



Vol 16. N° 1  
Enero - Marzo 2016

ISSN: 1317-2255 (IMPRESO)  
Depósito Legal: pp 20002FA828  
ISSN: 2477-9636 (ELECTRÓNICO)  
Dep. legal ppi 201502ZU4642

# Multiciencias

R M C<sub>s</sub>

N<sub>F</sub> LUZ

Universidad del Zulia  
Revista Arbitrada Multidisciplinaria



LUZ Punto Fijo

Núcleo LUZ-Punto Fijo  
Programa de Investigación y Posgrado  
Falcón-Venezuela

**MULTICIENCIAS**, Vol.16, N° 1, 2016 (69-75)  
ISSN: 1317-2255 (IMPRESO) / Dep. Legal pp 20002FA828  
ISSN: 2477-9636 (DIGITAL) Dep. Legal ppi 201502ZU4642

## Autoestima y perfil motivacional en jóvenes con intenciones de practicarse cirugía estética

**Malvy Elena Maldonado, Miguel Alejandro Brito, Grecia Geraldine Lara, Elines Pacciotta, Imberly Mariana Angulo y Yariani Barreat**

*Universidad de Los Andes. Mérida. Venezuela*

[malvyelena@hotmail.com](mailto:malvyelena@hotmail.com); [miguelbrito@hotmial.com](mailto:miguelbrito@hotmial.com); [veral\\_1\\_lara@hotmail.com](mailto:veral_1_lara@hotmail.com); [elinespacciotta@gmail.com](mailto:elinespacciotta@gmail.com); [imberlymariana\\_24@hotmail.com](mailto:imberlymariana_24@hotmail.com); [yariani@ula.ve](mailto:yariani@ula.ve)

### Resumen

Este estudio tuvo como objetivo conocer la relación entre el nivel de autoestima y motivación al logro, en mujeres jóvenes, con la intención de practicarse cirugía estética; a fin de aclarar discrepancias en la información documentada en la bibliografía encontrada con respecto a este tópico. Para ello, se utilizó una muestra conformada por cuarenta (40) jóvenes con edades comprendidas entre catorce (14) y veinticinco (25) años de la ciudad de Mérida, Estado Mérida, Venezuela. Se aplicaron dos instrumentos psicométricos, el AESTI y MLP, del Centro de Investigaciones Psicológicas, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes. Los resultados mostraron que hay diferencias significativas entre la autoestima de las jóvenes con intención de realizarse cirugía estética (primer grupo), con respecto a quienes no pretenden practicarse algún tipo de intervención (segundo grupo). En cuanto a la motivación al logro total, las jóvenes del primer grupo obtuvieron una media significativamente más baja que las del segundo grupo. La correlación positiva y significativa entre la autoestima y el logro, quedó confirmada.

**Palabras clave:** Cirugía estética, Autoestima, Motivación al logro, AESTI, MLP.

# Self-esteem and Motivational Profile in Youth With Intentions to Practice Cosmetic Surgery

## Abstract

The aim of this study was to understand the relationship between self-esteem and achievement motivation, in young women with the intention to practice cosmetic surgery and clarify the discrepancy found in the literature on this topic. The sample were 40 young women with ages between 14 and 25 years old, from Merida, Venezuela. Two psychometric instruments were applied (MLP and Aesti) from the Psychological Research Center, Faculty of Medicine, University of Los Andes. Results showed significant differences between self-esteem of those young women with the intention of aesthetics (first group) surgery performed, in comparison with whom without any intention (second group). With respect to the achievement motivation, young first group obtained a significant lower overall average than the second group. Positive and significant relationship between self-esteem and achievement motivation, was confirmed.

