



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

**TESIS**

**FACTORES DE PERSONALIDAD Y DISMORFIA CORPORAL  
EN USUARIOS DEL GIMNASIO GYLMAR EN AREQUIPA,  
2024**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR  
PSICOLÓGICO

**PRESENTADO POR:**

JORDAN FRANCISCO SURCO QUISPE  
CÓDIGO ORCID N.º 0009-0000-3485-3413  
DIEGO ADRIÁN PINEDA CHAMBI  
CÓDIGO ORCID N.º 0009-0001-2070-4561

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADOS EN PSICOLOGÍA**

**DOCENTE ASESOR:**

Dra. DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA  
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789

CHINCHA-PERÚ, 2024

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informarle que /la estudiante, JORDAN FRANCISCO SURCO QUISPE, DIEGO ADRIÁN PINEDA CHAMBI de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de psicología, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE  
TESIS

TESIS

**Titulado: “FACTORES DE PERSONALIDAD Y DISMORFIA CORPORAL EN USUARIOS DEL GIMNASIO GYLMAR EN AREQUIPA, 2024 ”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



-----  
Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama  
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Diego Adrian Pineda Chambi** identificado con DNI N° **76452271**, en mi condición de bachiller del programa de estudios de **Psicología**, de la Facultad de **Ciencias de la Salud**, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la tesis titulada "**FACTORES DE PERSONALIDAD Y DISMORFIA CORPORAL EN USUARIOS DEL GIMNASIO GYLMAR EN AREQUIPA, 2024**", declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

10% similitud

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de diciembre de 2024



DIEGO ADRIÁN PINEDA CHAMBI

DNI N° 76452271



**CERTIFICO:** La Autenticidad de  
la firma de: Diego Adrian Pineda  
Chambi  
Identificado con: DNI: 76452271  
se certifica la firma mas no el contenido, doy fe.  
Arequipa, 20 D.I.C. 2024



HUGO J. CABALLERO LAURA  
NOTARIO DE AREQUIPA  
Colegio de Notarios de Arequipa  
Mat. 036

El Notario no asume  
responsabilidad sobre el  
contenido del documento



0109293250



**NOTARIA**  
**CABALLERO LAURA HUGO JULIO**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 76452271  
**Primer Apellido** PINEDA  
**Segundo Apellido** CHAMBI  
**Nombres** DIEGO ADRIAN

**CORRESPONDE**

Al menos una impresión dactilar capturada (primera impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.



**PINEDA CHAMBI, DIEGO ADRIAN**  
**DNI 76452271**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 29593845 - Rosa Maria Corzo Loza

**Fecha de Transacción:** 20-12-2024 09:07:11

**Entidad:** 10296586914 - CABALLERO LAURA HUGO JULIO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

**Número de Consulta:** 0109293250



**DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Yo, **Jordan Francisco Surco Quispe** identificado con DNI N° **70991286**, en mi condición de bachiller del programa de estudios de **Psicología**, de la Facultad de **Ciencias de la Salud**, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la tesis titulada "**FACTORES DE PERSONALIDAD Y DISMORFIA CORPORAL EN USUARIOS DEL GIMNASIO GYLMAR EN AREQUIPA, 2024**", declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

10% similitud

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de diciembre de 2024

  
  
**JORDAN FRANCISCO SURCO QUISPE**  
DNI N° 70991286



**CERTIFICO:** La Autenticidad de  
la firma de: Jordan Francisco  
Surco Quispe  
Identificado con: DNI 70991286  
se certifica la firma mas no el contenido, doy fe.  
Arequipa, 20 D.I.C. 2024



**HUGO J. CABALLERO LAURA**  
NOTARIO DE AREQUIPA  
Colegio de Notarios de Arequipa  
Mat. 036

El Notario no asume responsabilidad sobre el contenido del documento





0109293481



**NOTARIA  
CABALLERO LAURA HUGO JULIO  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 70991286  
**Primer Apellido** SURCO  
**Segundo Apellido** QUISPE  
**Nombres** JORDAN FRANCISCO

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**SURCO QUISPE, JORDAN FRANCISCO**  
**DNI 70991286**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 29593845 - Rosa Maria Corzo Loza  
**Fecha de Transacción:** 20-12-2024 09:08:20  
**Entidad:** 10296586914 - CABALLERO LAURA HUGO JULIO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
**Número de Consulta:** 0109293481



## DEDICATORIA

Dedico esta tesis a nuestra familia. cuya presencia y apoyo han sido fundamentales en este proceso.

A nuestros padres, por su amor incondicional, su paciencia y su fe en mí. Ustedes me han enseñado el verdadero significado de la resiliencia y la dedicación, y sin su apoyo constante, este logro no habría sido posible.

A todos aquellos que, con su ejemplo y sus enseñanzas, nos han mostrado que la psicología es una herramienta poderosa para transformar vidas y ayudar a los demás.

Y, por supuesto, dedico este trabajo a todas las personas que han sido parte de nuestras investigaciones y experiencias prácticas. Cada historia compartida y cada encuentro me han permitido entender mejor el complejo mundo de la mente humana, motivándome a seguir aprendiendo y contribuyendo al bienestar de los demás.

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que han sido parte de este proceso y que han hecho posible la culminación de esta tesis. En primer lugar, agradezco profundamente a nuestra directora de tesis, Dr. Daniela Milagros Anticona Valderrama , por su constante apoyo, orientación y confianza a lo largo de todo este recorrido. Su conocimiento y sabiduría no solo me han permitido crecer como profesional, sino también como persona. Agradecemos también a nuestros familiares, quienes siempre estuvieron a nuestro lado, brindándonos su amor y apoyo incondicional, incluso en los momentos de duda. Su paciencia y comprensión fueron fundamentales para mantener mi motivación y mi enfoque en este proyecto. A nuestros amigos y compañeros de la carrera, por su colaboración y por ser una fuente constante de inspiración y motivación. La experiencia compartida en este camino académico ha sido invaluable, y cada uno de ustedes ha aportado algo único a mi desarrollo profesional. Agradecemos igualmente a todas las personas que participaron en la investigación, sin su disposición y generosidad este trabajo no habría sido posible. Sus experiencias y tiempo dedicado me han permitido profundizar en el tema y llevar a cabo este proyecto de manera rigurosa. Finalmente, queremos agradecer a la universidad Autónoma de Ica, que nos ha brindado las herramientas necesarias para alcanzar esta meta, y a nuestra asesora que, con su dedicación y pasión por la enseñanza, pudo salir adelante este proyecto.



Gracias a todos, porque cada uno de ustedes ha sido una pieza clave en este logro.

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la relación entre factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024. **Material y método:** El estudio presenta un enfoque cuantitativo, de tipo básico y nivel correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal. La población fue de 354 clientes del gimnasio y se tomó una muestra se encuentra enfocada en 185 clientes, por lo tanto, la muestra es probabilística. La técnica usada para el recojo de información fue la encuesta mediante el uso del cuestionario como instrumento. **Resultados:** Los hallazgos del estudio revelan un coeficiente de Spearman de 0.873, lo que indica una correlación muy fuerte y un valor de p (Sig.) menor que 0.01, lo que significa que esta correlación es estadísticamente significativa. **Conclusiones:** Existe una relación entre factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024, mediante la prueba Rho de Spearman con un valor de 0.973 y una significancia de 0.000 con 99% de confianza.

**Palabras clave:** Personalidad, Factores, Dismorfia corporal, Gimnasio, Motivación.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To establish the relationship between personality factors and body dysmorphia in gym users in Arequipa, 2024.

**Material and method:** The study presents a quantitative approach, of a basic type and correlational level, with a non-experimental cross-sectional design. The population was 354 gym clients and a sample was taken focused on 185 clients, therefore, the sample is probabilistic. The technique used to collect information was the survey using the questionnaire as an instrument.

**Results:** The findings of the study reveal a Spearman coefficient of 0.873, which indicates a very strong correlation and a p value (Sig.) less than 0.01, which means that this correlation is statistically significant.

**Conclusions:** There is a relationship between personality factors and body dysmorphia in gym users in Arequipa, 2024, using the Spearman Rho test with a value of 0.973 and a significance of 0.000 with 99% confidence.

**Keywords:** Personality, Factors, Body dysmorphia, Gym, Motivation.

## ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
I. 13	
II. 15	
2.1. Descripción del problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Pregunta de investigación específicas	18
2.4. Objetivo general	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e importancia	19
2.6.1.	19
2.6.2.	19
2.6.3.	20
2.6.4.	20
2.7. Alcance y limitaciones	21
2.7.1.	21
2.7.2.	22
III. 23	
3.1. Antecedentes	23
3.1.1.	23
3.1.2.	26
3.1.3.	30
3.2. Bases teóricas	33
3.2.1.	33
3.2.2.	40
3.3. Marco conceptual	47
IV. 51	

4.1. Tipo y nivel de investigación	51
4.2. Diseño de la investigación	52
4.3. Hipótesis general y específicas	53
4.4. Identificación de las variables	53
4.5. Matriz de operacionalización de variables	55
4.6. Población - muestra	56
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	57
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	59
V. 61	
VI. 75	
6.1.1. 75	
6.1.2. 76	
VII. 82	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	90
ANEXOS	95
Anexo 1: Matriz de consistencia	96
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	99
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	101
Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos	107
Anexo 5: Resultados de la prueba de normalidad	108
Anexo 6: Base de datos en SPSS	109
Anexo 7: Base de datos en Excel para Factores de personalidad	111
Anexo 8: Base de datos en Excel para Dismorfia corporal	116
Anexo 9: Consentimiento de la universidad	120
Anexo 10: Evidencia fotográfica	121
Anexo 11: Informe de Turnitin al 28% de similitud	126

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1. Neuroticismo en usuarios del gimnasio	61
Tabla 2. Extraversión en usuarios del gimnasio	62
Tabla 3. Apertura a las experiencias en usuarios del gimnasio	63
Tabla 4. Conciencia en usuarios del gimnasio	64
Tabla 5. Amabilidad en usuarios del gimnasio	65
Tabla 6. Dismorfia corporal en usuarios del gimnasio	66
Tabla 7. Efecto psicosocial de la apariencia física en usuarios del gimnasio	67
Tabla 8. Control de la apariencia física en usuarios del gimnasio	68
Tabla 9. Preocupación por la apariencia física en usuarios del gimnasio	69
Tabla 10. Tabla cruzada de neuroticismo y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio	70
Tabla 11. Tabla cruzada de apertura a las experiencias y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio	70
Tabla 12. Tabla cruzada de conciencia y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio	71
Tabla 13. Tabla cruzada de amabilidad y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio	71



**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1. Neuroticismo en usuarios del gimnasio	61
Figura 2. Extraversión en usuarios del gimnasio	62
Figura 3. Apertura a las experiencias en usuarios del gimnasio	63
Figura 4. Conciencia en usuarios del gimnasio	64
Figura 5. Amabilidad en usuarios del gimnasio	65
Figura 6. Dismorfia corporal en usuarios del gimnasio	66
Figura 7. Efecto psicosocial de la apariencia física en usuarios del gimnasio	67
Figura 8. Control de la apariencia física en usuarios del gimnasio	68
Figura 9. Preocupación por la apariencia física en usuarios del gimnasio	69



## I. INTRODUCCIÓN

El interés por examinar la conexión entre los rasgos de personalidad y la dismorfia corporal ha crecido considerablemente dentro de la psicología, particularmente en ambientes como los gimnasios, donde la imagen personal y el cuidado del cuerpo tienen una gran importancia. En este marco, el Gimnasio Gylmar en Arequipa se presenta como un entorno ideal para investigar esta interacción. Los rasgos de personalidad son características psicológicas que influyen en cómo una persona piensa, siente y actúa, afectando su percepción y comportamiento, incluso respecto a su imagen corporal. La dismorfia corporal es un trastorno mental en el que una preocupación excesiva por defectos físicos, generalmente imperceptibles para los demás, puede causar angustia severa y llevar a conductas repetitivas, como el ejercicio excesivo, afectando negativamente la salud mental y la calidad de vida.

Esta tesis tiene como propósito explorar la relación entre los rasgos de personalidad y la dismorfia corporal entre los usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa durante el año 2024. Se pretende entender cómo ciertos rasgos pueden predisponer a las personas a tener preocupaciones desmedidas sobre su apariencia y cómo estos rasgos afectan la percepción de su cuerpo.

El documento se estructura en varios capítulos detallados a continuación. El Capítulo I introduce las variables principales del estudio: los factores de personalidad y la dismorfia corporal, explicando la relevancia de su análisis. En el Capítulo II, se aborda la problemática de la investigación, destacando su impacto a nivel mundial y respaldando este

análisis con informes de diversas organizaciones tanto a nivel internacional como nacional y local. El Capítulo III proporciona una base conceptual y teórica exhaustiva sobre las variables investigadas, ofreciendo un marco de referencia para el estudio. El Capítulo IV se enfoca en la metodología utilizada para llevar a cabo la investigación, detallando los procedimientos y técnicas aplicadas. El Capítulo V presenta el cronograma del proyecto, mientras que los capítulos posteriores incluyen el presupuesto estimado, las referencias bibliográficas utilizadas, y finalmente, los anexos que complementan la investigación con información adicional y relevante.

*Los autores.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

Los factores de personalidad son dimensiones básicas y estables que describen las características fundamentales del comportamiento humano. Estos factores determinan cómo una persona piensa, siente y se comporta en diversas situaciones. Se suelen agrupar en grandes categorías, como la extraversión, el neuroticismo, la apertura a nuevas experiencias, la responsabilidad y la amabilidad. Estos factores no solo influyen en la manera en que una persona interactúa con su entorno, sino que también afectan su bienestar emocional, sus relaciones interpersonales y su capacidad para enfrentar desafíos (Martínez, 2022). La dismorfia corporal, un trastorno que se caracteriza por una intranquilidad enorme por defectos que son vistos en el aspecto físico, que ha tenido interés creciente en literatura psicológica debido a su impacto significativo en el bienestar emocional y la calidad de vida de los individuos (Sala & Peris, 2022).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2019 aproximadamente 1 de cada 8 personas en el mundo (cerca de 970 millones de personas) vivía con un trastorno mental. Los trastornos más comunes eran los trastornos de ansiedad (301 millones) y los trastornos depresivos (280 millones), mientras que la dismorfia corporal se encuentra bajo la categoría de trastornos obsesivo-compulsivos en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), estudios epidemiológicos en línea con las estimaciones globales indican una

prevalencia del 1.7% al 2.9% en la población general, con cifras más altas en adolescentes y personas jóvenes (Vivar & Becerra, 2023).

Estudios realizados en Estados Unidos e Inglaterra han demostrado que entre el 5% y el 10% de los hombres que frecuentan gimnasios pueden experimentar dismorfia corporal. Estos estudios han revelado una relación significativa entre la dismorfia corporal y comportamientos obsesivos, como el ejercicio excesivo y el uso inapropiado de suplementos dietéticos o esteroides anabólicos. Además, se encontró que entre el 10% y el 15% de los hombres que asisten a gimnasios utilizan esteroides, a menudo motivados por una percepción distorsionada de su cuerpo y un deseo insaciable de alcanzar un ideal muscular poco realista. Estos comportamientos están asociados con un impulso desmedido por modificar la apariencia física, exacerbando los riesgos para la salud y el bienestar general. (Muñoz et al., 2024).

En Perú, la influencia de los estándares de belleza globales también ha afectado a la población, especialmente en los jóvenes que asisten a gimnasios. La preocupación por la apariencia física ha aumentado en la última década, motivada en parte por la difusión de modelos corporales en redes sociales y en medios de comunicación (García & Pérez, 2022). Un estudio realizado en Lima reveló que el 25% de los usuarios de gimnasios presentan síntomas de dismorfia corporal, siendo más prevalente en hombres jóvenes que buscan desarrollar masa muscular (Lozano & Flores, 2021). Además, se ha observado que factores de personalidad como la baja autoestima y la alta necesidad de aprobación social están estrechamente relacionados con la dismorfia corporal, lo que sugiere una



tendencia similar a la encontrada en otros países de América Latina (Mendoza & Velarde, 2020).

El Gimnasio Gylmar en Arequipa, con una amplia base de usuarios enfocados en el acondicionamiento físico y la mejora estética, representa un contexto ideal para investigar la relación entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal. No obstante, existe una evidente carencia de estudios que exploren cómo ciertos rasgos de personalidad pueden predisponer a los individuos a desarrollar preocupaciones dismórficas corporales en este entorno específico.

El problema central de esta investigación es identificar y analizar los factores de personalidad predominantes entre los usuarios del Gimnasio Gylmar y su relación con la dismorfia corporal. Entender esta conexión es esencial para desarrollar estrategias de intervención y apoyo psicológico que puedan implementarse en el gimnasio, con el objetivo de promover un entorno más saludable y equilibrado. La investigación se centrará en la pregunta: ¿Cuál es la relación entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en los usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa durante 2024? Esta investigación es importante porque permitirá crear programas de apoyo psicológico personalizados y enfoques de entrenamiento que tengan en cuenta las características individuales de los usuarios, mejorando así su bienestar emocional y autoestima, y fomentando una cultura de salud integral y autoaceptación dentro del gimnasio.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación entre los factores de la personalidad y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?

## **2.3. Pregunta de investigación específicas**

**PE1:** ¿Cuál es la relación entre el neuroticismo y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?

**PE2:** ¿Cuál es la relación entre la extraversión y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?

**PE3:** ¿Cuál es la relación entre la apertura de experiencias y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?

**PE4:** ¿Cuál es la relación entre la amabilidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?

**PE5:** ¿Cuál es la relación entre la conciencia y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?

## **2.4. Objetivo general**

Establecer la relación entre factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

## **2.5. Objetivos específicos**

**OE1:** Determinar la relación entre el neuroticismo y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**OE2:** Establecer la relación entre la extraversión y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**OE3:** Establecer la relación entre la apertura de experiencias y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**OE4:** Establecer la relación entre la amabilidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**OE5:** Establecer la relación entre la conciencia y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **2.6.1. Justificación teórica**

La investigación sobre la relación entre factores de personalidad y dismorfia corporal en los usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa durante 2024 se fundamenta en un marco teórico que combina varias teorías psicológicas. La teoría de los Cinco Grandes (Big Five) examina cómo dimensiones como el neuroticismo pueden influir en la percepción corporal y la dismorfia, mientras que la teoría de los Rasgos de Cattell detalla cómo rasgos específicos como la ansiedad afectan esta percepción. Además, la teoría psicodinámica de Freud explora cómo los conflictos internos y experiencias reprimidas pueden contribuir a la dismorfia corporal. Este enfoque teórico ofrece una comprensión integral de cómo los aspectos de la personalidad afectan la percepción corporal y guía la investigación en el contexto del Gimnasio Gylmar.

### **2.6.2. Justificación metodológica**

La investigación adoptará un enfoque cuantitativo, básico y correlacional para examinar la relación entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en los usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa durante 2024. Utilizando un diseño no experimental y de corte transversal, se recopilarán datos en un único momento sin intervención, lo que es adecuado para analizar la relación entre las variables. Los factores de

personalidad se medirán con el Revised NEO Personality Inventory (NEO-PI-R), que evalúa las cinco dimensiones principales de la personalidad: extraversión, neuroticismo, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad. La dismorfia corporal se evaluará mediante un cuestionario específico sobre preocupaciones relacionadas con la apariencia física. Los datos se recogerán mediante encuestas auto-administradas a una muestra representativa del gimnasio y se analizarán con técnicas correlacionales para identificar cómo los rasgos de personalidad influyen en las preocupaciones sobre la imagen corporal.

### **2.6.3. Justificación práctica**

La investigación tiene una justificación práctica importante al abordar la relación entre factores de personalidad y dismorfia corporal en usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa. Los hallazgos ayudarán a desarrollar estrategias de intervención y programas de apoyo personalizados para mejorar el bienestar y la salud mental de los usuarios. Identificar rasgos de personalidad relacionados con la dismorfia corporal permitirá diseñar intervenciones específicas, beneficiando tanto a los profesionales de salud mental como a entrenadores personales. Esto facilitará la implementación de programas preventivos y de intervención temprana, optimizando la calidad de vida y promoviendo un entorno más saludable en el gimnasio.

### **2.6.4. Importancia**

La investigación tiene una importancia significativa, ya que abordará un problema psicológico significativo y común en los gimnasios: la dismorfia corporal. Este trastorno puede deteriorar gravemente la salud mental y emocional, llevando a comportamientos extremos en la búsqueda de un

ideal corporal inalcanzable. Al identificar los factores de personalidad asociados con la dismorfia corporal, la investigación proporciona una base para desarrollar intervenciones personalizadas que fomenten una imagen corporal más saludable y equilibrada. En el Gimnasio Gylmar en Arequipa, los hallazgos permitirán a entrenadores y profesionales de la salud diseñar programas de apoyo psicológico y físico adaptados a las características de personalidad de los usuarios, mejorando su bienestar y promoviendo un entorno más inclusivo y centrado en la salud integral. Además, la investigación aporta al campo de la psicología del deporte y la salud, ofreciendo datos empíricos sobre cómo la personalidad influye en la dismorfia corporal, lo que puede guiar futuras investigaciones y estrategias de prevención y tratamiento.

En cuanto a los la investigación se asocia al ODS 3: Salud y Bienestar, ya que este es el más relacionado, a la dismorfia corporal, debido a que es un trastorno que afecta la salud mental y emocional de las personas. Promover la prevención y el tratamiento de trastornos de la salud mental, como la dismorfia corporal, contribuye al cumplimiento de la meta 3.4: "Reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar".

## **2.7. Alcance y limitaciones**

### **2.7.1. Alcance**

La investigación permitirá establecer la relación entre factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios de gimnasio en Arequipa,

2024, mediante una prueba de hipótesis, identificando de esta forma como los factores de personalidad afectan la dismorfia corporal.

### **2.7.2. Limitaciones**

Se presentó una limitación al aplicar los instrumentos, ya que muchos de los encuestados acudían al gimnasio con un enfoque apresurado y exclusivo en el entrenamiento físico, lo que dificultó la recolección de datos de manera óptima.



### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### 3.1.1. Antecedentes internacionales

du Rocher et al. (2023) en Inglaterra publicaron un artículo, cuyo objetivo fue explorar las correlaciones entre el trastorno alimentario restrictivo subclínico y la dismorfia corporal subclínica en 396 participantes. Utilizando un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y correlacional los investigadores emplearon cuestionarios sobre autopercepción física y autoestima. Los resultados mostraron que el 35% de los encuestados tenían un nivel alto de dismorfia corporal, el 45% un nivel bajo y el 20% un nivel muy bajo. La dismorfia corporal mostró una correlación positiva más fuerte con el trastorno alimentario restrictivo con un valor de 0.789 y un p valor menor de 0.05. El estudio concluyó que ambos trastornos están interrelacionados y pueden ayudar a entender mejor el desarrollo y la mejora de la anorexia nerviosa y del trastorno dismórfico corporal.

Azadeh et al. (2023) en Irán evaluó la relación entre el uso de toxina botulínica tipo A, los rasgos de personalidad, la imagen corporal y la calidad de vida en mujeres. La investigación incluyó a 89 mujeres que usaron toxina botulínica y 101 que no la usaron, emparejadas por edad y sexo. Los resultados mostraron que las mujeres que recibieron toxina botulínica tenían una mejor calidad de vida, especialmente en los dominios físico y psicológico, y puntuaban más alto en conciencia. En contraste, las mujeres del grupo de control presentaron una mayor prevalencia de dismorfia corporal y puntuaciones más altas en "neuroticismo". El uso de toxina

botulínica también se relacionó con una mejora en la calidad de vida en los ámbitos físico y ambiental, sugiriendo que las intervenciones estéticas pueden estar asociadas a una percepción positiva del bienestar. Los resultados mostraron que el 60% de los participantes tenían dismorfia corporal alta, el 35 % lo tenía en nivel medio y el 5% en nivel bajo.

Martínez (2022) en un estudio realizado en Riobamba, se analizó la relación entre diferentes tipos de personalidad y la vigorexia en usuarios de gimnasios. La investigación, con un diseño no experimental y enfoque descriptivo, incluyó a 2,300 usuarios de gimnasios, obteniendo una muestra de 300 individuos. Para evaluar los tipos de personalidad se utilizó el cuestionario SEAPSI y para medir la vigorexia, el cuestionario del complejo de ADONIS. Aunque el 60.3% de los participantes expresó preocupación por su apariencia física, solo el 6.7% tenía niveles patológicos de preocupación. En cuanto a los resultados de dismorfia el 55% lo tenía en nivel medio, el 27% en nivel alto y el 18 en nivel bajo.

Agreda (2022) llevó a cabo un estudio en Quito para examinar la relación entre el trastorno dismórfico corporal (TDC) y los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en adultos jóvenes, con una muestra de 100 personas de entre 19 y 25 años (52 mujeres y 48 hombres). Utilizó el "Método de Siluetas Corporales de Stunkard" y el "Body Shape Questionnaire" para evaluar la satisfacción e insatisfacción con la imagen corporal, junto con información sociodemográfica. Los resultados indicaron una correlación del 24% entre TDC y TCA, con una significancia superior a 0.05, y una correlación similar entre TCA y estatura. En conclusión, se

validó la existencia de una correlación entre TDC y TCA, corroborando la información obtenida.

Subaşı y Okray (2021) en Chipre llevaron a cabo un estudio con el objetivo de explorar la relación entre el trastorno dismórfico muscular (TDM), los rasgos narcisistas y la percepción corporal en culturistas masculinos. Utilizaron un enfoque cuantitativo, comparativo, y un diseño no experimental y descriptivo. La muestra incluyó a 63 culturistas y 65 hombres sedentarios. Se aplicaron dos instrumentos: el Formulario de Información Personal y el Inventario de Dismorfia Muscular (MDI). Los resultados mostraron que los culturistas obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en el MDI, con un 63% presentando TDM frente al 10% en el grupo sedentario. Además, se observó una correlación negativa de  $r:-0.87$ , sugiriendo que a medida que aumenta el deseo de desarrollar masa muscular, disminuye la percepción positiva del propio cuerpo. Esto podría indicar que la insatisfacción corporal previa impulsa a algunos individuos a convertirse en culturistas en busca de cumplir con sus ideales corporales.

Orrit (2020) , en España, investigó cómo variables de personalidad, identidad de género y tipo de pasión (armoniosa u obsesiva) pueden predecir la dismorfia muscular (DM) en adolescentes. El estudio, realizado con una muestra de 506 participantes de entre 16 y 21 años, utilizó la Escala del Complejo de Adonis (CA) y un diseño transversal. Se encontró una alta correlación entre la CA y el control emocional en hombres, y el control de impulsos en mujeres. El modelo de regresión mostró un  $R^2 = .176$  ( $X^2 = 47.95$  (16)  $<.001$ ) y clasificó correctamente el 88.5% de los

casos. Estos resultados demuestran la importancia de implementar intervenciones preventivas para la dismorfia muscular, destacando el papel del control emocional y la pasión armoniosa en el desarrollo adolescente.

### **3.1.2. Antecedentes nacionales**

Areche et al. (2024) llevaron a cabo un estudio con el propósito de investigar cómo se relacionan la insatisfacción corporal, la ansiedad y los estilos de afrontamiento en estudiantes del VII ciclo de la I.E. Mariscal Castilla. Utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental, transversal y exploratorio-predictivo, se planteó la hipótesis de que estas variables están interrelacionadas. Para la recolección de datos, se emplearon tres instrumentos: el Test de Imagen para evaluar la insatisfacción corporal, la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) y la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS). Los datos. Los resultados indicaron que el 57% tiene un nivel medio de insatisfacción corporal, el 31% tiene un nivel bajo y un 12% tiene un nivel alto de insatisfacción corporal.

Cook et al. (2023) investigaron la relación entre el Autoconcepto Físico (AF) y la dismorfia muscular (DM) en deportistas universitarios de Lima, Perú, así como la influencia de variables sociodemográficas como el sexo, el tipo de deporte y la frecuencia de práctica. La muestra constó de 170 deportistas de 18 a 25 años, quienes completaron la Muscle Appearance Satisfaction Scale (MASS) y el Cuestionario de Autoconcepto Físico (CAF). El análisis, utilizando la correlación de Spearman, mostró correlaciones negativas significativas entre la mayoría de las dimensiones del CAF y el MASS. Un modelo de regresión lineal, que fue

estadísticamente significativo ( $p < .001$ ), indicó que variables como habilidad física, condición física, atractivo físico y autoconcepto físico general explican el 25.1% de la varianza en la sintomatología de DM. La prevalencia de DM en la muestra fue del 5.3%. El estudio concluyó que un autoconcepto físico más positivo está asociado con una menor presencia de síntomas de dismorfia muscular, sugiriendo que una mejor percepción de la propia imagen corporal puede reducir el riesgo de desarrollar DM en deportistas universitarios.

Betancourt y Huaicho (2023) investigaron la relación entre la imagen corporal y las distorsiones cognitivas en adolescentes de colegios públicos en Cusco durante 2021. Usaron un enfoque cuantitativo, con un diseño correlacional básico. La muestra incluyó a 220 estudiantes, quienes completaron el test EPIC-A para distorsiones cognitivas y el test REGOPIN-A para imagen corporal. Los resultados revelaron que el 27.7% de los participantes tenían distorsiones cognitivas racionales, el 25% mostraron una tendencia racional y el 20.9% una tendencia irracional. En cuanto a la imagen corporal, el 55% de los estudiantes se encontraba en el nivel muy alto, el 23.6% en el alto y el 18.2% en el promedio. Se encontró una relación significativa entre las distorsiones cognitivas y la imagen corporal ( $p = 0.000$ ,  $Rho = -0.312$ ), indicando que las distorsiones cognitivas están asociadas con la percepción de la imagen corporal en los adolescentes.

Linares y Figueroa (2023) en su tesis realizada en Lima, se analizó la relación entre la adicción a redes sociales (ARS), la autoestima y la insatisfacción corporal (IC) en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma. El estudio, con un diseño observacional, analítico y transversal,

incluyó a 930 estudiantes. Se utilizaron el Cuestionario de ARS, el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Inventario de Autoestima (IA) de Stanley Coopersmith. Los resultados mostraron que una mayor ARS está significativamente asociada con una mayor probabilidad de baja autoestima (Razón de Prevalencia ajustada [RPa]: 2.084, IC95%: 1.729 – 2.511,  $p < .001$ ) y mayor insatisfacción corporal (RPa: 1.606, IC95%: 1.195 – 2.160,  $p = .002$ ). Además, los estudiantes menores de 21 años y las mujeres con alta ARS tienen una mayor probabilidad de baja autoestima y mayor riesgo de insatisfacción corporal. En resumen, el estudio concluye que una mayor adicción a redes sociales se relaciona con una autoestima más baja y una mayor insatisfacción corporal entre los estudiantes universitarios.

Castro (2022) investigó la relación entre la dismorfia muscular y el autoconcepto físico en usuarios de gimnasios en Pachacamac-Manchay. Utilizando un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, el estudio incluyó a 120 de 320 usuarios masculinos seleccionados por muestreo no probabilístico. Se emplearon el Cuestionario del Complejo de Adonis para medir la dismorfia muscular y el Cuestionario de Autoconcepto Físico para evaluar el autoconcepto físico. Los resultados indicaron que el 40% de los participantes tenía un nivel medio de dismorfia muscular, el 30.83% un nivel alto, y el 29.17% un nivel bajo. Respecto al autoconcepto físico, el 61.67% reportó un nivel medio, el 27.50% un nivel bajo y el 10.83% un nivel alto. El análisis con el coeficiente de correlación Rho de Spearman reveló una correlación negativa moderada de -0.606, indicando que mayores niveles de dismorfia muscular se asocian con menores niveles de autoconcepto físico.

Sánchez (2022) En su estudio realizado en Trujillo, investigó la relación entre la severidad del acné y el trastorno dismórfico corporal en adolescentes atendidos en el servicio de dermatología del Hospital Belén de Trujillo. Con un diseño transversal, descriptivo y correlacional, se incluyó una muestra de 94 pacientes atendidos entre agosto y octubre, que cumplieron con los criterios de inclusión. Se recolectaron datos a través del análisis de historias clínicas y entrevistas presenciales. La prueba de Chi cuadrado, con un intervalo de confianza del 95% y un margen de error del 5%, se utilizó para evaluar la relación entre la severidad del acné y el trastorno dismórfico corporal. Los resultados indicaron que la prevalencia del acné severo y del trastorno dismórfico corporal es mayor en adolescentes de 15 a 18 años y en el sexo femenino. La prueba mostró una asociación significativa entre la severidad del acné y el trastorno dismórfico corporal ( $p < 0,05$ ), sugiriendo que existe una relación significativa entre ambos en la población estudiada.

Velarde (2022) en su investigación realizada en Piura, examinó los factores y la prevalencia de vigorexia entre estudiantes universitarios de la Universidad de Piura (UPAO) durante 2020. El estudio, de tipo observacional, de casos y controles con diseño retrospectivo, utilizó el Cuestionario del Complejo de Adonis para evaluar una muestra de 295 casos y 295 controles seleccionados sistemáticamente. Los resultados mostraron una mayor prevalencia de vigorexia entre el sexo femenino. Se diagnosticaron 289 estudiantes con vigorexia leve y 6 con vigorexia moderada. Los estudiantes con vigorexia leve realizaron ejercicio durante un promedio de 62 minutos diarios y 11 días al mes en casa, mientras que

los de vigorexia moderada lo hicieron durante 60 minutos diarios y todos los días del mes. El estudio identificó factores de riesgo significativos para desarrollar vigorexia, incluyendo el tiempo diario de ejercicio (OR = 17.07) y el tiempo mensual de ejercicio en casa (OR = 1.71). Factores protectores observados incluyeron la edad (OR = 0.52) y la estatura (OR = 0.46). En conclusión, el estudio resaltó tanto factores de riesgo como protectores asociados con la vigorexia.

### **3.1.3. Antecedentes locales o regionales**

Ramos (2023) en su tesis estudió la asociación entre depresión, ansiedad y estrés con la dismorfia muscular en varones usuarios de gimnasios en Arequipa. El estudio, observacional, prospectivo y transversal, incluyó a 220 varones de entre 18 y 35 años de cuatro gimnasios seleccionados en marzo de 2023, con un muestreo probabilístico. Se utilizaron la Muscle Appearance Satisfaction Scale (MASS) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) para la recolección de datos. Los resultados revelaron que el 16.8% de los participantes tenía dismorfia muscular, mientras que el 45.9% mostró indicios de depresión, el 26.4% indicios de ansiedad, y el 30% indicios de estrés. Entre aquellos con dismorfia muscular, el 97.3% tenía indicios de depresión, el 81.1% indicios de ansiedad y el 78.4% indicios de estrés, todos con significancia estadística ( $p < 0.05$ ). En conclusión, la depresión, ansiedad y estrés están significativamente relacionados con la dismorfia muscular en la muestra estudiada.

Hilario (2023) examinó la conexión entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ansiedad en jóvenes de la Universidad Católica Santa



María en Arequipa durante 2022. Utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental y correlacional, el estudio se realizó con un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se emplearon el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) para evaluar a 286 estudiantes de entre 18 y 28 años. Los hallazgos mostraron una relación significativa y moderada entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ansiedad rasgo, mientras que no se observó una relación significativa con la ansiedad estado.

Vásquez (2023) investigó la relación entre factores de personalidad y niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Camaná durante 2020. La muestra consistió en 120 pacientes evaluados en el primer trimestre del año. Se utilizaron el cuestionario de los Cinco Factores de la Personalidad NeoFfi y el cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo para la evaluación. Los resultados principales mostraron una relación directa y de fuerza moderada ( $p < 0.05$ ) entre el factor de personalidad Neuroticismo y los niveles de ansiedad estado y rasgo. También se identificó una relación inversa, aunque de leve intensidad ( $p < 0.05$ ), entre el factor de personalidad Extroversión y ambos tipos de ansiedad. Mostrando que el 60% de los encuestados tienen niveles altos en Neuroticismo, mientras que la Extroversión solo lo tienen el 15% de los encuestados, en términos de ansiedad, se observó que el 63% tiene niveles altos en Ansiedad Rasgo y el 49% se encuentran con niveles moderados en Ansiedad Estado.

Valdivia (2021) examinó la relación entre la procrastinación laboral y los cinco grandes factores de la personalidad en 414 empleados de una

entidad financiera en Arequipa, con edades entre 20 y 55 años. Utilizando un diseño descriptivo correlacional y herramientas como la Escala de Procrastinación en el Trabajo (PAWS) y el Inventario de los Cinco Grandes Factores (NEO-FFI), se descubrió que la procrastinación era baja y no representaba un problema significativo para la empresa. Se identificó una correlación positiva significativa entre el neuroticismo y la procrastinación ( $r = 0.471$ ), y una correlación negativa significativa entre la escrupulosidad y la procrastinación ( $r = -0.474$ ). Además, se observó que las mujeres procrastinaban menos que los hombres, que la procrastinación disminuye con la edad, y que el área de créditos tenía más neuroticismo mientras que el área administrativa tenía más escrupulosidad.

Tica (2020) examinó la prevalencia de síntomas de trastornos dismórficos corporales y alimentarios en jóvenes que asisten a gimnasios, utilizando un diseño descriptivo y correlacional. Aplicando encuestas con el Cuestionario EAT y el Cuestionario del Complejo de Adonis, encontró que el 23.6% de los jóvenes estaban en riesgo de trastornos alimentarios y el 42% presentaban trastorno dismórfico corporal. Se identificó una relación significativa entre ambos trastornos ( $p = 0.000$ ;  $Rho = 0.392^{**}$ ). Estos trastornos estaban asociados principalmente con el género masculino, mayor tiempo de ejercicio, experiencias negativas con la apariencia y menor edad, siendo la dismorfia corporal un factor que aumenta el riesgo de trastornos alimentarios.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Factores de personalidad**

#### **3.2.1.1. Definición.**

Los factores de personalidad son características duraderas y relativamente estables que describen y explican las variaciones en el comportamiento, pensamientos y emociones de los individuos. Estos factores influyen en cómo las personas interactúan con su entorno y cómo responden a diversas situaciones, incluyendo aquellas que implican el estrés, la motivación y la interacción social. Comprender estos factores es esencial para predecir y analizar patrones de comportamiento humano en diferentes contextos. (Genise et al., 2020)

El estudio de los factores de personalidad tiene aplicaciones prácticas en diversas áreas, como la psicología clínica, la educación, los recursos humanos y la investigación social. En el contexto de los gimnasios, por ejemplo, entender cómo estos factores influyen en la percepción y comportamiento de los usuarios puede ayudar a diseñar programas de entrenamiento y apoyo psicológico más efectivos y personalizados. Esto es especialmente relevante cuando se aborda la dismorfia corporal, un trastorno que puede estar influenciado significativamente por los rasgos de personalidad y que puede afectar el bienestar emocional y físico de los individuos. (Ulle & Núñez, 2023)

La personalidad se concibe como una estructura dinámica y compleja, integrada por diversos sistemas psíquicos que interactúan entre sí. Esta estructura no es estática, sino que evoluciona y se adapta a lo largo del tiempo, influenciada por una combinación de factores biológicos,

psicológicos y sociales. La personalidad se manifiesta en el comportamiento, en la manera en que una persona se expresa, y en los patrones consistentes que guían su percepción e interpretación del mundo. Estos patrones duraderos influyen en cómo un individuo percibe e interpreta la realidad, afectando tanto la autopercepción como la visión que tiene de los demás. Además, determinan la forma en que una persona se relaciona y actúa en diversos contextos sociales, desde el entorno familiar hasta el laboral. A través de la personalidad, se integran y canalizan experiencias, emociones y pensamientos que guían la conducta en situaciones cotidianas y en la toma de decisiones. Este marco dinámico permite que cada individuo desarrolle una identidad única, adaptándose a diferentes circunstancias y desafíos a lo largo de su vida (Goicoechea & Moreno, 2024)

### **3.2.1.2. Teorías.**

La comprensión de los factores de personalidad ha evolucionado a través de diversas teorías que intentan explicar y categorizar los rasgos humanos. Entre las más prominentes se encuentran la teoría de los Cinco Grandes (Big Five), la teoría de los Rasgos de Cattell, y la teoría Psicodinámica de Freud (Monge & Gómez, 2022).

#### **3.2.1.2.1. Teoría de los Cinco Grandes (Big Five).**

Es una de las más aceptadas en la psicología contemporánea para describir la personalidad. Propone que existen cinco dimensiones amplias que describen la variabilidad en las personalidades humanas: neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y conciencia. Esta teoría se basa en análisis factoriales de descripciones del lenguaje natural sobre

las personas y ha sido validada a través de múltiples estudios y culturas. Los Cinco Grandes ofrecen un marco comprensivo y práctico para evaluar y predecir comportamientos, y son ampliamente utilizados en investigación y aplicaciones prácticas. (Genise et al., 2020)

La teoría de los Cinco Grandes (Big Five) es fundamental para esta investigación debido a su capacidad para proporcionar una comprensión detallada de cómo las dimensiones de la personalidad influyen en la percepción de la imagen corporal y la dismorfia corporal. Esta teoría identifica cinco rasgos principales—extraversión, neuroticismo, amabilidad, apertura a la experiencia y responsabilidad—cada uno de los cuales puede afectar significativamente cómo los individuos perciben su cuerpo y sus preocupaciones estéticas

#### **3.2.1.2.2. Teoría de los Rasgos de Cattell.**

Raymond Cattell desarrolló una teoría de la personalidad basada en la identificación de 16 factores primarios, conocidos como el "16PF" (16 Personality Factors). A través del análisis factorial, Cattell propuso que estos factores proporcionan una visión detallada y multifacética de la personalidad. Los factores incluyen rasgos como calidez, razonamiento, estabilidad emocional y perfeccionismo, entre otros. Aunque la teoría de los 16PF es menos utilizada que la de los Cinco Grandes, sigue siendo una herramienta valiosa en la evaluación psicológica y ha contribuido significativamente al campo de la psicometría. (Monge & Gómez, 2022)

La teoría de los Rasgos de Cattell es relevante para esta investigación por su enfoque detallado y matizado sobre cómo los rasgos de personalidad específicos influyen en la percepción corporal y la

dismorfia corporal. Esta teoría, desarrollada por Raymond Cattell, amplía el entendimiento de la personalidad más allá de las dimensiones generales de las teorías de los Cinco Grandes al identificar 16 factores primarios que reflejan variaciones individuales en el comportamiento

### **3.2.1.2.3. Teoría Psicodinámica de Freud.**

La teoría de la personalidad de Sigmund Freud, el fundador del psicoanálisis, está centrada en la estructura y dinámica de la mente humana. Freud postuló que la personalidad está compuesta por tres componentes principales:

- **Id:** Representa los impulsos instintivos y deseos inconscientes, operando bajo el principio del placer. El id busca la gratificación inmediata de necesidades y deseos básicos.
- **Ego:** Es la parte racional de la personalidad que actúa como mediador entre los deseos del id y las realidades del mundo externo. El ego opera bajo el principio de la realidad, buscando maneras realistas y socialmente aceptables de satisfacer los deseos del id.
- **Superego:** Representa la conciencia moral y los estándares internos adquiridos de los padres y la sociedad. El superego se encarga de evaluar las acciones y pensamientos de acuerdo con normas morales y sociales, actuando como una especie de juez interno.

Aunque la teoría freudiana se enfoca más en procesos inconscientes y dinámicas internas, en lugar de en rasgos de personalidad observables, ha tenido una influencia significativa en la psicología, especialmente en la

comprensión de la motivación y el comportamiento humano. Freud introdujo conceptos clave como el conflicto intrapsíquico, la represión y los mecanismos de defensa, que siguen siendo relevantes en el estudio de la psicología (Goicoechea & Moreno, 2024)

La teoría psicodinámica de Freud es crucial para esta investigación debido a su enfoque en cómo los conflictos internos y las experiencias reprimidas influyen en la formación de la personalidad y en comportamientos como la dismorfia corporal. Freud propuso que la personalidad y los trastornos psicológicos son el resultado de procesos inconscientes y conflictos internos que se desarrollan en la infancia y afectan el comportamiento adulto.

