



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE SALUD

CARRERA DE PSICOLOGIA

“SATISFACCIÓN FAMILIAR E IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autoras:

María Claudia Alayo Sarmiento
Estrella Nicoll Guerra Diaz

Asesor:

Mg. Lorena Frías Saavedra

Trujillo – Perú
2018

APROBACIÓN DE LA TESIS

La Asesora y los Miembros del Jurado Evaluador asignados, **APRUEBAN** la tesis desarrollada por las Bachilleras **María Claudia Alayo Sarmiento y Estrella Nicoll Guerra Díaz**, denominada:

“SATISFACCIÓN FAMILIAR E IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO”

Mg. Lorena Frías Saavedra
ASESOR

Mg. Cesar Vásquez Olcese
**JURADO
PRESIDENTE**

Dra. Karla Azabache Alvarado
JURADO

Lic. Yrina Roldan Lopes
JURADO

DEDICATORIA

Quiero dedicar, principalmente, este logro a mis abuelos Juan y Marina por cuidar de mi incondicionalmente, su apoyo constante ha sido fundamental para culminar esta etapa de mi vida, los considero unos segundos padres.

También a mi mamá Claudia por proveerme de \$las herramientas necesarias para haber llegado hasta aquí, eres muy importante en mi vida.

María Claudia

Dedico esta investigación a mis padres por su aliento, apoyo y cariño.

A mi hermana por su ayuda incondicional y confianza en mí.

A mis amigos, quienes fueron, son y serán parte importante de mi vida.

Estrella

AGRADECIMIENTO

Llegar hasta aquí no ha sido fácil, dentro de estos años hubo algunos obstáculos en el camino así como valiosas personas que me acompañaron y apoyaron en todo momento. Para ellos es mi eterno agradecimiento:

A mi madre, por esforzarse y darme siempre lo mejor de sí misma durante todos estos años.

A mis abuelos, Juan y Marina, quienes siempre han sido mi fortaleza y motivación para salir adelante ante toda dificultad.

A mis docentes por enseñarme todo lo que ahora sé y estoy ansiosa de poner en práctica. En especial a mi Asesora de Tesis por toda su paciencia y aportes académicos.

A mi compañera de tesis por ayudarme a elaborar esta tesis, gracias por tu tolerancia y dedicación.

María Claudia

A mis docentes quienes cada ciclo me inculcó valiosos conocimientos para mi formación como psicóloga.

A mi compañera de tesis por su constancia y ocurrencias.

Estrella

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Contenido

APROBACIÓN DE LA TESIS.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN.....	8
CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO.....	12
CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA.....	26
CAPÍTULO 4. RESULTADOS.....	32
CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN.....	36
CONCLUSIONES.....	43
RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS.....	45
ANEXOS.....	53

RESUMEN

Este estudio se realizó con el propósito de determinar la relación entre las variables satisfacción familiar e imagen corporal. La muestra estuvo conformada por 242 estudiantes entre varones y mujeres cuyas edades oscilaban entre los 17 y 21 años pertenecientes a una universidad privada de la ciudad de Trujillo. El tipo de estudio es no experimental con diseño correlacional y transversal. Se aplicaron los instrumentos psicométricos: La escala de satisfacción familiar por adjetivos (ESFA) Barraca y López - Yarto, 1997 y el cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN) de Solano y Cano, 2010. En cuanto a los resultados obtenidos, se tiene que no se encuentra relación entre la satisfacción familiar y la imagen corporal, donde los resultados no muestran correlación directa entre ambas variables, el mismo que establece la existencia de una correlación lineal negativa de grado trivial, de la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal y con sus componentes: Insatisfacción cognitivo emocional, Insatisfacción perceptiva con valores que oscilan entre ($\rho = -.062$) a ($\rho = -.054$); en tanto que se encuentra evidencia de correlación inversa con tamaño de efecto de magnitud pequeña de la satisfacción familiar con la insatisfacción con la Insatisfacción comportamental ($\rho = -.124$).

Palabras clave: Satisfacción Familiar; Imagen Corporal

ABSTRACT

This study was conducted with the purpose of determining the relationship between the variables family satisfaction and body image. The sample consisted of 242 students between men and women whose ages ranged between 17 and 21 years old belonging to a private university in the city of Trujillo. The type of study is non-experimental with a cross-sectional and correlational design. The psychometric instruments were applied: The scale of family satisfaction by adjectives (ESFA) Barraca and López - Yarto, 1997 and the questionnaire of dissatisfaction with body image (IMAGEN) of Solano and Cano, 2010. As for the results obtained, There is no relationship between family satisfaction and body image, where the results show no direct correlation between both variables, which establishes the existence of a negative linear correlation of trivial degree, of family satisfaction with dissatisfaction with the body image and its components: emotional cognitive dissatisfaction, perceptual dissatisfaction with values ranging from ($\rho = -.062$) to ($\rho = -.054$); while there is evidence of inverse correlation with small effect size of family satisfaction with dissatisfaction with behavioral dissatisfaction ($\rho = -.124$).

Keywords: Family Satisfaction; Body image

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La adolescencia es una etapa de constantes cambios y de nuevas experiencias físicas, emocionales, sociales y familiares; es un proceso que dependerá de las características de personalidad, de las vivencias y de la familia como soporte psicosocial para que delimite sus deseos y necesidades individuales, así como su identidad; las cuales determinarán las siguientes etapas de su vida. En el transcurrir de estas experiencias, se termina de consolidarse los hábitos alimenticios asociados a una imagen personal que los adolescentes priorizan con una gran necesidad de aceptación y aprobación. Es así que, en algunos adolescentes y jóvenes, sus necesidades nutricionales se ven marcadas por los procesos de maduración sexual, aumento de talla y aumento de peso, característicos de esta etapa de la vida. También se presentan cambios bruscos que afectan la percepción de sí mismos (Dueñas, 2012).

Centrándonos en la adolescencia tardía, la cual comprende entre las edades de 17 a 21 años, es la etapa en donde se da inicio a la adultez temprana y el término a la adolescencia, una etapa crítica y de cambios. Al igual que en la adolescencia temprana y media, en esta etapa se evidencia una serie de cambios en cuanto a su desarrollo social, emocional como mayor independencia, asumen una reconstrucción de las relaciones familiares, se genera un desarrollo de la capacidad de evaluar riesgos y toma de decisiones conscientes, presentan una identidad más clara y se concretan los valores éticos, religiosos y sexuales. Asimismo, surgen cambios en su desarrollo cognitivo como el aumento notable de la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo, así como la fijación de metas. Los cambios en la adolescencia temprana y media son más rápidos y drásticos, por lo tanto, en la etapa de la adolescencia tardía se da una mayor tranquilidad y adaptación a sus nuevos roles (American Academy of Pediatrics, 2003).

Por otro lado, las principales metas del individuo que atraviesa por la adolescencia tardía son lograr una identidad del Yo e incrementar la capacidad para la intimidad, se presenta una actitud crítica frente al mundo externo y a los adultos en general.

El mundo interno que ha desarrollado a partir de su infancia servirá de puente para reconectarse con un mundo externo que es nuevo para el adolescente, a consecuencia de su cambio de estado (Quintanilla, 2012).

A la vez, durante todo el proceso de cambios de los adolescentes, la familia es fundamental; especialmente en cuanto al nivel de adaptación que el joven mantenga dentro del seno

familiar (Chu, 2016). Los adolescentes por su misma edad y los cambios por los que van atravesando le prestan mucha importancia a la conformación familiar y el hecho de permanecer y desarrollarse en un ambiente sólido y estable, es decir sentirse plenamente satisfechos dentro del hogar (Acevedo, 2013).

Es así que, la satisfacción familiar es considerada de vital importancia para el individuo por ser uno de los dos grandes núcleos del bienestar global de una persona, siendo el otro la satisfacción laboral (Femenías y Sánchez, 2003). Además, está relacionada con variables como la autoestima, depresión, locus de control, etc., (Sánchez y Quiroga, 1995).

Otra necesidad prevaleciente en los adolescentes es la preocupación por verse bien y por tener una buena imagen corporal, la cual ha sido constante; de tal forma que los estándares de belleza se observan con más frecuencia en la sociedad y por ende en los comportamientos y estilos de vida de las personas. Estos modelos estéticos ideales, muchas veces son difíciles de acceder, generando una insatisfacción en la imagen corporal, desarrollándose una pobre percepción de sí mismo y sentimiento de culpa por no lograr la estética deseada. En cuanto al género, las investigaciones indican que un aspecto esencial a considerar son el contexto, la cultura y los medios de comunicación que influyen en el comportamiento generando en las mujeres mayor preocupación que en los hombres; por lo que se concluye que las influencias sociales tienen mayor impacto en el grupo femenino (Helgeson, 2012 citado por Prieto y Muñoz-Najar, 2015).

Los estudios indican que la preocupación por la figura corporal se suele asociar en gran medida a las mujeres, debido a que desde mucho tiempo atrás las mujeres han caído en un estereotipo de belleza llevado hacia una delgadez extrema; aunque según Garner, (1998), la insatisfacción corporal de los hombres ha aumentado dramáticamente durante las últimas tres décadas, de un 15% a un 43%, haciendo estas tasas casi comparables a aquellos encontrados en mujeres.

Por otro lado, durante la adolescencia la personalidad se va desarrollando y por ende modificándose el comportamiento de la persona, la cual es afectada en lo social, afectivo, físico, etc. (Sánchez, 2012). En este periodo los adolescentes le dan demasiada importancia a lo que concierne a su apariencia física, es decir a la imagen que poseen de sí mismos y a lo que los demás piensen acerca de ellos. Es muy probable que arriben sentimientos de exclusión hacia uno mismo y hacia su imagen corporal (IC). Este factor es desencadenante respecto al diagnóstico y etiología de los desórdenes o trastornos de la conducta alimentaria (Villarreal y Valdivieso 2012).

En Perú, los problemas alimenticios como bulimia y la anorexia son trastornos que afectan a entre el 7.3 y 11.4 % de más de nueve mil adolescentes encuestados en hogares de 17 ciudades de nuestro país. Los estudios epidemiológicos que fueron realizados por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi del Ministerio de Salud (Huaranca, 2010), revelan que generalmente son mujeres adolescentes las que toman medidas extremas en su manera de alimentarse al sentir un miedo intenso a engordar o verse gordas. La incidencia en el Perú respecto al riesgo de la aparición de dichos trastornos es de 7.3% a 11.4% en 9000 adolescentes, ello fue recopilado mediante investigaciones realizadas en 17 departamentos (Romero, 2012).

En una investigación realizada en una Institución Educativa de Lima, se obtuvo que la ansiedad y la satisfacción familiar contribuyen a ser factores importantes para desencadenar o no patologías alimentarias. En varones el único factor que puede generar un riesgo es la satisfacción o insatisfacción familiar, mientras que en las mujeres a parte del autoconcepto, también se encuentra la satisfacción familiar y la ansiedad. (Garay, Jiménez y Palpan 2014).

Por otro lado, las investigaciones indican que la familia desempeña un rol sumamente importante en la aparición y el mantenimiento de los Trastornos de Conducta Alimentaria en los adolescentes, el cómo se sienta el individuo en relación a su familia o las sensaciones o sentimientos que experimente al permanecer en el hogar son influyentes respecto al desarrollo de algún trastorno mental (Raich y Vásquez 2014). Por lo tanto, la familia viene a ser la médula en donde por un lado el adolescente encontrará el apoyo necesario, así como la protección y el debido cariño, por otro lado, la atención por su creatividad y el decoro por su independencia (Piamonte, 2015).

Asociando a ambas variables de estudio, tenemos que Waller, Calam y Slade (1988), manifiestan que aquellos que sufren trastornos de carácter alimentario perciben las situaciones familiares de manera menos adaptables y con poca comunicación, lo que sucede en menos medida con aquellos individuos que poseen una relación familiar más favorable, es decir con más comunicación y radican en un círculo adaptable.

1.2. Formulación del problema

¿La satisfacción familiar se relaciona con la insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo?

1.3. Justificación

Justificación teórica. Cooperará en ahondar el entendimiento de la satisfacción familiar y la imagen corporal; como predictores de Trastornos de Conductas Alimentarias y otras conductas de riesgo psicosocial

Justificación aplicativa o práctica. Los hallazgos encontrados en nuestra investigación podrán ser de utilidad para posteriores investigaciones inmersos en el plano psicológico y pedagógico.

Justificación valorativa. A partir de este estudio se podrá desarrollar estrategias promocionales y talleres preventivos para tomar acción en cuanto a la problemática actual.

Justificación académica. Se baremaron los instrumentos ESFA y cuestionario IMAGEN en la localidad de Trujillo aplicados a adolescentes tardíos de ambos sexos, desarrollando mecanismos útiles a futuras investigaciones.

1.4. Limitaciones

- Se encontraron muy pocos estudios previos que interrelacionen las variables utilizadas en esta investigación.
- No se consideraron otras variables importantes como los tipos de familia, la estructura familiar y las personas con quienes el sujeto vive.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

- Establecer la relación entre la satisfacción familiar y la insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de satisfacción familiar según género en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo.
- Identificar el grado de insatisfacción con la imagen corporal según género en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo.
- Determinar la relación entre la satisfacción familiar con las dimensiones de la insatisfacción de la imagen corporal (pensamientos distorsionados respecto a la necesidad de perder peso, distorsión corporal y con las conductas de evitación) en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

a) Antecedentes

Gonzales (2016), realizó una investigación cuyo objetivo fue establecer cuáles son aquellos agentes que tienen mayor influencia en el desencadenamiento de un TCA dentro de la familia. Esta investigación se realizó con población del servicio de Psiquiatría Infanto-Juvenil del Hospital Clínico de Valladolid - España. Los instrumentos usados fueron MACI Inventario Clínico para Adolescente de Millon, EDI-3 Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria, Obsesión por delgadez. Se concluye que dentro de la familia, especialmente los padres juegan un papel muy importante, con ellos se deben trabajar técnicas orientadas a la prevención con la finalidad de educar y sensibilizar a ambos padres respecto a los TCA, y la práctica de habilidades para darse cuenta de manera precoz acerca de los elementos riesgosos relacionados a estos trastornos los cuales son: asociar el estar delgado con un sentimiento de bienestar y belleza y la inconformidad con la imagen corporal.