**Keywords:** Cosmetic surgery, self-esteem, achievement motivation, AESTI, MLP.

## Introducción

A través del tiempo y en la actualidad, la belleza física ha sido un punto clave en el desarrollo de la vida de las diferentes personas. Es innegable la asociación de ésta con las relaciones sociales de los individuos, especialmente de las mujeres; motivo por el cual muchas jóvenes de nuestra sociedad se están sometiendo a cirugías estéticas, a pesar del riesgo que eso implica, con el fin de mejorar su apariencia física. Tal y como lo indica Faludi (1991), con frecuencia las mujeres que están en la búsqueda del cuerpo perfecto son infelices, están confundidas y son inseguras de sí mismas, razón por la cual buscan la “ayuda” de las cirugías estéticas para con ello hacer su vida más “fácil”.

La autoestima es definida por Romero (1999), como el amor dirigido hacia sí mismo. Por otro lado, James (citado por Lara, Verduzco, Acevedo y Cortés, 1993), indica que la autoestima está determinada por la relación entre las aspiraciones y logros de una persona. De la misma manera, Rosenberg (1973) señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa de sí mismo.

Vinculado al mismo concepto, Smith (1989: 105) afirma que “la autoestima es uno de los pilares fundamentales de la estructura psíquica del individuo, que se internaliza durante la infancia a través del contacto con sus progenitores, y donde se comienza la relación con los demás”.

Puede entenderse entonces, que la autoestima implica un juicio personal que se refleja en las actitudes que el individuo hace de sí mismo.

Coopersmith (1967), clasifica a la autoestima en: alta, normal y baja. Una persona con alta autoestima se valora positivamente y está satisfecho de sus habilidades y acciones, conoce cuáles son sus puntos fuertes, identifica sus puntos débiles, por lo que intenta mejorarlos. El nivel normal, se caracteriza por presentar similitud con las características de la alta autoestima, pero se diferencia en que las personas, aunque se muestran siempre optimistas, son capaces de aceptar críticas; sin embargo, presentan tendencias a sentirse inseguros en cuanto a su vida personal, intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior están sufriendo, tienen confianza en sí mismos pero a veces suelen caer. Finalmente, la baja autoestima se manifiesta como la negación de las necesidades básicas y emociones auténticas en la propia vida; la persona se considera menos de lo que cree que debería ser, estas personas dependen de los resultados presentes para establecer cómo deben sentirse con respecto a sí mismas; necesitan además de experiencias positivas para contrarrestar los sentimientos negativos que albergan hacia ellos mismos.

Con respecto a las motivaciones personales, éstas son definidas por Romero (1999: 9) como “Redes de pensamientos y afectos que dinamizan, orientan y mantienen la conducta hacia metas interiores y exteriores valorizadas por la persona”.

Existen tres tipos de motivaciones personales, los cuales son la motivación al logro, la motivación al poder y la motivación de afiliación; el primero de ellos

y el más predominante en el crecimiento psicológico de los individuos es la motivación al logro (Romero, 1999: 41), el cual se define como “una red de conexiones cognitivo-afectivas relacionadas con el desarrollo personal, implicando un uso exigente de capacidades y destrezas para el beneficio personal y colectivo”; a su vez la motivación al logro tiene componentes operacionales, entre estos se encuentran las metas, definidas por Romero García (1999: 23) como “resultados anticipados que contienen propiedades motivacionales”; la instrumentación por otro lado, es el “proceso de planificación, ejecución y evaluación parcial y final de las conductas que conducen a la obtención de la meta” (Romero, 1999: 26); el tercero es el compromiso con la tarea, que se refiere al grado de responsabilidad y compromiso personal con la tarea, y finalmente las creencias facilitadoras de logro, el cual se asocia a las creencias de superación del subdesarrollo (Romero, 1999).

Con respecto a la motivación de poder, Romero (1999: 50) la define como “una red de conexiones cognitivo-afectivas relacionadas con el control de nuestra conducta y la conducta de los demás”; y a la motivación de afiliación Romero (1999: 57), se refiere como “una red de conexiones cognitivo-afectivas relacionadas con el sentirnos bien con nosotros mismos y con los demás”.

