

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRÍQUEZ UREÑA

FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN

ESCUELA DE PSICOLOGÍA



Asociación del uso de filtros en fotografías en redes sociales con rasgos de dismorfia corporal, estudiantes de psicología del sexo femenino entre 18-24 años de edad, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, período septiembre 2021-enero 2022, Santo Domingo, República Dominicana.

Sustentado por:

Liliana María Dipré Ortiz 17-1499

Lisa Marie Font Peláez 17-1517

Para optar por el título de licenciada en Psicología Clínica

Asesorado por:

Nicole Marie Troncoso Bello

Jesús Peña Vásquez, M.A.

Santo Domingo, D.N., República Dominicana

Enero, 2022.

Agradecimientos

En primer lugar, agradezco a Dios por sembrar esa fe y fuerza en mí cada día para permanecer confiada a su voluntad y segura de que toda esta investigación saldría bien.

Le agradezco a mis padres por el soporte diario, a mi gran compañera Lisa Font por Dios utilizarla como instrumento y soporte para mí. A grandes amigos como Ashley Vizcaíno, Carolina Pérez, Ana Ureña, Rossanna Lluberes, Gabriela Uribe, Diana Alonzo, Carol Díaz, Juan José, entre otros.

Agradezco a todas las jóvenes que se tomaron el tiempo para llenar nuestra encuesta y a mis compañeras del trabajo por darme el apoyo constante que justo necesitaba. A los profesionales Anatalia, Ivonne, Nicole Troncoso y Jesús Peña.

Agradezco también a mi prima Laura y a mi hermana Yamile por brindarme apoyo con un toque dinámico a esos días de arduo trabajo. El trabajo constante y por ende los aprendizajes me han llevado a poder reconocer que detrás de este trabajo se va conmigo una nueva persona la cual aprecia aún más a las personas que tienen a su alrededor. Me siento tan afortunada de poder reconocer a tantas personas valiosas que llevo conmigo, ya que fueron puntos claves para que esta tesis pudiera concluir.

LILIANA MARIA DIPRÉ ORTIZ.

Primero que todo le agradezco a Dios, ya que es mi creador y el que me da las fuerzas de cumplir mis objetivos, siempre está ahí incondicionalmente y es mi fuente de ayuda en dificultades; sin él nada de esto sería posible. En segundo lugar, a mi compañera de tesis Liliana Dipré quien claramente ha estado a mi lado en este proceso y junto a ella se ha logrado esta gran investigación. Es importante mencionar a los amigos que siempre estuvieron de apoyo y nos ayudaron a superar este momento tan exhausto de nuestras vidas, estos son: Ashley Vizcaíno, Rossanna Lluberes, Gabriela Uribe, Diana Alonzo, Héctor Heredia, Ana Ureña, Carroll Díaz, Juan José, entre otros.

Quiero agradecer a unas personas especiales que trabajan en la UNPHU que nos ayudaron de una manera muy amable. Entre esta están: Anatalia, Ivonne, Nicole Troncoso y Jesús Peña. A las jóvenes que llenaron nuestra encuesta y a mis compañeros de trabajo que me fueron de gran apoyo emocional en esta etapa de mi vida.

Por último, pero no menos importante, a mi Mama, que me ha dado el sustento necesario para seguir y no rendirme, ayudándome a continuar y esforzarme más. Gracias especiales a Nita que me presto su computadora para poder completar la tesis.

LISA MARIE FONT PELÁEZ.

ÍNDICE

Resumen	1
Abstract	2
MARCO INTRODUCTORIO	3
Introducción	4
CAPÍTULO 1	7
1.1. Presentación del problema	8
1.1.1. Planteamiento del problema.....	8
1.1.2. Delimitación del problema.....	10
1.1.3. Justificación de la investigación	10
1.1.4. Objetivos de la investigación	13
1.1.4.1. Objetivo general.....	13
1.1.4.2. Objetivos específicos	13
1.1.5. Limitaciones.....	14
CAPÍTULO 2	15
MARCO TEÓRICO	15
2.2. Marco teórico	16
2.2.1. Antecedentes	16
2.2.1.1. Antecedentes nacionales	16
2.2.1.2. Antecedentes internacionales.....	18
2.2.2. La dismorfia corporal: Definición y origen	19
2.2.3. Características y comportamientos del trastorno dismórfico corporal.....	20
2.2.4. Síntomas y signos del trastorno dismórfico corporal.....	21
2.2.5. Preocupaciones en la apariencia	22
2.2.6. Consecuencias del trastorno.....	22
2.2.7. Tratamiento del trastorno Dismórfico Corporal.....	23
2.2.7.1. Tratamientos psicosociales alternativos.....	24
2.2.8. Relación del Trastorno Dismórfico Corporal con la depresión y la baja autoestima	24
2.2.8.1. Dismorfia corporal y baja autoestima	24
2.2.8.2. Dismorfia corporal y depresión.....	25
2.2.9. Teoría de desesperanza de la depresión o teoría de la depresión por desesperanza. .	26
2.2.10. La tecnología con relación a los filtros en redes sociales	26
2.2.10.1. Las redes sociales con relación a la dismorfia corporal.....	27

2.2.10.2. Los efectos de Instagram en las adolescentes muestran un problema mayor ...	28
2.2.11. La juventud	29
2.2.11.1. Nociones de juventud.....	29
2.2.11.2. La imagen corporal en la juventud.....	30
2.2.11.3. Prevalencia de Trastorno Dismórfico Corporal en Jóvenes.....	31
2.2.12. Teorías que abordan la dismorfia corporal	32
2.2.12.1. La teoría cognitiva de las obsesiones de Rachman	32
2.2.13. Diferencia de rasgo y trastorno	32
2.2.14. Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología	33
CAPÍTULO 3.....	35
METODOLOGÍA	35
3.1. Metodología de la investigación	36
3.1.1. Base metodológica	36
3.1.2. Perspectiva Metodológica	36
3.3 Diseño de la Investigación	38
3.4 Fases del Proceso de la Investigación	38
3.5. Procedimiento utilizado en el diseño	39
3.6 Determinación de las variables	39
3.7. Población y Determinación de la muestra.....	39
3.8. Criterios de inclusión y exclusión.....	41
3.8.1. Criterios de inclusión	41
3.8.2. Criterios de exclusión.....	41
3.9. Instrumentos Utilizados	41
3.10. Fuentes Primarias	42
3.11. Fuentes secundarias.....	43
3.13. Operacionalización de variables a partir de objetivos	44
CAPÍTULO 4.....	49
4.1 Resultados	50
4.2 Resultados sociodemográficas	84
4.3 Análisis de los resultados	84
4.4 Conclusiones	89
4.5 Recomendaciones.....	94
Bibliografía	97

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Año que cursa en la carrera de Psicología	50
Tabla 2 Edad.....	51
Tabla 3 Red social que utilizo con mayor frecuencia para fotografiarme	53
Tabla 4 Sentimiento de preocupación por algún defecto físico que para otros parezca insignificante.....	54
Tabla 5 Tiende a evitar hablar con detalle de mis defectos	55
Tabla 6 Tiende a hablar de forma negativa sobre mi físico	56
Tabla 7 Experimenta preocupaciones acerca de mis defectos que las define como muy dolorosas, torturantes o devastadoras	57
Tabla 8 Percepción personal sobre controlar o dominar sus preocupaciones acerca de los defectos	59
Tabla 9 Percepción personal acerca de poseer imperfecciones en su aspecto físico	60
Tabla 10 Valoración acerca de no aceptar mis imperfecciones físicas me lleva a evitar situaciones laborales y sociales.....	61
Tabla 11 Valoración personal acerca de la comodidad de presentar mi imagen con uso de filtro que ya no me gusta mostrarme como soy	62
Tabla 12 Valoración personal de la red social que permite más alteraciones a mi imagen	64
Tabla 13 Valoración personal sobre el uso de filtros de las redes sociales para fotografiarme	65
Tabla 14 Presencia de incomodidad al estar frente a la cámara sin algún filtro	66
Tabla 15 Percepción personal acerca de si los filtros crean expectativas en mi concepto de belleza	67
Tabla 16 Valoración personal de la búsqueda frecuente de aprobación de mi apariencia por parte de los demás mediante filtros en fotografías.....	68
Tabla 17 Oculto mis defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías	70
Tabla 18 Me siento muy bien con mis imperfecciones físicas aunque normalmente las oculto en imágenes con filtro.....	71
Tabla 19 Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás	72
Tabla 20 Estoy convencida de que tengo cualidades buenas	73
Tabla 21 Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente	74
Tabla 22 Tengo una actitud positiva hacia mí misma.....	76
Tabla 23 En general, estoy satisfecha de mí misma.....	77
Tabla 24 Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa.....	78
Tabla 25 En general, me inclino a pensar que soy una fracasada	79
Tabla 26 Me gustaría poder sentir más respeto por mí misma.....	81
Tabla 27 Hay veces que realmente pienso que soy una inútil.....	82
Tabla 28 A veces creo que no soy buena persona.....	83

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1 Año que cursa en la carrera	51
Figura 2 Edad.....	52
Figura 3 Red social de preferencia para tomarse fotografías.....	53
Figura 4 Preocupación por algún defecto físico.....	54
Figura 5 Tendencia a evadir hablar con detalle de mis defectos	55
Figura 6 Tendencia a hablar de forma negativa sobre mi aspecto físico	56
Figura 7 Experimentación de preocupaciones acerca de mis defectos	58
Figura 8 Control sobre sus preocupaciones acerca de los defectos	59
Figura 9 Imperfecciones en su aspecto físico	60
Figura 10 Relación entre imperfecciones físicas y situaciones laborales y sociales	61
Figura 11 Preferencia de presentar mi imagen con uso de filtro	63
Figura 12 Red social que permite más alteraciones a mi imagen.....	64
Figura 13 Uso de filtros de las redes sociales para fotografiarme	65
Figura 14 Incomodidad al estar frente a la cámara sin algún filtro.....	66
Figura 15 Los filtros crean expectativas en mi concepto de belleza.....	67
Figura 16 Búsqueda frecuente de aprobación de mi apariencia por parte de los demás mediante filtros en fotografías	69
Figura 17 Tendencia a ocultar mis defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías	70
Figura 19 Siento que soy una persona digna de aprecio igual que los demás	73
Figura 20 Poseo cualidades buenas.....	74
Figura 21 Poseo la capacidad de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente	75
Figura 22 Poseo actitud positiva hacia mí misma.....	76
Figura 23 Estoy satisfecha de mí misma.....	77
Figura 24 Poseo mucho de lo que estar orgullosa.....	78
Figura 25 Me inclino a pensar que soy una fracasada	80
Figura 26 Hay veces que realmente pienso que soy una inútil	81
Figura 27 Hay veces que realmente pienso que soy una inútil	82
Figura 28 A veces creo que no soy buena persona	83

Resumen

Esta investigación tiene como propósito evidenciar la asociación del uso de filtros en fotografías en las redes sociales en el contexto de rasgos de dismorfia corporal, en jóvenes de sexo femenino entre 18 y 24 años de edad, estudiantes de Psicología, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, período septiembre 2021-enero 2022, Santo Domingo, República Dominicana. La misma fue llevada a cabo bajo un enfoque cuantitativa, de corte transversal, no experimental, a través de la aplicación de los instrumentos de medición: Cuestionario de rasgos dismórfico corporales vinculados a los filtros en fotografías elaborado por las autoras de esta investigación y la Escala de autoestima de Rosenberg diseñado originalmente por Rosenberg (1965) y traducida al castellano por Enrique Echeburua (1995). Los resultados obtenidos reflejaron que 3 rasgos de la dismorfia corporal fueron encontrados en la muestra y estos serán desglosados más adelante según los objetivos específicos, también se pudo ver cómo las jóvenes expresaron que los filtros crean expectativas en su concepto de belleza reflejando un 34,5% en frecuentemente y esto claramente tiene influencia en que tantos rasgos de la dismorfia corporal se pueden encontrar. Es importante destacar que las encuestadas expresaron que rara vez sienten incomodidad frente a la cámara sin algún filtro representado con un 19,5%, y al mismo tiempo expresaron que ocultan sus defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías con un 28,2% en frecuentemente. Esto dejó la duda de cómo si las estudiantes no sienten incomodidad al mostrarse sin filtros, cuál será la razón de que decidan utilizarlos para ocultar sus defectos, en vez de aceptarlos y mostrarlos como son.

Palabras claves: Dismorfia corporal, filtros, redes sociales, adolescentes, psicólogas.

Abstract

The purpose of this research is to demonstrate the association of the use of filters in photographs on social networks in the context of body dysmorphia traits, in young females between 18 and 24 years of age, Psychology students, Pedro Henríquez Ureña National University, period September 2021-January 2022, Santo Domingo, Dominican Republic. It was carried out under a quantitative, cross-sectional, non-experimental approach, through the application of measurement instruments: Questionnaire of body dysmorphic features linked to filters in photographs prepared by the authors of this research and the Scale Rosenberg's self-esteem questionnaire originally designed by Rosenberg (1965) and translated into Spanish by Enrique Echeburua (1995). The results obtained reflected that 3 features of body dysmorphia were found in the sample and these will be broken down later according to the specific objectives, it was also possible to see how the young women expressed that the filters create expectations in their concept of beauty reflecting a 34.5 % in frequently and this clearly has an influence on how many features of body dysmorphia can be found. It is important to highlight that the respondents expressed that they rarely feel discomfort in front of the camera without some filter represented with 19.5%, and at the same time they expressed that they hide their defects with style, makeup, clothes or filters in photographs with a 28.2% frequently. This left the question of how if the students do not feel uncomfortable showing themselves without filters, what will be the reason that they decide to use them to hide their defects, instead of accepting them and showing them as they are.

Keywords: Body dysmorphia, filters, social networks, adolescents, psychologists

MARCO INTRODUCTORIO

Introducción

Los estudios han demostrado que algunas áreas del cerebro son diferentes y funcionan de una forma distinta en las personas con trastorno dismórfico corporal. (Arcy, D., 2018). Si bien es cierto muchas veces se ha escuchado mencionar que cada cabeza es un mundo y por ende funcionan y piensan de manera diferente unos de otros; es por esto que a través de esta investigación buscamos evidenciar ciertos rasgos de dismorfia corporal que existen entre las personas que utilizan los filtros de las redes sociales.

El Trastorno Dismórfico Corporal es uno de los trastornos psiquiátricos más graves...pero ¿A qué se debe esto? Esto se debe especialmente por su morbilidad y mortalidad. Según el DSM-5 sus criterios son: preocupación por uno o más defectos o imperfecciones percibidas en el aspecto físico que no son observables o parecen sin importancia a otras personas. (Hudak, R. M.D., 2016)

Los filtros de redes sociales como Instagram y Snapchat distorsionan el rostro de una forma irreal, mostrándose como no son mediante una pantalla, los usuarios han dado a demostrar el deseo infinito de verse siempre con un filtro, sin dar a conocer su aspecto real. Esto ha llevado a pensar que puede haber una relación con la dismorfia corporal y los filtros de las redes sociales.

Los especialistas están alertando sobre el efecto que algunas redes sociales basadas en imágenes están teniendo en las jóvenes. Plataformas como Instagram y Snapchat tienen integrada una herramienta conocida como filtros de belleza mediante la cual el usuario puede editar sus fotografías: uno puede alisar y suavizar el aspecto de su piel haciendo desaparecer

imperfecciones, resaltar sus labios y pómulos, agrandar sus ojos, retocar la nariz y la línea de la mandíbula, etc. Es decir, estas plataformas permiten alterar el aspecto real de uno para dar una imagen que se ajuste más al ideal de belleza que nos ofrece la publicidad. (Lladó, S., 2021)

El problema es que estos filtros de belleza y los “Me gusta” que reciben las fotografías alteradas afectan la percepción que las personas tienen de sí mismas, de lo que es la belleza y de la imagen corporal. (Lladó, S., 2021)

El estudio tiene como objetivo principal determinar la asociación que podrían tener los filtros utilizados en las redes sociales con la creencia obsesionada por el aspecto físico perfecto. La investigación es considerada inédita debido a que la problemática se ha identificado recientemente con respecto a la población a estudiar (psicólogas), gracias a esto se podrán implementar acciones futuras que beneficien a las adolescentes como: estrategias mediante programas de integración social, páginas web y al mismo tiempo poder agilizar los tratamientos/intervenciones para los profesionales de la salud, evitando desencadenar la depresión, suicidios, etc.

En el primer capítulo se podrá encontrar el planteamiento del problema, el contexto en el que se encuentra, la justificación, los objetivos planteados y sus limitaciones.

En el segundo capítulo se encontrará el marco teórico, los antecedentes y el marco conceptual. Más adelante en el tercer capítulo se encuentra el marco metodológico, en el cual se describe la perspectiva y base metodológica, el diseño de la investigación, la descripción de las fases, el procedimiento utilizado en el diseño, la delimitación de las variables, población, muestra, los criterios de inclusión y exclusión, los instrumentos utilizados, las fuentes de información y la tabla de operacionalización de las variables.

En el último capítulo se podrán observar el análisis de los resultados, las conclusiones y recomendaciones, demostrando como la dismorfia corporal puede verse reflejada en la población estudiada al menos con la aparición de rasgos significativos, motivo suficiente para desencadenar otras problemáticas, dando apertura a un tema que aún no es percibido con seriedad por la mayoría de los ciudadanos debido a su desconocimiento.

CAPÍTULO 1
PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

En este capítulo se plantea el problema central de la investigación, su delimitación, la justificación, las preguntas de investigación, los objetivos, tanto el general como los específicos y las limitantes que presenta el estudio.

1.1. Presentación del problema

1.1.1. Planteamiento del problema

Se ha observado por medio de las redes sociales, diferentes usuarios como son el de Andreacperu, Elizabeth Kaye Turner y Maggie Thurmon en donde exponen mediante videos la vulnerabilidad que pueden ocasionar el uso de los filtros, comparando la realidad vs las alteraciones que estos presentan.

A nivel psicológico, muchas jóvenes se sienten inseguras en relación a su aspecto físico, esto puede verse defendido en el estudio: “Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e Índice de masa corporal de los adolescentes españoles” (Valverde, 2010). En este estudio se demostró que las chicas a pesar de obtener una baja puntuación en el Índice de masa corporal y no encontrarse en sobrepeso u obesidad, se descubrió que eran ellas las que se percibían más obesas, y quienes estaban más insatisfechas con su imagen corporal, recurriendo a dietas para adelgazar.

Existe una mayor incidencia del Trastorno Dismórfico Corporal en el sexo femenino; pero los cambios en el sexo masculino van en aumento por la influencia social de un prototipo del “hombre perfecto” (Campuzano, 2016).

Según lo que se podría manifestar en la población estudiada como un aumento en la incidencia de rasgos dismórficos corporales, esta inseguridad en relación al físico, busca como una alternativa el uso de los filtros fotográficos en las redes sociales, por lo que se presume que el uso de estos en las redes sociales pudiera estar relacionado a un aumento en la aparición de rasgos dismórficos corporales en las jóvenes estudiantes de 18-24 años de edad de la carrera de Psicología.

Según un nuevo estudio de la Academia Estadounidense de Cirugía facial, plástica y reconstructiva, el 55% de los cirujanos plásticos faciales vio en 2017 pacientes que querían operarse para verse mejor en los selfies, en comparación con apenas el 13% en 2013. (Davies A., 2018). Aquí puede verse que las redes sociales se han convertido en una casa para el querer cambiar su aspecto físico y con ello ver que a través del tiempo va aumentando su prevalencia.

Mediante operaciones las personas van pareciéndose cada vez más a sus filtros, el problema radica en la inconformidad con su imagen, en llegar a querer cambiar su físico mediante operaciones, provocando trastornos alimenticios y desencadenando depresión. Según un estudio de Sarwer (2002) se pudo identificar como consecuencia que el 40% de los cirujanos señalaron que habían recibido amenazas legales y/o físicas por parte de los pacientes con TDC insatisfechos. (Giraldo-O'Meara y Belloch, 2017, Pág. 72)

Este problema hace frente a la presión social, a la imagen irreal creada por dichos filtros, a los estándares irracionales de belleza y a la inseguridad provocada

por su entorno. Esto lo podemos ver sostenido en los videos que expresa la influencer Paula Galindo.

Las estudiantes de psicología han sido escogidas, ya que se cree que dicha población tiende a buscar el perfeccionismo ocultando sus defectos, debido a que intentan mostrar una actitud prudente y cautelosa ante los demás, por lo que no actúan de manera impulsiva y precipitada. El sexo femenino puede estar expuesto de manera más propensa a afectarle las opiniones de los demás y reaccionar de forma más vulnerable y sensible debido a los prejuicios y expectativas sociales, y sobre todo a los estereotipos impuestos por las sociedades.

1.1.2. Delimitación del problema

El estudio tiene lugar en la República Dominicana, ciudad de Santo Domingo, específicamente en la Universidad Pedro Henríquez Ureña (UNPHU). En esta investigación se estudiarán las variables de filtros en redes sociales y rasgos de la dismorfia corporal. El objeto poblacional son las estudiantes de psicología del sexo femenino, de edades comprendidas entre 18-24 años. El problema de investigación se estudiará en su estado actual, sin analizar la secuencia temporal pasada o futura (transversal). La investigación se realizará desde septiembre 2021 por un período de 5 meses.

1.1.3. Justificación de la investigación

Debido a la actitud prudente y cautelosa en las estudiantes de psicología y a

la vulnerabilidad del sexo femenino, se ha decidido realizar este estudio para detectar la predominancia de rasgos dismórfico corporales en las estudiantes de psicología, esta investigación sirve de enfoque para el área de la salud mental, proporcionando resultados eficaces acerca de lo que predomina en esta población. Es de gran aporte para los profesionales del área ya que sustenta información funcional que permitirá en un futuro ser utilizada como base para próximas intervenciones.

