



Universidad Abierta Interamericana

*Facultad de Psicología y Relaciones Humanas
Licenciatura en Psicología*

“Percepción de la imagen corporal y Autoestima en madres con hijos hasta 3 años de edad en Argentina”

Tesista: Davies, Ariadna Priscila

Número de legajo: Mat. N° A0920002623-P1

Título por obtener: Licenciatura en Psicología

Tutor: Pedrón, Valeria Teresa

Cotutor: Gago Galvagno, Lucas

Febrero 2023 – Ituzaingó - Buenos Aires

Resumen

El objetivo general que guio la presente investigación consistió en determinar la percepción de la Imagen Corporal y su relación con la Autoestima en mujeres madres de niños de hasta 3 años de edad en Argentina; así mismo, indagar la relación de las variables sociodemográficas y la Insatisfacción de la Imagen Corporal y Autoestima en la población encuestada. El diseño llevado a cabo fue no experimental, de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y corte transversal. En esta investigación se encuestaron 408 mujeres que son madres biológicas de niños de hasta 3 años de edad, de nacionalidad argentina, a quienes se les administraron los siguientes instrumentos: cuestionario de datos sociodemográficos confeccionado ad hoc, Cuestionario de la Forma Corporal [BSQ] (Cooper et al., 1987), y la Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965). Los resultados obtenidos corroboran las hipótesis planteadas, en la cual se explicita que el nivel de Insatisfacción de la Imagen Corporal es inverso con el nivel de Autoestima; a mayor edad mayor Autoestima; a mayor edad, menor Insatisfacción Corporal; a mayor nivel educativo menor insatisfacción y preocupación corporal general y, por último, a mayor nivel educativo mayor autoestima.

Palabras claves:

Autoestima - Imagen Corporal - Insatisfacción Corporal - Postmaternidad

Abstract

The aim of the present investigation was to assess the perception of body image and its relationship with self-esteem in women mothers of children up to 3 years of age in Argentina; likewise, to investigate the relationship of sociodemographic variables and dissatisfaction with body image and self-esteem in the surveyed population. The design carried out was non-experimental, with a quantitative approach, correlational scope and cross section. The sample consisted in 408 Argentinian biological mothers of children up to 3 years of age. Participants were administered the following instruments: sociodemographic data questionnaire made ad hoc, Body Shape Questionnaire [BSQ] (Cooper et al., 1987), and the Rosenberg Self-Esteem Scale (Rosenberg, 1965). The results obtained corroborate the hypotheses, in which it is made explicit that the level of dissatisfaction of the body image is inverse with the level of self-esteem; the older, the greater the self-esteem; the older, the less body dissatisfaction, the higher the educational level, the lower the dissatisfaction and general body concern, and the higher the educational level, the higher the self-esteem.

Keywords:

Self-esteem - Body Image - Body Dissatisfaction - Post-maternity

1. INTRODUCCIÓN

Durante el embarazo las mujeres experimentan cambios tanto a nivel físico como psíquico, y se preparan, consciente o inconscientemente, para atravesarlos de la manera menos traumática posible. Uno de los grandes problemas que se atraviesan, es que los medios de comunicación y las redes sociales, en general, muestran a las famosas con sus cuerpos intactos tras haber parido, generando falsas expectativas en las reciente madres, y sobre todo en las primerizas, lo cual podría desencadenar en estas mujeres frustración, angustia, depresión y hasta trastornos de alimentación (Martínez Viana, 2019). Sumado a eso, se encuentran las influencias de convenciones familiares, sociales, culturales, políticas y religiosas, las cuales sesgan de cierta manera a las mujeres en base a la relación con su cuerpo antes y después de ser madres, impartiendo la expectativa y exigencia de lucir un cuerpo joven y estéticamente aceptado por la sociedad (Del Olmo, 2015; Ugena Candel, 2016).

La insatisfacción de la imagen corporal se asocia con alteraciones del estado de ánimo como: depresión y baja autoestima, considerando así un factor desencadenante de trastornos en la conducta alimentaria (Soraya Vela Lozano, 2015).

Rosenberg define la autoestima como un sentimiento dirigido hacia uno mismo, tanto positivo como negativo, que se construye por medio de una evaluación de las propias características (Padrón-Salas, et al., 2015).

Según Pruzinsky (1990), la imagen corporal es subjetiva y no siempre es fiel al reflejo de la realidad social del sujeto.

La percepción de una persona, con respecto a su apariencia física, puede ser congruente o no con respecto a cómo los otros lo perciben en realidad. La formación de la imagen corporal es importante ya que colabora en la formación de la autoestima y la satisfacción o insatisfacción con la misma; ésta se va construyendo de manera evolutiva desde la niñez hasta que se posee autoconciencia de la imagen física (Zambrano Cadena, 2018). Si

bien no existe un acuerdo en lo referente a la concepción de la imagen corporal, sí puede revelar aspectos de la personalidad, autoestima o autoconcepto; también sirve para explicar ciertas patologías como son depresión o ansiedad debidas a la percepción del propio cuerpo (Soraya Vela Lozano, 2015).

