



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
DE LIMA SUR, 2023**

**Línea de investigación:
Psicología de los procesos básicos y Psicología educativa**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con
mención en psicología clínica**

Autora

Caycho Portuguese, Carla Nicole

Asesor

Del Rosario Pacherrres, Orlando

ORCID: 0000-0003-0981-9808

Jurado

Pinto Herrera, Florita

Zegarra Martinez, Vilma

Valle Canales, Haydee

Lima - Perú

2025

FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA SUR, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

30%	26%	9%	21%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal	5%
	Trabajo del estudiante	
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	3%
	Trabajo del estudiante	
3	idus.us.es	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.autonoma.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.ucsp.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	revistas.usil.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	www.grafiati.com	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.uladech.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.upch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.unfv.edu.pe:8080	1%
	Fuente de Internet	
11	www.researchgate.net	1%
	Fuente de Internet	



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA SUR, 2023

Línea de Investigación:

Psicología de los procesos básicos y Psicología educativa

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con mención en psicología

clínica

Autora

Caycho Portuguese, Carla Nicole

Asesor

Del Rosario Pacherrres, Orlando

ORCID: 0000-0003-0981-9808

Jurado

Pinto Herrera, Florita

Zegarra Martinez, Vilma

Valle Canales, Haydee

Lima – Perú

2025

Pensamientos

“La adolescencia es una época
en la que se vive todo con más
intensidad”

Edward Zwick

“Una familia feliz no es sino
un paraíso anticipado”

Sir John Bowring

Dedicatoria

A quien me vio ingresar a la carrera, se sintió orgullosa de mí y aunque en el camino le tocó tomar vuelo, continúa siendo mi refugio, mi abuela. A quien incansablemente me acompañó durante este proceso y quien es mi más grande ejemplo de resiliencia, mi madre. A quienes hicieron que este proceso sea más gratificante y confortable, además hacen de mí una mejor versión, mis hermanas. A quienes elegí con el corazón y ahora son esenciales en mi día a día, con quienes las ocurrencias y experiencias no se acaban, mis amigas y pronto colegas.

Agradecimientos

A mi familia, por ser mi principal soporte y apoyarme incondicionalmente.

A mi asesor, por su constancia durante el proceso del estudio.

A mi compañero y amigas, por su comprensión y aliento a continuar

A mí, por persistir.

ÍNDICE

Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Descripción del problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. <i>Problema general</i>	15
1.2.2. <i>Problemas específicos</i>	15
1.3. Antecedentes	16
1.3.1. <i>Antecedentes nacionales</i>	16
1.3.2. <i>Antecedentes internacionales</i>	19
1.4. Justificación de la investigación	20
1.5. Objetivos	21
1.5.1. <i>Objetivo general</i>	21
1.5.2. <i>Objetivos específicos</i>	21
1.6. Hipótesis	22
1.6.1. <i>Hipótesis general</i>	22
1.6.2. <i>Hipótesis específicas</i>	22
II. MARCO TEÓRICO	23
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	23

III.	MÉTODO	31
3.1.	Tipo de Investigación	31
3.2.	Ámbito temporal y espacial	31
3.3.	Variables	31
3.4.	Población y muestra	34
3.5.	Instrumentos	36
3.6.	Procedimiento	44
3.7.	Análisis de datos	44
3.8.	Consideraciones éticas	46
IV.	RESULTADOS	47
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	51
VI.	CONCLUSIONES	58
VII.	RECOMENDACIONES	60
VIII.	REFERENCIAS	61
IX.	ANEXOS	71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable Funcionalidad familiar	32
Tabla 2. Operacionalización de la variable Insatisfacción corporal.....	33
Tabla 3. Distribución de la muestra según sexo, edad, año de estudios.....	35
Tabla 4. Validez ítem test de la Escala APGAR familiar.....	38
Tabla 5. Confiabilidad de la Escala APGAR familiar.....	39
Tabla 6. Validez ítem test de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal.....	42
Tabla 7. Confiabilidad de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal....	43
Tabla 8. Análisis de la distribución de la normalidad de los datos de las variables Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal y sus dimensiones	45
Tabla 9. Niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur.....	47
Tabla 10. Niveles de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur	47
Tabla 11. Análisis de las diferencias en Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, según sexo	48
Tabla 12. Análisis de las diferencias en Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, según sexo	48
Tabla 13. Relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur	49
Tabla 14. Relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal	49

Resumen

En el presente estudio se planteó como objetivo general, buscar si existe relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal, en una muestra de 300 adolescentes entre varones y mujeres del 1° a 5° de secundaria de una Institución Educativa de Lurín - Lima Sur. La investigación es tipo básica, de alcance correlacional, incluyendo objetivos descriptivos y comparativos. La recolección de datos se realizó a través de la Escala APGAR familiar adaptada por Castilla et al. (2014) y la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN) adaptada por Chacon (2017). Los resultados muestran que la relación es estadísticamente significativa ($p < 0.01$) e inversa, de magnitud baja ($\rho = -.26$) entre las variables, contando con un tamaño de efecto pequeño que equivale al 6.7%, siendo de magnitud mínima necesaria. Se concluye que, a mayor puntaje en Funcionalidad familiar, menor puntaje en Insatisfacción corporal. A nivel descriptivo, se encontró que el 56% de adolescentes identifican que sus familias cuentan con Funcionalidad moderada o severa, asimismo se identificó que el 51%, más de la mitad de evaluados presentan Insatisfacción corporal moderada o severa. A nivel comparativo, se determinó diferencias entre varones y mujeres, respecto a la Insatisfacción corporal, considerando que hay mayor prevalencia en adolescentes mujeres; mientras que para la variable Funcionalidad familiar, no se halló diferencias en cuanto al sexo. Por otro lado, se determinó que existe relación inversa y significativa, entre casi todas las dimensiones de las variables Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal.

Palabras clave: adolescentes, insatisfacción corporal, funcionalidad familiar, familia

Abstract

In the present study, the general objective was to explore whether there is a relationship between Family Functionality and Body Dissatisfaction in a sample of 300 adolescents, both male and female, from 1st to 5th grade of secondary school at an Educational Institution in Lurín - South Lima. The research is basic, correlational in scope, including descriptive and comparative objectives. Data collection was carried out using the Family APGAR Scale adapted by Castilla et al. (2014) and the Body Image Dissatisfaction Assessment (IMAGEN) adapted by Chacon (2017). The results show that the relationship is statistically significant ($p < 0.01$) and inverse, of low magnitude ($\rho = -.26$) between the variables, with a small effect size equivalent to 6.7%, being of minimum necessary magnitude. It is concluded that the higher the score in Family Functionality, the lower the score in Body Dissatisfaction. At a descriptive level, it was found that 56% of adolescents identify that their families have moderate or severe Functionality, and it was also identified that 51%, more than half of those evaluated, present moderate or severe Body Dissatisfaction. At a comparative level, differences were determined between males and females regarding Body Dissatisfaction, considering that there is a higher prevalence in female adolescents; while for the Family Functionality variable, no differences were found in terms of sex. On the other hand, it was determined that there is an inverse and significant relationship between almost all the dimensions of the variables Family Functionality and Body Dissatisfaction.

Keywords: adolescents, body dissatisfaction, family functionality, family.

I. INTRODUCCIÓN

Durante la etapa de la adolescencia, el entorno familiar, juega un papel relevante en el desarrollo, por lo que la falta de apoyo, comunicación deficiente e inflexibilidad podrían obstaculizar el crecimiento social y disminuir su capacidad de adaptación ante las dificultades que puedan tener los adolescentes (Luna-Reyes y Vilchez-Hernández, 2017).

Es así como la Funcionalidad familiar según Perdomo et al. (2014) es definida como aquella que tiene la capacidad para adaptarse a la crisis buscando soluciones innovadoras y acudiendo al apoyo de su entorno. Por otro lado, la Insatisfacción corporal hace referencia a la disconformidad que presenta la persona entre la imagen corporal auto percibida y la ideal, es así que se trata de un constructo que abarca percepciones, pensamientos, sentimientos y comportamientos de la persona, sobre su propio cuerpo (Cash y Pruzinsky, 2002).

En cuanto a cifras sobre Funcionalidad familiar según Statista Research Department (2025), en el año 2022 se identificó una cifra récord en la última década para el número de divorcios en el país con 19 229 casos registrados, mientras que Macêdo et al. (2020), indican que la insatisfacción corporal es un problema creciente particularmente entre los adolescentes, por lo que se estima que entre un 30% a 40% no se siente conforme con su aspecto físico. Es decir, que muchos adolescentes sienten insatisfacción con su apariencia física, por lo que, al sentirse inseguros con su imagen, los hace más vulnerables a las críticas y creen todo lo que les dicen sobre ella.

Es por ello que a partir de lo mencionado se plantea la cuestión de si existirá relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, por lo que como objetivo se plantea justamente determinar si existe relación entre las variables.

Dentro del marco de la investigación, el estudio es de tipo básico, se desarrolló un estudio correlacional con el objetivo de describir y comparar las variables de estudio. El estudio

fue aplicado a 300 adolescentes de secundaria; conformado por 154 mujeres y 146 varones, con edades comprendidas entre 11 a 18 años. La evaluación se dio a través de La Escala APGAR familiar adaptada por Castilla et al. (2014) y la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN) adaptada por Chacon (2017), las cuales fueron analizados psicométricamente con validez ítem test y confiabilidad de Alpha y Omega.

Es así como se concluye que en los adolescentes evaluados se encontró una relación inversa y estadísticamente significativa entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal, aunque esta fue de magnitud baja ($\rho = -.26$). El análisis de la Funcionalidad familiar reveló que un porcentaje importante, 56% de evaluados provienen de hogares con funcionalidad familiar moderada o severa. Mientras la Insatisfacción corporal se manifestó en niveles moderados o severos en un 51% de la muestra. Asimismo, no se identificaron diferencias en la funcionalidad familiar al comparar estudiantes varones y mujeres; por otro lado, el análisis de la insatisfacción corporal según sexo muestra que existen variaciones en la percepción del propio cuerpo entre los adolescentes, siendo las mujeres quienes presentan niveles más altos de insatisfacción corporal. Además, se halló que existe una relación inversa significativa entre casi todas las dimensiones de las variables analizadas.

En esta investigación se consideran apartados como introducción donde se describe y formula el problema, además se comentan los antecedentes nacionales e internacionales encontrados, se mencionan los objetivos, la justificación e hipótesis de la investigación.

En el segundo apartado, se presentan las bases teóricas de las variables de estudio, funcionalidad familiar e insatisfacción corporal, así como su respectivos modelos teóricos y características.

En el tercer apartado, se indica la metodología del estudio, asimismo, el tipo y diseño de investigación, además la definición conceptual de las variables y su operacionalización, además, se señala aspectos como el ámbito temporal, espacial, información acerca de la

población y muestra, y se describen los instrumentos usados, también se explica el procedimiento de recolección de datos y su análisis estadístico.

En el cuarto apartado, se presentan los hallazgos de la investigación en relación con los objetivos planteados.

En el quinto apartado, se detalla la discusión e interpretación de los resultados del estudio; asimismo, se muestran las conclusiones y recomendaciones, y para finalizar se presentan las referencias y los anexos.

1.1. Descripción del problema

Carranza (2017) menciona que, en las últimas cinco décadas, la familia ha sufrido cambios en cuanto a su estructura, características, formas de convivencia y funciones. Como consecuencia, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) indica, que el Estado debe asegurar el derecho a vivir en familia, por ello busca implementar medidas preventivas, por ejemplo, invertir en programas que fortalezcan las habilidades de cuidado de los padres, y en situaciones extremas, implementar soluciones que mantengan a los niños en el entorno familiar o comunitario. Sin embargo, las cifras de niños y adolescentes que se encuentran en Centros de Acogidas Residencial (CAR), fue de 6 417 en el 2019, cifra mayor al año anterior, de los cuales 57% (3,673) fueron niñas y el 43% (2,824) fueron niños (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – INABIF, 2019).

Un aspecto involucrado en la etapa de la adolescencia es el ambiente donde se desenvuelven, el entorno familiar, el cual es considerado uno de los pilares para su desarrollo, es así como la falta de apoyo por parte de los integrantes de la familia, resultan ser un factor negativo o de riesgo; la falta de comunicación e inflexibilidad obstaculiza el desarrollo social del individuo y lo hace menos resiliente ante situaciones adversas (Luna-Reyes y Vilchez-Hernández, 2017).

Es así como Callupe et al. (2022), señalan que en el 2013 en Perú había un 35%, en Costa Rica había un 31.4%, en el 2012 en Brasil había un 26.8% y en Colombia un 59% de familias disfuncionales, ello generó dificultades en la salud mental de los adolescentes.

