

Insatisfacción corporal, autoestima, sintomatología depresiva y estado nutricional en adolescentes

Body dissatisfaction, self-esteem, depressive symptoms, and nutritional status in adolescents

Camila Morán^{a,c,h}, Montserrat Victoriano^{g,b,d,h}, Jaime Parra^{g,b,e,i}, Ximena Ibacache^{b,f,j}, Ruth Pérez^{g,b,e,i}, Julieta Sánchez^{b,d,h}, Katia Sáez^{g,b,g,k}, Constanza Mosso^{g,b,d,h}

^aUniversidad Santo Tomás. Concepción, Chile.

^bUniversidad de Concepción. Concepción, Chile.

^cCarrera de Nutrición y Dietética, Facultad de Salud, Universidad Santo Tomás

^dDepartamento de Nutrición y Dietética. Programa de Magíster en Nutrición Humana, Facultad de Farmacia, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

^eDepartamento de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

^fDepartamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

^gDepartamento de Estadística, Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas, Universidad de Concepción.

^hNutricionista.

ⁱMatrón/a.

^jPsicóloga.

^kIngeniera en Matemática.

Recibido: 11 de abril de 2023; Aceptado: 14 de diciembre de 2023

¿Qué se sabe del tema que trata este estudio?

El contexto sociocultural tiene una gran relevancia sobre la imagen corporal y puede contribuir a la insatisfacción corporal, siendo en la adolescencia un fuerte predictor de los trastornos de la conducta alimentaria y la obesidad.

¿Qué aporta este estudio a lo ya conocido?

Este estudio confirma la relación entre insatisfacción corporal con autoestima, depresión y el IMC. La insatisfacción corporal está asociada positiva y significativamente con el estado nutricional, sobre todo en las mujeres, que aun teniendo estado nutricional normal tienen mayor insatisfacción corporal.

Resumen

En la adolescencia y sobre todo en mujeres se ha evidenciado una mayor insatisfacción corporal, la cual se define como una evaluación negativa del propio cuerpo, siendo un fuerte predictor de los trastornos de la conducta alimentaria y la obesidad. **Objetivo:** Relacionar la insatisfacción corporal con la autoestima, depresión y el índice de masa corporal en adolescentes. **Sujetos y Método:** Estudio cuantitativo, correlacional y transversal, en una muestra de 397 adolescentes escolarizados/as (180

Palabras clave:
Imagen Corporal;
Insatisfacción
Corporal;
Adolescentes;
Autoestima;
Depresión

hombres y 217 mujeres) de la ciudad de Concepción, Chile, edades 10 a 19 años, a quienes se les aplicaron los siguientes instrumentos: Body Shape Questionnaire (BSQ) para evaluar la insatisfacción corporal, Escala de Autoestima de Rosenberg, Inventario de Depresión de Beck II para mayores de 14 años, y Escala de Biruson para menores de 14 años. Se determinó el z-score del índice de masa corporal. Se estimó el coeficiente de correlación de Spearman de todas las variables. **Resultados:** Se reportó insatisfacción corporal en un 54,9 % en mujeres y un 18,3 % en los hombres. La insatisfacción corporal se correlacionó positivamente con la edad, z-IMC y depresión ($p < 0,01$) y negativamente con la autoestima ($p < 0,01$). Al diferenciar por sexo la insatisfacción corporal se mantuvieron las mismas correlaciones significativas, salvo la edad. **Conclusiones:** Los resultados confirman la relación entre insatisfacción corporal con autoestima, depresión y el IMC. Se destaca la importancia de promover una autoestima e imagen corporal saludables desde edades tempranas para prevenir los trastornos alimentarios y la obesidad.

Abstract

In adolescence and especially in females, greater body dissatisfaction has been evidenced, which is defined as a negative evaluation of one's own body, being a strong predictor of eating disorders and obesity. **Objective:** To relate body dissatisfaction with self-esteem, depression, and body mass index in adolescents. **Subjects and Method:** Quantitative, correlational, and cross-sectional study in a sample of 397 school adolescents (180 males and 217 females) from Concepción, Chile, aged 10 to 19 years, to whom the following instruments were applied: Body Shape Questionnaire (BSQ) to assess body dissatisfaction, Rosenberg Self-Esteem Scale, Beck's Depression Inventory-II for those older than 14 years, and Birleson Depression Self-Rating Scale for those younger than 14 years. Body mass index z-score was determined. Spearman's correlation coefficient was estimated for all variables. **Results:** Body dissatisfaction was reported in 54.9 % of females and 18.3 % of males. Body dissatisfaction was positively correlated with age, z-BMI, and depression ($p < 0.01$) and negatively correlated with self-esteem ($p < 0.01$). When body dissatisfaction was differentiated by sex, the same significant correlations remained, except for age. **Conclusions:** The results confirm the relationship between body dissatisfaction with self-esteem, depression, and BMI. The importance of promoting healthy self-esteem and body image from an early age to prevent eating disorders and obesity is emphasized.