Benavidez Pájaro (2019) realizó un estudio en madres adolescentes de entre 13 y 19 años, de las cuales el 50% tenían 19 años y en las mismas halló que las participantes poseían una autoestima media, lo cual atribuyó a la etapa evolutiva de las mujeres, la adolescencia, y a la capacidad de valorarse, aceptarse y respetarse, sin embargo refiere que pueden llegar a ceder ante la influencia del medio; así mismo Soria Trujano (2020) arribó a la misma conclusión en dos investigaciones en las cuales comparó mujeres con hijos adolescentes y en la otra mujeres con hijos pequeños.

Rady Childrens (2015) publicó en su página del Hospital de San Diego que la imagen corporal está estrechamente vinculada con la autoestima. En tal sentido, la bibliografía existente coincide en hallar una relación inversa entre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima, de fuerza moderada tal como indican Escobar García (2021); Jaimes Terán (2021); Sanchez Arenasa (2015); Yanez Arias (2018). Según Martínez Viana (2015), los cambios corporales pueden afectar gravemente la autoestima de las mujeres puesto que, un gran porcentaje de éstas no se siente conforme con su cuerpo luego de parir. Esto coincide con Navarro-Gil (2015) quien estudió que las mujeres que se sentían incómodas con sus cuerpos vieron afectadas su autoestima, su autoimagen, su sexualidad, e incluso la relación con el compañero; en congruencia, Jara Llanos (2022) halló en sus resultados una correlación negativa entre la autoestima y la percepción corporal, es decir, a mayor autoestima, menor peso se percibían y Padrón-Salas (2015) agregó que tener alta autoestima es un factor protector para una percepción en obesidad; tal como lo indica Sebastián (s/f) a mayor autoestima, mayor imagen corporal perciben. Scarinci (2019) agrega que, a menor edad,

mayor insatisfacción corporal en contraposición a lo que sucede con la autoestima, a menor edad menor autoestima.

En base a los antecedentes, este proyecto se propone indagar en la percepción de la imagen corporal y autoestima que las mujeres experimentan tras la maternidad, sobre todo en la insatisfacción con la imagen corporal luego del parto, para de esta forma poder generar conciencia a nivel social, sobre el impacto en la psiquis de las puérperas y poder generar factores de prevención y tratamiento para las mismas. Cabe destacar que no se han hallado investigaciones previas en Argentina que relacionen las variables en la población mencionada, mujeres que son madres de niños de hasta 3 años de edad; esto podrá utilizarse para desarrollar métodos de atención primaria adecuada y así beneficiar a psicólogos, médicos y familias a la hora de abordar un tratamiento.

El objetivo general de la presente investigación es determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima en mujeres que son madres de niños que posean hasta 3 años de edad en Argentina. Así mismo, se buscó caracterizar las variables empleadas en el estudio según datos sociodemográficos, y los objetivos específicos fueron: describir los niveles de la autoestima y percepción de imagen corporal en la población encuestada, demostrar la relación de las variables edad, máximo nivel educativo alcanzado, insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en la población encuestada y, por último, analizar las diferencias entre percepción de la imagen corporal, autoestima y la edad.

Así mismo las hipótesis fueron: H1: Existe relación entre las variables autoestima y percepción de la imagen corporal. H2: El nivel de insatisfacción de la imagen corporal es inverso con el nivel de autoestima. H3: A mayor edad, mayor autoestima. H4: A mayor edad, menor insatisfacción corporal. H5: A mayor nivel educativo mayor autoestima. H6: A mayor nivel educativo menor insatisfacción corporal.

2. METODOLOGÍA

2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

La presente investigación fue de tipo no experimental de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y temporalidad transversal (Hernández Sampieri et al., 2014).

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA:

Se empleó un muestreo no probabilístico de tipo en cadena o por redes (bola de nieve) (Hernández Sampieri et al., 2014) a una muestra de 408 participantes, de los cuales se excluyeron 13 por cumplir con los criterios de exclusión, quedando un total de 395.

Los criterios de inclusión fueron: ser mujer, ser nativa y residir en Argentina, ser madre de niños de hasta 3 años de edad.

Los criterios de exclusión fueron: ser madres de hijos no concebidos biológicamente (adopción, vientre subrogado, etc.); estar actualmente con tratamiento por trastornos del estado del ánimo y trastorno de alimentación.