Mediante este estudio se puede disponer de información eficaz, siendo esta compartida con diferentes profesionales de la salud y pudiendo brindar un tratamiento más específico con relación a la depresión o a cualquier otro rasgo consecuente y formar estrategias de afrontamiento para no seguir alimentando su tristeza, evitar el aislamiento y beneficiar a dichas adolescentes a prevenir el trastorno o tratarlo con tiempo.

Gracias a los datos producidos por este estudio se podrán crear campañas en contra de los filtros para que estas adolescentes digan sus experiencias y se incentiven a dejar de usarlos. Además, se podrán brindar los números telefónicos de centros especializados en desórdenes alimenticios para prevenir que se den estos trastornos y conociendo las características psicológicas y sociales que exhiben las adolescentes, se podrían crear actividades de integración social para disminuir los síntomas y que estas no se sientan solas.

Esta investigación es inédita, pues existen estudios semejantes, pero no con igual población, ubicación y tiempo, por lo tanto, el tema está conducido a un

contexto diferente. Este estudio es pertinente, pues, se requiere saber si los filtros alcanzan manifestar algún rasgo del trastorno dismórfico corporal en las adolescentes femeninas específicamente en la República Dominicana.

La metodología propuesta permitirá acercarse a los indicadores que afirman que la población está sufriendo del problema en cuestión. El uso del instrumento de recolección de datos (encuestas) es una forma rápida, económica y confiable para obtener la información requerida. Con la información resultante de esta investigación, se obtendrá la afectación en la población estudiada, a raíz del uso de los filtros en las redes sociales se conseguirá definir los rasgos predominantes y la obtención de mejores diagnósticos en la misma, lo cual impactará en la prevención del trastorno en cuestión.

Este estudio se considera factible, se dispone de los recursos económicos, humanos (la disponibilidad de sujetos para el estudio es factible y considerable). Por igual se dispone de recursos tecnológicos y el tiempo es suficiente. Los sujetos para el estudio están ubicados de forma accesible, cuentan con la capacidad física, mental y social de ofertar información que se requiere según la metodología. Se cuenta con el permiso de la institución para obtener información de las fuentes.

Preguntas de investigación

1. ¿Cuál es la asociación que podrían tener los filtros utilizados en las redes sociales con la creencia obsesionada por el aspecto físico perfecto en estudiantes de psicología del sexo femenino entre 18-24 años de edad,

Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña?

2. ¿Cuáles rasgos de dismorfia corporal se observan en la población de jóvenes estudiada?
3. ¿Cuáles indicadores de baja autoestima están presentes en la población estudiada?
4. ¿Cuál es la frecuencia de aparición de rasgos dismórficos corporales por cada red social determinada en esta investigación?
5. ¿Qué rasgos de dismorfia corporal y baja autoestima predominan en la población?
6. ¿Cuál sería una posible propuesta de intervención psicológica en la población que presenten rasgos dismórficos corporales de esta investigación?

1.1.4. Objetivos de la investigación

1.1.4.1. Objetivo general

Determinar la asociación del uso de filtros en fotografías en las redes sociales en el contexto de rasgos de dismorfia corporal, jóvenes de sexo femenino entre 18 y 24 años de edad, estudiantes de Psicología, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Santo Domingo, República Dominicana, 2021.

1.1.4.2. Objetivos específicos

1. Determinar la cantidad de rasgos de dismorfia corporal en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.

2. Identificar los indicadores de baja autoestima que están presentes en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.

3. Determinar la frecuencia de aparición de rasgos dismórfico corporales por cada red social determinada en esta investigación, en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.

4. Analizar los rasgos predominantes de dismorfia corporal y baja autoestima en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.

5. Plantear una propuesta de intervención psicológica en la población que presenten rasgos dismórfico corporales de esta investigación.

1.1.5. Limitaciones

La escasez de estudios previos relacionados con las variables es la limitante principal en esta investigación, ya que, de los filtros de redes sociales con los rasgos de dismorfia corporal, existen muy pocos estudios.

CAPÍTULO 2
MARCO TEÓRICO

En este capítulo se desarrolla la perspectiva teórica de la investigación, donde se presenta los antecedentes de la investigación, el marco teórico, la información acerca de las variables del estudio. Este capítulo tiene como finalidad de enmarcar el planteamiento del problema de la investigación dentro de la información que ya existe del tema.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Antecedentes

2.2.1.1. Antecedentes nacionales

Se han encontrado pocos datos acerca del tema que se está investigando. Esto defiende lo que se dice acerca de lo inédito.

Lo que declara García N. (2014) es ampliamente citado por Acosta y Ortiz (2017), quienes sostienen que “Las fotografías en los móviles carecían de nitidez en la imagen, por lo que con la ayuda de los filtros podrían perfeccionar las fotografías instantáneamente de manera rápida y sencilla” (Pág. 36).

Según el periódico dominicano “El sol de Santiago” (19 agosto, 2010), existen resultados extraídos por la prensa del Hospital de Rhode Island, el cual explica textualmente lo siguiente: “Los investigadores también encuestaron a 265 cirujanos cosméticos, y encontraron que 178 (65 por ciento) reportó tratar a pacientes de TDC.”

Según la investigación: “Influencia del uso de las redes sociales en la autoestima de jóvenes de 18-25 años de edad en la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña en el período mayo-agosto del año 2017, Santo Domingo, Distrito Nacional” (Acosta Bautista y Ortiz Pérez, 2017) expresa que el uso continuo de las redes sociales es más común en las personas con autoestima alta, confirmando que la autenticidad y los estados de ánimos

influyen en el continuo uso de las redes sociales determinando su grado de autoestima sobrevalorado lo que demuestra la prevalencia de un self ideal ante la sociedad. Sin embargo el uso de las mismas no afecta sus relaciones interpersonales ya sea con amigos, pareja o familiares.

Las personas priorizan las redes sociales ya que en la mayoría verifica las notificaciones de las redes cada 30 minutos independientemente del lugar donde se encuentren, mostrando que esta es utilizada en ámbitos sociales, laborales y educativos, y a su vez se generan más estereotipos y expectativas que influyen en nuestra personalidad e imagen personal (Acosta Bautista y Ortiz Pérez, 2017).

Se evaluó el grado de autoestima en relación al género y según este objetivo el sexo femenino fue el único en obtener como resultado autoestima baja, por lo que se puede comprobar que este género podría estar predispuesto a afectarle la percepción de los demás hacia ellas, ya que el género masculino no obtuvo resultados de autoestima baja. las mujeres tienden a tomar en cuenta su imagen corporal o apariencia física para formarse la idea de sí mismas, pues las mujeres que presentan predisposición a ser perfeccionistas tienden a tener baja autoestima (Acosta Bautista y Ortiz Pérez, 2017).

Cabe destacar que la red social más utilizada por los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Henríquez en el período de mayo- agosto en el año 2017, es "Instagram", ya que es una red que está constantemente innovando brindando nuevas opciones a sus usuarios. Se resaltó que la mayoría de los evaluados presentó autoestima alta, lo que refleja una sobrevaloración hacia su imagen, así como la comparación de su realidad y sus aspiraciones hubo un grado de incongruencia. Queda demostrado que en las redes sociales solo se reflejan sus cualidades positivas (Acosta Bautista y Ortiz Pérez, 2017).

2.2.1.2. Antecedentes internacionales

Según Sandoval, García-Huidobro y Pérez-Cotapos (2009): En una de las mayores series de pacientes con TDC analizados hasta ahora, (15) con 200 pacientes, las áreas más frecuentes de preocupación eran la piel (60%), el cabello (50%) y la nariz (40%), aunque virtualmente cualquier parte visible del cuerpo podría ser un foco de preocupación. (Pág.245).

Un estudio reciente muestra que el 20% de los pacientes tiene, a lo menos, un pariente de primer grado afectado por TDC, lo que sugiere un componente familiar no clarificado aún. (Sandoval, García-Huidobro y Pérez-Cotapos, 2009) (Pág. 245).

Según la agencia española de noticias Europa Press, (2018): “Investigaciones adicionales han demostrado que el 55% de los cirujanos plásticos informa haber visto pacientes que desean mejorar su apariencia en sus selfies.”

Según Platero (2019): “Los psicólogos advierten que, aunque puede parecer un divertimento inocuo, puede provocar trastornos a algunas personas, porque la realidad del espejo no se corresponde con lo que ven en sus móviles.”

En un estudio realizado por Flores, González Ramírez, Berrones Moreno, Guzmán Torres, Poletti Vázquez (2009), se extraen resultados que dicen lo siguiente: El 56% presentó criterios diagnósticos de TDC, sobre todo en el rango de edad de 21 a 25 años, con predominio del género femenino (56%). Los síntomas afectivos más comunes ocasionados por su imagen corporal actual son: inseguridad (46%), baja autoestima (12%) y ansiedad (8%). Asimismo, la cara (24%) y el abdomen (21%) son las áreas del cuerpo que desencadenan mayor preocupación en la población estudiada. (Pág. 17).

En Australia se observó el estado de ánimo de la población femenina después de revisar publicaciones de Facebook, reveló que sus participantes mostraron sensaciones negativas respecto a su percepción corporal después de dicha prueba, este resultado sustenta la propuesta de nuestro estudio, que las redes sociales tiene influencia en la autoestima de las personas y mucho más si estas se enfocan en contenido de imágenes como el Facebook e Instagram (Girón Ramírez y Mendoza, 2021) (Pág. 52).

El estudio de Jazmín Fardoulya et al. relacionaron la exposición de mujeres a imágenes de personas atractivas en la red social Facebook y Scully M. et al. analizaron el impacto que tenían las redes sociales e influencia corporal sobre el IC, ambos trabajos demostraron que el estar expuesto a múltiples imágenes centrados en cánones de belleza poco realistas, influyen directamente en la autoestima de la persona, ambos estudios fueron realizados en adolescentes considerados una población vulnerable por su edad. (Girón Ramírez y Mendoza, 2021) (Pág. 53).

2.2.2. La dismorfia corporal: Definición y origen

El trastorno dismórfico corporal (TDC) es conocido desde hace siglos, y ha recibido diferentes denominaciones. Las más conocidas son las de dismorfofobia (Morselli, 1891), la de «hipocondría dermatológica», y la hipocondría de la belleza (Ladee, 1966).

Entre las diferentes definiciones del trastorno, Phillips afirma que el “Trastorno Dismórfico Corporal” es un trastorno grave y debilitante, lo que se refleja en tasas muy elevadas de ideación e intentos suicidas: alrededor de 45 veces superiores a las encontradas en población general” (Phillips, 2007).

Por otro lado, Enrico Morselli la define como “monomanía abortada” (síntoma

obsesivo que predomina por sobre otros) y “temor a la fealdad”. El miedo que también se encuentra en los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) fue asociado con posterioridad a una psicosis de la fealdad e hipocondría de la belleza, y por eso ha sido inscrito en los trastornos somatomorfos como paranoia hipocondríaca o locura de introspección. (Morselli, 1891).

2.2.3. Características y comportamientos del trastorno dismórfico corporal

Según la revista científica de Psicopatología y Psicología Clínica, dice que: (Giraldo-O'Meara y Belloch, 2017) las características clínicas del TDC están bastante bien definidas: el núcleo del trastorno reside en la existencia de una preocupación persistente por un defecto (focal o generalizado) en la apariencia física. El estado constante de preocupación motiva comportamientos más o menos repetitivos cuya finalidad es esconder, disimular, o eliminar el defecto. Esta caracterización es la que adopta el DSM-5. (Pág.70).

Las preocupaciones pueden estar focalizadas en cualquier parte del cuerpo y cambiar a lo largo del curso del trastorno (Wilhelm, Phillips, y Steketee, 2013, Pág. 70.)

La persona que padece del trastorno, sus comportamientos pueden ser tan diversos como mirarse en espejos o en cualquier superficie reflectante, observarse detenidamente y compararse con otros, vestir de una forma determinada, broncearse, o maquillarse en exceso para disimular u ocultar el defecto, preguntar a terceros sobre la propia apariencia o el defecto, o tocarse repetidamente el defecto (Bjornsson, Didie, y Phillips, 2010).

Otro de los comportamientos puede ser: La evitación de situaciones sociales, desde acudir a la escuela o al trabajo, hasta evitar las relaciones personales, afectivas, e íntimas, es asimismo frecuente, y puede llevar al confinamiento del paciente en su propia casa. (Crerand, Phillips, Menard, y Fay, 2005; Phillips, Grant, Siniscalchi, y Albertini, 2001).

Además, estos pacientes son grandes consumidores de recursos estéticos, incluyendo tratamientos dermatológicos, dentales, y quirúrgicos. Se estima que más del 70% de los pacientes buscan y reciben este tipo de tratamientos (Crerand, Phillips, Menard, y Fay, 2005; Phillips, Grant, Siniscalchi, y Albertini, 2001).

2.2.4. Síntomas y signos del trastorno dismórfico corporal

Las personas con este trastorno:

Están extremadamente centradas en su aspecto físico: les cuesta mucho dejar de pensar en las partes de su cuerpo que les disgustan. Se centran en cosas específicas: como una espinilla que les ha salido en la piel, la forma o el tamaño de su nariz, ojos, labios, orejas o manos.

Su aspecto físico las altera: La gente con esta afección está preocupada, estresada y ansiosa debido a su aspecto físico casi todo el tiempo.

Revisan o corrigen su aspecto físico: La gente con trastorno dismórfico corporal tiene una fuerte necesidad de fijarse en su aspecto físico una y otra vez. Por ejemplo, se fija en su aspecto físico mirándose a menudo al espejo, preguntando a los demás qué aspecto tiene o "corrigiendo" o "arreglando" lo que le disgusta muchas veces al día.

Intentan que no las vean: Algunas personas con trastorno dismórfico corporal se sienten tan mal con su aspecto físico que no quieren que las vean. Se pueden quedar en casa, estar siempre a solas o bien usar maquillaje, gorros o ropa para taparse las partes del cuerpo que les disgustan. Algunas personas con trastorno dismórfico corporal evitan mirarse al espejo porque les resulta demasiado estresante.

Tienen una imagen falsa de su aspecto físico: Las personas con trastorno dismórfico corporal no ven su cuerpo tal y como es, ni cómo lo ven otras personas. (Arcy, D., 2018). Las imperfecciones en que ellas se centran son cosas menores, que apenas se notan y que hasta pueden pasar desapercibidas para los demás. Ellas están seguras de que son feas, aunque no sea verdad que lo sean.

2.2.5. Preocupaciones en la apariencia

Las áreas corporales más frecuentes de preocupación son la piel (73%), el cabello (56%) y la nariz (37%). Sin embargo, cualquier área del cuerpo puede ser el foco de preocupación. En promedio, a lo largo de su vida, las personas con TDC se preocupan por 5 a 7 partes diferentes del cuerpo. Algunas personas están preocupadas por su apariencia general; esto incluye la forma de dismorfia muscular del TDC, que consiste en la creencia de que el cuerpo de uno es demasiado pequeño y no tiene la musculatura adecuada.

Aproximadamente el 40% de las personas con TDC piensan activamente en las partes del cuerpo que no les gustan durante 3 a 8 horas al día, y el 25% informa que piensa en ellas durante más de 8 horas al día. Estas preocupaciones son casi siempre difíciles de resistir o controlar, y son intrusivas y asociadas con ansiedad y angustia significativa. (Bjornsson, A; Didie, E; Phillips, E; Phillips, K., 2010).

2.2.6. Consecuencias del trastorno

En un estudio prospectivo a 4 años, se constató que hasta el 57,8% de los pacientes informaron de ideación suicida y el 2,6% habían llevado a cabo un claro intento de suicidio (Phillips y Menard, 2006). Esta situación es más grave aún si se tiene en cuenta que, aunque es relativamente común y se ha descrito desde hace siglos, sigue siendo un trastorno infradiagnosticado (Phillips, Didie, Feusner, y Wilhelm, 2008). Esto se debe en parte a que

las personas que lo padecen suelen ocultar sus síntomas, hasta el punto de que se le considera un «trastorno silencioso» (Fang y Wilhelm, 2015).

En otro estudio, como es el de Sarwer (2002) se pudo identificar como consecuencia que el 40% de los cirujanos señalaron que habían recibido amenazas legales y/o físicas por parte de los pacientes con TDC insatisfechos. Todos estos datos indican que la probabilidad de que los tratamientos no dirigidos hacia el problema mental primario, es decir, tratamientos no psicoterapéuticos, están casi siempre condenados al fracaso, pues sus tasas de éxito son muy escasas y en algunos casos francamente discutibles. (Giraldo-O'Meara y Belloch, 2017, Pág. 72).

2.2.7. Tratamiento del trastorno Dismórfico Corporal

Según la revista médica “MedWave”, el tratamiento debe ser multimodal, a pesar de que existan estudios que sólo se enfocan a un tipo de tratamiento. Una revisión de la literatura destaca que el tratamiento farmacológico con fluoxetina y clomipramina presentan alguna evidencia en el manejo de esta patología, al igual que la psicoterapia cognitiva conductual, pero son tratamientos en el corto plazo que en general no tienen buen pronóstico. La psicoterapia resulta más efectiva que la farmacoterapia cuando se compara por separado, pero la farmacoterapia mejora su efectividad cuando se presentan casos con síntomas depresivos-ansiosos y con el espectro de TOC. (López A., 2010).

El modelo cognitivo explica la presencia de una alteración de la atención selectiva, las distorsiones cognitivas, por lo cual este modelo ayuda a resolver las creencias y experiencias vitales relacionadas con la apariencia física, cuya base es cortar los circuitos de chequeo y evitación (rituales). En general, es una psicoterapia utilizada en TOC. (López A., 2010).

2.2.7.1. Tratamientos psicosociales alternativos

A pesar de la morbilidad severa asociada con el TDC, existen pocos tratamientos efectivos y una necesidad urgente de más opciones de tratamiento y más investigación sobre tratamientos. Actualmente, la TCC es el único tratamiento psicosocial con apoyo empírico preliminar. Sin embargo, algunos pacientes rechazan la TCC o terminan prematuramente la terapia. Por lo tanto, se necesitan tratamientos alternativos. La psicoterapia interpersonal (IPT) puede ofrecer una alternativa prometedora. Las personas con TDC a menudo tienen antecedentes de abuso emocional, conflictos interpersonales de larga data y pueden sufrir ansiedad social paralizante y problemas interpersonales.

La TPI permite a los pacientes desarrollar estrategias más efectivas para reducir la angustia interpersonal, la baja autoestima y estado de ánimo deprimido, que se supone que mantienen las preocupaciones sobre la imagen corporal. Los resultados de un pequeño ensayo piloto abierto (n = 9) con respecto a la eficacia preliminar de la TPI para el TDC son prometedores, 138 y actualmente se está llevando a cabo un ensayo controlado aleatorizado. (Bjornsson, A; Didie, E; Phillips, E; Phillips, K. 2010)

2.2.8. Relación del Trastorno Dismórfico Corporal con la depresión y la baja autoestima

Existen algunos factores de riesgo que favorecen el desarrollo de la dismorfia corporal como: Presencia de otros problemas mentales como la depresión, la baja autoestima y los trastornos alimentarios graves como la bulimia y anorexia.

2.2.8.1. Dismorfia corporal y baja autoestima

Podemos ver como una baja autoestima afecta a una salud emocional y a su estado de

ánimo. Entre las causas encontramos la baja autoestima, que va poco a poco inundando a la persona de pensamientos negativos sobre todo, hasta que acaba llegando a su propia imagen corporal.

El entorno tiene un papel muy importante, debido a que una persona que sufre acoso, tendrá más posibilidades de sufrir este trastorno, la familia es otro punto destacable, y que pueden provocar esa baja autoestima en la persona, que acaba llevándola a la dismorfofobia o Trastorno Dismórfico Corporal. (Gómez, A., 2016). También se da con frecuencia en personas con trastornos de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia).

La etapa más común en la que aparece, es la adolescencia, porque es cuando empiezan las preocupaciones con el propio aspecto físico.

2.2.8.2. Dismorfia corporal y depresión

Los trastornos depresivos se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades. (Gómez, A., 2016).

Los síntomas de la dismorfofobia varían en cada caso, pero se puede decir que la depresión es uno de los síntomas principales en la dismorfia corporal. Algunas personas que sufren de dismorfia corporal evitan el contacto social al igual que en la depresión, porque les genera ansiedad y estrés. Otras personas se exponen al público, pero están constantemente nerviosas y acomplexadas. (Gómez, A., 2016).

Aquellos que sufren dismorfofobia tratan de ocultar aquellas partes de su cuerpo que les preocupan, usando mucho maquillaje, cambiando su postura corporal o usando un exceso de ropa. (Gómez, A., 2016).

2.2.9. Teoría de desesperanza de la depresión o teoría de la depresión por desesperanza.

Como consecuencia de esta investigación se ve desencadenada la depresión, por lo tanto esta se puede relacionar con La teoría de desesperanza (TD) de la depresión (Abramson, Metalsky y Alloy, 1989) consiste en un modelo cognitivo de vulnerabilidad-estrés. De acuerdo con la TD, las personas que poseen estilos inferenciales negativos (es decir, la vulnerabilidad) poseen mayor riesgo que las personas que no exhiben dichos estilos para desarrollar síntomas depresivos, especialmente los síntomas del hipotetizado subtipo de depresión por desesperanza, cuando experimentan sucesos vitales negativos (es decir, el estrés). (Pág. 212).

Los estilos cognitivos negativos exhibidos por los depresivos podrían ser representaciones internas del maltrato real experimentado por estos individuos, más que distorsiones cognitivas. Finalmente, algunos autores (Coyne, 1976; Gotlib y Hammen, 1992; Joiner, Alfano y Metalsky, 1992) han enfatizado la importancia del ambiente, particularmente el ambiente interpersonal, en los orígenes de la vulnerabilidad para la depresión.

2.2.10. La tecnología con relación a los filtros en redes sociales

La tecnología muestra modelos que cada día influyen el desarrollo de los adolescentes, ya sea a través de páginas de internet como Fotolog® o programas de chat, en donde se exponen representantes idealizados de belleza que en su gran mayoría corresponden a individuos frágiles que quieren alcanzar y que no pueden. Es así que el adolescente famoso de hoy expone imágenes con mayor erotismo y contenido sexual para atraer a su grupo de pares hacia estas páginas, lo que lo expone a riesgos. Entonces existe un cambio en los prototipos del exitismo, la perfección y los ideales de belleza. (López A., 2010).