Keywords:

Body Image;
Body Dissatisfaction;
Adolescents;
Self-Esteem;
Depression

Introducción

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “*el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre 10 y los 19 años*”¹, es una etapa marcada por profundos cambios a nivel físico y psicológico, donde se comienza a formar la identidad de cada persona. Uno de los temas que cobra relevancia en este período es la imagen corporal, definida como la forma en que los individuos se perciben, imaginan o ven a sí mismos, incluyendo el cómo se sienten acerca de su cuerpo, altura, peso y forma, abordando preocupaciones como la delgadez, pérdida de peso y musculatura^{2,3}.

El contexto sociocultural tiene una gran relevancia sobre la imagen corporal. Las creencias y actitudes hacia el propio cuerpo son influenciadas por tendencias e ideales de belleza, representado en cuerpos delgados y musculatura bien definida para ambos géneros. Estos ideales de perfección corporal son valorados especialmente en familias, amigos y medios de comunicación,

así como las redes sociales, siendo interiorizados en mayor medida por adolescentes mujeres, particularmente aquellas que presentan sobrepeso u obesidad⁴⁻⁷. En la sociedad occidental, la apariencia física es fundamental para el valor y los roles otorgados a las mujeres, el cuerpo femenino delgado se equipará con la belleza y la virtud, representando de esta manera el camino del éxito y satisfacción con la vida⁸.

La insatisfacción corporal, definida como la percepción negativa sobre la imagen corporal, es cada vez más frecuente en nuestra sociedad, se ha reportado una prevalencia en adolescentes de entre un 30-40%, la cual puede variar según el género y la población estudiada⁹. La insatisfacción corporal cobra importancia en la adolescencia, por su relación con la baja autoestima, la depresión y trastornos de la conducta alimentaria (TCA)^{8,10}. De la misma manera las adolescentes que presentan obesidad tienen mayores niveles de insatisfacción corporal asociándose en forma independiente con una baja autoestima predisponiendo a consecuencias negativas en la salud mental, como la depresión y la ansiedad^{10,11}.

En nuestra región no existen datos que permitan determinar la influencia del estado nutricional con la insatisfacción corporal, la autoestima y la depresión, ni la influencia por género. El objetivo de la presente investigación es evaluar asociación entre la insatisfacción corporal con la autoestima, depresión y índice de masa corporal en adolescentes de ambos géneros escolarizados en establecimientos educacionales municipalizados, particulares subvencionados y particulares de la Provincia de Concepción, durante el año 2018.

Sujetos y Método

Diseño y participantes

Se realizó un estudio transversal. Primeramente, se seleccionaron por conveniencia seis establecimientos educacionales de la provincia de Concepción, en los cuales se invitó a participar a las y los estudiantes de forma voluntaria. Finalmente, la muestra estuvo constituida por 397 adolescentes de ambos géneros, con un rango de edad de 10 a 19 años. Se excluyeron aquellos adolescentes con incapacidad intelectual que les impidiese responder los instrumentos y/o estuvieran incorporados en programas de inclusión de sus respectivos establecimientos educacionales. Los padres, madres y tutores de los y las menores de 18 años y los participantes mayores de 19 años fueron informados del objetivo del estudio y firmaron un consentimiento informado que autorizaba la participación en el estudio. Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética Científico de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción.