La muestra estuvo comprendida por 395 mujeres que poseen entre 17 y 56 años de edad, de las cuales se obtuvo $M=31,71$ años y $DS= 5,567$; entre ellas el 60% es madre primeriza, el 29,1% posee dos hijos, el 9,4% tiene tres hijos y sólo el 1,5% más de tres hijos; en cuanto a la edad de los niños, se pudo observar que 282 niños (71,4%) poseen entre 0 y 12 meses de edad, 57 niños (14,4%) poseen entre 13 y 24 meses de edad y por último 56 niños (14,2%) entre 25 y 36 meses de edad; en cuanto a su máximo nivel educativo alcanzado un 23,3% posee universitario incompleto, un 19,2% universitario completo, 17,2% terciario

completo, 15,9% secundario completo, 10,4% terciario incompleto, 5,6% posgrado completo, 5,3% primaria completa, 2,8 posgrado incompleto y por último 0,3% primario incompleto; en referencia a los kilos aumentados durante el embarazo se puede decir que el 39,2% aumento de 0 a 10kg, el 51,6% entre 11 y 20kg, el 8,4% de 21 a 30kg y el 0,8% aumentó más de 30kg, de las cuales el 95,2% disfrutó ver crecer la panza en contraposición al 4,8% que no lo hizo; de las cuales un 1,5% expresó que le actualmente pesan menos que antes del embarazo, el 71,9% actualmente poseen entre 1 y 10kg más, el 8,1% de 11 a 20kg extra y el 1% más de 20kg, así mismo en relación a la pregunta ¿cuánto tiempo destinabas/destinas a pensar en bajar de peso? el 32,2% expresó que nada, el 35,2% algo y 32,7% mucho estas tres respuestas muy parejas, al igual que si evitaron mirarse al espejo luego del parto, en donde el 43,8% respondió sí, y el 56,2% que no, por otro lado el 64,8% no evitó pesarse luego del parto pero el 35,2% sí lo evitó, por último se obtuvo que para ellas volver al peso que poseían antes del embarazo era nada importante en un 7,6%, poco importante en un 8,1%, se mantuvieron neutral 19,2%, algo importante un 45,3% y muy importante un 19,7% siendo estas dos últimas las puntuaciones más elevadas.

2.3 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.3.1 CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

Se utilizó un cuestionario sociodemográfico elaborado ad hoc para dar cuenta de variables sociodemográficas como edad, máximo nivel educativo, lugar de residencia, etc.

2.3.2 BODY SHAPE QUESTIONNAIRE DE COOPER, TAYLOR, COOPER Y FAIRBURN [BSQ] (1987; ADAPTACIÓN ESPAÑOLA: REICH, ET AL. 1996)

Para evaluar la insatisfacción de la imagen corporal global se utilizará el Body Shape Questionnaire [BSQ], adaptación española de Raich, et al., (1996); la versión original fue creada por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987). El objetivo de este cuestionario es medir el grado de preocupación sobre el peso y la imagen corporal. Consta de treinta y cuatro preguntas que evalúan 5 factores: Preocupación por el Peso en Conexión con la Ingesta (ítems 6, 23, 17, 21, 2, 14, 19); segundo factor: Preocupación por los Aspectos Antiestéticos de la Obesidad (ítems 28, 30, 5, 16); tercer factor: Insatisfacción y Preocupación Corporal General (ítems 7, 18, 13); cuarto factor: Insatisfacción Corporal respecto a la parte Inferior del Cuerpo (ítems 3, 10) y el quinto factor Empleo del Vómito o Laxantes para Reducir la Insatisfacción Corporal (ítems 26, 32). Sirve para diferenciar personas que no poseen problemas de peso, personas preocupadas por su imagen y personas con trastornos alimentarios. Es un cuestionario autoadministrado que puntúan en una escala tipo Likert de 1 a 6, que va desde 1=nunca hasta 6=siempre, para la corrección de ésta, se deben sumar todos los puntos (1- 6) dado en cada ítem y se obtiene una puntuación total que está comprendida entre 34 y 204, de los cuales: <81: no preocupación, 81 a 110: leve preocupación, 111 a 140 moderada preocupación y >140: preocupación extrema. La escala total según la presente muestra arrojó un alfa de 0,969. Por otro lado, los factores de la escala oscilan entre 0,557 y 0,927.

2.3.3 ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSERBERG (1965).

Por último, para evaluar autoestima se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg (1965), éste tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Consta de 10 preguntas, 5 de los ítems están redactados positivamente en el sentido de la autoestima y 5 en sentido negativo, que se califican con una escala tipo Likert con 4 opciones: 1) muy de acuerdo, 2) de acuerdo, 3) en desacuerdo, 4) muy desacuerdo. Así se obtienen puntuaciones entre 10 y 40 puntos y se clasifican en 3 categorías, de la siguiente manera: 30-40 autoestima normal, 26-29 autoestima media, 25 autoestima baja. Esta escala ha sido traducida y validada en castellano. (Soraya Vela Lozano, 2015). La escala total según la presente muestra arrojó un alfa de 0,863.

2.4 PROCEDIMIENTO

La muestra fue contactada de manera virtual a través de WhatsApp, y redes como Instagram y Facebook; se comenzó enviando un formulario Google Forms a personas conocidas para que quienes cumplieran con los criterios de inclusión lo realicen, y quienes no lo divulguen para poder llegar a más personas, utilizando así la muestra en cadena o por redes (efecto bola de nieve), éstos criterios fueron: ser mujer y madre de niños de hasta 3 años de edad de nacionalidad Argentina; así mismo se dejó en Facebook e Instagram el link del formulario y se envió por mensaje privado a pediatras, puericultoras y psicólogas comentando la relevancia del estudio para que lo compartieran en sus redes.

