

Validación del Cuestionario de Escala de la Estima Corporal en usuarios de gimnasios de Apartadó, Colombia

Validation of the Body Esteem Scale Questionnaire In Users Of Gyms In Apartadó, Colombia

Andrés Felipe Arias Giraldo¹
Astrid Viviana Vargas Romero²
Enoc Valentín González Palacio²

¹ Director Programa. Grupo de Investigación Diversia. Corporación Universitaria Minuto de Dios (Uniminuto). Centro de Operaciones Académicas Apartadó, Colombia. Docente Universidad de Antioquia. andres.arias.g@uniminuto.edu

² Docentes Universidad de Antioquia, Grupo de Investigación Cultura Somática. astrid.vargas@udea.edu.co
enoc.gonzález@udea.edu.co

Resumen

Objetivo: evaluar la estructura factorial y la fiabilidad del cuestionario de la Escala de Autoestima Corporal en hombres y mujeres que asisten a gimnasios en el municipio de Apartadó, Colombia. **Método:** estudio cuantitativo de corte transversal, en una muestra probabilística aleatoria estratificada de 151 personas (71 hombres, 81 mujeres) con edades entre 18 y 30 años, que entrenaban con el objetivo de aumentar la masa muscular y mantener o disminuir el porcentaje de grasa corporal, quienes se clasificaban como personas que realizan actividad física de forma recreacional (Tier 1) con orientaciones hacia la estética corporal. **Resultados:** el cuestionario presentó valores satisfactorios de adecuación muestral y viabilidad para análisis en términos multidimensionales; la validez de constructo, realizada con un análisis factorial a partir del método de extracción de análisis de componentes principales y rotación varimax, propone tres dimensiones: *Atractivo corporal*, *Satisfacción corporal rostro*, y *Satisfacción corporal rostro-extremidades*, con una varianza total explicada del 59%. El nuevo cuestionario muestra una fiabilidad representada con el modelo de *alfa de cronbach* y con el estadístico *omega de McDonald* de (ω) 0,90 y 0,94, respectivamente; al igual que estabilidad temporal (CCI=0,990). **Conclusión:** el cuestionario de la Escala de Autoestima Corporal puede ser aplicado en usuarios de gimnasios del municipio de Apartadó y la zona de Urabá, teniendo en cuenta que, a diferencia del cuestionario original la Escala de Autoestima Corporal, para este caso se compone de tres dimensiones y no de dos.

Palabras clave: imagen corporal, satisfacción corporal, autoestima corporal.

Abstract

Objective: To evaluate the factor structure and reliability of the Body Self-Esteem Scale questionnaire in men and women who attend gyms in the municipality of Apartadó, Colombia. **Method:** Quantitative cross-sectional study, in a stratified random probabilistic sample of 151 people (71 men, 81 women) between 18 and 30 years old who trained with the objective of increasing muscle mass and maintaining or decreasing the percentage of fat body, who were classified as people who perform physical activity recreationally (Tier 1) with orientations towards body aesthetics. **Results:** The questionnaire presented adequate values of sampling adequacy and power analyzed in multidimensional terms; The construct validity carried out with a factor analysis based on the extraction method of principal component analysis and varimax rotation, proposes three dimensions: *Body attractiveness*, *Face body satisfaction*, and *Face-extremities body satisfaction*, with a total explained variance of 59 %. The new questionnaire has a reliability represented by the Cronbach's alpha model and the McDonald's omega statistic of (ω) 0.90 and 0.94 respectively; as well as temporal stability (ICC=0.990). **Conclusion:** The Body Self-Esteem Scale questionnaire can be applied to gym users in the municipality of Apartadó and the Urabá area, taking into account that unlike the original questionnaire, the Body Self-Esteem Scale is made up of three dimensions and not two.

Keywords: body image, body satisfaction, body self-esteem.