De acuerdo con Fernández (2025) la lista de los diez países con mayor cantidad de divorcios a nivel mundial en el 2022 está encabezado por Rusia con 862 850, seguido de Estados Unidos con 673 989, además de Turquía con 80 954, entre otros países como Alemania, Ucrania y Corea del Sur, ningún país de América Latina se encuentra en el ranking mencionado, ya que la tasa de divorcios es menor a una por cada mil personas. Según el portal Statista Research Department (2025), a nivel nacional en el 2022 se registraron 19 229 divorcios, ello no solo representa un aumento de más del 19% respecto al año anterior, sino también el valor más alto que se ha identificado en el país en la última década.

Ahora bien, el funcionamiento familiar es el conjunto de interacciones entre los miembros de la familia, los cuales en conjunto enfrentan diversas situaciones. Es por ello que el funcionamiento familiar es un factor determinante para la presencia o ausencia de conductas de riesgo (Reyes y Oyola, 2022).

La adolescencia es la transición entre la niñez y la juventud y está caracterizada por los diversos cambios que atraviesa el adolescente; es así como los términos crecimiento y desarrollo son característicos de esta etapa. Asimismo, respecto a la duración de ésta, la adolescencia da inicio con la pubertad, sin embargo, el fin de esta etapa, lo consideran indeterminado, debido a que se ha ido prolongando en los últimos años, por el mayor tiempo que el individuo invierte en su formación académica (Hidalgo y Rodríguez, 2022).

A nivel mundial, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), había 1 800 millones de adolescentes y adultos jóvenes, entre 10 a 24 años, lo que representa un tercio de la población mundial. Asimismo, según datos de la OMS (2024) la mitad de todos los trastornos de salud mental en la edad adulta comienzan antes de los 14 años, pero en la

mayoría de los casos no son detectados ni tratados; es así como el no ocuparse de los trastornos que afectan la salud mental en adolescentes, trae consecuencias perjudiciales que se extienden hasta la adultez, deteriorando la salud física y mental de la persona, disminuyendo incluso las posibilidades de llevar una vida plena.

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) a nivel nacional, muestra que hay una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes, de los cuales el 32,4% (3 millones 130,000) está formado por adolescentes entre 12 a 17 años de años. En cuanto a la salud mental, UNICEF (2021) en su estudio indica que 3 de cada 10 adolescentes peruanos entre 12 a 17 años presenta algún problema emocional, de conducta o de atención.

Por ello cabe resaltar, que los adolescentes representan una población numerosa en el Perú, los cuales presentan dificultades en la salud mental, debido a que atraviesan una etapa crucial llena de cambios. La salud mental en esta etapa va a depender de diversos factores, es decir, mientras el adolescente esté expuesto a más factores de riesgo como, estrés, presión social, influencia de los medios de comunicación, dinámica familiar disfuncional, violencia, entre otros, mayores serán las consecuencias que afecten su salud mental (OMS, s.f.).

Es así como, uno de los aspectos más significativos de esta edad, es la modificación de su esquema corporal debido a los cambios físicos que ocurren durante la pubertad. Estos cambios les generan preocupación por su aspecto físico y depende el grado de adaptación a la nueva imagen corporal, es que determinan su autoconcepto y sienten satisfacción o insatisfacción respecto a su apariencia (Planche et al, 2017). Sin embargo, el adolescente también es influenciado por aspectos socioculturales, tales como la familia, los pares, los medios de comunicación, entre otros, debido a que estos aspectos tienen un rol relevante en la elaboración de la percepción del propio cuerpo (Castiglia, 2015).

El adolescente al ser parte de la sociedad y estar influenciado por estos factores, le puede resultar dificultoso sentirse satisfecho con su aspecto físico, es así como Hinostroza y Pacheco (2020), determinaron en su investigación que la insatisfacción de la imagen corporal aumenta durante la adolescencia, manifestándose como desagrado hacia su figura corporal.

Además de la información mencionada sobre la población a tratar en este estudio, en una institución educativa pública de Lima Sur, el personal que labora refiere que hay diversos casos de estudiantes que presentan dificultades en cuanto a la aceptación de su aspecto físico, manifestando frases de rechazo e insatisfacción, por lo que algunos prefieren continuar usando cubrebocas, para que no los critiquen. Además de ello, varios de los estudiantes forman parte de familias disfuncionales, es decir, que presentan problemas constantes en sus hogares y no cuentan con una adecuada red de apoyo.

Es así como con este trabajo de investigación se pretende estudiar los aspectos mencionados, debido a que los adolescentes están formando su autoimagen corporal a partir de los cambios corporales que atraviesan, además que la funcionalidad familiar podría ser un factor protector para el adolescente.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existirá relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023?
- ¿Cuáles son los niveles de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023?

- ¿Existirán diferencias significativas en la Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo?
- ¿Existirán diferencias significativas en la Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo?
- ¿Existirá relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023?

1.3. Antecedentes

En cuanto a estudios previos respecto a las variables a tratar, se encontraron estudios desarrollados en adolescentes a nivel nacional e internacional. A continuación, se presentan los siguientes antecedentes ordenados por año de publicación.

1.3.1. Antecedentes nacionales

El estudio presentado por Felipa (2022), tuvo como objetivo determinar la relación entre insatisfacción corporal y funcionalidad familiar en adolescentes de 13 a 18 años, en una Institución Educativa Privada de San Miguel. El estudio fue de tipo cuantitativo, empírico con un diseño correlacional y comparativo, de corte transversal. Evaluando así a un total de 393 adolescentes con el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el APGAR familiar de Smilkstein. A través del estudio halló que la relación entre insatisfacción corporal y funcionalidad familiar fueron estadísticamente significativa, negativa y de baja magnitud (-0.225^{**}), asimismo, con una magnitud del efecto pequeña. Además, identificó una relación significativa, de acuerdo con el sexo, entre insatisfacción corporal y funcionalidad familiar, también identificaron que las mujeres presentan mayor insatisfacción corporal y menor funcionalidad familiar, mientras que los varones presentan menor insatisfacción corporal y mayor funcionalidad familiar.

Una investigación presentada por Cruz (2021), donde se planteó como objetivo describir y comparar los niveles de funcionalidad familiar en adolescentes que acuden al servicio de psicología de un hospital militar de Lima, según sexo. La muestra estuvo conformada por 160 adolescentes con edades que oscilan entre los 11 a 19 años de ambos sexos. Para la evaluación de la variable se utilizó la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar Faces III. Dieron como resultados que la funcionalidad familiar balanceada equivale al 40.6% de la muestra, por lo que el 59.4% percibe a su familia con una funcionalidad no adecuada. Además, el 37.5% percibe que su familia tiene cohesión conectada, con buena cercanía emocional y con distancia personal adecuada, 62,5% familia cohesionada inadecuadamente, además, 30% presentó cohesión separada, con vínculos satisfactorios. Asimismo, hallaron que no hay diferencias significativas en la funcionalidad familiar según el sexo.

La investigación realizada por Ceballos y Meza (2021), tuvo como objetivo determinar, cuál variable entre insatisfacción corporal, funcionamiento familiar e influencia social tiene mayor potencia predictiva en el riesgo de desarrollo de un trastorno de la conducta alimentaria en 1131 estudiantes de nivel secundario de la ciudad de Arequipa de instituciones públicas y privadas a mujeres de 11 a 17 años. Evaluaron a través de Body Shape Questionare, EAT – 26, FACES III y CIMEC – 26. El cual presentó como resultados que el 35.4% no muestra una preocupación marcada por la imagen corporal, el 6.5% presenta una leve preocupación, el 13.9% una alta preocupación y el 44.3% una moderada preocupación por la imagen corporal. El 61% presenta una alta insatisfacción corporal, el 38.9% presenta baja insatisfacción corporal. Mientras que, por la preocupación por el peso, un 80.3% presenta un nivel bajo mientras 19.5% tiene una alta preocupación. Además, 61.5% de los estudiantes mostraron un alto riesgo de sufrir TCA y un alto nivel de insatisfacción con sus cuerpos, mientras que el 38.3% presentó un alto nivel de sufrir TCA a pesar de mostrar una baja insatisfacción corporal.

Es así que solo dos variables mostraron potencia predictiva, las dimensiones de la escala de funcionamiento familiar, cohesión y adaptabilidad.

El estudio presentado por Esteves et al. (2020), el cual tenía como propósito identificar la relación entre habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar, en 251 adolescentes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de Puno, a través del Test estructurado de habilidades sociales del Ministerio de salud y el APGAR Familiar. Usaron el enfoque cuantitativo de nivel descriptivo-correlacional. Obtuvieron como resultado una relación directa entre habilidades sociales y funcionalidad familiar, con un valor $\rho = 0.875$ y nivel de significancia $p = 0.00$, lo que indica que el tipo de disfunción familiar influye significativamente en la capacidad de relacionarse con los demás, en adolescentes. Asimismo, más de la mitad de los encuestados presenta algún tipo de disfuncionalidad familiar, por lo que requieren mayor incremento y reforzamiento de las habilidades.

Además, el estudio presentado por Arispe (2018) el cual tiene como objetivo determinar la relación entre la percepción del funcionamiento familiar y la obsesión por la delgadez, que emplearon en 107 adolescentes de un colegio público de Lima. A través de la Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar (FACES-III) y el Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria (EDI-2). Los resultados que hallaron consistieron en que las correlaciones fueron negativas y estadísticamente significativas entre las variables obsesión por la delgadez, cohesión y adaptabilidad familiar, es decir, a mayor cohesión y/o adaptación familiar, menor es la obsesión por la delgadez. Lo mencionado sucede también en el caso de los varones, mientras que, en las mujeres, la obsesión por la delgadez no se correlacionó significativamente con ninguna de las variables de funcionamiento familiar.

1.3.2. Antecedentes internacionales

Asimismo, Moran et al. (2024), elaboraron un estudio el cual planteó como objetivo relacionar la insatisfacción corporal con la autoestima, depresión y el índice de masa corporal en adolescentes, en 397 adolescentes de Chile a través de Body Shape Questionnaire (BSQ) para evaluar la insatisfacción corporal, Escala de Autoestima de Rosenberg, Inventario de Depresión de Beck II para mayores de 14 años, y Escala de Birleson para menores de 14 años. Obtuvieron como resultados que un 54,9 % en mujeres y un 18,3 % en los hombres presentaban insatisfacción corporal. Además, que la insatisfacción corporal se correlacionó positivamente con la edad, IMC y depresión, y negativamente con la autoestima.

Pillco y Jaramillo (2023), llevaron a cabo una investigación que tenía como objetivo, determinar la relación entre el funcionamiento familiar en adolescentes de Ecuador de 12 a 16 años. A través del Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL y la escala de Autoestima de Rosemberg. Resultando que el 42,5 % provienen de familias moderadamente funcionales mientras que el 36,1 % poseen disfuncionalidad familiar. En tanto, el 36.1 % posee una autoestima baja mientras que el 34,4% una autoestima media. La Funcionalidad familiar se relacionó de forma positiva con la autoestima.

Cruz et al. (2021), realizaron un estudio con el objetivo de describir la percepción de la satisfacción familiar con la imagen corporal en los adolescentes de una preparatoria de Yucatán, México. El cual tuvo un diseño transversal, descriptivo y correlacional. Fue aplicado a 160 adolescentes de una preparatoria, utilizando el instrumento de percepción de la satisfacción familiar, la prueba del índice de masa corporal y la percepción de la imagen corporal. Obtuvieron como resultado un porcentaje bajo de satisfacción familiar, además, una percepción de la imagen corporal en su mayoría normal, aunque no se evidenció la relación entre las variables.

Un estudio presentado por Oliva (2020), el cual analizó la relación entre la satisfacción-insatisfacción con la imagen corporal y la autovaloración personal en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua indígena maya. Los cuales fueron evaluados con la Escala de autoestima de Rossemberg y el cuestionario validado Body Shape Questionnaire (BSQ). Es así que obtuvieron como resultado la existencia de diferencias significativas entre la satisfacción de la imagen corporal, sus diferentes dimensiones y la autoestima general.

Macêdo et al. (2020), presentaron una investigación que tenía como objetivo investigar la influencia de la insatisfacción corporal (IB) en la autoestima de adolescentes brasileños, por lo que se evaluó a 1011 estudiantes de escuelas públicas y privadas, a los que se le aplicó el Cuestionario de forma corporal y la Escala de autoestima de Rosenberg. Hallaron que la tasa de baja autoestima fue del 33,8% en los adolescentes; el 27,8% de los adolescentes presentó algún grado de IB, con IB severo en el 5,8%. Además, se encontró una correlación negativa baja significativa entre la autoestima y el IB en todos los adolescentes. Asimismo, las probabilidades de tener baja autoestima aumentaron en adolescentes con TAB en comparación con adolescentes sin TAB, siendo 3,85 veces mayor en mujeres, 2,83 veces mayor en hombres, 5,79 veces mayor en adolescentes que asisten a escuelas públicas y 2,96 veces mayor en adolescentes que asisten a escuelas privadas.