Cada una de estas teorías ofrece una perspectiva única sobre los factores de personalidad, contribuyendo a un entendimiento más completo y diverso de cómo las características personales influyen en el comportamiento y la interacción humana.

### **3.2.1.3. Dimensiones**

#### **3.2.1.3.1. *Dimensión 1: Neuroticismo.***

El neuroticismo es uno de los cinco principales rasgos de la personalidad, definido por una inclinación a experimentar emociones negativas de manera frecuente y con gran intensidad. Las personas que exhiben un alto nivel de neuroticismo tienden a ser más sensibles emocionalmente, lo que las lleva a percibir situaciones cotidianas como más amenazantes o estresantes. Este rasgo se vincula con sentimientos como ansiedad, ira, tristeza y una mayor vulnerabilidad, lo que puede hacer

que la persona reaccione de manera exagerada ante los desafíos diarios (Monge & Gómez, 2022).

Hidalgo (2023) explora cómo el neuroticismo, que se refiere a la tendencia a experimentar emociones negativas como ansiedad, ira o depresión, puede estar relacionado con la dismorfia corporal. Las personas con altos niveles de neuroticismo a menudo tienen una mayor propensión a desarrollar preocupaciones excesivas sobre su apariencia física, lo que puede contribuir al desarrollo de trastornos dismórficos corporales. Este estudio se centra en cómo la conexión entre el neuroticismo y la dismorfia corporal puede influir en los usuarios de gimnasios, y busca identificar esta relación para diseñar intervenciones psicológicas efectivas. Comprender esta relación es crucial para desarrollar estrategias que ayuden a mitigar el impacto negativo de los rasgos neuróticos en la percepción de la imagen corporal y en la salud mental en general.

#### **3.2.1.3.2. Dimensión 2: Extraversión.**

Es un rasgo de personalidad que juega un papel crucial en la interacción social, el bienestar y el rendimiento laboral. Su influencia positiva en la satisfacción con la vida y la capacidad para enfrentar el estrés hace que sea un factor valioso para el desarrollo personal y profesional. (Hidalgo, 2023)

Se caracteriza por la sociabilidad, la energía y la tendencia a buscar la compañía de otros. Aunque generalmente se asocia con aspectos positivos como la autoestima alta, en el contexto de los gimnasios, la extraversión podría relacionarse con una mayor preocupación por la apariencia física debido a la interacción social constante y la comparación



con otros. Estudiar cómo la extraversión influye en la dismorfia corporal puede proporcionar información valiosa para apoyar a los individuos más extrovertidos a manejar sus expectativas y presiones sociales. (Hidalgo, 2023)

#### **3.2.1.3.3. Dimensión 3: Apertura a la experiencia.**

Es un rasgo de personalidad que desempeña un papel crucial en la creatividad, la adaptabilidad y la apreciación estética. Su influencia se extiende a diversas áreas de la vida, incluida la capacidad para innovar y adaptarse a cambios, lo que puede ser particularmente valioso en entornos laborales dinámicos y en la vida personal de quienes valoran la variedad y la novedad. (Genise et al., 2020)

Implica una curiosidad general y una preferencia por la variedad y la innovación. Las personas con alta apertura tienden a ser más imaginativas y creativas. En el contexto de la dismorfia corporal, la apertura puede influir en cómo los individuos perciben y valoran diferentes estándares de belleza y acondicionamiento físico. Explorar esta relación puede revelar enfoques innovadores para promover una imagen corporal positiva (Hidalgo, 2023).

#### **3.2.1.3.4. Dimensión 4: Amabilidad.**

Es un rasgo de personalidad que juega un papel esencial en las relaciones interpersonales y el bienestar social. Su influencia positiva en la cooperación, la empatía y la resolución de conflictos la convierte en un factor clave para la armonía y la cohesión en diversos contextos de la vida, incluyendo el ámbito laboral y las relaciones personales (Nuñez & Real, 2020).

Se refiere a la tendencia a ser compasivo y cooperativo. Las personas amables pueden ser menos competitivas y más preocupadas por el bienestar de los demás, lo cual podría influir en cómo manejan las expectativas sobre su apariencia física. Analizar cómo la amabilidad se correlaciona con la dismorfia corporal puede ayudar a diseñar programas de apoyo que fomenten un ambiente más cooperativo y menos competitivo en el gimnasio (Hidalgo, 2023).

#### **3.2.1.3.5. Dimensión 5: Conciencia.**

La conciencia es un rasgo de personalidad que desempeña un papel crucial en el rendimiento y el éxito personal y profesional. Su influencia positiva en la autodisciplina, la responsabilidad y la orientación al logro la convierte en un factor clave para la eficiencia y la productividad en diversos contextos de la vida. (Goicoechea & Moreno, 2024)

Es la tendencia a ser organizado, responsable y meticuloso. Las personas con alta conciencia pueden establecer metas rigurosas y ser muy críticas con su desempeño físico y apariencia. Entender la relación entre la conciencia y la dismorfia corporal puede guiar la creación de estrategias que ayuden a estos individuos a establecer metas realistas y saludables en su entrenamiento físico (Hidalgo, 2023).

#### **3.2.2. Dismorfia corporal**

##### **3.2.2.1. Definición.**

La vigorexia, también conocida como dismorfia muscular (DM), es un trastorno que se caracteriza como una obsesión patológica con la apariencia física, específicamente con la musculatura. Las personas afectadas por este trastorno sienten una intensa preocupación por no ser

lo suficientemente musculosas, lo que les genera un profundo malestar. Este malestar puede llevarlos a evitar situaciones sociales, rechazar invitaciones, e incluso recurrir al uso indebido de esteroides anabólicos u otras sustancias para aumentar su masa muscular (Sreshta et al., 2017).

Es un trastorno psicológico en el que una persona se obsesiona de manera intensa con uno o más defectos en su apariencia física, que generalmente son imperceptibles o insignificantes para los demás. Esta obsesión puede desencadenar conductas repetitivas y compulsivas, como mirarse constantemente en el espejo, buscar la validación de otros, o someterse a repetidos procedimientos estéticos. La dismorfia corporal puede tener un impacto profundo en la calidad de vida, afectando negativamente las actividades cotidianas, el rendimiento laboral, y las relaciones interpersonales (Muñoz et al., 2024).

Es un trastorno que se manifiesta como una preocupación desmedida por el físico, particularmente con un deseo obsesivo de lograr un cuerpo musculoso o delgado, que parece inalcanzable. Esta condición se acompaña de una distorsión de la imagen corporal, llevando a una percepción incorrecta del tamaño y la fuerza del propio cuerpo, lo que genera insatisfacción constante (Sala & Peris, 2022).

Este trastorno suele comenzar en la adolescencia, una etapa en la que la apariencia física y la aceptación social cobran una gran importancia. Las personas con dismorfia corporal pueden pasar varias horas al día preocupándose por su apariencia y pueden experimentar niveles elevados de ansiedad, depresión e incluso ideas suicidas. Entre los defectos más comúnmente percibidos se encuentran las imperfecciones en la piel, la

forma y tamaño de la nariz, los ojos, los dientes, el cabello y otras partes del cuerpo. La gravedad del trastorno puede variar, pero en los casos más extremos puede llevar al aislamiento social y a una marcada disminución en la funcionalidad. (Bermúdez et al., 2023)

### **3.2.2.2. Teorías.**

La dismorfia corporal ha sido estudiada a través de diversas teorías psicológicas que buscan explicar sus causas, mecanismos y tratamientos. Entre las teorías más influyentes se encuentran la teoría cognitivo-conductual, la teoría psicoanalítica, y la teoría sociocultural. (Sreshta et al., 2017).

#### **3.2.2.2.1. Teoría cognitivo-conductual.**

La teoría cognitivo-conductual es una de las más ampliamente aceptadas para explicar la dismorfia corporal. Según esta teoría, la dismorfia corporal surge de patrones de pensamiento distorsionados y creencias irracionales sobre la apariencia física. Estos pensamientos negativos se combinan con conductas compulsivas, como la revisión constante en el espejo o la búsqueda de aseguramiento, que refuerzan las preocupaciones dismórficas. La terapia cognitivo-conductual (TCC) se orienta en identificar y cambiar estos pensamientos y comportamientos, enseñando a los individuos a desarrollar una percepción más realista y saludable de su apariencia. Esta teoría también sugiere que los eventos traumáticos y las experiencias de rechazo o burlas durante la infancia pueden contribuir al desarrollo del trastorno. (Sreshta et al., 2017)

La teoría cognitivo-conductual (TCC) es fundamental para esta investigación debido a su enfoque en cómo los pensamientos y

comportamientos influyen en la percepción de la imagen corporal y la dismorfia corporal. La TCC es una forma de psicoterapia que se basa en la premisa de que los pensamientos, emociones y comportamientos están interconectados, y que cambiar patrones de pensamiento disfuncionales puede llevar a cambios en el comportamiento y en el bienestar emocional.

#### **3.2.2.2.2. Teoría psicoanalítica.**

La teoría psicoanalítica, basada en el trabajo de Sigmund Freud y sus seguidores, sugiere que la dismorfia corporal puede estar relacionada con conflictos internos y traumas inconscientes. Según esta perspectiva, el trastorno puede ser una manifestación de ansiedad desplazada, donde las preocupaciones sobre la apariencia física representan problemas emocionales más profundos no resueltos. Estos problemas pueden incluir conflictos relacionados con la identidad, la autoimagen y las relaciones interpersonales. Busca examinar estos conflictos inconscientes a través de técnicas como la agrupación libre y la interpretación de sueños, con el objetivo de conseguir una agudeza más profunda y una resolución de los problemas subyacentes (Sreshta et al., 2017).

La teoría psicoanalítica, desarrollada por Sigmund Freud, ofrece una perspectiva profunda sobre cómo los conflictos inconscientes y las experiencias reprimidas afectan la personalidad y el comportamiento, incluidos los problemas relacionados con la dismorfia corporal. Esta teoría es relevante para la investigación sobre la dismorfia corporal en los usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa debido a su enfoque en los procesos mentales inconscientes que pueden influir en la percepción del cuerpo y el bienestar emocional.

### **3.2.2.2.3. Teoría sociocultural.**

Destaca el impacto de los factores sociales y culturales en el desarrollo de la dismorfia corporal. Esta teoría sostiene que los patrones de belleza originados por los medios de comunicación, la publicidad y las redes sociales crean presiones intensas para alcanzar ideales físicos inalcanzables. La constante exposición a imágenes de cuerpos "perfectos" puede llevar a comparaciones desfavorables y a una insatisfacción crónica con la propia apariencia. Además, la teoría sociocultural sugiere que la presión para cumplir con estos estándares puede ser particularmente fuerte en ciertos contextos, como el entorno del gimnasio, donde la apariencia física y el rendimiento corporal son altamente valorados. Las intervenciones basadas en esta teoría pueden incluir programas de educación y concienciación que promuevan una diversidad de cuerpos y una imagen corporal positiva (Sreshta et al., 2017).

La teoría sociocultural es esencial para esta investigación debido a su enfoque en cómo los factores culturales y sociales influyen en la percepción de la imagen corporal y la dismorfia corporal. Esta teoría destaca que la percepción de la apariencia física está profundamente afectada por los contextos sociales, culturales y mediáticos en los que los individuos están inmersos.

Estas teorías proporcionan diferentes perspectivas sobre las causas y el tratamiento de la dismorfia corporal, ofreciendo un marco comprensivo para entender este trastorno complejo y desarrollar estrategias efectivas de intervención.

### **3.2.2.3. Dimensiones**

#### **3.2.2.3.1. Dimensión 1: Efectos psicosociales de la apariencia física.**

La apariencia física tiene un impacto de forma significativa en la vida psicosocial de los individuos. Las percepciones de uno mismo y las percepciones de los demás sobre la apariencia pueden influir en la autoestima, la confianza y las interacciones sociales. Las personas que se sienten satisfechas con su apariencia tienden a tener una autoestima más alta y mejores relaciones interpersonales, mientras que aquellos que están insatisfechos pueden experimentar ansiedad, depresión y aislamiento social. La impaciencia por dar cumplimiento con los estándares de belleza socialmente aceptados puede llevar a comportamientos extremos, como trastornos alimentarios y el uso excesivo de cosméticos o procedimientos estéticos, afectando negativamente la salud mental y emocional (Cristóbal & Eris, 2022).

Se refieren a cómo la percepción del propio cuerpo y su apariencia influyen en la vida social y psicológica de una persona. En el contexto de la dismorfia muscular, donde existe una preocupación obsesiva por el tamaño y la forma muscular, estos efectos pueden ser particularmente significativos. Las personas con dismorfia muscular pueden experimentar baja autoestima, ansiedad social y aislamiento debido a su percepción distorsionada de su cuerpo. Además, la presión para cumplir con ciertos estándares de belleza puede llevar a comportamientos compulsivos y adictivos relacionados con el ejercicio y la dieta, afectando las relaciones. (Bermúdez et al., 2023)

### **3.2.2.3.2. Dimensión 2: Manifestación del control de la apariencia física.**

Se manifiesta a través de diversas acciones y comportamientos dirigidos a modificar o mantener una determinada imagen corporal. Esto puede incluir rutinas de ejercicio riguroso, dietas estrictas, el uso de suplementos o medicamentos, y la realización de procedimientos estéticos. Los individuos que sienten una necesidad fuerte de controlar su apariencia pueden pasar mucho tiempo y recursos en estos esfuerzos, a menudo motivados por un deseo de mejorar su autoestima y recibir aprobación social. En los casos extremos, esta necesidad de control puede convertirse en una obsesión, llevando a conductas compulsivas y a un deterioro de la calidad de vida (Bermúdez et al., 2023).

Se manifiesta a través de comportamientos dirigidos a modificar y controlar la apariencia del cuerpo para alcanzar el ideal muscular deseado. Estos comportamientos pueden ser extremos y persistentes, reflejando una preocupación intensa por la imagen del cuerpo (Sala & Peris, 2022).

### **3.2.2.3.3. Dimensión 3: Manifestación de la preocupación por la apariencia física.**

La preocupación por la apariencia física se manifiesta en pensamientos y comportamientos que reflejan una excesiva atención a la imagen corporal. Las personas con alta preocupación por su apariencia pueden pasar mucho tiempo frente al espejo, comparándose con otros, buscando aseguramiento sobre su apariencia, y evitando situaciones sociales en las que sienten que podrían ser juzgados. Esta preocupación constante puede interferir con las actividades diarias, las relaciones y el



rendimiento en el trabajo o en la escuela. En casos severos, puede llevar a trastornos como la dismorfia corporal, donde las preocupaciones son desproporcionadas y causan un gran malestar emocional (Muñoz et al., 2024).

La preocupación por el aspecto físico en la dismorfia muscular se manifiesta como una atención constante y excesiva a la percepción del propio cuerpo, especialmente en términos de tamaño y definición muscular. Esta preocupación puede dominar los pensamientos y comportamientos diarios, generando un ciclo de insatisfacción y esfuerzo por alcanzar un ideal corporal inalcanzable (Orrit, 2020).

### **3.3. Marco conceptual**

**Acciones:** Preferencia por la variedad y la novedad en las actividades. Las personas con alta apertura en acciones disfrutan de probar nuevas experiencias y evitar la rutina (Hidalgo, 2023).

**Actividad:** Nivel de energía y dinamismo en la vida diaria. Las personas con alta actividad suelen estar ocupadas y buscan mantenerse activas y comprometidas (Goicoechea & Moreno, 2024).

**Altruismo:** Disposición a ayudar a los demás sin esperar nada a cambio. Las personas altruistas suelen ser generosas y empáticas (Monge & Gómez, 2022).

**Ansiedad social:** Miedo intenso y persistente a las situaciones sociales en las que se puede ser evaluado negativamente. Esto puede llevar a evitar interacciones sociales y experimentar incomodidad en entornos sociales (Núñez & Real, 2020)

**Ansiedad:** Preocupación excesiva y temor ante situaciones que podrían resultar estresantes o amenazantes. Las personas con altos niveles de ansiedad tienden a experimentar nerviosismo y preocupación constante. (Sala & Peris, 2022).

**Asertividad:** Capacidad para expresar opiniones y deseos de manera clara y directa, sin ser agresivo. Las personas asertivas pueden liderar y tomar iniciativas en situaciones sociales (Goicoechea & Moreno, 2024).

**Autodisciplina:** Capacidad para controlar impulsos y mantener el enfoque en objetivos a largo plazo. Las personas autodisciplinadas son persistentes y organizadas (Hidalgo, 2023)..

**Búsqueda de emociones:** Tendencia a buscar experiencias nuevas y emocionantes. Las personas que puntúan alto en búsqueda de emociones disfrutan de actividades arriesgadas y poco convencionales (Ulle & Núñez, 2023).

**Competencia:** Sensación de ser capaz y eficiente en las tareas y responsabilidades. Las personas con alta competencia suelen tener una fuerte sensación de autoeficacia (Monge & Gómez, 2022).

**Confianza:** Tendencia a confiar en los demás y a asumir que tienen buenas intenciones. Las personas confiadas suelen tener relaciones interpersonales positivas y cooperativas (Hidalgo, 2023).

**Cordialidad:** Tendencia a ser amable, afectuoso y amistoso en las interacciones con los demás. Las personas con alta cordialidad suelen ser cálidas y cooperativas (Goicoechea & Moreno, 2024).

**Deliberación:** Tendencia a pensar cuidadosamente antes de tomar decisiones. Las personas que puntúan alto en deliberación consideran todas las opciones y posibles consecuencias antes de actuar (Hidalgo, 2023).

**Depresión:** Sentimientos persistentes de tristeza, desesperanza y desánimo. Las personas con altos niveles de depresión pueden experimentar una disminución en la energía y el interés por actividades que normalmente les resultan placenteras (Núñez & Real, 2020)

**Estética:** Apreciación por la belleza y el arte. Las personas con alta estética valoran y disfrutan de las experiencias artísticas y culturales (Monge & Gómez, 2022).

**Fantasía:** Imaginación vívida y creatividad. Las personas con alta fantasía disfrutan de actividades que les permiten explorar nuevas ideas y mundos imaginativos (Monge & Gómez, 2022).

**Franqueza:** Tendencia a ser honesto y directo en las interacciones. Las personas francas valoran la sinceridad y la apertura en sus relaciones (Hidalgo, 2023).

**Gregarismo:** Preferencia por estar en compañía de otras personas y disfrutar de actividades sociales. Las personas extrovertidas suelen buscar y disfrutar de la interacción social (Goicoechea & Moreno, 2024).

**Hostilidad:** Tendencia a sentirse irritado o enojado y a tener reacciones agresivas o negativas hacia los demás. Las personas con alta hostilidad pueden tener problemas para manejar el conflicto y pueden ser más propensas a conflictos interpersonales (Sala & Peris, 2022).

**Impulsividad:** Tendencia a actuar sin considerar las consecuencias, lo que puede resultar en decisiones rápidas y a menudo problemáticas. Las personas impulsivas pueden tener dificultades para controlar sus deseos y comportamientos (Ulle & Núñez, 2023).

**Necesidad de logro:** Motivación para alcanzar metas y superar desafíos. Las personas con alta necesidad de logro buscan constantemente mejorar y alcanzar el éxito (Hidalgo, 2023).

**Orden:** Preferencia por la organización y la planificación. Las personas ordenadas tienden a mantener sus ambientes y actividades organizadas (Monge & Gómez, 2022)..

**Sentimiento del deber:** Compromiso con cumplir con responsabilidades y obligaciones. Las personas con un fuerte sentido del deber son responsables y dedicadas (Hidalgo, 2023)..

**Sentimientos:** Sensibilidad y apreciación de los propios y ajenos sentimientos. Las personas con alta sensibilidad a los sentimientos son conscientes de sus emociones y las de los demás (Monge & Gómez, 2022).

**Vulnerabilidad:** Sensación de no poder manejar el estrés o los desafíos. Aunque este rasgo se solapa con la vulnerabilidad en Neuroticismo, en este contexto puede reflejar cómo se manifiestan las reacciones en situaciones sociales (Monge & Gómez, 2022).

**Vulnerabilidad:** Sensibilidad a las adversidades y dificultad para manejar el estrés. Las personas con alta vulnerabilidad pueden sentirse abrumadas por las presiones y desafíos de la vida (Ulle & Núñez, 2023).

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

#### **Enfoque:**

El enfoque cuantitativo es un método de investigación centrado en la recopilación y el análisis de datos numéricos. Se distingue por su objetividad y exactitud, empleando herramientas estadísticas para medir y analizar variables. Su objetivo principal es detectar patrones y relaciones entre variables mediante la cuantificación de datos, lo que permite una interpretación objetiva y generalizable de los resultados (Pereyra, 2022).

#### **Tipo:**

La investigación básica, se centra en ampliar el conocimiento teórico y mejorar la comprensión de fenómenos sin un propósito de aplicación inmediata. Su objetivo es desarrollar teorías y conceptos que enriquezcan el conocimiento científico en un área particular (Toscano, 2018). En este contexto, la investigación básica busca examinar la relación entre factores de personalidad y dismorfia corporal, no con fines de aplicación práctica directa, sino para establecer las bases que puedan guiar futuras intervenciones y estudios en el campo.