Arco, Osuna y Rodríguez (2015), realizaron una investigación que tuvo como objetivo comprender el nivel de satisfacción que tiene un grupo de jóvenes del municipio de Madrid Cundinamarca respecto a su sistema familiar, a partir de sus percepciones y juicios de valor que tenga el joven acerca de su familia. Para ello se realizó una investigación de tipo cualitativo, haciendo uso de entrevistas semiestructuradas, elaboración de genogramas y aplicación de dos instrumentos sobre satisfacción familiar. En cuanto a la satisfacción familiar se puede decir que los jóvenes pese a que no habiten bajo la estructura de familia nuclear, encuentran dentro de esas nuevas composiciones familiares un nivel de satisfacción medio que provee bienestar, seguridad, apoyo y les posibilita la autonomía que ellos desean, evidenciando que la satisfacción familiar no depende del tipo de composición familiar sino de las relaciones que se establezcan al interior del sistema, encontrando así que la comunicación, la cohesión y la adaptabilidad son elementos que intervienen en la satisfacción que el joven percibe.

Goncalvez y Bedin (2015), realizaron una investigación en Porto Alegre – Brasil, con el objetivo de 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. Participaron 3.396 adolescentes de la región metropolitana de Porto Alegre. Se emplearon como instrumentos 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. Mediante el modelaje de ecuaciones

estructurales, los resultados presentan un modelo adecuado para explicar el bienestar, la salud y la imagen corporal. Los coeficientes obtenidos señalan que las relaciones familiares, con amigos y en la escuela influyen positivamente en el desarrollo de los adolescentes.

Gómez (2013), realizó una investigación en la Universidad Computense de Madrid - España con el objetivo de detectar en población juvenil las variables que median entre la sintomatología de la imagen corporal y el malestar emocional, con el fin de contribuir a la mejora de los programas de prevención. En este estudio de mediación ha participado una muestra de 90 alumnos y alumnas de la universidad de Jaén, de los cuales fueron recogidos los datos mediante seis tipos de cuestionarios que evaluaban diferentes facetas, todas ellas relacionadas con la imagen corporal: El grado de malestar emocional, forma corporal, calidad de vida, perfeccionismo, actitudes corporales y bienestar psicológico. Por lo que, una vez analizados los resultados, se concluyó que la imagen corporal influye en el malestar emocional del sujeto, a la vez que lo hacen las actitudes adoptadas hacia el propio cuerpo, variable mediadora entre la insatisfacción corporal y el malestar.

Ruiz, Vázquez, Mancilla, Gómez y Aizpuru (2012), en su investigación llamada, "Funcionamiento familiar en población clínica y población con riesgo de trastornos alimentarios", de la ciudad de México, realizaron análisis cuantitativo no experimental, de corte transversal, con una muestra de 135 mujeres con una edad promedio, los instrumentos utilizados fueron Test de Actitudes Alimentarias, Cuestionario de Bulimia, entrevista para el Diagnóstico de Trastorno Alimentario y la Escala de Clima Social en la Familia (FES). Los resultados describen que no existe ninguna tendencia que distinga a los grupos clínicos del grupo de riesgo, y que si existe diferencia al notar un funcionamiento familiar deteriorado, con un p valor mayor que el 0.05 demuestran que respecto a cómo funciona la familia, el estudio descriptivo y comparativo de las subescalas del inventario FES ba, el grupo clínico bulimia nerviosa resalta resultados que en la dimensión desarrollo un 32% la probabilidad de pertenecer al grupo de BN (OR=.32) distribuyendo, correctamente al 74.6% de las participante; si bien el modelo es significativo (Wald = 20 10.63, $p < .001$), en el grupo clínico con TCANE se obtuvo una OR= .55, clasificando correctamente al 61.5% de los participantes, en el grupo en riesgo STCA se obtuvo un OR=.54, clasificando correctamente al 60% de las participantes, la mayoría de niñas manipulan con sus sentimientos para llamar la atención de su familia, de esta manera el problema sería de todos y unidos buscarían una solución, compartiendo así cuidados necesarios de vigilancia y médicos logrando así una estabilidad.

Arteaga, Da Silva, Molina, Montilla, López y Prado (2008), realizaron una investigación que tuvo como propósito central evaluar la insatisfacción por la imagen corporal y su relación con la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes en Mérida Venezuela. La muestra estuvo constituida por 189

estudiantes, 27% masculino y 73% femenino, con una edad promedio de 19,58 años \pm 1,57 (varones 19,81 años \pm 1,74 y para las mujeres 20,24 años \pm 1,76). El instrumento empleado para determinar la Insatisfacción por la Imagen Corporal fue el Body Shape Questionnaire (Cooper y Taylor, 1987). El método de Graffar Modificado fue utilizado para determinar el estrato socioeconómico de los participantes (Méndez y De Méndez, 1994).

Los resultados obtenidos permiten sugerir sobre la relación que existe entre la insatisfacción y la baja autoestima por la apariencia física, existiendo un rechazo por la propia imagen corporal causada por la percepción distorsionada o no de la misma, lo que podría afectar la autoestima por la apariencia física. Además, se observa que la salud psicológica de los estudiantes se relaciona más con su satisfacción por su apariencia física que como se percibe su imagen corporal.

Davidson y McCabe (2006), realizaron una investigación en la Universidad Autónoma de México, cuyo objetivo fue determinar la relación entre los diferentes aspectos de la imagen corporal y el funcionamiento psicosocial. Los participantes fueron 245 niños y 173 niñas entre los 13 a 15 años. Se encontró que una imagen corporal negativa no estaba relacionada con los síntomas de afecto negativo, sino que se asociaba fuertemente con las relaciones deficientes de los compañeros del sexo opuesto, especialmente entre los niños. Una imagen corporal negativa también afectó las relaciones del mismo sexo entre las niñas.

A nivel Nacional, tenemos:

Rojas y Sánchez (2017), realizaron una investigación que tuvo como objetivo comparar en cuál de las dos etapas de la adolescencia (temprana y tardía) se presenta mayor nivel de insatisfacción de la imagen corporal, para ello se utilizó el Body Shape Questionnaire (BSQ) como instrumento de evaluación, creado por Cooper, Taylor y Fairbun en 1987 y adaptado a población Limeña por Flores (2009). La muestra estuvo constituida por 310 adolescentes mujeres entre las edades de 11 a 19 años de edad, separándolas en dos grupos, de 11-13 y de 17-19 respectivamente, siendo la mayoría provenientes de la zona urbana de Cajamarca. En los resultados que se obtuvieron se encontró que existen diferencias significativas ($p=.000$) entre ambos grupos de edad con respecto a la insatisfacción de la imagen corporal.

Silva (2017), realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación de la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez en estudiantes adolescentes mujeres de una universidad privada de Trujillo. La muestra estuvo constituida por 106 estudiantes mujeres de 17 años de edad, que cursaban el primer año de estudios de las carreras de la facultad de negocios de la universidad. Para evaluar las variables de estudios se empleó el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Cuestionario de

Influencias de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC), determinándose que existe una correlación directa entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez.

Salvador y Urrutia (2016), en la ciudad de Chiclayo realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre clima social familiar e imagen corporal en las estudiantes de cuarto año de secundaria de una Institución Educativa estatal de Chiclayo 2016. El estudio de tipo de no experimental transversal con un diseño descriptiva correlacional, estuvo conformado por una población de 142 alumnas de una institución educativa estatal de la provincia de Chiclayo a quienes se las evaluó mediante la Escala de Clima Social en la Familia de Moss, Moos y Trickeet y el Cuestionario de la Imagen Corporal elaborado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987). El estudio concluye que no existe relación entre clima social familiar e imagen corporal ($p > .05$) en las estudiantes de cuarto año de secundaria de una Institución Educativa estatal de Chiclayo 2016; además, se reporta que el nivel de clima social familiar que predomina es la categoría tendencia media representado por un 52,8% y que el nivel de imagen corporal que predomina en la población de estudio es preocupación extrema por su imagen corporal representado por un 50.7%.

Garay, Jiménez y Palpan (2014), en una investigación realizada en una Institución Educativa de Lima, se obtuvo que la ansiedad y la satisfacción familiar contribuyen a ser factores importantes para desencadenar o no patologías alimentarias. En varones el único factor que puede generar un riesgo es la satisfacción o insatisfacción familiar, mientras que, en las mujeres a parte del autoconcepto, también se encuentra la satisfacción familiar y la ansiedad.

Bazán, Cabrera, Huamán, López y Martín (2011), en su investigación en el departamento de Lambayeque, narra que todo problema de trastorno del comportamiento alimentario va en aumento, sobretodo en la población joven, por lo cual estos problemas pueden afectar a los integrantes de la familia. Ante ello una imagen corporal positiva en la gran parte de los jóvenes es un desafío complicado, en el que participan diferentes agentes, como son los padres de familia, hermanos e iguales. Por ello la familia es el vínculo primordial y principal en el que el adolescente debería desenvolverse de forma óptima; de esta manera, los cambios en el hogar, como la escasa comunicación entre padres e hijos, entre otros, han sido demostrados por diferentes investigaciones, en tal sentido se entiende que la familia juega un rol primordial en el proceso de desarrollo de la imagen corporal de los adolescentes.

b) Bases teóricas

1. Satisfacción Familiar

1.1. Definición conceptual

- La satisfacción familiar está enfocada en una perspectiva sistémica y centrada en identificar las dimensiones que conforman el funcionamiento familiar respecto a la civilización occidental (cohesión y adaptabilidad). Olson, habla de la satisfacción familiar como la capacidad de una familia para adaptarse y cohesionarse de manera adecuada (Bouché & Hidalgo, 2006). Asimismo, se disponen cinco criterios básicos que se realizan por la gran mayoría de familias: comunicación, independencia y autonomía, apoyo mutuo, reglas y adaptabilidad a los cambios. Así tenemos que Olson (2008), define a la cohesión familiar, como el conglomerado de todos aquellos lazos que unen a la familia como la intimidad y el afecto; de acá se desencadenan los cuatro tipos de familia: Aglutinada, unida, independiente y desligada. Mientras, define la adaptabilidad, como la capacidad de la familia para modificar sus reglas, normas y roles respecto a lo que se puede requerir. Asimismo, comprende las dimensiones de disciplina, liderazgo dentro de la familia, estilo de negociación, control, etc. De acuerdo a ello también se establecen cuatro tipos de familia: rígida, caótica, estructurada y flexible. El funcionamiento familiar se conceptualiza como la interacción activa y sistémica de dos dimensiones principales de la vida familiar: cohesión y adaptabilidad familiar, en donde lo funcional se presentaría en familias que tengan niveles moderados en ambas dimensiones, y lo disfuncional en familias que alcanzan niveles extremos (Tueros, 2014).
- Otros autores que definen a la satisfacción familiar, como el resultado de distintos sentimientos que surgen a partir de la interacción del sujeto con su familia. Este término va enlazado a las relaciones emocionales que se dan entre los integrantes de la familia (Barraca y López-Yarto, 1997). Asimismo, la satisfacción familiar es la percepción de los comportamientos que se dan en el núcleo familiar, así como también la reacción en conjunto que mantengan frente a los diferentes estímulos externos que se puedan dar (Sobrino, 2008).

- Por lo tanto, la satisfacción familiar se encuentra en relación con los sentimientos que surgen con respecto a las relaciones establecidas entre el adolescente y los demás integrantes (Barraca y López-Yarto, 2010). Las interacciones comunicativas que se van reforzando de manera continua generan en la persona una sensación de bienestar y satisfacción, en cambio de ser la interacción por medio de castigos generará en el individuo una insatisfacción. El valor que la persona mantiene por medio de su juicio en cuanto a la situación en la que se encuentra no se debe a la cantidad de veces que interactúan, que realizan actividades juntos o en común (Barraca y López-Yarto, 2010, p.5).
- Asimismo en otros trabajos de investigación como el de González, Hidalgo, Hurtado, Nova y Venegas (2013), se hace hincapié en que la satisfacción familiar es un factor importante y vital en el proceso de desarrollo del adolescente, debido a la respuesta subjetiva y cómo los participantes de una familia la perciben y valoran en función de la comunicación existente entre los hijos y sus figuras parentales. Es decir, al grado de adhesión que existe entre aquellos componentes de la familia y el nivel de adecuación familiar de los miembros entre sí y con su entorno (Sobrino, 2008).
- Por otro lado, al investigar la satisfacción familiar, definida como el grado de bienestar que sienten los miembros del conjunto familiar, en la ciudad de Lima, se han encontrado diferencias entre las familias con y sin Trastorno Conducta Alimentaria (TCA). El 44% de los adolescentes presenta una satisfacción familiar de rango medio y solo un 21.7% tiene una satisfacción buena (Mamani, Rengifo y Vilca, 2009). Un punto importante es el grado de satisfacción familiar que presentan las personas que conforman una familia y cómo influye en gran medida en la dinámica familiar, existiendo presencia de buenos niveles de interacción no se presentarán conflictos y por ende la satisfacción familiar que predominará será mejor (Sánchez y Quiroga, 1995). Sin embargo, los adolescentes con insatisfacción familiar suelen tener problemas de conducta y de rebeldía (Ceballos y Rodrigo, 1998).
- Una satisfacción familiar alta indica que los sentimientos orientados hacia el núcleo familiar, en el cual se desenvuelven los individuos, predominan sentimientos positivos como: el sentirse incluidos, respetados, felices, etc. Lo que no sucede en aquellas personas que mantienen una satisfacción familiar moderada o baja, las cuales llegan a desenvolverse en un clima con

sentimientos negativos como la infelicidad, inseguridad, criticado, etc. (Jiménez y Mendiburo, 2011).

