



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“RELACIONES INTRAFAMILIARES E INSATISFACCIÓN
CORPORAL EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TRUJILLO”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Bach. Guzmán Pérez, Juri Marisiel

Asesora:

Mg. Suárez Pasco, Janeth Imelda

Trujillo - Perú

2020

DEDICATORIA

En especial a Dios, por su incalculable amor, sabiduría, guía constante y luz en mi camino en cada situación u objetivo plasmado, por permitirme hacer realidad la culminación de este sueño muy añorado.

A mi mamá, Gloria Pérez, mi gran pilar, por darme la vida, inculcarme valores y hacer de mí una persona de bien.

A mi tía, Miryam Pérez, mi otro gran pilar y no menos importante, mi sincero agradecimiento por su apoyo incondicional, su amor y por estar conmigo en todo momento.

A mis hermanas Heidy y Angie, por haberme apoyado en el inicio y culminación de este gran proyecto.

A toda mi familia, por siempre desde pequeña impartirme el amor de Dios, la fe y la esperanza y por sus palabras de aliento que han depositado en mí.

A mi casa de estudios, Universidad Privada del Norte, por complementar mi formación profesional con maestros de calidad, personas de buen corazón y vocación de servicio; que nos impartieron sus conocimientos tanto para la vida personal, como para la vida profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por bendecirme para llegar hasta donde he llegado y por hacer realidad este sueño muy anhelado.

A la directora de la institución educativa:

Por abrirme las puertas de su institución y brindarme la oportunidad para el desarrollo de esta investigación, asimismo a las adolescentes estudiantes por su importante participación en los cuestionarios brindados.

A mis asesoras de tesis:

Janeth Suárez Pasco e Yrina Roldán López, por sus valiosos aportes y conocimientos brindados, pero sobre todo por su excelente calidad humana y comprensión durante el desarrollo de la tesis.

A mi casa de estudios:

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE por haberme brindado una buena formación académica y docentes de calidad.

A mis docentes en general:

A todos ellos que durante mi primer ciclo académico hasta el último han permitido que yo pueda alcanzar todos los conocimientos necesarios para mi crecimiento, tanto para mi desarrollo académico como profesional.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	7
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.....	26
CAPÍTULO III. RESULTADOS.....	34
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	40
REFERENCIAS.....	45
ANEXO	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Selección de la muestra mediante muestreo estratificado con afijación proporcional.....	28
Tabla 2. Correlación entre las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo	34
Tabla 3. Correlación entre el indicador unión y apoyo de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.....	35
Tabla 4. Correlación entre el indicador expresión de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.....	36
Tabla 5. Correlación entre el indicador dificultades de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.	37
Tabla 6. Relaciones intrafamiliares en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.....	38
Tabla 7. Insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.....	39
Tabla 8. Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov de la Insatisfacción corporal y las relaciones intrafamiliares	51

RESUMEN

En la presente investigación transversal de diseño correlacional se tuvo por objetivo determinar el grado de relación entre las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal donde contó con una población de 521 alumnas, por lo que se aplicó un muestreo probabilístico estratificado obteniendo una muestra de 218 adolescentes mujeres de nivel secundario de una institución educativa de Trujillo. Se utilizó la Escala de Relaciones Intrafamiliares (Albirena,2016) y el Cuestionario de Insatisfacción Corporal (Ríos,2014). En los resultados se encontró una correlación inversa de grado bajo ($\rho = -.19$) con un tamaño efecto pequeño, entre las variables relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal, por lo que se acepta la hipótesis de estudio donde existe relación entre las variables. A nivel de dimensiones se observó una correlación inversa de grado bajo entre las dimensiones Unión y Apoyo intrafamiliar ($\rho = -.26$) y Expresión ($\rho = -.26$) con Insatisfacción Corporal, mientras que la dimensión Dificultades de Relaciones Intrafamiliares correlacionaba de forma directa ($\rho = .21$) con Insatisfacción Corporal. Asimismo, se encontró un nivel bajo en relaciones intrafamiliares (66%) y un nivel medio en Insatisfacción corporal (49%).

Palabras claves: Relaciones intrafamiliares, insatisfacción corporal, adolescentes mujeres.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

I.1. Realidad problemática

La familia es el sistema relacional de mayor importancia para la sociedad. Por lo que, en los últimos años, la familia ha ido atravesando por cambios en conjunción con los cambios sociales y tecnológicos. Al respecto, Gallego (2011) indica que la modernidad ha generado cambios en la dinámica familiar y con ello se a perdido la comunicación familiar, encontrando en otras actividades una atención más precisa de la que necesitan, con ello la influencia de diversas actividades que hacen que las personas presten más atención a su aspecto corporal, para ser aceptados (Zavala,2010).

Asimismo, la familia influye de forma significativa en la formación de las personas por lo que pueden considerarse como un factor de protección o de riesgo. La forma de crianza que los padres realizan para con sus hijos puede generar traumas en estos últimos, generando problemas en la salud mental y una inadecuada adaptación (Musitu y García, 2004). Estas dificultades se observan sobre todo en la adolescencia, en donde los adolescentes recurren a conductas de riesgo puesto que consideran al mundo como un lugar de supervivencia.

Estos sistemas de interacción son también llamados relaciones intrafamiliares. Al respecto, Rivera y Andrade (2010) conceptualizan las relaciones intrafamiliares como aquellas interconexiones que se establecen según la calidad de la relación entre los integrantes de una familia.

Cabe mencionar que la adolescencia es un periodo que se caracteriza por altos niveles de ansiedad y conflictos entre padres e hijos. Esta variabilidad emocional tiene origen hormonal y predominan la manifestación de emociones negativas, tendencia a exagerar y narcicismo. Dicha etapa propone conflictos a superar en la que los adolescentes deberán emplear estrategias de afrontamiento aprendidas, de lo contrario, esta vulnerabilidad emocional hará que recurran a conductas de riesgo, sustancias psicoactivas y la aparición de problemas psiquiátricos (Navarro, 2014).

No obstante, se observa a nivel mundial que la disfunción familiar es una problemática latente y en crecimiento. En México, se registró el año pasado que la descomposición familiar ha aumentado generando desapego, inseguridad e individualismo del mismo modo ocurre con la tasa de suicidio (Arenas, 2016). En Bogotá, uno de cada seis niños no se encuentra satisfechos sus necesidades emocionales y la negligencia como estilo de socialización parental va en aumento (Aspirilla, 2012). Al respecto, Cerón (2014), manifiesta que una inadecuada forma de socialización parental es la base para la delincuencia en América Latina.

El Perú no es ajeno a estos cambios, según Bazán (2014), el 39% las familias peruanas poseen ingresos que no les alcanza para el sustento diario ni para satisfacer las necesidades básicas. Esta proporción aumenta a un 63% en sectores socioeconómicos D y E. La pobreza es un factor de riesgo en la desintegración familiar puesto que los padres deben ir a trabajar, muchas veces dejando a los niños solos concurriendo a

estilos de socialización parental autoritarios y negligentes, degenerándose en violencia intrafamiliar.

En base a lo anterior, Huailas (2015) refiere que al mes se ha recibido cerca de 900 denuncias por violencia familiar y sexual en Lima. Ticona (2016) manifiesta que a comienzos del 2016 la tasa ha aumentado en un 345%. Se observa así que la violencia intrafamiliar ha aumentado en el Perú lo que constituye un daño para la psique de los adolescentes en el proceso de identidad y desarrollo de potencialidades.

La familia al ser un agente socializador, hace que los hijos interioricen creencias y valores. Muchas veces estas creencias pueden generar dificultades para el adolescente. Actualmente se vive en una sociedad que rinde culto a la belleza, y en donde la importancia de las relaciones con los demás gira entorno a ella, como te ves eres aceptado. De ese modo se genera una presión constante para lograr el requisito de belleza, lo cual crea una brecha entre como el adolescente se percibe y lo que desea ser (Raich, 2004).

Esta insatisfacción con el propio cuerpo se ha observado mayormente en mujeres adolescentes, quiénes son víctimas del constante bombardeo de información que presiona a cumplir con los cánones sociales que alaban la delgadez y exageración de los atributos considerados femeninos como pecho y muslos. Ello impacta de forma negativa en la salud física y mental de las adolescentes (Gómez-Marmol, Sánchez-Alcaraz y Mahedero-Navarrete, 2012).

Esta preocupación excesiva por el peso y la imagen corporal ha ido en aumento en los últimos años siendo la causante de trastornos psicológicos en la población adolescente (Castrillón, Luna, Avendaño y Pérez, 2007). A nivel internacional, en España se observó que el 80% de las mujeres se sienten insatisfechas con sus características físicas (Raich, 2014), del mismo modo se observó en las adolescentes entre 12 y 17 años, quienes refieren sentirse disgustadas con su aspecto físico en donde exageran aquello que consideran defectuoso impactando en la autoestima de las mismas (Fernández-Bustos, Gonzáles-Martí, Contreras y Cueva, 2014). En Argentina, se determinó que el 83% de los jóvenes se sienten descontentos con su aspecto físico sintiendo la necesidad de adelgazar (Goldberg, 2017).