Los instrumentos que cada participante respondió fueron: Sociodemográfico realizado ad hoc, Body Shape Questionnaire [BSQ] y Escala de Autoestima de Rosenberg [RSE]; los mismos se administraron entre marzo y julio del 2022, con una demora que no superó los 20 minutos y se respondió de manera individual y contó con su respectivo consentimiento

informado asegurando a los participantes el anonimato de su identidad, como así también la preservación y confidencialidad de la información relevada.

Por último, se realizaron los análisis estadísticos descriptivos e inferenciales correspondientes, a través del software SPSS versión 25.0.

2.5 ASPECTOS ÉTICOS

La investigación se adecuó a las normas éticas promulgadas en la Declaración de Helsinki para la investigación con seres humanos. Se ha pedido el consentimiento informado de cada uno de los participantes, en donde se explicita que la participación en este estudio es voluntaria y de carácter anónimo y toda la información será procesada en el contexto de una absoluta confidencialidad, de acuerdo con lo que establece la Ley N° 25.326 (Habeas data), lo cual implica que los datos de los participantes serán utilizados sólo por los investigadores y en el contexto de este estudio, para construir conocimiento. En ningún caso se dará información individual sobre la identidad de los niños y sus familias.

3. ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis estadístico de la información recabada se utilizó el programa SPSS, para evaluar estadísticos descriptivos e inferenciales.

El procesamiento de la información se comenzó con un análisis descriptivo de cada una de las variables, posteriormente se realizó la prueba de normalidad de Shapiro-wilk la cual arrojó resultados de distribución no normal y luego se procedió a realizar la asociación entre las variables Autoestima y Percepción de la Imagen Corporal y sus respectivas dimensiones aplicando Rho de Spearman, el cual evidenció una relación estadísticamente significativa entre las variables y dimensiones anteriormente mencionadas, denotando una relación de tipo inversa y de fuerza moderada, aunque entre autoestima y el factor 5 (Empleo del Vómito o Laxantes para Reducir la Insatisfacción Corporal) la fuerza es baja, por lo cual se puede interpretar que a mayor autoestima menor percepción de la imagen corporal y viceversa; por otro lado, entre Autoestima y la edad de las participantes también se encontró una relación estadísticamente significativa pero denotando una relación directa y de fuerza alta, es decir a mayor edad mayor Autoestima; también se halló una relación estadísticamente significativa entre la dimensión Insatisfacción y Preocupación Corporal General (F3) y Máximo Nivel Educativo alcanzado de las mujeres encuestadas denotando una relación de tipo inversa y fuerza baja, lo que se puede interpretar como a mayor nivel educativo menor insatisfacción y preocupación corporal general y por último se halló una relación estadísticamente significativa entre Autoestima y el Máximo Nivel Educativo alcanzado de las mujeres encuestadas, la misma es una relación directa y de fuerza débil, es decir a mayor nivel educativo mayor autoestima o viceversa.

4. RESULTADOS

En un primer momento se realizaron los análisis descriptivos del sociodemográfico y del cuestionario realizado ad hoc, para obtener características de las 395 mujeres encuestadas (Tabla 1), de la variable Autoestima (Tabla 2) y de la variable Percepción de la Imagen Corporal (Tabla 3), también se realizó una relación entre las variables Autoestima, Percepción de la Imagen Corporal, sus factores y edad (Tabla 4) y por último relación entre la variable Percepción de la Imagen Corporal, sus dimensiones y edad (Tabla 5).

Tabla 1: Estadísticos descriptivos y caracterización de la muestra

Variable	Valores	N	Porcentaje
Edad de las mujeres encuestadas	De 17 a 31	212	53,7%
	De 32 a 56	183	46,3%
Máximo Nivel Educativo Alcanzado	Primario Completo	1	0,3%
	Secundario Incompleto	21	5,3%
	Secundario Completo	63	15,9%
	Terciario Incompleto	41	10,4%
	Terciario Completo	68	17,2%
	Universitario Incompleto	92	23,3%
	Universitario completo	76	19,2%
	Posgrado Incompleto	11	2,8%
	Posgrado Completo	22	5,6%