Procedimientos

a) Insatisfacción corporal

Para determinar la insatisfacción corporal, se utilizó *Body Shape Questionnaire* (BSQ), cuestionario validado en población adolescente, diseñado por Cooper, Taylor y Fairburn en 1987¹² y adaptado a población española por Raich, R., M Mora, M., et al. en 1996¹³. Este instrumento ha sido utilizado para medir insatisfacción corporal en adolescentes en Chile¹⁴⁻¹⁵. El objetivo de BSQ es medir la preocupación por el peso y la imagen corporal, es un instrumento autoadministrado que consta de 34 preguntas cerradas mediante una escala de Likert de 6 grados (1: nunca, 6: siempre)¹².

b) Autoestima

Para determinar el nivel de autoestima se utilizó la *Escala de Autoestima de Rosenberg*, la escala diseñada por Rosenberg, M. 1965¹⁶ ha sido traducida al español y validada en Chile¹⁷⁻¹⁹. El cuestionario evalúa la autoestima entendida como los sentimientos de valía

personal y de respeto a sí mismo. Esta escala de Likert consta de 10 ítems, cuyas frases de las cuales cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa, para controlar el efecto de la aquiescencia autoadministrada¹⁷.

c) Depresión

Para el tamizaje de depresión se utilizaron dos cuestionarios según grupo etario:

Cuestionario de Detección Depresión Infantil de Birleson. Se utilizó en los menores de 14 años es un cuestionario diseñado por Birleson, P. 1981²⁰ traducido al español y validado en Chile^{21,22}, utilizado como instrumento de tamizaje en la Guía Clínica Chilena del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) para el tratamiento de adolescentes de 10 a 14 años con depresión²³. Escala autoaplicable tipo Likert que consta de 18 reactivos que varían entre 0 a 2 puntos, cuya puntuación máxima es de 36 puntos²¹.

Inventario de Depresión Beck II. Se utilizó en mayores de 14 años, instrumento de un autoinforme que proporciona una medida de presencia y gravedad de la depresión en adultos y adolescentes de 13 años o más. Cuestionario diseñado por Beck, A. et al. 1996²⁴ traducido al español y validado en Chile^{25,26}, utilizado como instrumento de tamizaje en la Guía Clínica Chilena de depresión en personas de 15 años y más del MINSAL²⁷. Se compone de 21 ítems indicativos de síntomas tales como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimientos de fracaso y de culpa, pensamientos o deseos de suicidio, pesimismo, entre otros²⁶.

d) Evaluación del estado nutricional

Las mediciones fueron realizadas por alumnos de cuarto año de la Carrera de Nutrición y Dietética, donde determinaron el peso con una balanza SECA 804 de una precisión de 0,1 kg. Para determinar la estatura se utilizó tallímetro portátil SECA 213 de una precisión de 0,1 cm. Las mediciones antropométricas se realizaron durante la mañana en un horario similar para todos los y las adolescentes, se realizó con el mínimo de ropa y calcetines. Se determinó el índice de masa corporal (IMC) y el z-score del IMC según edad. Se utilizaron los puntos de corte determinados por el Minsal para el IMC: desnutrición IMC/Edad $\leq -2\text{DE}$, riesgo de desnutrición IMC/Edad $\leq -1\text{ DE}$, y $> -2\text{ DE}$, normal IMC/Edad $< -1\text{ DE}$ y $> +1\text{ DE}$, sobrepeso IMC/Edad $> +1\text{ DE}$ y $> +2\text{ DE}$, obesidad IMC/Edad $> +2\text{ DE}$ y $< +3\text{ DE}$ y obesidad severa IMC/Edad $\geq +3\text{ DE}$ ²⁸.

Análisis Estadístico

Se utilizó el programa SPSS versión 24. Se realizó la prueba Chi cuadrado (χ^2) para variables categóricas y

Tabla 1. Insatisfacción corporal, sintomatología depresiva y autoestima según género

Variable	Hombre	Mujer	Valor p
BSQ			< 0,0001
Satisfecho	81,70%	45,20%	
Insatisfecho	18,30%	54,80%	
Birleson			0,3280
Normal	93,00%	87,70%	
Depresivo	7,00%	12,30%	
Beck II			< 0,0001
Mínima depresión	69,90%	44,70%	
Depresión	30,10%	55,30%	
Autoestima			0,0011
Baja	21,30%	36,40%	
Media-elevada	78,70%	63,60%	

BSQ: Body Shape Questionnaire; Beck II: Inventario de Depresión Beck II; Birleson: Cuestionario de Detección Depresión Infantil de Birleson. Las diferencias estadísticas fueron calculadas con la prueba Chi cuadrado (χ^2).