#### **Nivel:**

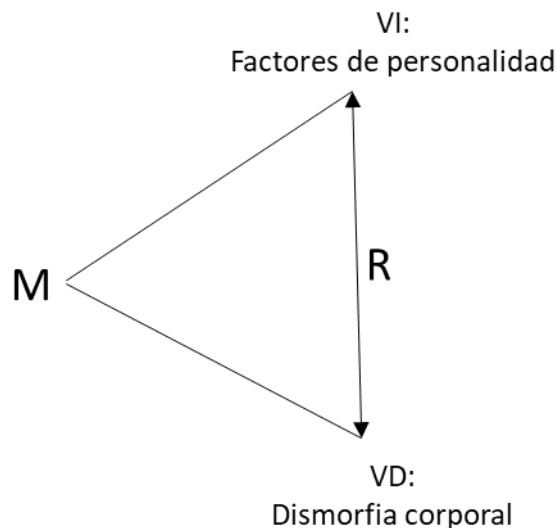
El nivel correlacional de investigación se centra en examinar la relación o asociación entre dos o más variables. Este tipo de estudio no implica manipulación de variables, sino la observación de cómo varían de manera conjunta. El objetivo es determinar si existe una relación significativa entre las variables y, de ser así, la dirección y fuerza de dicha relación (Pimienta et al., 2018).

En este estudio, se busca identificar si los factores de personalidad están correlacionados con la dismorfia corporal entre los usuarios del gimnasio.

#### 4.2. Diseño de la investigación

El diseño no experimental de corte transversal se refiere a un método de investigación donde los datos se recogen en un solo punto en el tiempo, sin manipular las variables independientes. Este diseño permite observar y analizar la situación tal como ocurre en el momento de la recolección de datos, proporcionando una instantánea de las relaciones entre las variables en estudio (Carrasco, 2019).

En este caso, se recopilaron datos sobre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en los usuarios del Gimnasio Gylmar en un momento específico, permitiendo evaluar la relación entre estas variables sin intervención del investigador.



### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **Hipótesis general:**

Hipótesis nula: Los factores de personalidad no se relacionan significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

Hipótesis alterna: Los factores de personalidad se relacionan significativamente con la dismorfia corporal en usuarios de gimnasio en Arequipa, 2024.

#### **Hipótesis específicas:**

**HE1:** El neuroticismo se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**HE2:** La extraversión se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**HE3:** La apertura de experiencias se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**HE4:** La amabilidad se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**HE5:** La conciencia se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

### **4.4. Identificación de las variables**

#### **Variable independiente:**

Factores de personalidad

#### **Dimensiones:**

- Neuroticismo
- Extraversión

- Apertura
- Amabilidad
- Conciencia

**Variable dependiente:**

Dismorfia corporal

**Dimensiones:**

- Efectos psicossocial de la apariencia física
- Manifestación del control de la apariencia física
- Manifestación de la preocupación por la apariencia física



#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	N° de ítems	Escala de valores
Factores de personalidad	Cualitativa	El modelo de los Cinco Grandes sugiere que todos los individuos poseen estos cinco rasgos en distintas proporciones, y que estos factores son universales y estables a lo largo del tiempo (Goldberg y Warren N.1960).	En el transcurso de este estudio se definirá la medición de acuerdo con los resultados obtenidos a través del Cuestionario Big Five Inventory (BFI	Neuroticismo	21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	Ordinal
				Extraversión	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	
				Apertura de experiencias	29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37	
				Conciencia	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	
				Amabilidad	9, 10, 11, 12	
Dismorfia corporal	Cualitativa	La dismorfia corporal, según Pope, Katz y Hudson (1993), es un trastorno en el que la persona tiene una percepción distorsionada de su tamaño muscular.	En el transcurso de este estudio se definirá la medición de acuerdo con los resultados obtenidos a través del Cuestionario del complejo de Adonis	Efecto psicosocial de la apariencia física	2, 3, 8, 9, 10, 11	Ordinal
				Control de la apariencia física	6, 7, 12, 13	
				Preocupación por la apariencia física	1, 4, 5	

#### 4.6. Población - muestra

##### **Población:**

La población se refiere al conjunto completo de individuos, objetos, eventos o elementos que comparten características comunes y que son de interés para un estudio o investigación. La población es el grupo total sobre el cual se desea obtener información o hacer inferencias (Carrasco, 2019).

Está constituida por todos los 354 usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa en el año 2024.

##### **Muestra:**

Una muestra es un subconjunto de la población que se selecciona para participar en un estudio. La muestra debe ser representativa de la población para que los resultados obtenidos a partir de ella puedan generalizarse a la población completa (Carrasco, 2019).

La muestra será calculada según la siguiente fórmula

$$n = \frac{NZ^2 * p * q}{(N - 1)e^2 + Z^2 * p * q}$$

Se trabajará con un nivel de confianza del 95% y un error del 0.05, donde:

$$Z (0.95) = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$e = 0.05$$

$$N = 354$$

$$n = \frac{354 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{(354 - 1)0.05^2 + 1.96^2 * 0.50 * 0.50} \approx 185$$

En el estudio la muestra esta conformada por 185 usuarios del Gimnasio Gylmar en Arequipa en el año 2024.

**Muestreo:**

El muestreo probabilístico, ya que todos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados (Carrasco, 2019).

**Criterios de Inclusión:**

- Edad: Usuarios mayores de 18 años.
- Frecuencia de asistencia: Personas que asisten al gimnasio al menos tres veces por semana durante los últimos seis meses.
- Membresía activa: Usuarios con una membresía vigente en el Gimnasio Gylmar en el año 2024.
- Consentimiento informado: Participantes que estén dispuestos a firmar un consentimiento informado para ser parte del estudio.

**Criterios de Exclusión:**

- Usuarios menores de 18 años.
- Personas que no asistan al gimnasio de manera regular (menos de tres veces por semana).
- Membresía no vigente o usuarios que solo asisten de manera esporádica.
- Falta de consentimiento informado: Personas que no acepten participar formalmente en el estudio.

**4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

**Técnicas:**

Se refiere a los métodos específicos o procedimientos que se utilizan para recolectar, analizar y interpretar datos. A diferencia de los

instrumentos, que son las herramientas concretas empleadas, las técnicas abarcan los enfoques y estrategias aplicadas durante el proceso de investigación. (Pereyra, 2022).

Se utilizará la encuesta como técnica de recolección de datos

### **Instrumentos:**

Un instrumento se refiere a cualquier herramienta o técnica utilizada para recolectar, medir, y analizar datos relacionados con el objeto de estudio (Pereyra, 2022).

Como instrumento se usaron:

**Big Five Inventory (BFI):** es un cuestionario conciso diseñado para evaluar los cinco grandes factores de la personalidad: extraversión, neuroticismo, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad. Está diseñado con 44 ítems que se responden en una escala Likert de 5 puntos, desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo". El BFI es ampliamente reconocido por su fiabilidad y validez en diversos contextos para la evaluación de la personalidad.

**Cuestionario del Complejo de Adonis:** El Cuestionario del Complejo de Adonis es un instrumento diseñado para evaluar la presencia y severidad del complejo de Adonis, que es una forma de dismorfia corporal centrada en la preocupación excesiva por la musculatura y el físico. Este cuestionario consta de varios ítems que exploran las actitudes y comportamientos relacionados con la apariencia muscular y el impacto de estas preocupaciones en la vida diaria del individuo. Utiliza una escala Likert para medir las respuestas, facilitando la cuantificación de los datos.

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

##### **Técnicas de análisis:**

Las técnicas de análisis son métodos utilizados para examinar, interpretar y extraer información significativa a partir de los datos recopilados en una investigación (Pereyra, 2022).

El análisis de datos comenzará con un análisis descriptivo para caracterizar la muestra. Se hallaron los puntajes de los cuestionarios BFI y del Complejo de Adonis. Esto proporcionará una visión general de la distribución de las respuestas y permitirá identificar patrones generales en los datos recopilados.

El análisis principal fue correlacional, utilizando el coeficiente de correlación de Pearson o Spearman para examinar la relación entre los puntajes de los factores de personalidad (evaluados mediante el BFI) y los puntajes del complejo de Adonis. Este análisis identifica si existe una asociación significativa entre las variables.

##### **Procesamiento de datos:**

Los cuestionarios en formato impreso serán digitalizados mediante la entrada manual de datos en una base de datos, mientras que los cuestionarios digitales serán exportados directamente a un software de análisis estadístico. Se realizará una depuración de datos para verificar la consistencia y exactitud, identificando y corrigiendo errores de entrada de datos. Además, se aplicaron métodos estadísticos apropiados para manejar los datos faltantes, como la imputación de valores o la eliminación de casos con datos incompletos, según corresponda.

El software estadístico utilizado para el análisis será SPSS, que ofrece herramientas robustas para el procesamiento y el análisis de datos, asegurando la precisión y la validez de los resultados. Lo que se obtenga de los análisis estadísticos serán interpretados en el contexto de las hipótesis de investigación. Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos, para resumir las distribuciones de las respuestas. Esto permite comunicar de manera efectiva y más clara los hallazgos del estudio sobre la relación entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en los usuarios del Gimnasio Gylmar.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

**Tabla 1.**

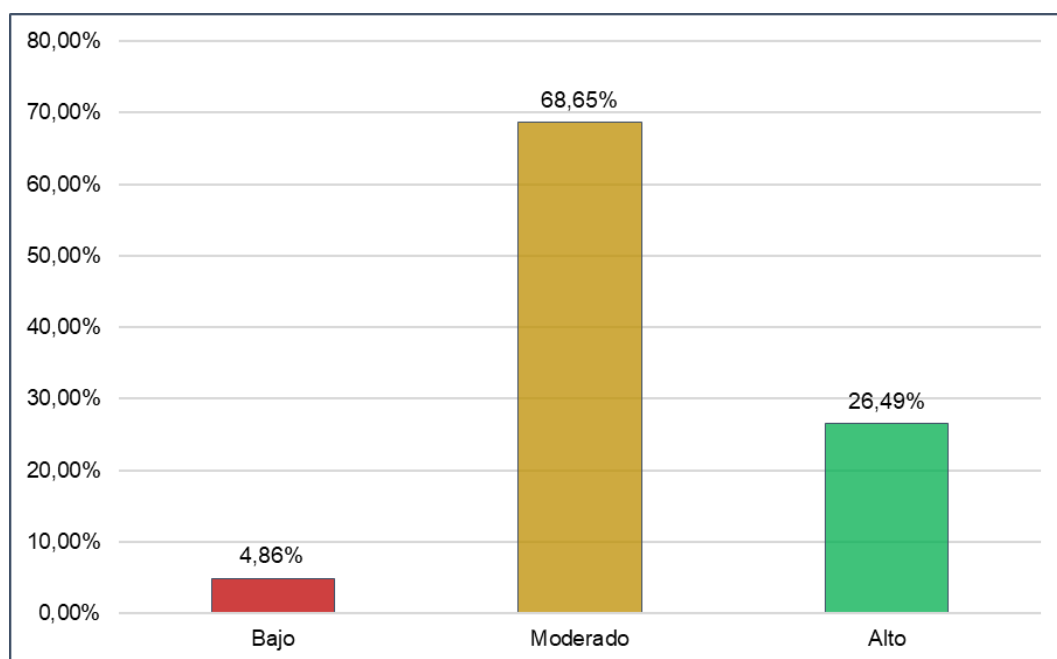
*Neuroticismo en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	4,86%
Moderado	127	68,65%
Alto	49	26,49%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 1.**

*Neuroticismo en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 2.**

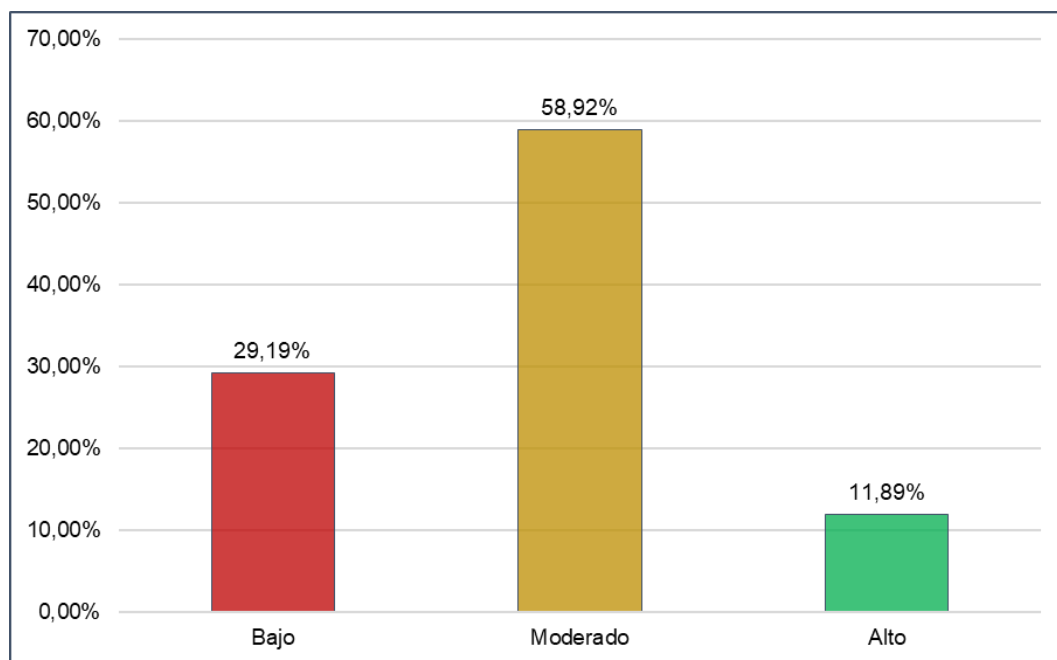
*Extraversión en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	54	29,19%
Moderado	109	58,92%
Alto	22	11,89%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 2.**

*Extraversión en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos



**Tabla 3.**

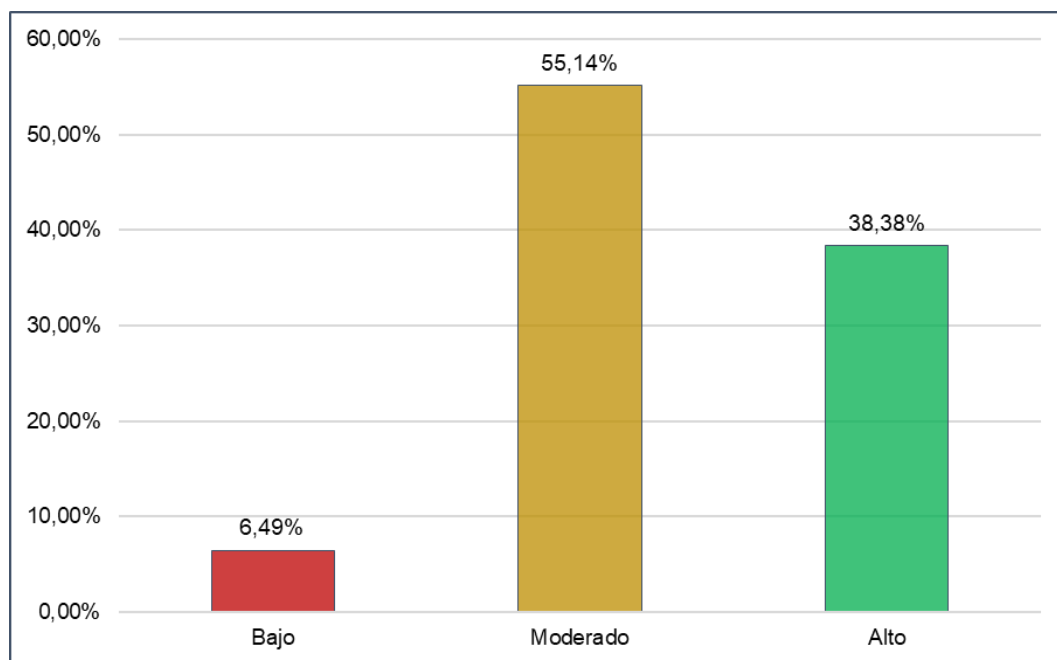
*Apertura a las experiencias en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	6,49%
Moderado	102	55,14%
Alto	71	38,38%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 3.**

*Apertura a las experiencias en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 4.**

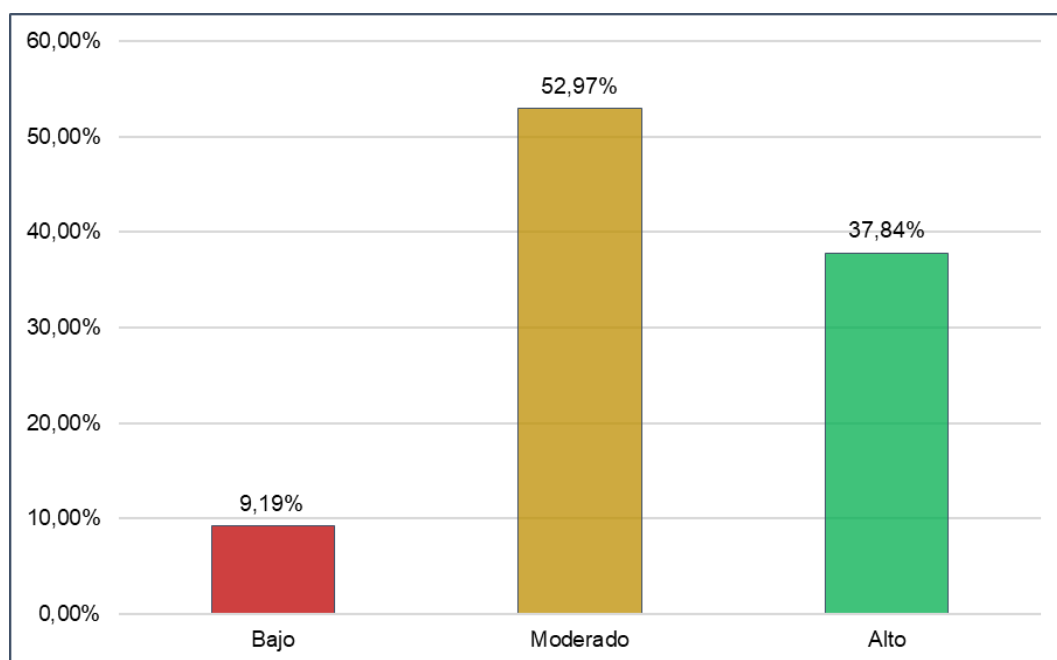
*Conciencia en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	9,19%
Moderado	98	52,97%
Alto	70	37,84%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 4.**

*Conciencia en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 5.**

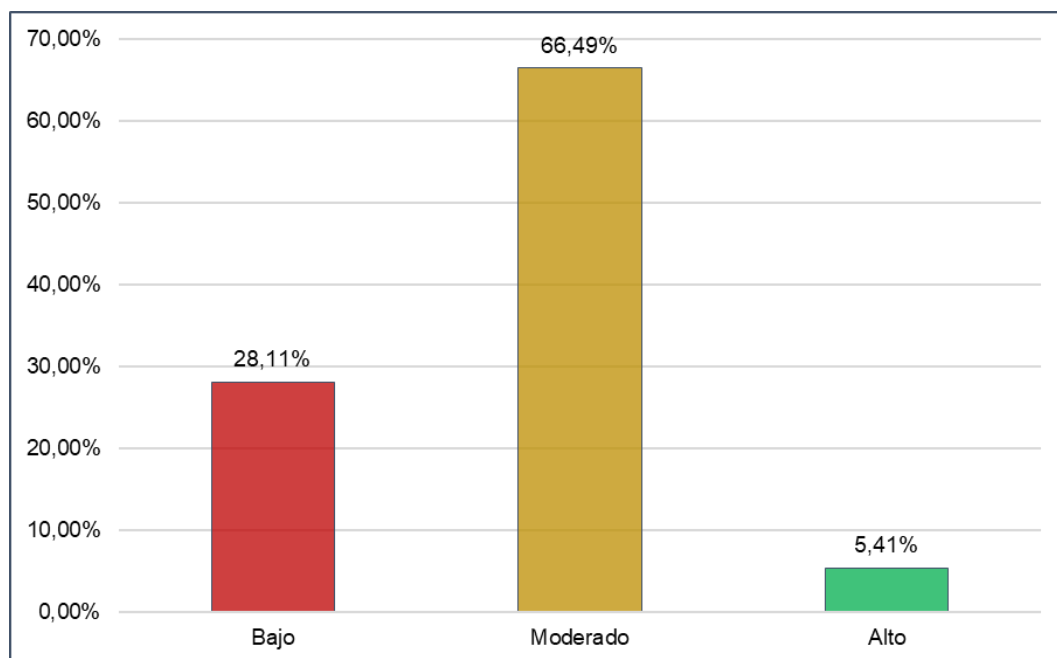
*Amabilidad en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	52	28,11%
Moderado	123	66,49%
Alto	10	5,41%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 5.**

*Amabilidad en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 6.**

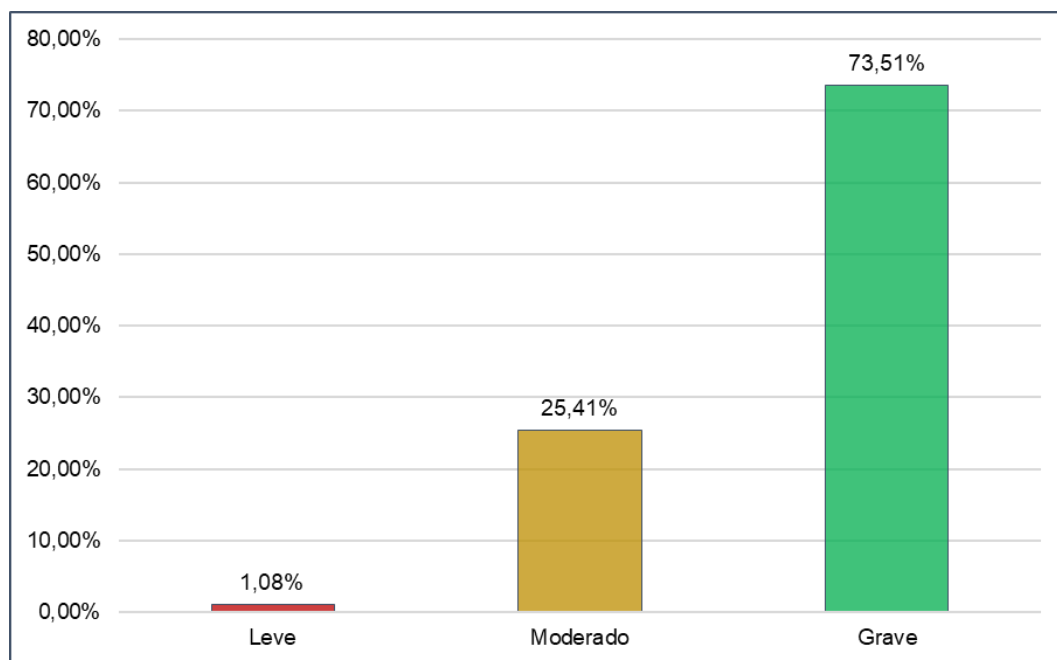
*Dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	2	1,08%
Moderado	47	25,41%
Grave	136	73,51%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 6.**

*Dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 7.**

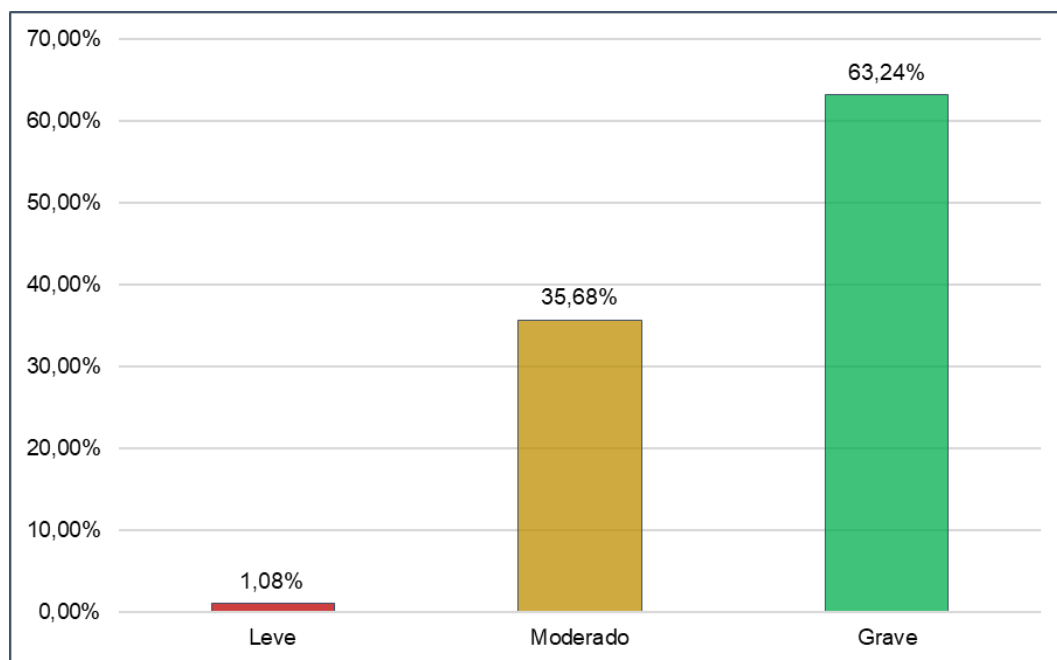
*Efecto psicosocial de la apariencia física en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	2	1,08%
Moderado	66	35,68%
Grave	117	63,24%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 7.**

*Efecto psicosocial de la apariencia física en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 8.**

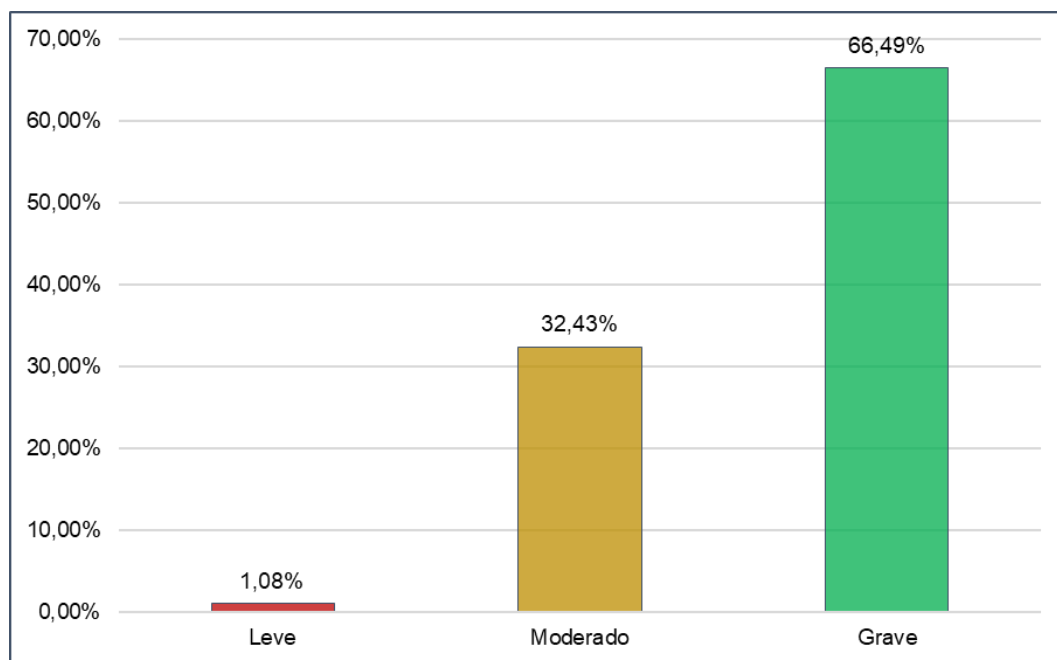
*Control de la apariencia física en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	2	1,08%
Moderado	60	32,43%
Grave	123	66,49%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 8.**

*Control de la apariencia física en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 9.**

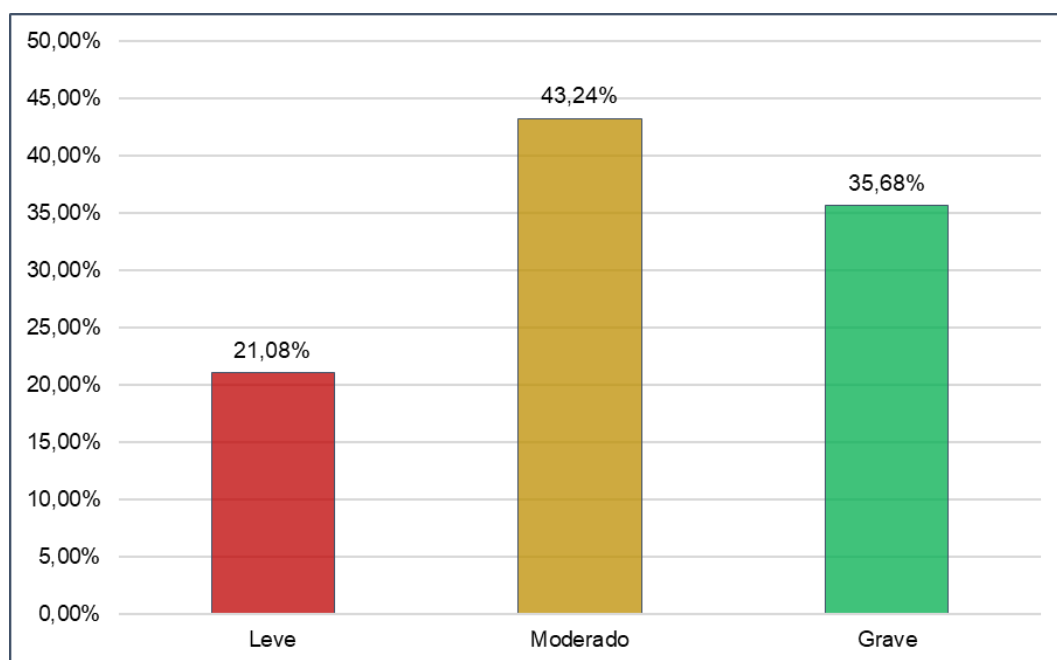
*Preocupación por la apariencia física en usuarios del gimnasio*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	39	21,08%
Moderado	80	43,24%
Grave	66	35,68%
total	185	100,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Figura 9.**

*Preocupación por la apariencia física en usuarios del gimnasio*



Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 10.**

*Tabla cruzada de neuroticismo y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Neuroticismo	Dismorfia corporal						Total	
	Leve		Moderado		Grave			
	f	%			f	%	f	%
Bajo	2	2,00%	5	5,00%	2	2,00%	9	9,00%
Moderado	0	0,00%	40	40,00%	87	87,00%	127	127,00%
Alto	0	0,00%	2	2,00%	47	47,00%	49	49,00%
Total	2	2,00%	47	47,00%	136	136,00%	185	185,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 11.**

*Tabla cruzada de extraversión y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Extraversión	Dismorfia corporal						Total	
	Leve		Moderado		Grave			
	f	%			f	%	f	%
Bajo	2	2,00%	45	45,00%	7	7,00%	54	54,00%
Moderado	0	0,00%	0	0,00%	109	109,00%	109	109,00%
Alto	0	0,00%	2	2,00%	20	20,00%	22	22,00%
Total	2	2,00%	47	47,00%	136	136,00%	185	185,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 11.**

*Tabla cruzada de apertura a las experiencias y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Apertura a las experiencias	Dismorfia corporal						Total	
	Leve		Moderado		Grave			
	f	%			f	%	f	%
Bajo	0	0,00%	2	2,00%	10	10,00%	12	12,00%
Moderado	0	0,00%	0	0,00%	102	102,00%	102	102,00%
Alto	2	2,00%	45	45,00%	24	24,00%	71	71,00%
Total	2	2,00%	47	47,00%	136	136,00%	185	185,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos



**Tabla 12.**

*Tabla cruzada de conciencia y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Conciencia	Dismorfia corporal						Total	
	Leve		Moderado		Grave		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bajo	2	2,00%	13	13,00%	2	2,00%	17	17,00%
Moderado	0	0,00%	32	32,00%	66	66,00%	98	98,00%
Alto	0	0,00%	2	2,00%	68	68,00%	70	70,00%
Total	2	2,00%	47	47,00%	136	136,00%	185	185,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

**Tabla 13.**

*Tabla cruzada de amabilidad y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Amabilidad	Dismorfia corporal						Total	
	Leve		Moderado		Grave		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bajo	0	0,00%	2	2,00%	50	50,00%	52	52,00%
Moderado	0	0,00%	39	39,00%	84	84,00%	123	123,00%
Alto	2	2,00%	6	6,00%	2	2,00%	10	10,00%
Total	2	2,00%	47	47,00%	136	136,00%	185	185,00%

Nota: Información obtenida de la base de datos

## 5.2. Interpretación de resultados

En este apartado se presenta la interpretación de las tablas y figuras antes mencionadas:

En la Tabla 1 y Figura 1, se observa que el nivel de neuroticismo en los usuarios del gimnasio en Arequipa muestra que un 4,86% de los encuestados tienen un nivel bajo, el 68,65% se encuentra en un nivel moderado y el 26,49% manifiestan un nivel alto.

En la Tabla 2 y Figura 2, se identifica que en relación al nivel de extraversión, el 29,19% de los encuestados presentan un nivel bajo, el 58,92% se encuentra en un nivel moderado y el 11,89% tiene un nivel alto.

En la Tabla 3 y Figura 3, se evidencia que el nivel de apertura a las experiencias muestra un 6,49% con nivel bajo, un 55,14% con nivel moderado, y un 38,38% con nivel alto.

En la Tabla 4 y Figura 4, se refleja que el nivel de conciencia es bajo para el 9,19% de los encuestados, moderado para el 52,97% y alto para el 37,84%.

En la Tabla 5 y Figura 5, respecto al nivel de amabilidad, se encuentra que el 28,11% tiene un nivel bajo, el 66,49% un nivel moderado, y el 5,41% un nivel alto.

En la Tabla 6 y Figura 6, se contempla que el 1,08% de los encuestados manifiesta un nivel de dismorfia corporal, el 25,41% un nivel moderado, y el 73,51% presenta un nivel grave.

En la Tabla 7 y Figura 7, el nivel de efecto psicosocial de la apariencia física muestra que el 1,08% tiene un efecto leve, el 35,68% un efecto moderado y el 63,24% un efecto grave.

En la Tabla 8 y Figura 8, se evidencia que el nivel de control de la apariencia física es leve para el 1,08%, moderado para el 32,43% y grave para el 66,49%.

En la Tabla 9 y Figura 9, se muestra que el 21,08% de los encuestados tienen un nivel leve de preocupación por la apariencia física, el 43,24% un nivel moderado, y el 35,68% un nivel grave.

En la Tabla 10, se observa que existe una relación entre los niveles de neuroticismo y la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio. Solo el 2,00% de aquellos con bajo neuroticismo presentan dismorfia leve, mientras que un porcentaje considerable, el 87,00% de los usuarios con neuroticismo moderado, muestran dismorfia grave. Además, el 47,00% de quienes tienen un nivel alto de neuroticismo también presentan dismorfia grave, destacando un vínculo relevante entre alto neuroticismo y niveles graves de dismorfia corporal.

En la Tabla 11, la relación entre la extraversión y la dismorfia corporal revela que un 45,00% de los usuarios con bajo nivel de extraversión presentan dismorfia moderada, y un 109,00% de aquellos con extraversión moderada tienen dismorfia grave. En contraste, el 20,00% de quienes presentan alto nivel de extraversión también manifiestan dismorfia grave, lo que sugiere una menor asociación entre la extraversión y niveles graves de dismorfia corporal.

La Tabla 12 muestra la conexión entre la apertura a las experiencias y la dismorfia corporal. El 10,00% de los usuarios con baja apertura tienen dismorfia grave, mientras que un abrumador 102,00% de aquellos con apertura moderada también presentan dismorfia grave. Por otro lado, los usuarios con alta apertura a las experiencias muestran una distribución más equilibrada, con un 45,00% en dismorfia moderada y un 24,00% en dismorfia grave.

En la Tabla 13, se destaca que el nivel de conciencia tiene un impacto notable en la dismorfia corporal. Un 66,00% de quienes tienen un nivel moderado de conciencia presentan dismorfia grave, y este porcentaje

se eleva al 68,00% para aquellos con alta conciencia, lo que indica una conexión fuerte entre altos niveles de conciencia y dismorfia corporal grave.

Finalmente, la Tabla 14 resalta la relación entre amabilidad y dismorfia corporal. El 50,00% de los usuarios con baja amabilidad tienen dismorfia grave, mientras que un 84,00% de aquellos con amabilidad moderada también presentan dismorfia grave. Por otro lado, los usuarios con alta amabilidad muestran una menor incidencia de dismorfia grave, solo un 2,00%, lo que sugiere que mayores niveles de amabilidad podrían estar relacionados con un menor riesgo de dismorfia grave.

## VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

#### 6.1.1. Prueba de normalidad

$H_a$ : Los datos no presentan una distribución normal

$H_0$ : Los datos tienen una distribución normal

#### Criterio de decisión

Si  $p$ -valor  $< 0,05$ , se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$ .

Si el  $p$ -valor  $\geq 0,05$ , se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_a$ .

**Tabla 15.**

*Test de normalidad*

	Kolmogorov - Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores de personalidad	.116	185	.000
Neuroticismo	.082	185	.004
Extraversión	.129	185	.000
Apertura de experiencias	.088	185	.001
Conciencia	.075	185	.012
Amabilidad	.115	185	.000
Dismorfia corporal	.138	185	.000

Nota. Tomado de SPSS v 26.

#### Interpretación

En la tabla 15 se pudo observar que se tiende a aceptar la hipótesis alterna y rechazar la nula, puesto que el Sig. es  $< 0,05$  en todos los indicadores evaluados, esto señala que la población no se ajusta a una distribución normal. Debido los resultados obtenidos, se empleó el estadístico Rho de Spearman que es una prueba no paramétrica, que permite comprobar la hipótesis.

## 6.1.2. Prueba de hipótesis

### 6.1.2.1. Hipótesis general

**H<sub>0</sub>:** Los factores de personalidad no se relacionan significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**H<sub>1</sub>:** Los factores de personalidad se relacionan significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**Tabla 16.**

*Correlación entre factores de personalidad y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Rho de Spearman		Dismorfia corporal
	Coeficiente de correlación	.873**
Factores de personalidad	Sig. (bilateral)	.000
	N	185

Nota. Tomad de SPSS v 26. \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### **Interpretación:**

En la Tabla 16, se presenta la elevación entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios de gimnasio en Arequipa. El coeficiente de calificación de Rho de Spearman es .873\*\*, lo que indica una calificación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ( $p = .000$ ) al nivel de significancia de 0.01. Esto sugiere que a medida que los factores de personalidad incrementan, también se observa un aumento en la dismorfia corporal, implicando una relación importante y directa entre estas variables.

### 6.1.2.2. Hipótesis específica 1

**H<sub>0</sub>:** El neuroticismo no se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**H<sub>1</sub>:** El neuroticismo se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**Tabla 17.**

*Correlación entre neuroticismo y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Rho de Spearman		Dismorfia corporal
	Coeficiente de correlación	.878**
Neuroticismo	Sig. (bilateral)	.000
	N	185

Nota. Tomad de SPSS v 26. \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **Interpretación:**

En la Tabla 17, se muestra la evaluación entre el neuroticismo y la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio en Arequipa. El coeficiente de evaluación de Rho de Spearman es .878\*\*, indicando una clasificación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ( $p = .000$ ) al nivel de 0.01. Esto implica que un mayor nivel de neuroticismo está fuertemente asociado con un aumento en la dismorfia corporal, reflejando una conexión relevante entre estas dos variables.

### 6.1.2.3. Hipótesis específica 2

**H<sub>0</sub>:** La extraversión no se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**H<sub>1</sub>:** La extraversión se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

#### Tabla 18.

*Correlación entre extraversión y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

Rho de Spearman		Dismorfia corporal
	Coeficiente de correlación	.879**
Extraversión	Sig. (bilateral)	.000
	N	185

Nota. Tomad de SPSS v 26. \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### Interpretación:

En la Tabla 18, se analiza la evaluación entre la extraversión y la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio en Arequipa. El coeficiente de calificación de Rho de Spearman es .879\*\*, lo que señala una calificación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ( $p = .000$ ) al nivel de 0.01. Esto indica que a medida que aumenta la extraversión, también se incrementa la dismorfia corporal, mostrando una relación notable entre estas variables.



#### 6.1.2.4. Hipótesis específica 3

**H<sub>0</sub>:** La apertura de experiencias no se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**H<sub>1</sub>:** La apertura de experiencias se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

#### Tabla 19.

*Correlación entre apertura de experiencias y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

	Rho de Spearman	Dismorfia corporal
	Coeficiente de correlación	-.880**
Apertura de experiencias	Sig. (bilateral)	.000
	N	185

Nota. Tomad de SPSS v 26. \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### Interpretación:

En la Tabla 19, se muestra la correlación entre la apertura a las experiencias y la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio en Arequipa. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman es  $-.880^{**}$ , indicando una correlación negativa muy fuerte y estadísticamente significativa ( $p = .000$ ) al nivel de 0.01. Esto sugiere que a medida que la apertura a las experiencias aumenta, la dismorfia corporal disminuye significativamente, reflejando una relación inversa importante entre estas variables.

#### 6.1.2.5. Hipótesis específica 4

**H<sub>0</sub>:** La amabilidad no se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**H<sub>1</sub>:** La amabilidad se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**Tabla 20.**

*Correlación entre amabilidad y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

	Rho de Spearman	Dismorfia corporal
	Coeficiente de correlación	-.870**
Amabilidad	Sig. (bilateral)	.000
	N	185

Nota. Tomad de SPSS v 26. \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **Interpretación:**

En la Tabla 20, se presenta la correlación entre la amabilidad y la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio en Arequipa. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman es  $-.870^{**}$ , lo que indica una correlación negativa muy fuerte y estadísticamente significativa ( $p = .000$ ) al nivel de 0.01. Esto significa que un mayor nivel de amabilidad está asociado con una disminución en la dismorfia corporal, mostrando una relación inversa relevante entre estas dos variables.

### 6.1.2.6. Hipótesis específica 5

**H<sub>0</sub>:** La conciencia no se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**H<sub>1</sub>:** La conciencia se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.

**Tabla 21.**

*Correlación entre conciencia y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio*

	<b>Rho de Spearman</b>	Dismorfia corporal
	Coeficiente de correlación	.880**
Conciencia	Sig. (bilateral)	.000
	N	185

Nota. Tomad de SPSS v 26. \*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **Interpretación:**

En la Tabla 21, se muestra la correlación entre la conciencia y la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio en Arequipa. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman es .880\*\*, indicando una correlación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ( $p = .000$ ) al nivel de 0.01. Esto sugiere que a medida que el nivel de conciencia aumenta, también lo hace la dismorfia corporal, evidenciando una relación directa y significativa entre estas variables.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

La discusión de resultados de esta investigación evidencia la existencia de relaciones significativas entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios de gimnasio en Arequipa, lo cual coincide con diversos estudios previos realizados a nivel internacional y nacional.

El objetivo general del estudio fue establecer la relación entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024. Los resultados revelaron una correlación positiva muy fuerte y significativa (.873\*\*) entre estas variables, lo que confirma que los rasgos de personalidad influyen directamente en la percepción y preocupación por la apariencia física. Este hallazgo coincide con Ramos (2023), quien identificó asociaciones significativas entre factores psicológicos como ansiedad, depresión y dismorfia muscular en varones usuarios de gimnasios, destacando la influencia de características psicológicas individuales en la insatisfacción corporal. Asimismo, Martínez (2022) en Riobamba también evidenció que los tipos de personalidad están estrechamente relacionados con la vigorexia y la preocupación por la imagen corporal.

En relación con el neuroticismo (OE1), se encontró una correlación positiva muy fuerte (.878\*\*) con la dismorfia corporal. Este resultado está respaldado por Vásquez (2023), quien reportó que altos niveles de neuroticismo se relacionan directamente con estados de ansiedad y estrés, factores que a su vez pueden exacerbar una percepción negativa del cuerpo. Además, Azadeh et al. (2023) observaron una mayor prevalencia

de dismorfia corporal en mujeres con altos niveles de neuroticismo, reforzando la hipótesis de que este rasgo de personalidad actúa como un factor de vulnerabilidad frente a problemas relacionados con la imagen corporal.