- También, la satisfacción familiar es la percepción de los comportamientos que se dan en el núcleo familiar, así como también la reacción en conjunto que mantengan frente a los diferentes estímulos externos que se puedan dar (Sobrino, 2008).
- En este sentido, una mayor satisfacción con la vida de familia estaría relacionada con mayor frecuencia e intensidad de experiencias afectivas de amor, cariño, afecto, alegría y felicidad; mientras que una menor satisfacción con la vida de familia se relacionaría con mayores experiencias de coraje, enojo, frustración, desilusión, tristeza y depresión (Luna et al., 2011).
- Finalmente, los juicios sobre la satisfacción que un individuo o grupo experimenta en su vida o en cualquier faceta de la misma son utilizados para valorar el grado de bienestar percibido, y por lo tanto pueden considerarse como indicadores subjetivos de la calidad de vida (Barraca y López-Yarto, 2003). Por lo tanto, la familia viene a ser la médula en donde por un lado el adolescente encontrará el apoyo necesario, así como la protección y el debido cariño, por otro lado, la atención por su creatividad y el decoro por su independencia (Piamonte, 2015).

2.2. Modelos

- Modelo Circumplejo de Funcionamiento familiar de Olson: Es un modelo que facilita el diagnóstico familiar usando la perspectiva sistémica, desarrollado en el año 1979 por David. H Olson. Los objetivos que guiaron el desarrollo del modelo son: identificar y describir las principales dimensiones del funcionamiento familiar en la cultura occidental: la cohesión y la adaptabilidad y demostrar la utilidad de estas funciones, a fin de reducir la diversidad de conceptos acerca de parecidos procesos familiares.
Proporciona una tipología de familia sobre la base de dos variables: adaptabilidad y cohesión; la combinación de estas dimensiones permite a los autores describir dieciséis tipos de sistemas de relación familiar. Este modelo distingue cinco funciones básicas que son realizadas por todas las familias: Apoyo mutuo, autonomía e independencia, reglas, adaptabilidad a los cambios, la familia se comunica entre sí.

La cohesión es el conjunto de toda la afectividad, intimidad y el significado que constituye la esencia de las relaciones familiares. El modelo establece cuatro niveles de cohesión familiar que permite tipificar y clasificar a la familia sus cuatro tipos de familia: aglutinada, unida, independiente y desligada.

La adaptabilidad se centra en la habilidad de la familia para cambiar sus estructuras, roles y normas en respuesta a las exigencias que se le plantean, comprende: liderazgo familiar, control, disciplina, estilo de negociación, relación de roles y reglas de relaciones. El comportamiento que asumen estos elementos en su conjunto permite distinguir cuatro niveles de adaptabilidad, que dan origen a cuatro tipos de familia: Rígida, estructurada, flexible y caótica.

El Modelo Circumplejo de Olson incluye desde el año 1983 una tercera dimensión: la comunicación, se trata de una dimensión facilitadora, ya que su papel es fundamental para el movimiento en las otras dos dimensiones (Nogales, 2007). En el Modelo de Olson, la comunicación familiar actúa como un medio que permite a las familias expresar los niveles de cohesión y adaptabilidad. La comunicación positiva permite a los miembros de una familia compartir la necesidad de mayores o menores niveles de cohesión y adaptabilidad. Al contrario, la comunicación negativa impide que se compartan los sentimientos y necesidades y por tanto, limitar la movilidad de la familia en las dimensiones de cohesión y adaptabilidad.

1.2. Importancia de la satisfacción familiar

De todos los contextos que frecuenta y pertenece el adolescente, el componente primario y principal es la familia. Este es el medio social del cual emerge el adolescente, y que funciona como fuente de las relaciones duraderas (Céspedes, 2014). La familia es uno de los contextos más trascendentales para el adolescente en su educación, socialización y adquisición de valores; es el lugar donde se aprende cómo se debe ser y lo que se debe hacer de adulto, quien debe asumir los roles y qué roles (Montañés, Bartolomé y Montañés, 2008; Parra y Oliva, 2002). Este aprendizaje estará influenciado por los referentes familiares de su clan y de su entorno, y por los modelos culturales establecidos (Luengo y Román, 2006). Sin embargo, aunque otros sistemas externos inician a obtener enorme importancia, como lo es el caso de los amistades, los cuales levemente desplazan la importancia de la familia, ésta permanecerá siendo la más relevante, y quizás, el más característico aspecto en el bienestar relativo del adolescente (Luna, 2011). Para el abordaje del presente estudio, la familia es entendida desde el paradigma sistémico,

que reconoce a la familia como sistema, guiado por los principios de retroalimentación y redundancia. El primero sustenta que las interacciones no son lineales sino circulares. En tanto, la circularidad se sostenga, el sistema se encuentra sólido; y si no, sucede entonces un desgaste de estabilidad que precipita al sistema a una readaptación o cambio. El segundo principio implica que una perturbación provocada en uno de los miembros o subsistemas que lo componen, necesariamente afecta a los demás y a su vez, se ve afectado por la reacción de éstos. Este principio demuestra que ningún subsistema puede alcanzar su propio equilibrio aislado de los otros (Watzlawick, Jackson y Bavelas, 1993).

Para Minuchin (2009) el lugar que ocupa cada participante delimita su campo experiencial, en el sentido que, dependiendo del subsistema en el que está actuando –y valga la aclaración, que cada sujeto pertenece a varios subsistemas– posee un nivel de poder, habilidades diferenciadas y se incorpora a relaciones complementarias. Además, cada familia tiene un espacio, tiene delimitado qué está permitido, las fuerzas que se resisten a las conductas que amenazan la estabilidad del sistema, y la índole y eficacia del sistema de control. Cada componente de la familia tiene satisfacción familiar, por lo que no se debe considerar al concepto como algo general que la familia tiene en una cantidad dada, o como algo más allá de lo individual; por el contrario, debe ser comprendida como un resultado de las relaciones intrafamiliares, en cada sujeto.

La satisfacción familiar va en proporción con los sentimientos desarrollados a partir de las interacciones (verbales y/o físicas) que ocurren entre el sujeto y los otros miembros de la familia (Barraca y López-Yarto, 2010). Es producto de las continuas interacciones que de ser reforzantes, crea en el sujeto la sensación de satisfacción; por el contrario, de ser punitivas, se sentirá insatisfecho. En conclusión, es “la valoración que hace el sujeto con sus propios criterios sobre la situación [...] y no desde el número de interacciones verbales entre los miembros, el tiempo que permanecen juntos o el número de actividades que realizan en común” (Barraca y López-Yarto, 2010, p.5). La satisfacción familiar es calificada como algo de esencial importancia para el sujeto por ser uno de los dos grandes núcleos del bienestar global de una persona, siendo el otro la satisfacción laboral (Veenhoven, 1984, citado en Femenías y Sánchez, 2003).

El nivel de satisfacción familiar de los miembros predice el funcionamiento familiar, pues, siendo la resultante del juego de interacciones que se dan en el plano familiar, si éste último presenta buenos niveles, habría

ausencia de conflicto y una satisfacción familiar mayor (Sánchez14 y Quiroga, 1995). En otras palabras, una alta satisfacción familiar indica que es una familia donde las interacciones son más positivas -reforzadoras- que negativas -punitivas- (Bradburn, 1996, en Luna, et al., 2011). Por esto, una alta satisfacción con la vida en familia estaría relacionada con mayor frecuencia e intensidad de experiencias afectivas de amor, cariño, afecto, alegría y felicidad; mientras que una menor satisfacción con la vida de familia se relacionaría con mayores experiencias de coraje, enojo, frustración, desilusión, tristeza y depresión (Luna, et al., 2011).

Los adolescentes que corresponden a un hogar donde el ambiente familiar es afectivo, poseen mayor ajuste y desarrollo psicosocial, como también más autoestima y competencia conductual y académica. Sin embargo, los adolescentes con insatisfacción familiar suelen tener problemas de conducta y de rebeldía (Ceballos y Rodrigo, 1998). La satisfacción familiar es de vital importancia para el desarrollo del ajuste emocional del adolescente, pues repercute en su desarrollo psicológico y en su comportamiento. El grado de funcionalidad de la familia determina la calidad del desarrollo emocional del niño y del adolescente; la estructura y la comunicación familiar, repercuten fuertemente en el ajuste emocional del joven, la competencia social del adolescente; el nivel de autoestima y bienestar psicológico y físico; el involucramiento en promiscuidad, el uso de drogas y en la prevención del embarazo no deseado (Araujo, 2005).

2. Imagen Corporal

2.1. Definición Conceptual

- La figura corporal representa cómo una persona se percibe, siente y actúa respecto a su propio cuerpo (Raich, Mora, Soler, Avila, Clos & Zapater, 1996) es decir, cómo cree que se ve; este concepto se va formando y variando a través de las experiencias, emociones, personas que se encuentran en nuestro entorno y sobre todo por la sociedad; quien con sus estándares de belleza va dirigiendo la forma de verse, sentirse y actuar; siendo la imagen corporal asociada al éxito personal, profesional y social.
- La imagen corporal es la representación mental que cada persona tiene sobre su propio aspecto físico. Es cómo la persona se ve a sí misma y cómo se percibe cuando se mira al espejo, es decir, cómo la persona cree que es. La imagen corporal también tiene que ver con los sentimientos y emociones que experimenta

la persona respecto a cómo percibe su físico, cómo se siente con su propio cuerpo (Fundación Imagen y Autoestima, 2013).

- La figura corporal representa cómo una persona se percibe, siente y actúa respecto a su propio cuerpo (Raich, Mora, Soler, Avila, Clos y Zapater, 1996) es decir, cómo cree que se ve; este concepto se va formando y variando a través de las experiencias, emociones, personas que se encuentran en el entorno y sobre todo por la sociedad; quien con sus estándares de belleza va dirigiendo la forma de verse, sentirse y actuar; siendo la imagen corporal asociada al éxito personal, profesional y social.
- Según Franco (2013), los adolescentes se preocupan por verse bien y por tener una buena imagen corporal, la cual es y ha sido constante; de tal forma que los estándares de belleza se observan con más frecuencia en la sociedad y por ende en los comportamientos y estilos de vida de las personas.
- Según Brown, Cash y Milkulka (1990), la imagen corporal incluye múltiples dimensiones como las actitudes, la cognición, el comportamiento, los afectos, el miedo a ser obeso, la distorsión del cuerpo, la insatisfacción corporal, la evaluación, la preferencia por la delgadez, la restricción al comer y la percepción.
- A la vez, otros estudios relacionados con la variable, indican que el bienestar subjetivo en las mujeres está relacionado a la preocupación y a la manera en cómo perciben su cuerpo, así como cuán satisfechas se sienten con el mismo, de manera que a menor peso mayor satisfacción y mejor percepción de su imagen corporal. Por este modelo estético, cuando las mujeres no pueden alcanzarlo, se sienten preocupadas e insatisfechas con su imagen corporal, lo que ocasiona que no puedan tener un bienestar subjetivo apropiado (García y Garita, 2007).
- Pruzinsky y Cash (1990) describen tres síntomas principales que desencadenan causas importantes respecto al desarrollo de este tipo de patologías, las cuales son: alteraciones en cuanto a la proporción de manera falsa en el concepto e imagen corporal, percepción e interpretación cognitiva distorsionada de los estímulos que emergen del cuerpo y sensación de ineficacia.
- En los últimos años, la insatisfacción con la imagen corporal ha generado diferentes trastornos de conducta de alimentaria (TCA) como la anorexia y la bulimia que se han convertido en las patologías de este tipo más frecuentes en

los adolescentes trujillanos, así como a nivel nacional (Colegio de Nutricionistas del Perú [CNP], 2014). Estudios realizados en Estados Unidos, mencionan que la incidencia promedio para adolescentes que padecen de anorexia nerviosa es de 0,3% y para bulimia nerviosa es de 1%. Es decir que de cada 100 mil adolescentes, 8 presentan anorexia nerviosa y de la misma cantidad de adolescentes, 12 presentan bulimia nerviosa. Además mencionan que en los últimos 5 años la prevalencia de trastornos de la conducta alimentaria ha aumentado en mujeres de 10 a 24 años de edad (Cruzat y Marzolo 2013).

- A la vez, las investigaciones refieren que la familia puede representar un factor desencadenante, debido a que su funcionamiento y satisfacción con la misma, puede propiciar la aparición de tales trastornos (Williamson, 1990).

2.3. Modelos y teorías

- El modelo de Bruch (1962); el cual se centra en la importancia de la imagen corporal asociada a los trastornos alimenticios y revisados por las aportaciones de diversos autores Pruzinsky y Cash (1990). Describe tres síntomas principales que desencadenan causas importantes respecto al desarrollo de este tipo de patologías, las cuales son: alteraciones en cuanto a la proporción de manera falsa en el concepto e imagen corporal, percepción e interpretación cognitiva distorsionada de los estímulos que emergen del cuerpo y sensación de ineficacia.
- Teoría Sociocultural: Las presiones sociales de los medios de comunicación, amigos y familia, son el catalizador del deseo de la gente de cumplir con estándares ideales y prácticamente inalcanzables del físico (Thompson et al. 1999). El modelo sociocultural sostiene que existe ideales sociales de belleza que se transmiten a través de una variedad de canales socioculturales, esto es interiorizado por los individuos por lo que la satisfacción o insatisfacción con la apariencia será una función de la medida en que las personas cumplan o no la receta ideal (Cash y Smolak, 2011).

El modelo de influencia tripartita de Thompson et al. (1999) incorpora tres variables socioculturales significativas: influencias socioculturales, influencia de los padres e influencias de iguales que se ha demostrado que son predictores significativos de la insatisfacción con la imagen corporal y de trastornos alimentarios físico (Vartanian, 20009).

- Teoría de la comparación social: Esta teoría cuyo autor es Festinger (1954) es una de las teorías más importantes en relación a la imagen corporal, según esta teoría las personas se comparan con las demás con el fin de establecer su posición y/o su autoevaluación. Las personas se involucran en comparaciones con los demás cuando las comparaciones objetivas no están presentes. Festinger (1954) propuso que las comparaciones ascendentes eran susceptibles de producir consecuencias positivas como aumento de la autoestima.

- Teoría de la Objetivación: La presente teoría cuyo autor es (Fredrickson y Roberts, 1997) fue desarrollada para explicar las experiencias cotidianas de las mujeres en las conductas occidentalizadas, ambos autores argumentan que en estas culturas las mujeres son tratadas como objetos para ser utilizadas por los demás, de modo que son con frecuencia tratadas como un cuerpo valorado como uso o consumo de otros. De acuerdo con la teoría de la objetivación las normas socioculturales correspondientes a la apariencia física, la forma como las personas ven sus cuerpos y el impacto de este tipo de evaluaciones, puede tener repercusión en su autoestima, generar vergüenza corporal, restricción alimentaria y muchos otros efectos perjudiciales entre las mujeres.