En el Perú también se observó que el índice de adolescentes que se sienten insatisfechas con su imagen corporal es alto. En adolescentes limeñas, el 36.1% tiene una percepción errónea de su peso considerando que es mucho mayor de lo que realmente es; el 51% manifiesta que su talla es mayor de lo que en realidad es. Asimismo, se expresan con displicencia hacia su aspecto físico encontrando siempre defectos que les gustaría cambiar y que ocultan constantemente con medicamentos y actividades físicas (Enríquez y Quintana, 2016).

Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia que los adolescentes atraviesan por situaciones de crisis que deben afrontar y superar. La dinámica familiar afecta de forma directa en la forma como los adolescentes afrontan las situaciones problemáticas. Las relaciones intrafamiliares pueden considerarse como un factor protector o de riesgo para los hijos. Las estadísticas demuestran que la descomposición familiar es un problema que los padres deben tomar conciencia para mejorar la crianza de los hijos. Por otra parte, se evidencia que en la etapa de la adolescencia es importante la imagen

corporal, constituyendo un problema cuando existe insatisfacción con ello. Ambas problemáticas traen consecuencias negativas para los adolescentes que son un grupo de alta vulnerabilidad, sobre todo para las mujeres a quienes se les instigan a seguir un rol determinado socialmente.

Es por ello que, la presente investigación busca determinar la correlación que existe entre las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en estudiantes mujeres de nivel secundario de una institución educativa de Trujillo. De ese modo, se busca analizar la asociación entre estas dos variables para brindar datos que ayuden a mejorar la situación problemática.

En la búsqueda de antecedentes relacionados a las variables en estudio se encontró a nivel internacional, a Fuentes y García (2015) en su tesis “Influencia de la socialización familiar en la Satisfacción con la imagen corporal en los Adolescentes españoles”, donde tuvo como objetivo analizar la relación entre los estilos parentales de socialización y la imagen corporal, por lo que contó con una muestra de 368 estudiantes, de entre 13 a 17 años; a quienes se les aplicó la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia y Escala de Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal, para el análisis se procedió a clasificar a las familias según tipología clásica (autoritativo, indulgente, autoritario y negligente), teniendo como resultados que se obtuvo una diferencia de magnitud pequeña ($=0.189$), por lo que concluyó que los estilos parentales autoritativo e indulgente actúan como factores de protección; mientras que los estilos autoritario y negligente actúan como factores de riesgo para la imagen corporal, por lo que recomienda que es de importancia que los

padres estén involucrados afectivamente, apoyen y se comuniquen para un adecuado proceso de socialización.

Esteve, J. (2015) en su tesis realizada en España, “Estilos parentales, clima familiar y autoestima física en adolescentes” tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables de estudio. Donde contó con una muestra de 321 estudiantes a quienes se les aplicó los cuestionarios de índice de reactividad interpersonal, Escala de autoconcepto, Percepción de los hijos sobre la conducta parental, Clima Social en la Familia (FES), donde obtuvo resultados que existe relación estadísticamente significativa de los modelos parentales de la madre y del padre, respecto al género; puntúan alto en aspectos de Autonomía y Amor, concluyendo que según como sea el clima social familiar va a determinar el autoconcepto que tenga el adolescente.

En tanto en Brazil, Goncalves y Bedin (2015), en su investigación “Bienestar, salud e imagen corporal de adolescentes brasileiros”: la importancia de los contextos familiares, de amistad y escolar; tuvo como finalidad verificar la contribución de las variables de relaciones en los contextos familiares, de amistad y escolar en la predicción de la percepción del bienestar, de la salud y de la imagen corporal de los adolescentes, para lo cual contó con una muestra de 3396 adolescentes, a quienes se les aplicó los instrumentos de The Health Behavior in Schoolchildren; la escala de afectos positivos y negativos; el cuestionario general de salud y la Brief Multidimensional Student Life Satisfaction Scale; donde finalmente los coeficientes obtenidos ($\beta=0.65$) señalan que las relaciones familiares, con amigos y en la escuela influyen positivamente en el desarrollo de los adolescentes.

En Madrid, Mata (2016) en su tesis “Autoconcepto y clima familiar en estudiantes universitarios españoles”, tuvo como objetivo analizar la relación entre el autoconcepto y el clima familiar, donde contó con una muestra de 76 estudiantes de entre 18 a 25 años, a quienes se les aplicó Escala de Clima Familiar (FES) y el cuestionario AF5 (Autoconcepto Forma 5), donde tuvo como resultados una correlación inversa de grado bajo pero altamente significativo ($r = -.16$; $p < .001$) entre la dimensión cohesión familiar y el autoconcepto, hallando relevancia en la dimensión cohesión, siendo que los estudiantes sienten que la familia influye notablemente en quienes son y quienes quieren ser.

En Argentina, Marmo (2017) en su investigación “Estilos parentales y factores de riesgo asociados a la patología alimentaria”, donde se planteó como fin describir los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) y su relación con Factores de Riesgo (FR) y los Estilos Parentales (EP), donde tuvo como resultados que los estilos parentales son pautas de crianza que refieren la modalidad en que son impartidas las normas de socialización, por lo que se concluye que los trastornos alimenticios tienen origen en un hogar disfuncional donde no se tiene ningún estilo de crianza, no notando los factores de riesgo.

A nivel nacional, Alayo y Guerra (2018) en su investigación “Satisfacción familiar e imagen corporal en estudiantes de una universidad privada de Trujillo”, para lo cual tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables satisfacción familiar e imagen corporal, donde contó con una muestra de 242 estudiantes a quienes se les aplicó La escala de satisfacción familiar por adjetivos (ESFA) y el cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN), donde tuvo como resultados que no

existe relación entre la satisfacción familiar y la imagen corporal, sin embargo se muestra una correlación lineal negativa de grado trivial entre la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal y con sus componentes: Insatisfacción cognitivo emocional, Insatisfacción perceptiva con valores de ($\rho = -.062$) a ($\rho = -.054$), concluyendo así que existe evidencia de correlación inversa con tamaño de efecto de magnitud pequeña de la satisfacción familiar con la insatisfacción con la Insatisfacción comportamental ($\rho = -.124$).

Es preciso revisar bibliografía en cuanto a las variables de estudio, para comprender el estado de las mismas y como estas se manifiestan, por lo que podemos describir: En cuanto a las Relaciones Intrafamiliares, Rivera y Andrade (2010) la definen como una interconexión que se da en los integrantes de la familia, donde se toma en cuenta el grado de apreciación de la familia, el estilo de familia para hacer frente a problemas, para poner en manifiesto sentimientos, emociones, normas de convivencia, y adaptaciones a cambios.

Así también se les conceptualiza a las relaciones intrafamiliares, como pasos o formas en como relacionarse, siendo que el grupo de las relaciones tanto personales como intrafamiliares, van a influir en el desarrollo físico, intelectual, psicológico y espiritual, siendo así que este contribuirá en un clima equilibrado en cuanto a conductas éticas, morales en la familia (Louro, 2013).

En las características de la relación intrafamiliar encontramos componentes como: Unión y apoyo, ésta enfocada a como la familia realiza actividades de forma unida, conviviendo y apoyándose, relacionándose con la solidaridad y pertenencia en la

familia, teniendo por consiguiente efectos positivos en la relación intrafamiliar (Rivera y Andrade, 2010).

Expresión, está enfocado a comprender la interacción familiar en aspectos de conflictos, siendo de importancia que se exprese constantemente las opiniones, sucesos, y una adecuada comunicación (Rivera y Andrade, 2010); asimismo Granados, Parada y Cáceres (2015) menciona que es de importancia que exista una comunicación intrafamiliar, lo cual contribuye al desarrollo personal y familiar, fortaleciendo la comunicación.

Dificultad, es uno de los aspectos importantes de la relación intrafamiliar, por lo que se le considera como indeseables, perjudiciales o negativos; esta característica permite notar como se ven las dificultades o conflictos en la familia (Rivera y Andrade, 2010). Cabe mencionar que los padres que no están pendientes de sus hijos, sin supervisión y no enseñan a enfrentarse a sus hijos ante los problemas principalmente que ocurren en la adolescencia que es definida por varios autores como una etapa de cambios, los adolescentes no resuelven sus dificultades dentro de la familia, asumiendo una actitud de aislamiento, de crítica, satisfacción frente a las dificultades.

Es por ello por lo que es importante hablar de relaciones intrafamiliares, porque ejerce la función de influencia temprana y duradera. El ambiente familiar es el primero, porque los primeros educadores son los padres, enseñando a sus hijos a socializar y en éste adquiere que sus hijos cuenten con las enseñanzas para enfrentarse al medio que ingresarán en el transcurso de su vida, influyendo en su interacción social, conductual y psicológico. (Aguedo y Gómez, 2017). Con relación a ello Olson (1983) manifiesta

que los niños se desarrollen adecuadamente en un seno familiar positivo, considerándolo en base a como se cumplen las reglas y roles, así como la comunicación que existe entre cada miembro y tengan calidad de tiempo entre sí, tolerándose, etc. todo ello favoreciendo la cohesión, logrando que los padres se sientan satisfechos de los valores éticos y morales que inculcaron a sus hijos (Zavala, 2010).