1.4. Justificación de la investigación

El presente estudio da a conocer y visibiliza la dificultad por la que atraviesan los adolescentes en la actualidad, por lo que se desarrolló este estudio en favor de esta población que representa una cantidad importante respecto a los adolescentes escolares de la zona sur de Lima. Además, para fomentar que se tome acción sobre las dificultades que atraviesa el adolescente debido a los cambios y al no contar siempre con una familia como red de apoyo.

Asimismo, esta investigación contribuye al aporte teórico debido a que se encontraron pocos antecedentes respecto a la relación entre insatisfacción corporal y funcionalidad familiar, por lo que este estudio puede ser tomado como referente para posteriores investigaciones.

En cuanto al aporte metodológico, el presente estudio evidencia la validez y confiabilidad de los instrumentos utilizados en la población de estudio, adolescentes de secundaria, por lo que podría ser utilizado por investigadores interesados en estudiar la muestra mencionada.

Además, el aporte práctico que se da a partir de los resultados de la presente investigación fue que se promuevan diversas estrategias a favor de la salud mental de los adolescentes, como programas preventivos de insatisfacción corporal, sesiones educativas promocionales de autoestima y talleres psicoeducativos a los padres de familia sobre los tipos de familia y los cambios que atraviesan los adolescentes.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar si existe relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023

1.5.2. Objetivos específicos

- Describir los niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023.
- Describir los niveles de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023.
- Identificar si existen diferencias significativas en la Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo.
- Identificar si existen diferencias significativas en la Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo.

- Determinar si existe relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

H_i: Existe relación inversa entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023.

H_o: No existe relación inversa entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023.

1.6.2. Hipótesis específicas

H1: Existen diferencias significativas en la Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo.

H2: Existen diferencias significativas en la Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo.

H3: Existe relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Funcionalidad familiar*

Actualmente definir en qué consiste la familia, no resulta ser tarea sencilla, sobre todo si consideramos que no existe un concepto unívoco de la familia. Debido a que a lo largo de la historia se ha ido dando cierta diversidad de familias y diferentes factores han influido en su estructura y evolución. Ahora estamos frente a una sociedad que intenta ser más inclusiva y respetuosa en cuanto a las diferencias, por tanto, se extienden más alternativas de tipos de familia. No obstante, se puede considerar que la familia es una institución que se encuentra en las sociedades humanas, pero que, en el tiempo y espacio han adaptado variadas formas (Benítez, 2017).

Respecto a la funcionalidad familiar Ortiz (2013) indica que se trata de la interdependencia entre los miembros y sus conexiones con otras familias, además, los integrantes buscan establecer relaciones significativas más allá del entorno familiar, las cuales están caracterizadas por vínculos afectivos, valores transmitidos, mitos compartidos y rituales que forjan una identidad familiar, elementos que fortalecen el sentido de pertenencia.

Otro punto de vista propuesto por Perdomo et al. (2014) indican que la familia funcional se identifica por que ha desarrollado la capacidad para afrontar crisis de manera adaptativa, es decir, busca soluciones innovadoras acudiendo al apoyo de su entorno. Este proceso de resiliencia familiar es esencial para superar las dificultades, además de, fortalecer los vínculos familiares.

En cambio, Paz (2007) describe que la funcionalidad familiar o familia funcional, es un sistema donde cada miembro, se desarrolla de forma plena y saludable, ello logrado gracias a que se sienten satisfechos respecto a sus necesidades básicas y a la capacidad para adaptarse a los cambios y desafíos que presenta la vida.

La funcionalidad familiar es trascendente para el desarrollo del adolescente, debido a que resulta ser un soporte básico para su desempeño familiar e individual, este mide el grado de satisfacción de las funciones básicas del sistema familiar, a través de qué tan unidos están los integrantes de la familia, qué tan armonioso es el ambiente que comparten, cómo desarrollan sus roles, cómo es la participación que tienen en su familia y qué tanto se saben adaptar (Camacho et al., 2009).

2.1.1.1. Modelos teóricos de Funcionalidad familiar.

A. Modelo Circumplejo de Olson. En cuanto a teoría sobre la Funcionalidad familiar, se considera el Modelo Circumplejo de Olson (Olson et al., 1979) el cual busca comprender y evaluar la funcionalidad familiar, el cual plantea tres principales dimensiones que describen la conducta familiar para entender cómo funcionan y se adaptan a lo largo del tiempo:

- Cohesión familiar. Está formado por el vínculo emocional que se establece entre los miembros de una familia y por el nivel de autonomía que una persona tiene en su familia. Por otro lado, las familias que están extremadamente cohesionadas, en situaciones extremas presentan conflictos. Por ello si asisten a terapia uno de los primeros objetivos a trabajar es la autonomía e individualización de los miembros de la familia.
- Adaptabilidad familiar. Es la flexibilidad que tiene un sistema familiar para cambiar sus estructuras de poder, roles y normas de la relación, en respuesta al estrés que produce alguna situación determinada por la etapa de vida en la que se encuentre la familia.
- Comunicación familiar. Este aspecto facilita a las familias el intercambio de necesidades y preferencias, además de favorecer sus modos de funcionar como familia. Si ocurre lo contrario, se minimiza la habilidad de la familia para compartir sus sentimientos y ello restringe el desplazamiento de las otras dimensiones mencionadas.

B. Teoría estructural del funcionamiento familiar. Asimismo, otra teoría es la Teoría estructural del funcionamiento familiar expuesto por Minuchin (1970, como se citó en Medina, 2019), la cual examina cómo la estructura de una familia influye en su funcionamiento y en los problemas que puedan surgir, según esta teoría, la diferencia entre una familia considerada normal y otra que se percibe como anormal no radica en la carencia de problemas, sino en la capacidad de poseer una estructura que facilite la adaptación a las demandas externas como internas a lo largo de sus diferentes etapas, esto favorece el desarrollo individual de cada miembro. Además, considera que el modo en que los miembros de una familia interactúan está definido por la estructura que tengan, la cual establece pautas de relación y controla el comportamiento de cada individuo.

Para describir la organización de las relaciones entre los diversos subsistemas, Minuchin (1970, como se citó en Medina, 2019) se apoya en los siguientes conceptos:

- Límites: Son reglas que regulan el flujo de información que ingresa al sistema familiar para mantener un equilibrio.
- Jerarquías: Es la distribución de funciones de poder y autoridad dentro de la familia. Las jerarquías deben estar bien definidas ya que, de no ser así, las relaciones suelen ser caóticas.
- Roles: Hace referencia a las tareas que cada miembro cumple dentro de la organización familiar. Los roles pueden estar establecidos por la cultura o por la familia misma.
- Alianzas: Se refiere cuando dos personas se unen y apoyan mutuamente, ya que presentan actitudes, intereses y creencias similares.
- Co alianzas: Alianza entre dos personas contra un tercero.
- Comunicación: Denominado como uno de los elementos más importantes dentro de las relaciones de la unidad familiar, ya que permite expresarse y transmitir.

2.1.1.2. Componentes de la Funcionalidad familiar. Smilkstein (1978), señala que la funcionalidad familiar se trata de la atención y el apoyo que una persona acoge de su núcleo familiar; además plantea cinco componentes:

A. Adaptación. Hace referencia a la forma en que la familia usa sus recursos y se adapta a situaciones adversas, por lo que demuestran resiliencia y flexibilidad.

B. Participación. Determina el nivel de satisfacción de cada integrante de la familia y analiza qué tan efectiva es la comunicación sobre diversos temas. Además, considera la manera en que los miembros comparten la toma de decisiones y la responsabilidad.

C. Crecimiento. Evalúa cómo la cohesión entre los integrantes de la familia influye en el desarrollo físico, emocional y social, además de ellos, es cómo esto los puede motivar para que tengan iniciativa de buscar su propio crecimiento. Es decir, la forma en que los miembros apoyan el desarrollo emocional y físico de los demás.

D. Afecto. Determina, la forma en que los miembros expresan emociones y cuidado.

E. Resolución. Evalúa el grado de satisfacción de cada miembro, tomando en cuenta la proporción entre lo que se aporta y lo que recibe a cambio. Es decir, la forma en que se comprometen en usar tiempo con los demás integrantes de la familia.

2.1.2. Insatisfacción corporal

2.1.2.1. Definiciones de Insatisfacción corporal. La imagen corporal es la representación que construye en su mente la persona sobre su propio cuerpo (Raich, 2000). Es así como la imagen corporal no siempre está relacionada con la apariencia física real, sino que es determinada por las actitudes y valoraciones que hace la persona sobre sí misma (Vaquero-Cristóbal et al., 2013). Sin embargo, es difícil determinar exactamente si se distorsiona la imagen porque se está insatisfecho con el cuerpo o es que hay insatisfacción con la imagen porque se distorsiona (Salaberria et al., 2007).

La imagen corporal según De la Serna (2004), está conformada por diversos componentes entre ellos los siguientes:

- Componente perceptual. Es la percepción total del cuerpo o de alguna de las partes
- Componente cognitivo. Es la valoración sobre el cuerpo o de alguna de las partes
- Componente afectivo. Son los sentimientos o actitudes respecto al cuerpo o a alguna de las partes
- Componente conductual. Son las acciones o comportamientos que se dan, a partir de la percepción.

Es así como la insatisfacción con la imagen corporal tiene como característica que el juicio valorativo que se tiene sobre el cuerpo no coincide con las características reales (Sepúlveda et al., 2001). Es decir, la persona siente un descontento por la percepción negativa sobre su cuerpo, el cual genera intranquilidad (Gómez et al., 2017). Una de las razones es que su imagen corporal no se ajusta a los cánones corporales que la sociedad fomenta, donde el modelo que exige para las mujeres es el mantenerse delgadas y en varones que tengan un cuerpo musculoso, ello puede desencadenar comportamientos que conduzcan al desarrollo de un problema o trastorno alimentario (Cuervo, 2016).

Dicho de otra forma, no lograr el objetivo esperado por la sociedad, puede generar preocupación por el peso, además, si esta es constante puede generar baja autoestima (Venegas-Ayala y González-Ramírez, 2020).

2.1.2.2. Modelos teóricos de Insatisfacción corporal

A. Teoría de comparación social de Festinger. Asimismo, en tiempos recientes, se han formulado diversas teorías con el propósito de abordar las alteraciones en la percepción de la imagen corporal, es así como se ha considerado la Teoría de comparación social de Festinger,

descrita en 1954, donde presenta que las personas pasan por un proceso sistemático de comparación, ya que mantienen opiniones y creencias similares, es decir, las personas tienen un impulso innato por evaluarse a sí mismas. En el caso de un adolescente el cual se sienta atraído por un grupo social, este termina siendo su realidad social, es decir ese entorno es con quienes confronta sus creencias (Santos-Morocho, 2022).

Además, la comparación social, termina siendo un rasgo que se puede usar para el conocimiento, autoevaluación y autorrealización personal, es decir, las personas se comparan para así obtener una valoración propia de su apariencia y características, en otras palabras, se comparan con otros para obtener información de sí mismas. En otros términos, la Teoría de la comparación social alude que los grupos sociales ya sean amigos, familia o conocidos, ejercen presión sobre los miembros para que exista igualdad, ya sea en opiniones, creencias, atributos, habilidades (Santos-Morocho, 2022).

Además, Festinger en 1954, indica que las comparaciones pueden ser de tres tipos (Santos-Morocho, 2022):

- Comparaciones ascendentes. Es cuando la persona se siente inferior a los demás, generando desánimo. Estas comparaciones sobreestimadas, pueden ocurrir en dos sentidos, cuando la persona sobrevalora al otro o cuando la persona se desvaloriza al Yo. Estas comparaciones pueden generar consecuencias negativas como, disminución de la autoestima.
- Comparaciones laterales. En estas comparaciones la persona se percibe a sí misma, comparándose con otras en un nivel igual o mejor que su estándar.
- Comparaciones descendentes. Por el contrario, se trata cuando la persona se percibe a sí misma como superior que una persona estándar.

B. Teoría sociocultural. Además, existe otra perspectiva que podría dar cuenta de la insatisfacción corporal, conocida como la Teoría sociocultural. Esta se fundamenta en tres

influencias clave: el entorno social proporcionado por amigos, padres y medios de comunicación. Esta teoría afirma que las comparaciones frecuentes basadas en la apariencia física con otras personas que son consideradas como ideales de belleza, aumentan la insatisfacción corporal. Asimismo, esta teoría manifiesta que la belleza corporal que es determinada por la sociedad es interiorizada tanto por hombres como por mujeres, pero sobre todo por mujeres occidentales, las cuales son presionadas por su entorno familiar y amistades para mantenerse delgadas (Santos-Morocho, 2022).