2.4. Características

Según Baile (2003)

- Es un concepto multifacético.
- La imagen corporal está interrelacionada por los sentimientos de autoconciencia.
- La imagen corporal está socialmente determinada. Desde que se nace existen influencias sociales que matizan la autopercepción del cuerpo.
- La imagen corporal no es fija o estática, es un concepto dinámico, que varía a lo largo de la vida en función de las propias experiencias, de las influencias sociales, de la moda.
- La imagen corporal influye en el procesamiento de toda información: la forma de percibir el mundo, la forma de percibir a los demás, o de percibir el trabajo.
- La imagen corporal influye en el comportamiento, y no sólo la imagen corporal consciente, sino también la preconscious y la inconsciente

2.5. Importancia de la imagen corporal

En la adolescencia se produce una transformación de la personalidad en su conjunto que modifica el comportamiento del individuo afectando a diferentes áreas: física, mental, afectiva y social. En esta etapa comienza la interiorización de la vida mental en la que se definen algunas aptitudes relacionadas con el pensamiento conceptual (ej. capacidad de reflexión). Además, durante la adolescencia existe una intensa vida afectiva en el plano emocional fundamentalmente y un importante desarrollo social como consecuencia de la convivencia dentro de un grupo de iguales. Los adolescentes le dan mucha importancia a su aspecto físico, la imagen que muestran ante los demás que repercute en la imagen que forman de sí mismos. Poseen criterios idealizados acerca de lo que es el atractivo y la belleza física. Es curioso como en las primera fase de la adolescencia se describen principalmente mediante rasgos físicos y no es hasta la adolescencia intermedia cuando comienzan a utilizar autodescripciones basadas en rasgos de tipo psicológico (Castillo,

1999). Durante esta etapa son muy influenciados por los prototipos sociales y por las normas que se establecen dentro del grupo de iguales. Principalmente, son los medios de comunicaciones quienes se encargan de mostrarles dichos prototipos y ante esta situación los adolescentes manifiestan una actitud de desconcierto pues no siempre concuerdan con la realidad. Posteriormente, el desconcierto se traduce en decepción y disgusto a causa del nuevo aspecto físico y lo alejado que ve conseguir su prototipo de belleza. Podemos decir incluso que a los adolescentes les cuesta asumir su nueva imagen corporal, principalmente porque no les gusta y porque parece que cambia cada día y es por este motivo por el cual es necesario aceptar dichos cambios a medida que se producen. En ocasiones, pueden aparecer sentimientos de rechazo hacia uno mismo y hacia su propia imagen (Sánchez, 2009).

c) Hipótesis

i) Hipótesis general

Hg: La satisfacción familiar se relaciona con la imagen corporal en estudiantes de una universidad privada de Trujillo.

ii) Hipótesis específicas

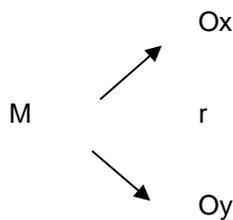
H₁: La satisfacción familiar se relaciona con las dimensiones de la insatisfacción con la imagen corporal (pensamientos distorsionados respecto a la necesidad de perder peso, distorsión corporal y con las conductas de evitación) en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo.

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

1.1 Diseño de investigación

Según el diseño, la presente investigación es No experimental, transversal correlacional, la cual tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

El diseño se diagrama de la siguiente manera:



Dónde:

M= Adolescentes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo

Ox= Satisfacción familiar

Oy= Insatisfacción con la Imagen Corporal

r = Relación entre la satisfacción familiar e Imagen Corporal

1.2 Unidad de estudio

Estudiante de la carrera de psicología que se encuentre entre los 17 a 21 años de edad.

1.3 Población

La presente investigación se realizó en estudiantes de 17 a 21 años de la carrera de psicología de una universidad privada de Trujillo, lo cual alcanza un aproximado de 494 alumnos entre hombres y mujeres.

1.4 Muestra (muestreo o selección)

Tamaño de muestra de 242 adolescentes estudiantes de 17 a 21 años de la carrera de psicología de una Universidad privada de Trujillo. Se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia. En este tipo de muestreo los elementos de la muestra son seleccionados dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Tabla 1

Distribución según género y ciclo de estudios de psicología de una Universidad privada de Trujillo

Ciclo de Estudios	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
I	13	5.4	30	12.4	43	17.8
II	11	4.6	34	14.1	45	18.7
III	6	2.5	12	5	18	7.5
IV	10	4.1	32	13.2	42	17.3
V	6	2.5	15	6.2	21	8.7
VI	8	3.3	26	10.7	34	14
VII	2	0.8	14	5.8	16	6.6
VIII	2	0.8	15	6.2	17	7
IX	1	0.4	2	0.8	3	1.2
X	2	0.8	1	0.4	3	1.2
Total	61	25.2	181	74.8	242	100.0

En la tabla 1, se muestra la distribución de los estudiantes de psicología, participantes en la investigación, según género y ciclos de estudios, donde se observa que el mayor porcentaje de integrantes de la muestra son mujeres (74.8%) por lo tanto solo el 25.2% son varones; asimismo se aprecia que el 63.3% de los referidos estudiantes cursaban del primero al cuarto ciclo de estudios. En cuanto a la edad, el 56.6% de los estudiantes tenían una edad menor a veinte años y el 43.4% de veinte a veintiún años.

1.5 Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Para realizar la investigación se utilizó la técnica de la evaluación psicométrica ante lo cual se utilizaron dos instrumentos:

a. Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos – ESFA

La escala de satisfacción familiar por adjetivos (ESFA), fue creado por Barraca Maizal y López Yarto, en España en 1997. Este instrumento cuenta con 27 ítems, los cuales están conformados por parejas de adjetivos contrarios que pretenden buscar respuestas orientadas a la parte afectiva del sujeto y que se originan por medio de las relaciones que la persona va estableciendo dentro de su seno familiar.

Su objetivo se centra en evocar respuestas preferentemente afectivas, para medir los sentimientos positivos o negativos, que se despiertan en el sujeto y que tienen su origen en las interacciones (verbales o físicas) que se producen entre él y los demás miembros de su

familia, con la finalidad de obtener una percepción global del sujeto respecto a su situación familiar.

Existen dos modalidades para aplicar este instrumento, tanto colectivo como individual, a personas de 16 años en adelante, con fines pedagógicos, así como clínicos.

El tiempo de aplicación de ESFA es de 10 minutos como máximo.

En cuanto a su corrección se debe tener en cuenta que 1 viene a ser aspecto negativo, mientras que 6 viene a ser aspecto positivo, los cuales representan puntuaciones directas.

Teniendo la puntuación total se puede establecer la satisfacción familiar, cuyos rangos son de 10 – 20 muy baja; 21 – 39 baja; 40 – 60 media; 61 -79 alta y 80 – 90 muy alta satisfacción familiar. En el caso de encontrarse puntuaciones más elevadas, es decir superiores al centil 50, se puede determinar que la familia mantiene una vivencia satisfactoria.

Validez y Confiabilidad:

La escala cuenta con una buena validez y fiabilidad, convirtiéndose en un instrumento muy útil en el área clínica, de investigación y en otros campos de la psicología y pedagogía donde sea necesario o conveniente el estudio de la situación familiar (peritajes, juicios, etc).

Validez: El análisis factorial es el método más adecuado para comprobar la validez de constructo de un instrumento. Barraca y López-Yarto describen para la ESFA una varianza acumulada de 70.8% explicada en tres factores con valores mayores a uno. En este estudio, la varianza bajó hasta 49.7% y se explicó en seis factores, lo cual puede deberse a las dificultades tanto de los escolares como de los adolescentes para entender el significado de ciertos antónimos. Obteniéndose una varianza total de 50%, de contenido y discriminante entre escolares y adolescentes (p.000).

Confiabilidad: Al realizarse un análisis por separado de escolares y de adolescentes, se puede observar mayor estabilidad y consistencia interna en el grupo de adolescentes ($\alpha=.91$) que en el de escolares ($\alpha=.86$). Siendo el promedio de $\alpha=.89$.

Baremación de la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos de la presente investigación
En la presente investigación, respecto a las propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo, se evidencia que el análisis factorial confirmatorio indica un buen ajuste del modelo unidimensional por presentar indicadores de bondad de ajuste adecuado, tales como: CMIN/gl, igual a 2.99, registra un valor menor a 4, establecido como indicador de buen ajuste; el error cuadrático medio de aproximación igual a .10, indicando un ajuste razonable; índice de bondad de ajuste GFI igual a .979, e índice de bondad de ajuste ajustado AGFI igual a .976, mayores a menor a .90; índice de ajuste parsimonioso sin ajuste de .923, y de .899 ajustado,

con valores muy próximos a la unidad. En cuanto a la confiabilidad se obtuvo un índice de .948, que califica a la confiabilidad como elevada.

b. Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal – IMAGEN

El Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN), fue elaborado por Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel en Madrid, España en el año 2010. El cuestionario IMAGEN fue diseñado con el objetivo de realizar una detección temprana del Trastorno de Conducta Alimentaria (TCA). Consta de 38 ítems y su aplicación permite la obtención de una puntuación total de insatisfacción con la imagen corporal, y puntuaciones en sus principales componentes:

- Escala de Insatisfacción Cognitivo-emocional (ICE): Deseo y necesidad de tener un cuerpo delgado o realizar una dieta, miedo a engordar, sensación de estar ganando peso o la irritabilidad y el malestar emocional asociados al aspecto físico.
- Escala de Insatisfacción Perceptiva (EIP): Creencia o sensación subjetiva de haber alcanzado un peso por encima del deseado o una figura deformada.
- Escala de Insatisfacción Comportamental (ICL): Producirse el vómito, utilizar laxantes, tirar comida, realizar ejercicio físico de manera excesiva, etc.

Este cuestionario incluye baremos contruidos a partir de muestras de población adolescente tanto femenina como masculina, así como de grupos con patología alimentaria y con riesgo de padecerla. La sencillez y brevedad en su aplicación, corrección e interpretación convierten el IMAGEN en una herramienta muy útil desde el punto de vista preventivo y terapéutico en ámbitos como el clínico o el educativo.

La forma de aplicación es individual y colectiva, con una duración de 10 minutos aproximadamente. En tanto su ámbito de aplicación abarca desde adolescentes hasta adultos. En cuanto a la calificación se realiza la suma de la puntuación dada por la persona a los ítems de cada escala para obtener las puntuaciones directas de cada una de las escalas, el resultado total es la suma de las tres escalas.

Validez y Confiabilidad

Por su parte, en lo referente a la Validez del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, adaptado por García (2013) encontramos: a través del análisis de ítem- test, se obtuvo como resultados por encima de 0.20, estadísticamente significativo, es decir los ítems son relevantes para el cuestionario en general. En lo que concierne a la confiabilidad del Cuestionario adaptado por García (2013), se halló: que todos los componentes se encuentran sobre el mínimo esperado en el Coeficiente Alpha de Cronbach evidenciándose, un 0.902

componente cognitivo, 0.861 componentes perceptual y 0.855 componentes comportamental. En el Test global de 0.930.

Baremación del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal de la presente investigación

En la presente investigación referente a las propiedades psicométricas de la estructura del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo, se observa que el análisis factorial confirmatorio indica un buen ajuste del modelo unidimensional por presentar indicadores de bondad de ajuste adecuado, tales como: CMIN/gl, igual a 1.79, registra un valor menor a 4, establecido como indicador de buen ajuste; el error cuadrático medio de aproximación igual a .983, indicando un ajuste razonable; índice de bondad de ajuste GFI igual a .983, e índice de bondad de ajuste ajustado AGFI igual a .981, mayor a .90; índice de ajuste parsimonioso sin ajuste de .942, y de .923 ajustado, con valores muy próximos a la unidad. De igual manera la confiabilidad del cuestionario califica como elevada a nivel general con un valor de .977; asimismo, los factores Insatisfacción cognitivo emocional, Insatisfacción perceptiva e Insatisfacción comportamental, presentaron coeficientes entre .910 y .955, que corresponden también a una confiabilidad elevada.

1.6 Métodos, instrumentos y procedimientos de análisis de datos

Para el desarrollo de la investigación se indagó sobre las propiedades psicométricas de los instrumentos de evaluación psicológica que midan el nivel de satisfacción familiar (Escala de Satisfacción Familiar por adjetivos – ESFA) y la insatisfacción con la imagen corporal (Cuestionario de Insatisfacción con la imagen Corporal – IMAGEN). Una vez definido los instrumentos, se procedió a realizar una evaluación piloto en una población alterna para comprobar la validez, confiabilidad de los reactivos e instrumentos en general y de esta manera adaptarlos a la realidad local. Teniendo los instrumentos adaptados, posteriormente, se solicitó permiso a la dirección de carrera para aplicar los instrumentos en la población a estudiar y se hizo el ajuste de la muestra poblacional. Por lo mismo, teniendo en cuenta que la población para esta investigación cuenta con 494 estudiantes de la Facultad de Salud, Carrera de Psicología, de una Universidad privada de Trujillo, se obtuvo una muestra de 242 estudiantes, los cuales fueron seleccionados de forma no probabilística por conveniencia con un nivel de confianza de 96%, un margen de error de 4%. Asimismo, se presentó un consentimiento informado a los estudiantes, se recolectó los datos mediante la aplicación de los instrumentos y se realizó la calificación y tabulación de los resultados de la recolección de datos.

Teniendo la base de datos, se procedió a realizar el procesamiento estadístico de los resultados mediante el programa IBM.SPSS.Statistical. Versión 23. Al ser ambas pruebas de tipo ordinal, se trabajó con la correlación rho de Spearman y los resultados se presentaron en tablas de una y doble entrada, de forma numérica y porcentual. Evaluando en primer lugar la condición de normalidad de las variables en estudio, mediante la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov, a partir de la cual se estableció que para determinar la correlación entre la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal y sus componentes se utilizó el coeficiente de correlación rho de Spearman, midiendo la magnitud del tamaño de efecto de la correlación, según el criterio de Cohen (1998) (citado por Castillo, 2014, p.p 32 - 34); quien considera al coeficiente r , como una medida del tamaño del efecto de la correlación entre dos variables, y hace el planteamiento y sugerencia de valores que se corresponderían a tamaños del efecto “pequeño”, “mediano” y “grande” en el caso de la correlación de dos variable, considerando como puntos de corte .10, .30, y .50. En lo que respecta a los intervalos de confianza del coeficiente de correlación se utilizaron las fórmulas propuestas por Merino y Livia (2007), para el coeficiente rho de Spearman, cuyo método se basa en la transformación arco tangente.