	1	237	60%
¿Cuántos hijos que haya gestado tiene?	2	115	29,1%
	3	37	9,4%
	más de 3	6	1,5%
	<hr/>		
¿Cuántos meses tiene su hijo?	0 a 12 meses	282	71,4%
	13 a 24 meses	57	14,4%
	25 a 36 meses	56	14,2%
<hr/>			
¿Cuántos kilos aumentaste durante el embarazo)	0 a 10	155	39,2%
	11 a 20	204	51,6%
	21 a 30	33	8,4%
	más de 30	3	0,8%
<hr/>			
¿Disfrutaste ver crecer la panza?	Sí	376	95,2%
	No	19	4,8%
<hr/>			
¿Cuántos kilos de más te quedaron o piensas que te quedaron después del embarazo?	Menos que antes del embarazo	6	1,5%
	Ninguno	69	17,5%
	1 a 10	284	71,9%
	11 a 20	32	8,1%
	Más de 20	4	1,0%
<hr/>			
Luego del parto ¿Cuánto tiempo destinabas/destinas a pensar en bajar de peso?	Nada	127	32,2%
	Algo	139	35,2%
	Mucho	129	32,7%
<hr/>			
Luego del parto	Sí	173	43,8%

¿evitaste mirarte al espejo?	No	222	56,2%
Luego del parto ¿evitaste pesarte?	Sí	139	35,2%
	No	256	64,8%
Volver al peso que tenías antes del embarazo para vos es:	Nada importante	30	7,6%
	Poco Importante	32	8,1%
	Neutral	76	19,2%
	Algo importante	179	45,3%
	Muy importante	78	19,7%

Tabla 2: Estadísticos descriptivos de la variable Autoestima

Variables	N	Porcentaje
Autoestima Baja	99	25,1%
Autoestima Media	74	18,7%
Autoestima Normal	222	56,2%

Tabla 3: Estadístico descriptivo de la variable Percepción de la Imagen corporal

PIC	N	Porcentaje
No preocupación	149	37,7%
Leve preocupación	107	27,1%
Moderada preocupación	76	19,2%
Preocupación extrema	63	15,9%

Tabla 4: *Relación entre las variables Autoestima, Percepción de la Imagen Corporal, sus dimensiones y edad.*

Variables	Autoestima	P
Percepción de la Imagen Corporal	-0,480	<0,001
F1	-0,373	<0,001
F2	-0,400	<0,001
F3	-0,501	<0,001
F4	-0,304	<0,001
F5	-0,215	<0,001
Edad	0,192	<0,001

Prueba utilizada: Rho de Spearman

Tabla 5: *Relación entre la variable Percepción de la Imagen Corporal, sus dimensiones y edad*

Variables	Edad	P
Percepción de la Imagen Corporal	-0,111	0,027
F2	-0,131	0,009
F3	-0,171	<0,001

Prueba utilizada: Rho de Spearman

Se halló una relación estadísticamente significativa entre la variable Percepción de la Imagen Corporal, Preocupación por los Aspectos Antiestéticos de la Obesidad (F2) y la Insatisfacción y Preocupación Corporal General (F3) y la edad de las mujeres encuestadas; no así con Preocupación por el Peso en Conexión con la Ingesta (F1), Insatisfacción Corporal respecto a la parte Inferior del Cuerpo (F4) y Empleo del Vómito o Laxantes para Reducir la Insatisfacción Corporal (F5).

Tabla 6: Relación entre la variable *Percepción de la Imagen Corporal*, sus dimensiones, *Autoestima* y *Máximo Nivel Educativo Alcanzado*

Variables	Máximo Nivel Educativo	P
F3	-0,150	0,003
Autoestima	0,178	<0,001

Prueba utilizada: Rho de Spearman

Se halló una relación estadísticamente significativa entre la dimensión *Insatisfacción y Preocupación Corporal General (F3)*, *Autoestima* y el *Máximo Nivel Educativo alcanzado* de las mujeres encuestadas; no así con *Percepción de la Imagen Corporal*, *Preocupación por los Aspectos Antiestéticos de la Obesidad (F2)*, *Preocupación por el Peso en Conexión con la Ingesta (F1)*, *Insatisfacción Corporal respecto a la parte Inferior del Cuerpo (F4)* y *Empleo del Vómito o Laxantes para Reducir la Insatisfacción Corporal (F5)*.

5. CONCLUSIÓN Y DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en mujeres que son madres de niños que posean hasta 3 años de edad en Argentina, en base a ello, se partió de las hipótesis que establecen que existe una relación entre las variables percepción de la imagen corporal y autoestima (H1) y la misma es inversa (H2). Los resultados obtenidos corroboran ambas hipótesis, por un lado, existe relación entre las variables y por otro, en la misma se explicita que el nivel de insatisfacción de la imagen corporal es inverso con el nivel de autoestima, dichos resultados van en congruencia con lo publicado en 2015 por Rady Childrens en su página del Hospital de San Diego, en donde dice que la imagen corporal está estrechamente vinculada con el autoestima, al igual que Escobar García (2021), Jaimes Terán (2021), Jara Llanos (2022), Sanchez Arenasa (2015); Yanez Arias (2018) quienes agregan que dicha relación es inversa, es decir, a mayor insatisfacción de la imagen corporal, menor autoestima y de fuerza moderada. Esto puede deberse a que los cambios corporales pueden afectar gravemente la autoestima de las mujeres, sobre todo luego de parir, tal como menciona Martínez Viana (2015). Por último, Padrón-Salas (2015) agregó que tener alta autoestima es un factor protector para una percepción en obesidad.