Tabla 2. Insatisfacción corporal según estado nutricional y género

Insatisfacción Corporal	Estado Nutricional	Hombre	Mujer	Valor p
Satisfecho	Normal	86,6	63,0	0,0003
Insatisfecho		13,4	37,0	
Satisfecho	Sobrepeso	74,1	21,1	< 0,0001
Insatisfecho		25,9	78,9	
Satisfecho	Obesidad	75,9	31,1	0,0002
Insatisfecho		24,1	68,9	

Las diferencias estadísticas fueron calculadas con la prueba Chi cuadrado (χ^2).

se obtuvo el coeficiente Spearman de correlación para las variables numéricas. En todos los casos se trabajó con un nivel de significancia de 0,05.

Resultados

Participaron 397 adolescentes, edades 10 a 19 años, 180 hombres y 217 mujeres, de ellos 122 eran menores de 14 años (77 hombres y 65 mujeres). Se observó que el 47,6% de la muestra presentaba malnutrición por exceso, siendo clasificado con sobrepeso un 29% y con obesidad un 17,1% y un 1,5% presentaba obesidad severa. El cuestionario de BSQ reportó una insatisfacción corporal en un 54,9% en mujeres y un 18,3% en los hombres.

Al analizar los síntomas depresivos, en los adolescentes mayores de 14 años las mujeres tienen significativamente mayor tendencia a tener síntomas depresivos que los hombres. En cuanto a la autoestima se observa que la presencia de autoestima baja se concentra más en mujeres que en hombres ($p < 0,001$) (tabla 1).

En la tabla 2, se observa una mayor tendencia de insatisfacción corporal en las mujeres con estados nutricionales de sobrepeso y obesidad.

En la tabla 3, se muestran las correlaciones entre insatisfacción corporal, sintomatología depresiva, autoestima y z-score del IMC según sexo. Se encontró, diferencias significativas, en las correlaciones entre las variables de insatisfacción corporal con el z-score del IMC, sintomatología depresiva y autoestima, las cuales se presentan en negrita.

Discusión

El objetivo de esta investigación fue analizar la asociación entre la insatisfacción corporal con sintoma-

Tabla 3. Correlaciones de variables en estudio según género

Sexo		zScore	Birleson	Beck II	Autoestima	BSQ
Hombre	zScore	1				
	Birleson	-0,002	1			
	Beck II	0,016	^a	1		
	Autoestima	-0,040	-0,686**	-0,688**	1	
	BSQ	0,288** ¹	0,407**	0,360** ¹	-0,384** ²	1
Mujer	zScore	1				
	Birleson	-0,159	1			
	Beck II	-0,094	^a	1		
	Autoestima	0,003	-0,752**	-0,783**	1	
	BSQ	0,352** ¹	0,369**	0,551** ¹	-0,526** ²	1

BSQ: Body Shape Questionnaire; Beck II: Inventario de Depresión Beck II; Birleson: Cuestionario de Detección Depresión Infantil de Birleson.

*Las correlaciones significativas al nivel 0,01 (bilateral). ^aNo se puede calcular porque al menos una variable es constante. ¹p < 0,05, ²p < 0,01.

tología depresiva, autoestima y estado nutricional en adolescentes de la provincia de Concepción. Se identificó un 28,9% de los y las adolescentes con sobrepeso y a un 18,6% con obesidad, valores que se condicen con la prevalencia de malnutrición por exceso en Chile según la última Encuesta Nacional de Salud (ENS) del año 2017, en donde más de un 47% de este grupo presenta malnutrición por exceso²⁹.

Con relación a la insatisfacción corporal, un 55,2% de las mujeres presentó algún grado de insatisfacción, a diferencia de un 19,5% en el caso de los hombres. Al igual que en esta investigación, en el estudio de Trejo et al. en México, donde participaron 231 adolescentes, se determinó que las mujeres presentaban medias de insatisfacción corporal más elevadas que sus pares hombres ($p < 0,001$)³⁰.

Se demuestra en este estudio, que los niveles de insatisfacción corporal en mujeres muestran una tendencia superior a mayor IMC. Resultados similares se observaron en otro estudio mexicano, el cual concluye que las adolescentes con malnutrición por exceso presentan más insatisfacción corporal que sus pares con peso normal³¹. Misma conclusión que el estudio de Santana realizado con 1.494 adolescentes brasileños, en donde se observa que un 26,6% en mujeres y un 10% en hombres presentaba insatisfacción corporal. Además, independiente del género, la prevalencia de insatisfacción corporal fue mayor en aquellos que tenían estado nutricional de sobrepeso u obesidad³².