En cuanto a la presentación de los resultados, cabe indicar que fueron presentados en tablas estadísticas elaboradas según las normas APA.

Posteriormente se realizó la discusión de los resultados, teniendo en cuenta los antecedentes de la investigación, la fundamentación teórica y el análisis de los mismos. Finalmente se realizó las conclusiones de los resultados.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

Resultados sobre la distribución según nivel de Satisfacción familiar y nivel de Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de una universidad privada de Trujillo

Tabla 2

Correlación de Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de una Universidad Privada de Trujillo

Variables	Insatisfacción con la imagen corporal	r_s	IC al 95% ^(a)	
			LI	LS
	Insatisfacción con la imagen corporal	-0.077	-.16	.01
Satisfacción	Insatisfacción cognitivo emocional	-0.062	-.15	.03
Familiar	Insatisfacción perceptiva	-.054	-.14	.03
	Insatisfacción comportamental	-0.12	-.21	-.03

Nota:

r_s : Coeficiente de correlación rho de Spearman

IC: Intervalo de confianza para el coeficiente de correlación rho de Spearman

LI: Límite inferior del intervalo; LS: Límite superior del intervalo

En la tabla 2, se presentan los resultados de la aplicación de la prueba de correlación rho de Spearman, para evaluar la relación entre la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal y sus componentes, en estudiantes de una Universidad Privada de Trujillo, el mismo que establece la existencia de una correlación lineal negativa de grado trivial, de la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal y con sus componentes: Insatisfacción cognitivo emocional, Insatisfacción perceptiva con valores que oscilan entre -.062 a -.054; en tanto que se encuentra evidencia de correlación inversa con tamaño de efecto de magnitud pequeña de la satisfacción familiar con la Insatisfacción comportamental (-.124).

Tabla 3

Distribución según nivel de Satisfacción familiar según género en estudiantes de una Universidad Privada de Trujillo

Nivel de Satisfacción familiar	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	21	34,4	60	33,1	81	33,5
Medio	28	45,9	69	38,1	97	40,1
Alto	12	19,7	52	28,7	64	26,4
CAPÍTULO 5. Total	61	100,0	181	100,0	242	100,0

Nota:

n: Número de estudiantes según nivel de Insatisfacción con la imagen corporal

En la Tabla 3, se presentan los resultados referentes al nivel de Insatisfacción con la imagen corporal según género en estudiantes de una Universidad Privada de Trujillo, predominando el nivel mínimo o ausente tanto en los varones como en las mujeres, con porcentajes respectivos de 49.2% y 47.0%. En la tabla de visualiza también que los varones muestran ligeramente un mayor porcentaje, que las mujeres en el nivel marcada insatisfacción con la imagen corporal; en tanto que las mujeres registran un mayor porcentaje (12,2%), que los varones (6.6%), con insatisfacción severa con la imagen corporal; aunque los varones muestran el 2.1% más de insatisfacción moderada que las estudiantes mujeres.

Tabla 4

Distribución según nivel de Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes varones y mujeres de una Universidad Privada de Trujillo

Nivel de insatisfacción con la imagen corporal	Género			
	Masculino		Femenino	
	N	%	N	%
Mínima o ausente	30	49,2	85	47,0
Marcada	20	32,8	57	31,5
Moderada	7	11,5	17	9,4
Severa	4	6,6	22	12,2
Total	61	100.0	181	100,0

Nota:

n: Número de estudiantes según nivel de Insatisfacción con la imagen corporal

En la Tabla 4, se presentan los resultados referentes al nivel de Insatisfacción con la imagen corporal según género en estudiantes de una Universidad Privada de Trujillo, predominando el nivel mínimo o ausente tanto en los varones como en las mujeres, con porcentajes respectivos de 49.2% y 47.0%. En la tabla se visualiza también que los varones muestran ligeramente un mayor porcentaje, que las mujeres en el nivel marcada insatisfacción con la imagen corporal; en tanto que las mujeres registran un mayor porcentaje (12,2%), que los varones (6.6%), con insatisfacción severa con la imagen corporal; aunque los varones muestran el 2.1% más de insatisfacción moderada que las estudiantes mujeres.

Tabla 5

Distribución según nivel en indicadores de Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes varones y mujeres de una Universidad Privada de Trujillo

Nivel de insatisfacción con la imagen corporal	Género			
	Masculino		Femenino	
	N	%	N	%
Insatisfacción cognitivo emocional				
Mínima o ausente	33	54,1	83	45,9
Marcada	22	36,1	56	30,9
Moderada	4	6,6	15	8,3
Severa	2	3,3	27	14,9
Insatisfacción perceptiva				
Mínima o ausente	32	52,5	83	45,9
Marcada	22	36,1	57	31,5
Moderada	5	8,2	16	8,8
Severa	2	3,3	25	13,8
Insatisfacción comportamental				
Mínima o ausente	33	54,1	80	44,2
Marcada	16	26,2	58	32,0
Moderada	10	16,4	14	7,7
Severa	2	3,3	29	16,0
Total	61	100.0	181	100.0

Nota:

n: Número de estudiantes según nivel en indicador de Insatisfacción con la imagen corporal.

En la Tabla 5, se muestra la distribución de los estudiantes participantes en la investigación según nivel de Insatisfacción con la imagen corporal, por indicador según género; observando que en los tres indicadores predomina el nivel mínimo o ausente, seguido por el nivel de marcada insatisfacción; siendo los varones los que presentan un mayor porcentaje en estos nivel de insatisfacción que las estudiantes mujeres; Sin embargo con severa insatisfacción corporal se identifica en los tres indicadores a un mayor porcentaje de mujeres con porcentajes respectivos: 14,9%. 13,8% y 16,0%, que los correspondientes a los varones, quienes solo el 3.3% presentan este nivel en todas las dimensiones.

CAPTULO 5. DISCUSIÓN

Banfield y McCabe (2002), han señalado que en los últimos años la imagen corporal ha tomado un inmenso auge en las sociedades modernas, muchas de las cuales han creado toda una subcultura basada en la percepción y la importancia de la imagen ideal. La imagen corporal, hoy constituye la base de muchos estudios desde el punto de vista psicosocial en virtud de que la percepción de la misma es uno de los factores de riesgo asociado a los trastornos de la conducta alimentaria e influenciada por el sistema familiar que es vital para el desarrollo emocional de los jóvenes.

Considerando el importante papel de la imagen corporal como predictor de los trastornos de conducta alimentaria y la familia como el primer contexto de socialización de los hijos, el objetivo del presente estudio fue establecer la relación entre la satisfacción familiar como factor de protección y el riesgo en la insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo.

La presente investigación busca encontrar la relación entre la Satisfacción Familiar y la Insatisfacción con la Imagen Corporal de estudiantes en una Universidad Privada de Trujillo. Consideramos este tema relevante por los altos rangos de insatisfacción de la imagen corporal registrados en la actualidad y los factores de riesgo que esto conlleva afectando la calidad de vida de esta población. Gonzales et al. (2013), resaltan la importancia de realizar este tipo de investigaciones, debido a que nos permite informar esta relación como un factor vital para el desarrollo de este individuo en específico y su entorno familiar.

Teniendo en cuenta las investigaciones realizadas en torno a la satisfacción familiar, así como los resultados de los escasos estudios que han analizado sus relaciones con la imagen corporal percibida, la hipótesis planteada fue que la satisfacción familiar se relacionaba con la insatisfacción de la imagen corporal, es decir a mayor satisfacción dentro del seno familiar, menor sería el riesgo a tener una insatisfacción con la imagen corporal percibida, y por lo tanto, menor sería el riesgo a padecer trastornos alimenticios. Sin embargo, los resultados obtenidos indican que no existe relación entre satisfacción familiar y la insatisfacción con la imagen corporal, ya que los hallazgos estadísticos brindan una correlación trivial con rho (-0.077), es por esto que se rechaza la hipótesis inicialmente planteada.

Arco et al. (2015), realizaron una investigación de tipo cuantitativa sobre satisfacción familiar a partir de percepciones y juicios de valor del individuo, concluyendo que los jóvenes del estudio se encuentran en nivel de satisfacción medio, evidenciando

también que la satisfacción familiar no depende de la composición familiar sino de las relaciones intrafamiliares del individuo.

Por otro lado otro estudio que respalda los hallazgos encontrados es el de Brown, Cash y Milkulka (1990), quienes afirman que la imagen corporal incluye múltiples dimensiones como las actitudes, la cognición, el comportamiento, los afectos, el miedo a ser obeso, la distorsión del cuerpo, la insatisfacción corporal, la evaluación, la preferencia por la delgadez, la restricción al comer y la percepción; en donde no necesariamente la familia y la satisfacción con el sistema familiar serían un factor influyente para que los adolescentes o jóvenes desarrollen dificultades en su percepción corporal y por ende trastornos alimenticios. Además, Gómez (2013), realizó una investigación donde detecta diferentes factores relacionados a la imagen corporal como: malestar emocional, forma corporal, calidad de vida, perfeccionismo, actitudes corporales y bienestar psicológico. Lo cual nos permite afirmar que no solo las interrelaciones que se establecen dentro del plano familiar y los sentimientos que surgen entre sus miembros son factores desencadenantes para presentar insatisfacción con la imagen corporal.

Apoyándonos en la investigación de Goncalvez y Bedín (2015), en Porto Alegre – Brasil, donde se analizan componentes de contexto y relaciones familiares con la imagen corporal. Se observa que este análisis se complementa con los recursos sociales y se concretiza en las relaciones positivas del adolescente con los demás. Los coeficientes obtenidos en este estudio afirman que las relaciones familiares, con amigos y con la escuela influyen positivamente en el desarrollo de los adolescentes. Si utilizamos esta información en nuestra investigación, podemos deducir que las relaciones familiares no se vinculan con la insatisfacción de la imagen corporal por sí mismas; sino en conjunto, a través de su entorno social.

La insatisfacción con la imagen corporal es una de las principales consecuencias de un modelo estético inadecuado que rige en la actualidad, que considera la delgadez como un prototipo de belleza. En la investigación realizada por Silva (2017), nos refiere esta situación como un problema que compromete la salud emocional individual, familiar y poblacional. La imagen corporal en adolescentes también fue estudiada por Rojas y Sánchez (2017), quienes encontraron una diferencia en el nivel de satisfacción en las distintas etapas de la adolescencia: temprana y tardía. Esto nos ayuda a sustentar la importancia de este factor de riesgo en este grupo etario.

Un aspecto relevante a tener presente en este estudio es que la percepción de la Imagen Corporal como de la Satisfacción Familiar, no es estática y que especialmente en etapas de desarrollo como la adolescencia y juventud temprana se modifica constantemente, producto de los cambios que se generan a partir del desarrollo físico y psicológico, y también por las influencias y tendencias generadoras del ambiente en el que se desenvuelve el adolescente (García y Garita, 2007).

En la gran mayoría de estudios utilizados como base de nuestra investigación, las variables tienen relación; no obstante, algunos estudios como el de Salvador y Urrutia (2016), aplicado a estudiantes de cuarto año de secundaria de una Institución Educativa estatal en Chiclayo, concluyen que no existe relación entre variables como clima social familiar e imagen corporal ($p > .05$). Resultados de este tipo constituyen un sustento a nuestro estudio de investigación, donde tampoco encontramos relación entre nuestras variables. Así mismo, Salvador y Urrutia (2016) reportan que el nivel de clima social familiar que predomina es la categoría tendencia media, representado por un 52,8% y que el nivel de imagen corporal que predomina en la población de estudio es preocupación extrema, representado por un 50.7%. En nuestro estudio en cuanto a la variable satisfacción familiar predomina el nivel medio 40,1% y en lo que respecta a la imagen corporal predomina el nivel mínimo o ausente con porcentajes de 49,2% y 47.0% para varones y mujeres respectivamente; en cuanto a la segunda variable se contrasta con el estudio antes mencionado, pudiendo existir ciertas variaciones en la variable de imagen corporal debido al tipo de población.

Ruiz et al. (2012), mencionan en su investigación, que sí existe relación entre el funcionamiento familiar y los trastornos alimentarios, sin embargo, mediante su análisis de tipo cuantitativo no experimental, encuentran la presencia de otros factores: intelectual – cultural, desarrollo y estabilidad familiar en el grupo control. Si bien esta investigación obtiene un resultado que acepta su hipótesis, en nuestro estudio no se encontró ningún vínculo entre las variables, puesto que no incluimos otros factores que tengan influencia en que el individuo desarrolle una insatisfacción con su imagen corporal.

También, diferentes investigaciones refieren que la satisfacción familiar es una respuesta subjetiva, es un proceso fenomenológico que los miembros de una familia perciben y valoran en función de los niveles comunicacionales entre padres e hijos; el grado de cohesión que existen entre los miembros de la familia y el nivel de adaptabilidad familiar de los miembros entre sí y con su entorno. Mientras que, desde el punto de vista sociológico, la imagen corporal es la base de muchos problemas de salud pública, por lo que viene siendo objeto de interés de muchos investigadores. Es así que en sus diferentes estudios se ha determinado que la insatisfacción con la imagen corporal lleva a desencadenar diferentes conductas individuales dirigidas a conseguir una imagen más satisfactoria. Con esto podemos afirmar que la insatisfacción con la imagen corporal responde en su mayoría a factores propios del individuo y en menor medida a sus relaciones interpersonales con la familia.