Por otro lado, la cirugía estética es definida por Coiffman (1986) “como la especialidad quirúrgica que trata la reconstrucción funcional y estética de los tejidos”. Este tipo de cirugía es realizada, en la mayoría de las ocasiones, con el fin de transformar las partes del cuerpo que no son placenteras o satisfactorias para el individuo.

En la actualidad, las cirugías estéticas han alcanzado un alto nivel de importancia en las adolescentes, por lo que cada vez es mayor el número de jóvenes que deciden realizarse una cirugía de este tipo, sin saber realmente en qué consisten, cuáles podrían ser sus riesgos y cómo podrían afectar sus cuerpos en el futuro, así lo indica la International Society of Aesthetic Plastic Surgery (ISAPS, 2010). En este sentido, Bordo (1993) sugiere que es pertinente resaltar que existe, por lo general, una preocupación por el aspecto físico a partir de los 14 años de edad.

Kearney (2008), por su parte, señala que una de las causas por la que las adolescentes pretenden realizarse procedimientos estéticos es para ser aceptadas en la sociedad; a su vez, en investigaciones realizadas por Edgerton, Jacobson y Meyer (1960) obtuvieron como resultado que la depresión, la ansiedad y la baja autoestima eran las motivaciones más frecuentes para solicitar una cirugía estética. Un estudio realizado por Abreu et al. (2002), indicó que las mujeres que presentan baja autoestima consideran a la cirugía estética como una solución a su problema.

En cada motivo se persigue identificar una dimensión interior (intrapersonal) y una dimensión exterior (interpersonal), bajo el hecho de que las motivaciones internas comprenden emociones que llevan a querer resolver un problema de ansiedad, depresión, culpa, temor o simplemente corregir un defecto físico, mientras que las motivaciones externas implican superar un prejuicio social (Romero, 1999).

Por otra parte, Schlebusch y Levin (1983) señalan diferencias significativas entre las pacientes con mamoplastia de aumento y un grupo control (sin realizarse el procedimiento), encontrando sentimientos de baja autoestima en el 60 % de las pacientes del grupo problema y en el 25% del grupo control; concluyendo que las pacientes que acuden a cirugía estética experimentan generalmente baja autoestima, depresión, ansiedad, pobre imagen corporal y sexual.

Cabe resaltar que en una investigación realizada por Rasines (2012), se obtuvo como resultado que no hubo puntuaciones estadísticamente significativas entre las medias de autoestima en dos grupos de estudio, el primer grupo estuvo constituido por adolescentes operadas y el segundo grupo por adolescentes no operadas.

En el 2005, la FDA en un Summary panel memorandum indicó que la mayoría de las cirugías estéticas realizadas a jóvenes entre 13 y 19 años fueron la mamoplastia de aumento y la rinoplastia.

Un dato relevante, en este sentido, que indica que esta situación no es nueva, lo constituye estudios realizados por Sarwer, Wadden y Pertschuk (1998), quienes indicaron que “aumentó el número de procedimientos estéticos, realizados en mujeres, de 23% en el año 1972 a 56% en el 1996”.

También, la American Society for Aesthetic Plastic Surgery, ASAPS (2008), obtuvo estadísticas de las operaciones llevadas a cabo en pacientes de 19 años de edad, y detectó que hubo más de la duplicación en el número de procedimientos estéticos del año anterior, para un total de más de 9100 operaciones estéticas realizadas en adolescentes.

Otro dato interesante, suministrado por la ISAPS (2010), corresponde a la información de los países con mayoría de procedimientos cosméticos quirúrgicos, siendo Venezuela el país número 22 a nivel mundial.

Teniendo en cuenta esta situación, surge la necesidad de conocer la relación entre el nivel de autoestima y la intención de practicarse cirugía estética; así como también, entre el nivel de motivación al logro y la intención de practicarse cirugía estética, por parte de mujeres jóvenes, a fin de aclarar la discrepancia en la información encontrada con respecto a la autoestima en jóvenes e investigar cómo es la motivación al logro en ellas. Adicionalmente, es de interés conocer los motivos predominantes que tienen para recurrir a la cirugía estética, y finalmente qué procedimiento quirúrgico se realizarían.