Dice que los medios de comunicación juegan un rol importante a través de la publicidad engañosa, ya que proyecta la búsqueda del éxito y la felicidad a través del cuerpo perfecto, que muchas veces resulta poco saludable. (López A., 2010).

2.2.10.1. Las redes sociales con relación a la dismorfia corporal

Cuanto más intensos estemos conectados virtualmente, más probable es que nuestra vida se involucre en un mundo de hiperrealidad. El mundo de la hiperrealidad es una condición en la que no somos capaces de distinguir la realidad de la fantasía. Por ejemplo, algunas de las fotos subidas a las redes sociales tienen sus propios significados. Uno de ellos es el significado de hiperrealidad, como la foto autofoto como el modo de tomar una foto.

La foto selfie muestra que su usuario se está construyendo a sí mismo y el resultado de eso no es sólo como autoexistencia sino también como un espectáculo para atraer a otros usuarios. Una de las expresiones visuales que aparecen en algunas fotos subidas a las redes sociales es la cantidad de "me gusta" que se obtienen. Es probable que el "me gusta" en sí mismo sea la indicación de medición de la autoexistencia en las redes sociales. La gente está compitiendo para mostrar su foto más atractiva a otro usuario. Entonces tienden a pensar que el mundo virtual es aparentemente real. Este fenómeno es problemático ya que la hiperrealidad nos aleja del mundo real y provoca la muerte de la realidad.

Hoy en día, los adolescentes confían demasiado en sus redes sociales, usan su teléfono inteligente durante casi 24 horas e ignoran su entorno mientras están ocupados navegando por el mundo en línea. Estos datos se toman en base al resultado de una investigación realizada por Sekolah Tinggi Sandi Negara (STSN) con Yahoo sobre el uso de

Internet entre los adolescentes. El resultado muestra que los adolescentes (de 15 a 19 años) dominaban los usuarios de Internet, alrededor del 64%. Los adolescentes suben su mejor foto a Instagram para mostrar su existencia en el mundo virtual, y construir la mejor imagen posible. Los adolescentes también intentan mostrar una imagen positiva en Instagram. Es probable que sus fotos revelen lo felices que son. En otras palabras, los adolescentes utilizan las redes sociales como medios de autopresentación.

Sin embargo, lo que los adolescentes publican en las redes sociales no siempre refleja su condición real de vida social. Cuando los adolescentes publican sus fotos felices, generalmente expresan su soledad en la vida real. No nos sorprende si a veces nos encontramos con alguien con una personalidad completamente diferente entre las redes sociales y el mundo real. Los adolescentes que actúan en el mundo virtual a menudo son engañados y no pueden diferenciar si su imagen real o virtual que ven en las redes sociales es su imagen auténtica o falsa. En medio del desarrollo de la tecnología de la información y las comunicaciones, la realidad ha desaparecido y se ha evaporado. Hoy en día vivimos en la era de la simulación en la que la realidad no solo se cuenta, se presenta y se difunde, sino que también se puede manipular, hacer y simular.

2.2.10.2. Los efectos de Instagram en las adolescentes muestran un problema mayor

Los investigadores tienen bastante tiempo tratando de descifrar el daño que las redes sociales pueden causar a las personas vulnerables, no solo con respecto a trastornos alimenticios sino también a la depresión, ansiedad, dismorfia corporal e incluso soledad, a pesar de que la razón de ser de estas plataformas sea generar conexiones más cercanas. Los resultados son diversos, como Facebook ha repetido hasta el cansancio. La compañía

menciona estudios externos que muestran una frágil correlación entre el tiempo frente a la pantalla y el daño a la salud mental, o cita a científicos que afirman que no tenemos la información necesaria para llegar a conclusiones. (Board, E. 2021).

2.2.11. La juventud

2.2.11.1. Nociones de juventud

La búsqueda de una definición de lo juvenil ha quedado tradicionalmente sin respuesta satisfactoria. Situar al objeto de la búsqueda no es sencillo, porque éste es uno desde el punto de vista de la biología, y es otro si hablamos de una cualidad social, psicológica o fenomenológica. Algunos han definido a los jóvenes como aquellos que ya no pueden seguir siendo considerados niños, pero que todavía no son adultos. Otros, como Bourdieu, remiten la juventud a las relaciones de poder entre las generaciones, es decir, los jóvenes son los que luchan por el poder frente a los viejos. Los teóricos del desarrollo humano coinciden en que la juventud es el período de la vida que con mayor intensidad evidencia el desfase entre las dimensiones biológicas, psicológicas y socioculturales (Lozano Urbietta, 2018).

Las posturas más difundidas conciben lo específicamente juvenil como una etapa caracterizada por los desajustes, crisis o conflictos que se deberán resolver al llegar a la adultez. En esta visión, la juventud aparece como un tiempo del desarrollo humano con características casi universales, ajena a las circunstancias sociales, políticas y económicas del entorno. Hay quienes cuestionan que en los medios rurales, o en los urbanos populares, exista realmente este período de transición, o bien lo relativizan considerándolo un período breve de la vida a partir de la pubescencia. Por el contrario, en las clases medias y altas urbanas, se

reconoce que este período es amplio y de hecho parece haberse prolongado. (Lozano Urbieto, 2018).

Podríamos hablar de cuatro tendencias que han marcado las representaciones de lo juvenil, frecuentemente desde el mundo de los adultos y casi siempre desde la perspectiva institucional. (Lozano Urbieto, 2018).

Una tendencia concibe la juventud como una etapa desprovista de valor real por su carácter transitorio, y que no merece una inversión significativa de preocupación y de recursos. La juventud solamente adquiere su sentido en el futuro, y por ello a los jóvenes hay que contenerlos mientras llega su sensatez en la edad adulta. (Lozano Urbieto, 2018). Otra tendencia es pensar que la población que atraviesa por esta etapa solamente tiene condiciones para absorber recursos, pero no para aportar ni cultural ni socialmente a los procesos de desarrollo de la sociedad. Se ve al sector como una carga y a veces como una afrenta a la cultura, no como una riqueza. Se tiende a percibir que la sociedad adulta hace un favor a los jóvenes al aportar o consentir recursos especiales para ellos, y cualquier demanda adicional se considera desproporcionada. (Lozano Urbieto, 2018).

2.2.11.2. La imagen corporal en la juventud

En un estudio llamado “La proyección de la imagen corporal en jóvenes adultos y en la tercera edad. Una aplicación específica de expresión de la corporalidad” se obtuvo como resultado que los jóvenes adultos tienden a expresar una dismorfia corporal, es decir a exagerar o minimizar la envergadura, las proporciones de sus segmentos o de zonas corporales específicas. (Saüch y Castañer, 2013).

«La imagen del cuerpo es una configuración global y múltiple que forma el conjunto

de las representaciones, percepciones, sentimientos y actitudes que el sujeto ha elaborado con respecto a su cuerpo durante su existencia y a través de diversas experiencias.» (Bruchon-Schweitzer, 1992:161-162) Así el cuerpo es sometido a determinadas normas y valores (de belleza, de roles, etc.) y por tanto la imagen del cuerpo es casi siempre evaluativa. La percepción, la evaluación, la valoración y la vivencia del propio cuerpo son aspectos directamente relacionados de manera holística con el bienestar y la autoimagen. (Saüch y Castañer, 2013).

Los resultados obtenidos en esta experiencia refuerzan la aportación de Rosen (1995) con relación a que la imagen corporal es el modo que uno percibe, imagina, siente y actúa respecto al propio cuerpo. De este modo, las proyecciones sobre la imagen corporal pueden ser muy ricas y variadas. (Saüch y Castañer, 2013).

2.2.11.3. Prevalencia de Trastorno Dismórfico Corporal en Jóvenes

Los hallazgos preliminares sugieren que el TDC parece en gran medida similar en jóvenes y adultos; sin embargo, en un estudio que comparó directamente a los adolescentes con los adultos, los adolescentes tenían más creencias delirantes sobre su apariencia, y eran significativamente más propensos a tener un trastorno por uso de sustancias (30,6% frente a 12,8%) y antecedentes de intentos de suicidio. (44,4% frente a 23,8%). En un estudio de adolescentes hospitalizados, los adolescentes con TDC (n = 14) puntuaron significativamente más alto que aquellos sin preocupaciones de imagen corporal clínicamente significativas (n = 140) en la Escala de Probabilidad de Suicidio, que refleja el riesgo de suicidio. (Bjornsson, A; Didie, E; Phillips, E; Phillips, K., 2010).

2.2.12. Teorías que abordan la dismorfia corporal

2.2.12.1. La teoría cognitiva de las obsesiones de Rachman

Una teoría que va muy de la mano con el tema a estudiar, es la de Rachman (2003) quien propuso la teoría cognitiva de las obsesiones donde afirma que los pensamientos intrusivos no deseados se convierten en obsesiones cuando una persona interpreta erróneamente el pensamiento intruso como un acontecimiento personal importante y potencialmente amenazante. El principio central de la teoría cognitiva de Rachman es que las obsesiones se originan por una interpretación errónea catastrófica de la importancia que se les otorga a los pensamientos intrusos. (Leal, C., 2012)), (Pág. 75).

2.2.13. Diferencia de rasgo y trastorno

Rasgo es un concepto científico que resume las conductas que las personas realizan en distintas situaciones y ocasiones. Los rasgos son constructos que permiten describir las diferencias individuales. Según Eysenck son disposiciones que permiten describir a las personas y predecir su comportamiento. No son observables, sino que se infieren de observar ciertos hechos. (Bertran, D., 2018).

Mientras que según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) por trastorno psicológico cabría entender un conjunto de síntomas distintivos que provocan un malestar, discapacidad o riesgo clínicamente significativos para la salud de una persona. Se emplea el término trastorno psicológico para destacar que se trata de trastornos cuyo origen no es biológico o en todo caso, vienen muy fuertemente determinados por la historia de aprendizajes de esa persona. (Beck, A, 2017).

2.2.14. Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología

Las características de personalidad favorables que presentan los estudiantes de la carrera de Psicología y que se encontraron en la norma, son: se relacionan con las personas apropiadamente y muestran una sociabilidad adecuada (A, H), sin ser sumisos ni pretendiendo dominar a los demás (E); estas características de personalidad son muy útiles para desempeñarse en su profesión, la cual se ejerce prioritariamente en interacción con otras personas, así como en colaboración con otros profesionistas, tanto psicólogos como del área de la salud y la educación. Su grado de autosuficiencia no los cataloga como dependientes de los demás para tomar decisiones y enfrentar situaciones, pero tampoco como demasiado autosuficientes o soberbios como para no aceptar el consejo y ayuda de los demás (Q2), lo que es benéfico en términos de pedir y aceptar la ayuda profesional de otros psicólogos cuando así lo requiera el caso; esto tiene, a su vez, consecuencias éticas favorables que redundan en beneficio de los pacientes. (Aragón Borja, 2010).

La mayoría de los estudiantes de Psicología muestran también una actitud suficientemente prudente y cautelosa ante la vida: no actúan de manera impulsiva y precipitada (F), y presentan también una autoestima adecuada y realista (O); ambas características son adecuadas no sólo para la profesión psicológica, sino en general son deseables para el desempeño de cualquier actividad. Por otro lado, el factor de inteligencia (B), situado en la norma en cinco submuestras y por arriba de la norma en tres, significa que pueden desarrollar las competencias académicas que el currículum les demanda y terminar con éxito sus estudios.

Mención aparte, dentro de las características de personalidad adecuadas, merecen los factores de apego a las normas sociales (G) y emotividad (I), que se presentaron tanto en

hombres como en mujeres y a lo largo de todos los semestres en los polos negativo (G-) y positivo (I+), respectivamente. El primero los caracteriza como poseedores de pensamiento liberal, poco convencional y con poco apego a las normas morales. Resultados similares se encontraron en el estudio de Alonso en la Universidad de Murcia (1986), donde tanto las mujeres como los hombres obtuvieron puntajes bajos (3.29). Ésta es una característica apropiada para los psicólogos ya que ser abiertos en cuanto a las normas morales les facilitará desempeñar su profesión sin prejuicios y analizar la problemática de sus pacientes desde un punto de vista profesional y comprensivo ya que, como se menciona en la Propuesta de Modificación del Plan de Estudios de la Facultad de Psicología (2008), el estudiante debe reconocer la pluralidad, observar los principios de equidad y respetar la diferencia, apegándose a la ética profesional. (Aragón Borja, 2010).

2.2.15. El autoconcepto físico durante el ciclo vida

El grupo de las mujeres que mejores índices ofrece en las escalas de atractivo físico, fuerza, autoconcepto físico general y autoconcepto general es el de la muestra de las personas mayores de 55 años; esto parece indicar que en estas edades se acepta mejor el aspecto físico personal. Se sabe que, durante los años de la adolescencia y juventud, sobre todo, existe una gran presión social hacia el atractivo físico. (Esnaola Etxaniz, 2008).

CAPÍTULO 3
METODOLOGÍA

Este capítulo desarrolla la perspectiva metodológica de la investigación, se define el enfoque de investigación, el diseño, tipo y la unidad de análisis del estudio. También se definen las fases del proceso de la investigación, el procedimiento utilizado en el diseño, la determinación de las variables, población y muestra, los criterios de inclusión y exclusión, los instrumentos utilizados en el estudio, las fuentes primarias y secundarias y la operacionalización de las variables.

3.1. Metodología de la investigación

3.1.1. Base metodológica

Para el estudio de caso, se utilizó un enfoque cuantitativo debido a que se centra en la población a partir de variables cuantificables en el escenario social y psicológico mediante encuesta y cuestionario que nos arrojan resultados eficaces para ser transformados en datos estadísticos y verídicos. Este busca datos objetivos mediante la recolección de datos en relación a los objetivos planteados para así poder implementar estas mismas condiciones a poblaciones similares. El enfoque de la investigación es correlacional.

3.1.2. Perspectiva Metodológica

La metodología cuantitativa está compuesta por el conjunto de métodos y técnicas que intentan aproximarse al conocimiento de la realidad social a través de la extensión, alcance y significado de los hechos analizados, a través de los propios sujetos o de sus representaciones sociales. Se centra en los aspectos observables susceptibles de cuantificación para describir o explicar los fenómenos sociales, y utiliza la estadística para el análisis de los datos.

Este paradigma utiliza preferentemente información cuantificable para

describir o tratar de explicar los fenómenos que estudia, pero no permite profundizar en aquellos aspectos de la mente humana que se encuentran escondidos en el subconsciente colectivo. Las técnicas cuantitativas permiten conocer la opinión de un número indeterminado de personas respecto a sus creencias, valores, hábitos, prioridades, preocupaciones, etc. (Rosado Millán, J.,2009).

Para el proceso de recolección de la información se utilizaron instrumentos como son: El “Cuestionario de rasgos dismórfico corporales vinculados a los filtros en fotografías” creado por las autoras de las tesis y la escala de autoestima de Rosenberg (1965). La encuesta ha sido creada en base los rasgos de las dismorfia corporal y relacionado a esto, se combinaron ciertas características que podrían llegar a presentar en las jóvenes al usar las redes, las afirmaciones fueron construidas para detectar la manipulación, apego y creencia que las jóvenes podrían llegar a desarrollar por los filtros, las afirmaciones están enfocadas en primera persona.

Los instrumentos fueron validados a través de 3 profesores (Marisol Ivonne, Dulvis Mejía y Balduino Acosta) capacitados en el área de la psicología. Además de ser supervisados y corregidos por los asesores asignados (Nicole Troncoso y Jesús Peña), los mismos realizaron las correcciones de contenido, gramática y criterio.

La edad fue validada en base a una de las primeras preguntas de la encuesta, la cual si no era respondida esta no podía continuar siendo llenada. En este mismo sentido se utiliza la encuesta para la recolección de datos necesarios acerca de la población para la investigación. También está el cuestionario que se utilizará como

base para poder buscar la relación entre el trastorno Dismórfico corporal, las características comunes de la población y los filtros utilizados en las redes sociales (TikTok, Instagram y Snapchat).

3.3 Diseño de la Investigación

La naturaleza de la investigación es cuantitativa no experimental debido a que la información es obtenida en la recolección de datos, en el cual se utilizarán encuestas y cuestionarios para la obtención de estos. La investigación estará orientada al análisis de datos.

3.4 Fases del Proceso de la Investigación

- I. Fase conceptual: Se estableció el planteamiento del problema, la delimitación del problema, la justificación de la investigación y necesidad del tema de estudio para su utilidad metodológica, se definieron los objetivos, tanto el general como los específicos, las limitaciones del estudio. Se realizó un marco teórico a partir de una revisión analítica basada en la literatura dada por fuentes científicas y digitales, exponiendo los antecedentes nacionales e internacionales y los conceptos claves en base a las variables determinantes de la investigación.

- II. Fase metodológica: Se ha planteado la base y perspectiva metodológica de esta investigación, exponiendo así todo lo que va de la mano, el diseño de la investigación, el procedimiento utilizado para este estudio, se identificó la población y muestra, las variables, los criterios de inclusión y exclusión, por último, la definición de los instrumentos utilizados y las fuentes de información.

- III. Fase empírica: Se aplicaron los instrumentos de recolección de datos a la población a estudiar, para luego ya con ellos recopilados, realizar el análisis de los resultados.
- IV. Fase de análisis de resultados y conclusiones: Una vez recopilada la información, se procedió al análisis de los resultados, interpretando cada uno de los datos obtenidos por medio de descripciones y gráficos, con el fin de formular una conclusión y plantear las recomendaciones.

3.5. Procedimiento utilizado en el diseño

El procedimiento utilizado fue el siguiente: Fue obtenida información previa del tema de investigación y se planteó cómo se realizaría esta. El siguiente paso fue buscar una muestra aleatoria en base a las características de la población seleccionada. Luego se formuló un instrumento de recolección de datos basado en los objetivos y se validaron con profesionales del área las preguntas que se le realizarán a la muestra.

Más adelante se aplicó el instrumento a la muestra seleccionada para recibir resultados eficientes, el cual fue enviado vía correo electrónico y WhatsApp. Al obtener toda la información deseada se pudo continuar con el siguiente paso de investigación: el análisis de datos, conclusiones y recomendaciones.

3.6 Determinación de las variables

Las variables presentadas en esta investigación son los filtros de redes sociales en fotografías y los rasgos de dismorfia corporal.

3.7. Población y Determinación de la muestra

La muestra de la investigación son las estudiantes de psicología del sexo femenino de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, edades comprendidas entre 18-24 años, período septiembre 2021- enero 2022, que vivan Santo Domingo, República Dominicana.

La delimitación de la muestra se dio a partir de identificar que los rasgos del trastorno dismórfico corporal también pueden ser presentado en personas que pertenecen al área de psicología.

Esta investigación está soportada en una fórmula de determinación de la muestra, ya que el muestreo es estadístico:

N = Total de la población = 496 (obtenido del registro actual de estudiantes de psicología dentro del cuatrimestre septiembre 2021- enero 2022). La muestra fue seleccionada de forma aleatoria.

$Z = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%) = $(1.96)^2 = 3.84$

p = proporción esperada = 0.5

$q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.5$) = 0.5

E = margen de error = 5% = 0.05

$$N = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$N = (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 496 / (0.05)^2 \cdot (495) + (3.84)(0.5)(0.5)$
 $N = 476.16 / 2.1976 = 216.68$ estudiantes de psicología de sexo femenino entre 18-24 años de edad.

Aunque el resultado de la fórmula ha sido 216.68, al final se encuestaron a 220 jóvenes.

3.8. Criterios de inclusión y exclusión

3.8.1. Criterios de inclusión

Para el estudio es necesario que los participantes cumplan con los siguientes requisitos: Ser estudiantes de psicología en la Universidad Pedro Henríquez Ureña, Ser de sexo femenino, Tener entre los 18-24 años de edad y tener un dispositivo electrónico para que la encuesta le pueda llegar y llenarla.

3.8.2. Criterios de exclusión

Los participantes no son aptos para el estudio si cumplen con alguno de los criterios siguientes: No ser estudiantes de psicología en la Universidad Pedro Henríquez Ureña, ser de sexo masculino, ser menor de 18 años o mayor de 24 años de edad, y por último no tener un dispositivo electrónico.

3.9. Instrumentos Utilizados

Se han utilizado dos instrumentos de recopilación de información, uno de estos es El cuestionario de rasgos dismórfico corporales vinculados a los filtros en fotografías, que fue realizado por las investigadoras, y este busca determinar la asociación/ correlación del uso de filtros en fotografías en las redes sociales en el contexto de rasgos de dismorfia corporal; dichas redes sociales serán posteriormente mencionadas en el instrumento.

Mediante la recolección de datos se espera obtener la información necesaria para responder y defender nuestros objetivos de manera científica y asertiva.

También se utiliza como instrumento La escala de autoestima de Rosenberg busca determinar el nivel de autoestima de los usuarios encuestados, para llegar a analizar los

rasgos predominantes de dismorfia corporal y baja autoestima en la muestra. (Esto recae en uno de los objetivos de la investigación).

La encuesta es tipo cuestionario la cual está compuesta por tres secciones:

- 1era sección: Perfil de la muestra (datos generales).
- 2da sección: Rasgos del trastorno y relación con los filtros.
- 3era sección: Indicadores de autoestima.

Luego de haber creado la encuesta, esta fue enviada a las estudiantes de psicología vía correo electrónico y WhatsApp. Una vez obtenido el número de resultado esperado según la muestra, se procedió a analizar la información adquirida y desarrollar las conclusiones según los objetivos planteados.

Al aplicar los instrumentos de recolección de datos, se valida la encuesta en base al consentimiento informado que esta contiene, como requisito las encuestadas deben responder cada afirmación antes de pasar a la siguiente (obligatorio), además de que fue enviado a más jóvenes que lo que indica la muestra para evitar el sesgo en las respuestas.