Sobre los resultados de nuestro estudio sobre la distribución según nivel de Satisfacción familiar en estudiantes de una universidad privada de Trujillo, se obtuvo que, a nivel de la variable de estudio de la satisfacción familiar, el nivel que predomina es el medio donde se identifica a 40.1% de los estudiantes que evidencian este nivel, en varones se identifica a 45.9% y en mujeres un 38,1%. Seguido por el nivel bajo, en el que se identifica al 33.5%, finalmente el nivel alto se identificó solamente al 26.4% de los referidos estudiantes. Es decir, los resultados nos indican que cada

miembro de la familia tiene satisfacción familiar, por lo que no se debe considerar al concepto como algo general que la familia posee, o como algo más allá de lo individual; por el contrario, debe ser entendida como una resultante de las relaciones intrafamiliares, en cada sujeto. La satisfacción familiar está relacionada a los sentimientos despertados a partir de las interacciones (verbales y/o físicas) que ocurren entre el sujeto y los otros miembros de la familia (Barraca y López-Yarto, 2010). Por lo cual el grado de satisfacción familiar de los miembros es un predictor del funcionamiento familiar, pues, siendo la resultante del juego de interacciones que se dan en el plano familiar, si éste último presenta buenos niveles, habría ausencia de conflicto y una satisfacción familiar mayor (Sánchez y Quiroga, 1995). En este sentido, una mayor satisfacción con la vida de familia estaría relacionada con mayor frecuencia e intensidad de experiencias afectivas de amor, cariño, afecto, alegría y felicidad; mientras que una menor satisfacción con la vida de familia se relacionaría con mayores experiencias de coraje, enojo, frustración, desilusión, tristeza y depresión (Luna, et al., 2011).

En cuanto al análisis de la hipótesis específica, tenemos que existe una correlación con tamaño efecto casi nulo entre la satisfacción familiar y la insatisfacción cognitivo emocional respecto a la imagen corporal en los estudiantes de una universidad privada de Trujillo, con rho (-0.062), indicando que la satisfacción familiar no influye en la aparición de sentimientos negativos que el adolescente pueda presentar debido al poco conformismo con su cuerpo o aspecto físico, considerando que el factor cognitivo hace referencia a pensamientos en los que la apariencia física se cuestiona, se compara o existen deseos de modificarla, pasando a ser percibida de forma negativa y asociada a emociones, especialmente ira, ansiedad y tristeza (Solano, Cano, Blanco y Fernández, 2016), anotándose la escasa relación con la satisfacción familiar; sin embargo existen estudios que han identificado ciertos estilos de funcionamiento en familias con individuos con trastorno de la alimentación e indican que las interacciones en estas familias difieren de aquellas sin miembros con trastornos alimentarios (Fornari et al., 1999), mas no con la variable de satisfacción estrictamente.

De igual manera se evidencia una correlación casi nula en relación a la satisfacción familiar y la insatisfacción perceptiva con rho (-0.054), en donde el factor perceptivo hace referencia a las estimaciones del cuerpo o partes de el que se asocian a exageraciones y etiquetas ofensivas, sin influencias del nivel de satisfacción con el sistema familiar. Por otro lado, el factor comportamental indica que las conductas que las personas realizan para intentar modificar el cuerpo o su apariencia, presenta una relación mínima con rho (-0.124) lo cual indica que la satisfacción familiar presenta un escaso vínculo con las acciones de los individuos para evitar sentirse insatisfechos con su apariencia física, tales como: purgas, inducirse el vómito, dejar de comer por un periodo considerable, etc., lo que vendría a generar un trastorno de tipo alimenticio.

Pese a los resultados hallados, han surgido dos grandes hallazgos de la acumulación de datos: mientras parece no haber un patrón específico de satisfacción familiar asociado a una insatisfacción de imagen corporal y por ende a desarrollar los trastornos de alimentación, existe cierta información que estas familias generalmente tienden a ser más disfuncionales.

Así tenemos a los hallazgos de Waller, Calam y Slade (1988) que indican que los sujetos con trastornos alimentarios perciben a sus familias como significativamente menos adaptables, menos cohesionadas y más pobremente comunicativas comparadas con un grupo de personas control sin trastornos alimentarios. Así, los trastornos de la conducta alimentaria podrían ser entendidos como un síntoma de la disfunción familiar, asociado a la satisfacción familiar que parte de la insatisfacción con la imagen corporal.

Bazán et al. (2011) indican que una imagen corporal positiva en los jóvenes representa un desafío complicado en el que participan diferentes agentes como son los padres de familia, hermanos y compañeros; entre otros. Este estudio encuentra una relación entre sus variables al incluir más factores que influyen en ellas, como compañeros y amistades; sin embargo, nuestro estudio no considera factores de este tipo.

Así tenemos en nuestro estudio a la adolescencia, como una variable interviniente que influye en la obtención de nuestros resultados, por eso es importante tener clara su definición e influencia en estudios de este tipo anteriormente realizados.

Cabe mencionar que según Ceballos y Rodrigo (1998) los adolescentes que pertenecen a un hogar donde el clima familiar es afectivo, poseen mayor ajuste y desarrollo psicosocial, como también más autoestima y competencia conductual y académica. Sin embargo, los adolescentes con insatisfacción familiar suelen tener problemas de conducta y de rebeldía. Los resultados de este estudio relacionan al clima familiar con factores de gran importancia para el desarrollo del individuo, pero ninguno de los antes mencionados corresponde a insatisfacción con la imagen corporal, que es una de las variables de estudio en nuestro trabajo de investigación. La imagen corporal en adolescentes también fue estudiada por Rojas y Sánchez (2017), quienes encontraron diferencias en el nivel de satisfacción en las distintas etapas de la adolescencia: temprana y tardía. Esto nos ayuda a sustentar la importancia de este factor de riesgo en este grupo etario.

Los resultados obtenidos ponen de manifiesto diferencias por género, en lo que respecta a la percepción de la imagen corporal entre los universitarios participantes. Al respecto, existe un mayor número de participantes del género femenino con percepción distorsionada de su IC. La percepción de una imagen con estos rasgos crea un mayor descontento por el aspecto fisiológico global en las mujeres que en los hombres, mientras que ser demasiado delgado se relaciona con una pobre valoración del autoconcepto físico particularmente en los hombres. Estos resultados son

comparables a los obtenidos en investigaciones con los mismos propósitos (Davidson y McCabe, 2006).

Además, tenemos la investigación realizada por Arteaga et al. (2008), donde refiere que la salud psicológica de los adolescentes tardíos se relaciona más con su satisfacción por su apariencia física que como se percibe su imagen corporal. Este estudio también enfatiza al género como un factor de riesgo, encontrando una mayor insatisfacción con su imagen corporal en mujeres, quienes se caracterizan por una sobrestimación de la dimensión física de su imagen corporal, de la misma manera en nuestro estudio, la insatisfacción con la imagen corporal en el nivel severo fue mayor en el género femenino.

Otro estudio que también especifica el factor género es el de Garay et al. (2014), donde se concluye que la ansiedad y la satisfacción familiar contribuyen a desencadenar patologías alimentarias. Se especifica que en varones solo influye la satisfacción familiar, a diferencia de las mujeres donde también influye la ansiedad y el autoconcepto. Esto también es reforzado por Prieto y Muñoz – Najjar (2015), cuya investigación indica que existen otros aspectos importantes, en cuanto a las diferencias de género; estas son: el contexto, la cultura y los medios de comunicación; los mismos que generan mayor influencia en mujeres que en varones.

En cuanto a este presente trabajo de investigación, los resultados respecto a la insatisfacción con la imagen corporal según género, nos muestran que predomina el nivel mínimo o ausente tanto en los varones como en las mujeres, con porcentajes respectivos de 49.2% y 47.0%. Se visualiza, también que los varones muestran ligeramente un mayor porcentaje, que las mujeres en el nivel marcada insatisfacción con la imagen corporal; en tanto que las mujeres registran un mayor porcentaje (12,2%), que los varones (6.6%), con insatisfacción severa con la imagen corporal; aunque los varones muestran el 2.1% más de insatisfacción moderada que las estudiantes mujeres. Si bien es cierto que, en la mayoría de la población estudiada, existe un nivel mínimo de insatisfacción con la imagen corporal, de todas formas, existen hallazgos que indican que un 50.9% y un 53% presenta una insatisfacción con su imagen corporal, siendo el preponderante el femenino.

Un punto a considerar es el análisis factorial de los instrumentos en relación a los resultados obtenidos a nivel correlacional, en donde ambos instrumentos fueron validados y se obtuvieron sus niveles de confiabilidad, adaptándose ambas pruebas a la población con un análisis factorial confirmatorio que permita para contrastar el modelo teórico bidimensional propuesto por el autor, sobre la estructura de la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos y del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, evidenciando indicadores mayores a .948; dando validez y seguridad a los resultados obtenidos.

Finalmente, en el proceso de elaboración del presente trabajo de investigación encontramos ciertas limitaciones, como, por ejemplo: se encontraron muy pocos estudios previos que interrelacionen las

variables utilizadas en esta investigación, asimismo no se consideraron otras variables importantes como los tipos de familia, la estructura familiar y las personas con quienes el sujeto vive.

CONCLUSIONES

- Al establecerse las correlaciones entre las variables estudiadas se concluye que no existe relación entre la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal.
- En cuanto a los resultados hallados en relación a la variable de estudio de satisfacción familiar, se obtuvo que el nivel predominante, es el medio; en los estudiantes de la carrera de psicología de una universidad privada.
- Por otro lado, los resultados referentes al nivel de Insatisfacción con la imagen corporal se halla predominancia en el nivel mínimo o ausente tanto en los varones como en las mujeres. Sin embargo, las mujeres registran un mayor porcentaje que los varones con insatisfacción severa con la imagen corporal.
- Existe una correlación lineal negativa de grado trivial entre Satisfacción familiar y la insatisfacción cognitiva emocional e insatisfacción perceptiva. Existe una correlación inversa con tamaño del efecto pequeño entre Satisfacción Familiar y la insatisfacción comportamental.

RECOMENDACIONES

- Desarrollar acciones promocionales y estrategias de prevención como talleres preventivos, utilizando el enfoque sistémico y cognitivo conductual, para informar y disminuir el índice de insatisfacción con la imagen corporal en los adolescentes.
- Realizar programas de intervención para la mejora de la satisfacción familiar y concientizar acerca de los hábitos alimenticios tanto en adolescentes como en los padres de familia y demás miembros de la familia.
- Profundizar las investigaciones futuras con las variables asociadas de Funcionamiento Familiar y TCA y/o con otras variables.
- Trabajar con estas variables o variables asociadas aplicándolas en otras poblaciones con otro nivel sociocultural, grupo etario o tipos de familia con el fin de ampliar información, indagar y contrastar resultados.

REFERENCIAS

- Acevedo, T. (2013). *Psicología Educativa en el contexto de la Clínica socioeducativa. Vol 1.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.neu.unsl.edu.ar/wp-content/uploads/2018/03/Taborda1.pdf>
- American Academy of Pediatrics. (2003). *Etapas de la adolescencia.* [En línea]. Recuperado de: <https://www.healthychildren.org/spanish/ages-stages/teen/paginas/stages-of-adolescence.aspx>
- Arco, M; Osuna, T; Rodriguez, L. (2015). *La satisfacción familiar de un grupo de jóvenes de 18 a 25 años del Municipio de Madrid Cundinamarca.* [En línea]. Recuperado de: <http://docplayer.es/46272242-La-satisfaccion-familiar-de-un-grupo-de-jovenes-de-18-a-25-anos-del-municipio-de-madrid-cundinamarca-presentado-por.html>
- Arteaga, F; Da Silva, G; Molina, Montilla, M; López, P y Prado, J. (2008). *Insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad de los Andes del estado Mérida Venezuela.* En línea]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/2370/237017527001.pdf>
- Baile. (2003). *Imagen corporal.* [En línea]. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/28112716_Que_es_la_imagen_corporal
- Banfield y McCabe (2002). *Insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad de los Andes en el estado Mérida Venezuela.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.revistas.una.ac.cr/index.php/mhsalud/article/view/345/10943>
- Barraca y López – Yarto. (1997). *Relación entre la satisfacción familiar, el bienestar psicológico y el sentido de la vida.* [En línea]. Recuperado de: [file:///C:/Users/nanamamasota/Downloads/Dialnet-RelacionEntreLaSatisfaccionFamiliarElBienestarPsic-2047078%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/nanamamasota/Downloads/Dialnet-RelacionEntreLaSatisfaccionFamiliarElBienestarPsic-2047078%20(1).pdf)
- Barraca, J. y López-Yarto, L. (2010). *Escala de Satisfacción familiar por adjetivos.* Madrid: *Publicaciones de Psicología Aplicada.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58228970005.pdf>

- Bazán-S. O. Cabrera J, Huamán FN, López A. GF, Martín P. (2011). *Factores asociados a trastornos alimenticios en estudiantes universitarios*. En: Libro de Resúmenes de la I Jornada Científica San Martiniana del Norte. Chiclayo-Perú. Universidad San Martín de Porres-Filial Norte
- Bouché, H y Hidalgo, E. (2006). *El modelo sistémico en la intervención familiar*. Barcelona. [En línea]. Recuperado de:
http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo_Sistemico_Enero2016.pdf
- Brown, N; Cash, A y Milkulka, M. (1990). *Insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes del estado Mérida, Venezuela*. [En línea]. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/2370/237017527001.pdf>
- Bruch. (1962). *La imagen corporal en los trastornos alimentarios*. [En línea]. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/html/727/72713401/>
- Cano, A y Solano, N. (2010). *Datos psicométricos de la versión abreviada del cuestionario IMAGEN; evaluación de la insatisfacción corporal*. [En línea]. Recuperado de:
<http://revista.nutricionhospitalaria.net/index.php/nh/article/view/695>
- Cash y Smolak. (2011). *Teorías de la imagen corporal*. [En línea]. Recuperado de:
<https://www.buenastareas.com/ensayos/Teoría-Del-Crecimiento-y-Desarrollo-De/44000593.html>
- Castillo, R. W. (2014). *Reporte del tamaño del efecto en los artículos de tres revistas de psicología peruanas en los años 2008 al 2012 (Tesis de pregrado)*. Universidad Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Castillo, B . (1999). *Imagen corporal*. [En línea]. Recuperado de: <https://www.uv.es/~lisis/m-villarreal/cap13/cap11-desorden-aliment-13.pdf>
- Ceballos y Rodrigo. (1998). *Satisfacción familiar en adolescentes de un colegio privado de Asunción*. [En línea]. Recuperado de: <http://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-11-1-12.pdf>
- Céspedes, A. (2014). *Satisfacción familiar en adolescentes de un colegio privado de asunción Universidad Católica "Ntra. Sra. De la Asunción"* [En línea]. Recuperado de:
<http://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-11-1-12.pdf>