Se realizó este estudio en un grupo de jóvenes femininas de edades comprendidas entre 14 y 25 años de edad, como una contribución para aclarar la divergencia en la información existe, y como base a futuros estudios con el fin de explorar y entender más sobre esta situación de interés social.

### Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de autoestima y motivación al logro con la intención de practicarse cirugía estética.

### Objetivos específicos

- Comparar el nivel de autoestima y logro entre las jóvenes que pretenden practicarse cirugía estética con aquellas que no.
- Explorar cómo se sienten las jóvenes merideñas consigo mismas.
- Describir la motivación de logro total en estas jóvenes.
- Conocer qué motivan a estas jóvenes a someterse a una cirugía estética.
- Conocer el procedimiento quirúrgico predominante a realizarse.

### Metodología

Se realizaron dos encuestas en el centro de la ciudad de Mérida, Estado Mérida, Venezuela, específicamente en las adyacencias de la Plaza Bolívar, a una población de cuarenta (40) jóvenes voluntarias, bajo los criterios de inclusión y exclusión siguientes: jóvenes de sexo femenino con edades comprendidas entre 14 y 25 años de edad y se descartaron quienes no cumplieran estas condiciones.

El muestreo fue de tipo no probabilístico, según Hernández, Fernández y Baptista (2006), porque la elección de las jóvenes no dependió totalmente del azar, sino a conveniencia de las características de la investigación.

Metodológicamente este estudio se caracteriza por ser de diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional, de campo, de corte transversal, según Hernández, Fernández y Baptista (2006).

### Instrumentos de recolección de datos

Se trabajó con los instrumentos AESTI y MLP del Centro de Investigaciones Psicológicas (CIP) (s/f), Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes.

### Instrumento AESTI

Según el CIP (s/f):

Los ítems del instrumento AESTI corresponden a una escala elaborada por Rosenberg (1965), para medir la autoaceptación o autoestima general y adaptada a nuestro medio venezolano por el Centro de Investigaciones Psicológicas, de la Facultad de Medicina (ULA). Consta de 10 ítems, fraseados en formato Likert de seis puntos, que van desde completo desacuerdo (1) a completo acuerdo (6). La confiabilidad, determinada por el método Alfa de Cronbach es de .71, como indicadores de validez convergente presenta una asociación positiva con satisfacción con la vida de .44, con eficiencia personal de .40 y con ajuste psicológico de .66, como indicador de validez divergente presenta asociaciones negativas con desajustes (-.50), ansiedad con (-.54), agresión (-.44) y con creencias en el azar (-.33).

Para complementar los ítems del instrumento AESTI se utilizaron tres ítems específicos de este trabajo, los cuales fueron diseñados para que no afectaran el baremo del instrumento, y estuvieron orientados a determinar el porcentaje de preferencia o no a realizarse cirugía estética entre las jóvenes entrevistadas, la motivación a realizarse cirugía estética entre quienes respondían afirmativamente y al tipo de cirugía estética que se realizarían.

### Instrumento MLP

En cuanto al instrumento MLP, se aplicó sin ninguna modificación respecto a como lo proponen Romero G. y Salom de B., (1990).