El modelo sociocultural, plantea que existen ideales sociales de belleza, además que estos ideales de belleza se transfieren por canales socioculturales, luego que estos mismos son interiorizados por las personas y finalmente que la insatisfacción de la apariencia será inversamente proporcional de acuerdo con que tanto se cumpla con el ideal de belleza planteado (Santos-Morocho, 2022).

C. Teoría cognitivo conductual. Por otro lado, otra explicación para la insatisfacción corporal podrían ser las Teorías cognitivo-conductuales. Las cuales justamente parten del paradigma cognitivo conductual. Esta teoría manifiesta que el ambiente y el contexto donde se desarrolla la persona activan las autoevaluaciones sobre las apariencias del cuerpo; además, en esta teoría se analizan los sesgos o distorsiones en la interpretación de la información y consideran que los eventos que guardan relación con la apariencia son fundamentales para la concepción de la imagen corporal. Las teorías explican que las preocupaciones psicopatológicas relacionadas con la insatisfacción del sujeto sesgan de forma automática la información procesada a nivel cognitivo (Santos-Morocho, 2022).

2.1.2.3. Componentes de la Insatisfacción corporal. De acuerdo con Chacon (2017), la insatisfacción corporal presenta cinco aspectos que se describen a continuación:

A. Preocupación por el peso y las dietas (PPD). Hace referencia a los procedimientos desesperados e insalubres con el objetivo de perder peso.

B. Preocupación por la comparación social de la imagen corporal (PCS). Se refiere a los mensajes que brindan los medios de comunicación, los cuales motivan e influyen en la percepción de la imagen corporal

C. Preocupación por actividades para bajar de peso (PABP). Consta de las cogniciones que cuestionan el aspecto físico de sí mismos, generando comparaciones o deseos de modificarlo

D. Emocional (E). Malestar emocional relacionados con la ira, ansiedad y tristeza debido a insatisfacción que sienten con su cuerpo

E. Baja estima por la apariencia (BEA). Es decir, ante la necesidad de tener un cuerpo ideal, hay un miedo a subir de peso, malestar emocional e irritabilidad, por lo que la estima hacia el cuerpo es afectada de forma negativa

2.1.3. Adolescencia e imagen corporal

En la etapa de la adolescencia, las dificultades respecto a los problemas de distorsión de la imagen corporal son realmente preocupantes, ello debido a la incidencia y a que permanece durante largos periodos de tiempo. Específicamente las adolescentes se ven condicionadas a adoptar y mantener las normas que imponen la cultura de la delgadez, a través de los medios de comunicación (Vaquero-Cristóbal et al., 2013).

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica, vale decir que busca ampliar el conocimiento teórico de un tema específico, independientemente de sus aplicaciones prácticas inmediatas, además es de alcance correlacional, es decir, se estableció la relación estadística que hay entre las variables; además, es descriptiva comparativa, ya que se puntualizan las características de la población estudiada (Vizcaíno et al. 2023).

Asimismo, el estudio es de diseño no experimental, debido a que no se realizó la manipulación deliberada de variables, solo se evaluaron a los adolescentes y luego analizó dicha información recolectada; además, fue de corte transversal ya que la recolección de datos se realizó en un momento único en el tiempo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

3.2. Ámbito temporal y espacial

El estudio se realizó durante los meses de junio del 2023 a enero del 2024, en la Institución Educativa José Antonio Dapelo 6008, ubicado en Lurín - Lima Sur, con estudiantes de primero a quinto de educación secundaria, de ambos sexos que se encontraban matriculados en el periodo escolar 2023.

3.3. Variables de estudio

3.3.1. *Funcionalidad familiar*

Definición conceptual. De acuerdo con Smilkstein (1978), la funcionalidad familiar es definida como la forma en la que el sujeto percibe el cuidado y apoyo que recibe de su propia familia.

Definición operacional de medida. La variable fue medida a través de los puntajes obtenidos en la Escala del APGAR familiar de Smilkstein, la versión adaptada en adolescentes por Castilla et al. (2014) la cual está compuesta por cinco componentes.

Tabla 1*Operacionalización de la variable Funcionalidad familiar*

Componentes	Indicadores	Ítems	Tipo de respuesta	Escala de medida
Adaptación	Utilización de recursos intra y extrafamiliares, para resolver problemas cuando la familia atraviesa una crisis	1		
Participación	Que todos los miembros participen en la toma de decisiones y responsabilidades familiares	2		
Crecimiento	Maduración física, emocional y autorrealización por parte de cada integrante que logra con apoyo mutuo y orientación	3	Escala Likert desde 0 (nunca) a 4 (siempre)	Ordinal
Afecto	Relación de amor y cuidado que se da en los integrantes de la familia	4		
Recursos	Compromiso de dedicar tiempo con los otros integrantes de la familia respecto a espacio, tiempo, recursos, entre otros. Implica la crianza	5		

3.3.2. Insatisfacción corporal

Definición conceptual. De acuerdo con Solano-Pinto y Cano-Vindel (2010), la insatisfacción con la imagen corporal es la manifestación de rechazo del individuo con la forma y tamaño de su cuerpo o sólo partes que no corresponde a una realidad objetiva.

Definición operacional de medida. La variable fue evaluada a través de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (Cuestionario IMAGEN), se usará la versión adaptada desarrollada en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de San Juan de Lurigancho por Chacon (2017), compuesta por cinco componentes.

Tabla 2*Operacionalización de la variable Insatisfacción corporal*

Componentes	Indicadores	Ítems	Tipo de respuesta	Escala de medida
Preocupación por el peso y las dietas (PPD)	Procedimientos desesperados e insalubres con el objetivo de perder peso.	7, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 35, 36, 37, 39	0: casi nunca o nunca 1: pocas veces 2: unas veces sí y otras no 3: muchas veces 4: casi siempre o siempre	Ordinal
Preocupación por la comparación social de la imagen corporal (PCS)	Mensajes que brindan los medios de comunicación, los cuales motivan e influyen en la percepción de la imagen corporal	23, 24, 26, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 38		
Preocupación por actividades para bajar de peso (PABP)	Cogniciones que cuestionan el aspecto físico de sí mismos, generando comparaciones o deseos de modificarlo	1, 2, 3, 4		
Emocional (E)	Malestar emocional relacionados con la ira, ansiedad y tristeza debido a insatisfacción que sienten con su cuerpo	5, 6, 8, 9, 27		
Baja estima por la apariencia (BEA)	ante la necesidad de tener un cuerpo ideal, hay un miedo a engordar, malestar emocional e irritabilidad, por lo que la estima hacia el cuerpo es afectada de forma negativa	16, 17, 29		

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población estuvo conformada por 737 estudiantes de sexo masculino y femenino, de primero a quinto año de secundaria, de educación secundaria, de una institución educativa nacional de Lurín, cuyas edades oscilan entre 11 a 18 años, matriculados en el año académico 2023.

3.4.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 253 estudiantes, cuyo tamaño fue obtenido, a través de una fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza al 95%, un tamaño de error al 5%. A continuación, se detalla la fórmula:

$$\frac{N * (\alpha_c * 0,5)^2}{1 + (e^2 * (N - 1))} = 253$$

N: Tamaño de la población = 254

α_c : Nivel de confianza = 95%

e: Margen de error = 5%

Sin embargo, para el presente estudio se consideró, encuestar a 300 estudiantes debido a la accesibilidad que brindaron los participantes a ser encuestados.

Se utilizó el muestreo no probabilístico, debido a que no se basó en la probabilidad para elegir a los participantes de la muestra, sino en las intenciones del investigador dependiendo de la accesibilidad, criterio, además, el muestreo se realizó a través de una selección intencional o por conveniencia (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el año académico 2023
- Estudiantes de primero a quinto año de secundaria, que se encuentren presentes durante la evaluación
- Estudiantes que cuenten con el asentimiento informado autorizado por su apoderado

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encontraron en el aula al momento de la evaluación
- Estudiantes que no presenten el asentimiento informado firmado por su apoderado

Tabla 3

Distribución de la muestra según sexo, edad, año de estudios

Variables	Categoría	<i>F</i>	%válido
Sexo	Hombre	154	51,3%
	Mujer	146	48,7%
Edad	11-14	171	57%
	15-18	129	43%
Año de estudios	Primero	52	17.33%
	Segundo	93	31%
	Tercero	42	14%
	Cuarto	51	17%
	Quinto	62	20.67%
Total		300	100%

Asimismo, en la tabla 3 se aprecia las características de la muestra participaron 154 adolescentes mujeres y 146 hombres, además, entre 11 a 14 años hay 171 adolescentes y entre 15 a 18 hay 129 adolescentes.

3.5. Instrumentos

3.5.1. Escala APGAR Familiar

El instrumento para evaluar la percepción de la funcionalidad familiar, mediante la exploración de su satisfacción en las relaciones que tiene con sus familiares, fue la Escala APGAR Familiar compuesto por 5 ítems, desarrollada por Smilkstein, elaborada en Seattle, Washington en 1978. La forma de aplicación es individual o colectiva, con una duración aproximada de 10 minutos. Con opciones de respuesta de 0: nunca a 4: siempre, obteniendo como mínimo 0 y como máximo 20. Respecto a la calificación de la escala primero se debe realizar la suma de las respuestas de cada ítem, obteniendo así las puntuaciones directas. A medida que avanza la puntuación, más positiva es la percepción del funcionamiento familiar (Smilkstein, 1978).

Respecto a la validez original de la Escala APGAR familiar obtuvo una correlación alta de .80 con el Pless-Satterwhite Family Function Index, el análisis factorial mostró que la escala es unidimensional, es decir, la escala está compuesta por ítems que miden un solo aspecto, la funcionalidad familiar. En cuanto a la fiabilidad de la prueba original se usó el test-retest, el cual resultó ser superior a .75, además, mostró una fuerte consistencia interna, reflejada en el Alfa de Cronbach de .84 (Alegre y Suarez, 2006).

Asimismo, Castilla et al. (2014), adaptaron la escala al contexto peruano en una muestra de 256 estudiantes varones de 11 a 18 años. La viabilidad del empleo del análisis factorial, para determinar la validez de constructo, fue a través de las medidas de Kaiser-Meyer-Olkin (K-M-O) y el Test de Esfericidad de Barlett. La medida de adecuación K-M-O obtiene una puntuación de .792, mientras que el test de Esfericidad de Barlett presenta un valor de 253.571 significativo

al .00. Estos resultados indican la pertinencia de llevar a cabo un análisis factorial. Emplean el método de componentes principales con rotación ortogonal mediante el método Varimax para la estimación de los factores, identificaron un componente que explica el 54.1% de la varianza total. Asimismo, evaluaron la confiabilidad a través del coeficiente de Alfa de Cronbach, dando como resultados valores significativos ya que oscilan entre .718 a .763., presentando la escala total un coeficiente de .785.

Asimismo, Aranda y Solón (2019) realizaron un análisis psicométrico de la Escala APGAR familiar en estudiantes de secundaria de instituciones educativas. En cuanto a la validez basada en la estructura interna, mostraron que los ítems tienen una correlación moderada entre sí, con valores entre .29 y .511, ya que no logran superar el valor de .90 que indica la ausencia de multicolinealidad. Además, identificaron evidencia de validez tras el análisis de la relación entre la escala y los indicadores de funcionalidad y satisfacción, ya que revelaron una correlación positiva y significativa de .67, por lo que confirmaron la validez convergente del instrumento. Por otro lado, obtuvieron la confiabilidad a través del método de consistencia interna mediante el índice Omega, donde obtuvieron .77 con un intervalo de confianza entre .73 a .81.

Un estudio presentado por Chiroque y Velásquez (2022), el cual tiene como objetivo determinar las evidencias psicométricas de la Escala APGAR familiar en universitarios; muestra que el análisis de correlación entre los ítems que realizaron muestra valores muy altos ($p < .001$), además correlaciones mayores a .5, lo que demuestra una buena relación entre los ítems. Adicionalmente, realizaron el análisis de consistencia interna para la escala a través del alfa de Cronbach, el cual muestra buenos índices de consistencia interna para el total de ítems de la escala, siendo el mínimo de .843 para el primer ítem, mientras que .860 para el tercer ítem, demostrando así consistencia interna, además de confiabilidad de la escala.

A continuación, se presentan los resultados de análisis de validez y confiabilidad de la Escala APGAR familiar usado en la presente investigación.

Análisis de la evidencia de validez de la Escala APGAR familiar adaptada por Castilla et al. (2014).