- Chu, J (2016). *Análisis de situación de salud del Perú. Ministerio de salud dirección General de Epidemiología. Lima, Perú.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
- Colegio de Nutricionistas del Perú [CNP], *Casos de anorexia y bulimia aumenta en los últimos años.* [En línea]. Recuperado de: <http://cnp.org.pe>
- Cruzat, F y Marzolo, A. (2013). *Funcionamiento familiar y trastornos de la conducta alimentaria. Una investigación desde el modelo circunplejo.* [En línea]. Recuperado de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212015000200005
- Davison y McCabe. (2006). *Insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la facultad de medicina de la facultad de los Andes del estado Mérida, Venezuela.* [En línea]. Recuperado de: [file:///C:/Users/Nicol/Downloads/Dialnet-InsatisfaccionPorLaImagenCorporalYLaBajaAutoestima-3579675%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Nicol/Downloads/Dialnet-InsatisfaccionPorLaImagenCorporalYLaBajaAutoestima-3579675%20(1).pdf)
- Dueñas, N. (2012). *Psicología de la salud. Revisión bibliográfica.* [En línea]. Recuperado de: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/docencia/psicologia_salud/paginas/pagina02/Tema8.html
- Femenías y Sánchez. (2003). *La psicología y su compromiso con el bienestar humano.* [En línea]. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/260171148_La_Psicologia_y_su_compromiso_con_el_bienestar_humano.html
- Franco, M. (2013). *Estrés y sintomatología de Trastornos alimenticios en adolescentes de Lima.* [En línea]. Recuperado de: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/5100/FRANCO_LOPEZ_MARILU_TRASTORNOS_ALIMENTICIOS.pdf?sequence=1
- Fredrickson y Roberts. (1997). *Teorías de la imagen corporal* [En línea]. Recuperado de: <https://www.buenastareas.com/ensayos/Teoría-Del-Crecimiento-y-Desarrollo-De/44000593.html>
- Fornari et al., (1999). *Trastornos alimentarios y funcionamiento familiar percibido en una muestra de estudiantes secundarias de la comuna de Concepcion, Chile.* [En línea]. Recuperado de: <file:///C:/Users/nanamamasota/Downloads/193-202-1-PB.pdf>

- Fundación Imagen y Autoestima. (2013). *Imagen corporal*. [En línea]. Recuperado de: <http://www.f-ima.org/es/factores-de-proteccion-para-la-prevencion/imagen-corporal>
- Garay, Jiménez, C, Jiménez, V y Palpan, J. (2014). *Factores psicosociales asociados a los trastornos de alimentación en adolescentes de Lima Metropolitana*. [En línea]. Recuperado de: <https://www.apa.org/international/pi/2007/11/factores.pdf>
- García, L y Garita, E. (2007). *Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoconcepto físico, índice de masa corporal y factores socioculturales en mujeres adolescentes costarricenses*. En *Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud*, Vol. 5, Nº1. [En línea]. Recuperado de <file:///C:/Users/Nicol/Downloads/Dialnet-RelacionEntreLaSatisfacionConLaImagenCorporalAutoc-4790855.pdf>
- Garner. (1998). *El cuerpo en forma: masculinidad, imagen corporal y trastornos en la conducta alimentaria de atletas varones universitarios*. [En línea]. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322012000300007
- Gómez, P. (2013). *Insatisfacción con la imagen corporal y malestar - emocional: un estudio de mediación múltiple*. [En línea]. Recuperado de: <https://eprints.ucm.es/22650/>
- Goncalvez, S y Bedín, L. (2015). *Bienestar, salud e imagen corporal en estudiantes brasileiros: la importancia de los contextos familiares, de amistad y escolar*. [En línea]. Recuperado de: <file:///C:/Users/mauri/Downloads/18731-Texto%20del%20art%C3%ADculo-68734-3-10-20170317.pdf>
- González, R. (2016). *Agentes que tienen mayor influencia en el desencadenamiento de un TCA dentro de la familia en el servicio de Psiquiatría Infanto-Juvenil del Hospital Clínico de Valladolid – España*. [En línea]. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S124517891572932X>
- González, L; Hidalgo, M; Hurtado, M; Nova, C y Venegas, M. (2013). *Relación entre Factores Individuales y Familiares de Riesgo para Desórdenes Alimenticios en Alumnos de Enseñanza Media*. [En línea]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/264/26411107.pdf>
- Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.

- Huaranca, L. Perú: Jóvenes con anorexia o bulimia suman 11.4%. *La Primera*, Lima, Peru. 20 de Julio de 2010. [En línea]. Recuperado de: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/concienciadelsur/2010/07/20/peru-jovenes-con-anorexia-o-bulimia-suman-11-4/>
- Jiménez, A; Mendiburo, N y Olmedo, P. (2011). *Satisfacción familiar, apoyo familiar y conflicto trabajo-familiar en una muestra de trabajadores chilenos. Universidad de Talca, Talca, Chile.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/799/79922588011/>
- Luna, A; Laca, F. y Mejía, J. C. (2011). *Bienestar subjetivo y satisfacción con la vida de familia en adolescentes mexicanos de bachillerato. Psicología Americana, 19(2), 17-26.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/647/64733438023.pdf>
- Merino, C y Livia, J. (2007). Rho, Tau y "r" de Pearson: Un programa Visual Basic para su transformación e intervalos de confianza. *Avances en medición, 5(1), 145-152*
- Minuchin, S. (2009). *Familia y terapia familiar.* [En línea]. Recuperado de: <https://www.casadellibro.com/libro-familias-y-terapia-familiar/9788497843577/1245390>
- Olson. (2008). *Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia, México.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58223312008.pdf>
- Piamonte, F. (2015). *El adolescente y su familia. Superación Personal y Profesional.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.pnlnet.com/el-adolescente-y-su-familia/>
- Prieto y Muñoz-Najar. (2015). *Bienestar subjetivo e imagen corporal en estudiantes universitarios de Arequipa.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v21n2/a14v21n2.pdf>
- Pruzinsky, R y Cash, A. (1990). *Percepción de la imagen corporal.* [En línea]. Recuperado de: <http://www.euskomedia.org/PDFAnlt/osasunaz/08/08171183.pdf>
- Quintanilla, L. (2012). *Etapas de la adolescencia. Fundación de Investigaciones Sociales A.C.* [En línea]. Recuperado de: [file:///D:/Users/Victor/Downloads/articulo45_6%20\(7\).pdf](file:///D:/Users/Victor/Downloads/articulo45_6%20(7).pdf)

- Raich, D; Mora, S; Soler, R; Avila, B, Clos, O y Zapater, P (1996). *Evaluación de la imagen corporal en mujeres latinoamericanas residentes en Guipúzcoa. Un estudio exploratorio. Universidad del país Vasco*. [En línea]. Recuperado de: http://www.um.es/analesps/v22/v22_2/03-22_2.pdf
- Raich, L y Vásquez, V. (2014). *El papel de la madre en los trastornos de la conducta alimentaria: una perspectiva psicosocial*
- Rojas, N y Sánchez, D. (2017). *Insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes mujeres de dos grupos de edad de la ciudad de Cajamarca, año 2017*. [En línea]. Recuperado de: <http://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/12726>
- Ruiz, A; Vázquez, R; Mancilla, G; Gómez, M y Aizpuru, R. (2012). *Funcionamiento familiar en población clínica y población con riesgo de trastornos alimentarios*, de la ciudad de México. [En línea]. Recuperado de: <https://docplayer.es/70392806-Revista-colombiana-de-psiquiatria-issn-asociacion-colombiana-de-psiquiatria-colombia.html>
- Salvador, M y Urrutia, M. (2016). *Clima social familiar e imagen corporal en las estudiantes de cuarto año de secundaria de una institución educativa estatal de Chiclayo 2016*. [En línea]. Recuperado de: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4126/Carpio%20-%20Urrutia.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Sánchez, J. (2009). *Insatisfacción de Imagen Corporal e Índice de Masa Corporal en relación con Conducta Alimentaria de Riesgo*. Tesis de Maestría en Ciencias. Manuscrito no publicado. Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León. [En línea]. Recuperado de: <https://www.uv.es/~lisis/m-villarreal/cap13/cap11-desorden-aliment-13.pdf>
- Sánchez, P y Quiroga, A. (1995). *Análisis de la insatisfacción familiar. Universidad Complutense de Madrid*. [En línea]. Recuperado de: <http://www.psicothema.es/pdf/76.pdf>
- Sánchez, U. (2012). *El comportamiento en las etapas del desarrollo humano*. [En línea]. Recuperado de: <http://psicologiayempresa.com/el-comportamiento-en-las-diversas-etapas-del-desarrollo-humano>
- Silva, A. (2017). *Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de una Universidad Privada de Trujillo en el año 2015*. [En línea]. Recuperado de: <http://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/12409>

- Sobrino, L. (2008). *Niveles de satisfacción familiar y comunicación entre padres e hijos*. [En línea]. Recuperado de: <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/sastisfaccionfamiliar.pdf>
- Thompson et al. (1999). Teorías de la imagen corporal. [En línea]. Recuperado de: <https://www.buenastareas.com/ensayos/Teoría-Del-Crecimiento-y-Desarrollo-De/44000593.html>
- Tueros, R. (20014). Cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico (Tesis para optar el Grado Académico de Magíster en Psicología con mención en Psicología Educativa). Facultad de Psicología, Unidad de Postgrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. [En línea]. Recuperado de: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2728/1/Tueros_cr\(1\).pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2728/1/Tueros_cr(1).pdf)
- Valdivieso, S y Villarreal, A. (2012). *Reflexiones sobre el impacto de la exclusión social en el desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria*. [En línea]. Recuperado de: <http://www.centta.es/articulos-propios/reflexiones-sobre-el-impacto-de-la-exclusion-social-en-el-desarrollo-de-los-trastornos-de-la-conducta-alimentaria>
- Vartanian, (20009). Teorías de la imagen corporal. [En línea]. Recuperado de: <https://www.buenastareas.com/ensayos/Teoría-Del-Crecimiento-y-Desarrollo-De/44000593.html>
- Vidovic, Juresa, Begovac, Mahnik, y Tocilj. (2005). *Trastornos alimentarios y funcionamiento familiar percibido en una muestra de estudiantes secundarias de la comuna de Concepcion, Chile*. [En línea]. Recuperado de: <file:///C:/Users/nanamamasota/Downloads/193-202-1-PB.pdf>
- Waller, M, Calma,S y Slade, I. (1988). Características de los adolescentes con problemas: Problemas de autoestima y comunicación en la adolescencia. NNATIA. [En línea]. Recuperado de: <http://www.innatia.com/s/c-salud-y-adolescentes/a-problemas-en-adolescentes.html>
- Watzlawick, Jackson y Bavelas. (1993). *Teoría de la comunicación humana barcelo 1991*. [En línea]. Recuperado de: <https://catedraepistemologia.files.wordpress.com/2015/09/276081111-teoria-de-la-comunicacion-humana-watzlawick.pdf>

Williamson, J. (1990). *Relación entre la Insatisfacción con la imagen corporal y la autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de primer ciclo de educación secundaria en la ciudad de Jaén. Programa de doctorado: Actividad física para la educación en la sociedad del conocimiento. Universidad de Granada. Granada, España.* [En línea]. Recuperado de: <https://hera.ugr.es/tesisugr/18947761.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 01

Carta de consentimiento informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Por lo cual, acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por María Claudia Alayo Sarmiento y Estrella Guerra Díaz. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es evaluar cómo me siento en relación a mi familia, cuan satisfecha estoy con ellos; además de establecer como percibo mi cuerpo e imagen corporal.

Me han indicado, también, que si estoy dispuesta a colaborar, responderé cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos como máximo.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

-----	-----	-----
Nombre del Participante	Firma del Participante	Fecha
(En letras de imprenta)		

En caso de alguna duda o inquietud relacionada a la participación en el estudio, puede escribir al correo electrónico maclau.as@gmail.com. Se entrega una copia de este documento a los participantes de la investigación y un ejemplar queda en poder del investigador. La Dirección de Investigación o el Comité de Ética puede solicitar este documento en cuanto lo considere necesario. El documento será conservado por el investigador responsable durante un mínimo de cinco años.

ANEXO N° 02

Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos – ESFA

FICHA TECNICA

- **Nombre:** ESFA - Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos
- **Autores:** J. Barraca y L. López-Yarto
- **Año de creación:** 1997
- **País:** Madrid – España
- **Aplicación:** Individual y colectiva (ambos géneros)
- **Tiempo de aplicación:** 10 minutos aproximadamente
- **Edad de aplicación:** 16 años en adelante
- **Categorías:** Clínica, psicopedagógica, familia y pareja
- **Numero de ítems:** 27 ítems
- **Objetivo:** Evocar respuestas preferentemente afectivas, para medir los sentimientos, positivos o negativos, que se despiertan en el sujeto y que tienen su origen en las interacciones (verbales o físicas) que se producen entre él y los demás miembros de su familia. Obtener una percepción global del sujeto respecto a su situación familiar.
- **Validez:** (varianza total de 50%), de contenido y discriminante entre escolares y adolescentes (p.000).
- **Confiabilidad:** ($\alpha=.89$)
- **Forma de calificación:** Se debe tener en cuenta que 1 viene a ser (aspecto negativo), mientras que 6 viene a ser (aspecto positivo), las cuales son las puntuaciones directas. Ya teniendo la puntuación total se puede establecer la satisfacción familiar, cuyos rangos son:
 - ✓ De 10 – 20 muy baja
 - ✓ De 21 – 39 baja
 - ✓ De 40 – 60 media
 - ✓ De 61 -79 alta
 - ✓ De 80 – 90 muy alta satisfacción familiar

ANEXO N° 03

Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos – ESFA

Instrucciones: A continuación se le presentara una lista de pares de adjetivos, separados por 6 casillas. Fíjese en cada una de ellos y piense cuál de los dos adjetivos describe mejor su situación en respuesta a la frase: “CUANDO ESTOY EN CASA, CON MI FAMILIA, ME SIENTO...”. Una vez que haya elegido el adjetivo, valore el grado que alcanza en su caso (Totalmente, Bastante o Algo y marque en la ficha, su respuesta.