En cuanto a la extraversión (OE2), el estudio encontró una correlación positiva muy fuerte (.879\*\*) con la dismorfia corporal, lo cual puede ser interpretado como una mayor susceptibilidad a la influencia social y a la aprobación externa, factores comunes en contextos como los gimnasios. Aunque Vásquez (2023) reportó una relación inversa entre la extraversión y la ansiedad, este resultado sugiere que ciertas facetas de este rasgo, como el deseo de aceptación social, podrían incrementar la preocupación por la apariencia física. Este hallazgo también se alinea parcialmente con lo señalado por Ramos (2023), quien destacó la presión social como un factor influyente en usuarios de gimnasios.

La apertura a experiencias (OE3) mostró una correlación negativa muy fuerte (-.880\*\*) con la dismorfia corporal, indicando que un mayor grado de apertura puede actuar como un factor protector frente a preocupaciones corporales. Esto es congruente con Orrit (2020), quien destacó que adolescentes con mayor control emocional, un componente relacionado con la apertura, tenían menos riesgo de desarrollar dismorfia muscular. Además, Martínez (2022) encontró que individuos con mentalidades abiertas tienden a ser menos rígidos en su percepción de la apariencia física, lo que refuerza la relación inversa entre estos dos constructos.

La relación entre la amabilidad y la dismorfia corporal (OE4) también fue negativa muy fuerte (-.870\*\*), lo que sugiere que personas con mayor empatía y sensibilidad hacia los demás son menos propensas a desarrollar preocupaciones desadaptativas sobre su cuerpo. Este hallazgo encuentra eco en Betancourt y Huaicho (2023), quienes asociaron una mayor regulación emocional y menos distorsiones cognitivas con una percepción más positiva del cuerpo. Además, Azadeh et al. (2023) identificaron que la calidad de vida, especialmente en términos psicológicos, está positivamente influenciada por rasgos como la amabilidad, lo que puede contribuir a una menor prevalencia de dismorfia corporal.

Finalmente, en el caso de la conciencia (OE5), se halló una correlación positiva muy fuerte (.880\*\*) con la dismorfia corporal, lo cual podría interpretarse como una manifestación de perfeccionismo o estándares elevados hacia la apariencia física. Este resultado se relaciona con Castro (2022), quien encontró que la autocrítica exacerbada, característica ligada a la conciencia, estaba asociada con niveles más altos de dismorfia muscular. Sin embargo, contradice lo señalado por Linares y Figueroa (2023), quienes asociaron la conciencia con un mejor manejo de la insatisfacción corporal, lo que podría deberse a diferencias contextuales o metodológicas.

Los resultados del estudio destacan que los factores de personalidad tienen un impacto significativo en la dismorfia corporal, y cada dimensión influye de manera distinta. La comparación con antecedentes tanto nacionales como internacionales refuerza la importancia de abordar estas variables de manera integral, especialmente en contextos donde la imagen

corporal es altamente valorada, como los gimnasios. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar intervenciones preventivas que consideren las diferencias individuales en la personalidad, promoviendo una percepción más saludable y equilibrada del cuerpo.

## CONCLUSIONES

**Primera:** Los resultados obtenidos permiten concluir que existe una relación significativa y estadísticamente relevante entre los factores de personalidad y la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio en Arequipa en 2024. Esto se evidencia a través de los altos coeficientes de correlación calculados y un Rho de Spearman es .873 ( $p = .000$ ), destacando la importancia de evaluar las características de personalidad al analizar problemas relacionados con la percepción corporal. La fuerza de estas correlaciones resalta la relevancia del perfil psicológico en la percepción de la propia imagen.

**Segunda:** Se determinó que el neuroticismo tiene una correlación positiva muy fuerte con la dismorfia corporal, con un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de .878 ( $p = .000$ ). Este hallazgo indica que a medida que el nivel de neuroticismo aumenta, también se incrementa la dismorfia corporal en los usuarios del gimnasio, sugiriendo que la inestabilidad emocional y la tendencia a experimentar emociones negativas pueden influir significativamente en la percepción distorsionada del cuerpo.

**Tercera:** En relación con la extraversión, se encontró una correlación positiva muy fuerte con la dismorfia corporal, con un coeficiente de .879 ( $p = .000$ ). Este resultado implica que los usuarios más extrovertidos tienden a presentar niveles más altos de dismorfia corporal. Esto podría deberse a la búsqueda de aprobación social y al deseo de ser percibidos de manera favorable por los demás, lo que influye en la preocupación por la apariencia física.



**Cuarta:** Se estableció que la apertura a las experiencias muestra una correlación negativa muy fuerte con la dismorfia corporal, con un coeficiente de  $-0.880$  ( $p = .000$ ). Esto sugiere que los usuarios con una mayor apertura a nuevas ideas y experiencias presentan niveles más bajos de dismorfia corporal, posiblemente debido a una mentalidad más flexible y una mayor aceptación de sí mismos y del mundo que los rodea, lo cual podría reducir la percepción negativa de su cuerpo.

**Quinta:** Se concluyó que la amabilidad tiene una correlación negativa muy fuerte con la dismorfia corporal, con un coeficiente de  $-0.870$  ( $p = .000$ ). Esto indica que los usuarios que son más amables y empáticos presentan menores niveles de dismorfia corporal, lo que podría estar relacionado con una mayor autoestima y mejores relaciones interpersonales, ayudando a tener una percepción más positiva de su imagen.

**Sexta:** Finalmente, se determinó que la conciencia tiene una correlación positiva muy fuerte con la dismorfia corporal, con un coeficiente de  $0.880$  ( $p = .000$ ). Esto significa que los usuarios con altos niveles de conciencia, caracterizados por ser organizados y meticulosos, también tienden a tener una mayor preocupación por la apariencia física, lo que podría estar vinculado a una búsqueda de perfección y un enfoque excesivo en detalles relacionados con la imagen corporal.

## RECOMENDACIONES

**Primera:** Se recomienda que los profesionales de la salud y el bienestar en los gimnasios consideren la evaluación de los factores de personalidad de sus usuarios como parte de las estrategias de intervención para abordar la dismorfia corporal. Esto permitiría diseñar programas más personalizados que ayuden a mitigar los problemas de percepción corporal, fortaleciendo la autoestima y promoviendo un entorno positivo y saludable.

**Segunda:** Dado que el neuroticismo se asocia fuertemente con la dismorfia corporal, se recomienda la implementación de talleres de manejo emocional y técnicas de reducción del estrés para los usuarios del gimnasio. Estas actividades podrían incluir mindfulness, terapia cognitivo-conductual grupal o sesiones de coaching emocional, con el objetivo de mejorar el bienestar mental y reducir la percepción distorsionada del cuerpo.

**Tercera:** Para los usuarios con altos niveles de extraversión, es aconsejable promover actividades sociales que no estén centradas en la apariencia física, como clases grupales enfocadas en la diversión y el bienestar general. Fomentar un entorno donde la aceptación y la conexión social sean más valoradas que la apariencia puede reducir la presión y preocupación por la imagen corporal.

**Cuarta:** Considerando que la apertura a las experiencias se asocia con una menor dismorfia corporal, se recomienda fomentar un ambiente que estimule la creatividad y la exploración de nuevas actividades. Esto podría incluir la organización de eventos o talleres que permitan a los usuarios explorar distintas prácticas de bienestar, como yoga, arte o

aventuras al aire libre, promoviendo una mentalidad más abierta y una autoaceptación saludable.

**Quinta:** Dado que los usuarios con altos niveles de amabilidad presentan menores niveles de dismorfia corporal, se recomienda fomentar programas que refuercen las interacciones empáticas y el apoyo mutuo dentro del gimnasio. Crear grupos de apoyo donde los usuarios puedan compartir sus experiencias y ofrecerse motivación mutua puede fortalecer las relaciones sociales y contribuir a una mejor percepción de la imagen personal.

**Sexta:** La asociación positiva entre la conciencia y la dismorfia corporal sugiere que es útil proporcionar a los usuarios con altos niveles de conciencia recursos para equilibrar sus estándares de perfección. Se recomienda ofrecer talleres de gestión del perfeccionismo y autoaceptación, así como asesoramiento individual, para ayudarles a desarrollar una relación más saludable con sus cuerpos y reducir el enfoque excesivo en la apariencia física.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agreda, A. (2022). *Relación entre el trastorno dismórfico corporal y los trastornos de la conducta alimentaria en adultos jóvenes de la Ciudad de Quito*. Tesis de Pregrado. Universidad Tecnológica Indoamérica.
- Areche, R., Escoba, A. J., & Suazo, K. (2024). *Insatisfacción corporal, ansiedad y estilos de afrontamiento en estudiantes de VII ciclo de la IE Mariscal Castilla-Huancayo, 2023*. Tesis de Pregrado. Universidad Continental.
- Azadeh, N., Nahidi, Y., Layegh, P., Khadem, M., & Nahidi, M. (2023). Quality of life, body image and personality traits among women receiving botulinum toxin type A for cosmetic purposes. *Aesthetic Plastic Surgery*, 47(4), 1542–1549. <https://doi.org/10.1007/s00266-022-03199-6>
- Bermúdez, L., Herrera, K., & Fernández, M. (2023). Actualización del trastorno dismórfico corporal. *Revista Médica Sinergia*, 8(2), 7.
- Betancourt, M., & Huaicho, L. (2023). *Distorsiones cognitivas e imagen corporal en adolescentes de colegios estatales mixtos del distrito de Cusco, 2021*. Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.
- Carrasco, S. (2019). *Metodología de la Investigación Científica* (19th ed.). Editorial San Marcos.
- Castro, J. (2022). *Dismorfia muscular y autoconcepto físico en usuarios de gimnasios en el distrito de pachamac-manchay, 2022*. Tesis de Pregrado. Universidad Peruana Los Andes.
- Cook, K., Matos, F., Navarro, F., & Yacila, G. (2023). *Relación entre autoconcepto físico y dismorfia muscular en estudiantes deportistas Universitarios de Lima*. Tesis de Pregrado. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.
- Cristóbal, C., & Eris, D. P. (2022). Depresión, baja autoestima y ansiedad como factores de riesgo de dismorfia muscular: revisión sistemática. *Revista de Psicología Aplicada al Deporte y al Ejercicio Físico*, 7(1), 1–15.
- du Rocher, A., Anderson, C., Ashkar, Y., Leung, I., Lynch, H., Shah, M., Vincent, A., & Watkinson, K. (2023). Personality, self-appraisals, and body conscious

- emotions as predictors of symptoms of body dysmorphia and restrictive disordered eating. *International Journal of Personality Psychology*, 9, 27–36. <https://doi.org/10.21827/ijpp.9.39886>
- Genise, G., Ungaretti, J., & Etchezahar, E. (2020). El Inventario de los Cinco Grandes Factores de Personalidad en el contexto argentino: puesta a prueba de los factores de orden superior. *Diversitas: Perspectivas En Psicología*, 16(2), 325–340. <https://doi.org/10.15332/22563067.6298>
- Goicoechea, L., & Moreno, A. (2024). Rasgos de personalidad según el cuestionario 16 pf en tatuadores de oficio en la ciudad de Panamá. *REDES*, 1(16), 92–107.
- Grunewald, W., & Blashill, A. (2021). Muscle dysmorphia. *Eating Disorders in Boys and Men*, 103–115. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-67127-3\\_8](https://doi.org/10.1007/978-3-030-67127-3_8)
- Hidalgo, S. (2023). La relación de los factores de personalidad y la conducción agresiva: los Cinco Grandes y la Tríada Oscura. *Acta Colombiana de Psicología*, 26(1), 188–199. <https://doi.org/10.14718/acp.2023.26.1.12>
- Hilario, L. (2023). *Insatisfacción de la imagen corporal y estado de ansiedad en jóvenes universitarios de una universidad privada*. Tesis de Pregrado. Universidad Católica de Santa María.
- Lemos, V. (2006). La evaluación de la personalidad infantil a partir del enfoque de los cinco grandes factores de personalidad (Big Five). *Psicodiagnosticar*, 16, 97–108.
- Linares, G., & Figueroa, S. (2023). *Relación entre la adicción a redes sociales con la autoestima y la insatisfacción corporal en estudiantes de la universidad Ricardo Palma*. Tesis de Pregrado. Universidad Ricardo Palma.
- Martínez, E. (2022). *Tipos de personalidad y Vigorexia en usuarios de gimnasios. Riobamba, 2021*. Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de Chimborazo.
- Monge, C., & Gómez, P. (2022). Factores de personalidad e innovación docente en España: aproximación desde distintos enfoques. *Revista Complutense de Educación*, 33(1), 153. <https://doi.org/10.5209/rced.73875>

- Muñoz, B., Marín, R., & Miranda, C. (2024). Dismorfia corporal: instrumentos para su diagnóstico. Una revisión sistemática. *Retos: Nuevas Tendencias En Educación Física, Deporte y Recreación*, 51, 243–250.
- Nuñez, Z., & Real, J. (2020). Factores de personalidad y estilos de comunicación en parejas de grupos parroquiales en Lima. *CASUS: Revista de Investigación y Casos En Salud*, 5(3), 169–181.
- Orrit, G. (2020). Muscle Dysmorphia: Predictive and protective factors in adolescents. *Cuadernos de Psicología Del Deporte*, 19(3), 1–11. <https://doi.org/10.6018/cpd.347981>
- Pereyra, L. E. (2022). *Metodología de la investigación*. Klik.
- Pimienta, J., De la Orden, A., & Estrada, R. (2018). *Metodología de la investigación* (1st ed.). Pearson Educación.
- Pope, H., Gruber, A., Choi, P., Olivardia, R., & Phillips, K. (1997). Muscle dysmorphia: An underrecognized form of body dysmorphic disorder. *Psychosomatics*, 38(6), 548–557. [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(97\)71400-2](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(97)71400-2)
- Ramos, M. (2023). *Depresión, ansiedad y estrés asociados a dismorfia muscular en varones usuarios de gimnasios en Arequipa en marzo del año 2023*. Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
- Sala, A., & Peris, D. (2022). Factores de riesgo en la Dismorfia Muscular: una revisión bibliográfica. *Informació Psicològica*, 124(1), 2–28. <https://doi.org/10.14635/IPSIC.1938>
- Sánchez, M. (2022). *Severidad del acné y trastorno dismórfico corporal en adolescentes atendidos en un servicio de dermatología*. Tesis de Pregrado. Universidad César Vallejo.
- Sreshta, N., Pope, H., Hudson, J., & Kanayama, G. (2017). Muscle dysmorphia. In *Body Dysmorphic Disorder: Advances in Research and Clinical Practice* (p. 81). Oxford University Press New York.

- Subaşı, B., & Okray, Z. (2021). Body image, muscle dysmorphia and narcissistic characteristics of bodybuilder males in TRNC. *Kıbrıs Türk Psikiyatri ve Psikoloji Dergisi*, 3(2), 82–90. <https://doi.org/10.35365/ctjpp.21.2.09>
- Tica, F. (2020). *Frecuencia de síntomas de trastornos Dismórficos Corporales y alimentarios en jóvenes que asisten a gimnasios de Arequipa 2020*. Tesis de Pregrado. Universidad Católica de Santa María.
- Toscano, F. (2018). *Metodología de la Investigación*. U. Externado de Colombia.
- Ulle, S., & Núñez, M. (2023). Rasgos de Personalidad y su relación con la Resiliencia en Miembros de la Policía. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 378–391. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.251>
- Valdivia, J. (2021). *Procrastinación Laboral y Rasgos de Personalidad en trabajadores de una entidad financiera en la Región de Arequipa*. Tesis de Pregrado. Universidad Católica de Santa María.
- Vásquez, A. (2023). *Factores de personalidad y ansiedad de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Camaná, 2020*. Tesis de Pregrado. Universidad Católica de Santa María.
- Velarde, K. (2022). *Factores asociado a vigorexia en estudiantes universitarios UPAO Piura 2020*. Tesis de Pregrado. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Vivar, A., & Becerra, L. (2023). Dismorfia muscular en varones usuarios de gimnasio en la ciudad de Chiclayo, Perú: Muscle dysmorphia in male users who attend gyms in the city of Chiclayo, Peru. *Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque*, 9(4), 203–206. <https://doi.org/10.37065/rem.v9i4.726>
- García, M., & Pérez, L. (2022). El impacto de la imagen corporal en jóvenes peruanos: Un análisis en gimnasios de Lima. *Revista de Psicología Social Peruana*, 18(2), 159-178. <https://doi.org/10.21703/01852722>
- Lozano, R., & Flores, P. (2021). Dismorfia muscular en hombres peruanos: Un estudio en gimnasios urbanos. *Psicología y Salud*, 10(3), 335-349. <https://doi.org/10.29358/112033>

Mendoza, J., & Velarde, E. (2020). Autoestima y dismorfia corporal en contextos urbanos de Perú. *Revista Latinoamericana de Salud Mental*, 15(4), 210-226. <https://doi.org/10.17147/003214>

Orrit, G. (2019). Dismorfia muscular: factores de riesgo y protectores en adolescentes (Doctoral dissertation).



## **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

PROBLEMAS GENERALES	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES E INDICADORES				
¿Cuál es la relación entre los factores de la personalidad y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?	Establecer la relación entre factores de personalidad y la dismorfia corporal en usuarios de gimnasio en Arequipa, 2024	Los factores de personalidad se relacionan significativamente con la dismorfia corporal en usuarios de gimnasio en Arequipa, 2024	<b>VARIABLE 1: FACTORES DE PERSONALIDAD</b>				
			Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
			Conforme el modelo de los Grandes Cinco(Big Five) todas las personalidades están determinadas por una serie de factores que se dan en distinta proporción en cada individuo (Goldberg y Warren N.1960).	Neuroticismo	N1 Ansiedad	21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	Bajo  Moderado  Alto
					N2 Hostilidad		
					N3 Depresión		
					N4 Ansiedad social		
					N5 Impulsividad		
					N6 Vulnerabilidad		
				Extraversión	E1 Cordialidad	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	
					E2 Gregarismo		
E3 Asertividad							
E4 Actividad							
E5 Búsqueda de emociones							
E6 Vulnerabilidad							
Apertura de experiencias	O1 Fantasía	29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37					
	O2 Estética						
	O3 Sentimientos						
	O4 Acciones						
	O5 Ideas						
	O6 Valores						
Amabilidad	A1 Confianza	9, 10, 11, 12					
	A2 Franqueza						
	A3 Altruismo						
	A4 Actitud conciliadora						
	A5 Modestia						

						A6 Sensibilidad a los demás		
						C1 Competencia	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	
						C2 Orden		
					Conciencia	C3 Sentimiento del deber		
						C4 Necesidad de logro		
						C5 Autodisciplina		
						C6 Deliberación		
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</b>	<b>VARIABLE 2: DISMORFIA CORPORAL</b>					
<b>PE1:</b> ¿Cuál es la relación entre el neuroticismo y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?	<b>OE1:</b> Determinar la relación entre el neuroticismo y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.	<b>HE1:</b> El neuroticismo se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Niveles o rango</b>	
<b>PE2:</b> ¿Cuál es la relación entre la extraversión y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?	<b>OE2:</b> Establecer la relación entre la extraversión y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.	<b>HE2:</b> La extraversión se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.	La Dismorfia corporal se caracteriza por la distorsión en la imagen corporal que la persona padece, y más concretamente, en relación a su tamaño muscular (Pope, Katz y Hudson, 1993)	Efecto psicosocial de la apariencia física	F1= Factor 1	2, 3, 8, 9, 10, 11	Leve Moderado Grave	

<p><b>PE3:</b> ¿Cuál es la relación entre la apertura de experiencias y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?</p>	<p><b>OE3:</b> Establecer la relación entre la apertura de experiencias y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.</p>	<p><b>HE3:</b> La apertura de experiencias se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.</p>	<p>Control de la apariencia física</p>	<p>F2= Factor 2</p>	<p>6, 7, 12, 13</p>
<p><b>PE4:</b> ¿Cuál es la relación entre la amabilidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?</p>	<p><b>OE4:</b> Establecer la relación entre la amabilidad y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.</p>	<p><b>HE4:</b> La amabilidad se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.</p>			
<p><b>PE5:</b> ¿Cuál es la relación entre la conciencia y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024?</p>	<p><b>OE5:</b> Establecer la relación entre la conciencia y la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.</p>	<p><b>HE5:</b> La conciencia se relaciona significativamente con la dismorfia corporal en usuarios del gimnasio en Arequipa, 2024.</p>	<p>Preocupación por la apariencia física</p>	<p>F3= Factor 3</p>	<p>1, 4, 5</p>

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario Big Five

Instrucciones: [Indique su nivel de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones que lo describen hasta cierto punto. Por ejemplo, ¿te consideras una persona divertida que disfruta haciendo bromas? Asigne un número a cada declaración para expresar su acuerdo o desacuerdo: 1) Totalmente en desacuerdo. 2) Algo en desacuerdo. 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo. 4) Algo de acuerdo. 5) Totalmente de acuerdo]. Nuevamente le pedimos leer cuidadosamente cada ítem.

Muy en desacuerdo - ◀ 1 - 2 - 3 - 4 - 5 ▶ + Muy de acuerdo

Nº	Ítems y puntuaciones...	1	2	3	4	5
Factor: Extraversión						
p1	Es bien hablador.					
p2	Es reservado.					
p3	Está lleno de energía.					
p4	Tiende a ser callado.					
p5	Es a veces tímido, inhibido.					
p6	Irradia entusiasmo.					
p7	Es asertivo, no teme expresar lo que quiere.					
p8	Es extrovertido, sociable.					
Factor: Amabilidad						
p9	Es generoso y ayuda a los demás.					
p10	Es generalmente confiado.					
p11	Es considerado y amable con casi todo el mundo.					
p12	Le gusta cooperar con los demás.					
Factor: Responsabilidad						
p13	Es minucioso en el trabajo.					
p14	Es un trabajador cumplidor, digno de confianza.					
p15	Tiende a ser desorganizado.					
p16	Persevera hasta terminar el trabajo.					
p17	Tiende a ser flojo, vago.					
p18	Hace las cosas de manera eficiente.					
p19	Hace planes y los sigue cuidadosamente.					
p20	Se distrae con facilidad.					