Cabe mencionar que un medio familiar propicio proporciona las herramientas para una adecuada relación intrafamiliar, sin embargo, un interior familiar conflictivo puede generar límites en el aprendizaje de estrategias para la resolución de problemas, incluso puede manifestarse una inadecuada estabilidad emocional, en los niños que se encuentran en su etapa de formación y en los adolescentes por su actitud desafiante de la autoridad de los padres. Por ello, se contempla a la familia como un factor protector y uno de riesgo, dependiendo como se evidencia la relación intrafamiliar. Asimismo, los estados emocionales son esenciales para la comprensión del desarrollo psicológico y de su personalidad. Los métodos de crianza, la pedagogía, la disciplina etc., son mecanismos que incluyen en la actitud y en el comportamiento del niño (Zavala, 2010).

Entre las teorías sobre las relaciones intrafamiliares podemos nombrar:

Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar, según Satir (1991) sostiene que en las familias no se puede confirmar que es lo normal, porque cada cultura es distinta. Lo que es normal para unas puede no serlo para todas, lo importante es conocer los parámetros similares en las familias y presenciar cómo se ajusta a dichos parámetros. Aquellos dichos parámetros pueden manifestar la funcionalidad o disfuncionalidad que se presenta en la familia. Relaciones nutricias o funcionales, tenemos a Satir

(1991), quien sostiene que las relaciones nutricias se caracterizan por la presencia de la naturalidad, la sinceridad, el amor, la comprensión y el apoyo de los progenitores y otros familiares, se preocupa por el bienestar de sus integrantes; logran satisfacer las necesidades materiales como alimento, techo, educación, salud y diversión”.

Relaciones conflictivas o disfuncionales, del mismo modo Satir (1991), se refiere a que están compuestas por un integrante de la familia psicológicamente insatisfecho, con pensamientos contradictorios e inseguros, que probablemente provienen de las familias conflictivas y si no procura realizar un cambio, los hijos continuarán la idéntica dirección, de aquellos mismos modelos autoritarios, rígidos, apelando al dominio, a la restricción, sermones o silencios etc.

Así tenemos que Salvador Minuchin realizó una estructura familiar, por lo que sostiene que un conjunto invisible de las demandas funcionales que organizan las formas en que logran interactuar los integrantes de la familia. La familia es un sistema que actúa por medio de reglas o pautas. Las reglas establecen acerca de qué manera, cuando y con quién relacionarse”. Asimismo, mencionó que el principal indicador de la estructura familiar es, la Presencia de límites, según, Minuchin (1982) se refiere a la presencia de límites en la familia que incorpora las reglas que regulan el flujo de información que debe ingresar, así también el grado en que los extraños pueden permitir su ingreso al seno familiar (Minuchin, 2003), por lo que el reconoce tres tipos de límites:

- Los límites claros: se ejecutan entre sus integrantes un sentido de pertenencia, así también un sentido de identidad y de autonomía, como resultado de estas

se hallan una positiva comunicación y permite la expresión de sus emociones.

(Soria, 2010).

- Los límites difusos: se refiere que no presenta una exactitud en su naturaleza, ni en la situación cómo, cuándo y quiénes cooperan en las interacciones de la familia, según Minuchin característica de las familias aglutinadas. (Soria, 2010).
- Los límites rígidos: se refiere que son aquellas interacciones en los integrantes de la familia son distantes, apartados, asimismo sin sentido de pertenencia, tampoco presentan un sentido de solidaridad; en otras palabras, se manifiesta el individualismo. (Soria, 2010).

Distribución de roles, constituye en la asignación de las funciones específicas a los miembros; estos roles cuentan con la función de disponer los patrones de conducta y el posicionamiento de los individuos en la familia (Soria,2010).

- Jerarquía, se refiere a que se expresa la autoridad que existe en la familia, igualmente la diferencia de los roles de padres e hijos. Un sistema funcional se organiza de forma definida; por la jerarquización, quien contradice la autoridad en la familia puede incidir en otro integrante de la familia para controlar el comportamiento, disponer de límites, tomar decisiones, etc.
- Alianzas y coaliciones, referidos a aquella unión que tienen los integrantes para lograr un beneficio sin el deterioro o daño de los demás; este término consiste en las uniones positivas en la interacción familiar. Mientras que la coalición está compuesta por la unión en oposición de uno o varios integrantes; por lo tanto, pueden ocasionar incomodidad, ansiedad, desasosiego e inestabilidad en el seno familiar.

Dinámica Familiar, Se presentan en el interior de la familia, en donde los individuos se encuentran relacionados por los lazos de parentesco, cariño, relación de afecto, comunicación, límites, roles y resolución de conflicto.

Asimismo, es importante hablar sobre las relaciones entre padres y adolescentes por lo que Olivia (2016) refiere que la relación intrafamiliar en la adolescencia es un tema muy estudiado, probablemente porque presenta un mito relacionado a su imagen negativa que es el deterioro del clima familiar. Cabe mencionar que varias investigaciones indican que, en la adolescencia aparecen algunos problemas en la relación de padres e hijos. Sin embargo, las concepciones psicoanalíticas señalan que el enfrentar con los padres es fundamental para un desarrollo de la individualización.

A continuación, se describirá dimensiones consideradas por el autor:

- Unión y Apoyo: Hace referencia a las actividades, tiempo y apoyo que realiza la familia.
- Dificultades: Refiere al método que la familia utiliza para resolver problemas y la percepción del conflicto dentro del sistema familiar.
- Expresión: Indica la capacidad de los miembros de la familia para expresar sus emociones e ideas y ser aceptados por la familia.

Por otro lado, tenemos la variable de *insatisfacción corporal*, por lo (Raich,1996) define como una suposición de juicios valorativos que realiza la persona sobre el mismo cuerpo o sobre su imagen corporal, esto va acompañado de diversos factores tanto internos como externos atribuidos a creencias, valores, estereotipos, cultura, etc. lo que a menudo implica

una discrepancia entre el cuerpo real o la imagen corporal autopercebida, con la imagen corporal ideal; por lo que se trata en mayor parte de experiencias de insatisfacción y una preocupación por el peso: Se puede decir que la preocupación por el peso se encuentra en todas las personas, el cual puede conllevar a acciones que ponen en riesgos su salud y experimentar a emociones negativas en contra de sí mismo.

Por lo que, para entender esta variable, hallamos la siguiente teoría:

- Teoría de la comparación social de León Festinger.

Una teoría que ayuda a fundamentar este trabajo es la Teoría de la Comparación Social de Festinger, se considera una de las teorías más importantes en relación a la imagen corporal. De acuerdo a esta teoría, las personas se relacionan con los demás (similares a ellos) con el fin de fijar su posición y/o su autoevaluación. Los individuos se involucran en comparaciones con los demás cuando las comparaciones objetivas no están presentes.

Por lo que tenemos que, Festinger (1954) propuso dos tipos de comparaciones:

Comparación social ascendente y descendente, según el tipo de personas con la que nos comparamos vamos a juzgarnos dando como resultado comparaciones iguales, superiores o inferiores a la otra persona. Hablamos de comparación descendente cuando una persona se compara con otra que se encuentre en condiciones “pésimas” y por ende tiende a tener una autoestima alta. Mientras que en la comparación ascendente es, al contrario, si el individuo se hace comparaciones ascendentes se compara con una persona que considera bella, y con ello su autoestima baja ya que siente que no se encuentra en las mismas circunstancias, comportándose de otra manera de lo que es.

A pesar de que Festinger (1954) señaló que los resultados asociados con la comparación pueden ser positivos o negativos, los resultados de la cooperación en la comparación social relativa a la belleza, particularmente para las mujeres, tienden a ser negativos porque las mujeres a menudo hacen comparaciones sociales al alza (es decir, se comparan con otras mujeres que son percibidas como más hermosas de lo que son, en comparación con los ideales culturales) y, como consecuencia, se sienten mal acerca de sus propias imágenes corporales.

Los hallazgos de meta- análisis son consistentes con esta propuesta teórica, así como con el modelo de influencia tripartita, que sostiene que el procedimiento de comparación se desencadena por una necesidad de información con respecto a la apariencia de uno y que, cuando este procedimiento se traduce en un resultado negativo sobre el aspecto, aparece insatisfacción corporal.

En cuanto, a la satisfacción de la imagen corporal en los adolescentes, tenemos que la imagen corporal del adolescente se edifica desde la niñez, no solo es cognitiva, ésta también se basa en las valoraciones de los demás, en donde influye la sociedad, el progreso evolutivo y la cultura en la que se encuentra. Para los adolescentes es significativo saber cómo son apreciados por sus amistades; algunos harían lo que sea para ser parte del grupo y no ser apartados, en caso contrario esto les genera estrés, frustración y congoja.