Con relación a la autoestima, este trabajo presenta diferencias significativas entre hombres y mujeres, donde las adolescentes presentaron autoestima más baja en comparación con los hombres. Resultados similares utilizando la Escala de Rosenberg se obtuvo en un estudio de 594 adolescentes italianos de ambos géneros, con edad promedio de 12 años, en donde se muestra una diferencia significativa en la autoestima según género ($p < 0,001$)³³. En otra investigación realizada en 98 adolescentes brasileños, también se muestra esta diferencia, en donde un 51% de las mujeres presenta baja autoestima con relación a los hombres con un 38%³⁴.

Al comparar el nivel de autoestima y el estado nutricional, se reportó una menor autoestima a mayor IMC, aunque sin resultados significativos, igualmente en el estudio de Contreras-Valdés et al., en 231 adolescentes mexicanas donde evaluaron la relación entre autoestima (determinada a través de Prueba de Autoestima Infantil PAI) y estado nutricional, se evidencia una relación negativa entre el estado nutricional y la autoestima en mujeres, sin resultados estadísticamente significativos³¹.

En estudios previos, se observa una correlación negativa significativa entre autoestima e insatisfac-

ción corporal, sobre todo en mujeres, relacionada a estándares idealistas del cuerpo femenino casi imposibles de alcanzar, afectando a estas variables¹⁰. Se observó en esta investigación que la autoestima presenta una relación inversa y significativa con respecto a la insatisfacción corporal. Resultados similares han sido reportados, como es el estudio en adolescentes mexicanas de Contreras-Valdés et al., determinando una tendencia negativa entre ambas variables³¹. Otro estudio realizado en 555 estudiantes mujeres del norte de India, cuyo objetivo fue evaluar la asociación entre la insatisfacción corporal, la autoestima, IMC y rasgos de personalidad, determinaron que la insatisfacción corporal estaba asociada directa y significativamente con el IMC ($rs = 0,12, P = 0,003$) y de forma inversa con la autoestima ($rs = -0,22, P < 0,001$)³⁵. En la revisión de Amaya et al., se observa que en la mayoría de las investigaciones el eje principal de estudio son mujeres adolescentes y en la gran parte de los estudios se evidencia que a menor autoestima se observa mayor IMC y mayor es la insatisfacción corporal, asociado según los autores a la influencia de los medios de comunicación sobre el género femenino y los estándares de belleza y por último al incremento de la prevalencia de malnutrición por exceso a nivel mundial³⁶.

Se ha descrito un papel importante de la autoestima en la salud emocional y bienestar en adolescentes, asociándose inversamente con la depresión³⁷. Cuando se analiza la asociación entre la autoestima y depresión en esta investigación se observa una relación positiva significativa entre ambas variables, al igual que en un estudio italiano recientemente citado, evaluó la depresión mediante inventario de depresión infantil (CDI) y autoestima cuyos resultados destacan niveles de síntomas depresivos ligeramente más altos en mujeres que en hombres, aunque no estadísticamente significativos. En relación con la autoestima, los autores refieren que sería una variable predictiva para la sintomatología depresiva, y estaría fuertemente correlacionada ($rs = -0,55, p < 0,001$), al igual que los resultados obtenidos en esta investigación, de forma significativa ($rs = -0,736, p < 0,001$)³³.

Al relacionar la depresión con la insatisfacción corporal, en esta investigación se determinó una relación positiva y significativa entre ambas variables, sobre todo al relacionarlas por género, siendo mayor en mujeres. Resultado similar fue reportado en un estudio realizado en 875 adolescentes peruanos de 13 a 17 años, utilizando BSQ y Cuestionario de salud del paciente PHQ-9 para evaluar síntomas depresivos, determinaron que los y las adolescentes que presentaban mayor insatisfacción corporal tenían 3,7 veces más probabilidades de presentar síntomas depresivos³⁸.