A. TOTALMENTE B. BASTANTE C. ALGO
D. ALGO E. BASTANTE F. TOTALMENTE

	TOTALME NTE	BASTA NTE	ALG O	ALG O	BASTA NTE	TOTALME NTE	
1.Feliz							Infeliz
2.Aislado/a							Acompañado/a
3.Jovial							Malhumorado/a
4.Reconfortado/a							Desconsolado/a
5.Criticado/a							Apoyado/a
6.Sosegado/a							Desasosegado/a
7.Descontento/a							Contento/a
8.Inseguro/a							Seguro/a
9.A gusto							A disgusto
10.Satisfecho/a							Insatisfecho/a
11.Cohibido							A mis anchas
12.Desanimado/a							Animado/a
13.Entendido/a							Malinterpretado/a
14.Incomodo/a							Cómodo/a
15.Atosigado/a							Aliviado/a
16.Invadido/a							Respetado/a
17.Relajado/a							Tenso/a
18.Marginado/a							Integrado/a
19.Agitado/a							Sereno/a
20.Tranquilo/a							Nervioso/a
21.Atacado/a							Defendido/a
22.Dichoso/a							Desdichado/a
23.Desahogado/a							Agobiado/a
24.Comprendido/a							Incomprendido/a
25.Distante							Cercano/a

26.Estimulado/a		Reprimido/a
27.Mal		Bien

ANEXO N° 04

Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal – IMAGEN

FICHA TECNICA

- **Nombre:** IMAGEN - Evacuación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal
- **Autores:** Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel
- **Año de creación:** 2010
- **País:** España – Madrid
- **Aplicación:** Individual y colectiva (ambos géneros)
- **Tiempo de aplicación:** 10 minutos aproximadamente
- **Edad de aplicación:** 11 años en adelante
- **Categorías:** Clínica (imagen corporal, trastornos de alimentación) y Escolar.
- **Numero de ítems:** 38 ítems
- **Objetivo:** Evaluar la insatisfacción con la imagen corporal en sus tres componentes principales: cognitivo – emocional, perceptivo y comportamental.
- **Validez:** Adaptado por García (2013) a raves del análisis de ítem – test se obtuvo una validez por encima de 0.20 estadísticamente significativo, es decir los ítems son relevantes para el cuestionario en general.
- **Confiabilidad:** Mediante el coeficiente de consistencia interna de Alfa de Cronbach (0.91).
- **Forma de aplicación:** Se le indica a él o los sujetos que se presentan una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a su figura; se le menciona que señale con qué frecuencia se dan en el según la siguiente escala, en base a cinco opciones de respuesta:
 - ✓ **0:** Casi nunca o nunca
 - ✓ **1:** Pocas veces
 - ✓ **2:** Unas veces si/ otras no
 - ✓ **3:** Muchas veces
 - ✓ **4:** Casi siempre o siempre
- **Forma de calificación:** Se realiza la suma de la puntuación dada por la persona a los ítems de cada escala para obtener las puntuaciones directas de cada una de las escalas, el resultado total es la suma de las 3 tres escalas.

ANEXO N° 05

Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal – IMAGEN

IMAGEN

INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a tu figura. Se trata de que señales con qué frecuencia se den en ti de acuerdo a la siguiente escala:

Casi nunca o nunca	Pocas veces	Unas veces sí y otras no	Muchas veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LOS SIGUIENTES PENSAMIENTOS Y EMOCIONES?

1	Debería ponerme a dieta.	0	1	2	3	4
2	Tendría que hacer ejercicios para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
3	Es absolutamente necesario que este delgada (o).	0	1	2	3	4
4	Estoy insatisfecha(o) con mi figura corporal	0	1	2	3	4
5	Si hiciera ejercicio conseguiría disminuir mi peso.	0	1	2	3	4
6	Me da miedo conocer mi peso.	0	1	2	3	4
7	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.	0	1	2	3	4
8	Me pongo triste cuando pienso en mi figura.	0	1	2	3	4
9	Me irrito cuando pienso en mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
10	Me molesto cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.	0	1	2	3	4
11	Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas.	0	1	2	3	4
12	Me siento gorda(o) cuando gano algo de peso.	0	1	2	3	4
13	Si engordase no lo soportaría.	0	1	2	3	4
14	Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
15	Tengo miedo a engordar.	0	1	2	3	4
16	Cuando como, tengo miedo a perder el control.	0	1	2	3	4
17	Imagino que si fuese una persona delgada(o) estaría segura(o) de mí.	0	1	2	3	4
18	Tengo miedo a tener celulitis.	0	1	2	3	4
19	Influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo.	0	1	2	3	4
20	Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
21	Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo.	0	1	2	3	4

¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LAS SIGUIENTES IDEAS?

22	Mi estómago impide que me vea los pies.	0	1	2	3	4
----	---	---	---	---	---	---

23	Mis brazos son gordos.	0	1	2	3	4
24	Tengo las mejillas caídas.	0	1	2	3	4
25	Mi pecho esta flácido y caído.	0	1	2	3	4
26	El roce entre mis piernas me impide andar bien.	0	1	2	3	4
27	Ocupo demasiado espacio en las sillas.	0	1	2	3	4
28	Las dimensiones de mi cuerpo me impiden llevar una vida normal.	0	1	2	3	4
29	Las dimensiones de mi estómago me hacen parecer una ballena.	0	1	2	3	4
30	Las rollitos que me salen por la espalda me hacen recordar a las salchichas.	0	1	2	3	4
31	Las facciones de mi cara están deformes debido a mi peso.	0	1	2	3	4

¿CON QUE FRECUENCIA REALIZAS LOS SIGUIENTES COMPORTAMIENTOS?

32	Me provocho vómito para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
33	Utilizo laxantes, diuréticos y otras pastillas para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
34	Vomito después de las comidas.	0	1	2	3	4
35	Cuento las calorías como si fuese una calculadora.	0	1	2	3	4
36	Permanezco de pie para perder peso.	0	1	2	3	4
37	Arrojo la comida para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
38	Escondo comida porque quiero controlar mi peso.	0	1	2	3	4

ANEXO N° 06

Tabla 6

Tamaño de efecto de la correlación de la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de una universidad privada de Trujillo

Variables	Insatisfacción con la imagen corporal	r ²
	Insatisfacción con la imagen corporal	,006
Satisfacción familiar	Insatisfacción cognitivo emocional	,004
	Insatisfacción perceptiva	,003
	Insatisfacción comportamental	,015

Nota:

r²: Coeficiente de determinación como tamaño de efecto de la correlación

En la tabla 5, se muestran los resultados del coeficiente de determinación, como medida del tamaño de efecto de la correlación entre la Satisfacción familiar con la Insatisfacción con la imagen corporal y sus componentes; el mismo que toma valores que oscilan entre .003 a .015, que corresponden a un tamaño de efecto de magnitud casi nula; indicando que la satisfacción familiar apenas explica el .6% de la variabilidad de la insatisfacción con la imagen corporal, el ,4% de la Insatisfacción cognitivo emocional, el .3% de la Insatisfacción perceptiva; y el 1.5% de la Insatisfacción comportamental, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo.

ANEXO N° 07

Tabla 7

Índices de bondad de ajuste del modelo según Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo

Índices de ajuste del modelo	Valor
Índices de ajuste absolutos	
CMIN/gl	2.99
RMR	.10
Índices de ajuste comparativos	
GFI	.979
AGFI	.976
Índices de ajuste de parsimonia	
PRATIO	.923
PNFI	.899

Nota: :

RMR : Error cuadrático medio de estimación

GFI : Índice de bondad de ajuste

AGFI : Índice de bondad de ajuste ajustado

PRATIO : índice de parsimonia

PNFI :

PNFI : índice parsimonioso ajustado

En la tabla 6, se exponen los resultados del análisis factorial confirmatorio para contrastar el modelo teórico bidimensional propuesto por el autor, sobre la estructura de la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos, en estudiantes de una Universidad

Privada de Trujillo, evidenciando que los índices de ajuste absoluto: CMIN/gl, igual a 2.99, registra un valor menor a 4, establecido como indicador de buen ajuste; el error cuadrático medio de aproximación igual a .10, indicando un ajuste razonable; índice de bondad de ajuste GFI igual a .979, e índice de bondad de ajuste ajustado AGFI igual a .976, mayores a menor a .90; índice de ajuste parsimonioso sin ajuste de .923, y de .899 ajustado, con valores muy próximos a la unidad.

ANEXO N° 08

Tabla 8

Índices de bondad de ajuste del modelo según Análisis factorial confirmatorio en el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo

Índices de ajuste del modelo	Valor
Índices de ajuste absolutos	
CMIN/gl	1.79
RMR	.983
Índices de ajuste comparativos	
GFI	.983
AGFI	.981
Índices de ajuste de parsimonia	
PRATIO	.942
PNFI	.923

- RMR : Error cuadrático medio
 GFI : Índice de bondad de ajuste
 AGFI : Índice de bondad de ajuste ajustado
 PRAT : Índice de Parsimonia
 IO :
 PNFI Índice Parsimonioso Ajustado

En la tabla 7, se exponen los resultados del análisis factorial confirmatorio para contrastar el modelo teórico bidimensional propuesto por el autor, sobre la estructura del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo, evidenciando que los índices de ajuste absoluto:

CMIN/gl, igual a 1.79, registra un valor menor a 4, establecido como indicador de buen ajuste; el error cuadrático medio de aproximación igual a .983, indicando un ajuste razonable; índice de bondad de ajuste GFI igual a .983, e índice de bondad de ajuste ajustado AGFI igual a .981, mayores a menor a .90; índice de ajuste parsimonioso sin ajuste de .942, y de .923 ajustado, con valores muy próximos a la unidad.

ANEXO N° 9

Tabla 9

Cargas factoriales de los ítems de la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos, según análisis factorial confirmatorio, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo

Ítem	ritc	Ítem	Ritc	Ítem	ritc
Ítem 01	0,687	Ítem 10	0,613	Ítem 19	0,646
Ítem 02	0,570	Ítem 11	0,565	Ítem 20	0,552
Ítem 03	0,455	Ítem 12	0,680	Ítem 21	0,664
Ítem 04	0,594	Ítem 13	0,554	Ítem 22	0,665
Ítem 05	0,651	Ítem 13	0,698	Ítem 23	0,474
Ítem 06	0,419	Ítem 15	0,760	Ítem 24	0,708
Ítem 07	0,729	Ítem 16	0,775	Ítem 25	0,751
Ítem 08	0,660	Ítem 17	0,570	Ítem 26	0,638
Ítem 09	0,575	Ítem 18	0,742	Ítem 27	0,785

Los resultados que se exponen en la Tabla 8, corresponden a las cargas factoriales, que reporta el análisis factorial confirmatorio, de los *ítems* de la Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos, según análisis factorial confirmatorio, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo, donde se evidencia que sus valores oscilan entre .419 a .785.

ANEXO N° 10

Tabla 10

Cargas factoriales de los ítems del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, según análisis factorial confirmatorio, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo

Insatisfacción cognitivo		Insatisfacción perceptiva		Insatisfacción comportamental	
Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	Ritc
Ítem 01	0,723	Ítem 22	0,616	Ítem 32	0,883
Ítem 02	0,672	Ítem 23	0,814	Ítem 33	0,829
Ítem 03	0,685	Ítem 24	0,548	Ítem 34	0,841
Ítem 04	0,557	Ítem 25	0,642	Ítem 35	0,687
Ítem 05	0,629	Ítem 26	0,715	Ítem 36	0,850
Ítem 06	0,609	Ítem 27	0,624	Ítem 37	0,868
Ítem 07	0,597	Ítem 28	0,748	Ítem 38	0,780
Ítem 08	0,794	Ítem 29	0,805		
Ítem 09	0,746	Ítem 30	0,752		
Ítem 10	0,655	Ítem 31	0,825		
Ítem 11	0,652				
Ítem 12	0,798				
Ítem 13	0,766				
Ítem 14	0,792				
Ítem 15	0,850				
Ítem 16	0,747				
Ítem 17	0,744				
Ítem 18	0,646				
Ítem 19	0,706				
Ítem 20	0,674				
Ítem 21	0,808				

Los resultados que se exponen en la Tabla 9, corresponden a las cargas factoriales, que reporta el análisis factorial confirmatorio, de *ítems* del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, según análisis factorial confirmatorio, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo, donde se evidencia que sus valores oscilan entre .548 a .883.

ANEXO N° 11

Confiabilidad por consistencia interna

Tabla 11

Confiabilidad de la Escala de Satisfacción familiar en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo

	N	α ordinal	IC al 95% ^(a)	
			LI.	LS
Satisfacción familiar	27	.948	0,938	0,957

Nota:

N: Número de Ítems

IC: Intervalo de confianza para el coeficiente alfa ordinal

En la tabla 10, se visualizan el valor del coeficiente de confiabilidad alfa ordinal, de la Escala de Satisfacción familiar en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo; evidenciando que a nivel general califica a la confiabilidad como elevada con el valor de .948.

ANEXO N° 12

Tabla 12

Confiabilidad en el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo.

	N	α ordinal	IC al 95% ^(a)	
			LI.	LS
Insatisfacción con la imagen corporal	38	.977	0,97	0,98
Insatisfacción cognitivo emocional	21	.955	0,95	0,96
Insatisfacción perceptiva	10	.910	0,89	0,93
Insatisfacción comportamental	7	.935	0,92	0,95

Nota:

N: Número de Ítems

IC: Intervalo de confianza para el coeficiente alfa ordinal

En la tabla 11, se visualizan el valor del coeficiente de confiabilidad alfa ordinal, en el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en estudiantes de una Universidad privada de Trujillo; evidenciando que a nivel general califica a la confiabilidad como elevada con el valor de .977; así también como en los factores Insatisfacción cognitivo emocional, Insatisfacción perceptiva e Insatisfacción comportamental, cuyos coeficientes varían entre .910 y .955.