Según Romero G. y Salom de B., (1990):

El inventario MLP mide la motivación de logro, y consta de 24 ítems escritos en formato likert de seis puntos, que van desde completo desacuerdo (1) a completo acuerdo (6). Contiene cuatro factores que miden diferentes componentes de logro: (a) Meta de Logro (ML), 8 ítems referidos al establecimiento de metas controlables y de superación personal; (b) Instrumentación (INST), 6 ítems relacionados con las estrategias de acción de logro como el esfuerzo, la persistencia y la planificación; (c) Compromiso con la tarea (CT), 4 ítems referidos al grado de responsabilidad y compromiso personal asumido por las tareas y, (d) Creencias facilitadoras de logro (CFL), 6 ítems asociados a las creencias de superación del subdesarrollo. Coeficientes de confiabilidad altos y significativos determinados por el método alfa de Cronbach y Spearman-Brown res-

pectivamente: ML = .77, .75; INST= .77, .78; CT = .49, .48, CFL = .61, .58; MLP = .78, 70. El inventario presenta adecuados índices de validez convergente (con Internalidad,  $r = .63$ ; Autoestima  $r = .62$ ) y divergente (con ansiedad,  $r = -.53$ ; depresión,  $r = -.52$ ).

## Resultados

A partir de los puntajes obtenidos para todos los individuos, se calculó su grado de Autoestima, en base a los rangos de los percentiles (CIP, s/f), definidos en la Tabla 1.

Tabla 1. Grado de autoestima en base a los rangos de los percentiles.

Autoestima	Rango- percentil
Autoestima Alta	Mayor o igual a 75
Autoestima Media	De 30 a 70
Autoestima Baja	Menor o igual a 25

Fuente: Propia

Adicionalmente, se contó cuántos individuos con autoestima alta, media y baja respondieron que han pensado en realizarse cirugía estética; y cuántos individuos con autoestima alta, media y baja respondieron que no han pensado realizarse cirugía estética. Estas cuentas se utilizaron para correlacionar el grado de autoestima con la cirugía estética.

Finalmente, se registró por escrito las razones comunes y los procedimientos quirúrgicos, de las jóvenes que respondieron que piensan realizarse cirugía estética, y se calcularon estadísticas tales como medias y porcentajes, de cada una de esas razones y procedimientos, sobre el total de jóvenes encuestadas.

La Motivación al logro Personal (MLP) correspondió a la sumatoria del puntaje de todos los ítemes.

Se calcularon los Percentiles de Motivación de Logro y de los cuatro factores indicados.

Se consideraron puntuaciones altas sobre el percentil 75, y puntuaciones bajas a quienes no superen el percentil 25. Entre el percentil 25 y 75 las puntuaciones son normales o dentro de lo esperado (Romero G. y Salom de B., 1990).

La edad promedio de las jóvenes de la muestra que indicaron que si estaban dispuestas a aplicarse algún tipo de cirugía estética fue de 19 años (rango, 14-25), con una moda de 21 años. Cabe resaltar que la edad de 14 años fue la segunda que tuvo mayor frecuencia de este grupo; a su vez, el grupo de la muestra que indicó que si estaban dispuestas a practicarse cirugía estética fue 57,5% de la muestra total.

Por otro lado, la edad promedio de la muestra que indicó que no estaban dispuestas a realizarse algún tipo de cirugía estética fue de 20 años (rango, 14-25), con una moda de 21 años, correspondiente al 42.5% de la muestra total.

En la figura 1, se puede observar, de manera gráfica, el porcentaje de las jóvenes encuestadas que desean hacerse algún tipo de cirugía estética y el porcentaje de quienes respondieron negativamente.

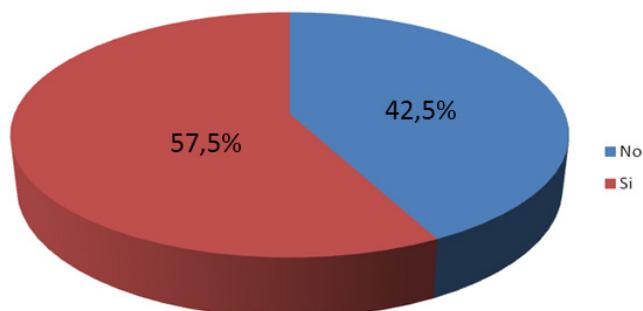


Figura 1. Porcentajes de quienes tienen intención de practicarse cirugía estética y quiénes no.