Al final de la encuesta se le aplica una pregunta abierta a las encuestadas para leer sus opiniones acerca de como se sintieron al llenar el instrumento. Se estableció un buen rapport al enviar la encuesta a las jóvenes.

3.10. Fuentes Primarias

La fuente primaria son jóvenes del sexo femeninas entre 18-24 años de edad, estudiantes de Psicología en la Universidad Pedro Henríquez Ureña. Se obtuvo la información acerca de la población y los datos necesarios para cumplir con los objetivos de la investigación a través del “Cuestionario de rasgos dismórfico

corporales vinculados a los filtros en fotografías”.

3.11. Fuentes secundarias

Las fuentes de información secundaria fueron las siguientes: tesis universitarias, artículos científicos, periódicos y revistas. Estas están debidamente referenciadas al final del trabajo de investigación.

3.13. Operacionalización de variables a partir de objetivos

Tabla 1.

Objetivo	Variable	Definición de las variables	Fuente o informante clave	Instrumento	
1. Determinar la cantidad de rasgos de dismorfia corporal en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.	Rasgos de dismorfia corporal	La dismorfia corporal es un trastorno mental caracterizado por la preocupación obsesiva por un defecto percibido en las características físicas.	Jóvenes femeninas, estudiantes de psicología de 18-24 años de la UNPHU	Encuesta realizada por las autoras del estudio	Selección múltiple

<p>2. Identificar los indicadores de baja autoestima que están presentes en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.</p>	<p>Indicadores o señales de baja autoestima.</p>	<p>La autoestima es el conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamientos dirigidos hacia uno mismo, nuestra manera de ser.</p>	<p>Jóvenes femeninas, estudiantes de psicología de 18-24 años de la UNPHU</p>	<p>Escala de autoestima de Rosenberg</p>	<p>Selección múltiple</p>
--	--	---	---	--	---------------------------

<p>3. Determinar la frecuencia de aparición de rasgos dismórficos corporales por cada red social determinada en esta investigación, en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.</p>	<p>Rasgos de dismorfia corporal y redes sociales</p>	<p>Las redes sociales son estructuras formadas en internet por personas u organizaciones que se conectan a partir de intereses o valores comunes.</p>	<p>Jóvenes femeninas, estudiantes de psicología de 18-24 años de la UNPHU</p>	<p>Encuesta realizada por las autoras del estudio</p>	<p>Selección múltiple</p>
---	--	---	---	---	---------------------------

<p>4. Analizar los rasgos predominantes de dismorfia corporal y baja autoestima en las jóvenes femininas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU.</p>	<p>La autoestima. Rasgos de dismorfia corporal</p>	<p>La baja autoestima es una autoestima que no permite a la persona sentirse valiosa o tener un juicio objetivo sobre ella misma.</p>	<p>Jóvenes femininas, estudiantes de psicología de 18-24 años de la UNPHU</p>	<p>Encuesta realizada por las autoras del estudio y escala de autoestima de Rosenberg</p>	<p>Selección múltiple</p>
---	--	---	---	---	---------------------------

<p>5. Plantear una propuesta de intervención psicológica en la población que presenten rasgos dismórfico corporales de esta investigación.</p>	<p>Intervención psicológica y rasgos dismórfico corporales</p>	<p>Propuesta de intervención psicología se trata de establecer pautas de abordaje para una problemática donde la víctima posee escasos recursos de defensa y de entendimiento de lo que ocurre en su entorno.</p>	<p>Jóvenes femeninas, estudiantes de psicología de 18-24 años de la UNPHU</p>	<p>Encuesta realizada por las autoras del estudio y escala de autoestima de Rosenberg</p>	<p>Selección múltiple</p>
--	--	---	---	---	---------------------------

Fuente: Elaboración propia (2021)

CAPÍTULO 4
RESULTADOS, ANÁLISIS DE LOS DATOS, CONCLUSIONES
Y RECOMENDACIONES

En este capítulo se presenta los resultados de los instrumentos aplicados representados en tablas y gráficos, además del análisis de resultados, las conclusiones y recomendaciones de la investigación. 4. Resultados, Análisis de los datos, Conclusiones y Recomendaciones

4.1 Resultados

Opciones	Encuestados	Porcentaje
1er año	17	7.7%
2do año	31	14.1%
3er año	55	25%
4to año	87	39.5%
Más de 4 años	30	13.6%
Total	220	100%

Tabla 1 Año que cursa en la carrera de Psicología

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

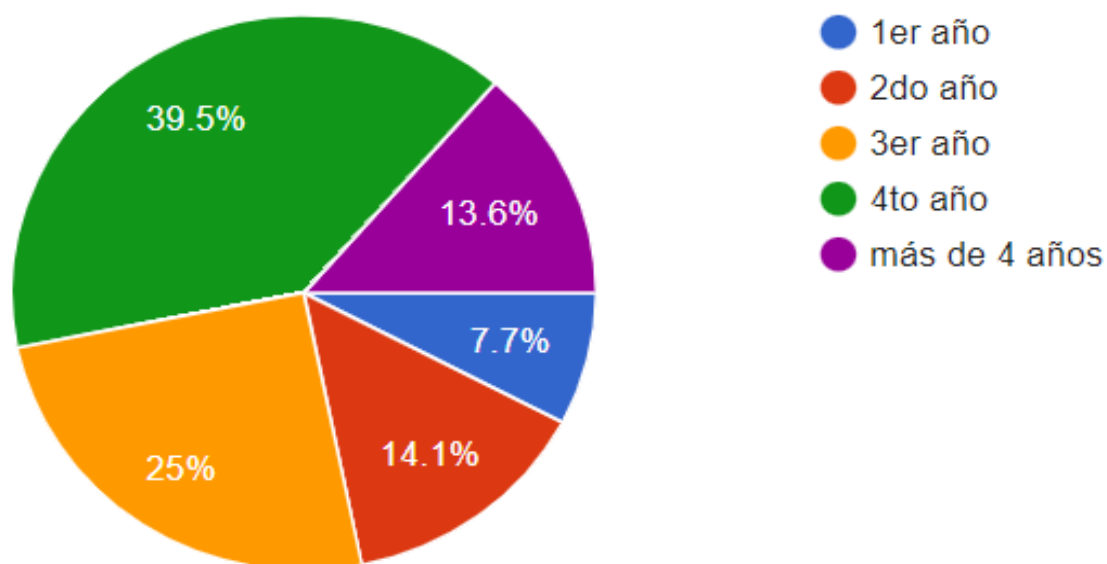


Figura 1 Año que cursa en la carrera

Fuente: Tabla No.1

Sobre el año que cursan en la carrera de Psicología las personas encuestadas, se ha obtenido el resultado de que:

- El 7.7% se encuentra cursando el 1er año;
- El 14.1% se encuentra en su 2do año;
- Un 25% está dentro del 3er año de la carrera;
- El 39.5% está dentro del 4to año, mientras que;
- El 13.6% está cursando en un periodo mayor a su 4to año de carrera.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
18-19 años	25	11.4%
20-22 años	129	58.6%
23-24 años	66	30%
Total	220	100%

Tabla 2 Edad

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

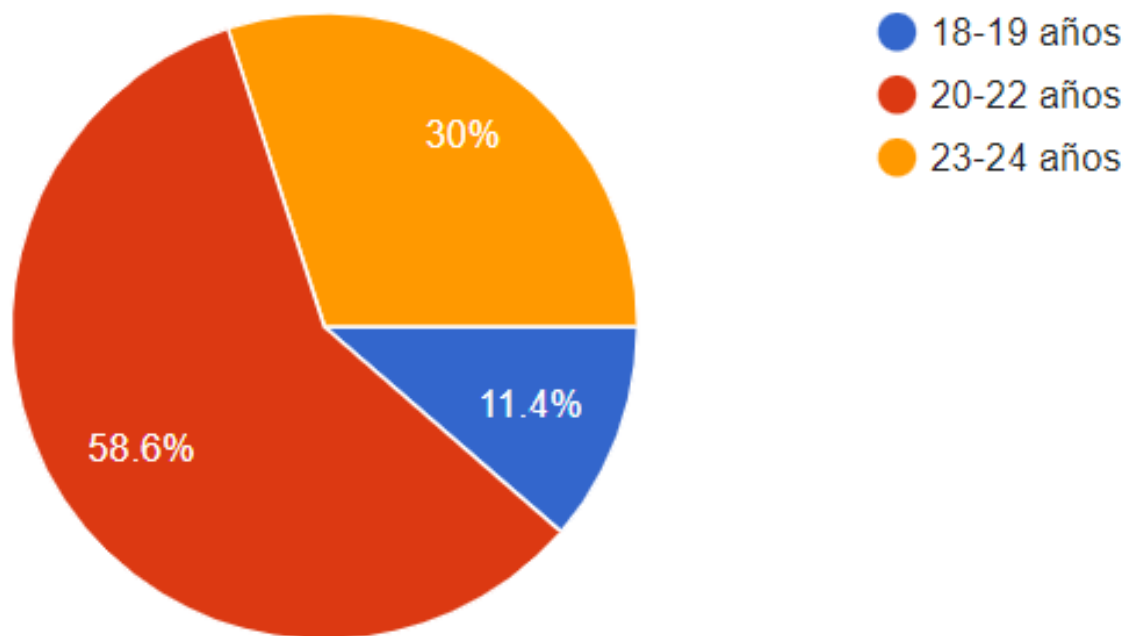


Figura 2 Edad

Fuente: Tabla No.2

Consultada la edad del cuerpo estudiantil encuestado para el presente estudio, se ha obtenido el resultado de que:

- Un 11.4% posee un rango de edades entre 18-19 años;
- El 58.6% se encuentra en edades comprendidas entre 20-22 años, mientras que;
- El 30% posee edades entre 23-24 años

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Instagram	168	76.4%
Snapchat	21	9.5%
TikTok	12	5.5%
Ninguna	11	5%
Total	220	96.4%

Tabla 3 Red social que utilizo con mayor frecuencia para fotografiarme

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

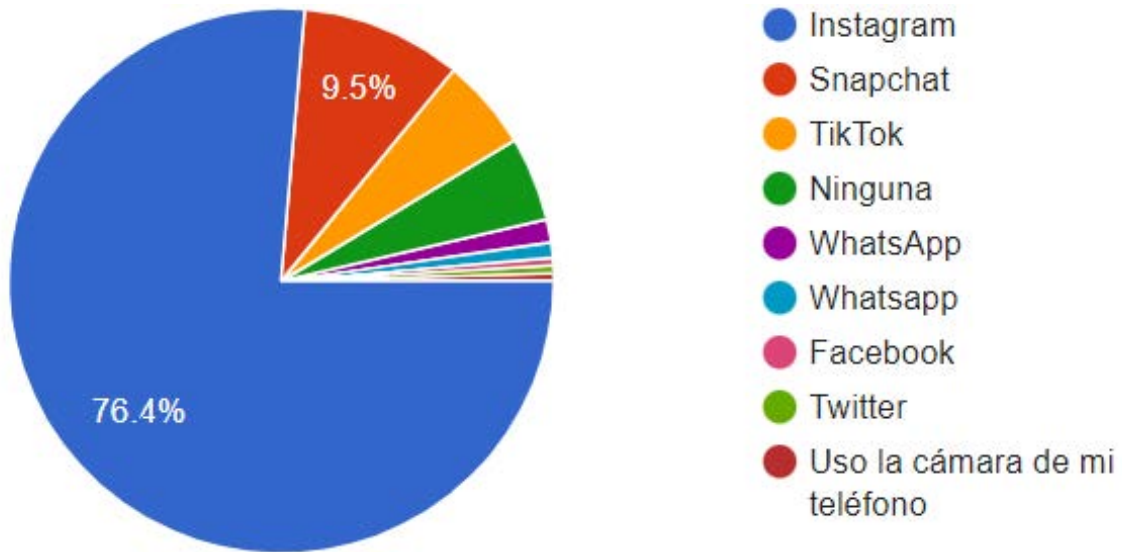


Figura 3 Red social de preferencia para tomarse fotografías

Fuente: Tabla No.3

Consultada la red social utilizada con mayor frecuencia por la población encuestada para tomarse fotografías se ha obtenido que, el 76.4% utiliza Instagram, el 9.5% Snapchat, un 5.5% prefiere la red de TikTok, el 5% expresa que no utiliza ninguna de estas redes sociales, en su 1.4% y el 0.9% expresan que usan WhatsApp, el 0.5% prefiere la red de Facebook, un 0.5% utiliza la red social de Twitter, mientras que el 0.5% usa la cámara celular.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	38	17.3%
Frecuentemente	96	43.6%
Raras veces	59	26.8%
Casi nunca	20	9.1%

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Nunca	7	3.2%
Total	220	100%

Tabla 4 Sentimiento de preocupación por algún defecto físico que para otros parezca insignificante

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

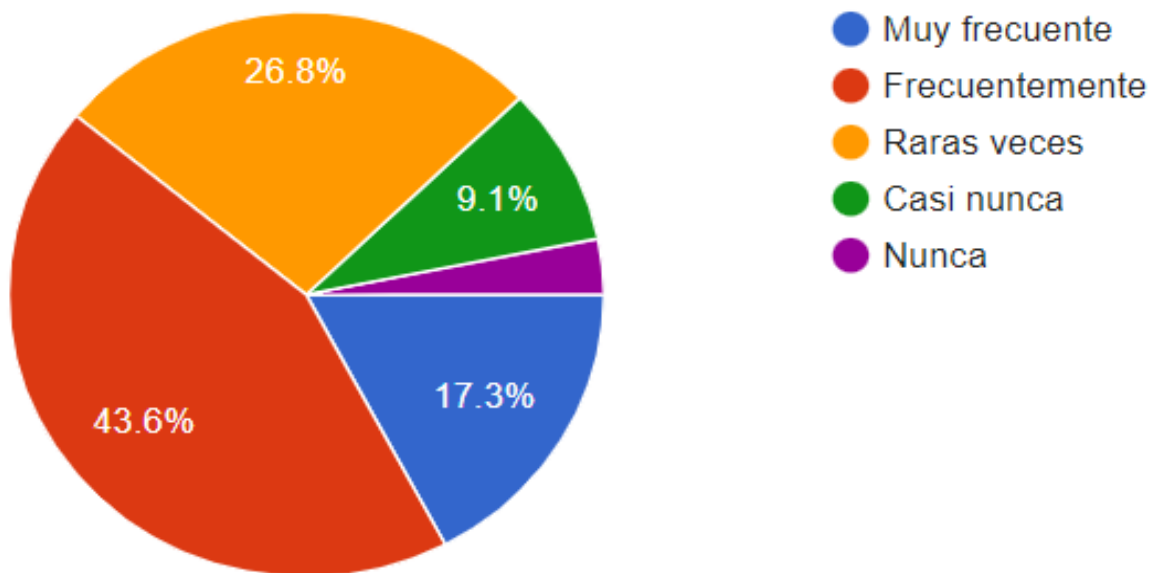


Figura 4 Preocupación por algún defecto físico

Fuente: Tabla No.4

Se consultó a la población encuestada si presentan preocupación por algún defecto físico que para otros parezca insignificante, obteniéndose que:

- Un 17.3% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 43.6% es frecuentemente;
- Un 26.8% indica que raras veces;
- El 9.1% expone que casi nunca, mientras que;

- El 3.2% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	35	15.9%
Frecuentemente	70	31.8%
Raras veces	57	25.9%
Casi nunca	38	17.3%
Nunca	20	9.1%
Total	220	100%

Tabla 5 *Tiende a evitar hablar con detalle de mis defectos*

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

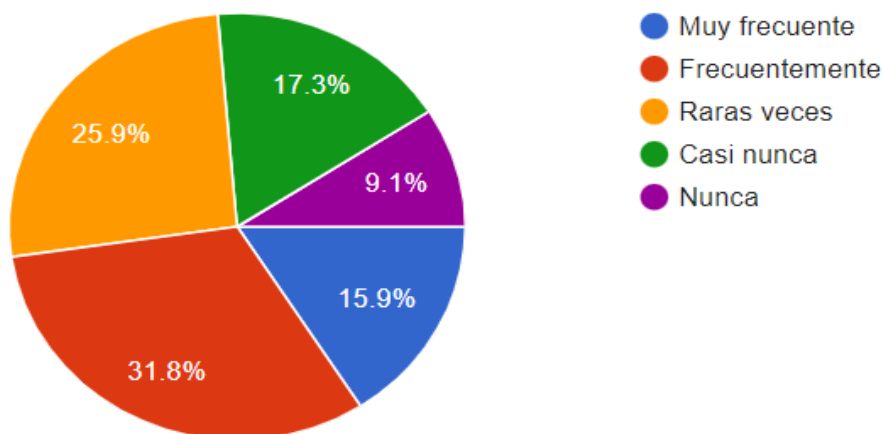


Figura 5 *Tendencia a evadir hablar con detalle de mis defectos*

Fuente: Tabla No.5

Se realizó un levantamiento a la población encuestada acerca de si tienden a evitar hablar con detalle de mis defectos, obteniéndose que:

- Un 15.9% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 31.8% es frecuentemente;

- Un 25.9% indica que raras veces;
- El 17.3% expone que casi nunca, mientras que.
- El 9.1% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	25	11.4%
Frecuentemente	39	17.7%
Raras veces	69	31.4%
Casi nunca	59	26.8%
Nunca	28	12.7%
Total	220	100%

Tabla 6 *Tiende a hablar de forma negativa sobre mi físico*

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

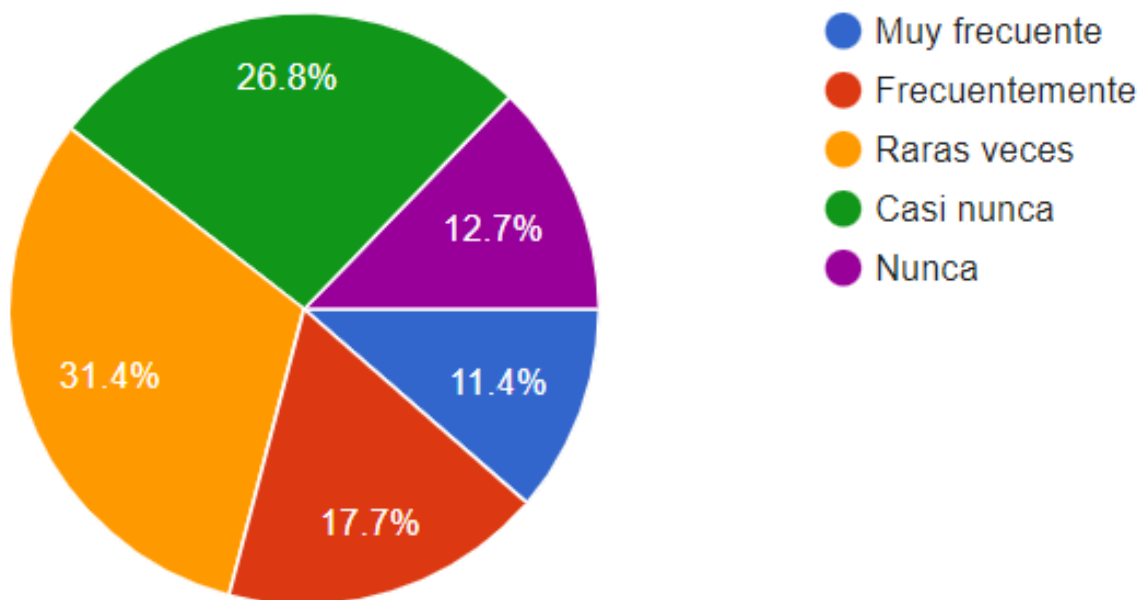


Figura 6 *Tendencia a hablar de forma negativa sobre mi aspecto físico*

Fuente: Tabla No.6

Se consultó a la población encuestada sobre el hecho de si suelen hablar de forma negativa sobre su propio físico, obteniéndose que:

- Un 11.4% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 17.7% es frecuentemente;
- Un 31.4% indica que raras veces;
- El 26.8% expone que casi nunca, mientras que;
- El 12.7% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	13	5.9%
Frecuentemente	22	10%
Raras veces	48	21.8%
Casi nunca	44	20%
Nunca	93	42.3%
Total	220	100%

Tabla 7 Experimenta preocupaciones acerca de mis defectos que las define como muy dolorosas, torturantes o devastadoras

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

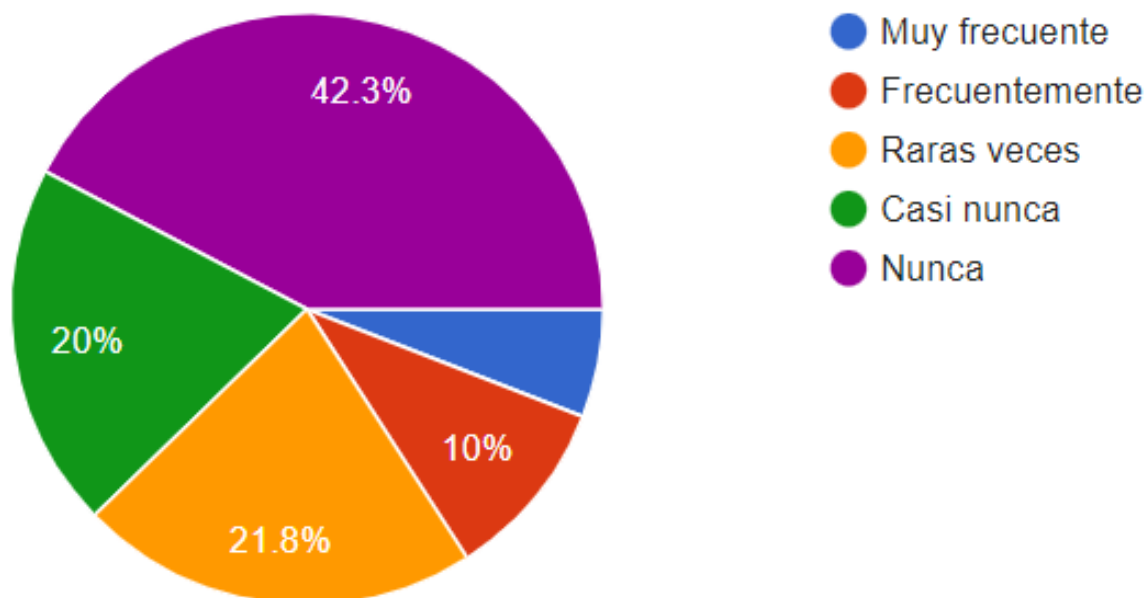


Figura 7 Experimentación de preocupaciones acerca de mis defectos

Fuente: Tabla No.7

Se preguntó a la población encuestada acerca de si poseen preocupaciones acerca de sus defectos y si las define como muy dolorosas, torturantes o devastadoras, obteniéndose que:

- Un 5.9% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 10% es frecuentemente;
- Un 21.8% indica que raras veces;
- El 20% expone que casi nunca, mientras que;
- El 42.3% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	20	9.1%
Frecuentemente	52	23.6%
Raras veces	53	24.1%
Casi nunca	50	22.7%
Nunca	45	20.5%

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Total	220	100%

Tabla 8 Percepción personal sobre controlar o dominar sus preocupaciones acerca de los defectos

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología.