Conclusión

En la presente investigación se analizó la asociación entre aspectos psicológicos y estado nutricional en adolescentes de la provincia de Concepción. En relación con los datos que se obtuvieron, se puede concluir que la insatisfacción corporal está asociada positiva y significativamente con el estado nutricional, aun cuando hombres y mujeres presentan exceso de peso, éstas últimas se ven más afectadas en relación con su imagen corporal. Incluso si presentan un estado nutricional normal, las mujeres tienen una tendencia superior en insatisfacción corporal en relación con sus pares. También, se puede concluir que la insatisfacción corporal estaría relacionada inversa y significativamente con la autoestima. Al analizar la asociación entre autoestima y depresión, también existe una relación inversa y significativa. La depresión se relaciona positiva y significativamente con la insatisfacción corporal, y todas estas asociaciones, presentan una tendencia superior cuando observamos el género femenino.

La relación entre la insatisfacción corporal y la autoestima que identifica este estudio plantea la posibilidad de diseño de estrategias preventivas para desarrollar positivamente la propia aceptación y bienestar integral de los y las adolescentes, promoviendo estilos de vida saludable y el fortalecimiento de su autoestima y autoimagen. Este trabajo es el primero realizado en la provincia de Concepción, y se concluye una fuerte relación estadística entre la insatisfacción corporal y los parámetros analizados. Sin embargo, el diseño del estudio no permite extrapolar conclusiones al resto de la población.

Responsabilidades Éticas

Protección de personas y animales: Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron

a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki.

Confidencialidad de los datos: Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado: Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Financiamiento

Vicerrectoría de Investigación y Desarrollo de la Universidad de Concepción que financió esta investigación a través del Proyecto N.º 2018. A840.18-1.0

Agradecimientos

Agradecemos a todos los y las estudiantes de los establecimientos educacionales que participaron en esta investigación, a las y los estudiantes de las carreras de Nutrición y Dietética, de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Concepción, y a la nutricionista Constanza Charles por su compromiso en el trabajo en terreno de nuestro estudio. También agradecemos a la Vicerrectoría de Investigación y Desarrollo de la Universidad de Concepción que financió esta investigación a través del Proyecto N.º 2018. A840.18-1.0.

Referencias

1. Who.int [Internet]. [citado el 4 de agosto de 2023]. Salud del adolescente. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
2. McClain Z, Peebles R. Body Image and Eating Disorders Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth. *Pediatr Clin North Am* [Internet]. Diciembre de 2016 [consultado el 4 de agosto de 2023];63(6):1079-90. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2016.07.008>.
3. De Vignemont F. Review of Shaun Gallagher's How the body shapes the mind. *Psyche* [Internet]. 2006;12(3):1-7. Disponible en: https://hal.science/ijn_00169845.
4. Cortez D, Gallegos M, Jiménez T, et al. Influence of sociocultural factors on body image from the perspective of adolescent girls. *Rev Mex Trastor Aliment* [Internet]. Julio de 2016 [consultado el 4 de agosto de 2023];7(2):116-24. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.05.001>.
5. Saucedo-Molina Teresita de Jesús, Unikel Santoncini Claudia. Conductas alimentarias de riesgo, interiorización del ideal estético de delgadez e índice de masa corporal en estudiantes hidalguenses de preparatoria y licenciatura de una institución privada. *Salud Ment* [revista en la Internet]. 2010 Feb [citado 2023 Ago 04];33(1):11-9. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252010000100002&lng=es.
6. Silva WR, Barra JV, Neves AN, et al. Sociocultural pressure: a model of body dissatisfaction for young women. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2020 [consultado el 4 de agosto de 2023];36(11). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00059220>.