En base a lo anteriormente mencionado, se puede agregar que, en cuanto a la percepción de la imagen corporal, se habla de la variable como insatisfacción de la imagen corporal y en cuanto al autoestima, se la considera como un factor protector para las personas, es por ello que las personas que poseen un autoestima normal o elevada, puntúan bajo en insatisfacción corporal y viceversa, las personas que se encuentran insatisfechas con su imagen corporal suelen poseer el autoestima disminuida.

La hipótesis 3, a mayor edad mayor autoestima, también fue corroborada, los resultados obtenidos arrojaron una relación entre las variables directa y de fuerza débil, tal como Scarinci (2019) los cuales indican que, a pesar de que la autoestima es medianamente estable a lo largo de la vida, en promedio, suele disminuir en la adolescencia y se recupera al principio de la adultez; en lo personal, a medida que las personas crecen, suelen darle menos importancia a los medios y la mirada ajena, tratando de no llenar expectativas de nadie más que las suyas.

La hipótesis 4, a mayor edad, menor insatisfacción corporal fue corroborada a partir de los resultados obtenidos, lo cual se condice con la investigación de Scarinci (2019); a su vez, esta hipótesis y la H3, pueden relacionarse con la H2 que indica que la relación entre la Autoestima e Insatisfacción de la Imagen Corporal son inversas.

Por último, en cuanto a las hipótesis 5 y 6, que establecen a mayor nivel educativo mayor autoestima y a mayor nivel educativo menor insatisfacción corporal, respectivamente, no se han encontrado investigaciones que corroboren o refuten dicha información, en lo que respecta, esto se podría deber a que la autoestima es importante para las personas ya que brinda confianza, seguridad y autovaloración, estas características son relevantes a la hora de desempeñarse tanto académicamente como laboralmente, por otro lado, a medida que las personas crecen, tienen la posibilidad de adquirir mayor nivel educativo, y tal como sucedió con la variable edad (mencionada anteriormente), ambas variables se relacionan de manera inversa entre sí.

Con respecto a las limitaciones del estudio, se puede mencionar que:

En primer lugar, en cuanto a la muestra, se puede explicitar que la misma es pequeña para evaluar a todas las mujeres argentinas que son madres. En segundo lugar, la falta de homogeneidad de la muestra. En tercer lugar, fue un estudio transversal y no longitudinal, lo cual no permite evaluar la evolución de las variables.

A partir de las limitaciones se recomienda:

Incrementar el tamaño de la muestra para ser más abarcativa, controlar la variable sociodemográfica edad de su hijo en meses, para realizar una comparación de grupos, también se recomienda indagar la percepción de la imagen corporal y autoestima en mujeres sin hijos y luego de ser madres evaluar las mismas variables, para indagar si los resultados derivan como consecuencia al estado de pasar por la maternidad o son independientes al estado gestante, por último, realizar la investigación en formato papel para alcanzar a personas que no posean acceso a internet.

6. BIBLIOGRAFÍA

Barros Ruiz, M. A y Yanez Arias, M. F. (2018). *Relación entre la percepción de la imagen corporal, autoestima e índice de masa corporal en estudiantes hombres y mujeres de bachillerato general de instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Quito año 2018*. [Tesis de grado, Pontífica Universidad Católica del Ecuador].

Repositorio de tesis de grado y posgrado.

<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/14754>

Benavidez Pájaro, K. I., Pianeta Heredia, J. P. & Geney Castro, E. R. (2019) *Relación entre vínculos afectivos y la autoestima en madres adolescentes*. [Tesis de Grado, Universidad Tecnológica de Bolívar]. Repositorio UTB.

<https://repositorio.utb.edu.co/handle/20.500.12585/3178#page=1>

Del Olmo, C. (2015). *¿Dónde está mi tribu?. Maternidad y crianza en una sociedad individualista* (6ª ed.). Madrid, Clave intelectual.

Escobar García, S. A. (2021). *Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una universidad privada de lima norte en el 2019*. [Tesis de grado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de tesis de grado

<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27489>

Hernández Sampieri, A., Collado, C. y Baptista-Lucio, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mcgraw-hill Interamericana Editores, S.A.

Jaimes Terán, M. S. (2021). *Satisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de preparatoria*. [Tesis de maestría, Universidad Autónoma del estado de Morelos].