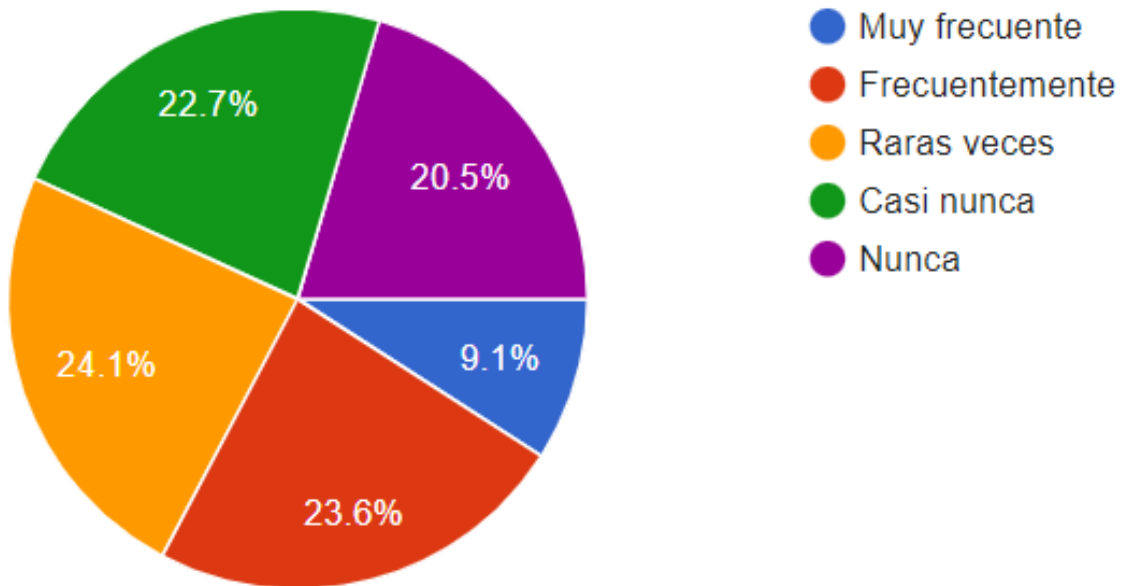


Figura 8 Control sobre sus preocupaciones acerca de los defectos

Fuente: Tabla No.8

Se consultó a la población encuestada sobre su percepción personal sobre controlar o dominar sus preocupaciones acerca de los defectos, obteniéndose que:

- Un 9.1% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 23.6% es frecuentemente;
- Un 24.1% indica que raras veces;
- El 22.7% expone que casi nunca, mientras que;
- El 20.5% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	54	24.5%
Frecuentemente	77	35%
Raras veces	60	27.3%
Casi nunca	19	8.6%
Nunca	10	4.5%
Total	220	100%

Tabla 9 Percepción personal acerca de poseer imperfecciones en su aspecto físico

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología.

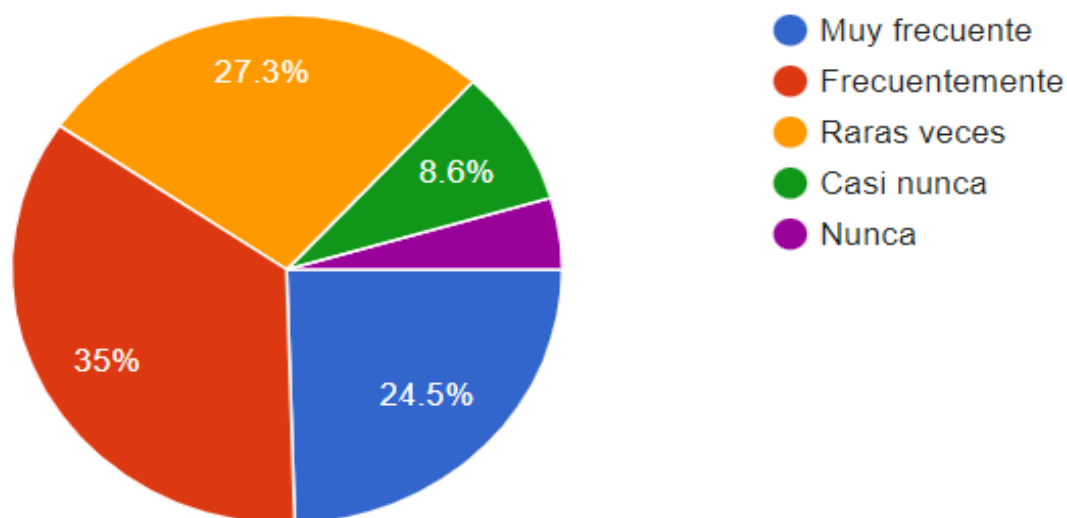


Figura 9 Imperfecciones en su aspecto físico

Fuente: Tabla No.9

Se consultó a la población encuestada personal acerca de poseer imperfecciones en su aspecto físico, obteniéndose que:

- Un 24.5% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 35% es frecuentemente;
- Un 27.3% indica que raras veces;

- El 8.6% expone que casi nunca, mientras que;
- El 4.5% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	13	5.9%
Frecuentemente	27	12.3%
Raras veces	43	19.5%
Casi nunca	39	17.7%
Nunca	98	44.5%
Total	220	100%

Tabla 10 Valoración acerca de no aceptar mis imperfecciones físicas me lleva a evitar situaciones laborales y sociales

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

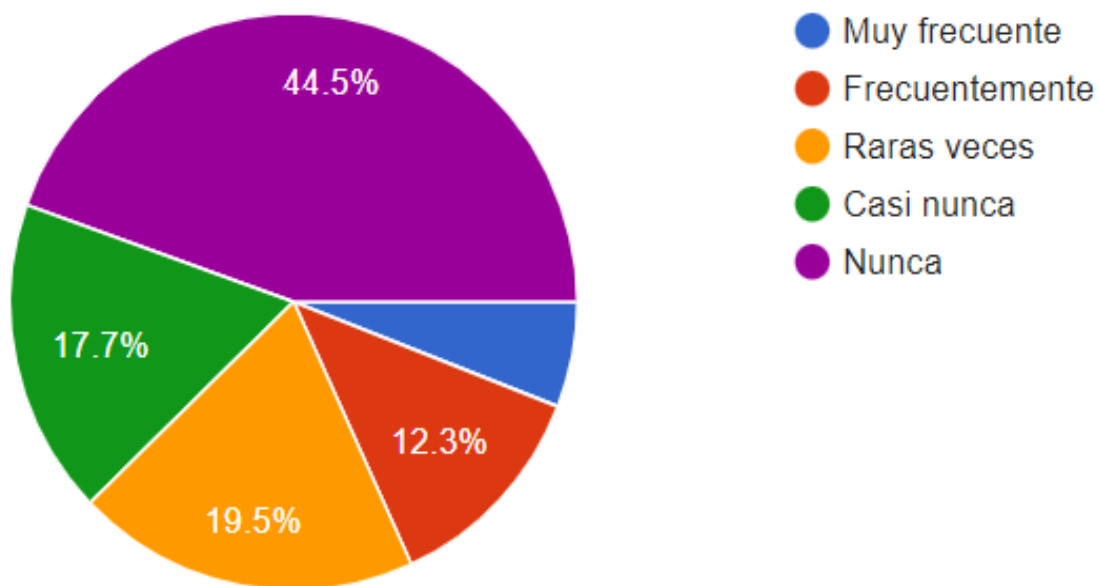


Figura 10 Relación entre imperfecciones físicas y situaciones laborales y sociales

Fuente: Tabla No.10

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal acerca de no aceptar sus imperfecciones físicas los lleva a evitar situaciones laborales y sociales, obteniéndose que:

- Un 5.9% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 12.3% es frecuentemente;
- Un 19.5% indica que raras veces;
- El 17.7% expone que casi nunca, mientras que;
- El 44.5% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuentemente	16	7.3%
Frecuentemente	42	19.1%
Raras veces	48	21.8%
Casi nunca	37	16.8%
Nunca	77	35%
Total	220	100%

Tabla 11 Valoración personal acerca de la comodidad de presentar mi imagen con uso de filtro que ya no me gusta mostrarme como soy

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

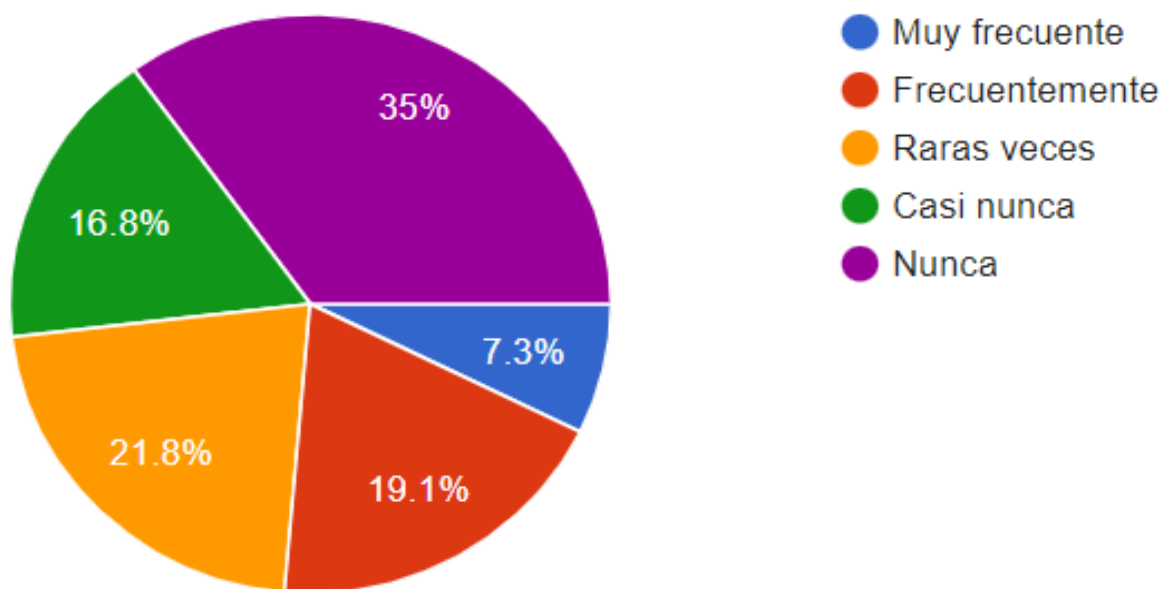


Figura 11 Preferencia de presentar mi imagen con uso de filtro

Fuente: Tabla No.11

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal acerca de la comodidad de si presentar su imagen con uso de filtro que ya no le gusta mostrarme como es, obteniéndose que:

- Un 7.3% expresa que muy frecuentemente;
- Para el 19.1% es frecuentemente;
- Un 21.8% indica que raras veces;
- El 16.8% expone que casi nunca, mientras que
- El 35% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Instagram	150	68.2%
Snapchat	55	25%
TikTok	15	6.8%
Total	220	100%

Tabla 12 Valoración personal de la red social que permite más alteraciones a mi imagen

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

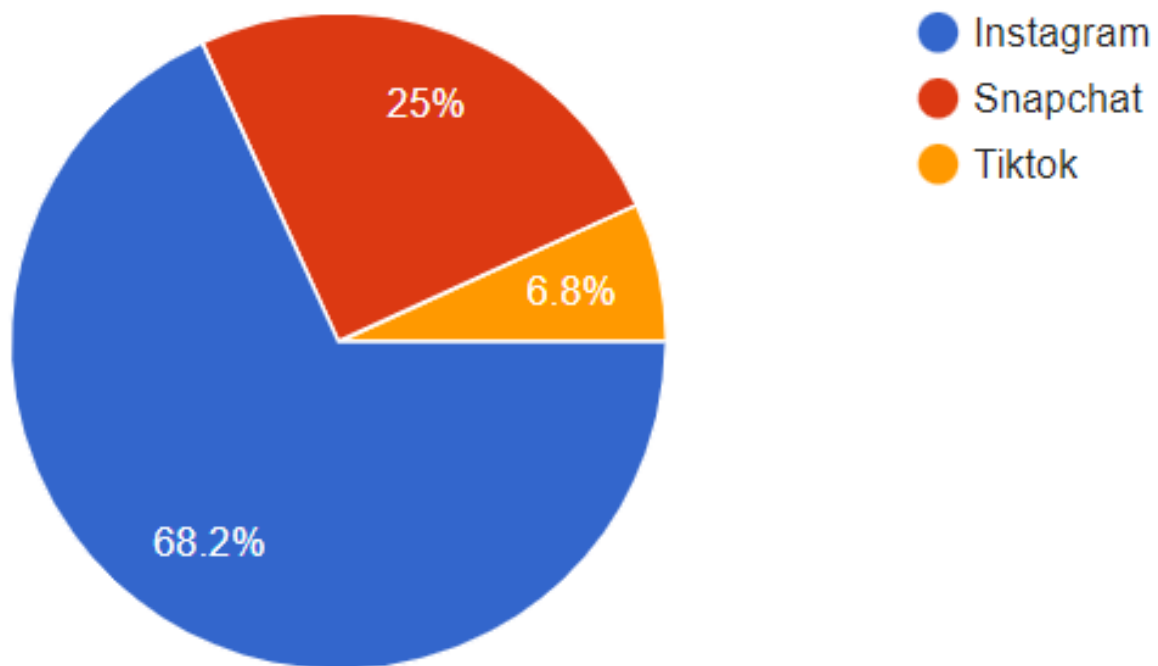


Figura 12 Red social que permite más alteraciones a mi imagen

Fuente: Tabla No.12

Acerca de la valoración personal sobre la red social que permite más alteraciones a su imagen la población encuestada ha expresado que:

El 68.2% expresa que la red social que permite más alteraciones es Instagram,

Un 25% expone que es Snapchat, mientras que;

El 6.8% indica que la red social que permite más alteraciones es Tik Tok.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuente	60	27.3%
Frecuentemente	81	36.8%

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Raras veces	43	19.5%
Casi nunca	25	11.4%
Nunca	11	5%
Total	220	100%

Tabla 13 Valoración personal sobre el uso de filtros de las redes sociales para fotografiarme

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

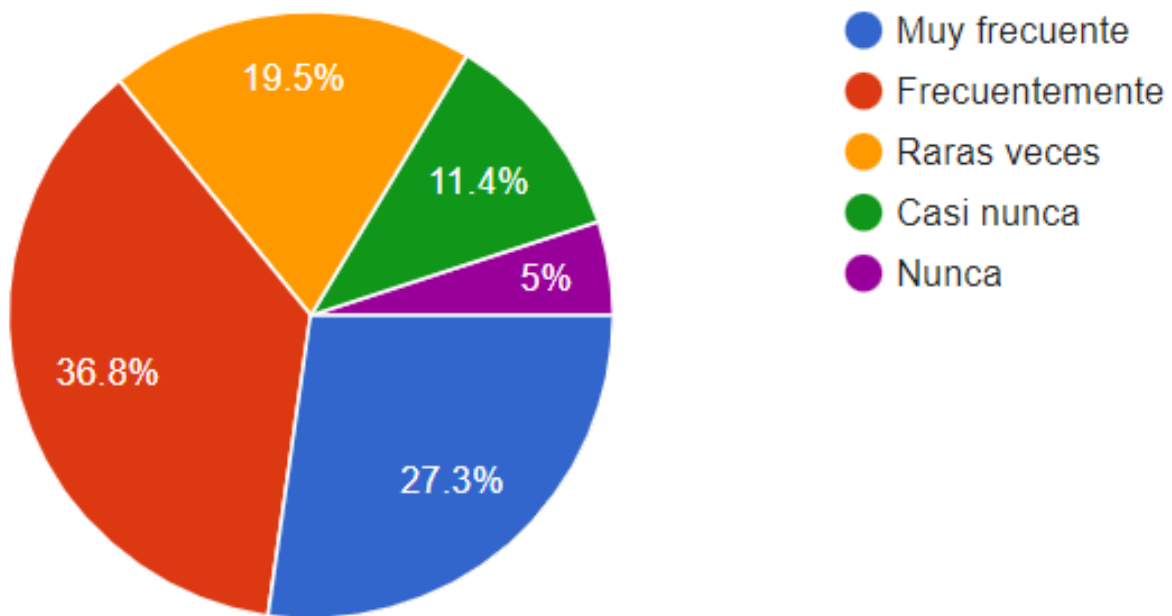


Figura 13 Uso de filtros de las redes sociales para fotografiarme

Fuente: Tabla No.13

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal sobre el uso de filtros de las redes sociales para fotografiarse, obteniéndose que:

- Un 27.3% expresa que muy frecuente;
- Para el 36.8% es frecuentemente;
- Un 19.5% indica que raras veces;

- El 11.4% expone que casi nunca, mientras que;
- El 5% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuente	23	10.5%
Frecuentemente	51	23.2%
Raras veces	59	26.8%
Casi nunca	37	16.8%
Nunca	50	22.7%
Total	220	100%

Tabla 14 Presencia de incomodidad al estar frente a la cámara sin algún filtro

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

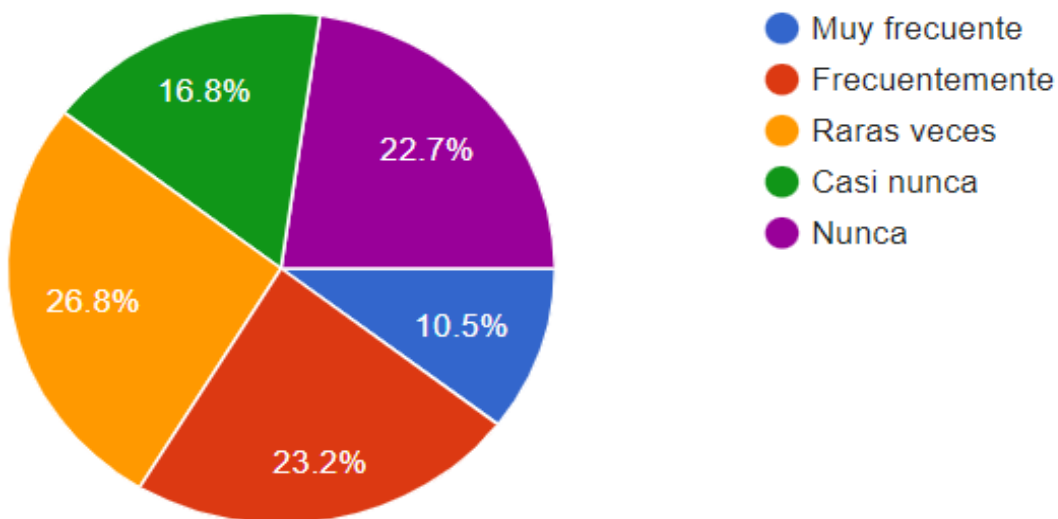


Figura 14 Incomodidad al estar frente a la cámara sin algún filtro

Fuente: Tabla No.14

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal de si posee presencia de incomodidad al estar frente a la cámara sin algún filtro, obteniéndose que:

- Un 10.5% expresa que muy frecuente;
- Para el 23.2% es frecuentemente;
- Un 26.8% indica que raras veces;
- El 16.8% expone que casi nunca, mientras que;
- El 22.7% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuente	34	15.5%
Frecuentemente	76	34.5%
Raras veces	43	19.5%
Casi nunca	38	17.3%
Nunca	29	13.2%
Total	220	100%

Tabla 15 Percepción personal acerca de si los filtros crean expectativas en mi concepto de belleza

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

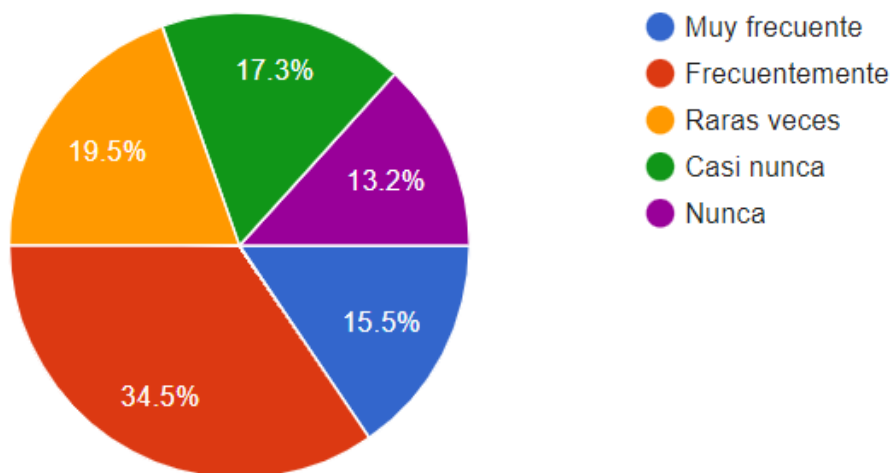


Figura 15 Los filtros crean expectativas en mi concepto de belleza

Fuente: Tabla No.15

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal acerca de si los filtros crean expectativas en su concepto de belleza, obteniéndose que:

- Un 15.5% expresa que muy frecuente;
- Para el 34.5% es frecuentemente;
- Un 19.5% indica que raras veces;
- El 17.3% expone que casi nunca, mientras que;
- El 13.2% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuente	22	10%
Frecuentemente	45	20.5%
Raras veces	46	20.9%
Casi nunca	31	14.1%
Nunca	76	34.5%
Total	220	100%

Tabla 16 Valoración personal de la búsqueda frecuente de aprobación de mi apariencia por parte de los demás mediante filtros en fotografías

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

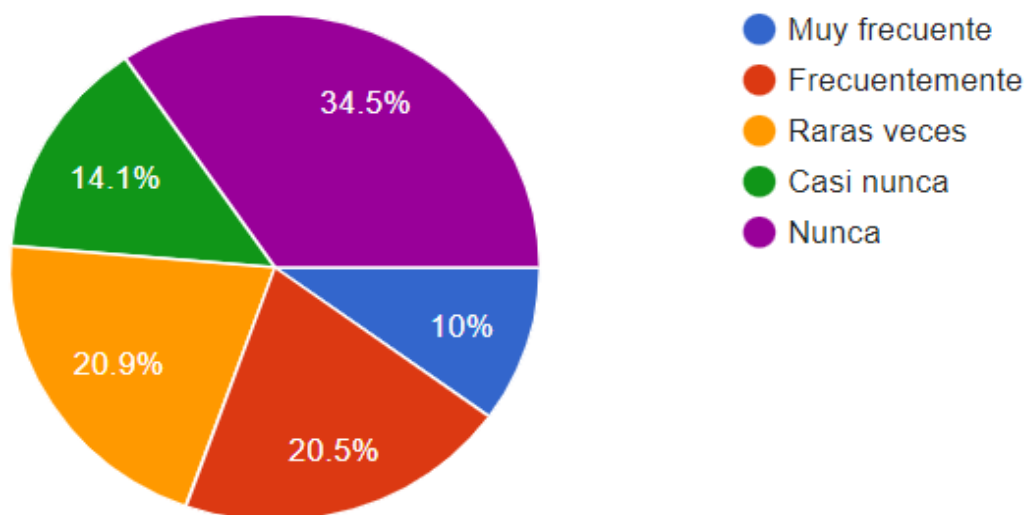


Figura 16 *Búsqueda frecuente de aprobación de mi apariencia por parte de los demás mediante filtros en fotografías*

Fuente: Tabla No.16

Sobre la valoración personal de la población encuestada sobre la búsqueda frecuente de aprobación de su apariencia por parte de los demás mediante filtros se ha obtenido que:

- Un 10% expresa que muy frecuente;
- Para el 20.5% es frecuentemente;
- Un 20.9% indica que raras veces;
- El 14.1% expone que casi nunca, mientras que;
- El 34.5% expone que nunca

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuente	29	13.2%
Frecuentemente	62	28.2%
Raras veces	50	22.7%
Casi nunca	45	20.5%

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Nunca	34	15.5%
Total	220	100%

Tabla 17 Oculto mis defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

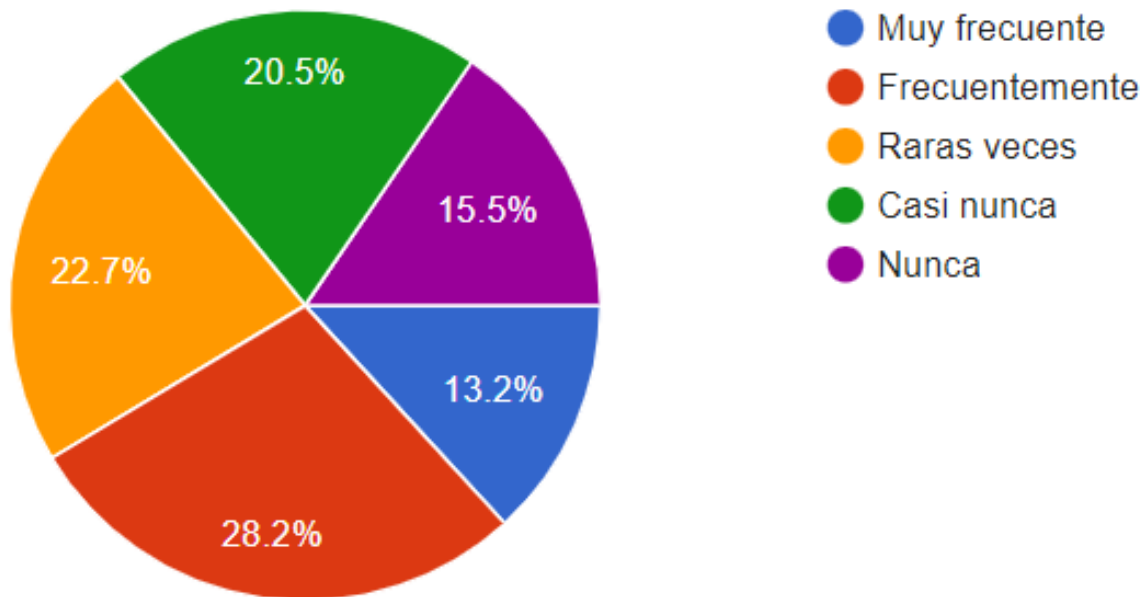


Figura 17 Tendencia a ocultar mis defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías

Fuente: Tabla No.17

Se consultó a la población encuestada sobre si oculta sus defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías, obteniéndose que:

- Un 13.2% expresa que muy frecuente;
- Para el 28.2% es frecuentemente;
- Un 22.7% indica que raras veces;
- El 20.5% expone que casi nunca, mientras que;

- El 15.5% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy frecuente	18	8.2%
Frecuentemente	73	33.2%
Raras veces	61	27.7%
Casi nunca	45	20.5%
Nunca	23	10.5%
Total	220	100%

Tabla 18 Me siento muy bien con mis imperfecciones físicas aunque normalmente las oculto en imágenes con filtro

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

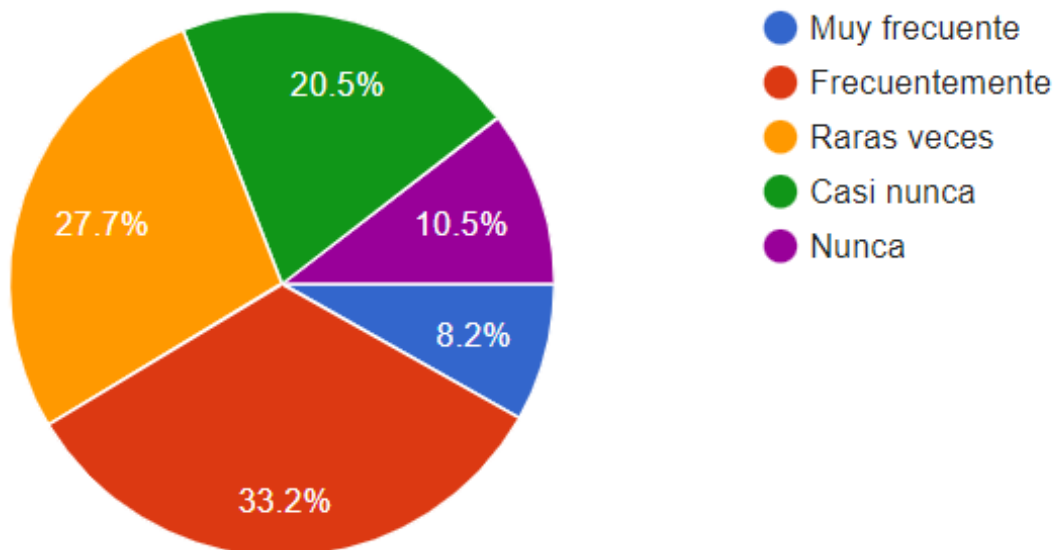


Figura 18 Me acepto con mis imperfecciones físicas aunque normalmente las oculto en imágenes con filtro

Fuente: Tabla No.18

Se consultó a la población encuestada sobre si se siente muy bien con mis imperfecciones físicas, aunque normalmente las oculte en imágenes con filtro, obteniéndose que:

- Un 8.2% expresa que muy frecuente;
- Para el 33.2% es frecuentemente;
- Un 27.7% indica que raras veces;
- El 20.5% expone que casi nunca, mientras que;
- El 10.5% expone que nunca.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	138	62.7%
De acuerdo	66	30%
En desacuerdo	12	5.5%
Muy en desacuerdo	4	1.8%
Total	220	100%

Tabla 19 Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

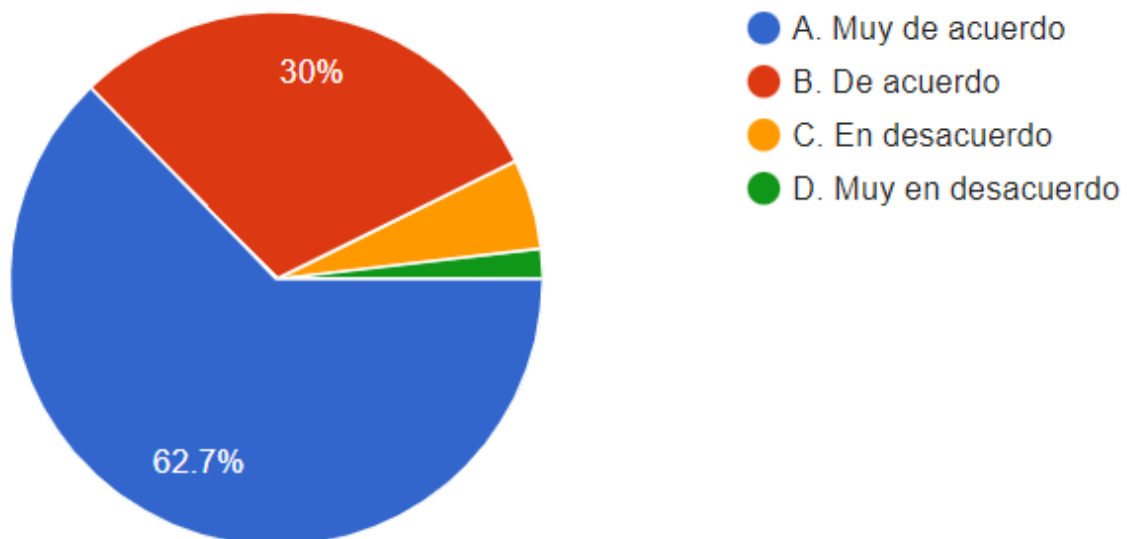


Figura 18 *Siento que soy una persona digna de aprecio igual que los demás*

Fuente: Tabla No.19

Se consultó a la población encuestada sobre si considera que es una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás, obteniéndose que:

- Un 62.7% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 30% está de acuerdo;
- Un 5.5% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 1.8% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	159	72.3%
De acuerdo	46	20.9%
En desacuerdo	15	6.8%
Muy en desacuerdo	0	0%
Total	220	100%

Tabla 20 *Estoy convencida de que tengo cualidades buenas*

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

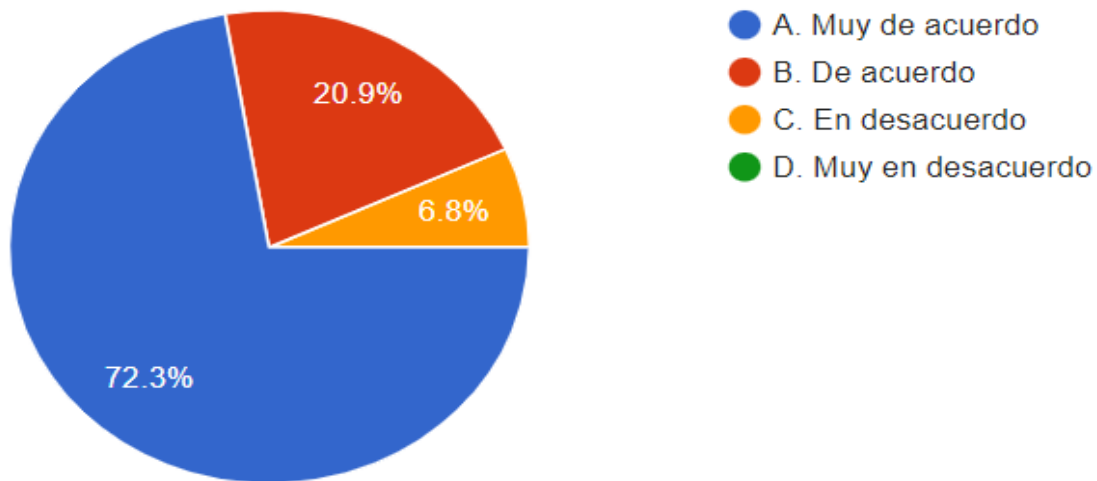


Figura 19 Poseo cualidades buenas

Fuente: Tabla No.20

Se consultó a la población encuestada sobre si se encuentra convencida de que tengo cualidades buenas, obteniéndose que:

- Un 72.3% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 20.9% está de acuerdo;
- Un 6.8% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- Ningún encuestado expone que se encuentra muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	127	57.7%
De acuerdo	68	30.9%
En desacuerdo	23	10.5%
Muy en desacuerdo	2	0.9%
Total	220	100%

Tabla 21 Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

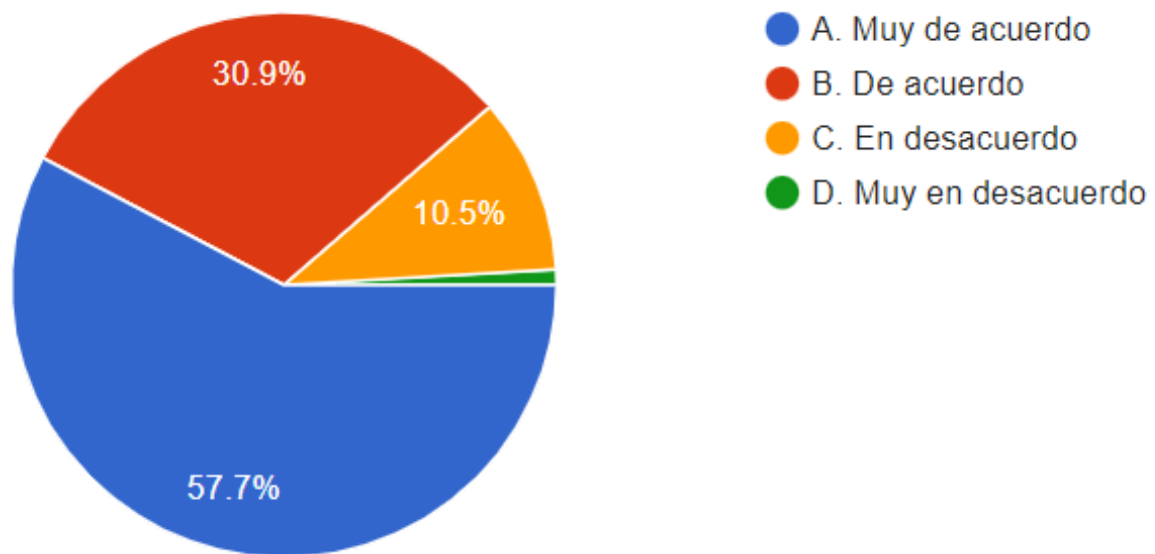


Figura 20 Poseo la capacidad de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente

Fuente: Tabla No.21

Se consultó a la población encuestada sobre si es capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente, obteniéndose que:

- Un 57.7% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 30.9% está de acuerdo;
- Un 10.5% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 0.9% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	80	36.4%
De acuerdo	91	41.4%
En desacuerdo	44	20%
Muy en desacuerdo	5	2.3%
Total	220	100%

Tabla 22 *Tengo una actitud positiva hacia mí misma*

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

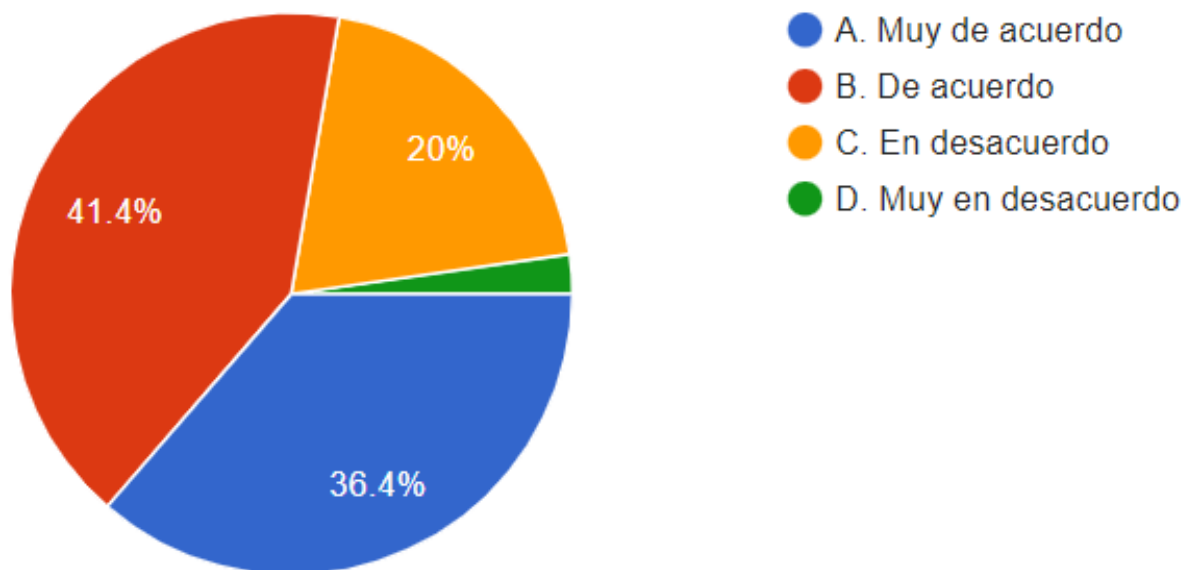


Figura 21 *Poseo actitud positiva hacia mí misma*

Fuente: Tabla No.22

Se consultó a la población encuestada sobre si posee una actitud positiva hacia si misma, obteniéndose que:

- Un 36.4% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 41.4% está de acuerdo;
- Un 20% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 2.3% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	78	35.5%
De acuerdo	89	40.5%
En desacuerdo	46	20.9%
Muy en desacuerdo	7	3.2%
Total	220	100%

Tabla 23 En general, estoy satisfecha de mí misma

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

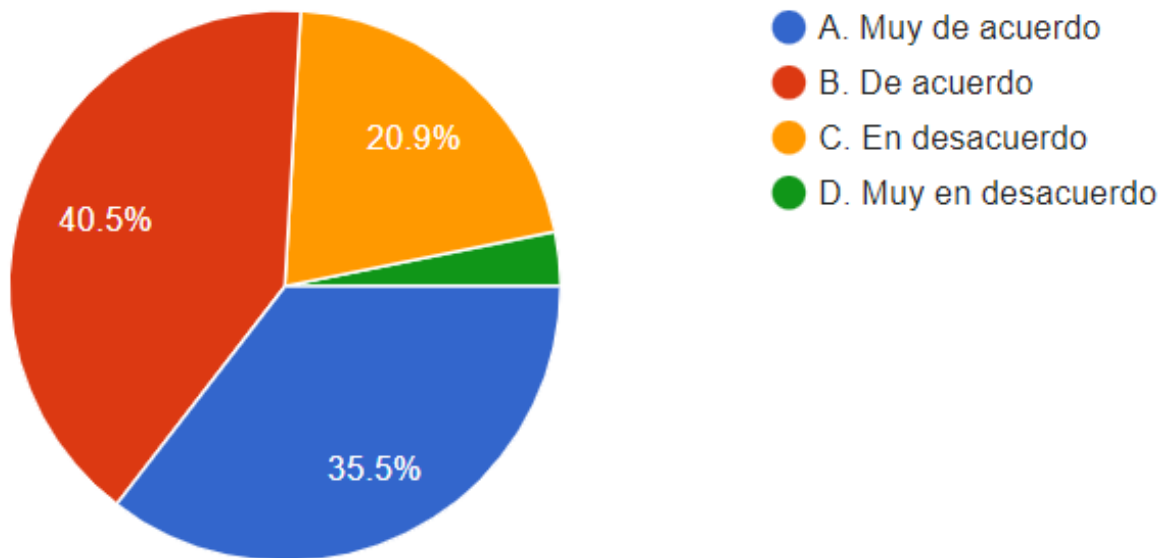


Figura 22 Estoy satisfecha de mí misma

Fuente: Tabla No.23

Se consultó a la población encuestada sobre si se encuentra satisfecha consigo misma, obteniéndose que:

- Un 35.5% expresa que muy de acuerdo;

- Para el 40.5% está de acuerdo;
- Un 20.9% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 3.2% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	19	8.6%
De acuerdo	43	19.5%
En desacuerdo	85	38.6%
Muy en desacuerdo	73	33.2%
Total	220	100%

