UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

**Calidad de las relaciones entre pares e insatisfacción con la imagen corporal
en mujeres adolescentes de Lima Metropolitana**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Psicología

AUTOR

Scerpella Crespo, Jimena (0000-0002-7942-7431)

ASESOR

Almenara Vargas, Carlos Arturo (0000-0002-4929-8720)

Lima, 25 de setiembre del 2020

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación va dedicado a mi familia y a mis profesores de la UPC, quienes me han acompañado y apoyado durante mi formación universitaria.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi familia, a mis profesores y amistades que me han acompañado en el proceso de esta investigación. Especialmente, quiero agradecer a mi asesor Carlos A. Almenara por apoyarme desde el inicio en la realización de mi tesis y por acompañarme en el proceso de sustentación.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la calidad de las relaciones con pares y la insatisfacción con la imagen corporal en una muestra de adolescentes mujeres de una institución educativa privada de Lima Metropolitana. Las participantes fueron 191 adolescentes mujeres entre 13 y 17 años ($M = 14.95$, $DE = 1.16$). Se utilizó el *Quality of Relationships Inventory* (QRI) para medir la calidad de las relaciones entre pares y dos instrumentos para medir la insatisfacción con la imagen corporal: el *Contour Drawing Rating Scale* (CDRS) y una medida de ítem único de imagen corporal. El análisis de los resultados determinó que existe correlación negativa y de magnitud baja entre la dimensión de soporte y la insatisfacción con la imagen corporal ($r = -.16$, $p < .05$). Asimismo, se halló una correlación positiva, significativa y de magnitud moderada entre la insatisfacción con la imagen corporal y el índice de masa corporal (IMC) de las participantes ($r = .36$, $p < .01$).

Palabras clave: calidad de las relaciones con pares; insatisfacción con la imagen corporal; adolescencia; IMC

Peer relationship quality and body dissatisfaction in adolescent women from
Lima Metropolitan Area

ABSTRACT

The purpose of this research study was to examine the relationship between the quality of relationships with peers and body dissatisfaction in adolescent women from a private school in Lima (Peru). The participants were 191 female adolescents between 13 and 17 years old ($M = 14.95$, $SD = 1.16$). The Quality of Relationships Inventory (QRI) was used to measure the quality of peer relationships and two instruments were used to measure body dissatisfaction: Contour Drawing Rating Scale (CDRS) and a single item measure of body image. The results showed a negative but low correlation between the support dimension and body dissatisfaction ($r = -.16$, $p < .05$). Likewise, a positive, significant, and moderate correlation was found between body dissatisfaction and the body mass index (BMI) of participants ($r = .36$, $p < .01$).

Keywords: quality of relationships with peers; body dissatisfaction; adolescence; BMI

Introducción

Desde finales de la década de 1970, existe un modelo estético corporal caracterizado por un cuerpo delgado que ha sido aceptado por muchas culturas Occidentales urbanas y que las personas tienden a interiorizar y replicar. Esto supone que todo aquello que se aleje de este modelo genera en las personas disgusto y reacciones emocionales negativas en torno a su propio cuerpo (Murnen & Don, 2012; Saffon & Saldarriaga, 2014).

La existencia de este ideal de belleza se asocia con un aumento en la insatisfacción con la imagen corporal, especialmente en los adolescentes. Esto se debe a que la adolescencia es un periodo de crecimiento donde surgen cambios físicos y hormonales que modifican la estructura corporal, y resulta un desafío para los adolescentes el poder adaptarse a su nuevo cuerpo y consolidar su identidad. Asimismo, en esta etapa, los adolescentes buscan adaptarse a su entorno y hallar un sentido de pertenencia fuera del núcleo familiar, motivo por el cual están muy atentos a las demandas externas del mismo, siendo una de ellas los estándares de belleza impuestos por la sociedad. Sin embargo, Wertheim y Paxton (2012), afirman que una gran proporción de adolescentes no alcanzan los estándares de belleza, dando lugar a sentimientos de insatisfacción con su imagen corporal. Por lo tanto, cuando una adolescente vive en una cultura que promueve un tipo de cuerpo ideal que difiere de su propio cuerpo, está en mayor riesgo de desarrollar insatisfacción con la imagen corporal y por ende, problemas de autopercepción y autoestima. Esto se presenta con mayor intensidad en las adolescentes mujeres, ya que estas se comparan constantemente con sus pares, y a diferencia de los hombres, sus principales temas de conversación son con relación a su apariencia física. Esto se acentúa más aún cuando las adolescentes tienen un índice de masa corporal elevado (Van Tergouw, 2011; Latiff, Muhamad & Rahman, 2018).