Nº	Ítems y puntuaciones...	1	2	3	4	5
Factor: Neuroticismo						
p21	Es depresivo, melancólico.					
p22	Es calmado, controla bien el estrés.					
p23	Con frecuencia se pone tenso.					
p24	Es emocionalmente estable, difícil de alterar.					
p25	Se preocupa mucho por las cosas.					
p26	Es temperamental, de humor cambiante.					
p27	Mantiene la calma en situaciones difíciles.					
p28	Se pone nervioso con facilidad.					
Factor: Apertura						
p29	Es original, se le ocurren ideas nuevas.					
p30	Tiene intereses muy diversos.					
p31	Prefiere trabajos que son rutinarios.					
p32	Valora lo artístico y lo estético.					
p33	Tiene una imaginación activa.					
p34	Es inventivo o creativo.					
p35	Es ingenioso, analítico.					
p36	Es educado en arte, música o literatura.					
p37	Tiene pocos intereses artísticos.					

### CUESTIONARIO DEL COMPLEJO DE ADONIS

1. ¿Cuánto tiempo dedicas cada día preocupándote por algún aspecto de tu apariencia (no simplemente pensándolo sino preocupándote)?
  - a) Menos de 30 minutos.
  - b) De 30 a 60 minutos.
  - c) Más de 30 minutos.
2. ¿Con que frecuencia estás mal por alguna cuestión relacionada con tu apariencia (preocupado, ansioso, deprimido...)?
  - a) Nunca o raramente.
  - b) Algunas veces.
  - c) Frecuentemente.
3. ¿Con qué frecuencia evitas que partes de tu cuerpo o tu cuerpo entero sea visto por otros? Por ejemplo, ¿con qué frecuencia evitas ir a vestuarios, piscinas o situaciones donde debas quitarte la ropa? O también, ¿con qué frecuencia llevas ropas que alteran u ocultan tu apariencia corporal, como por ejemplo intentar ocultar tu cabello o llevar ropas holgadas para esconder tu cuerpo?
  - a) Nunca o raramente
  - b) Algunas veces
  - c) Frecuentemente
4. ¿Cuánto tiempo dedicas cada día a actividades de aseo para mejorar tu apariencia?
  - a) Menos de 30 minutos.
  - b) De 30 a 60 minutos.
  - c) Más de 60 minutos.
5. ¿Cuánto tiempo dedicas cada día a actividades físicas para mejorar tu apariencia física, tales como levantamiento de pesas, jogging, máquina de caminar? (Nos referimos sólo a esas actividades deportivas cuyo objetivo principal sea mejorar la apariencia física).
  - a) Menos de 60 minutos.
  - b) De 60 a 120 minutos.
  - c) Más de 120 minutos.
6. ¿Con qué frecuencia sigues dietas comiendo alimentos especiales (por ejemplo, de alto grado proteínico o comidas bajas en grasas) o ingieres suplementos nutricionales para mejorar tu apariencia?
  - a) Nunca o raramente.
  - b) Algunas veces.
  - c) Frecuentemente.
7. ¿Qué parte de tus ingresos económicos los empleas en cuestiones dedicadas a mejorar tu apariencia (por ejemplo, comidas especiales de dieta, suplementos nutricionales, productos para el pelo, cosméticos, técnicas cosméticas, equipamiento deportivo, cuotas de gimnasio...)?
  - a) Una cantidad insignificante.
  - b) Una cantidad sustancial, pero nunca hasta el punto de que me cree problemas económicos,
  - c) Una cantidad suficiente hasta el punto de crearme problemas económicos.
8. ¿Con qué frecuencia tus actividades relacionadas con tu apariencia física afectan a tus relaciones sociales (por ejemplo, el tener que dedicar tiempo a entrenamientos, prácticas alimentarias especiales o cualquier otra actividad relacionada con tu apariencia que terminan afectando a tus relaciones con otras personas)?
  - a) Nunca o raramente.
  - b) Algunas veces.
  - c) Frecuentemente.
9. ¿Con que frecuencia tu vida sexual se ha visto afectada por tus preocupaciones relacionadas con tu apariencia?
  - a) Nunca o raramente.
  - b) Algunas veces.
  - c) Frecuentemente.
10. ¿Con qué frecuencia tus preocupaciones con la apariencia o actividades relacionadas con ella han comprometido tu trabajo o carrera (o tus actividades académicas si eres estudiante) (por ejemplo, llegando tarde, perdiendo horas de trabajo o clase, trabajando por debajo de tu capacidad o perdiendo oportunidades de mejora o ascenso por preocupaciones y/o actividades con la imagen corporal)?
  - a) Nunca o raramente.
  - b) Algunas veces.
  - c) Frecuentemente.
11. ¿Con qué frecuencia has evitado ser visto por otra gente debido a tus preocupaciones con tu apariencia (por ejemplo, no yendo a la escuela, al trabajo, a eventos sociales o a estar en público...)?
  - a) Nunca o raramente
  - b) Algunas veces.
  - c) Frecuentemente.
12. ¿Has consumido algún tipo de droga, legal o ilegal, para ganar músculo, perder peso o para cualquier intento de mejorar tu apariencia?
  - a) Nunca.
  - b) Sólo drogas legales, compradas en sitios oficiales o bajo prescripción.
  - c) He usado esteroides legales, píldoras de adelgazamiento u otras sustancias.
13. ¿Con qué frecuencia has tomado medidas extremas (que no sean el uso de drogas) para cambiar tu apariencia, tales como hacer ejercicio excesivo, entrenar incluso estando dolorido, hacer dietas extremas, vomitar, usar laxantes u otros métodos de purga, usar técnicas no convencionales de desarrollo muscular, crecimiento del pelo, alargamiento del pene, etc.?
  - a) Nunca o raramente.
  - b) Algunas veces.
  - c) Frecuentemente.

## Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES DE PERSONALIDAD Y DISMORFIA CORPORAL EN USUARIOS DEL GIMNASIO GYLMAR EN AREQUIPA, 2024

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	

8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos son aplicables.



Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque

Grado académico: Maestro- Metodólogo de investigación

N°. DNI:09650484

#### Adjuntar al formato:

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos





UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Factores de personalidad y dismorfia corporal en usuarios del gimnasio Gylmar en Arequipa, 2024"

Nombre del Experto: *René Lucio Chambi Cusi*


### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	

9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<b>Si Cumple</b>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<b>Si Cumple</b>	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna



**René L. Chambi Cusi**  
PSICOLOGO  
C. Ps. P. 6067

Apellidos y Nombres del validador: **Renè Lucio Chambi Cusi**

Grado académico: Doctor

N°. DNI:04641870

#### Adjuntar al formato:

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalizacion de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: "FACTORES DE PERSONALIDAD Y DISMORFIA CORPORAL EN USUARIOS DEL GIMNASIO GYLMAR EN AREQUIPA, 2024"

Nombre del Experto: Nathalia Díaz Ludeña

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	

8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos son aplicables.

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
  
 Ps. Nathalia Díaz Ludeña  
 Mgr. en Gestión de los Servicios de la Salud  
 C.P.S.P. 31797

Apellidos y Nombres del validador: Nathalia Díaz Ludeña

Grado académico: Magister

N°. DNI: 10686275

#### Adjuntar al formato:

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos

## Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos

### Questionario Big Five

#### Fiabilidad

#### Escala: ALL VARIABLES

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	185	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	185	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

##### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	37

### Questionario de Adonis

#### Fiabilidad

#### Escala: ALL VARIABLES

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	185	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	185	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

##### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,822	13

### Anexo 5: Resultados de la prueba de normalidad

<b>Pruebas de normalidad</b>						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores de personalidad	,116	185	,000	,968	185	,000
Neuroticismo	,082	185	,004	,984	185	,038
Extraversión	,129	185	,000	,968	185	,000
Apertura	,088	185	,001	,967	185	,000
Conciencia	,075	185	,012	,982	185	,020
Amabilidad	,115	185	,000	,978	185	,005
Dismorfia corporal	,138	185	,000	,928	185	,000



## Anexo 6: Base de datos en SPSS

DATOS UAI ADRIAN 05\_11\_2024.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimal...	Etiqueta	Valores
1	FP1	Numérico	8	0	FP1	Ninguna
2	FP2	Numérico	8	0	FP2	Ninguna
3	FP3	Numérico	8	0	FP3	Ninguna
4	FP4	Numérico	8	0	FP4	Ninguna
5	FP5	Numérico	8	0	FP5	Ninguna
6	FP6	Numérico	8	0	FP6	Ninguna
7	FP7	Numérico	8	0	FP7	Ninguna
8	FP8	Numérico	8	0	FP8	Ninguna
9	FP9	Numérico	8	0	FP9	Ninguna
10	FP10	Numérico	8	0	FP10	Ninguna
11	FP11	Numérico	8	0	FP11	Ninguna
12	FP12	Numérico	8	0	FP12	Ninguna
13	FP13	Numérico	8	0	FP13	Ninguna
14	FP14	Numérico	8	0	FP14	Ninguna
15	FP15	Numérico	8	0	FP15	Ninguna
16	FP16	Numérico	8	0	FP16	Ninguna
17	FP17	Numérico	8	0	FP17	Ninguna
18	FP18	Numérico	8	0	FP18	Ninguna
19	FP19	Numérico	8	0	FP19	Ninguna
20	FP20	Numérico	8	0	FP20	Ninguna
21	FP21	Numérico	8	0	FP21	Ninguna
22	FP22	Numérico	8	0	FP22	Ninguna
23	FP23	Numérico	8	0	FP23	Ninguna
24	FP24	Numérico	8	0	FP24	Ninguna
25	FP25	Numérico	8	0	FP25	Ninguna
26	FP26	Numérico	8	0	FP26	Ninguna
27	FP27	Numérico	8	0	FP27	Ninguna
28	FP28	Numérico	8	0	FP28	Ninguna
29	FP29	Numérico	8	0	FP29	Ninguna
30	FP30	Numérico	8	0	FP30	Ninguna
31	FP31	Numérico	8	0	FP31	Ninguna
32	FP32	Numérico	8	0	FP32	Ninguna
33	FP33	Numérico	8	0	FP33	Ninguna
34	FP34	Numérico	8	0	FP34	Ninguna
35	FP35	Numérico	8	0	FP35	Ninguna
36	FP36	Numérico	8	0	FP36	Ninguna
37	FP37	Numérico	8	0	FP37	Ninguna
38	E	Numérico	8	0	Extraversión	Ninguna
39	Ama	Numérico	8	0	Amabilidad	Ninguna
40	C	Numérico	8	0	Conciencia	Ninguna
41	N	Numérico	8	0	Neuroticismo	Ninguna
42	Apert	Numérico	8	0	Apertura	Ninguna
43	FP	Numérico	8	0	Factores de personalidad	Ninguna
44	CA1	Numérico	8	0	CA1	Ninguna
45	CA2	Numérico	8	0	CA2	Ninguna

46	CA3	Numérico	8	0	CA3	Ninguna
47	CA4	Numérico	8	0	CA4	Ninguna
48	CA5	Numérico	8	0	CA5	Ninguna
49	CA6	Numérico	8	0	CA6	Ninguna
50	CA7	Numérico	8	0	CA7	Ninguna
51	CA8	Numérico	8	0	CA8	Ninguna
52	CA9	Numérico	8	0	CA9	Ninguna
53	CA10	Numérico	8	0	CA10	Ninguna
54	CA11	Numérico	8	0	CA11	Ninguna
55	CA12	Numérico	8	0	CA12	Ninguna
56	CA13	Numérico	8	0	CA13	Ninguna
57	EPAF	Numérico	8	0	Efecto psicosocial de la apariencia física	Ninguna
58	CAF	Numérico	8	0	Control de la apariencia física	Ninguna
59	PAF	Numérico	8	0	Preocupación por la apariencia física	Ninguna
60	DM	Numérico	8	0	Dismorfia corporal	Ninguna
61	E_COD	Numérico	8	0	Extraversión	{1, Bajo}...
62	C_COD	Numérico	8	0	Conciencia	{1, Bajo}...
63	N_COD	Numérico	8	0	Neuroticismo	{1, Bajo}...
64	Ama_COD	Numérico	8	0	Amabilidad	{1, Bajo}...
65	Apert_COD	Numérico	8	0	Apertura	{1, Bajo}...
66	FP_COD	Numérico	8	0	Factores de personalidad	{1, Bajo}...
67	EPAF_COD	Numérico	8	0	Efecto psicosocial de la apariencia física	{1, Leve}...
68	CAF_COD	Numérico	8	0	Control de la apariencia física	{1, Leve}...
69	PAF_COD	Numérico	8	0	Preocupación por la apariencia física	{1, Leve}...
70	DC_COD	Numérico	8	0	Dismorfia corporal	{1, Leve}...
71						





36	2	3	2	2	2	2	2	2	3	5	5	2	3	4	3	2	1	1	4	2	5	2	1	2	4	3	2	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	17	15	20	23	40	115		
37	2	1	2	2	2	4	2	1	4	4	4	4	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	5	4	4	5	5	5	5	5	5	16	16	19	21	41	113	
38	1	2	2	1	1	4	3	3	5	2	4	4	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	5	4	5	5	4	5	5	17	15	21	23	40	116			
39	2	2	5	2	3	3	4	2	2	3	2	3	4	5	4	4	4	3	4	2	4	5	2	5	4	1	4	4	3	5	3	4	3	3	3	3	4	23	10	30	29	31	123			
40	1	2	2	1	2	3	4	4	3	4	4	2	3	4	3	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	5	3	3	4	4	3	5	4	5	19	13	25	26	36	119			
41	3	2	1	2	2	3	1	4	5	2	4	4	4	5	3	2	2	2	4	1	2	4	4	4	3	2	2	3	5	1	4	5	5	5	5	4	5	18	15	23	24	39	119			
42	2	4	4	1	2	4	4	4	2	3	3	2	5	5	5	1	3	4	4	4	4	3	2	4	4	5	5	3	2	3	4	4	4	4	5	1	4	25	10	31	30	31	127			
43	4	1	1	2	3	4	4	3	3	2	2	4	5	4	3	5	4	2	3	2	4	2	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	5	4	4	22	11	28	28	32	121			
44	4	2	4	4	5	5	4	4	2	1	2	2	5	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	3	4	5	2	4	5	2	2	4	2	2	1	32	7	36	34	24	133			
45	2	4	2	2	2	4	2	4	2	3	4	2	5	4	3	5	4	2	3	2	4	2	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	5	2	5	22	11	28	28	32	121			
46	2	2	4	4	4	4	4	4	1	2	2	3	5	4	2	5	3	4	5	5	2	5	5	4	4	4	5	3	3	4	4	1	3	4	4	2	3	28	8	33	32	28	129			
47	5	4	2	1	4	1	1	2	3	2	4	3	4	4	3	5	2	1	4	3	4	3	2	4	3	3	5	3	4	5	4	3	3	5	5	3	3	20	12	26	27	35	120			
48	2	2	5	2	3	3	4	2	3	3	2	2	4	5	3	5	3	3	4	3	2	4	4	4	3	4	4	4	3	3	2	4	3	5	3	3	5	23	10	30	29	31	123			
49	2	3	4	2	2	5	3	2	2	2	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	2	5	4	4	3	3	5	3	4	4	4	3	2	4	4	2	4	23	10	30	29	31	123			
50	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4	2	3	5	5	1	4	1	3	4	2	4	2	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	5	4	4	4	19	13	25	26	36	119			
51	1	5	2	2	4	2	4	2	2	3	3	3	5	4	3	5	4	2	3	2	3	3	4	5	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	5	22	11	28	28	32	121			
52	1	4	4	1	1	5	2	2	3	2	5	2	4	4	3	5	2	1	4	3	2	1	3	5	4	4	5	3	2	4	4	4	4	4	4	3	5	20	12	26	27	34	119			
53	2	3	3	1	3	2	2	2	3	4	4	2	4	4	2	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5	18	13	25	25	37	118			
54	2	2	3	2	2	3	2	2	5	1	4	4	4	3	2	3	2	3	3	3	2	4	2	3	3	3	4	3	4	4	4	5	5	4	4	4	4	18	14	23	24	38	117			
55	2	3	3	1	3	2	2	2	4	4	2	3	4	4	2	2	2	3	4	4	2	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	18	13	25	25	37	118			
56	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	1	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	3	5	5	2	3	2	4	2	2	3	3	3	32	7	36	34	24	133			
57	1	4	4	3	3	4	2	2	1	2	4	3	4	5	4	3	4	2	5	4	5	5	5	5	3	1	5	1	4	3	4	2	3	4	4	4	3	23	10	31	30	31	125			
58	2	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	2	1	5	3	5	2	5	5	5	2	5	5	4	3	3	5	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	25	10	31	30	30	126			
59	2	2	4	1	1	4	4	4	3	3	2	3	4	4	2	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	5	3	5	22	11	28	28	32	121			
60	5	2	4	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	5	4	3	3	3	5	4	4	3	4	3	5	2	2	22	11	28	28	32	121			
61	2	4	4	2	2	4	4	3	1	1	3	5	4	4	5	5	4	4	4	2	3	3	4	5	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	5	3	4	25	10	32	30	30	127		
62	1	2	3	3	2	3	3	3	2	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	2	20	12	26	26	35	119			
63	2	2	4	5	5	5	5	5	2	2	1	2	5	4	4	5	4	4	5	5	3	5	4	4	5	5	4	5	2	3	3	3	3	3	4	2	1	33	7	36	35	24	135			
64	1	2	1	1	2	2	2	2	5	5	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	5	5	4	4	5	5	5	5	13	18	17	18	43	109
65	1	5	3	1	4	1	4	3	3	3	2	3	4	4	4	2	4	3	4	3	4	5	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	5	4	2	22	11	28	29	32	122			
66	2	3	4	2	2	5	3	2	1	1	5	3	5	4	3	5	2	5	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	2	3	4	4	4	3	23	10	31	30	31	125		
67	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	5	4	2	5	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	3	4	3	3	4	28	8	33	32	28	129			
68	1	4	4	1	4	4	3	4	3	3	2	2	5	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	2	3	4	3	3	5	3	4	25	10	32	30	30	127			
69	4	4	4	4	4	4	4	5	2	2	1	2	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	3	1	4	3	1	4	5	1	1	33	7	36	35	23	134
70	1	5	3	1	4	1	4	3	4	4	1	2	5	4	2	5	2	4	4	2	3	2	3	3	5	5	4	4	3	1	1	5	3	5	5	5	4	22	11	28	29	32	122			
71	2	2	3	2	2	4	4	5	2	1	5	2	4	4	5	3	3	3	5	4	5	3	3	4	3	4	4	4	4	2	3	3	4	3	3	4	5	24	10	31	30	31	126			
72	2	3	4	1	2	3	4	3	2	2	2	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	5	3	1	1	5	3	5	5	5	4	22	10	28	29	32	121			
73	1	4	4	4	4	3	4	5	3	1	2	2	5	5	3	4	3	4	5	4	4	3	3	5	4	3	5	5	2	4	2	5	1	4	3	4	3	29	8	33	32	28	130			