Introducción

La imagen corporal hace referencia a la relación que tiene una persona con su cuerpo, abarcando su percepciones, creencias, pensamientos, sentimientos y acciones que pertenecen y están relacionadas con la apariencia física (Cash, 2008); es así como, personas con una apariencia física que no encaja entre los cánones de belleza que enmarca la sociedad, pueden sentirse bien con su imagen corporal; sin embargo, puede ocurrir lo contrario: personas con una apariencia física que está dentro de dichos estándares, se sienten inconformes con su imagen corporal, lo que genera emociones negativas (Cruz et al., 2007). El grado de aceptación que se tiene de la apariencia física se conoce como satisfacción corporal, la cual puede ser tanto positiva como negativa (Benton & Karazsia, 2015). En este sentido la insatisfacción corporal está determinada por las diferencias y discrepancias que se encuentran entre el propio cuerpo y el cuerpo ideal (Venegas & González, 2020).

La imagen corporal está relacionada con la autoestima, que puede definirse como la disposición a sentirse capaz de afrontar los retos básicos de la vida y sentirse digno de la felicidad. Consta de dos partes interrelacionadas: la eficacia personal, que significa confianza en el funcionamiento de la mente (capacidad de pensar y/o tomar decisiones), y la confianza para comprender y creer en uno mismo (Branden, 2018).

Cuando la relación de la persona con su cuerpo es negativa, se puede ver afectada la autoestima, lo que podría derivar en problemas relacionados con la salud como uso de anabólicos esteroides, trastornos de la conducta alimentaria, práctica excesiva de actividad física, alteraciones corporales por medio de cirugías plásticas (Chen et al., 2019; Stapleton et al., 2016), entre otros.

La imagen corporal está altamente influenciada por factores socioculturales que han proyectado un ideal de belleza basado en la esbeltez (Prnjak et al., 2020). Estos son transmitidos a través de los medios de comunicación, la familia y los amigos (Arboleda, 2002); además, el creciente uso de redes sociales como Facebook e Instagram, donde se pueden postear y compartir fotografías que son de carácter público, ha incrementado la presión sobre la imagen corporal en las mujeres (Tiggemann et al., 2020), llevándolas a desear cuerpos más delgados y tonificados. En el caso de los hombres, hay un deseo por cuerpos musculosos, ya que simbolizan fuerza de voluntad, control y éxito. Al contrario, las personas con sobrepeso suelen ser estigmatizadas por profesionales de la salud como perezosos, faltos de autocontrol e incluso deshonestos (Grogan, 2017).

En Colombia ha habido un creciente interés por indagar sobre la percepción de la imagen corporal y su relación con la autoestima (Aguirre et al., 2017; Borda et al., 2016; Nieto & Nieto, 2020; Villegas et al., 2021). Sin embargo, al hacer un rastreo en bases de datos como Pubmed, Scielo, Redalyc, Web of Science y Scholar Google, se evidencia que el proceso de diseño y validación de instrumentos sobre el tema, aun es incipiente en este contexto.

En 2007 se validó el cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) en mujeres entre 9 y 19 años, que relaciona la imagen corporal con el peso (Castrillón et al., 2007). De igual forma, se han validado instrumentos que valoran el tamaño corporal utilizando escalas de siluetas en adolescentes (Rueda et al., 2012) y la imagen corporal en personas en situación de discapacidad (Botero & Londoño, 2015).

Tanto el cuestionario BSQ, como las siluetas, evalúan la autoestima a partir del tamaño corporal; sin embargo, estos instrumentos no valoran la dimensión física de las partes del cuerpo y su atractivo social, como sí lo hace la Escala de Autoestima Corporal, que mide la satisfacción corporal a través de datos antropométricos, y el atractivo corporal, que valora el aspecto emocional (Peris et al., 2016).

Teniendo en cuenta que la imagen corporal es un constructo que depende, en gran medida, de la cultura de los pueblos y de la importancia que tiene esta en relación con autoestima corporal, además de lo mencionado sobre el uso de esteroides anabólicos y el exceso de actividad física, se hace necesario validar un instrumento en la población colombiana, específicamente en personas que asisten a gimnasios, en este caso, en el municipio de Apartadó. Por lo tanto, el objetivo del presente estudio es validar la Escala de Autoestima Corporal en personas que asisten a gimnasios en el municipio de Apartadó.