“Imagen corporal es la apreciación del aspecto físico, el cual se edifica en su mente. Es el fruto de los hábitos particulares, personalidad y diversos empujes sociales y culturales.”. La imagen corporal involucra: la autoevaluación de cada persona sobre el tamaño y la manera de la apariencia del cuerpo conjetura una precisión del cuidado en el cuerpo y afirmaciones inseparables a los procedimientos, costumbres y a las habilidades corporales y sentimentalmente abarca experiencias de placer, satisfacción y otras emociones del aspecto externo.

En relación a la importancia de la imagen corporal en los adolescentes, la literatura menciona que la adolescencia es una época muy susceptible, para padecer dificultades del aspecto físico, ya que es una etapa que se caracteriza por constantes cambios. Estudios realizados nos dice que la inquietud por la imagen corporal se ve más por parte del sexo femenino.

Como se forma la imagen corporal, los adolescentes participan de un rol muy importante en la formación de su imagen corporal, para la mayoría es la máxima preocupación. Ya que si no responde a las características corporales que determina la sociedad forma parte un objeto de desaprobación por parte de otros individuos. En el transcurso de la adolescencia suelen tener pensamientos superiores, en donde la belleza física es lo más importante.

Categorías psicosociales de la imagen corporal.

- Perceptualmente son las representaciones, tamaño y forma del cuerpo.
- Cognoscitivamente implica la atención al cuerpo y afirmaciones, costumbres relacionados con el cuerpo y a la imagen corporal.

- Emocionalmente incluye práctica de que, si se sienten satisfechos o no, sentimientos de rechazo y aceptación todos los sentimientos de la apariencia del exterior.

En cuanto a los factores determinantes de la imagen corporal, encontramos dos aspectos importantes, los internos y los externos, donde tenemos:

Factores internos: La creación del aspecto físico es un procedimiento continuo, si hubiera alteraciones en alguno de los factores afectaría a los otros. Con el tiempo la apreciación de la imagen corporal cambia para bien o para mal. Todo esto dependerá del individuo como interacciona con los factores.

- El propio cuerpo: hace alusión a todas las descripciones con la que se puede determinar un cuerpo. Se deja de lado las valoraciones subjetivas.
- La percepción del cuerpo: En la creación de la imagen corporal se tiene la constitución corporal, tiene especial importancia de todos los aspectos que se presta mayor atención.
- Actúa como un círculo vicioso, los individuos con una baja autoestima percibirán más los aspectos negativos de su imagen, que las personas que tienen una autoestima alta.
- Pensamientos sobre el cuerpo: - Se refiere a los comportamientos, costumbres e ideas sobre el mismo cuerpo. Se puede determinar por datos objetivos y subjetivos. - sentimientos en relación con el cuerpo: si la percepción de cada persona sobre su cuerpo es negativa van a tener descripciones no pertinentes. Por ende, van a tratar de hacer cosas para sentirse bien. - Comportamientos con relación al cuerpo: si la imaginación, los pensamientos y el estado de ánimo respecto al cuerpo son inadecuados, es probable que las actitudes también lo sean.

Factores externos: Los medios de comunicación, las redes sociales influyen en la formación de la imagen corporal, estos se encargan de diseminar mensajes de delgadez el cual a la larga traen consecuencias.

- La forma de vestir; representada por modelos de cuerpos delgados, hacen creer que los adolescentes también se tienen que ver como ellos para ser aceptado por la sociedad.

La transmisión oral de dietas es otro de los problemas ya que las personas que trabajan en realidades difunden dietas que no son adecuadas para los adolescentes.

I.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo?

I.3. Objetivos

I.3.1. Objetivo general

Determinar la relación existente entre las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

I.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la dimensión unión y apoyo de las Relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Determinar la relación entre la dimensión expresión de las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Determinar la relación entre la dimensión dificultades de las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Determinar el nivel de relaciones intrafamiliares en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Determinar el nivel de insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre Relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución Educativa de Trujillo.

1.4.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la dimensión unión y apoyo de las Relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

H2: Existe relación entre la dimensión expresión de las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

H3: Existe relación entre la dimensión dificultades de las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

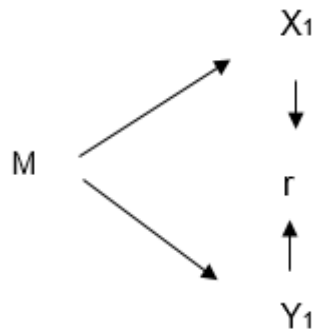
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación de este estudio fue transversal o transaccional, debido a que se buscó analizar y describir las variables en un determinado tiempo mediante una recolección de datos única (Hernández et al., 2014).

Su diseño fue correlacional, puesto que se buscó la relación entre dos variables, dentro de una misma población, en función de la correlación existente entre ambas. (Hernández et al., 2014).

Esta investigación fue no experimental debido a que permitió el estudio de variables cuyas causas y efectos a investigar ya estaban dados y manifestados. (Hernández et al., 2014). Por lo antes mencionado, para conocer el grado de relación entre las variables de Relaciones Intrafamiliares e Insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo, se presenta esquematizándose de la siguiente manera:



Donde:

M : Muestra

r : Relación

X1 : Medición de relaciones intrafamiliares.

Y2 : Medición de insatisfacción corporal.

2.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 521 adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo, los cuales se encontraban cursando de primero a quinto de secundaria.

- **Muestra:**

Asimismo, para la obtención de la muestra, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas. Se asumió un nivel de confianza de 95%, un valor normal estándar de 1,96 y un margen de error de muestreo de 4%.

Por otro lado, se utilizó el muestreo de tipo probabilístico estratificado según Hernández, Fernández & Baptista (2010) puesto que dentro de las instituciones educativas se encuentran divididas por categorías obteniendo así una muestra aleatoria y distribuida proporcionalmente al tamaño de cada estrato, quedando así

un total de 218 adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo. La tabla de muestreo estratificado se muestra a continuación.

Tabla 1

Selección de la muestra mediante muestreo estratificado con afijación proporcional

Grado	Población					Muestra				
	A	B	C	D	Total	A	B	C	D	Total
1	29	30	32	29	120	12	13	14	12	51
2	27	27	27	28	109	11	11	11	12	45
3	28	27	27	26	108	12	11	11	11	45
4	32	34	34		100	14	14	14		42
5	26	32	26		84	11	13	11		35
Total					521					218

Las mismas que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión:

- Que las personas evaluadas sean estudiantes adolescentes del sexo femenino.
- Que comprendan el rango de edad entre 12a 16 años.
- Que las adolescentes sean provenientes de la ciudad de Trujillo.

Asimismo, los criterios de Exclusión:

- Adolescentes Mujeres que respondan erradamente a ambos o a un cuestionario.
- Adolescentes mujeres que abandonen la prueba a mitad de evaluación.
- Adolescentes mujeres que no hayan asistido a clases en la fecha de aplicación de los instrumentos.
- Adolescentes Mujeres que presenten algún tipo de dificultad que les impida leer o responder por sí solos los instrumentos.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Técnica:

La técnica que se utilizó fue la encuesta, que es definida como un diseño o método, naturalmente los cuestionarios son aplicados y usados en distintos contextos de acuerdo a la necesidad del usuario con el fin de recoger información de que sea de su interés. (Hernández et al., 2014).

Los instrumentos para la medición de las variables fueron:

Instrumento:

A) Escala de Relaciones Intrafamiliares

El instrumento de relaciones Intrafamiliares, fue elaborado por Rivera-Heredia y Andrade (2010) en México en tres versiones diferentes, versión larga, mediana y corta, esta prueba tiene como finalidad evaluar las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia. Incluye la percepción que se tiene del grado de unión familiar, del estilo de la familia para afrontar problemas, para expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a la situación de cambio.

Para fines de la presente investigación se utilizará la versión larga de 56 ítems, cada uno con cinco opciones de respuesta según la escala tipo Likert, se puede realizar de forma individual o colectiva, se administra a adolescentes y estudiantes de nivel superior el tiempo de duración puede ser hasta 30 minutos aproximadamente. Asimismo, para la construcción del instrumento se consideraron tres dimensiones importantes en el desarrollo de la dinámica familiar, estas son: Unión y apoyo, expresión y dificultades.

Validez y confiabilidad

En la validez se realizó el análisis factorial exploratorio encontrando tres factores que explicaban el 45.5% de la varianza. En la validez concurrente se observó una correlación positiva con otras escalas que evalúan el apoyo familiar. Para la confiabilidad se encontró un coeficiente de consistencia interna de .93.

Para el motivo de la investigación se utilizó la adaptación de Albirena (2016), la muestra de 521, con un rango de edad de 12 a 16 años de primero a quinto año de secundaria de instituciones educativas del distrito de Trujillo.