Esto supone una problemática, ya que la insatisfacción con la imagen corporal es uno de los factores de riesgo más importantes en el desarrollo de actitudes y conductas alimentarias de riesgo (Guzmán-Saldaña, Saucedo-Molina, García, Galván & Castillo, 2017). Al respecto, en el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA, 2017), la tendencia a desarrollar problemas alimentarios (i.e., personas que, con la finalidad de perder peso, se inducen el vómito, toman laxantes, realizan ejercicios excesivos, o asumen dietas rigurosas), tiene alta prevalencia en las áreas urbanas del país, llegando al 6% en Lima y Callao. Se evidencia mayor prevalencia en mujeres (7.1%) que en hombres (4.9%).

Adicionalmente, es primordial entender que, además de los estándares de belleza impuestos por la sociedad, existen otros factores socioculturales que generan gran influencia sobre la apreciación de la imagen corporal. Entre estos se encuentran los medios de comunicación, la familia y la relación con los pares (Amaya-Hernández, Alvarez-Rayón, Ortega-Luyando & Mancilla-Díaz, 2017). En referencia a este último, Sharpe, Schober, Treasure y Schmidt (2014) sostienen que existen dos principales maneras en cómo los pares pueden influir en el desarrollo de insatisfacción con la imagen corporal y problemas alimentarios en adolescentes. La primera son las interacciones entre los compañeros relacionadas con la apariencia física, como por ejemplo burlas relacionadas al peso o la formación de grupos en donde se le otorga importancia a los ideales de delgadez y se promueve ésta en su forma extrema. La segunda hace referencia a la medida en que los pares proporcionan un ambiente de soporte para el desarrollo personal de los adolescentes. De lo contrario, cuando los adolescentes tienen malas relaciones con sus pares están en riesgo de desarrollar baja autoestima e insatisfacción con su propio cuerpo. No obstante, no son muchas las investigaciones que han abordado el impacto de las relaciones de pares en el desarrollo de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes (Sharpe et al., 2014; Amaya-Hernández et al., 2017).

Durante la adolescencia, las percepciones de los padres como fuentes primarias de apoyo disminuyen y el apoyo percibido de los pares aumenta, volviéndose los recursos extrafamiliares más importantes. Los adolescentes buscan una mayor independencia del contexto familiar para probar y adoptar otros valores, y le otorgan un papel muy importante al grupo de pares. En esta etapa, los pares funcionan como nuevos modelos identificatorios y sirven como agentes de refuerzo, instructores y colaboradores, lo cual posibilita la construcción de la identidad del adolescente (Collins & Steinberg, 2008; Castillo-Arcos & Benavides-Torres, 2012; Flores & López, 2017). Esto genera en los adolescentes la necesidad de ser aceptados y mantener relaciones cercanas con sus pares, ya que estos proporcionan soporte emocional, sentido de pertenencia y contribuyen al desarrollo de su identidad y de una imagen positiva de sí mismos. (Kail & Cavanaugh, 2006; Van Tergouw, 2011; Amaya-Hernández et al., 2017)

Según Pierce, Sarason y Sarason (1991), la calidad de las relaciones con los pares se refiere al grado en que estas son percibidas en base a tres componentes: *soporte*, *conflicto* y *profundidad*. En primer lugar, la dimensión de *soporte* se refiere a la disponibilidad de apoyo social percibida en relaciones específicas (Verhofstadt, Buysse, Rosseel & Peene, 2006; Matos, Pinheiro, Costa & Mota, 2016). Asimismo, las relaciones consideradas como fuente de soporte son aquellas en las que los individuos son sensibles a las necesidades de los demás (Pierce et al., 1991). En segundo lugar, el *conflicto* se refiere a la medida en que la relación es percibida como una fuente de conflicto y ambivalencia (Verhofstadt et al., 2006; Matos et al., 2016). Además, Pierce et al. (1991), sostiene que el conflicto interpersonal desempeña un papel importante en el ajuste personal y que su impacto es independiente a la contribución del soporte social. Por último, la dimensión de *profundidad* hace referencia a la medida en que la relación se percibe como positiva, importante y

segura, y refleja la intensidad del lazo interpersonal (Pierce et al., 1991; Verhofstadt et al., 2006; Matos et al., 2016).