Método

Se realizó un estudio cuantitativo no experimental de corte transversal, cuyo propósito principal fue evaluar la estructura factorial y la fiabilidad de la Escala de Autoestima Corporal (Peris et al., 2016). Este cuestionario, en su planteamiento inicial, se compone de 26 ítems que evalúan la autoestima corporal; en su parte inicial, está compuesto por 20 ítems que valoran el aspecto cognitivo (satisfacción corporal), y 6 el aspecto emocional (autoestima corporal). El promedio de ambos aspectos determina la puntuación de la autoestima corporal; no obstante, como se mencionó, esta estructura se pone a prueba en un contexto colombiano. En este instrumento, los participantes evaluaron el grado de satisfacción en relación con cada ítem en una escala Likert de 1 a 10 (1= muy insatisfecho, 10= muy satisfecho).

Para adaptar la Escala de Autoestima Corporal, se siguió este procedimiento: 1) se hizo la adaptación cultural del cuestionario (Peris et al., 2016), dado que fue diseñado en España, aclarando que no fue necesaria su traducción, pues el instrumento original fue validado en español; 2) un panel de 3 expertos revisó la prueba y realizó las adaptaciones que consideró pertinentes, de donde surgió una nueva versión del cuestionario; 3) se realizó una prueba piloto con 10 usuarios de gimnasios de la región, para verificar la comprensión de las preguntas; además, se les indagó acerca de su comprensión sobre la prueba; 4) se diseñó una versión definitiva de la escala, que mantuvo su contenido inicial de 26 ítems, con algunas variaciones, como: tripa por vientre, estómago por barriga, nalga por glúteo, pierna por pantorrillas-gemelos, pecho por pechosenos.

Luego, dado que el cuestionario original presentaba una estructura de dos grandes dimensiones, en primer lugar, se intentó realizar un análisis factorial confirmatorio; sin embargo, el resultado mostró más de dos dimensiones con autovalores superiores a 1, por lo que se decidió proceder a un análisis de tipo exploratorio. De esta manera, el proceso de depuración psicométrica de reactivos y factores se realizó a partir de las siguientes consideraciones (Guido et al., 2011): 1) la correlación ítem-total debía ser mayor a 0,3; 2) solo se consideraron valores de carga factorial mayores a 0,4; 3) los autovalores o criterio de *Kaiser* para determinar las dimensiones se hicieron a partir de valores iguales o superiores a 1.

A partir de lo anterior, se realizó un análisis factorial exploratorio, utilizando el método de análisis de componentes principales con rotación varimax, el cual fue confirmado con las dimensiones e ítems que resultaron del análisis inicial. En lo referido al análisis de fiabilidad, este se hizo en dos vías: 1) al cuestionario aplicado a toda la muestra se le aplicó, a su vez, el modelo *alfa de cronbach* (α), y se verificaron los resultados con la prueba *omega de McDonald* (ω), teniendo como criterio un valor de referencia mayor o igual a 0,65, en lo posible de 0,7; 2) con el fin de determinar la estabilidad temporal del instrumento, con la versión final de la Escala de Autoestima Corporal se realizó una valoración de fiabilidad a partir de procedimiento test – retest, teniendo como valor de

referencia una puntuación en el coeficiente de correlación intraclase mayor o igual de 0,7 ($p < 0,05$) en 29 sujetos, con una diferencia de aplicación de un mes.

De igual manera, con el fin de establecer en términos de constructo si el instrumento tenía una estructura multidimensional, o no, se aplicó la prueba *Kaiser-Meyer-Olkin* ($KMO > 0,7$), la cual considera las correlaciones observadas y policóricas (Freiberg et al., 2013) para determinar la pertinencia del análisis multivariado y el posterior análisis, de la que el valor de alfa (α) tiende a ser cuestionado por su relevancia en el análisis de fiabilidad (Ventura, 2019); sin embargo, cuando se cumplen supuestos como: tener un tamaño mínimo de muestra ($n \geq 150$); contar al menos con cinco sujetos por cada ítem de la prueba, en este caso 5 sujetos por 26 ítems ($n = 130$), y apropiados valores de adecuación muestral, el modelo alfa de cronbach se considera una prueba válida; no obstante, su valor se complementó con la ω de McDonald (Freiberg & Stover), como se indicó.