Con respecto a la media de la autoestima total del grupo de la muestra que indicó que si tenían intenciones de aplicarse cirugía estética fue de ( $\bar{x}$ =52,13); mientras que el grupo que no tienen intenciones de realizarse cirugía estética obtuvo una media de ( $\bar{x}$ =57).

Por otra parte, en el grupo de la muestra que indicó que si tenían intenciones de practicarse cirugía estética se obtuvo una media de motivación al logro total de ( $\bar{x}$ =102,08); mientras que las jóvenes que indicaron que no tenían intenciones de realizarse algún tipo de cirugía estética obtuvieron una media para la motivación al logro total de ( $\bar{x}$ =123,76).

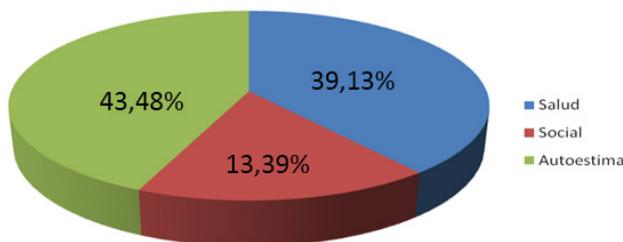
El análisis estadístico para comparar la autoestima entre los grupos que respondieron afirmativamente a realizarse cirugía y quienes respondieron negativamente, se realizó a través de la prueba "t" Student para grupos independientes, obteniendo  $t(38)=-2,666$ ,  $p=0,01$ , arrojando resultados estadísticamente significativos, indicando que si hay diferencia en los niveles de autoestima en cada grupo de estudio.

Con respecto a los niveles de logro se aplicó la misma técnica estadística obteniendo  $t(38)=-3,33$ ,  $p=0,002$ , siendo estadísticamente significativo, indicando que si hay diferencia importante en los niveles de logro en cada grupo.

Por otro lado, con el fin de conocer la correlación entre logro y autoestima se aplicó el coeficiente producto momento de Pearson, consiguiendo una correlación positiva significativa de  $r = 0,444$ , lo que indica que si aumenta la autoestima también aumenta el logro y viceversa.

En relación al motivo por el cual las jóvenes se realizarían cirugía estética, el 43,48% indicó que era para aumentar sus niveles de autoestima; el 39,13% para mejorar su salud y finalmente, el 17,39% que lo haría para sentirse socialmente más aceptada.

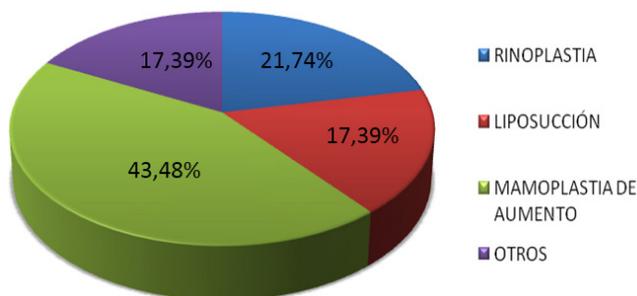
En la figura 2, se puede observar, de manera gráfica, los porcentajes de los motivos por los cuales las jóvenes se realizarían cirugía estética.



**Figura 2.** Porcentajes de los motivos por los cuales las jóvenes se realizarían cirugía estética.

Con respecto al tipo de cirugía, se obtuvo que la mayoría de las jóvenes que tienen intenciones de realizarse cirugía estética (43,48% de ellas), estaban dispuestas a realizarse mamoplastia de aumento; el segundo procedimiento elegido fue rinoplastia (21,74% de ellas); el 17,39% indicó que se realizarían liposucción y finalmente 17,39% indicaron otros tipos de cirugías estéticas.

En la figura 3, se puede observar, de manera gráfica, los porcentajes de los diferentes tipos de procedimientos estéticos mencionados.