7. Carvalho GX, Nunes AP, Moraes CL, et al. Insatisfação com a imagem corporal e fatores associados em adolescentes. *Cienc Amp Saude Coletiva* [Internet]. Julio de 2020 [consultado el 4 de agosto de 2023];25(7):2769-82. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020257.27452018>.
8. Moreno-Domínguez S, Rutzstein G, Geist TA, et al. Body mass index and nationality (argentine vs. spanish) moderate the relationship between internalization of the thin ideal and body dissatisfaction: a conditional mediation model. *Front Psychol* [Internet]. 21 de marzo de 2019 [consultado el 4 de agosto de 2023];10. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00582>.
9. Macêdo Uchôa FN, Uchôa NM, Daniele TM, et al. Influence of Body Dissatisfaction on the Self-Esteem of Brazilian Adolescents: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 18 de mayo de 2020 [consultado el 4 de agosto de 2023];17(10):3536. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17103536>.
10. Moradi B. Addressing gender and cultural diversity in body image: objectification theory as a framework for integrating theories and grounding research. *Sex Roles* [Internet]. Julio de 2010 [consultado el 4 de agosto de 2023];63(1-2):138-48. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11199-010-9824-0>.
11. Frayon S, Swami V, Wattelez G, et al. Associations between weight status, body satisfaction, ethnic identity and self-esteem in Oceanian adolescents. *Pediatr Obes* [Internet]. 29 de junio de 2021 [consultado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ijpo.12824>.
12. Cooper PJ, Taylor MJ, Cooper Z, et al. The development and validation of the body shape questionnaire. *Int J Eat Disord* [Internet]. Julio de 1987 [consultado el 4 de agosto de 2023];6(4):485-94. Disponible en: [https://doi.org/10.1002/1098-108x\(198707\)6:4%3C485::aid-eat2260060405%3E3.0.co;2-o](https://doi.org/10.1002/1098-108x(198707)6:4%3C485::aid-eat2260060405%3E3.0.co;2-o).
13. Raich Escursell RM, Mora M, Soler A, et al. Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clin Salud* [Internet]. 1996 [consultado el 4 de agosto de 2023];7(1):51-66. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/f2217062e9a397a1dca429e7d70bc6ca>.
14. Behar AR, Vargas FC, Cabrera VE. Insatisfacción corporal en los trastornos de la conducta alimentaria: un estudio comparativo. *Rev Chil Neuro Psiquiatr* [Internet]. Marzo de 2011 [consultado el 4 de agosto de 2023];49(1):26-36.
15. Delgado-Floody P, Caamaño F, Osorio A, et al. Imagen corporal y autoestima en niños según su estado nutricional y frecuencia de actividad física. *Rev Chil Nutr* [Internet]. Marzo de 2017 [consultado el 4 de agosto de 2023];44(1):2. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0717-92272011000100004>.
16. Rosenberg M. Society and the adolescent self-image. Princeton, N.J: Princeton University Press 1965; 326.
17. Rojas-Barahona CA, Zegers PB, Förster MCE. La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. *Rev. Med. Chile* [Internet]. Junio de 2009 [consultado el 4 de agosto de 2023];137(6). Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0034-98872009000600009>
18. Pérez-Villalobos C, Bonnefoy-Dibarrat C, Cabrera-Flores A, et al. Problemas de salud mental en alumnos universitarios de primer año de Concepción, Chile. *An Psicol* [Internet]. 1 de octubre de 2012 [consultado el 4 de agosto de 2023];28(3). Disponible en: <https://doi.org/10.6018/analesps.28.3.156071>
19. Silva D, Vicente B, Arévalo E, et al. Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. *Rev Psicopatol Psicol Clin* [Internet]. 13 de abril de 2017 [consultado el 4 de agosto de 2023];22(1):33. Disponible en: <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.22.num.1.2017.16170>
20. Birmes P. The validity of depressive disorder in childhood and the development of a self-rating scale: a research report. *J Child Psychol Psychiatry* [Internet]. Enero de 1981 [consultado el 4 de agosto de 2023];22(1):73-88. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1981.tb00533.x>
21. de la Peña F, Lara MD, Cortez J, et al. Traducción al español y validez de la escala de birmes (DSRS) para el trastorno depresivo mayor en la adolescencia. *Salud Ment* [Internet]. 1996 [consultado el 4 de agosto de 2023];19(3):17-23. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1997-07515-005>.
22. Álvarez ME, Guajardo SH, Messen HR. Estudio exploratorio sobre una escala de auto evaluación para la depresión en niños y adolescentes. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. Febrero de 1986 [consultado el 4 de agosto de 2023];57(1). Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0370-41061986000100003>.
23. Ministerio de Salud. Repositorio Digital MINSAL [Internet]. Guía clínica para el tratamiento de adolescentes de 10 a 14 años con Depresión; 2013. [consultado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.repositoriodigital.minsal.cl/handle/2015/764>
24. Beck AT. BDI-II, Beck depression inventory: manual [Internet]. 2a ed. San Antonio, Tex: Psychological Corp.; 1996 [consultado el 4 de agosto de 2023]. 38 p. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/t00742-000>
25. Sanz J, Perdigón AL, Vasquez C. Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general. *Clin Salud* [Internet]. 2003 [consultado el 4 de agosto de 2023];14(3):249-80. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/db8e1af0cb3aca1ae2d0018624204529>
26. Melipillán Araneda R, Cova Solar F, Rincón González P, et al. Propiedades psicométricas del inventario de depresión de beck-ii en adolescentes chilenos. *Ter Psicol* [Internet]. Julio de 2008 [consultado el 4 de agosto de 2023];26(1). Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0718-48082008000100005>
27. Ministerio de Salud. Repositorio Digital MINSAL [Internet]. Guía clínica AUGE: depresión en personas de 15 años y más; 2013 [consultado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.repositoriodigital.minsal.cl/handle/2015/515?show=full#:~:text=Guía%20clínica%20AUGE%20depresión%20en%20personas%20de%2015%20años%20y%20Patrimonial%20del%20Ministerio%20de%20Salud%20de%20Chile>
28. Ministerio de Salud. Biblioteca MINSAL [Internet]. Patrones de Crecimiento. Para la evaluación nutricional de niños, niñas y adolescentes, desde el nacimiento hasta los 19 años de edad; 2018 [consultado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/patrones-de-crecimiento-para-la-evaluacion-nutricional-de-ninos-ninas-y-adolescentes-desde-el-nacimiento-hasta-los-19-anos-de-edad/>
29. Ministerio de Salud. Red Salud [Internet]. Encuesta nacional de salud 2016-2017: Primeros resultados; noviembre de 2017 [consultado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: https://redsalud.ssmso.cl/wp-content/uploads/2018/02/ENS-2016-17_PRIMEROS-RESULTADOS-ilovepdf-compressed.pdf
30. Trejo Ortiz MP, Castro Veloz D, Facio Solis A, et al. Insatisfacción con la imagen corporal asociada al Índice de Masa Corporal en adolescentes. *Rev Cuba Enfermeria* [Internet]. Diciembre de 2010 [consultado el 4 de agosto de 2023];26(3):150-60. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>