Diversos autores sostienen que el soporte social y las relaciones saludables entre pares están asociados al bienestar y a un mejor ajuste psicológico en las personas, ya que actúan como factores protectores frente a situaciones estresantes, como la exposición a la violencia y el trauma. (Cousson-Gélie, Chalvron, Zozaya, & Lafaye, 2013; Matos et al., 2016; Yearwood, Vliegen, Pluyten, Chau & Corveleyn, 2018). Por el contrario, cuando las relaciones entre pares se caracterizan por el conflicto, la falta de soporte y el rechazo, estas pueden convertirse en un factor de riesgo para la salud mental de los adolescentes, generando sentimientos de soledad, depresión y bajo rendimiento académico (Collins & Steinberg, 2008; Matos et al., 2016). Asimismo, existen evidencias teóricas, empíricas y clínicas que señalan que los adolescentes que no encuentran una fuente de soporte en sus relaciones amicales, tienen más probabilidades de presentar insatisfacción con la imagen corporal y por ende, alteraciones en la conducta alimentaria (Schutz & Paxton, 2007; Jones, 2012).

Para entender la insatisfacción con la imagen corporal es necesario comprender el concepto de imagen corporal. Este constructo fue definido por Paul Schilder en el año 1950 como la imagen que se forma en la mente un individuo de su propio cuerpo, aunque esta imagen no siempre coincide con la apariencia física real (Pérez-Gil & Romero, 2010). Por su parte, Wertheim y Paxton (2012) sostienen que un elemento básico de la imagen corporal es la manera en cómo uno percibe su propio cuerpo y qué tan adecuada o distorsionada es dicha percepción en comparación al cuerpo real.

La imagen corporal es un factor de suma importancia en la construcción de la identidad personal, ya que existe un fuerte vínculo entre la imagen corporal y la autoevaluación del adolescente. En esta etapa, los individuos miden su autovalía en base a

la diferencia que existe entre su yo ideal y su yo real percibido, por lo que cuando observan que la imagen que tienen se aleja de la imagen que desean y consideran como ideal, se desarrolla una imagen corporal negativa que genera sentimientos de insuficiencia y baja autoestima. Esto se debe a que la persona se siente decepcionada de sí misma por no alcanzar sus propios ideales (Tzafettas, 2009).

Así, la insatisfacción con la imagen corporal surge cuando existe una discrepancia entre el cuerpo real y el cuerpo deseado; esta puede manifestarse desde un deseo por tener características físicas diferentes a las actuales, hasta la realización de acciones extremas para cambiar las características del cuerpo. Asimismo, una persona que se siente insatisfecha con su imagen corporal presenta creencias y sentimientos distorsionados en relación a su apariencia (Thompson & Gray, 1995; Wertheim, Paxtton & Tilgner, 2004; Grogan, 2016).

Investigaciones recientes han estudiado la prevalencia de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes y sus repercusiones. Por ejemplo, Latiff et al. (2018) estudiaron la insatisfacción corporal y los factores asociados a la misma en una muestra de 776 estudiantes entre 11 y 12 años; los resultados mostraron una alta prevalencia de insatisfacción corporal en las participantes de sexo femenino y en especial, en aquellas con un índice de masa corporal elevado.

Pimentel, Aerts, Alves, Jacob, Câmara y Palazzo (2017) estudiaron la prevalencia de la preocupación por la imagen corporal y su asociación con el estilo de vida y las características psicosociales en 689 adolescentes en Brasil. Los resultados mostraron una prevalencia del 15.8% de preocupación con la imagen corporal, asociada al sexo femenino y además, se encontró que la insatisfacción corporal estuvo asociada a estilos de vida poco saludables. De igual manera, Cocca, Blanco, Pérez y Ramírez (2016) estudiaron las diferencias por género de la percepción de la imagen corporal actual, ideal y social, así

como la insatisfacción corporal en una muestra de 1,146 participantes (550 mujeres) entre 11 y 16 años de edad. Para ello, utilizaron el *Contour Drawing Rating Scale* de Thompson y Gray (1995) y los resultados mostraron que las adolescentes mujeres presentan una mayor discrepancia entre el cuerpo actual e ideal, y mayores niveles de insatisfacción corporal.