Para determinar la sensibilidad de la Escala de Autoestima Corporal a la variable sexo, se utilizó la prueba de U de Mann Whitney (UMW), y con la edad, la correlación de Spearman (r_s), debido a que las variables presentaron distribución no normal ($p < 0,05$), la cual se evaluó con la prueba Kolmogorov-Smirnov. En el análisis de la información de este estudio se utilizó software *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 29, cuya licencia de uso está contratada por parte de la Universidad de Antioquia. Para calcular el coeficiente de Omega de McDonald, se usó el software Jamovi 2.3 (versión libre).

Para determinar el tamaño de la muestra, se tuvieron en cuenta dos criterios: por un lado, que por cada ítem del cuestionario a evaluar, se indagara al menos a 5 sujetos; por otro lado, que la muestra fuera probabilística. En ese sentido, se estableció que la muestra mínima fuera de 130 sujetos (26 ítems por 5 sujetos), y que cumpliera con los siguientes parámetros de una muestra probabilística estratificada: confiabilidad del 95% ($Z = 1,96$), error del 5%, probabilidad de ocurrencia del 50% y una población de 500 sujetos, distribuidos proporcionalmente de acuerdo con el gimnasio de preferencia, lo cual arrojó una muestra de 151 sujetos (tabla 1).

Tabla 1. Proporción de la población y la muestra.

Estrato	N	%	n
Gimnasio Fuerza Delta	100	20	30
Gimnasio Smarfit	250	50	76
Vitalhealth	150	30	45
Total	500	100	151

N= Población; n= Muestra.

El estudio contó con el aval del Comité de Ética del Instituto Universitario de Educación Física y Deporte de la Universidad de Antioquia (Acta # 098 -2022), teniendo en cuenta las consideraciones de la Declaración de Helsinki y de la Resolución 8430 de 1993 de Ministerio de Salud de Colombia.

Todos los participantes de la investigación lo hicieron voluntariamente y firmaron el consentimiento informado.

Resultados

En el estudio participaron un total 151 sujetos, de los cuales el 53% eran Hombres y el 47% eran mujeres, con un promedio de edad de 24,5 años ($s=4,1$). En su mayoría eran usuarios del gimnasio Smarfit (49%), seguido del gimnasio Vitalhealth (30,5%), y el gimnasio Fuerza Delta (20,5), que entrenaban con el objetivo de aumentar la masa muscular y mantener o disminuir el porcentaje de grasa corporal; los usuarios o clientes se clasificaban en el segmento de personas que realizan actividad física de forma recreacional (Tier 1), con orientaciones hacia la estética corporal.

Al evaluar las condiciones iniciales de la Escala de Autoestima Corporal, fue posible establecer que los 26 ítems que lo componen son susceptibles de ser analizados de forma multidimensional, pues en la prueba de *KMO* se obtuvo un valor muy superior a 0,7, y teniendo en cuenta que la estructura inicial de la Escala se compone de dos dimensiones o componentes, se realizó una aproximación confirmatoria de dicha estructura (Hair et al., 2010). Sin embargo, este análisis mostró varios resultados contradictorios: por un lado, con dos componentes, la varianza total explicada era del 51%, más de dos factores presentaron autovalores superiores a 1, y dos de las 26 variables observadas presentaron cargas factoriales inferiores a 0,4: satisfacción con el cabello (0,217) y con la altura (0,128).

Teniendo en cuenta lo anterior, se procedió a realizar un análisis factorial exploratorio, luego de evaluar nuevamente la posibilidad de multidimensionalidad del cuestionario con 24 preguntas, donde se encontró un resultado satisfactorio en la prueba de *KMO* de 0,90 con un valor en la prueba de esfericidad de *Bartlett*, que confirmó dicho supuesto ($p<0,01$).

Como método de extracción de las dimensiones, se utilizó un análisis de componentes principales, a partir de un proceso de rotación varimax, el cual, en el caso de la población de Apartadó, propuso tres dimensiones (Atractivo corporal, Satisfacción corporal rostro, Satisfacción corporal rostro-extremidades) la cuales explican un 59% de la varianza (tablas 6 y 7).

Tabla 6. Autovalores de las dimensiones de la Escala de Autoestima Corporal y varianza total explicada del cuestionario.