Se presenta un análisis de sus propiedades psicométricas, análisis factorial confirmatorio, se obtuvieron índices de ,750 en el CFI ,765 para el GFI y de ,062; en lo que refiere a la validez interescalas se evidencia la correlación por el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman para cada una de las dimensiones de la escala relaciones intrafamiliares, asimismo para con la escala general, alcanzando índices por encima del ,775**. En el caso de las dimensiones se alcanzó el mayor índice entre expresión y unión y apoyo de ,832*. En cuanto la confiabilidad por consistencia interna gracias al estadístico alpha de Cronbach obteniendo en las áreas ,872 en dificultades, en Unión y apoyo en ,879 y en la escala de Expresión un coeficiente de ,922. Asimismo, para la escala general se obtiene un coeficiente alpha de ,940.

- **Cuestionario de Insatisfacción Corporal**

El instrumento de insatisfacción corporal (Body Shape Questionnaire) fue diseñado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairbum (1987) siendo adaptado a

español por los investigadores españoles, Raich et al. (1996) este instrumento evalúa la insatisfacción producida por el propio cuerpo. La administración del instrumento puede realizarse de manera individual o colectiva, teniendo una duración de 25 a 30 minutos. El cuestionario está compuesto por 34 ítems agrupados en 5 indicadores los cuales miden preocupación por la imagen corporal 11 ítems, insatisfacción corporal 10 ítems, autodesvalorización por la apariencia física 6 ítems, cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso 4 ítems y percepción corporal negativa 3 ítems, de los cuales puntúan en una escala de tipo Likert de 1 a 6 puntos, que van desde nunca hasta siempre.

Validez y confiabilidad

La validez de la escala estuvo determinada por el análisis factorial exploratorio explicando el 52.3% de la varianza. La confiabilidad de la consistencia interna de la prueba es de 0.96.

Para la investigación se usó la adaptación de Ríos (2014), donde la confiabilidad se calculó estadísticos de consistencia interna mediante el alfa de cronbach estos resultados confirman la estabilidad y coherencia de los presupuestos teóricos, pues su alfa fue de 0.96 con un intervalo de confianza del 95% y tuvo un límite inferior de .961 y un límite superior de .966.

El factor que evalúa insatisfacción corporal tuvo un alfa de cronbach de 0.95 con un intervalo de confianza del .95 %.

2.4. Procedimiento

El procedimiento se realizó de la siguiente manera, se visitó la institución educativa solicitando una entrevista personal con la directora del centro educativo, la cual se

llevó a cabo, esto con el fin de dar a conocer mi interés para la aplicación de los cuestionarios tales como “Relaciones intrafamiliares” e “Insatisfacción corporal”, el permiso fue solicitado de manera formal mediante el consentimiento informado. Posteriormente a ello, se dio paso a explicar los objetivos, naturaleza del estudio y beneficios, lo cual fue de relevancia para la directora, lo que permitió el acceso y permiso correspondiente.

Una vez obtenido el permiso se procedió con la aplicación de los instrumentos para la recopilación de los datos, para ello es importante explicar a los estudiantes sobre el modo de resolver los instrumentos y los derechos que poseen al participar del estudio, haciendo uso de la ética profesional que establece la confidencialidad de los resultados utilizados solo para fines académicos y la libertad de participar.

Análisis de datos estadísticos

Para el análisis de datos se usó la estadística descriptiva e inferencial.

En primer lugar, el análisis descriptivo se centra en establecer los niveles de las variables relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal, los cuales son presentados mediante tablas de frecuencias y porcentajes. El segundo análisis de datos se denomina estadística inferencial, el cual se realiza con la finalidad de probar las hipótesis.

Para ello, se empezará determinando el estadístico a utilizar mediante la prueba de normalidad para determinar si los datos de la muestra tiene una distribución normal, de ello se decidió para la correlación utilizar estadísticos no paramétricos (Spearman),

por lo que para medir la relación entre las variables, cuantificando la magnitud de la relación mediante el tamaño del efecto de Cohen (1988) considerando valores de rs de 0 - .10 como una relación Trivial, .11 - .30 Pequeño, .31- .50 Moderado, .51 a más como Grande y una significancia Alfa de 0.05.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla 2

Correlación entre las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Variables	rs	p	Tamaño del efecto
Relaciones Intrafamiliares	-.19	.005	Pequeña
Preocupación por la imagen Corporal y el peso	-.19	.005	Pequeña
Insatisfacción Corporal	-.22	.001	Pequeña
Autodesvalorización por la apariencia física	-.11	.105	Pequeña
Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso	-.13	.055	Pequeña
Percepciones corporales negativas	-.15	.027	Pequeña

Nota: rs: Rho de Spearman; p: Significancia

En la Tabla 2, se aprecia una relación inversa con un tamaño del efecto pequeño y estadísticamente significativa ($p < .05$) entre las Relaciones Intrafamiliares con la Insatisfacción Corporal [$.10 < |rs = -.19| \leq .30$; $p = .005$] y sus indicadores Preocupación por la imagen corporal y el peso [$.10 < |rs = -.19| \leq .30$; $p = .005 < .05$], Insatisfacción corporal [$.10 < |rs = -.22| \leq .30$; $p = .001 < .05$], Percepciones corporales negativas [$.10 < |rs = -.15| \leq .30$; $p = .027 < .05$], además una correlación no significativa ($p \geq .05$) con los indicadores Autodesvalorización por la apariencia física [$.10 < |rs = -.11| \leq .30$; $p = .105 \geq .05$], Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso [$.10 < |rs = -.13| \leq .30$; $p = .055 \geq .05$] en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Tabla 3

Relación entre el indicador unión y apoyo de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo

Variables	rs	p	Tamaño del efecto
Unión y apoyo	-,26	<.001	Pequeño
Insatisfacción Corporal			
Preocupación por la imagen corporal y el peso	-,22	.001	Pequeño
Insatisfacción Corporal	-,29	<.001	Pequeño
Autodesvalorización por la apariencia física	-,20	.003	Pequeño
Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso	-,17	.012	Pequeño
Percepciones corporales negativas	-,25	<.001	Pequeño

Nota: rs: Rho de Spearman; p: Significancia

En la Tabla 3, se aprecia una relación inversa con un tamaño del efecto pequeño y estadísticamente significativa ($p < .05$) entre el indicador unión y apoyo de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal [$.10 < |rs = -.26| \leq .30$; $p < .001$] y sus indicadores preocupación por la imagen corporal y el peso [$.10 < |rs = -.22| \leq .30$; $p = .001 < .05$], insatisfacción corporal [$.10 < |rs = -.29| \leq .30$; $p = .001 < .05$], Autodesvalorización por la apariencia física [$.10 < |rs = -.20| \leq .30$; $p = .003 < .05$], Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso [$.10 < |rs = -.17| \leq .30$; $p = .012 < .05$] y Percepciones corporales negativas [$.10 < |rs = -.25| \leq .30$; $p < .001 < .05$] en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Tabla 4

Relación entre el indicador expresión de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Variables	rs	p	Tamaño del efecto
Expresión Insatisfacción Corporal	-.26	<.001	Pequeño
Preocupación por la imagen corporal y el peso	-.22	.001	Pequeño
Insatisfacción Corporal	-.27	<.001	Pequeño
Autodesvalorización por la apariencia física	-.20	.003	Pequeño
Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso	-.18	.008	Pequeño
Percepciones corporales negativas	-.26	<.001	Pequeño

Nota: rs: Rho de Spearman; p: Significancia

En la Tabla 4, se aprecia una relación inversa con un tamaño del efecto pequeño y estadísticamente significativa ($p < .05$) entre el indicador Expresión de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal [$.10 < |rs = -.26| \leq .30$; $p < .001$] y sus indicadores Preocupación por la imagen corporal y el peso [$.10 < |rs = -.22| \leq .30$; $p = .001 < .05$], Insatisfacción corporal [$.10 < |rs = -.27| \leq .30$; $p = .001 < .05$], Autodesvalorización por la apariencia física [$.10 < |rs = -.20| \leq .30$; $p = .003 < .05$], Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso [$.10 < |rs = -.18| \leq .30$; $p = .012 < .05$] y Percepciones corporales negativas [$.10 < |rs = -.26| \leq .30$; $p < .001 < .05$] en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Tabla 5

Relación entre el indicador dificultades de las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal y sus indicadores en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Variables	rs	p	Tamaño del efecto
Dificultades Insatisfacción Corporal	.21	.002	Pequeño
Preocupación por la imagen corporal y el peso	.15	.027	Pequeño
Insatisfacción Corporal	.20	.003	Pequeño
Autodesvalorización por la apariencia física	.22	.001	Pequeño
Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso	.16	.018	Pequeño
Percepciones corporales negativas	.25	<.001	Pequeño