Tabla 4

Validez ítem test de la Escala APGAR familiar

Ítems	Correlación ítems test
1	.775**
2	.688**
3	.769**
4	.819**
5	.699**

Nota: **p<.01

Asimismo, en la tabla 4 se observa que las cargas factoriales cumplen el criterio propuesto por Tabachnick y Fidell (2001) quienes indican que los pesos factoriales deben ser valores superiores a .32 debido a que equivalen el 10% aproximadamente de la varianza explicada.

Análisis de la evidencia de confiabilidad de la Escala APGAR familiar adaptada por Castilla et al. (2014)

Tabla 5

Confiabilidad de la Escala APGAR familiar

Variable	Ítems	Alfa [95%]	Omega de McDonald's
Adaptabilidad	1	.754	.763
Participación	1	.796	.800
Crecimiento	1	.759	.765
Afecto	1	.736	.741
Recursos	1	.789	.792
Escala total	5	.805[.768, .838]	.809

En el presente estudio, en la tabla 5 se observa la confiabilidad a través de Alfa de Cronbach, los valores oscilan entre .736 y .796 para las dimensiones. Es así como cinco dimensiones tienen una alta confiabilidad. Destacando también la alta consistencia interna en la escala total (5 ítems), siendo .810.

3.5.2. Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN)

El instrumento para evaluar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal fue la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN) compuesto por 38 ítems, desarrollada por Natalia Solano-Pinto y Antonio Cano-Vindel, elaborado en Madrid en el 2010. Las opciones de respuesta van de 0: Casi nunca o nunca a 4: Casi siempre o siempre, obteniendo así un puntaje mínimo de 0 y un máximo de 156 puntos. La forma de aplicación es individual o colectiva, con una duración aproximada de 10 minutos. Se puede aplicar desde los 11 años

en adelante. Respecto a la calificación de la escala primero se debe realizar la suma de las respuestas de cada ítem, obteniendo así las puntuaciones directas (Solano Pinto y Cano-Vindel, 2010).

En la escala original presentaron validez convergente y estructural, en cuanto a la confiabilidad presentaron el test-retest y consistencia interna. Los análisis psicométricos de la prueba evidencian la fiabilidad y validez de la prueba, a nivel temporal e interno (Solano-Pinto y Cano-Vindel, 2010).

En el presente estudio se usó la adaptación peruana de la escala, que fue realizada en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de San Juan de Lurigancho por Chacon (2017), determinó la validez de contenido por medio de criterio de jueces, mediante el coeficiente de V-Aiken, obteniéndose 90% de conformidad de los ítems, siendo el 10% los ítems modificados según sugerencias de los expertos. Asimismo, realizaron la validez de constructo, mediante el análisis factorial donde los 40 ítems se agruparon en 6 factores los cuales explicaron el 58.750% del constructo que mide el instrumento, sin embargo, eliminaron el último factor, ya que solo contaba con un ítem. Además, evaluaron la confiabilidad a través de Alfa de Cronbach resultando la escala total con un coeficiente de .960 y los ítems con coeficientes entre 7.05 a .945.

Asimismo, Hueda (2016) presentó un estudio aplicado en 576 alumnos de la Universidad Nacional de Trujillo, que tenía como objetivo determinar las propiedades psicométricas en el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN), es así que determinó la validez a través del Análisis Factorial Exploratorio extrayéndose mediante el método Alfa y Rotación Promax, tres factores que se muestran acorde a los componentes ICE cognitivo- emocional, IPE perceptivo, ICL comportamental, los cuales contemplan un 55.4%, 34% y 10,6% de la varianza explicada.

Asimismo, determinó la evidencia de validez convergente del cuestionario, usando el Factor, malestar con la figura, del Cuestionario de influencia del modelo estético corporal, con el que se halló una correlación de .84, además correlacionó con los factores Preocupación por la figura, Desvalorización de la propia figura al compararse con otros, conductas concurrentes con la insatisfacción por la figura y la puntuación total del Body Shape Questionnaire (BSQ); con los que halló correlaciones de .88; .79; .66 y .88 con la puntuación de IMAGEN respectivamente (Hueda, 2016).

En cuanto a la confiabilidad la obtuvo mediante el coeficiente de consistencia interna de Alfa de Cronbach, obteniendo para cada componente: componente cognitivo – emocional (0,92), componente perceptual (0,87), componente comportamental (0,64) y la puntuación total de la prueba obtuvo un nivel de confiabilidad de 0,91 (Hueda, 2016).

Peña (2017), presentó un estudio el cual tenía como objetivo determinar las propiedades psicométricas de la Evaluación de la Insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes mujeres de tercer y cuarto de secundaria. Evaluó la validez de constructo a través del Análisis Factorial Confirmatorio, resultando en índices de ajuste $GFI=.785$, $RMSEA=.070$, $\chi^2/df=4.832$ y $CFI=.858$, siendo valores insuficientes, siendo resultado de la diferencia que existe entre los tres componentes. En cuanto a la confiabilidad fue evaluada a través del Coeficiente Omega, resultando que para la dimensión Insatisfacción cognitivo – emocional fue de .986, para Insatisfacción perceptiva .987, para Insatisfacción comportamental fue de .985, mientras que para la escala total obtuvo una confiabilidad de .999.

A continuación, se detallan los resultados de las propiedades psicométricas de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN) aplicada en esta investigación.

Análisis de la evidencia de validez de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN) adaptada por Chacon (2017).

Tabla 6

Validez ítem test de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal

Ítems	Correlación ítems Test	Ítems	Correlación ítems Test	Ítems	Correlación ítems Test
1	.557**	14	.738**	27	.777**
2	.426**	15	.754**	28	.672**
3	.615**	16	.722**	29	.777**
4	.533**	17	.633**	30	.667**
5	.746**	18	.820**	31	.743**
6	.679**	19	.771**	32	.473**
7	.818**	20	.783**	33	.663**
8	.741**	21	.785**	34	.670**
9	.573**	22	.732**	35	.785**
10	.828**	23	.698**	36	.695**
11	.830**	24	.706**	37	.737**
12	.756**	25	.794**	38	.667**
13	.798**	26	.742**	39	.661**

Nota: **p<.01

Asimismo, en la tabla 6 se observa la validez del instrumento a través de la correlación ítem test donde todos los valores son mayores a .32, por lo que se cumple el criterio propuesto por Tabachnick y Fidell (2001) debido a que equivalen el 10% aproximadamente de la varianza explicada.

Análisis de la evidencia de confiabilidad de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN) adaptada por Chacon (2017).

Tabla 7

Confiabilidad de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal

Variable	Ítems	Alfa [95%]	Omega de McDonald's
Preocupación por el peso y las dietas	17	.964[.957, .969]	.965
Preocupación por la comparación social de la imagen corporal	10	.902[.884, .917]	.902
Preocupación por actividades para bajar de peso	4	.693[.632, .746]	.697
Emocional	5	.841[.811, .868]	.841
Baja estima por la apariencia	3	.811[.770, .845]	.807
Escala total	39	.974[.969, .978]	.975

En la tabla 7 se observa la confiabilidad a través de Alfa de Cronbach, los valores oscilan entre .693 y .963 para las dimensiones. Es así que la dimensión Preocupación por actividades para bajar de peso (PABP) tiene una alta confiabilidad, mientras que las demás dimensiones tienen una confiabilidad muy alta. Destacando también la muy alta consistencia interna en la escala total (39 ítems), siendo .974.

3.6. Procedimiento

Para realizar la recolección de datos se realizó una petición de permisos para llevar a cabo la evaluación en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lurín, para ello se solicitó una Carta de presentación por parte de la universidad dirigida a la directora de la institución, con información específica de las variables y las escalas a utilizar. Luego de las respectivas coordinaciones se establecieron fechas y se pidió que se priorice evaluar en horarios de tutoría, posterior a ello se brindó el asentimiento a cada estudiante para que lo entregue en día de la evaluación.

Se inició la aplicación de pruebas, en coordinación con los auxiliares, en la fecha asignada por la institución, luego al ingresar al aula se explicaba acerca de la evaluación, comentándoles acerca de la confidencialidad de sus respuestas y que todos los datos recolectados serían usados únicamente para fines académicos, posterior a ello se solicitaban los asentimientos de los menores, se les repartían las pruebas y se brindaban las indicaciones sobre cómo responderlas, asimismo, se les indicó que ante alguna duda, podían alzar la mano y consultarla, se les solicitó que respondan de manera personal y sin distraerse, pasado unos 25 min aproximadamente culminaban la pruebas.

3.7. Análisis de datos

Luego de la recolección de datos a través de los instrumentos, se procedió a construir una base de datos en Microsoft Excel, para luego exportar esa información al Software SPSS 26. Se procedió a verificar las propiedades psicométricas de los instrumentos, es así que se evaluó la validez a través de la correlación Ítem test, mientras que la confiabilidad de cada instrumento, fueron halladas a través de los coeficientes de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald, para hallar la consistencia interna de cada instrumento.

Se realizó el análisis descriptivo de los datos a través de la frecuencia y porcentaje, posterior a ello, se analizó la distribución de la normalidad de los puntajes totales a través de

la Prueba de Kolmogórov-Smirnov (Tabla 8), resultando que los datos tuvieron una distribución no normal, a continuación, se evaluaron los datos con la Prueba U de Mann-Whitney para verificar diferencias entre hombres y mujeres, luego se elaboró los análisis descriptivos de los niveles de cada escala. Finalmente se realizó el análisis de la correlación con Rho de Spearman ya que los datos tienen una distribución no normal, analizando la correlación entre variables y entre las dimensiones. Presentando los resultados en tablas en el Formato APA.

Tabla 8

Análisis de la distribución de la normalidad de los datos de las variables Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal y sus dimensiones

Variables	Estadístico	gl	P
Funcionalidad familiar	,076	300	,000
Adaptación	,203	300	,000
Participación	,174	300	,000
Crecimiento	,181	300	,000
Afecto	,179	300	,000
Recursos	,238	300	,000
Insatisfacción corporal	,162	300	,000
PPD	,157	300	,000
PCS	,157	300	,000
PABP	,099	300	,000
E	,164	300	,000
BEA	,194	300	,000

Nota. Preocupación por el peso y las dietas (PPD), Preocupación por la comparación social de la imagen corporal (PCS), Preocupación por actividades para bajar de peso (PABP), Emocional (E) y Baja estima por la apariencia (BEA).

La tabla 8, muestra los resultados del análisis de normalidad a través de la prueba de Kolmogórov-Smirnov, resultando valores de $p=.000$, menor a $.05$, por lo que los datos tienen una distribución no normal, haciendo que se rechace la hipótesis nula y se acepte la alterna, por lo que se hace uso de pruebas estadísticas no paramétricas, es decir se hizo uso de Rho de Spearman para analizar la correlación y el U de Mann Whitney para determinar diferencias.

3.8. Consideraciones éticas

Para el presente estudio se consideró el Código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú (2017) el artículo 25, el cual indica que en todo proceso de investigación el psicólogo debe cautelar la primacía del beneficio sobre los riesgos para los participantes y considerar que la salud psicológica de una persona prevalece sobre los intereses de la ciencia y la sociedad. Para tal efecto se solicitó un asentimiento informado a los padres de familia que autorice la participación de su menor hijo(a) en la investigación. Asimismo, la información recolectada se mantuvo en confidencialidad y solo fueron usadas para fines académicos.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivos de las variables

Tabla 9

Niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur

Variable	Nivel	F	%
Funcionalidad familiar	Severa	100	33.3
	Moderada	68	22.7
	Leve	70	23.3
	Buena	62	20.7

La tabla 9 muestra que más de la mitad de los adolescentes evaluados, es decir, el 56% pertenecen a familias con Funcionalidad familiar moderada o severa, mientras que un menor porcentaje el 20.7% pertenecen a familias con buena Funcionalidad familiar.

Tabla 10

Niveles de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur

Variable	Nivel	F	%
Insatisfacción corporal	Severa	76	25.3
	Moderada	77	25.7
	Marcada	80	26.7
	Mínima o nula	67	22.3

En la tabla 10 se aprecia que más de la mitad de los adolescentes evaluados sienten Insatisfacción corporal moderada o severa, es decir el 51%, asimismo, solo el 22.3% de los adolescentes perciben una mínima o nula Insatisfacción corporal.