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	10,880	43,520	43,520	6,964	27,858	27,858
2	2,253	9,011	52,532	4,463	17,852	45,709
3	1,677	6,709	59,241	3,383	13,531	59,241

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Tabla 7. Matriz de componentes rotados de la Escala de Autoestima Corporal.

Ítem	Componente		
	1	2	3
Indica qué tan satisfecho estás con tu vientre	0,786		
Indica qué tan satisfecho estás con tu tono muscular	0,784		
Indica qué tan satisfecho estás con tu estómago – barriga	0,767		
Indica qué tan satisfecho estás con tu cadera	0,755		
Indica qué tan satisfecho estás con tu cintura	0,741		
Indica qué tan satisfecho estás con tu glúteo (nalga)	0,710		
Indica qué tan satisfecho estás con tus proporciones corporales	0,707		
Indica qué tan satisfecho estás con tu espalda	0,705		
Indica qué tan satisfecho estás con tus muslos	0,702		
Indica qué tan satisfecho estás con tu peso	0,680		
Indica qué tan satisfecho estás con tus pantorrillas – gemelos	0,608		
Indica qué tan satisfecho estás con tu pecho – senos	0,486		
Indica qué tan satisfecho estás con tu piel	0,456		
Indica qué tan satisfecho estás con tus hombros	0,435		
En qué medida te consideras una persona sexy		0,832	
En qué medida te consideras una persona erótica		0,829	
En qué medida te consideras una persona atractiva		0,800	
En qué medida te consideras una persona sensual		0,788	
En qué medida te consideras una persona interesante		0,724	
En qué medida te consideras una persona encantadora		0,620	
Indica qué tan satisfecho estás con tu boca			0,763
Indica qué tan satisfecho estás con tu nariz			0,696
Indica qué tan satisfecho estás con tus orejas			0,690
Indica qué tan satisfecho estás en con tus ojos			0,655

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.^a

Al presentarse una nueva dimensión y cambiar el número de preguntas, se analiza y evalúa la fiabilidad del formulario con las tres nuevas dimensiones o componentes, y las 24 preguntas del cuestionario total (tabla 8). Se utilizó el modelo del *alfa de cronbach* ($\alpha > 0,7$), previo cumplimiento de los siguientes supuestos: tener una muestra mayor a 150 sujetos; por cada ítem (24 en total), contar al menos con 5 sujetos, en este caso serían un mínimo de 120 personas, y al mismo tiempo que la adecuación muestral (*KMO*) estuviese por encima de 0,5, en lo posible de 0,7; en este caso, fue de 0,9. Sin embargo, la fiabilidad se verificó con el estadístico *omega de (w) de McDonald* (tabla

8), dado que esta prueba trabaja con las cargas factoriales (en este caso mayores a 0,4) y no depende de la cantidad de ítems, por lo que es una prueba adecuada para el análisis de fiabilidad, que además presenta valores de aceptación similares al modelo *alfa de cronbach*, es decir, mayores a 0,7 (Ventura, 2019). Dicho análisis de fiabilidad dio como resultado valores por encima de 0.94 en ambos coeficientes, lo cual se considera como una confiabilidad muy alta. Con respecto a las dimensiones, el *alfa de cronbach* y su respectiva verificación para la satisfacción corporal rostro, satisfacción corporal tronco-extremidades y atractivo corporal, el resultado fue de 0.74 ($\omega=0,76$), 0.93 ($\omega=0,94$) y 0.91 ($\omega=0,92$), respectivamente.

Tabla 8. Resultados del análisis de fiabilidad de la Escala de Autoestima Corporal de 24 ítems.

Estadísticas de fiabilidad	<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>ω de McDonald</i>	n de elementos
Cuestionario total (autoestima corporal)	0,943	0,945	24
Satisfacción corporal rostro	0,741	0,763	4
Satisfacción corporal tronco-extremidades	0,933	0,936	14
Atractivo corporal	0,911	0,919	6

n= 151

Finalmente, en términos de fiabilidad, se analizó la pertinencia y aporte de cada ítem al cuestionario total y la dimensión a la cual pertenece, encontrándose que, al eliminar cualquier ítem, tanto en la escala total como en las dimensiones, esto no implicara un aumento significativo de la fiabilidad; de hecho, en la mayoría de los casos, eliminar algún ítem hubiese implicado una disminución de la fiabilidad; de igual manera, se verificó que cada ítem tuviera una correlación mínima de 0,3 con el valor total de la escala, lo cual se cumplió en todos los ítems.