Nota: rs: Rho de Spearman; p: Significancia

En la Tabla 5, se aprecia una relación directa con un tamaño del efecto pequeño y estadísticamente significativa ($p < .05$) entre el indicador Dificultades de las Relaciones Intrafamiliares con la Insatisfacción Corporal [$.10 < |rs = .21| \leq .30$; $p = .002$] y sus indicadores Preocupación por la imagen corporal y el peso [$.10 < |rs = .15| \leq .30$; $p = .027 < .05$], insatisfacción corporal [$.10 < |rs = .20| \leq .30$; $p = .003 < .05$], Autodesvalorización por la apariencia física [$.10 < |rs = .22| \leq .30$; $p = .001 < .05$], Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso [$.10 < |rs = .16| \leq .30$; $p = .018 < .05$] y Percepciones corporales negativas [$.10 < |rs = .25| \leq .30$; $p < .001 < .05$] en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Tabla 6

Nivel Relaciones intrafamiliares en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Indicadores	Alto		Medio		Bajo		Total	
	N	%	n	%	n	%	n	%
Unión y apoyo	21	10	91	42	106	49	218	100
Expresión	22	10	94	43	102	47	218	100
Dificultades	73	33	111	51	34	16	218	100
Relaciones Intrafamiliares	2	1	73	33	143	66	218	100

En la Tabla 6, se aprecia un nivel medio en el indicador dificultades en un 51%, un nivel bajo en los indicadores unión y apoyo en un 49% y expresión en un 47%, de igual manera en las relaciones intrafamiliares de manera general en un 66% de las adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Tabla 7

Nivel de Insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

Indicadores	Alto		Medio		Bajo		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Preocupación por la imagen corporal y el peso	74	34	107	49	37	17	218	100
Insatisfacción Corporal	89	41	90	41	39	18	218	100
Autodesvalorización por la apariencia física	72	33	103	47	43	20	218	100
Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso	68	31	97	44	53	24	218	100
Percepciones corporales negativas	62	28	105	48	51	23	218	100
Insatisfacción Corporal	79	36	106	49	33	15	218	100

En la Tabla 7, se aprecia un nivel medio en los indicadores preocupación por la imagen corporal y el peso en un 49%, insatisfacción corporal en un 41%, autodesvalorización por la apariencia física en un 47%, cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso en un 44% y percepciones corporales negativas en un 48% de las adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

La gran presión social a la que se ven sometidos determinados estratos de la población, en particular mujeres, adolescentes y jóvenes, con la imposición de modelos estéticos “perfectos”, hace que la preocupación por la imagen corporal, trascienda al mundo de la salud física y mental, en donde la agudización de la insatisfacción corporal va de la mano con la calidad de las relaciones familiares, ya que son los padres de familia y/o tutores quienes tienen el reto de conducir acertadamente en el desarrollo de la autovaloración del adolescente. Ante esta realidad la presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución educativa de Trujillo, por lo que a continuación se detallan los siguientes resultados.

Se acepta la hipótesis general, asegurando que existe relación entre las relaciones intrafamiliares con la insatisfacción corporal siendo esta relación de manera inversa (-.19) con tamaño de efecto pequeño y estadísticamente significativo, en adolescentes mujeres del nivel secundaria de una Institución Educativa de Trujillo, lo que indica que en cuanto mayor sea el nivel de las relaciones intrafamiliares, menor será el nivel de insatisfacción producida por el propio cuerpo. (Tejero-González, Castro-Morera y Balsalobre-Fernández, 2012), resultados similares hallamos en la investigación de, Fuentes y García (2015) quienes investigaron la relación entre la familia y la imagen corporal encontrando una correlación entre ambas variables concluyendo que los estilos de crianza autoritarios y negligentes

influyen en la presencia de trastornos de la percepción de la imagen corporal, por lo que Louro (2013) menciona que las relaciones intrafamiliares son de importancia ya que son enseñanzas de como relacionarse de modo personal como familiar, la cual va a influir en el desarrollo físico, psicológico.

Asimismo, se acepta la primera hipótesis específica, en la cual se pudo observar que existe relación entre la dimensión Unión y apoyo, de las Relaciones intrafamiliares con la Insatisfacción corporal, siendo esta una correlación inversa de tamaño pequeño ($\rho = -.26$), lo que evidencia que, a mayor nivel de Unión y Apoyo intrafamiliar, menor nivel de insatisfacción corporal en adolescentes mujeres del nivel secundario de una institución educativa de Trujillo. Estudios similares confirman lo encontrado en el presente estudio, Mata (2016), encontraron una correlación directa de grado bajo, pero altamente significativo ($r = -.16$; $p < .001$) entre la cohesión familiar y el autoconcepto, es decir, a mayor grado de cohesión familiar presente en los estudiantes mayor nivel de autoconcepto, denotando que la familia influye en quien son o quienes quieren ser los adolescentes. Asimismo, Alayo y Guerra (2018) observó que mientras mayor sea el vínculo establecido entre los hijos con sus padres, mayor es la satisfacción con su aspecto corporal.

Se acepta la segunda hipótesis específica para la dimensión Expresión de relaciones intrafamiliares, logrando establecer que existe una relación inversa de grado bajo, con Insatisfacción Corporal ($\rho = -.26$) y un tamaño del efecto pequeño. Ello evidencia que, a mayor nivel de expresión emocional intrafamiliar, menor será el nivel de insatisfacción corporal en las alumnas de nivel secundario de una institución educativa de Trujillo. De forma similar Marmo (2017) en su investigación halló que los estilos parentales son pautas

de crianza que refieren la modalidad en que son impartidas las normas de socialización, por lo que se concluye que los trastornos alimenticios tienen origen en un hogar disfuncional donde no se tiene ningún estilo de crianza, no notando los factores de riesgo.

Por otro lado, se acepta la tercera hipótesis específica en la dimensión Dificultades de relaciones intrafamiliares, logrando establecer que existe una relación directa, de grado medio y un tamaño del efecto pequeño con la Insatisfacción Corporal ($\rho = .21$), la cual indica que, a mayor nivel de Manejo de dificultades intrafamiliares, mayor nivel de insatisfacción corporal en alumnas del nivel secundario de una institución educativa de Trujillo. Así hallamos, resultados similares a Gonçalves y Bedin (2015), donde finalmente los coeficientes obtenidos ($\beta = 0.65$) señalan que las relaciones familiares, con amigos y en la escuela influyen positivamente en el desarrollo de los adolescentes y con ello en su imagen corporal.

De igual manera también se midieron los niveles de ambas variables, en cuanto al nivel predominante de relaciones intrafamiliares, se logró establecer, a nivel global, el 66% de las adolescentes mujeres presentaba un nivel bajo en relaciones intrafamiliares, lo que indicaría que existen dificultades en las interconexiones familiares denotando una relación entre los miembros de baja calidad. A nivel de dimensiones, se aprecia que en el factor Unión y Apoyo, el 49% presenta un nivel Bajo, de la misma forma en la dimensión Expresión con el 47%; no obstante, en la dimensión Dificultades, el 51% indicó tener un nivel Medio. Ello sugiere que las familias de las estudiantes no suelen realizar actividades en familia y su nivel de cohesión es bajo, asimismo, el seno familiar no es un lugar favorable para la expresión emocional de sus integrantes, además, existen conflictos dentro del seno familiar de forma moderada (Rivera y Andrade, 2010).

En cuanto al nivel predominante de insatisfacción corporal, a nivel general, se encuentra en el 49% siendo esto un nivel Medio, es decir, que las adolescentes perciben de manera moderada, cierto malestar hacia su apariencia física. A nivel de dimensiones también se observaron niveles medios en las dimensiones: en la dimensión Preocupación por la imagen corporal y el peso, el 49% de las adolescentes indicó poseer un nivel Medio; en la dimensión Insatisfacción Corporal, el 41% presenta un nivel Medio. De la misma forma, se observaron niveles medios en la dimensión Autodesvalorización por la apariencia física con el 47% de las adolescentes; y en Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso con un 44%. Por último, en la dimensión Percepciones corporales negativas también se observó que el 48% presentaba un nivel Medio. Lo cual implica y quiere decir que existe una incomodidad sobre la imagen corporal percibida de las adolescentes, a partir de juicios valorativos realizados sobre la misma, lo que conlleva a la presencia de una insatisfacción corporal negativa (Raich, 1996).

Tomando en cuenta lo anterior, se asegura que el presente estudio logró determinar la relación entre las relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo, presentando datos fidedignos y que serán utilizados como antecedentes teóricos para futuras investigaciones, asimismo, indica información que se debe tomar en cuenta para afrontar la situación problemática.