Tabla 11

Análisis de las diferencias en Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, según sexo

Escala			Rango promedio	U	Z	P
Funcionalidad familiar	Sexo	Mujer	147.92	10844.000	-.531	.595
		Hombre	153.23			

En la tabla 11, al evaluar con la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney se observa que no existen diferencias entre varones y mujeres, al evaluar la Funcionalidad familiar, ya que presenta un $p > .05$, es decir no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 12

Análisis de las diferencias en Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, según sexo

Escala			Rango promedio	U	Z	P
Insatisfacción corporal	Sexo	Mujer	181.02	6542.500	-6.259	.000
		Hombre	118.31			

En la tabla 12, al evaluar con la Prueba U de Mann-Whitney ya que es una prueba no paramétrica, se observa que existen diferencias entre varones y mujeres, al evaluar la Insatisfacción corporal, ya que presenta un $p < .05$, es decir se rechaza la hipótesis nula. Además, que son las mujeres las que presentan mayor insatisfacción corporal a comparación de los varones.

4.2. Análisis correlacionales de las variables

Tabla 13

Relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur

	Funcionalidad familiar		
	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>r</i> ²
Insatisfacción Corporal	-.260	.000	.067

En la tabla 13, se observa que existe correlación inversa y de magnitud débil (*rho* -.26) además, es estadísticamente significativa ($p < 0.01$) entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal (Hernández et al., 2014). Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que, a mayor puntaje en Funcionalidad familiar, menor es el puntaje para la variable Insatisfacción corporal y viceversa en adolescentes de una institución educativa de Lurín. Asimismo, de acuerdo con Domínguez-Lara (2017) el tamaño del efecto equivale al 6.7%, siendo de magnitud mínima necesaria.

Tabla 14

Relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal

Dimens iones IC	Dimensiones de Funcionalidad familiar									
	Adaptabilidad		Participación		Crecimiento		Afecto		Recursos	
	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>Rho</i>	<i>p</i>	<i>Rho</i>	<i>p</i>
PPD	-.171**	.003	-.116*	.045	-.242	.000	-.176	.002	-.226	.000
PCS	-.214**	.000	-.090	.118	-.209**	.000	-.189**	.001	-.270**	.000
PABP	-.098	.090	-.080	.165	-.150**	.009	-.117*	.043	-.134*	.020
E	-.233**	.000	-.074	.200	-.248**	.000	-.174**	.003	-.299**	.000
BEA	-.262**	.000	-.115*	.047	-.238**	.000	-.259**	.000	-.320**	.000

Nota. Preocupación por el peso y las dietas (PPD), Preocupación por la comparación social de la imagen corporal (PCS), Preocupación por actividades para bajar de peso (PABP), Emocional (E) y Baja estima por la apariencia (BEA)

En la tabla 14 se observa que las dimensiones las escalas de Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal presenta correlaciones inversas con grados de relación que van desde muy baja entre Participación y BEA con un coeficiente de Rho $-.115^*$ hasta $-.189^{**}$ entre Afecto y PCS; también, grados de relación baja que van desde $-.209$ entre Crecimiento y PCS hasta $-.320$ entre Recursos y BEA. Además, grado de relación nulas entre las dimensiones Participación y cuatro dimensiones de Insatisfacción corporal, PPD, PCS, PABP Y E, además, de la dimensión adaptabilidad y PABP ya que presentan un $p > .05$ lo que indica que no presentan ningún tipo de relación.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo general, determinar si existe relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, resultando así que la relación es estadísticamente significativa ($p < 0.01$) e inversa, de magnitud baja ($\rho = -.26$) entre las variables. En otras palabras, los estudiantes que se desenvuelven dentro de un sistema donde todos los miembros, tienen un desarrollo pleno y saludable, cuentan con la capacidad de adaptarse a diversas situaciones y tienen las herramientas para enfrentar los desafíos de la vida, además, de sentir satisfacción sobre sus necesidades fundamentales, van a ser menos proclives a experimentar descontento con la percepción negativa sobre su propia imagen corporal, lo que les genera intranquilidad. Al respecto De la Serna (2004) menciona que los componentes de la imagen corporal son el perceptual, cognitivo, afectivo y conductual; sin embargo, en el presente estudio solo se consideró el componente afectivo relacionado a la Funcionalidad familiar, razón por la cual podría explicarse la existencia de una correlación inversa, pero de magnitud baja. En relación a los estudios nacionales que respalden la información hallada, se puede afirmar que estas son escasas, sin embargo encontramos el estudio de Felipa (2022), quien identificó una relación entre Insatisfacción corporal y Funcionalidad familiar de manera estadísticamente significativa, además, negativa y de magnitud baja ($-.225^{**}$), coincidiendo con el presente estudio, en adolescentes de Institución Educativa de San Miguel que tenían entre 13 a 18 años, pertenecientes a 3ero, 4to y 5to de secundaria, rango de edad que coincide con la muestra utilizada, por lo que los resultados que se presentan corroboran los hallazgos, en cuanto a la correlación entre las variables. Sin embargo, a nivel internacional, no se encontraron investigaciones con las variables de estudio. Es por ello que se concluye que, a mayor puntaje de Funcionalidad familiar, menor es el puntaje para la variable Insatisfacción corporal y

viceversa, en adolescentes de una institución educativa de Lurín, es decir se acepta la hipótesis general de la investigación.

En relación con el primer objetivo descriptivo sobre los niveles de Funcionalidad familiar se determinó que la mayoría de los adolescentes evaluados, específicamente un 56%, provienen de hogares con problemas de funcionalidad familiar, moderada o severa, superando ampliamente al 20.7% de adolescentes que reportan pertenecer a familias con buena funcionalidad familiar. Estos resultados indican que pocos son los adolescentes que se desarrollan en un ambiente familiar óptimo, donde no se considera, como dirían Camacho et al. (2009), que la forma en que la familia funciona genera un impacto directo en el bienestar y desarrollo de los miembros adolescentes, ya que actúa en diversos aspectos como la cohesión familiar, comunicación, capacidad de adaptación y roles. Sin embargo, se presentan estudios, los cuales discrepan con los hallazgos de la presente investigación, es así que Esteves et al. (2020) presentan en su investigación aplicada en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas, que el nivel normal de Funcionalidad familiar es el más frecuente con un 35.1%, mientras que el nivel severo es el menos representado con solo un 9.2%, ello puede deberse a que el estudio mencionado fue desarrollado durante la pandemia por el Covid-19, donde las familias se encontraban confinadas en sus hogares, siendo su contacto inmediato, además se debe considerar que vivían en San Román provincia de Puno. Por otro lado, Cruz (2021) indica en su estudio aplicado a adolescentes que asisten a consulta externa en el servicio de psicología del Hospital Militar de Lima, que un 41.9% de los encuestados perciben tener una familia con funcionalidad media, siendo la percepción predominante en el estudio, mientras que la disfunción extrema es percibida por un menor número de adolescentes, solo el 17.5%, también, se debe considerar que este estudio fue aplicado a una menor cantidad de adolescentes, 160 en total, además que los adolescentes considerados en el estudio fueron aquellos pacientes atendidos en el servicio de psicología de

consulta externa de un hospital militar en Lima. Adicionalmente, Cruz et al. (2021) presentan un estudio donde describen la percepción de la satisfacción de la funcionalidad familiar en 160 adolescentes, el cual resultó que un 36% de los participantes adolescentes perciben pertenecer a familias con funcionalidad normal, representando a la mayoría, mientras que un 24% reportó una percepción de funcionalidad familiar severa; se debe considerar que el estudio fue desarrollado en Yucatán, México, además que la cantidad de la muestra evaluada es menor, aspectos que difieren del presente estudio. Investigaciones cuyos resultados discrepan con el presente estudio, en que el mayor porcentaje de adolescentes se encuentran en el nivel de Funcionalidad familiar severo, ello podría deberse a diversos factores como menciona la Teoría que presenta Minuchin (1970, como se citó en Medina, 2019), el cual señala que la capacidad que desarrollan las familias para poseer una estructura que facilite la adaptación de las demandas externas e internas, se desarrolla de forma independiente en cada entorno familiar; otro aspecto a considerar sobre la funcionalidad de las familias es que en el lugar donde se recolectaron los datos, Lurín se caracteriza por presentar una alta tasa de casos de violencia familiar tal como lo refiere el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (s.f.) que atendió a través del Centro de Emergencia Mujer (CEM) un total de 838 casos por violencia familiar de enero a diciembre del 2023 estas cifras indican que hay familias con dificultades en la Funcionalidad familiar. Sin embargo, los estudios presentados, coinciden en que hay cierto porcentaje de familias de los adolescentes evaluados que no tienen una adecuada Funcionalidad familiar, es decir, según Barrios y Verdecia (2016) están caracterizadas por una crianza inadecuada, límites confusos, no tienen reglas claras, por lo que se mantienen en constantes conflictos. Por lo que se concluye que, si bien es cierto, en las investigaciones presentadas, el mayor porcentaje lo presentan familias con funcionalidad adecuada, se debe notar también que la suma de porcentajes de familias con funcionalidad, leve, moderada o severa, son mayores,

es así como los adolescentes en su mayoría forman parte de familias con dificultades en la Funcionalidad familiar.

En referencia al segundo objetivo descriptivo, el cual se buscó describir los niveles de Insatisfacción corporal, se encontró que niveles moderados o severos afecta al 51% de los adolescentes evaluados, superando ampliamente el 22.3% de adolescentes que presentan una insatisfacción mínima o inexistente. Por lo que se debe considerar lo que indica la Teoría de comparación social de León Festinger (1954), la cual explica que la belleza corporal impuesta por la sociedad es interiorizada tanto por mujeres y hombres, pero que usualmente es incorporada por mujeres occidentales, las cuales sienten mayor presión por su entorno familiar y social para mantenerse delgadas (Santos-Morocho, 2022). A continuación se presenta un estudio que coincide en que los niveles con mayor cantidad son los moderados o severos, es así que Hueda (2016), presenta en su estudio aplicado en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional de Trujillo, que en el caso de los varones, presentan una marcada creencia de haber alcanzado un peso por encima de lo esperado, además, de tener la sensación de estar subiendo de peso, lo que produce malestar por su aspecto físico; en el caso de las mujeres, de igual manera, predominan las que tienen un marcado deseo de tener un cuerpo delgado, por ello presentan malestar por su aspecto físico, lo cual las conlleva a inducirse a vómitos, hacer dietas restrictivas y/o realizar ejercicios físicos de manera excesiva. Por lo que se concluye, que la insatisfacción corporal en adolescentes hombres y mujeres es marcada, ello influenciado por aspectos, familiares y sociales.

Respecto al primer objetivo comparativo, se identificó que no existen diferencias significativas en la Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo. Es decir, tal como manifiestan las teorías, no se considera en esta variable que exista diferencia entre hombres y mujeres, ya que se estudia la funcionalidad familiar como el bienestar de los integrantes en general, más allá del sexo que

tengan, se habla de la satisfacción que sienten, la cual se mide a través de indicadores como adaptación, participación, ganancia, afecto y recursos (Nostas, 2024). Es así como la teoría estructural del funcionamiento familiar de Minuchin (1974, como se citó en Medina, 2019), señala que las familias funcionales o disfuncionales se diferencian por la estructura que tienen y cómo a partir de esta se adaptan a los cambios y exigencias del entorno, asimismo, en la teoría de Modelo Circumplejo de Olson (1979), desde la perspectiva sistémica, cataloga a las familias en base a tres dimensiones cohesión, adaptabilidad y comunicación (Medina, 2019), se destaca que las teorías mencionadas, no indican diferencias en cuanto al sexo, sino más bien se trata de un estudio de todos los integrantes de la familia.

En cuanto al segundo objetivo comparativo, se identificó que sí existen diferencias significativas en la Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria, según sexo. Además, la mayor cantidad de adolescentes evaluados respecto a la insatisfacción corporal son las mujeres. Es así que Silva et al. (2016) añaden que la insatisfacción corporal es un problema que afecta especialmente a las mujeres jóvenes, debido a que se encuentran en un periodo de vulnerabilidad, añadido a ello, factores sociales, culturales y personales. Asimismo, Hernández-López et al. (2019) manifiestan que, en las últimas dos décadas, más de la mitad de las mujeres han reportado sentirse insatisfechas con su imagen corporal, lo que evidencia un problema generalizado en la sociedad. Además, se presentan estudios que coinciden con la información hallada como el estudio de Chacon (2017) el cual fue aplicado en adolescentes de 11 a 18 años pertenecientes a instituciones educativas de públicas de San Juan de Lurigancho, donde debido a las diferencias significativas que hallaron entre las puntuaciones de hombres y mujeres, establecieron puntuaciones estandarizadas para cada sexo. En la misma línea, Hueda (2016) en su estudio aplicado en estudiantes de Educación de la Universidad Nacional de Trujillo, también identifica diferencias altamente significativas en las puntuaciones obtenidas entre varones y mujeres. Por lo que se infiere, que, debido a diversos factores personales y

sociales, para las mujeres experimentar la insatisfacción corporal se ha convertido en una experiencia común, lo que manifiesta la presión que ejerce la sociedad sobre la imagen femenina, se sugiere en el caso de los varones realizar estudios más minuciosos ya que la prevalencia también es significativa.