Con el fin establecer la estabilidad temporal de la Escala de Autoestima Corporal, a una submuestra de 29 usuarios de gimnasio se les aplicó el instrumento un mes después de la primera toma, es decir, un procedimiento test – retest, y al calcular el coeficiente de correlación intraclase, este obtuvo un valor muy satisfactorio de 0,990 ($p<0,01$; $IC_{95}=0,979 -0,995$), lo que indica una fiabilidad intrasujeto muy favorable. De igual manera, se calculó el error técnico de medición absoluto y relativo (%), con el fin de determinar la variación de las dos medidas tomadas en el tiempo y se obtuvo un valor entre las dos mediciones de 1,73%, lo que verifica la estabilidad temporal del instrumento diseñado, pues los valores de error técnico de medición absoluto se ubicaron muy por debajo del valor de referencia (5,9%) para considerar una buena fiabilidad test – retest.

Tabla 9. Análisis de concordancia y fiabilidad test – retest en la Escala de Autoestima Corporal.

Cuestionario	Correlación intraclase	Límite inf	Límite sup	F	Sig
Escala de Autoestima Corporal	0,990	0,979	0,995	198,843	0,01

En términos de la relación de la Escala de Autoestima Corporal con la edad y el sexo, se encontró que la edad no se correlaciona con la puntuación total del cuestionario ni con ninguna de sus dimensiones ($r_s < 0,2$; $p > 0,05$). Con respecto a la variable sexo, en la puntuación total, las dimensiones atractivo corporal y satisfacción con el rostro, no se presentaron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$); sin embargo, en la dimensión satisfacción tronco extremidades se presentaron diferencias entre ambos sexos ($U_{MW} = 1965,5$; $p < 0,01$) en favor de los hombres.

Discusión

A la fecha, en Colombia no se conoce una validación de la Escala de Autoestima Corporal, y el análisis psicométrico efectuado evidenció que la Escala (Peris et al., 2016) requirió una modificación frente a las dimensiones que lo componen. Su versión original consta de 26 ítems y dos factores (satisfacción corporal y atractivo); para el caso de la evaluación de la estructura factorial del instrumento, el análisis de componentes principales, a partir de los autovalores y factores de carga de los ítems, arrojó como resultado la eliminación de dos ítems (pelo y talla), y la varianza total se explicó a partir de tres factores (Atractivo corporal, Satisfacción corporal rostro, Satisfacción corporal rostro-extremidades); estos resultados coinciden de manera parcial con un estudio realizado en México (Lara et al., 2022), en el cual los resultados derivados de la Escala se reportan, en vez de dos, en cuatro factores: Satisfacción cara, Satisfacción torso superior, Satisfacción torso inferior y Satisfacción antropometría; sin embargo, no se reportan valores psicométricos del análisis factorial ni de fiabilidad.

De igual forma, en un trabajo realizado en Perú (Adrianzén & Palmer, 2021), los resultados derivados del análisis factorial denotaron la existencia de 5 factores: satisfacción corporal, atractivo corporal, cara, torso inferior y torso superior, que además presentaron valores de fiabilidad adecuados ($\omega = 0,63 - 0,90$), tal como ocurrió en los reportados en este estudio.

A juzgar por la evidencia, el constructo de un ideal de belleza en Latinoamérica difiere del europeo, en el cual la satisfacción corporal no está dada solo por la antropometría y las dimensiones corporales en conjunto, sino que divide el cuerpo en diferentes segmentos; en el caso específico de Colombia, la cara es un componente importante de la satisfacción corporal.

Por último, la autoestima corporal, en hombres y mujeres, es alta, con un alto grado de aceptación frente a la satisfacción en las dimensiones que la conforman (satisfacción corporal del rostro y tronco-extremidades). En este marco, se presentaron también diferencias estadísticamente significativas en la variable satisfacción tronco extremidades entre ambos géneros, en favor de los

hombres; estos resultados coinciden con los hallados por Corazza et al. (2019), los cuales indicaron que las mujeres presentan una menor autoestima corporal, frente al género masculino.