4.2 Conclusiones

- Se logró determinar la relación existente entre las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo observando una correlación inversa de grado bajo ($\rho = -.19$), así también se concluye que a mayores niveles de relaciones intrafamiliares menores serán los niveles de insatisfacción corporal.
- Se determinó la relación entre la dimensión Unión y apoyo intrafamiliar de relaciones intrafamiliares con Insatisfacción corporal encontrando una correlación inversa de grado bajo ($\rho = -.26$), asimismo, preocupación por la imagen corporal y el peso, insatisfacción corporal, autodesvalorización, cogniciones y comportamientos inadecuados, percepciones corporales correlaciona de grado bajo con un tamaño de efecto pequeño.
- Se determinó la relación entre la dimensión Expresión de relaciones intrafamiliares con la Insatisfacción corporal encontrando una correlación inversa ($\rho = -.26$), así como imagen corporal y el peso, insatisfacción corporal, autodesvalorización, cogniciones y comportamientos inadecuados, percepciones corporales se correlaciona con grado bajo con un tamaño de efecto pequeño.
- Se determinó la relación entre la dimensión Dificultades de relaciones intrafamiliares de relaciones intrafamiliares e Insatisfacción corporal encontrando una correlación directa ($\rho = .21$), así como imagen corporal y el peso, insatisfacción corporal, autodesvalorización, cogniciones y comportamientos inadecuados, percepciones corporales se correlaciona con grado bajo con un tamaño de efecto pequeño.

REFERENCIAS

Aguedo y Gomez (2017). *Impact of parenting styles on academic achievement: parenting styles, parental involvement, personality factors and peer orientation* (tesis doctoral).

Universidad de Long Island, Estados Unidos.

Alayo y Guerra (2018) satisfacción familiar e imagen corporal en estudiantes de una Universidad Privada de Trujillo. Tesis para obtener el grado de psicólogo. Universidad Privada del Norte.

Albirena, R. (2016) *Propiedades psicométricas de la escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares en adolescentes del distrito de Trujillo*. (Tesis de licenciatura).

Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.

Arenas, E. (octubre, 2016). *Descomposición social y familiar deriva violencia en México*. El Occidental. Recuperado de:

<http://www.oem.com.mx/eloccidental/notas/n4310505.htm>

Bazán, D. (noviembre, 2014). *Al 39% de las familias peruanas sus ingresos no les alcanzan para vivir*. Gestión. Recuperado de: <http://gestion.pe/tu-dinero/al-39-familias-peruanas-sus-ingresos-no-les-alcanzan-vivir-2112874>

Bermúdez-Bautista et. al. (2009). El rol de la insatisfacción corporal e influencia del grupo de pares sobre la influencia de la publicidad, los modelos estéticos y dieta. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 1 (1), 9-18.

Castrillón, D., Luna, I., Avendaño., G y Pérez, A. (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (Cuestionario de la imagen corporal) BSQ para la población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 10(1), 15-27

Cerón, K. (agosto, 2014). La inequidad social y la disfunción familiar sustentan el auge de las pandillas en Centroamérica y otros países de América Latina. *Fundación Global de Democracia y Desarrollo*. Recuperado de: <http://www.funlode.org/notice/la-inequidad-social-y-la-disfuncion-familiar-sustentan-el-auge-de-las-pandillas-en-centroamerica-y-otros-paises-de-america-latina/>

Enríquez, R. y Quinana, M. (2016). Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla en adolescentes de una institución educativa, Lima-Perú. *Anales de la facultad de medicina*, 77(2), 117-122. Obtenido de:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000200004&script=sci_arttext

Esteve (2015) Estilos de socialización parental, clima familiar y autoestima física en adolescentes.

Fernández-Bustos, J., Gonzáles-Martí, I., Contreras, O. & Cuevas, R. (2014). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista latinoamericana de Psicología*, 47(1), 25-33. Obtenido de: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-latinoamericana-psicologia-205-articulo-relacion-entre-imagen-corporal-autoconcepto-S0120053415300030>

Fuentes, L. y García, M. (2015). Influencia de la socialización familiar con la imagen corporal en los adolescentes españoles. Universidad de Valencia. España.

Gallego, A. (2011). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 35 (1), 326-345.

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>

Gimeno, A. (1999). *La familia: El desafío de la diversidad*. Barcelona: Ariel.

Goldberg, B. (enero, 2017). El rechazo a la imagen corporal: un fenómeno que aumenta en verano. *Infobae*. Obtenido de: <http://www.infobae.com/tendencias/2017/01/24/el-rechazo-a-la-imagen-corporal-un-fenomeno-que-aumenta-en-verano/>

Gómez-Marmol, A., Sánchez-, B. y Mahedero-Navarrete, M. (2012). Insatisfacción y distorsión de la imagen corporal en adolescentes de doce a diecisiete años de edad.

Ágora, para la ef y el deporte, 15(1), 54-63. Recuperado de:

http://agora-revista.blogs.uva.es/files/2013/07/agora_15_1d_gomez_et_al.pdf

Huailas, M. (julio, 2015). *Violencia familiar y sexual: más de 900 denuncias cada mes*. El Comercio. Obtenido de:

http://elcomercio.pe/sociedad/lima/violencia-familiar-y-sexual-mas-900-denuncias-cada-mes-noticia-1824876?ref=flujo_tags_25129&ft=nota_15&e=titulo

Louro, M. (2013). *Insatisfacción Corporal e Influencia del Modelo estético de delgadez en un grupo de adolescentes mujeres* (Tesis Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Marmo, J. (2017) Estilos parentales y factores de riesgo asociados a la patología alimentaria. *Avances en psicología*, 22(2), 165 – 178

<http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/183>

Musitu, G y García, M. (2004). *Familia y adolescencia: un modelo de análisis e intervención psicosocial*. Madrid: Síntesis.

Navarro, F. (2014). *Socialización familiar y adaptación escolar en adolescentes* (tesis para grado de doctor). Universidad de Castilla-La Mancha, Castilla, España.

Olivia, A. (2016). Relaciones familiares y el desarrollo adolescente. *Anuario de psicología*, 37(3), 209-223.

Papalia, D., Wendkos, S. y Feldman, R. (2005). *Desarrollo humano* (novena edición). México: McGraw-Hill.

Raich, M. (julio, 2014). La obsesión por la imagen, cada vez más presente en las consultas. *La nueva España*. Obtenido de:

<http://www.lne.es/vida-y-estilo/salud/2014/07/25/obsesion-imagen-vez-presente-consultas/1619712.html>

Raich, M. (2004). Una Perspectiva desde la Psicología de la imagen Corporal. *Rev Avances en Psicología Latinoamericana*, 22, 15-27.

Raich, M., Torres, J. y Figueroa, M. (1996). Estudio de la imagen corporal y su relación con el deporte en una muestra de estudiantes universitarios. *Análisis y modificación de conducta*, 85, 603-626

Raich, M., Torres, J. y Sánchez-Carracedo, D. (2001). Body image in a sample of adolescent students. *Book of Abstracts european council on eating disorders*. (p.15).

Rivera, M. y Andrade, P. (2010). Escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares (E.R.I.). *Uaricha, Revista de Psicología*, 14, 12-29.

Salabarría, K., Rodríguez, S y Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen Corporal. *Rev Osasunaz*. 8, 171-183.

Ticona, V. (mayo, 2016). *Casos de violencia familiar se incrementaron en 345%*. El Comercio. Obtenido de:

http://elcomercio.pe/sociedad/lima/casos-violencia-familiar-se-incrementaron-345-noticia-1899865?ref=flujo_tags_25129&ft=nota_6&e=titulo

Zavala, L. (2010). La insatisfacción corporal en mujeres adultas: un estudio piloto. *Revista TOG*, 9(19), pag. 36

ANEXO 1

Tabla 8

Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov de la Insatisfacción corporal

Indicadores	Estadístico	Gl	<i>p</i>
Insatisfacción Corporal	.099	218	<.001
Preocupación por la imagen corporal y el peso	.094	218	<.001
Insatisfacción Corporal	.098	218	<.001
Autodesvalorización por la apariencia física	.168	218	<.001
Cogniciones y comportamientos inadecuados con el fin de controlar el peso.	.182	218	<.001
Percepciones corporales negativas	.131	218	<.001
Relaciones Intrafamiliares	.091	218	<.001
Unión y apoyo	.066	218	.023
Expresión	.075	218	.004
Dificultades	.055	218	.200

Nota: gl: Grados de libertad; *p*: Significancia

En la Tabla 8, se muestran *p* valores menores a .05, señalando una distribución diferencia a la distribución normal en los puntajes de las variables Insatisfacción corporal, Relaciones Intrafamiliares y sus indicadores.

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA

ESTIMADA DIRECTORA:

.....

Me dirijo a usted en la oportunidad de solicitar su colaboración, para realizar la aplicación de los siguientes cuestionarios: “Relaciones intrafamiliares” e “Insatisfacción Corporal”, el tiempo estimado para contestar los cuestionarios serán de 15 a 30 minutos, con el objetivo de realizar un trabajo de investigación titulada: “Relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo”, el cual será presentado como trabajo de grado para optar el Título de Licenciada en Psicología, en la Universidad Privada del Norte. Asimismo, cabe mencionar que a los estudiantes se les hará presente y de conocimiento que, el proceso de aplicación de los cuestionarios será estrictamente confidencial, cumpliendo así con el R.C.E impuesto por el C.P.