Acerca del objetivo correlacional entre las dimensiones, se determinó que la mayoría presenta correlación inversa y significativa, sin embargo, se halló que la dimensión participación es la que no correlaciona con ninguna de las dimensiones de Insatisfacción corporal, es decir, la forma en que los adolescentes analizan la comunicación y mejoran la capacidad de resolución de conflictos dentro del núcleo familiar no se relaciona con la insatisfacción corporal que pueda sentir, por lo que deben estar implicadas otras variables. Además, se identificó que mientras los adolescentes perciban que su familia utiliza pocos recursos y no se adapta a situaciones difíciles (adaptabilidad) mayor será la insatisfacción corporal que sientan, asimismo, si identifican que su familia tiene poca cohesión para el crecimiento individual de los integrantes (crecimiento) aumentará su descontento con su imagen corporal, igualmente, si el adolescente siente poca satisfacción entre los miembros de su familia (afecto) aumentará su inconformidad con su cuerpo y si el adolescente identifica que lo que reciben y lo que aportan en términos de satisfacción familiar no es proporcional, se elevará la percepción negativa sobre su cuerpo (recursos). De igual forma la dimensión Preocupación por actividades para bajar de peso (PABP), que consiste en los pensamientos críticos sobre la apariencia que impulsan a comparaciones o deseos de cambio, no se relaciona con ninguna de las dimensiones de Funcionalidad familiar, lo que indica que los pensamientos autocríticos sobre la apariencia, no guarda relación con la dinámica de funcionalidad familiar.

En cuanto a limitaciones del estudio, se considera principalmente el acceso a los adolescentes para evaluarlos, ya que se empleó un muestreo de tipo no probabilístico, es decir, si bien es cierto los datos recolectados no se pueden generalizar, sí aportan información valiosa

al problema que se estudia, además, otro aspecto es que no hubo adecuada comunicación entre los tutores de la institución educativa por lo que al llegar el día de la evaluación en el aulas asignadas, solo algunos tenían conocimiento de la evaluación, por lo que se hacía un llamado a alguna autoridad de la institución, se explicaba el procedimiento y se iniciaba con la toma de pruebas.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1 Se halló una correlación estadísticamente significativa ($p < 0.01$) e inversa, de magnitud baja ($\rho = -.26$) entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en adolescentes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, es decir, a mayor percepción de Funcionalidad familiar, menor es la insatisfacción corporal que perciben los adolescentes o viceversa.
- 6.2 Respecto a los niveles de Funcionalidad familiar, el análisis demostró que una mayoría significativa, el 56% de los adolescentes evaluados, pertenecen a familias con disfuncionalidad moderada o severa, en contraste al 20.7% de adolescentes que reportan una funcionalidad familiar buena. Estas cifras revelan que una minoría de adolescentes evaluados se desarrollan en un ambiente familiar favorable para su desarrollo.
- 6.3 Los niveles de Insatisfacción corporal se presentan como moderados o severos (51%), porcentaje que supera al 22.3% de adolescentes que presentan niveles mínimos o nulos de insatisfacción corporal. Es decir que, ideales de belleza física impuestos socialmente son importantes para mantener un cuerpo delgado.
- 6.4 En cuanto a la Funcionalidad familiar, según sexo, se encontró que no existen diferencias relevantes entre estudiantes hombres y mujeres, debido a que el estudio de la Funcionalidad familiar considera el bienestar colectivo, de todos los integrantes del grupo familiar por lo que el sexo no se considera un factor diferenciador.
- 6.5 Respecto a la Insatisfacción corporal en cuanto al sexo, los datos muestran que hay diferencias en la forma en que los adolescentes evaluados experimentan la Insatisfacción corporal, ello va a depender de su sexo. Se identificó que el mayor grupo de adolescentes con Insatisfacción corporal está conformado por las mujeres, ello debido a que es un problema que impacta particularmente a las jóvenes, debido a que atraviesan una etapa de vulnerabilidad, ello sumado a la influencia de factores sociales, culturales y personales.

6.6 Se encontró relación inversa y significativa entre la mayoría de las dimensiones de las variables Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal, sin embargo, la dimensión de participación en la familia es independiente de cualquier aspecto relacionado con la insatisfacción corporal. Asimismo, la inquietud por implementar estrategias para perder peso no muestra correlación con alguna dimensión de Funcionalidad familiar. Por otro lado, a menor adaptabilidad, crecimiento, afecto y recursos, aspectos de la Funcionalidad familiar, la percepción negativa que los adolescentes tengan sobre su cuerpo se intensifica.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Realizar estudios a nivel nacional que exploren la relación entre la Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en adolescentes, debido a que en la revisión de la literatura se encontraron muy pocos antecedentes que refieran el estudio de estas variables, sobre todo en población adolescente.
- 7.2 Replicar este tipo de investigación correlacional a otros contextos educativos, con el fin de determinar si se obtienen resultados similares o difieren con el presente estudio, para evidenciar que variables sociodemográficas intervienen en esta problemática.
- 7.3 Explorar las variables estudiadas intentando relacionarlas con otros factores sociales (uso excesivo de redes sociales) o personales (rasgos de personalidad) que puedan determinar los comportamientos de insatisfacción corporal en los adolescentes.
- 7.4 Brindar orientación en las instituciones educativas a través de las escuelas para padres, con el fin de fortalecer y fomentar estrategias para la mejora de la Funcionalidad familiar en sus hogares, debido a que este aspecto es relevante en el desarrollo del adolescente, y en su percepción de la satisfacción corporal.
- 7.5 Construir o adaptar pruebas psicométricas acerca de la Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal desarrollados en el ambiente peruano, ya que las normas y valores familiares, así como las percepciones de la imagen corporal, pueden variar entre diferentes culturas.

VIII. REFERENCIAS

- Alegre, Y. y Suarez, M. (2006). Instrumentos de atención a la familia: El familiograma y el APGAR familiar. *Rampa*, 1(1), 37-48. <https://medfamcom.wordpress.com/wp-content/uploads/2013/08/rampa-apgar-y-familiograma.pdf>
- Aranda, S. y Solón, K. (2019). *Análisis psicométrico de la escala APGAR - familiar en estudiantes de nivel secundario del distrito de La Esperanza*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30286>
- Arispe, C. (2018). *Percepción del funcionamiento familiar y obsesión por la delgadez en adolescentes de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio institucional UPC. <http://hdl.handle.net/10757/624033>
- Barrios, Y. y Verdecia, M. (2016). Las familias disfuncionales como factor de riesgo adictivo en la adolescencia. *Revista Adicción y Ciencia*, 4(1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6738853>
- Benítez, M. (2017). La familia: desde lo tradicional a lo discutible. *Novedades en población*, 13(26), 58-68. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200005&lng=es&tlng=es.
- Camacho, P., León, C. y Silva, M. (2009). Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. *Revista de Enfermería Herediana*, 2(2), 80-85. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-559036>
- Callupe, E., Mamani-Benito, O. y Carranza, R. (2022). Funcionamiento familiar y afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19. *Propósitos y Representaciones*, 10(2). <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v10n2/2310-4635-pyr-10-02-e1419.pdf>

- Carranza, M. (2017). *Disfunción familiar y rendimiento académico en el área de matemática en estudiantes de sexto grado de primaria de la Institución Educativa N° 7057 Soberana Orden Militar de Malta, Villa María del Triunfo*, 2016. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/5118>
- Cash, T. y Pruzinsky, T. (2002). *Imagen corporal: un manual de teoría, investigación y práctica clínica*. Guilford Press. https://www.researchgate.net/publication/224983228_Cash_TF_Pruzinsky_T_Eds_Body_Image_A_Handbook_of_Theory_Research_and_Clinical_Practice
- Castiglia, M. (2015). *Adaptación del cuestionario de influencias del modelo estético corporal en adolescentes limeñas*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio institucional PUCP. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/6535>
- Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M. y Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y representaciones*, 2(1), 127-158. <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/53/128>
- Ceballos, K. y Meza, S. (2021). *Insatisfacción corporal, funcionamiento familiar e influencia social como predictores del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica San Pablo]. Repositorio institucional UCSP. <https://hdl.handle.net/20.500.12590/16824>
- Chacon, J. (2017). *Adaptación del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas – San Juan de Lurigancho*. Lima, 2017. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/18632>

- Chiroque, R. y Velásquez, G. (2022). *Evidencias psicométricas de la escala APGAR familiar en universitarios de las universidades privadas de Nuevo Chimbote*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/84022>
- Colegio de psicólogos del Perú (2017). *Código de ética y deontología*. https://www.cpsp.pe/images/documentos/marco_legal/CPsP_CDN_codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Cruz, E., Padilla, J., Cervera, M., Cetina, C. y Vázquez, J. (2021). Percepción de la funcionalidad familiar y la imagen corporal en los adolescentes de una preparatoria de Yucatán, México. *Horizontes de Enfermería*, 32(1), 1-11. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pcruzt/biblio-1224448>
- Cruz, H. (2021). *Funcionalidad familiar en adolescentes que asisten a consulta externa del servicio de psicología de un Hospital Militar de Lima*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional UNMSM. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17654>
- Cuervo, C. (2016). *Relación entre la imagen corporal, los hábitos alimentarios, el autoconcepto y la cantidad de práctica deportiva en jóvenes de 12 a 18 años*. [Tesis de doctorado, Universidad de Jaén]. Repositorio institucional UNJ. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=111543>
- De la Serna, I. (2004). Introducción: alteraciones de la imagen corporal. *Monografías de Psiquiatría*, 16(2), 1-2. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1148300>

- Domínguez-Lara, S. (2017). Magnitud del efecto, una guía rápida. *Educación médica*, 19(4), 251-253. <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.002>
- Esteves, A., Paredes, R., Calcina, C. y Yapuchura, C. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *COMUNI@CCION: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 11(1), 16-27. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=449870437002>
- Felipa, S. (2022). *Insatisfacción corporal y funcionalidad familiar en adolescentes de secundaria de un colegio particular de San Miguel*. [Tesis de pregrado, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio institucional USMP. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/9869>
- Fernández, R. (18 de julio de 2025). *Países del mundo con mayor número de divorcios en 2022*. Statista. <https://es.statista.com/estadisticas/962925/paises-con-mayor-numero-de-divorcios/>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (junio del 2021). *Niños, niñas y adolescentes en el Perú: Análisis de la situación al 2020*. <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
- Gómez, M., Gutiérrez, J., Llanos, C. y Babativa, H. (2017). *El sentimiento de insatisfacción de la imagen corporal: un asunto a trabajar por medio de la educación física*. [Tesis de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio institucional UNIMINUTO. <https://repository.uniminuto.edu/server/api/core/bitstreams/50f2e2e6-24b0-4ff7-9520-7779324e0f88/content>

- Hernández-López, M., Antequera-Rubio, A. y Rodríguez-Valverde, M. (2019). Implicit attitudes to female body shape in Spanish women with high and low body dissatisfaction. *Frontiers in Psychology*, 10, 2-4.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02102>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
- Hidalgo, M. y Rodríguez, L. (2022). La adolescencia. Situación epidemiológica. Patología más frecuente. La transición. *Pediatría integral*, 26(4), 200-213.
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-06/la-adolescencia-situacion-epidemiologica-patologia-mas-frecuente-la-transicion/>
- Hinostroza, L. y Pacheco, V. (2020). *Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio José Faustino Sánchez Carrión en la ciudad de Huancayo*. [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional USIL. <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/afce5ec5-664b-4092-bc2d-f63d9b380a18>
- Hueda, A. (2016). *Propiedades psicométricas del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en estudiantes de educación de la Universidad Nacional de Trujillo*. [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional USIL. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/188>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (20 de noviembre 2019). *Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del*

presente año. [Nota de prensa].

https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np207_2019.pdf

Luna-Reyes, T. y Vílchez-Hernández, E. (2017). Depresión: Situación actual. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 17(2), 78–85.

<https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1197/6102>

Macêdo, F., Macêdo, N., Medeiros, T., Pinheiro, R., De Castro, P., Machado, V., Cintra, J., Figueiredo, N., Marques, Á. y Alves, N. (2020). Influencia de la insatisfacción corporal en la autoestima de adolescentes brasileños: Un estudio transversal. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(10), 3-7.

<https://www.mdpi.com/1660-4601/17/10/3536>

Medina, G. (2019). *Funcionalidad familiar y satisfacción familiar en adolescentes de tercer año de bachillerato de la unidad educativa Santa Rosa*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio institucional PUCE.