- php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000300006&lng=es.
31. Contreras-Valdez JA, Hernández-Guzmán L, Freyre MÁ. Body dissatisfaction, self-esteem, and depression in girls with obesity. *Rev Mex Trastor Aliment* [Internet]. Enero de 2016 [consultado el 4 de agosto de 2023];7(1):24-31. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.04.001>.
32. Santana Mônica LP, Cássia R Silva Rita de, Assis Ana MO, et al. Factors associated with body image dissatisfaction among adolescents in public schools students in Salvador, Brazil. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2013 June [cited 2023 Aug 04];28(3):747-55. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000300029&lng=en. <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2013.28.3.6281>.
33. Babore A, Trumello C, Candelori C, et al. Depressive symptoms, self-esteem and perceived parent-child relationship in early adolescence. *Front Psychol* [Internet]. 2016 [consultado el 4 de agosto de 2023];7:1084. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.00982>.
34. Smouter L, Coutinho SD, Mascarenhas LP. Associação entre nível de atividade física e autoconceito de autoestima de adolescentes. *Cienc Amp Saude Coletiva* [Internet]. Febrero de 2019 [consultado el 4 de agosto de 2023];24(2):455-64. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018242.34962016>.
35. Sampath H, Soohinda G, Mishra D, et al. Body dissatisfaction and its relation to Big Five personality factors and self-esteem in young adult college women in India. *Indian J Psychiatry* [Internet]. 2019 [consultado el 4 de agosto de 2023];61(4):400. Disponible en: https://doi.org/10.4103/psychiatry.indianjpsychiatry_367_18.
36. Amaya Hernández A, Alvarez Rayón GL, Mancilla Díaz JM. Body dissatisfaction in interaction with self-esteem, peer influence and dietary restraint: A systematic review / Insatisfacción corporal en interacción con autoestima, influencia de pares y dieta restrictiva: una revisión. *Rev Mex Trastor Aliment Mex J Eat Disord* [Internet]. 7 de junio de 2010 [consultado el 4 de agosto de 2023];1(1):76-89. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2010.1.8>.
37. Moksnes UK, Espnes GA. Self-esteem and life satisfaction in adolescents- gender and age as potential moderators. *Qual Life Res* [Internet]. 10 de mayo de 2013 [consultado el 4 de agosto de 2023];22(10):2921-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11136-013-0427-4>.
38. Flores-Cornejo F, Kamego-Tome M, Zapata-Pachas MA, et al. Association between body image dissatisfaction and depressive symptoms in adolescents. *Rev Bras Psiquiatr* [Internet]. 23 de marzo de 2017 [consultado el 4 de agosto de 2023];39(4):316-22. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2016-1947>.