**Figura 3.** Porcentajes de los diferentes tipos de procedimientos estéticos a realizarse.

## Discusión

Uno de los objetivos de este trabajo era comparar los niveles de autoestima entre las jóvenes con intención de practicarse cirugía estética con las que no pretenden realizarse algún tipo de procedimiento. Se obtuvo como

resultado que, estadísticamente, hay diferencias significativas entre los niveles de autoestima de las jóvenes con intención de realizarse cirugía estética con quienes no pretenden practicarse algún tipo de intervención. En la muestra se obtuvo una media de ( $\bar{X}=52,13$ ) para la autoestima en las jóvenes con intención de realizarse cirugía estética y una media de ( $\bar{X}=57$ ) para la autoestima en el grupo que no está dispuesto a practicarse cirugía. Sin embargo, ambos promedios entran en la clasificación de autoestima media o normal. Esto contrasta con los aportes realizados por Schlebusch y Levin (1983), ya que ellos concluyeron que las pacientes que acuden a cirugía estética experimentan generalmente baja autoestima; siendo estos resultados semejantes a los obtenidos en investigaciones realizadas por Edgerton, Jacobson y Meyer (1960), de los cuales nuestros resultados también difieren.

Cabe resaltar, que los resultados obtenidos en nuestra investigación, también, difieren de los hallazgos de Rasines (2012), donde no hubo diferencias estadísticamente significativas entre las medias de autoestima en los dos grupos de estudio, pero sí concuerdan en que las jóvenes con preferencias a la cirugía estética presentan una autoestima media o normal.

Al comparar las intenciones de practicarse cirugía estética y los niveles de motivación al logro total, las jóvenes que pretenden practicarse cirugía estética obtuvieron una media de motivación al logro total baja, mientras que el grupo que no tiene intenciones de realizarse cirugía estética, obtuvo una media de motivación al logro total alta.

Cabe resaltar que no se consiguieron estudios previos relacionados con el nivel de logro y cirugía estética, lo que aumenta la relevancia de esta investigación.

En relación al motivo que impulsa a las jóvenes a realizarse algún tipo de cirugía estética, se encontró que la mayoría lo atribuye al hecho de que ayudaría a aumentar sus niveles de autoestima. El siguiente motivo fue el de mejorar su salud y por último, se encontró que lo harían para sentirse socialmente más aceptadas. Esto concuerda con Kearney (2008), quien señala que una de las causas por la que una joven se realizaría cirugía estética es para ser aceptada en la sociedad.

Los resultados de nuestra investigación indican que hay predominio de los motivos, en una dimensión interior (intrapersonal), sobre los motivos de dimensión exterior (interpersonal) relacionados con la cirugía estética.

De igual forma, se obtuvo que la mayoría de las jóvenes con intención de practicarse cirugía estética se realizarían mamoplastia de aumento, el segundo procedimiento sería la rinoplastia, y por último la liposucción; correspondiendo estos resultados con los datos aportados por la FDA Summary panel memorandum (2005).

Por los hallazgos obtenidos en esta investigación, donde se aclara la discrepancia con respecto a información documentada en la bibliografía encontrada, se considera este estudio como una evidencia empírica de suma importancia, ya que aporta nueva información sobre la problemática actual. A la vez, contribuye a aumentar los conocimientos en esta área de estudio, lo que ayuda a comprender más el por qué muchas de las jóvenes de nuestra sociedad se someten a cirugías estéticas, a pesar del riesgo que esto implica.