74	3	2	4	4	4	4	4	4	2	2	3	1	5	5	3	4	3	4	5	4	3	4	4	3	4	4	5	5	1	3	4	3	2	4	3	4	4	29	8	33	32	28	130				
75	2	2	4	3	2	4	3	4	2	3	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	1	4	5	4	4	5	3	3	2	4	3	5	3	3	5	24	10	31	30	31	126				
76	2	4	4	1	4	5	4	5	2	2	2	2	4	5	4	5	4	2	5	4	2	4	4	4	4	4	5	5	2	3	3	2	2	4	5	3	4	29	8	33	32	28	130				
77	2	4	4	1	4	5	4	5	2	3	1	2	4	5	4	5	4	2	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4	2	3	3	2	2	4	5	3	4	29	8	33	32	28	130				
78	4	4	4	3	3	4	4	3	3	1	2	2	5	4	5	2	5	4	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4	1	4	3	4	2	4	4	4	2	29	8	34	32	28	131				
79	2	4	2	2	2	3	3	2	1	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	2	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	20	12	26	26	35	119				
80	3	4	3	4	4	4	3	5	3	1	2	2	4	5	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4	2	3	4	4	1	4	4	4	2	30	8	34	32	28	132				
81	2	3	5	1	2	2	2	2	3	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	4	4	3	3	3	5	3	3	3	5	4	4	5	4	19	13	25	26	36	119				
82	1	2	1	1	2	4	2	4	3	3	4	5	3	3	1	3	2	2	4	4	2	3	2	2	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	17	15	22	23	39	116				
83	2	2	1	1	2	2	3	3	5	5	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	3	4	2	2	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	16	16	19	22	41	114				
84	1	3	2	1	1	2	2	2	5	4	4	5	3	2	1	3	1	2	4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	4	5	5	5	4	5	5	14	18	17	18	43	110			
85	2	1	2	1	2	2	2	4	3	5	5	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	16	15	19	22	41	113				
86	1	4	4	1	1	5	2	2	4	4	2	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	3	5	20	12	26	27	34	119				
87	1	4	2	1	4	1	1	2	2	3	5	5	4	3	1	3	1	1	4	2	4	2	4	5	1	2	2	2	4	4	4	5	5	4	5	4	5	16	15	19	22	40	112				
88	2	4	2	2	1	2	2	2	2	4	5	4	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	5	1	3	3	4	4	5	5	3	4	4	5	5	4	5	17	15	20	22	40	114				
89	1	2	4	1	1	4	3	4	4	4	4	1	5	5	1	4	1	3	4	2	2	4	2	4	4	4	3	3	5	1	4	5	4	4	4	5	4	20	13	25	26	36	120				
90	2	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	2	2	4	2	2	4	5	2	3	4	3	3	5	1	4	5	4	4	4	5	4	20	13	26	26	36	121				
91	1	2	5	5	4	5	4	4	1	2	2	3	4	5	4	5	4	5	4	4	3	3	5	5	3	5	4	4	3	4	3	3	2	4	3	3	30	8	35	32	28	133					
92	4	4	4	4	4	4	4	5	1	1	1	1	5	4	5	5	4	5	5	3	4	4	4	5	4	4	5	5	1	4	1	3	2	4	2	2	2	33	4	36	35	21	129				
93	2	4	3	1	3	4	4	4	1	1	5	3	5	3	4	5	3	5	4	3	3	3	4	5	4	3	4	4	3	2	3	4	3	3	5	3	4	25	10	32	30	30	127				
94	1	2	1	1	2	4	2	4	2	3	5	5	4	2	2	3	2	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	5	3	4	5	5	5	5	4	17	15	22	23	39	116					
95	5	5	3	3	2	1	1	1	3	2	4	2	4	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4	2	5	4	4	2	3	4	4	4	4	4	5	21	11	26	27	34	119				
96	2	4	2	2	2	3	3	2	1	2	4	5	4	4	4	3	4	2	4	1	4	4	3	2	3	3	4	3	4	4	4	5	3	3	4	3	5	20	12	26	26	35	119				
97	1	3	2	1	4	4	2	4	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	4	2	5	4	4	1	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	5	3	4	21	11	27	27	34	120				
98	3	5	5	4	4	5	4	3	1	1	2	2	5	4	5	5	4	5	5	3	5	5	4	5	4	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	3	33	6	36	35	21	131					
99	1	2	5	5	4	5	4	4	2	2	2	2	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	3	3	1	1	2	4	3	5	3	5	30	8	35	32	27	132				
100	2	3	3	2	3	3	4	2	2	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	2	5	4	4	4	2	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	22	10	28	29	32	121					
101	4	4	4	4	4	4	4	5	1	1	2	2	4	5	5	4	5	5	5	4	4	3	5	5	4	5	4	5	3	2	2	2	3	2	3	2	2	33	6	37	35	21	132				
102	3	5	5	4	4	5	4	3	1	1	2	2	5	5	5	5	5	5	5	2	3	4	4	5	5	5	5	5	2	4	2	2	2	2	2	2	33	6	37	36	20	132					
103	3	4	3	4	4	5	2	5	2	2	2	2	5	5	5	5	4	4	4	3	5	5	5	2	5	5	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	30	8	35	33	27	133					
104	1	2	1	1	2	2	2	2	5	5	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	13	18	17	18	43	109
105	2	4	3	1	3	4	4	4	2	2	4	2	5	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	2	4	4	5	2	3	25	10	32	30	30	127				
106	3	2	3	2	2	1	3	4	3	1	3	5	4	4	4	3	4	2	4	1	2	2	5	2	5	5	3	3	3	4	4	4	2	4	5	4	5	20	12	26	27	35	120				
107	1	3	2	1	1	2	2	2	4	5	4	5	2	2	1	3	5	1	2	1	2	3	3	3	2	2	2	2	5	5	4	4	5	5	5	5	5	14	18	17	19	43	111				
108	3	4	3	4	4	5	2	5	1	2	2	3	5	5	5	5	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	2	4	1	2	5	5	4	30	8	35	33	27	133				
109	1	2	1	1	1	5	1	3	4	4	5	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	4	2	4	2	1	2	2	5	5	4	5	5	5	4	4	5	15	17	17	19	42	110			
110	1	2	1	1	1	5	1	3	4	4	5	4	3	3	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	5	5	4	5	5	4	5	5	15	17	17	20	42	111				
111	1	1	5	1	3	3	1	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	5	5	3	5	5	5	3	3	18	13	25	25	37	118			



150	1	3	3	1	2	4	1	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	2	4	2	2	4	3	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	19	13	25	25	37	119				
151	1	3	4	1	2	4	1	4	3	1	4	4	4	3	3	3	2	4	4	3	2	2	3	1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	5	20	12	26	26	36	120			
152	1	4	5	1	3	2	3	4	1	1	3	5	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	3	2	4	4	4	4	4	4	3	23	10	30	29	32	124				
153	2	3	1	1	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2	4	2	2	4	3	4	4	2	4	2	3	4	4	5	3	5	4	4	5	19	13	25	25	37	119					
154	4	4	5	5	4	4	4	5	2	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	1	1	1	3	2	1	2	1	2	35	5	40	38	14	132
155	2	2	4	1	1	4	4	2	2	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	3	2	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	5	3	5	5	4	4	20	12	26	26	36	120					
156	1	2	2	2	1	2	4	1	4	4	4	4	3	3	2	1	3	1	3	1	2	2	3	3	2	3	2	3	5	4	5	5	5	5	4	4	4	15	16	17	20	41	109					
157	1	2	4	1	2	4	2	4	2	3	4	3	4	4	3	3	3	2	4	3	2	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	2	4	20	12	26	26	35	119					
158	1	2	3	3	2	3	3	3	4	4	2	2	4	4	2	4	2	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	5	4	4	4	4	3	20	12	26	26	35	119					
159	1	2	2	1	2	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	2	4	3	2	2	3	4	3	3	4	4	3	4	5	3	5	5	5	3	3	19	13	25	25	36	118					
160	2	3	2	2	3	2	3	4	2	4	1	4	3	5	4	3	3	3	2	4	4	4	3	4	3	2	3	4	4	4	4	5	3	4	3	3	4	21	11	27	27	34	120					
161	4	5	5	4	5	4	3	4	1	1	2	2	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	2	3	2	2	2	2	2	3	2	34	6	38	36	20	134				
162	2	4	2	1	2	2	2	2	2	4	5	4	3	4	3	2	1	1	4	2	5	3	1	2	4	3	3	2	4	4	5	4	4	5	5	4	5	17	15	20	23	40	115					
163	4	4	4	2	4	4	4	5	2	1	2	2	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	2	4	4	2	4	1	2	2	4	5	4	2	31	7	35	34	26	133					
164	4	3	4	4	4	4	4	4	1	2	2	2	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	5	4	3	5	3	3	4	3	3	2	4	3	3	1	31	7	36	34	26	134				
165	2	2	1	1	3	2	3	3	4	5	5	1	4	3	1	3	3	3	3	2	2	4	4	4	3	2	2	2	4	4	3	5	5	5	5	4	4	17	15	22	23	39	116					
166	2	3	2	1	2	4	3	4	2	2	4	3	3	5	4	3	3	3	2	4	3	2	3	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	5	21	11	27	27	34	120					
167	2	3	2	1	2	4	3	4	4	4	1	2	5	4	4	4	4	2	2	2	5	3	3	4	3	3	3	3	2	5	5	3	2	5	5	4	3	21	11	27	27	34	120					
168	2	3	2	2	3	2	3	4	3	3	2	3	5	4	3	5	1	2	4	3	1	5	5	2	4	3	4	3	2	5	5	3	2	5	5	4	3	21	11	27	27	34	120					
169	2	2	4	3	2	4	3	4	1	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	3	1	4	2	3	5	5	5	5	2	4	4	4	3	4	3	4	3	24	10	31	30	31	126					
170	2	2	2	1	2	2	3	3	3	4	4	4	2	3	3	2	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	5	5	4	4	5	4	5	5	17	15	22	24	39	117					
171	2	2	4	1	2	3	3	4	3	4	2	2	3	4	3	3	3	3	4	4	5	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	21	11	27	28	34	121				
172	4	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	1	2	1	1	2	1	2	1	39	4	40	40	13	136				
173	2	3	5	1	3	5	4	4	2	2	3	2	5	1	4	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	3	2	27	9	32	31	29	128					
174	2	2	4	1	2	3	3	4	2	2	4	3	4	3	4	4	2	4	4	2	5	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	5	21	11	27	28	33	120					
175	1	4	5	1	3	2	3	4	2	4	2	2	5	4	3	4	3	4	5	2	4	4	4	4	4	2	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	23	10	30	29	32	124						
176	1	5	1	1	2	3	3	2	3	3	4	4	4	1	1	2	2	4	4	5	2	3	3	4	3	2	5	3	4	4	5	3	4	5	4	5	4	18	14	23	25	38	118					
177	2	2	4	1	2	3	3	4	3	5	1	2	4	3	3	3	4	3	4	3	5	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	5	2	4	21	11	27	28	33	120					
178	1	2	3	1	1	3	4	3	3	4	3	4	3	3	2	3	1	3	4	4	2	3	3	4	3	2	5	3	4	4	5	3	4	5	4	5	4	18	14	23	25	38	118					
179	2	3	3	1	2	2	2	3	4	2	4	4	3	4	4	3	2	3	3	2	2	4	3	3	4	2	4	3	4	4	5	3	4	5	4	5	4	18	14	24	25	38	119					
180	5	4	4	4	4	4	4	5	1	1	1	1	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	2	3	2	2	3	2	3	2	1	34	4	38	36	20	132
181	2	2	2	1	2	2	3	3	3	4	4	4	2	3	3	2	3	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	5	3	5	17	15	22	24	39	117				
182	1	4	2	1	3	4	3	3	2	2	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	5	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	21	11	27	28	33	120			
183	2	3	4	4	3	3	3	5	2	3	2	2	4	5	3	5	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	5	1	27	9	33	31	29	129					
184	1	1	2	2	4	2	4	2	2	4	5	4	3	3	2	1	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	5	1	4	5	5	5	5	4	5	18	15	22	24	39	118					
185	4	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	1	1	1	2	1	1	2	1	39	4	40	40	12	135

### Anexo 8: Base de datos en Excel para Dismorfia corporal

No.	CA1	CA2	CA3	CA4	CA5	CA6	CA7	CA8	CA9	CA10	CA11	CA12	CA13	EPAF	MCAF	MPAF	CA
1	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	14	10	8	32
2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	17	10	9	36
3	1	3	3	1	3	3	3	3	2	1	3	3	3	15	12	5	32
4	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	2	3	3	12	11	5	28
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38
6	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	17	12	8	37
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38
8	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	6	35
9	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	16	10	9	35
10	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	5	35
11	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	14	11	6	31
12	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	15	11	8	34
13	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	16	8	7	31
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	18	11	9	38
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	17	12	9	38
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38
18	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	6	35
19	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	8	38
20	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	9	38
21	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	3	10	8	3	21
22	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	9	38
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
24	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	18	11	7	36
25	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	3	10	9	3	22
26	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	17	9	9	35
27	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	17	11	9	37
28	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	2	3	17	11	5	33
29	2	2	3	2	2	3	3	3	1	3	3	1	3	15	10	6	31
30	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	17	11	7	35
31	1	3	2	1	1	2	3	2	3	2	3	2	3	15	10	3	28
32	3	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	2	3	13	10	8	31
33	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	16	12	9	37
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	18	10	9	37
35	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	16	12	8	36
36	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	14	8	7	29
37	2	1	3	2	2	3	1	3	2	1	2	3	3	12	10	6	28
38	1	3	1	1	2	3	3	3	1	3	2	3	3	13	12	4	29
39	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	17	11	8	36
40	1	3	2	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	17	10	5	32
41	2	3	3	1	3	2	2	3	3	1	2	2	3	15	9	6	30
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	18	10	9	37
43	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	2	18	9	8	35
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
45	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	18	9	8	35
46	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	9	38
47	3	3	3	2	1	3	1	3	3	3	3	3	3	18	10	6	34
48	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	15	12	9	36
49	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	17	10	9	36
50	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	3	2	3	16	11	5	32
51	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	15	12	8	35
52	1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	15	12	7	34
53	1	2	3	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	16	12	3	31
54	2	3	3	1	3	2	2	3	3	1	2	2	3	15	9	6	30
55	2	2	3	1	1	3	3	3	3	3	1	3	3	15	12	4	31

56	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	17	10	9	36	
58	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	18	11	8	37	
59	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	18	10	7	35	
60	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	16	10	9	35	
61	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	18	11	8	37	
62	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	17	11	5	33	
63	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39	
64	2	3	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	3	13	8	5	26	
65	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	15	11	9	35	
66	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	16	12	8	36	
67	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	9	38	
68	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	18	10	9	37	
69	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39	
70	3	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	15	12	8	35	
71	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	17	10	9	36	
72	2	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	18	11	6	35	
73	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38	
74	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	17	12	9	38	
75	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	17	11	8	36	
76	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	8	38	
77	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	17	12	9	38	
78	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	8	38	
79	2	3	2	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	15	12	6	33	
80	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	17	12	9	38	
81	1	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	15	11	6	32	
82	2	3	3	1	3	2	2	2	3	1	2	2	3	14	9	6	29	
83	3	2	1	2	2	3	1	3	1	2	3	3	2	12	9	7	28	
84	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	2	3	3	11	10	5	26	
85	3	3	2	1	2	2	2	3	2	3	1	1	3	14	8	6	28	
86	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	2	3	3	15	10	9	34	
87	3	2	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	14	7	7	28	
88	1	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	1	3	14	10	4	28	
89	1	3	2	1	3	3	3	3	2	3	2	3	3	15	12	5	32	
90	1	3	3	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	16	12	4	32	
91	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38	
92	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39	
93	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	17	11	9	37	
94	1	2	3	1	2	3	2	3	2	2	2	3	3	14	11	4	29	
95	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	16	11	7	34	
96	2	3	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	16	12	5	33	
97	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	14	12	8	34	
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39	
99	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	18	11	9	38	
100	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	16	10	9	35	
101	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39	
102	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39	
103	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	18	11	9	38	
104	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39	
105	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	17	11	9	37	
106	1	3	3	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	17	11	5	33	
107	1	2	1	1	2	3	2	3	2	2	3	2	3	13	10	4	27	
108	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38	
109	1	3	3	1	3	1	3	3	1	3	1	3	1	14	8	5	27	
110	1	3	3	1	3	1	3	3	1	3	1	3	1	14	8	5	27	
111	1	2	3	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	16	12	3	31	
112	1	2	2	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	14	12	5	31	

113	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	17	10	8	35
114	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	17	12	8	37
115	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	7	37
116	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	17	12	8	37
117	3	3	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	17	10	8	35
118	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	14	12	8	34
119	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	18	9	8	35
120	2	3	3	1	3	2	2	2	3	1	3	2	3	15	9	6	30
121	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	18	10	9	37
122	3	2	3	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3	15	11	8	34
123	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	7	37
124	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	17	11	9	37
125	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
126	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	18	11	9	38
127	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	17	12	8	37
128	2	3	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	16	12	5	33
129	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	12	9	3	24
130	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
131	2	3	3	1	3	3	2	2	3	1	2	2	3	14	10	6	30
132	1	1	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	3	14	11	6	31
133	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	18	11	7	36
134	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
135	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	16	12	7	35
136	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
137	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	16	12	7	35
138	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	17	11	5	33
139	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	17	11	9	37
140	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	3	17	9	9	35
141	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	16	11	8	35
142	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	8	37
143	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	8	38
144	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	17	11	5	33
145	1	3	3	1	2	3	1	3	2	2	3	3	3	16	10	4	30
146	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	8	38
147	2	2	2	1	3	3	2	2	1	2	2	3	3	11	11	6	28
148	2	3	2	1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	14	12	6	32
149	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	13	10	8	31
150	3	1	2	2	1	3	2	2	3	3	3	3	3	14	11	6	31
151	1	2	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	14	12	6	32
152	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	15	12	8	35
153	3	3	2	2	1	3	1	3	3	2	2	3	3	15	10	6	31
154	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
155	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	3	2	3	16	11	5	32
156	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	1	3	13	9	5	27
157	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	14	12	6	32
158	1	2	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	16	11	5	32
159	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	16	8	7	31
160	3	1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	15	10	9	34
161	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	12	7	5	24
162	1	3	1	1	2	3	3	2	2	1	3	3	3	12	12	4	28
163	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	18	11	9	38
164	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	9	38
165	2	3	3	1	3	2	2	2	3	1	2	2	3	14	9	6	29
166	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	17	11	6	34
167	1	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	17	12	5	34
168	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	15	11	8	34
169	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	17	10	9	36



170	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	2	3	13	11	5	29
171	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	14	11	9	34
172	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39
173	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	17	11	9	37
174	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	16	12	6	34
175	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	18	11	6	35
176	3	1	3	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	13	10	7	30
177	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	15	11	8	34
178	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	13	10	7	30
179	3	3	2	3	2	3	3	2	1	3	3	1	1	14	8	8	30
180	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	12	9	4	25
181	2	1	3	3	2	2	1	2	3	2	2	3	3	13	9	7	29
182	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	14	11	9	34
183	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	18	10	9	37
184	1	1	3	3	2	1	3	3	3	1	2	3	3	13	10	6	29
185	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	12	9	39

## Anexo 9: Consentimiento de la universidad



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 05 de Octubre del 2024

**OFICIO N°920-2024-UAI-FCS**  
**Sr. Gilmar Raúl Suárez Serrano**  
**Representante**  
**GILMAR FITNESS CENTER**  
**Presente. -**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestros estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



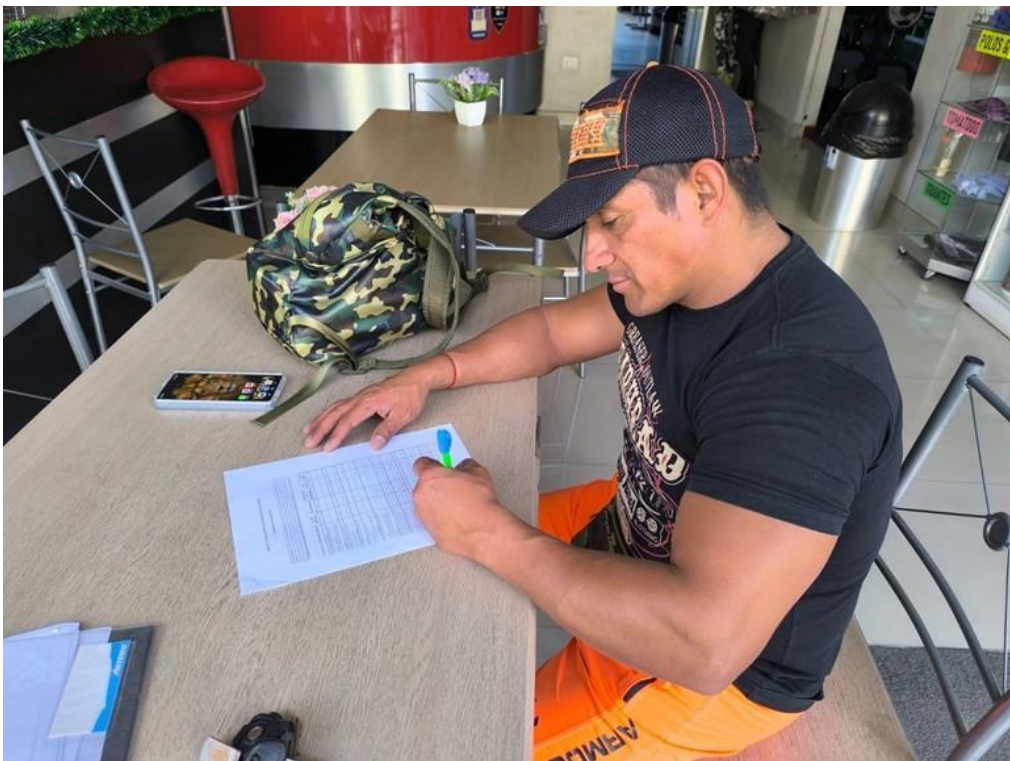
**Dra. Susana Marleni Atuncar Deza**  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## Anexo 10: Evidencia fotográfica















## Anexo 11: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### PINEDA SURCO

#### TESIS\_PINEDA\_SURCO.docx

 TURNITIN ENFERMERIA GRUPO PSICOLOGÍA.  
 My Files  
 Universidad Autónoma de Ica

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
**trn:oid::3117:410344870**

Fecha de entrega  
**28 nov 2024, 5:37 p.m. GMT-5**

Fecha de descarga  
**30 nov 2024, 7:15 p.m. GMT-5**

Nombre de archivo  
**TESIS\_PINEDA\_SURCO.docx**

Tamaño de archivo  
**3.5 MB**

**126 Páginas**  
**29,089 Palabras**  
**113,178 Caracteres**



Página 1 of 131 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117:41



Página 2 of 131 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::3117:41




## 10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe


- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

#### Fuentes principales

9%  Fuentes de Internet  
0%  Publicaciones  
6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

 **Texto oculto**  
6 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo recomendamos que preste atención y la revise.



### Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomaeduca.edu.pe	2%
2	Internet	www.repositorio.autonomaeduca.edu.pe	2%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2024-07-01	0%
6	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	0%
7	Internet	upc.aws.openrepository.com	0%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-12-18	0%
9	Internet	repositorio.continental.edu.pe	0%
10	Internet	repositorio.ucsp.edu.pe	0%
11	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2024-09-10	0%

12	Internet	openaccess.uoc.edu	0%
13	Trabajos entregados		0%
14	Trabajos entregados	Universidad Científica del Sur on 2024-10-03	0%
15	Trabajos entregados	uniandsec on 2024-11-26	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Politécnica del Perú on 2024-10-09	0%
17	Trabajos entregados	Morgan Park High School on 2023-01-07	0%
18	Internet	www.doccity.com	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2022-11-15	0%
20	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2021-12-13	0%
21	Trabajos entregados	Universidad de Salamanca on 2024-10-31	0%
22	Internet	renati.sunedu.gob.pe	0%
23	Internet	repositorio.uti.edu.ec	0%
24	Internet	tesis.ucsm.edu.pe	0%
25	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2022-10-14	0%

26	Trabajos entregados	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA on 2024-09-16	0%
27	Trabajos entregados	North Eastern Regional Institute of Science and Technology on 2024-07-18	0%
28	Internet	zagan.unizar.es	0%
29	Trabajos entregados	UNIBA on 2024-01-30	0%
30	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC on 2024-04-29	0%
31	Internet	ideas.repec.org	0%
32	Internet	www.ti.autonoma.edu.pe	0%
33	Trabajos entregados	Corporación Universitaria Iberoamericana on 2024-05-06	0%
34	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	0%
35	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2024-11-27	0%
36	Internet	dehesa.unex.es:8080	0%
37	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	0%
38	Internet	scielo.isciii.es	0%