<https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/7450>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP]. (s.f.). *Estadísticas – Atención a la violencia*. <https://www.mimp.gob.pe/ompe/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [INABIF]. (2019). *Reporte anual 2019 de Centros de Acogida Residencial: total de residentes atendidos según sexo* [Informe interno].

Moran, C., Victoriano, M., Parra, J., Ibacacheb, X., Pérez, R., Sánchez, J., Sáez, K. y Mosso C. (2024). Insatisfacción corporal, autoestima, sintomatología depresiva y estado nutricional en adolescentes. *Andes pediátrica*, 95(1), 69-76.

<https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/4779/4732>

- Nostas, M. (2024). *Análisis de la funcionalidad familiar y las habilidades sociales de adolescentes entre 12 a 17 años*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/16094>
- Oliva, Y. (2020). Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua indígena. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 27(3), 160-164. https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_3_art_2.pdf
- Olson, D., Sprenkle, D. y Russell, C. (1979). Circumplex model of marital and family systems I: Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications. *Family Process*, 18(1), 3–28. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1979.00003.x>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (6 de mayo de 2016). *Plan operacional para llevar adelante la estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente: compromiso con la aplicación. Informe de la Secretaría (Documento A69/16)*. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_16-sp.pdf
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (10 de octubre de 2024). *La salud mental de los adolescentes* [Hoja informativa]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (26 de noviembre de 2024). *La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes* [Hoja informativa]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Ortiz, D. (2013). *Modelo de la maestría de psicoterapia del niño y la familia: Evaluación, encuadre y el cambio en la terapia*. Autor.

- Paz, S. (2007). Problemas en el desempeño escolar y su relación con su funcionalismo familiar en alumnos de EGB1. *Revista de la Facultad de Medicina*. 8(1), 27-32.
https://www.fm.unt.edu.ar/Dependencias/revistafacultad/vol_8_n_1_2007/cap5.pdf
- Peña, C. (2017). *Propiedades psicométricas de la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes mujeres del distrito de Trujillo*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/695>
- Perdomo, A., Ramírez, C. y Galán, E. (2014). Asociación de la funcionalidad familiar entre padres e hijos adolescentes en Neiva. *Avances en Enfermería*, 33(1), 94- 103.
<http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v33n1/v33n1a11.pdf>
- Pillco, V. y Jaramillo, A. (2023). Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Revista Chakiñan de Ciencias Sociales y Humanidades*, 21, 110–123.
<https://www.redalyc.org/journal/5717/571776337007/html/>
- Planche, D., Vera, M., Campoverde, A. y Quito, F. (2017). Insatisfacción corporal en adolescentes de primero de bachillerato del colegio “Herlinda Toral” durante el periodo 2016- 2017. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(3), 212-218.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173m.pdf>
- Raich, R. (2000). *Imagen corporal*. Pirámide. <https://www.edicionespiramide.es/libro/ojos-solares/imagen-corporal-rosa-maria-raich-escursell-9788436814422/>
- Reyes, S. y Oyola, M. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 13(2), 127–138.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf>

- Salaberria, K., Rodríguez, S. y Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*, 8, 172-174. <https://core.ac.uk/download/pdf/11499839.pdf>
- Santos-Morocho, J. (2022). Psicopatología de la imagen corporal. *Centro de Investigación y Desarrollo*, 1, 34-45. <https://biblioteca.ciencialatina.org/wp-content/uploads/2023/05/Psicopatologia-de-la-imagen-corporal.pdf>
- Sepúlveda, A., Botella, J. y León, J. (2001). La alteración de la imagen corporal en los trastornos de la alimentación: un meta-análisis. *Psicothema*, 13(1), 7-16. <https://www.psicothema.com/pdf/407.pdf>
- Silva, W., Costa, D., Pimenta, F., Maroco, J. y Campos, J. (2016). Psychometric evaluation of a unified Portuguese-language version of the Body Shape Questionnaire in female university students. *Cadernos de Saude Publica*, 32. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27462854/>
- Smilkstein, G. (1978). The family APGAR: A proposal for a family function test and its uses by physicians. *The Journal of Family Practice*, 6(6), 1231-1239. https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume_6-7/JFP_1978-06_v6_i6_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf
- Solano-Pinto, N. y Cano-Vindel, A. (2010). *IMAGEN. Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal*. TEA Ediciones. https://www.researchgate.net/publication/230577134_Imagen_evaluacion_de_la_insatisfaccion_de_la_imagen_corporal
- Statista Research Department. (21 de mayo de 2025). *Perú: número de divorcios registrados 2014-2023*. <https://es.statista.com/estadisticas/1241930/numero-de-divorcios-registrados-en-peru/>
- Tabachnick, B. y Fidell, L. (2001). *Using multivariate statistics* (4th ed.). Allyn and Bacon.

- Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J. M. y López-Miñarro, P. A. (2013). Imagen corporal: Revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27–35.
<https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n1/04revision04.pdf>
- Venegas-Ayala, K. y González-Ramírez, M. (2020). Influencias sociales en un modelo de insatisfacción corporal, preocupación por el peso y malestar corporal en mujeres mexicanas. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 7-17.
http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v23n1/es_0123-9155-acp-23-01-18.pdf
- Vizcaíno, P., Maldonado, I. y Cedeño, R. (2023). Metodología de la investigación científica: Guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9727–9730.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

IX. ANEXOS

ANEXO A. Matriz de consistencia

Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño	Población y muestra
General ¿Existirá relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023? Específicos ¿Cuáles son los niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una	General Determinar si existe relación entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023 Específicos Describir los niveles de Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa	General Hi: Existe relación indirecta entre Funcionalidad familiar e Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023 Específicas H1: Existen diferencias significativas en la Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de	Definición conceptual Funcionalidad familiar De acuerdo con Smilkstein (1978), la funcionalidad familiar es definida como la forma en la que el sujeto percibe el cuidado y apoyo que recibe de su propia familia.	Tipo de investigación Descriptivo Correlacional Diseño No experimental de corte transversal	Población Conformada por 737 estudiantes de ambos sexos de educación secundaria, de una institución educativa pública de Lurín, Lima Sur. Muestra Constituida por 300 estudiantes, entre hombres y mujeres, desde primero a quinto año de secundaria, de 12 a 18 años Muestreo no probabilístico, de forma intencional

institución educativa pública de Lima Sur, 2023? ¿Cuáles son los niveles de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023? ¿Existirán diferencias significativas en la Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo? ¿Existirán diferencias significativas en la Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo?	pública de Lima Sur, 2023 Describir los niveles de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023 Identificar si existen diferencias significativas en la Funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo Identificar si existen diferencias significativas en la Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo	Lima Sur, 2023, según sexo H2: Existen diferencias significativas en la Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo H3: Existe relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023	Insatisfacción corporal De acuerdo con Solano y Cano (2010), la insatisfacción con la imagen corporal es la manifestación de rechazo del individuo con la forma y tamaño de su cuerpo o sólo partes que no corresponde a una realidad objetiva	Instrumentos Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN) versión adaptada Chacon (2017) Cuestionario de APGAR Familiar, adaptación peruana de la escala presentada por Castilla et al. 2014	Criterios de inclusión Estudiantes matriculados en el año académico, de primero a quinto año de secundaria y que se encuentren presentes durante la evaluación de las escalas y que tengan firmado por su apoderado el consentimiento informado. Criterios de exclusión Estudiantes que no se encontrarán en el aula al momento de la evaluación, además a aquellos que no usan redes sociales y estudiantes que no presenten el consentimiento informado firmado por el apoderado.
---	---	---	---	---	---

institución educativa pública de Lima Sur, 2023, según sexo? ¿Existirá relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023?	pública de Lima Sur, 2023, según sexo Determinar si existe relación entre las dimensiones de Funcionalidad familiar y las dimensiones de Insatisfacción corporal en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023				
---	--	--	--	--	--

ANEXO B. Datos sociodemográficos

- **Nombre:** _____
- **Fecha:** _____
- **Sexo:** Mujer () Hombre ()
- **Edad:** _____ años
- **Grado y sección:** _____
- **¿Con cuántas personas vives?:** _____
- **¿Con quienes vives?**
 - Mamá ()
 - Papá ()
 - Hermanos ()
 - Abuelos ()
 - Tíos ()
 - Otros: _____
- **Estado civil de los padres:**
 - Casados ()
 - Separados ()
 - Convivientes ()
 - Otros (especificar): _____

ANEXO C. Cuestionario Adaptado de la Insatisfacción con la Imagen Corporal -**Adaptación de Chacon (2017)**

Instrucciones: Lee atentamente cada una de las frases asociadas a tu imagen corporal; luego, elige la respuesta que se presentan en ti con más frecuencia, marcando con un aspa (X) según corresponda. Recuerda no hay respuestas buenas o malas, correctas o incorrectas, pero es muy importante que seas totalmente sincero en tus respuestas.

Opciones de respuesta:

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

1	Me preocupo por mi figura.	0	1	2	3	4
2	Tendría que hacer ejercicio para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
3	Es necesario que este delgada o delgado.	0	1	2	3	4
4	Creo que si realizase ejercicio conseguiría disminuir mi peso.	0	1	2	3	4
5	Me da miedo conocer mi peso.	0	1	2	3	4
6	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada	0	1	2	3	4
7	Me siento triste cuando pienso en mi figura.	0	1	2	3	4
8	Me siento irritable cuando pienso en mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
9	Me enfado cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.	0	1	2	3	4
10	Me siento gordo(a) cuando gano algo de peso.	0	1	2	3	4
11	He estado tan preocupado(a) por mi figura que he pensado que tendría que ponerme a dieta.	0	1	2	3	4
12	Tengo miedo a perder el control de mis deseos de comer.	0	1	2	3	4
13	Tengo miedo a engordar.	0	1	2	3	4
14	Cuando como, tengo miedo a perder el control.	0	1	2	3	4
15	Imagino que si fuese una persona delgada estaría más segura de mí mismo(a).	0	1	2	3	4
16	Me influyen negativamente los comentarios sobre mi cuerpo	0	1	2	3	4
17	Tengo recuerdos negativos sobre las burlas acerca de mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
18	Pienso que me estoy poniendo gordo(a).	0	1	2	3	4
19	Debería ponerme a dieta.	0	1	2	3	4
20	Si engordara no lo soportaría.	0	1	2	3	4
21	He tenido miedo a engordar.	0	1	2	3	4
22	He pensado que la figura que tengo es debido a mi falta de autocontrol.	0	1	2	3	4
23	He pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que yo.	0	1	2	3	4
24	Me ha preocupado que mi piel no sea lo suficientemente firme.	0	1	2	3	4
25	Después de comer, me he sentido gordo (a).	0	1	2	3	4
26	Al probarme una prenda de vestir, me he sentido acomplejada por mi cuerpo.	0	1	2	3	4
27	Me preocupa que otras personas vean rollitos alrededor de mi cintura o estómago.	0	1	2	3	4
28	Me preocupa que mi carne tenga piel de naranja (celulitis).	0	1	2	3	4
29	Verme reflejada en un espejo, me ha hecho sentir mal por mi figura.	0	1	2	3	4
30	He evitado situaciones en las que la gente pudiera ver mi cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas).	0	1	2	3	4
31	Me fijo más en mi figura estando en compañía de otras personas.	0	1	2	3	4
32	No me gusta la forma de mi trasero (nalgas).	0	1	2	3	4
33	Procuro comprar ropa que mejore mi figura.	0	1	2	3	4
34	He evitado llevar ropa que marque mi figura	0	1	2	3	4
35	Preocuparme por mi figura, me ha hecho poner a dieta.	0	1	2	3	4
36	Me he pellizcado la barriga para ver cuanta grasa tengo.	0	1	2	3	4
37	La preocupación por mi figura, me ha hecho pensar que debería hacer ejercicio.	0	1	2	3	4
38	Tengo deseos de pesarme constantemente para saber mi peso.	0	1	2	3	4
39	Intento comer frutas, verduras u otras comidas bajas en calorías, para que no me engorden.	0	1	2	3	4

FIN DE LA PRUEBA. COMPRUEBA QUE HAS CONTESTADO A TODAS LAS PREGUNTA

ANEXO D. Escala APGAR Familiar -Adaptación Castilla et al (2014)

Instrucciones: Aquí te vamos a presentar unas frases que te permitirán pensar acerca de tu forma de ser. Deseamos que contestes a cada una de las siguientes preguntas con una X la casilla que mejor represente la frecuencia con que actúas, de acuerdo con la siguiente escala:

	Nunca	Casi Nunca	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
1. Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.	☐	☐	☐	☐	☐
2. Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.	☐	☐	☐	☐	☐
3. Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.	☐	☐	☐	☐	☐
4. Estoy satisfecho con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.	☐	☐	☐	☐	☐
5. Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.	☐	☐	☐	☐	☐