Tabla 24 Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

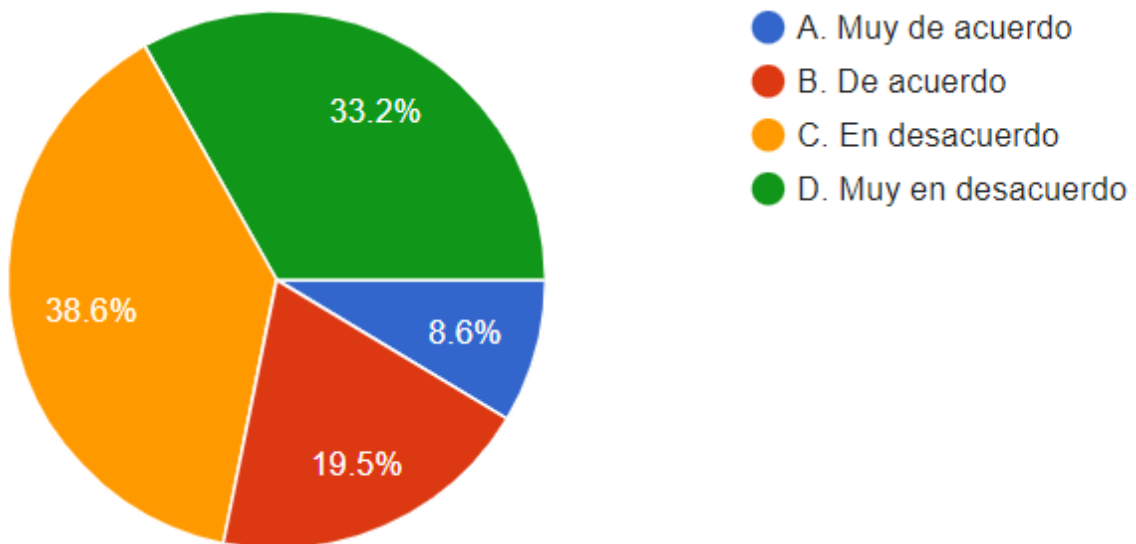


Figura 23 Poseo mucho de lo que estar orgullosa

Fuente: Tabla No.24

Se consultó a la población encuestada sobre si considera que no posee mucho de lo que estar orgullosa sobre sí misma, obteniéndose que:

- Un 8.6% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 19.5% está de acuerdo;
- Un 38.6% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 33.2% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	5	2.3%
De acuerdo	34	15.5%
En desacuerdo	87	39.5%
Muy en desacuerdo	94	42.7%
Total	220	100%

Tabla 25 *En general, me inclino a pensar que soy una fracasada*

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

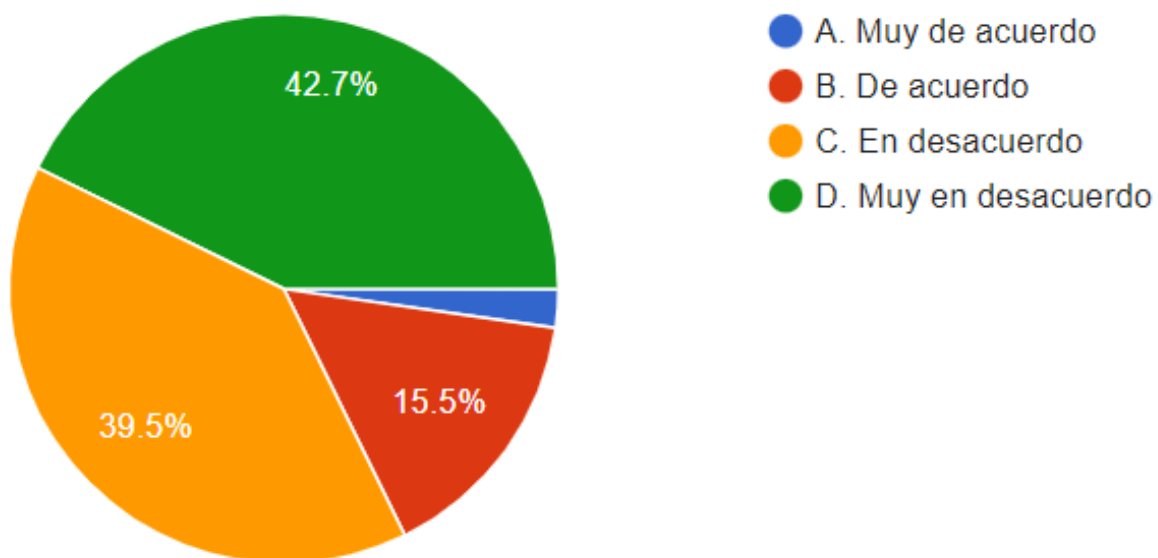


Figura 24 Me inclino a pensar que soy una fracasada

Fuente: Tabla No.25

Se consultó a la población encuestada sobre poseer la percepción o pensamientos sobre si se inclina a pensar que es una fracasada, obteniéndose que:

- Un 2.3% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 15.5% está de acuerdo;
- Un 39.5% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 42.7% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	53	24.1%
De acuerdo	88	40%
En desacuerdo	44	20%
Muy en desacuerdo	35	15.9%
Total	220	100%

Tabla 26 Me gustaría poder sentir más respeto por mí misma

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

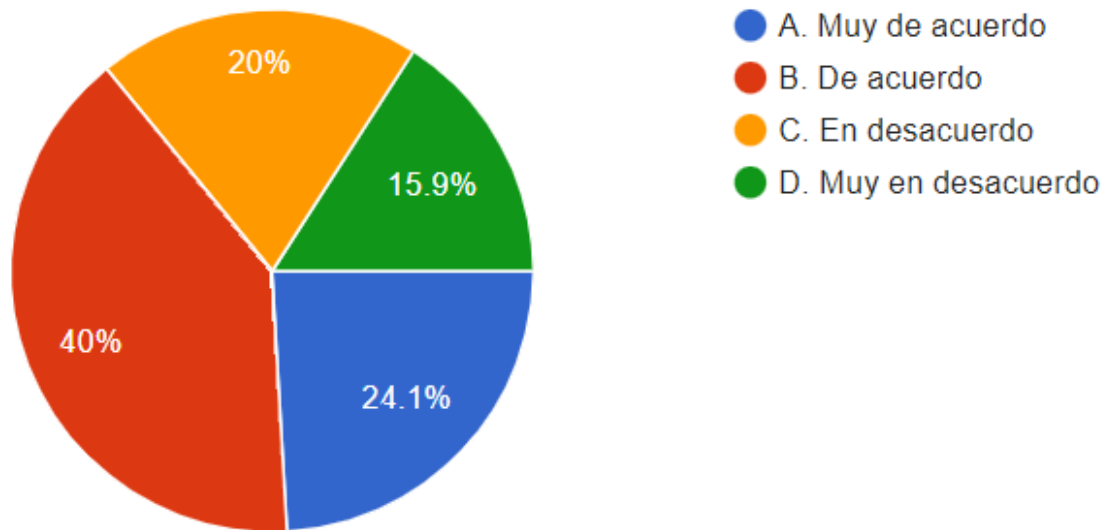


Figura 25 Hay veces que realmente pienso que soy una inútil

Fuente: Tabla No.26

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal acerca de si considera deseo de sentir más respeto por mí misma, obteniéndose que:

- Un 24.1% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 40% está de acuerdo;
- Un 20% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 15.9% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	14	6.4%
De acuerdo	74	33.6%
En desacuerdo	57	25.9%
Muy en desacuerdo	75	34.1%
Total	220	100%

Tabla 27 Hay veces que realmente pienso que soy una inútil

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

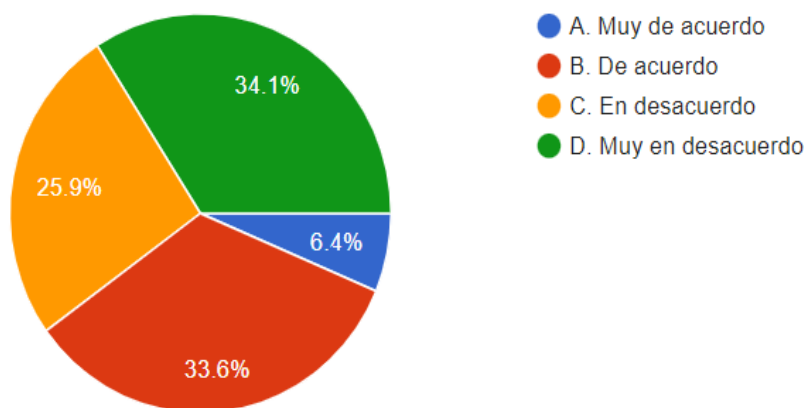


Figura 26 Hay veces que realmente pienso que soy una inútil

Fuente: Tabla No.27

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal y consideración de si estima que hay veces que realmente entiende que es una inútil, obteniéndose que:

- Un 6.4% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 33.6% está de acuerdo;
- Un 25.9% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;

- El 34.1% expone que se encuentra en muy desacuerdo. **Tabla 28** A veces creo que no soy buena persona

Opciones	Encuestados	Porcentaje
Muy de acuerdo	14	6.4%
De acuerdo	53	24.1%
En desacuerdo	80	36.4%
Muy en desacuerdo	73	33.2%
Total	220	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de la carrera de Psicología

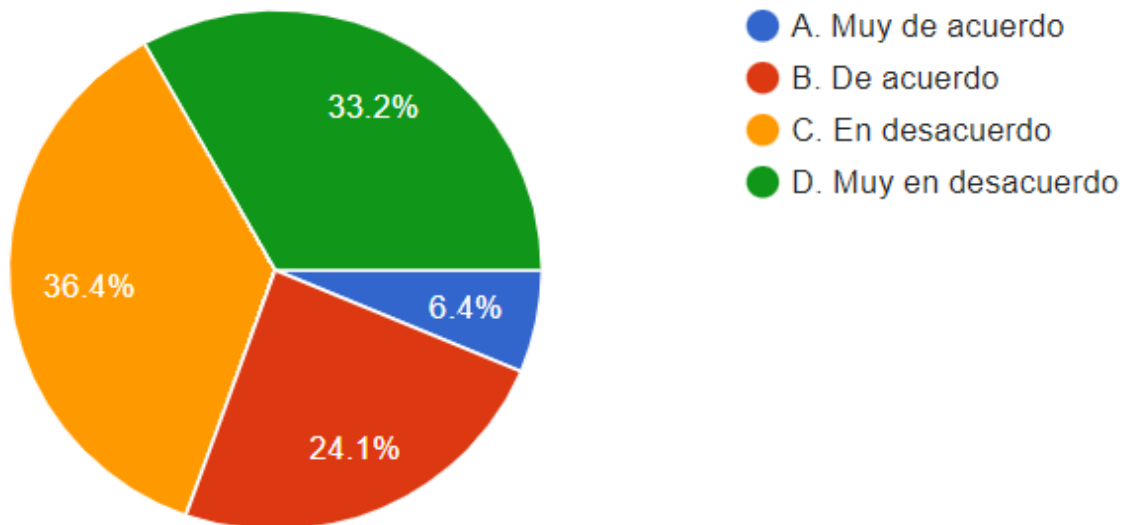


Figura 27 A veces creo que no soy buena persona

Fuente: Tabla No.28

Se consultó a la población encuestada sobre la valoración personal acerca de si estima o considera que es una buena persona, obteniéndose que:

- Un 6.4% expresa que muy de acuerdo;
- Para el 24.1% está de acuerdo;

- Un 36.4% expone que se encuentra en desacuerdo, mientras que;
- El 33.2% expone que se encuentra en muy desacuerdo.

4.2 Resultados sociodemográficas

Por medio de los instrumentos aplicados hemos podido obtener

En cuanto a la población, se ha aplicado los instrumentos a 220 jóvenes del sexo femenino las cuales son estudiantes de psicología de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, con edades comprendidas entre los 18-24 años. En base a los resultados sociodemográficos se ha de reflejar que la mayoría de las encuestadas pertenecen al 4to año de Psicología con un 39,5% arrojado.

Otro de los datos demográficos primordiales en esta investigación es la edad, la mayor parte de las encuestadas se encuentran dentro de los 20 a 22 años de edad con un 58,6%.

4.3 Análisis de los resultados

Según los resultados obtenidos se ha podido observar que la red social utilizada con mayor frecuencia es Instagram con un 76,4% de la población. Esto significa la mayor parte de la población viene influenciada por Instagram.

Creada la encuesta esta se dirigió a determinar los rasgos de dismorfia corporal, estos fueron desglosados claramente mediante afirmaciones en el cuestionario. El rasgo con mayor consenso es "pienso que tengo imperfecciones en mi aspecto físico", con un

24,5% en muy frecuente y un 35% en frecuentemente. Esto deja dicho que la mayor parte de la población entiende que tiene imperfecciones en su aspecto físico. Con relación a esto, la mayor parte de los participantes concordaron con que sienten preocupación por algún defecto físico que para otros parece insignificante, un 17,3% expresó muy frecuente y un 43,6% expresó frecuentemente. Aquí se ve cómo, aunque los participantes sienten preocupación por su defecto físico, entienden que para otros no es de importancia. Por otro lado, el rasgo con el que los participantes se identifican menos es "el no aceptar mis imperfecciones físicas me lleva a evitar situaciones laborales y sociales" con un 44,5% en nunca. Nos da a entender que a la mayor parte de participantes no les afecta en situaciones laborales y sociales el no aceptar sus imperfecciones físicas. Esto viene reflejando una baja tendencia a la ansiedad social. Con relación a esto, los participantes expresaron con un 42,3% que nunca experimentan preocupaciones acerca de sus defectos descritas como muy dolorosas, torturantes o devastadoras, en términos generales este rasgo no se ve manifestado en la población encuestada.

A pesar de que la mayor parte de la población entiende que tiene imperfecciones en su aspecto físico, así mismo la mayoría de participantes expresó que tiende a evitar hablar con detalles de sus defectos, con un 15,9% en muy frecuente y un 31,8% en frecuentemente. Esto da a entender que, aunque están conscientes de sus imperfecciones físicas, se les hace difícil el compartirlas con los demás, y también se puede decir que no crea interrupción en la vida diaria. De esta misma manera un 31,4% de la población afirmó que rara vez tienden a hablar de forma negativa sobre su físico.

Los participantes expresaron que rara vez les resulta difícil controlar o dominar sus preocupaciones acerca de sus defectos con un 24,1%. Cabe destacar que el 23,6%

manifestó que frecuentemente les resulta difícil controlar o dominar sus preocupaciones acerca de sus defectos. Esto nos deja dicho que la opinión de los estudiantes está dividida y no es homogénea en esta pregunta.

Evaluando los rasgos de dismorfia corporal, uno de los objetivos principales del instrumento consistía en afirmar que las encuestadas que respondieron “frecuentemente” o “muy frecuente” también en ellas podría reflejarse apego a los filtros.

Así es como se llegó a determinar que solo un 19,1% de la población frecuentemente ya no les gusta mostrarse como son y se sienten más cómodas presentando su imagen con filtro, sin embargo, la mayor parte de las encuestas reflejan que nunca dejarían de gustarles como son, aun sintiéndose cómodas con el uso de filtros, esto es representado con un 35% de la población encuestada.

La mayor cantidad de encuestadas piensan que la red social que les permite más alteraciones a su imagen es Instagram, representando un 68,2% de la población, el primer ítem de la encuesta refleja que la red social más utilizada es Instagram con un 76,2%, por lo tanto, mientras con mayor frecuencia se utilice mayor impacto desarrolla.

Dado los resultados de la afirmación #13 un componente clave a determinar en esta investigación es si las encuestadas utilizan filtros de las redes sociales para fotografiarse, los resultados arrojan que el 36,8% de la población con sus votaciones en frecuentemente. En tal sentido, la misma muestra que representa este porcentaje son las que están más expuestas a temer rasgos de dismorfia corporal.

Desde el punto de vista de una gran parte de la población encuestada, estas raras veces sienten incomodidad al estar frente a la cámara sin algún filtro (26,8%), sin embargo, esto llega a contratarse con que un 23,2% de la población frecuentemente sienten incomodidad al estar frente a la cámara sin algún, en efecto, una parte considerable de la muestra revela intranquilidad al presentar su imagen sin algún filtro solo que una lo siente con menos frecuencia que la otra.

Un punto crucial en esta investigación son las expectativas que crean estos filtros en los conceptos de belleza, se ha demostrado que estas jóvenes estudiantes de psicología tienen inclinación a este punto representando un 34,5% en “frecuentemente”, por lo que el nivel de satisfacción personal de la vida de estas jóvenes se ve influenciado cada vez más por los cánones de belleza que se muestran en los filtros.

El buscar con frecuencia la aprobación de mi apariencia por parte de los demás mediante filtros en fotografías es un punto que refleja baja tendencia en esta investigación, según los resultados arrojados estos exponen un 34,5% en “nunca” por lo tanto, sustenta que la población estudiada no busca aprobación necesariamente a través de los filtros.

Se pudo ver que las participantes si ocultan sus defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías representando un 28,2% en “frecuentemente”, estos nos da a entender que sus defectos son disfrazados y es posible que busquen la aprobación mediante otros medios que no sean los filtros, sin embargo, las encuestadas se sienten bien con sus imperfecciones aunque normalmente las oculten en imágenes con filtros, reflejando en los resultados que el 33,2% tienen esta tendencia, este punto crítico

sustenta aún más por qué la población ocultan sus defectos ya que esto puede afectarles en su autopercepción y ocasionar que ya no se sientan bien como son.

Estableciendo los indicadores de autoestima en la encuesta realizada y defendiendo los objetivos específicos descritos más arriba, se ha demostrado que:

La mayoría de las encuestadas refleja que están muy de acuerdo con sentirse una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. Estos resultados son representados con un 62,7% de la población. Un 72,3% de la población está convencida de que tiene cualidades buenas, y esta afirmación puede llegar a tener una influencia positiva en su percepción de ser dignas de aprecio.

Las estudiantes en su mayoría están “muy de acuerdo” con que son capaces de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente, este porcentaje es de un 57,7%. lo que nos deja entender que tienen confianza en sus capacidades. En relación a esto se observó que el 41,4% están de acuerdo con que tienen una actitud positiva hacia sí mismas, y que un 40,5% está de acuerdo con que en general están satisfechas consigo mismas. Esto puede llegar a tener una relación en su confianza al accionar.

Al hablar de forma negativa sobre la persona, se pudo observar como la mayor parte de las encuestadas tenían inclinación a estar en desacuerdo. Esto se puede ver en las siguientes afirmaciones:

Un 42,7% está muy en desacuerdo con que en general se inclinan a pensar que son fracasadas, al igual que están en desacuerdo con que a veces creen que no son

buenas personas con un 36,4%. El 38,6% está en desacuerdo de que sienten que no tienen mucho por lo que estar orgullosas, por último el 34,1% estuvo muy en desacuerdo con que hay veces que realmente piensan que son inútiles, ahí se demuestra como las encuestadas tienen buena estima de sí mismas; pero en este último ítem cabe destacar que el 33,6% está de acuerdo con esta afirmación, así que fue una pregunta con respuestas poco homogénea. Por otra parte, las encuestadas expresaron que les gustaría poder sentir más respeto por sí mismas con un 40%.

4.4 Conclusiones

Al investigar los rasgos de dismorfia corporal y su vínculo con filtros de las redes sociales, se concluyó que:

Conforme al objetivo general que busca determinar la asociación del uso de filtros en fotografías en las redes sociales en el contexto de rasgos de dismorfia corporal en estudiantes de psicología, se concluye que tres rasgos de la dismorfia corporal fueron encontrados en la muestra y estos serán desglosados más adelante según los objetivos específicos, también se pudo ver cómo las jóvenes expresaron que los filtros crean expectativas en su concepto de belleza, y esto claramente tiene influencia en que tantos rasgos de la dismorfia corporal se pueden encontrar. Es importante destacar que las encuestadas expresaron que rara vez sienten incomodidad frente a la cámara sin algún filtro, y al mismo tiempo expresaron que ocultan sus defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías. Esto dejó la duda de cómo si las estudiantes no sienten incomodidad al mostrarse sin filtros, cuál será la razón de que decidan utilizarlos para ocultar sus defectos, en vez de aceptarlos y mostrarlos como son.

Se puede concluir que el uso de filtros tiene asociación en el contexto de rasgos de dismorfia corporal, ya que se pudieron encontrar rasgos en la población, pero no en gran cantidad. Esto puede ser a causa de que los resultados de la autoestima son positivos y los filtros no les afectan en gran manera su perspectiva de sí mismos. Otra causa podría ser que están proyectando una autoestima elevada y una seguridad en ellas mismas falsa, en base de que afirmaron que no sienten incomodidad al mostrarse sin filtros y al mismo tiempo tienden a ocultar sus defectos con estos.

De acuerdo con el primer objetivo específico, el cual pretende determinar la cantidad de rasgos de dismorfia corporal en jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU, se concluyó que hubo un total de 3 rasgos de dismorfia corporal presentes en las jóvenes femeninas de 18-24 años de la carrera de Psicología de la UNPHU, cabe destacar que esta conclusión se obtuvo de las respuestas con mayor votación en la encuesta, es decir los rasgos que tomaron más en cuenta:

Los rasgos determinados son los siguientes: "pienso que tengo imperfecciones en mi aspecto físico", con un 24,5% en muy frecuente y un 35% en frecuentemente.

"Siento preocupación por algún defecto físico que para otros parece insignificante", un 17,3% expresó muy frecuente y un 43,6% expresó frecuentemente.

"Tiendo a evitar hablar con detalles de mis defectos", con un 15,9% en muy frecuente y un 31,8% en frecuentemente.

Los Rasgos que en general no estuvieron presentes en la población son los

siguientes: "Tiendo a hablar de forma negativa sobre mi físico", un 31,4% de la población afirmó que rara vez.

"El no aceptar mis imperfecciones físicas me lleva a evitar situaciones laborales y sociales" con un 44,5% en nunca.

"Me resulta difícil controlar o dominar mis preocupaciones acerca de mis defectos" con un 24,1%. Cabe destacar que el 23,6% manifestó que frecuentemente les resulta difícil controlar o dominar sus preocupaciones acerca de sus defectos.

"Experimento preocupaciones acerca de mis defectos y las describo como muy dolorosas, torturantes o devastadoras" con un 42,3% en nunca

Identificando el indicador de baja autoestima con mayor predilección en la población de estudio, utilizando el test de autoestima de Rosenberg, en el que se identificó que el indicador de baja autoestima que se aisló en un mayor porcentaje fue el de "me gustaría sentir más respeto por mí misma" con un 40% en de acuerdo. Mientras, en contraste con el indicador pasado el siguiente indicador "Hay veces que realmente pienso que soy una inútil" tuvo un 33,6% en de acuerdo, por lo que se concluye que ambos tienen una predilección similar en la población de estudio. A pesar de que el último mencionado no es un indicador que resalta la mayoría de la muestra, es vital mencionarlo ya que la diferencia entre ambos indicadores fue mínima y una gran parte de la población se siente identificada con este indicador de baja autoestima.