Limitaciones y recomendaciones

A pesar de que se contó con una muestra representativa, esta solamente describe a tres gimnasios del municipio seleccionado para el estudio, y no contempla a toda la población que asiste a estos lugares. Por otro lado, no se tuvo en consideración si los participantes evaluados tenían intervenciones estéticas, así como tampoco se indagó por su origen étnico. Para futuras investigaciones se sugiere tener en cuenta otros grupos poblacionales y compararlos entre ellos, como puede ser población sedentaria y deportistas.

Conclusiones

Como instrumento de validación, la Escala de Autoestima Corporal presentó una buena consistencia interna, a la vez que es fiable y estable en el tiempo, por lo que puede ser aplicado en usuarios de gimnasios del municipio de Apartadó y en la zona de Urabá; por lo tanto, puede utilizarse con el respectivo rigor para identificar percepciones frente al propio cuerpo (rostro, tronco – extremidades). Por otro lado, en otros lugares de Antioquia y Colombia, se sugiere utilizar el instrumento validado en este estudio y establecer su estructura y fiabilidad para cada caso, dado que al ser un país tan diverso en términos étnicos y culturales, es posible encontrar alguna variación, como en efecto sucedió con la versión española, en la que el cuestionario se presentó inicialmente con 26 ítems y dos aspectos, diferente al presente estudio en Colombia, donde con 24 ítems y tres dimensiones se estudia la autoestima corporal: atractivo corporal, satisfacción rostro y satisfacción tronco-extremidades.

Referencias

- Aguirre-Loaiza, H., Reyes, S., Ramos-Bermúdez, S., Bedoya, D. A., & Franco, A. M. (2017). Relación entre imagen corporal, dimensiones corporales y ejercicio físico en usuarios de gimnasios. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 12(1), 149-156. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311148817015>
- Adrianzén Rey, K. J., & Palmer Apaza, L. A. (2021). *Evidencias psicométricas de la Escala de Autoestima Corporal en adolescentes Limeños* [Tesis de maestría]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/654622?show=full>
- Arboleda, R. (2002). *El cuerpo en boca de los adolescentes*. Kinesis
- Benton, C., & Karazsia, B. (2015). The effect of thin and muscular images on women's body satisfaction. *Body Image*, 13, 22-27. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2014.11.001>

- Borda Pérez, M., Santos, M. A., Martínez Granados, H., Meriño Díaz, E., Sánchez Álvarez, J., & Solano Guerrero, S. (2016). Percepción de la imagen corporal y su relación con el estado nutricional y emocional en escolares de 10 a 13 años de tres escuelas en Barranquilla (Colombia). *Revista Salud Uninorte*, 32(3), 472-482.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522016000300011&lng=en&tlng=es
- Botero Soto, P. A., & Londoño Pérez., C. (2015). Diseño y validación de un cuestionario de imagen corporal para personas en situación de discapacidad física. *Revista Colombiana de Psicología*, 24(1), 219-233. <https://www.redalyc.org/pdf/804/80438019014.pdf>
- Branden, N. (2018). *Los seis pilares de la autoestima*. Paidós.
- Cash, T. (2008). *The Body Image Workbook*. New Habinger Publications.
- Castrillón Moreno, D., Luna Montaña, I., Avendaño Prieto, G., & Pérez Acosta, A. M. (2007). Validación del body shape questionnaire (cuestionario de la figura corporal) BSQ para la población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 10(1), 15-23.
<https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/233>
- Chen, J., Ishii, M., Bater, K., Darrach, H., Liao, D., Huynh, P., Reh, I., Nellis, J., Kumar, A., & Ishii, L. (2019). Association between the use of social media and photograph editing applications, self-esteem, and cosmetic surgery acceptance. *JAMA Facial Plastic Surgery*, 21(5), 361-367.
<https://doi.org/10.1001/jamafacial.2019.0328>
- Corazza, O., Simonato, P., Demetrovics, Z., Mooney, R., van de Ven, K., Roman-Urrestarazu, A., Rácmolnár, L., de Luca, I., Cinosi, E., Santacroce, R., Marini, M., Wellsted, D., Sullivan, K., Bersani, G., & Martinotti, G. (2019). The emergence of exercise addiction, body dysmorphic disorder, and other image-related psychopathological correlates in fitness settings: a cross sectional study. *PLoS ONE*, 14(4), e0213060. <https://doi: 10.1371/journal.pone.0213060>
- Cruz, S., Rodríguez S., & Salaberria, K. (2007). *Percepción de la imagen corporal*. *Osasunaz. Cuadernos de Ciencias Médicas*, 8, 171-183. <https://www.eusko-ikaskuntza.eus/es/publicaciones/percepcion-de-la-imagen-corporal/art-17002/>
- Freiberg Hoffmann, A., Stover, J., De la Iglesia, G., & Fernández, M. (2013). Correlaciones policóricas y tetracóricas en estudios factoriales exploratorios y confirmatorios. *Ciencias Psicológicas*, 21(2), 151-164. <https://doi.org/10.22235/cp.v7i1.1057>
- Grogan S. (2017). *Body image, understanding body dissatisfaction in men, women and children*. Routledge.
- Guido García, P., Mujica Sarmiento, A., & Gutiérrez Martínez, R. (2011). Diferencias en el autoconcepto por sexo en la adolescencia: construcción y validación de un instrumento. *Liberabit. Revista de Psicología*, 17(2), 139-146.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a04v17n2.pdf>