Por otro lado, Schutz y Paxton (2007), hallaron que la aceptación y el apoyo social percibido por parte de los pares están relacionados con menos preocupaciones por la imagen corporal en los adolescentes. Esto se debe a que los pares contribuyen en la formación de su identidad y, además, la validación de los compañeros durante esta etapa permite el desarrollo de una autoimagen e imagen corporal sana (Sharpe et al., 2014). Con el fin de determinar la relación entre la insatisfacción corporal, la presencia de síntomas de trastornos alimenticios y la calidad de las relaciones con pares en adolescentes mujeres, Schutz y Paxton (2007) estudiaron una muestra de 327 adolescentes mujeres ($M = 15.91$ años, $DE = 0.51$) de seis escuelas públicas en Melbourne, Australia. Los resultados mostraron que a mayor insatisfacción con la imagen corporal, las adolescentes presentaban mayor conflicto en sus relaciones ($r = .14, p < .01$) y mayor presencia de síntomas bulímicos ($r = .30, p < .001$).

Sharpe et al. (2014) estudiaron el rol que cumplen las amistades en el desarrollo de insatisfacción corporal y trastornos de conducta alimentaria en una muestra de 216 adolescentes mujeres entre 13 y 16 años. Los resultados mostraron que aquellas adolescentes que reportaron mayores niveles de insatisfacción corporal y problemas alimentarios también indicaron tener menor calidad en sus relaciones con pares ($\beta = 0.23, p = .001$), menor confianza ($\beta = 0.26, p = .001$) y comunicación ($\beta = 0.18, p = .01$), así como también mayor conflicto en sus relaciones ($\beta = -0.21, p = .003$).

Amaya-Hernández y colaboradores (2017) estudiaron una muestra de 273 preadolescentes y 175 adolescentes mexicanos con la finalidad de evaluar la influencia de

pares, la interiorización del ideal corporal, la insatisfacción corporal y las conductas alimentarias anómalas. Los resultados mostraron que, en los preadolescentes y los adolescentes, la interacción con los pares tuvo un efecto indirecto sobre la insatisfacción corporal, a través de la interiorización del ideal corporal. A su vez, se concluyó que la insatisfacción corporal no difiere entre preadolescentes y adolescentes, y que en ambos la influencia de pares mostró ser un importante factor predictor.

En Perú, Gómez-Sánchez (2019) estudió los factores de riesgo asociados al desarrollo de anorexia y bulimia en una muestra de 100 alumnos (67% mujeres, $M = 14.5$ años, $D.E. = 1$) de tercero y cuarto año de educación secundaria de una institución educativa de San Juan de Lurigancho (Lima). Los resultados mostraron que la familia y los pares (25%) son los principales factores asociados al problema estudiado, seguido por las actitudes irracionales (22%) y la autoestima (22%).

A partir de estas investigaciones, se evidencia que el papel de los pares en la adolescencia es un factor importante en el desarrollo y permanencia de la insatisfacción con la imagen corporal. Por lo tanto, surge la necesidad de estudiar cómo se presenta la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y las relaciones con pares en adolescentes peruanas. Esta investigación se considera importante porque, a la fecha, no se ha desarrollado mayor investigación en el tema, con lo cual este estudio será un aporte empírico para la psicología en el contexto peruano. Asimismo, nos permitirá conocer en qué medida los pares pueden contribuir al ser incluidos en los programas de prevención e intervención para problemas asociados a la imagen corporal.

Por lo tanto, el objetivo general del estudio es examinar la relación de la calidad de las relaciones con los pares y la insatisfacción con la imagen corporal en una muestra constituida por mujeres de 13 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana. Así mismo, se busca examinar la relación entre la insatisfacción con la

imagen corporal y el índice de masa corporal de las participantes. Por último, se plantea como hipótesis que, a menor calidad en las relaciones con pares, los adolescentes presentan mayores niveles de insatisfacción con la imagen corporal.

Método

El presente estudio es transversal, empírico, con una estrategia asociativa y correlacional (Ato, López & Benavente, 2013; Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

Participantes

La muestra estuvo conformada por 191 estudiantes mujeres de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, con edades entre 13 y 17 años ($M = 14.95$, $DE = 1.16$). El tamaño de la muestra se calculó con el programa G*Power (versión 3.1.9.2) y las participantes fueron seleccionadas mediante un muestreo de tipo intencional (Hernández et al., 2014).

De acuerdo con los criterios internacionales para la clasificación del estatus de peso corporal determinados por el IMC (Cole & Lobstein, 2012), la mayoría de las participantes se ubicó en la categoría de normopeso (82.8%), seguido de bajo peso (12.3%) y sobrepeso (4.9%), no habiendo ningún caso de obesidad. Sin embargo, es importante mencionar que en 13 casos no se pudo calcular el IMC porque las participantes desconocían sus medidas de talla y/o peso. Por último, como criterio de inclusión se consideró que los participantes debían pertenecer a la entidad educativa en mención por un período mínimo de un año.