<http://riaa.uaem.mx/handle/20.500.12055/1668>

Jara Llanos, F. J., Cardenas Risco, D. C. (2022). *Relación del autoestima y la percepción de*

- la imagen corporal de adultos de un condominio del distrito de Jesús María, 2021.*
[Tesis de grado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN.
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/30468>
- Martinez Viana, M. (2019). *Imagen corporal y autoestima tras la maternidad.* Gabinet Psicologic Mataro. <https://gabinetpsicologicmataro.com/imagen-corporal-y-autoestima-tras-la-maternidad/>
- Navarro-Gil, C & Gómez-Mariñelarena, C. (2016). Autoestima y autoimagen de las mujeres en el postparto. *Medicina Naturista.* 10 (1), 30-35.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5302216>
- Nieri, L. y Fuentes Cuiñas, A. (2020). Validez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en mujeres Argentina. *Revista de Psicología de la Salud - New Age-*. 8 (1).
<https://doi.org/10.21134/pssa.v8i1.667>
- Padrón-Salas, A., Hernández-Gómez, J. F., Nieto-Caraveo, A., Aradillas-García, C., CossíoTorres, P. E. & Palos-Lucio, A. G. (2015). Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios. *Acta Universitaria*, 25(1), 76-78. <https://doi.org/10.15174/au.2015.769>
- Raich, R. M., Taylor, M. J., Soler, A., Ávila, C., Clos, I. & Zapater, I. (1996). Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clínica y Salud*, 7 (1), 51-56.
- Rosenberg, M. (1965). *La autoimagen del adolescente y la sociedad.* Buenos Aires: Paidós.
- Rosenberg, M., Schooler, C., Schoenbach, C., & Rosenberg F. (1995). Global Self-Esteem and Specific Self-Esteem: Different Concepts, Different Outcomes. *American Sociological Review*, 60(1), 141-156. <https://doi.org/10.2307/2096350>
- Scarinci, S. & Gonzalez Caino, P. C. (2019). *Relación entre Insatisfacción Corporal,*

Personalidad y Autoestima en adultos residentes en la Ciudad de Buenos Aires y Gran Buenos Aires. [Trabajo de integración final, UADE]. Repositorio de tesis UADE.

<https://repositorio.uade.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/8361/SCARINCI-TIF.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Soraya Vela Lozano, G. & Chiles Rodríguez, P. (2015). *Relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en adolescentes femeninas de entre 14 y 20 años de edad, del colegio 24 de mayo de la ciudad de Quito, los meses de junio a julio del 2015* [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio de Tesis de Grado y Posgrado. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/10241>

Soria, T. R. & Benítez, A. K. L. (2020) Autoestima en parejas heterosexuales con un hijo adolescente con problemas de conducta. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* 23(4), 1551-1572. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98373>

Soria, T. R. & Benítez, A. K. L. (2020) Autoestima en parejas heterosexuales en la etapa de hijos pequeños. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* 23(1), 180-198. <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol23num1/Vol23No1Art9.pdf>

Ugena Candel, T. (2016). Cuerpo y Maternidad. Una mirada arteterapéutica. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación para inclusión social* 11, 185- 191. <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/54124>

Zambrano Cadena, G. (2018). *La autoestima y la influencia en la percepción de la imagen corporal en deportistas pertenecientes a la federación ecuatoriana de fisicoculturismo y potencia en el año 2016-2017.* [Tesis de grado, Universidad Tecnológica Indoamericana]. <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/735>

7. ANEXOS

7.1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Ariadna Priscila Davies y estoy realizando mi tesis de grado para la obtención del título como Licenciada en Psicología de la Universidad Abierta Interamericana. El objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en mujeres que son madres de niños que posean hasta 3 años de edad en Argentina. La participación en este estudio es voluntaria y de carácter anónimo, si usted consiente en colaborar deberá completar el siguiente cuestionario. Toda la información será procesada en el contexto de una absoluta confidencialidad, de acuerdo con lo que establece la Ley N° 25.326 (Habeas data), lo cual implica que los datos de los participantes serán utilizados sólo por los investigadores y en el contexto de este estudio, para construir conocimiento. En ningún caso se dará información individual sobre la identidad de los niños y sus familias.

REQUISITOS PARA PARTICIPAR: Ser madre gestante de un niño/niña desde 0 meses hasta 36 meses de edad. Estar residiendo en alguna provincia argentina. Ser de nacionalidad argentina. La toma de los cuestionarios no durará más de 20 minutos. En ningún caso, las actividades implican un daño a la salud física y mental de las madres o padres. De requerirlo, se podrá suspender la participación en cualquiera de las actividades y en cualquier momento de su desarrollo, sin que ello genere ningún tipo de consecuencia negativa sobre sus personas y derechos. Asimismo, es importante comunicar que los resultados de las pruebas no tienen valor clínico-diagnóstico. Muchas gracias por su participación y cualquier consulta o sugerencia puede comunicarse conmigo: ariadna.davies@alumnos.uai.edu.ar

7.2 CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

Edad en años:

Sexo biológico:

- Femenino
- Masculino (en caso de seleccionar masculino, terminar esta primera sección y terminar cuestionario)

Nacionalidad:

- Argentina
- Otros (en caso de seleccionar otros, terminar esta primera sección y terminar cuestionario)

País de residencia:

- Argentina
- Otros (en caso de seleccionar otros terminar la sección y cuestionario)

Provincia donde reside actualmente:

- Buenos Aires
- Catamarca
- Chaco
- Chubut
- Córdoba
- Corrientes
- Entre Ríos
- Formosa
- Jujuy
- La Pampa
- La Rioja
- Mendoza

- Misiones
- Neuquén
- Río Negro
- Salta
- San Juan
- San Luis
- Santa Cruz
- Santa Fe
- Santiago del Estero
- Tierra del Fuego
- Tucumán

Máximo Nivel educativo alcanzado

- Sin estudios
- Primario incompleto
- Primario completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario incompleto
- Terciario completo
- Universitario Incompleto
- Universitario Completo
- Posgrado incompleto
- Posgrado completo

¿Cuántos hijos que haya gestado tiene? (No se toman en cuenta adopciones)

- Ninguno
- 1

- 2
- 3
- Más de 3

¿Cuántos meses tiene su hijo/hija?