## Referencias

- ABREU, Clara; TUMER, Odalys; GONZÁLEZ, Roidel; BE-TANCOURT, René; LEAL, Eduardo (2002). Perfil de personalidad en pacientes que solicitan cirugía estética. **Cirugía plástica**. P.p. 97-101.
- AMERICAN SOCIETY FOR AESTHETIC PLASTIC SURGERY (2008). (Documento en línea). Disponible: <http://www.surgery.org/press/statistics.php>. [Consultado 15-06-14].
- ARIAS, Fidias (2006). **El proyecto de investigación**, (5ta ed). Caracas, Venezuela: Episteme.
- BORDO, Susan (1993). Unbearable weight. Feminism, western culture, and the body. Los Ángeles, Estados Unidos: University of California Press.
- CENTRO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS (CIP) (S/F). Aesti. Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, Mérida-Venezuela.
- COIFFMAN, Felipe (1986). Cirugía plástica reconstructiva y estética (tomo i). Barcelona, España: Científico Técnica.
- COOPERSMITH, Stanley (1967). The antecedents of self-esteem. San Francisco, Estados Unidos: Freedman & Company.
- EDGERTON, T; JACOBSON, W; MEYER, E (1960). Surgical psychiatric study of patients seeking plastic (cosmetic) surgery. *British journal of plastic surgery* 13, 136-145.
- FALUDI, SUSAN (1991). Backlash: the undeclared war against American women. New York, Estados Unidos: Crown.
- FDA SUMMARY PANEL MEMORANDUM (2005). (Documento en línea). Disponible: [http://www.fda.gov/ohrms/dockets/ac/05/briefing/2005-4101b1\\_tab-1\\_fda-mentor%20panel%20memo.pdf](http://www.fda.gov/ohrms/dockets/ac/05/briefing/2005-4101b1_tab-1_fda-mentor%20panel%20memo.pdf). [Consultado 20-06-14].
- HERNÁNDEZ, Roberto; FERNÁNDEZ, Carlos; BAPTISTA, Pilar (2006). **Metodología de la investigación**. Madrid, España: MC Graw Hill.
- INTERNATIONAL SOCIETY OF AESTHETIC PLASTIC SURGERY (2010). (Documento en línea). Disponible: <http://www.isaps.org/info-for-patients.html>. [Consultado 25-06-14].
- KEARNEY Cooke, Ann (2008). **Adolescentes buscan cirugía plástica para ser aceptados**. Madrid, España: Spain paraninfo.
- LARA, María; VERDUZCO, María; ACEVEDO, Maricarmen; CORTÉS, José (1993). Validez y confiabilidad del inventario de autoestima de Coopersmith para adultos en población mexicana. **Revista latinoamericana de psicología**. 25(2), 225-247.
- RASINES, Cindy (2012). Relación de la cirugía estética con los niveles de autoestima y autoconcepto en mujeres adolescentes. Trabajo de grado de licenciatura en psicología publicado. Universidad Centrooccidental Lisandro Alvarado, Barquisimeto.
- ROMERO, Oswaldo (1999). Crecimiento psicológico y motivaciones sociales, Roga.
- ROMERO, Oswaldo; SALOM De Bustamante, Colombia (1990). MLP. Centro de investigaciones psicológicas (cip), Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, Mérida-Venezuela.
- ROSENBERG, M (1973). **La autoimagen del adolescente y la sociedad**. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- SARWER, David; WADDEN, T; PERTSCHUK, M (1998). Body image dissatisfaction and body dysmorphic disorder in 100 cosmetic surgery patients. *Plastic reconstruction surgery*, 101, 1644-1649.
- SCHLEBUSCH, Lourens; LEVEIN, AL (1983). A psychological profile of women selected for augmentation mammoplasty. *Plastic medical journal*, 64, 481-492.
- SMITH, D (1989). Relationship scores on two personalities. Measures creativity and self – image. *Psychology's reports*, 105 (1), 78-82.



UNIVERSIDAD  
DEL ZULIA

---

# Multiciencias

Vol 16, N° 1

*Edición por el Fondo Editorial Serbiluz.*

*Publicada en marzo de 2016.*

*Universidad del Zulia. Maracaibo-Venezuela*

[www.luz.edu.ve](http://www.luz.edu.ve)

[www.serbi.luz.edu.ve](http://www.serbi.luz.edu.ve)

[produccioncientifica.luz.edu.ve](http://produccioncientifica.luz.edu.ve)