- Hair, J. F. Jr., Black, W. C., Babin, B. J. & Anderson, R. E. (2010). *Multivariate data analysis*. Prentice Hall.
- Nieto-Ortiz D., & Nieto-Mendoza I. (2020). Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal. *Musas*, 5(2):77–92. <https://doi.org/10.1344/musas2020.vol5.num2.5>
- Lara Acosta, E. M., Pérez Pedraza, B. A., & González Tovar, J. (2022). Análisis correlacional entre autorregulación alimentaria y autoestima corporal. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 4 (E), 57-66. <https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/download/264/156/>
- Peris, M., Maganto, C., Garaigordobil, M., & Peris, M. (2016). Escala de Autoestima Corporal: datos psicométricos de fiabilidad y validez. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes* 3(2), 51-58. <https://www.redalyc.org/pdf/4771/477152554006.pdf>
- Prnjak, K., Pemberton, S., Helms, E., & Phillips, J. G. (2020). Reactions to ideal body shapes. *The Journal of General Psychology*, 147(4), 361-380. <https://doi.org/10.1080/00221309.2019.1676190>
- Rueda-Jaimes, G. E., Camacho López, P. A., Flórez, S., & Rangel Martínez-Villalba, A. M. (2012). Validez y confiabilidad de dos escalas de siluetas para valorar la imagen corporal en estudiantes adolescentes. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(1), 101-110. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502012000100008&lng=en&tlng=es
- Stapleton, P., McIntyre, T., & Bannatyne, A. (2016). Body image avoidance, body dissatisfaction, and eating pathology: is there a difference between male gym users and non-gym users? *American Journal of Men's Health*, 10(2), 100-109. <https://doi.org/10.1177/1557988314556673>
- Tiggemann, M., Anderberg, I., & Brown, Z. (2020). #Loveyourbody: The effect of body positive Instagram captions on women's body image. *Body image*, 33, 129-136. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.02.015>
- Venegas Ayala, K. S., & González Ramírez, M. T. (2020). Influencias sociales en un modelo de insatisfacción corporal, preocupación por el peso y malestar corporal en mujeres mexicanas. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 7-27. <https://doi.org/10.14718/ACP.2020.23.1.2>
- Ventura-León, J. (2019) ¿Es el final del alfa de Cronbach? *Adicciones*, 31(1), 80-81. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1037>
- Villegas Moreno, M. J., Londoño Pérez, C., & Pardo Adames, C. (2021). Validación del Cuestionario de Actitudes Socioculturales sobre la Apariencia (SATAQ-4) en población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 24(1), 86-95. <https://doi.org/10.14718/acp.2021.24.1.8>