- 0 a 18 meses
- 19 a 36 meses

¿Posee algún trastorno del ánimo diagnosticado por profesional?

- Sí
- No

en caso de responder si la pregunta anterior, especifique cual: _____

¿Está en tratamiento actualmente?

¿Posee algún tipo de trastorno de alimentación?

- Sí
- No

en caso afirmativo de la pregunta anterior especifique cual: _____

¿Está en tratamiento actualmente?

- Sí
- No

Embarazo y Cambios en la Imagen Corporal

Responda en base a su experiencia personal; en caso de tener más de un hijo, responda en base al hijo que posea entre 0 y 3 años de edad.

¿Cuántos kilos aumentaste durante el embarazo? (responda en número, sin letras)

¿Disfrutaste ver crecer la panza?

- Sí

- No

¿Cuántos kilos de más te quedaron o piensas que te quedaron después del embarazo? (sólo responder en número)

Luego del parto ¿Cuánto tiempo destinabas/destinas a pensar en bajar el peso adquirido?

- Nada, prefiero disfrutar el momento
- Algo, estoy conforme pero un poco lo pienso.
- Mucho, quiero volver a mi cuerpo preparto.

Luego del parto ¿evitaste mirarte frente al espejo?

- Sí
- No

Luego del parto ¿evitaste pesarte?

- Sí
- No

Volver al peso que tenías antes del embarazo para vos es:

- Nada importante
- Poco Importante
- Neutral
- Algo importante
- Muy importante

7.3 AUTOESTIMA

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de si misma.

Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

1. Muy de acuerdo

2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

1.Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

2.Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

3.Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

4.Tengo una actitud positiva hacia mi mismo/a.

1. Muy de acuerdo

2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

5. En general estoy satisfecho/a de mi mismo/a.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

8. Me gustaría poder sentir más respeto por mi mismo.

1. Muy de acuerdo

2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

10. A veces creo que no soy buena persona.

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

7.3 BODY SHAPE QUESTIONNAIRE [BSQ]

Nos gustaría saber cómo te has sentido respecto a tu figura en las últimas cuatro semanas.

Hay 6 opciones de respuesta

1) Nunca 2) Es raro 3) A veces 4) A menudo 5) Muy a menudo 6) Siempre

1. Cuando te aburres, ¿te preocupas por tu figura?
2. ¿Has estado preocupada/o por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?
3. ¿Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en proporción con

el resto de tu cuerpo?

4. ¿Has tenido miedo a convertirte en gordo/a (o más gordo/a)?
5. ¿Te ha preocupado el que tu piel no sea suficientemente firme?
6. ¿Sentirte lleno (después de la comida) te ha hecho sentir gordo/a?
7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llorado por ello?
8. ¿Has evitado correr para que tu piel no saltara?
9. ¿Estar con gente delgada te ha hecho reflexionar sobre tu figura?
10. ¿Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?
11. ¿El solo hecho de comer una pequeña cantidad de alimento te ha hecho sentir gordo/a?
12. ¿Te has fijado en la figura de otros jóvenes y has comparado la tuya con la de ellos desfavorablemente?
13. ¿Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración? (cuando ves televisión, leyendo o conversando)
14. Estar desnudo/a cuando te bañas ¿te ha hecho sentir gordo/a?
15. ¿Has evitado llevar ropa que marcas en tu figura?
16. ¿Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo?
17. Comer dulces, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te han hecho sentir gordo/a?
18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, a una fiesta) porque te has sentido mal respecto a tu figura?
19. ¿Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a?
20. ¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo?
21. La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta?
22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estomago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)?
23. ¿Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol?(que no

puedes controlar el comer menos)

24. ¿Te ha preocupado que la gente vea “llantitas” en tu cintura?
25. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?
27. Estando en compañía de otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio?
(Ej. En un autobús)?
28. ¿Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis?
29. Verte reflejada en un espejo ¿te hace sentir mal respecto a tu figura?
30. ¿Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa hay?
31. ¿Has evitado situaciones en las cuales la gente pudiera ver tu cuerpo (albercas, baños, vestidores)?
32. ¿Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?
33. ¿Te has fijado más en tu figura cuando estás en compañía de otra gente?
34. ¿La preocupación por tu figura te hace pensar que deberías hacer ejercicio?