Al promediar la población, se obtuvo 34 puntos en el test de autoestima de

Rosenberg. Esto nos deja dicho que la población tiene una autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

Se pudo determinar que la red que las encuestadas utilizan con mayor frecuencia para fotografiarse es Instagram. Las encuestadas también expresaron que piensan que la red social que permite más alteraciones a su imagen también es Instagram. La segunda red que las encuestadas utilizan con mayor frecuencia para fotografiarse y que piensan que es la red social que permite más alteraciones a su imagen es Snapchat, y en un tercer lugar se encuentra TikTok. Esto nos deja dicho que Instagram es la red social con mayor influencia en la aparición de los rasgos encontrados, y siguiéndole el paso está Snapchat y luego TikTok. Los rasgos con mayor frecuencia de aparición en las redes sociales son los siguientes: “pienso que tengo imperfecciones en mi aspecto físico”, “siento preocupación por algún defecto físico que para otros parece insignificante” y “tiendo a evitar hablar con detalles de mis defectos”.

Analizando los rasgos predominantes de dismorfia corporal y los indicadores de baja autoestima en estas jóvenes femeninas, que corresponden al cuarto objetivo específico, se ha podido concluir que la mayor parte de la población de las jóvenes piensan que tienen imperfecciones en su aspecto físico. También se pudo observar que la mayor parte de las participantes concordaron que sienten preocupación por algún defecto físico que para otros parece insignificante, aquí se ve cómo, aunque los participantes sienten preocupación por su defecto físico, entienden que para otros no es de importancia. Así mismo la mayoría de participantes expresó que tiende a evitar hablar con detalles de sus defectos, esto da a entender que como, aunque están conscientes de sus imperfecciones físicas, se les hace difícil el compartirlas con los demás, una razón

para esto puede ser el que ellas entienden que para los demás no es de importancia como ya ha sido mencionado anteriormente. Se puede decir que el estar conscientes de sus defectos, no crea interrupción en la vida diaria.

Los indicadores de baja autoestima no han sido reflejados en su totalidad en las jóvenes encuestadas y que en promedio son jóvenes con autoestima elevada, considerada como autoestima normal. Solo se pudo identificar uno de estos indicadores, las encuestadas expresaron que les gustaría poder sentir más respeto por sí mismas. Esto nos deja ver cómo a pesar de que se muestran jóvenes seguras, desean más confianza en sí mismas.

Dando respuesta al quinto y último objetivo específico, se ha logrado definir una propuesta de intervención psicológica en la población que presenten rasgos dismórfico corporales de esta investigación, gracias a los datos producidos en este estudio se podrán crear campañas de concientización acerca del efecto que pueden crear los filtros, así las jóvenes puedan expresar sus experiencias y se incentiven a dejar de usarlos si es necesario. Además, para las jóvenes que presenten gran parte de los rasgos de la dismorfia corporal, se les brindará los números telefónicos de centros de asistencia psicológica para brindarle acompañamiento, y así prevenir que se den estos trastornos. Ya conociendo las características psicológicas y sociales que exhiben las jóvenes adultas, se podrían crear actividades de integración social para disminuir los síntomas y que estas no se sientan sola. (Este programa está desarrollado a más desglosado en las recomendaciones).

Según lo investigado anteriormente en el marco teórico las jóvenes suben su mejor

foto a Instagram para mostrar su existencia en el mundo virtual y construir la mejor imagen posible. Las jóvenes también intentan mostrar una imagen positiva en Instagram. Es probable que sus fotos revelen lo felices que son. En otras palabras, las jóvenes utilizan las redes sociales como medios de autopresentación, tal y como fue comprobado ya que las encuestadas afirmaron que tienden a ocultar sus defectos con filtros.

La investigación está enfocada en la etapa de la adolescencia la cual se confirma que es la más común en la que aparece el trastorno dismórfico corporal, porque es cuando empiezan las preocupaciones con el propio aspecto físico, así mismo como estas jóvenes también sienten preocupación por algún defecto físico.

Las personas que padecen el trastorno dismórfico corporal suelen ocultar sus síntomas (Fang y Wilhelm, 2015), esto pudo conectarse con el hecho que faltaba la presencia de los demás rasgos en las jóvenes encuestadas. Por lo que cabe destacar, según estudios se le considera un «trastorno silencioso» (Fang y Wilhelm, 2015).

4.5 Recomendaciones

Para futuras investigaciones hemos definido las siguientes recomendaciones:

- Ampliar la población a distintas universidades, para verificar si es posible que exista alguna relación con los resultados obtenidos y la pedagogía de la universidad.
- Investigar alguna correlación con respecto a la edad, obteniendo a raíz de esto comprobar que el estudio puede darse con mayor o menor frecuencia en diferentes rangos de edad.
- Integrar el estatus social para ver si existe alguna otra correlación con respecto a

esto y así determinar si el entorno influye en la aparición de la problemática.

- Observar el tipo de actitudes y aptitudes comunes en los estudiantes de psicología.
- Investigar sobre el sexo masculino, para observar cual es la incidencia en este y comparar la de ambos sexos. En cuanto a los resultados obtenidos en esta investigación, consideramos pertinente mitigar dichos rasgos de dismorfia corporal obtenidos en las jóvenes encuestadas, la siguiente recomendación:

Se creará una campaña de concientización acerca del efecto que pueden crear los filtros de las redes sociales, así las jóvenes puedan expresar sus experiencias y se incentiven a dejar de usarlos si es necesario. Para las jóvenes que presenten gran parte de los rasgos de la dismorfia corporal, se les brindará los números telefónicos de centros de asistencia psicológica para brindarle acompañamiento, esta sería una forma de incentivar a las jóvenes mediante programas de integración social, y al mismo tiempo poder agilizar los tratamientos/intervenciones para los profesionales de la salud, evitando desencadenar la depresión, suicidios, etc.

El programa de concientización será realizado en un área verde para desconectar del mundo y conectar con la naturaleza, se realizará 2 veces por semana, cada sesión será de 2 horas, divididas de la siguiente manera: los martes se harán ejercicios prácticos enfocados al arte terapia impartidos por profesionales en el área y los jueves se realizarán conversatorios para expresar las experiencias y los aprendizajes obtenidos, las participantes desde el día 1 tendrán una tabla en la cual irán describiendo vivencias de su día a día en base al uso de los filtros y sus sentimientos hacia estos, para el jueves estos ser dialogados y analizados. El programa contará:

- Los materiales para cada una de las actividades a realizar.
- La tabla para las acciones diarias (será entregada desde el día 1) y una libreta para expresar lo que sienten al iniciar las sesiones y al salir de ellas.
- La participación de profesionales en el área (todos los martes).

Bibliografía

- Abramson, L; Alloy, L.; Metalsky, G; Jolner, T. & Sandín, B. (2007). *Teoría de la depresión por desesperanza: Aportaciones recientes*. Madrid, España: Universidad Nacional de Educación a Distancia. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica Vol.2. N° 3, pp. 211-222. 2007. Consultado en (06/12/2021). Desde: <http://revistas.uned.es/index.php/RP/PC/article/view/3845/3700>
- Acosta Bautista, J. & Ortiz Pérez, K. (2017). *Influencia del uso de las redes sociales en la autoestima de jóvenes de 18-25 años de edad en la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña en el período mayo-agosto del año 2017, Santo Domingo, Distrito Nacional*. Santo Domingo, Distrito Nacional, República Dominicana: (Tesis de grado) Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. Editor Lic. Liliana Díaz Santana. Consultado en (22/11/2021). Desde: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1206/Influencia%20del%20uso%20de%20las%20redes%20sociales%20en%20la%20autoestima%20de%20jóvenes%20de%2018-25%20años%20de%20edad%20en%20la%20Universidad%20Nacional%20Pedro%20Henríquez%20Ureña%20B1a.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aragón Borja, L. E. (2011). Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología: El caso de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala. *Perfiles educativos*, 33(133). <http://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v33n133/v33n133a5.pdf>
- Arab López, E. (2010). *Trastorno dismórfico corporal: ¿temor a la fealdad, obsesión por la belleza, síntoma o enfermedad?* Santiago de Chile, Chile: Medwave 2010 May;10(5):e4522 doi: 10.5867/medwave.2010.05.4522. Consultado en (16/12/2021). Desde: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Reuniones/4522>
- Arcy, D. (2018). *Trastorno dismórfico corporal: ¿Qué es el trastorno dismórfico corporal?* Ediciones nemours reading brightstart. Carolina del Norte, Estados Unidos: TeensHealth. Consultado en (16/12/2021). Desde: <https://kidshealth.org/es/teens/body-image-problem.html>

- Beck, A. (2017). Granada, España: Centro de Psicología Aaron Beck – Granada: Atención psicológica en Granada - Psicólogos. Consultado en (26/11/2021). Desde: <https://www.cp.aaronbeck.com/psicologos-granada/trastornos-psicologicos.html>
- Benitez, P. (2010). *La cirugía cosmética no ayuda con el trastorno dismórfico corporal*. Santo Domingo, República Dominicana: Revista El Sol de Santiago. Consultado en (16/12/2022). Desde: <https://elsoldesantiago.com/la-cirurgia-cosmetica-no-ayuda-con-el-trastorno-dismorfico-corporal/>
- Bertran, D. (2018). Definición de rasgo - Modelos estructurales. Madrid, España: psicología-online. Consultado en (26/09/2021). Desde: <https://www.psicologia-online.com/definicion-de-rasgo-modelos-estructurales-1890.html>
- Board, E. (2021). *Los efectos de Instagram en las adolescentes muestran un problema mayor*. Washington, Estados Unidos: El Washington Post para conocer las últimas noticias en español. Consultado en (11/12/2021). Desde: <https://www.washingtonpost.com/es/post-opinion/2021/09/21/instagram-dismorfia-filtros-estudio-facebook-adolescentes-ninos/>
- Campuzano Cordero, N. I. (2016). *Estudio de casos: características físicas y psicológicas diferenciales según el género, en adolescentes con trastorno dismórfico corporal*. Machala, República de Ecuador: (Tesis de grado) Universidad Técnica de Machala. Editor Lic. Wilson Eladio Tinoco Izquierdo & Marianela Salamea. Consultado en fecha (22/11/2021). Desde: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/8531/1/ECUACS%20DE00006.pdf>
- Cperu, A. (2021). *Deconstruyamos la perfección, la belleza es relativa y no tiene normativa*. Consultado en (06/10/2021). Desde: https://www.instagram.com/reel/CSZpTg6D4NY/?utm_medium=copy_link
- Davies, A. (2018). *"Dismorfia de Snapchat": el fenómeno por el que cada vez más pacientes de cirugía estética aspiran a parecerse a sus propios selfies con filtros*. Londres, Inglaterra: Ediciones BBC News. Consultado en (26/09/2021). Desde: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-43864965>
- Dirpé, L. (2021). *Pautips by Liliana Dipré*. Consultado en fecha (01/03/2021). Desde: <https://vm.tiktok.com/ZM8Ef16v7/>

- Etzaniz, I. E. (2008). El autoconcepto físico durante el ciclo vital. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 24(1), 1-8.
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/31631>
- Flores, M; González, C; Berrones, L; Guzmán, L; & Poletti, E. (2009). *Prevalencia de trastorno dismórfico corporal en estudiantes de medicina de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*. Universidad en Aguascalientes, México. Consultado en (05/11/2021). Desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2010/dcm101d.pdf>
- Girón Ramírez, J. J., & Parí Mendoza, J. J. (2021). *Insatisfacción corporal y uso de redes sociales asociados a la dismorfia muscular en estudiantes universitarios*.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9217/4/IV_FCS_502_TE_Giron_Pari_2021.pdf
- Giraldo, M. & Belloch, A. (2017). *El Trastorno Dismórfico Corporal: un problema infra-diagnosticado*. Valencia, España: Ediciones de la Revista de Psicopatología y Psicología Clínica 22(1):69. Consultado en (02/01/2022). Desde: https://www.researchgate.net/publication/316741956_El_Trastorno_Dismorfico_Corporal_un_problema_infra-diagnostica_do
- Giraldo, M; & Belloch, A. (2017). *El trastorno dismórfico corporal: Un problema infra-diagnosticado*. Madrid, España: Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología, Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 22, 69-84. Consultado en (16/11/2021). Desde: http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/17929/pdf_86
- Gómez, A. (2016). *Dismorfofobia*. Madrid, España: Revista Cuidate Plus 18(04)17. Consultado en (16/12/2021). Desde: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/dismorfofobia.html>
- Heyaime, E. (2020). *Los filtros en redes sociales, ¿amigos o enemigos?* Revista Revestida. Consultado en (26/10/2021). Desde: <https://revestida.com/los-filtros-en-redes-sociales.html>
- Hudak, R. M.D. (2016). *Trastorno dismórfico corporal: criterios del DSM-5 y características clínicas*. Pittsburgh, Pennsylvania: University of Pittsburgh School of Medicine. Consultado en (16/10/2021). Desde: <https://psicofarmacologia.com/trastorno-obsesivo-compulsivo/trastorno-dismorfico-corporal-criterios-del-dsm-5-y-caracteristicas->

[clnicas#:](#)

[~:text=El%20TDC%20es%20uno%20de,sin%20importancia%20a%20otras%20personas](#)

- Leal, C. (2012). *Validación del inventario de actividad cognitiva en los trastornos de ansiedad, subescala para el trastorno obsesivo compulsivo*. Madrid, España: (Tesis de grado) Universidad Complutense de Madrid. Consultado en (16/12/2021). Desde: <https://core.ac.uk/download/pdf/19723241.pdf>
- Llado, S. (2021). *Los filtros de las redes sociales y el trastorno dismórfico corporal*. Madrid, España: Ediciones Joelle guitart, Centro de Lateralidad y Psicomotricidad. Consultado en (11/11/2021). Desde: <https://lateralidad.com/los-filtros-de-las-redes-sociales-y-el-trastorno-dismorfico-corporal/>
- Lozano Urbieta, M. I. (2003). Nociones de juventud. *Última década*, 11(18), 11-19
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-22362003000100002&script=sci_arttext&tlng=e
- Miranti, A. (2017). *Visual Hyper Reality of Teenagers in Social Media With Photographs as Communication Media*. Dubai, UAE: KnePublishing Ed. Consultado en (01/11/2021). Desde: <https://www.knepublishing.com/index.php/Kne-Social/article/view/904>
- Platero, C. (2019). *Los filtros que Instagram retirará por sus efectos psicológicos*. Consultado en (27/09/2021). Desde: https://cadenaser.com/ser/2019/12/08/sociedad/1575822049_493484.html
- Press, E. (2018). *'Dismorfia snapchat': un nuevo trastorno de personas que buscan parecerse a sus selfies con filtro: Los selfies y las redes sociales disparan la demanda de cirugías estéticas*. Madrid, España: Revista Española Veinte Minutos. Consultado en (27/12/2021). Desde: <https://www.20minutos.es/noticia/3411390/0/dismorfia-snapchat-trastorno-personas-buscan-parecerse-selfies-filtro/>
- Ramos Valverde, P., Rivera de los Santos, F. J., & Moreno Rodríguez, M. D. C. (2010). *Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e Índice de Masa Corporal de los adolescentes españoles*. Universidad de Sevilla, España: Revista Psicothema 2010. Vol. 22, nº 1, pp. 77-83. Ediciones CODEN PSOTE. Consultado en fecha (12/11/2021).

Desde: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/33756/Diferencias%20de%20sexo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rosado Millán, J. (2009). *La finalidad de la metodología cuantitativa*. Consultado en (26/11/2021). Desde: <https://isdfundacion.org/2018/11/01/finalidad-metodologia-cuantitativa/>

Sandoval, M., García, I. & Pérez, M. (2009). *Trastorno Dismórfico Corporal*. Santiago de Chile, Chile: Depto. de Dermatología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Consultado en (17/12/2021). Desde: https://www.sochiderm.org/web/revista/25_3/5.pdf

Thurmon, M. (2021). *Don't believe everything you see on the internet lol*. Consultado en (11/10/2021). Desde: <https://vm.tiktok.com/ZM8EDYrJT/>

Turner, L. (2021). *I've done this for the girls and boys who might not realise that filters aren't real*. Consultado en (06/12/2021). Desde: https://www.instagram.com/elizabethkayeturner/reel/CMPZ-islnwl/?utm_medium=copy_link

ANEXOS



Cuestionario de rasgos dismórfico corporales vinculados a los filtros en fotografías

A continuación, se presenta un cuadro con las dimensiones detalladas dentro de la evaluación a aplicar, junto con una breve descripción de lo que se busca registrar para un mayor entendimiento de estas.

Descripción	Ítems	Posibles respuestas
Datos generales	Año que cursa en la carrera de Psicología.	<ul style="list-style-type: none"> ● 1er año ● 2do año ● 3er año ● 4to año ● más de 4 años
Datos generales	Edad	<ul style="list-style-type: none"> ● 18-19 años ● 20-22 años ● 23-24 años <p>Si no cumple con este rango de edad, no llenar encuesta.</p>
Para determinar si apto para la encuesta	1. La red social que utilizo con mayor frecuencia para fotografiarme es	<ul style="list-style-type: none"> ● Instagram ● Snapchat ● Tiktok ● Otra _____ ● Ninguna
Forma parte de un rasgo de dismorfia corporal.	2. Siento preocupación por algún defecto físico que para otros parezca insignificante (ej.: delgadez del cabello, acné, arrugas, cicatrices, manchas vasculares, palidez o enrojecimiento del cutis,	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca

	hinchazones, asimetría o desproporción facial, vello excesivo en la cara, el tamaño u otros aspectos de su nariz, ojos, párpados, cejas, orejas, boca, labios, dientes, mandíbula, barbilla, mejillas, cabeza, etc.)	
Forma parte de un rasgo de dismorfia corporal.	3. Tiendo a evitar hablar con detalle de mis defectos.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Forma parte de un rasgo de dismorfia corporal.	4. Tiendo a hablar de forma negativa sobre mi físico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Forma parte de un rasgo de dismorfia corporal.	5. Experimento preocupaciones acerca de mis defectos y las describo como «muy dolorosas», «torturantes» o «devastadoras»	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Forma parte de un rasgo de dismorfia corporal.	6. Me resulta difícil controlar o dominar mis preocupaciones acerca de mis defectos.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Forma parte de un rasgo de dismorfia corporal.	7. Pienso que tengo imperfecciones en mi aspecto físico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Forma parte de un rasgo de dismorfia corporal.	8. El no aceptar mis imperfecciones físicas me lleva a evitar situaciones laborales y sociales.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Para poder determinar qué red	9. Me siento tan cómoda presentando mi imagen con uso de filtros que ya	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente

social influye más en los comportamientos anteriores.	no me gusta mostrarme como soy.	<ul style="list-style-type: none"> ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Para poder determinar qué red social influye más en los comportamientos anteriores.	10. Pienso que la red social que permite más alteraciones a mi imagen es:	<ul style="list-style-type: none"> ● Instagram ● Snapchat ● Tiktok
Para asociar el uso de los filtros con los ítems anteriores.	11. Utilizo filtros de las redes sociales para fotografiarme.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Para asociar el uso de los filtros con los ítems de rasgos dismórfico corporales.	12. Siento incomodidad al estar frente a la cámara sin algún filtro.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Para asociar el uso de los filtros con los ítems de rasgos dismórfico corporales.	13. Los filtros crean expectativas en mi concepto de belleza.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Para asociar el uso de los filtros con los ítems de rasgos dismórfico corporales.	14. Busco con frecuencia la aprobación de mi apariencia por parte de los demás mediante filtros en fotografías.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Para asociar el uso de los filtros con los ítems de rasgos dismórfico corporales.	15. Oculto mis defectos con el estilo, el maquillaje, ropa o filtros en fotografías.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca
Para asociar el uso de los filtros con los ítems de rasgos dismórfico corporales.	16. Me siento muy bien con mis imperfecciones físicas aunque normalmente las oculto en imágenes con filtro.	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy frecuente ● Frecuentemente ● Rara veces ● Casi nunca ● Nunca

Escala de autoestima de Rosenberg

A continuación, se presenta un cuadro con las dimensiones detalladas dentro de la evaluación a aplicar, junto con una breve descripción de lo que se busca registrar para un mayor entendimiento de estas.

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo

- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

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

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

10. A veces creo que no soy buena persona.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo



Señores : Escuela de Psicología
Asunto : Entrega Trabajo de Investigación
Fecha : febrero, 2022

Por medio de la presente hacemos entrega formal del trabajo de investigación realizado por los (las) estudiantes de Psicología Clínica:

<u>Nombre</u>	<u>Matricula</u>
Liliana María Dipré Ortiz	17-1499
Lisa Marie Font Peláez	17-1517

El estudio lleva por título: Asociación del uso de filtros en fotografías en redes sociales con rasgos de dismorfia corporal, estudiantes de psicología del sexo femenino entre 18-24 años de edad, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, período septiembre 2021-enero 2022, Santo Domingo, República Dominicana.

Así mismo queremos certificar que los (las) estudiantes agotaron el proceso de acompañamiento requerido para presentar defensa del trabajo realizado, por lo cual autorizamos la entrega del mismo a los jurados para su conocimiento y revisión, así como la asignación de la fecha, hora y lugar de la presentación y sustentación de este estudio.

Cordialmente

Lic. Nicole Marie Troncoso Bello
Asesor de contenido

Lic. Jesús Peña Vásquez
Asesor Metodológico

cc.: Tesis de Grado

HOJA DE FIRMAS

Liliana María Dipré Ortiz
Sustentante

Lisa Marie Font Peláez
Sustentante

Nicole Troncoso Bello
Asesor de contenido

Jesús Peña
Asesor metodológico

Daysi Santana, M.A

Jurado

Balduino Acosta, M.A.

Jurado

Damarys Vicente, M.A

Jurado

Ivonne Guzmán Cerda, M.A.
Directora Escuela Psicología