	0.957
12	0.955	0.956
8	0.955	0.956
11	0.955	0.956
5	0.955	0.956
11	0.955	0.956
2	0.955	0.956
16	0.956	0.956
11	0.956	0.956
4	0.956	0.956
12	0.955	0.956
7	0.955	0.956
12	0.955	0.955
2	0.955	0.955
12	0.956	0.956
4	0.956	0.956

12		
3	0.956	0.957
12		
1	0.955	0.956
12		
5	0.956	0.957
17	0.955	0.956

En el anexo catorce, se evidencia el nivel de coeficiente de Alfa y Omega de cada ítem siendo mayores a >0.8 , estos indicadores son vitales para toda prueba psicométrica, puesto que permite verificar si es consistente, cumpliendo los criterios necesarios en el análisis confirmatorio realizado mediante la aplicación de la muestra.