Agradezco de antemano su colaboración.

Firma:

.....

ANEXO 3:

RELACIONES INTRAFAMILIARES (E.R.I)

Ficha Técnica

Nombre	:	Escala de Evaluación de Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.)
Autores	:	Rivera – Heredia y Andrade (2010)
Procedencia	:	México
Adaptación	:	Albirena (2016)
Finalidad	:	Evaluar las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia .
Duración	:	30 minutos aproximadamente.
Aplicación	:	Individual y Colectiva.
Dirigido	:	Adolescentes y estudiantes.

ANEXO 4:

INSTRUMENTO - RELACIONES INTRAFAMILIARES

(E.R.I.)

La información que proporciones será estrictamente confidencial, no será usado para ningún otro propósito fuera de esta investigación, tu participación en este estudio es voluntaria si no deseas participar puedes devolver los cuestionarios.

Fecha:

Sexo:

Grado y sección:

Edad:

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de frases que se refieren a aspectos relacionados con TU FAMILIA. Indica marcando con una **X** (equis) el número que mejor se adecue a la forma de actuar de tu familia, basándote en la siguiente escala.

TA = 5 = TOTALMENTE DE ACUERDO

A = 4 = DE ACUERDO

N = 3 = NEUTRAL (NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO)

D = 2 = EN DESACUERDO

TA = 1 = TOTALMENTE EN DESACUERDO

ITEM	TOTALMENTE DE ACUERDO	ACUERDO	NI DE ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
1. En mi familia hablamos con sinceridad.					
2. Nunca hacemos las cosas juntos.					
3. Mis padres me animan a expresar abiertamente mis puntos de vista.					
4. Hay muchos sentimientos malos en la familia.					
5. Los miembros de la familia acostumbran hacer cosas juntos.					
6. En casa acostumbramos expresar nuestras ideas.					
7. Me avergüenza mostrar mis emociones frente a la familia.					
8. En nuestra familia es importante para todos expresar nuestras opiniones.					
9. Frecuentemente tengo que adivinar sobre qué piensan los otros miembros de la familia o sobre cómo se sienten.					
10. Somos una familia cariñosa.					
11. Mi familia me escucha.					
12. Es difícil llegar a un acuerdo con mi familia.					
13. En mi familia expresamos abiertamente nuestro cariño.					
14. En mi familia, nadie se preocupa por los sentimientos de los demás.					
15. En nuestra familia hay un sentimiento de unión.					
16. En mi familia, yo me siento libre de expresar mis opiniones.					
17. Pienso que mi familia usualmente es desagradable.					
18. Los miembros de mi familia nos sentimos libres de decir lo que traemos en mente.					
19. Generalmente nos vengamos con la misma persona de la familia cuando algo sale mal.					
20. Mi familia es cálida y nos brinda apoyo.					

21. Cada miembro de la familia aporta algo en las decisiones familiares importantes.					
22. Encuentro difícil expresar mis opiniones en la familia.					
23. En nuestra familia a cada quien le es fácil expresar su opinión.					
24. Cuando tengo algún problema no lo converso con mi familia.					
25. Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto.					
26. Los miembros de mi familia son sinceros unos con otros.					
27. Es difícil saber cuáles son las reglas que se siguen en nuestra familia.					
28. En mi familia acostumbramos discutir nuestros problemas.					
29. Los miembros de la familia no escuchan tanto los puntos de vista de los demás.					
30. Los miembros de la familia de verdad nos ayudamos y apoyamos unos a otros.					
31. En mi familia, yo puedo expresar cualquier sentimiento que tenga.					
32. Los conflictos en mi familia nunca se resuelven.					
33. En mi familia expresamos abiertamente nuestras emociones.					
34. Si las reglas se rompen no sabemos que puede ocurrir.					
35. Las comidas en mi casa, usualmente son amigables y placenteras.					
36. En mi familia nos decimos las cosas libremente.					
37. Muchas veces los miembros de la familia se callan sus sentimientos para ellos mismos.					
38. Nos contamos nuestros problemas unos a otros.					
39. Generalmente cuando surge un problema cada uno confía solo en sí mismo.					

40. Mi familia tiene todas las cualidades que yo siempre quise en una familia.					
41. En mi familia, yo siento que puedo hablar las cosas y solucionar los problemas.					
42. Nuestra familia no habla de sus problemas.					
43. Cuando hay problemas toda la familia se compromete a resolverlos.					
44. El tomar decisiones es un problema en nuestra familia.					
45. Los miembros de la familia realmente se apoyan.					
46. En mi casa respetamos nuestras propias reglas.					
47. En nuestra familia cuando alguien se queja otro se molesta.					
48. Si no estamos de acuerdo en algo tratamos de arreglar las cosas y mantener la paz.					
49. Tomamos las decisiones de acuerdo a nuestra situación emocional.					
50. Los integrantes de mi familia se disculpan por sus errores con frecuencia.					
51. La disciplina es razonable y justa en nuestra familia.					
52. En mi familia no nos ponemos de acuerdo para tomar decisiones.					
53. Todo está bien en nuestra familia.					
54. Peleamos mucho en nuestra familia.					
55. Nos animamos unos a otros a defender nuestros derechos.					
56. Las tareas en el hogar no están lo suficientemente bien distribuidas.					

ANEXO 5:

INSATISFACCIÓN CORPORAL

Ficha Técnica

Nombre	: Body Shape Questionnaire (BSQ) (Cuestionario de la imagen corporal)
Autor	: Coo-per, Taylor, Cooper y Fairbum (1987).
Adaptación	: Ríos (2014)
Administración	: Individual y colectiva.
Duración:	Variable (Promedio 15 a 30 minutos).
Significación	: Evalúa la preocupación por la imagen corporal.
Usos	: Clínico y en investigaciones.
Aplicación	: Población femenina.
Puntuación	: Calificación manual.

ANEXO 6:

INSTRUMENTO DE BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ)

Instrucciones:

- A Continuación, te presentamos una serie de frases las cuales deberás leer y responder de acuerdo a tu forma de pensar, sentir y actuar con respecto a ti misma. Para esto emplea un lápiz o un lapicero para marcar la respuesta que consideras conveniente.
- No hay respuesta correcta o incorrecta estas simplemente reflejan tus opiniones personales.
- Marca con claridad la opción elegida, con una cruz (+) o una equis (x).

Recuerda:

- No se puede marcar 2 opciones.
- Responder todas las preguntas con sinceridad.

Edad:

Fecha:

grado y sección:

	NUNCA	RARAMENTE	ALGUNA VEZ	A MENUDO	MUY A MENUDO	SIEMPRE
1. ¿Cuándo estas aburrida ¿Te has preocupado por tu cuerpo?						
2. ¿Te has preocupado tanto por tu cuerpo que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
3. ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?						
4. ¿Has tenido miedo de engordar?						
5. ¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente firme?						
6. Sentirte llena (después de una gran comida) ¿te ha hecho sentir gorda?						
7. ¿Te has sentido tan mal con tu cuerpo que has llegado a llorar?						
8. ¿Has evitado correr para que tu piel no rebotara?						
9. Estar con chicas delgadas, ¿Te ha hecho fijar en tu cuerpo?						
10. ¿Te ha preocupado que tus muslos de tus piernas se ensanchen cuando te sientas?						
11. El hecho de comer poca comida, ¿Te ha hecho sentir gorda?						
12. Al fijarse en el cuerpo de otras chicas, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?						
13. Pensar en tu cuerpo ¿Ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la TV, lees o mantienes una conversación)?						
14. Estar desnuda (por ejemplo cuando te duchas) ¿te ha hecho sentir gorda?						
15. ¿Has evitado ponerte ropa que marque tu cuerpo?						
16. ¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?						
17. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿Te ha hecho sentir gorda?						

	NUNCA	RARAMENTE	ALGUNA VEZ	A MENUDO	MUY A MENUDO	SIEMPRE
18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu cuerpo?						
19. ¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?						
20. ¿Te has sentido acomplejado por tu cuerpo?						
21. Preocuparte por tu cuerpo ¿te ha hecho poner a dieta?						
22. ¿Te has sentido más a gusto con tu cuerpo cuando tu estomago estaba vacío (por ejemplo por la mañana)?						
23. ¿Has pensado que el cuerpo que tienes es debido a tu falta de autocontrol por la comida?						
24. ¿Te has preocupado que otra gente vea michelines (acumulación de grasa) alrededor de tu cintura u estomago?						
25. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?						
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgada?						
27. Cuando estas con otras personas ¿te ha preocupado por ocupar demasiado espacio (Por ejemplo, sentándote en un sofá o en el autobús)						
28. ¿Te ha preocupado que tu piel tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?						
29. Verte reflejada en un espejo, ¿te ha hecho sentir mal por tu figura?						
30. ¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenías?						
31. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en las piscinas o playa)?						
32. ¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada?						
33. ¿Te has fijado más en tu cuerpo estando en compañía de otras personas?						
34. La preocupación por tu figura. ¿Te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?						