Instrumentos

Ficha sociodemográfica. Se diseñó una ficha sociodemográfica para conocer las características de las participantes. Se consideraron datos generales como la edad, lugar de nacimiento, grado escolar, tiempo de permanencia en el colegio, con quienes viven y

número de hermanos. Asimismo, con la finalidad de obtener el índice de masa corporal (IMC), se solicitó datos sobre peso (kilogramos) y estatura (metros).

Quality of Relationships Inventory (QRI). El inventario de calidad de las relaciones fue construido por Pierce, Sarason y Sarason en 1991. En poblaciones adolescentes, el QRI permite medir aspectos positivos y negativos de las relaciones entre pares. Las instrucciones del cuestionario indican que los participantes deben seleccionar un "mejor amigo" y responder los ítems en relación al compañero seleccionado. Consta de 25 preguntas que evalúan tres dimensiones: *Soporte* (la disponibilidad percibida de apoyo social por parte de los pares), *Profundidad* (el grado en que la relación se percibe como positiva, importante y segura), y *Conflicto* (el grado en que la relación es percibida como fuente de conflicto y ambivalencia). El formato de respuesta es tipo Likert con cuatro alternativas de respuestas: "Nada" = 1, "Un poco" = 2, "Bastante" = 3 y "Mucho" = 4. En la adaptación realizada en el Perú por Yearwood, Vliegen, Pluyten, Chau y Corveleyn (2018), se utilizó una muestra de 218 participantes con edades comprendidas entre 12 y 16 años ($M = 14.15$, $DE = 1.54$, 47.7% mujeres). La validez convergente se exploró a través de las correlaciones entre las subescalas del QRI y las subescalas de pares del *Inventory of Parent and Peer Attachment* (las correlaciones fueron entre $r = .37$ y $r = .61$). La validez discriminante, mediante las asociaciones entre las subescalas QRI y síntomas internalizantes y externalizantes (las correlaciones oscilaron entre $r = .27$, y $r = .35$). Asimismo, la consistencia interna de las tres subescalas: Soporte, Conflicto y Profundidad fue de $\alpha = .85$, $\alpha = .91$ y $\alpha = .84$, respectivamente, lo cual evidencia que el QRI es una herramienta fiable para la evaluación de la calidad de las relaciones adolescentes entre pares dentro de un contexto peruano. Para la presente investigación, se realizó un estudio piloto previo para verificar si el cuestionario era comprensible. La muestra estuvo conformada por 52 mujeres adolescentes entre 12 y 16 años de edad de otro colegio privado

de Lima con características similares al de la muestra final. Los resultados sugirieron que el instrumento era comprensible y no era necesario realizar modificaciones lingüísticas.

Asimismo, se calculó la confiabilidad del instrumento para la muestra final mediante el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach. La dimensión Soporte obtuvo un alfa de Cronbach de .75 (IC 95% = .68, .81), la de Profundidad de .69 (IC 95% = .61, .76) y la de Conflicto de .84 (IC 95% = .79, .88).

Contour Drawing Rating Scale (CDRS). Esta escala fue diseñada por Thompson y Gray (1995) con la finalidad de medir la insatisfacción con la imagen corporal en adultos y adolescentes. Esta prueba consta de nueve figuras de mujeres que varían en índice de masa corporal, desde mujeres extremadamente delgadas hasta mujeres obesas. Para la aplicación, se solicita a las participantes que seleccionen (1) la imagen percibida como aquella que describe a sus cuerpos con mayor precisión y (2) la imagen que consideran como su cuerpo ideal. De este modo, la insatisfacción corporal se mide mediante la diferencia entre el cuerpo real (1) y el cuerpo ideal (2) (Dion et al., 2014). El grado de discrepancia entre el cuerpo real y el cuerpo ideal varía entre una puntuación de -8 y -1 para aquellos que desean tener una figura corporal más delgada, y entre 1 y 8 para aquellos que deseen una figura más gruesa. Una puntuación de cero es interpretada como satisfacción corporal (Dion et al., 2014).

Thompson y Gray (1995) realizaron la validación de la escala en una muestra de 51 mujeres de 18 a 23 años ($M = 19.3$). Para evaluar la confiabilidad de la prueba, se realizó una medida *test-retest*, en donde se repitió la aplicación de la escala una semana después de la aplicación general ($r = .78, p < .0005$). Respecto a la validez convergente, se evaluó la correlación entre la autoevaluación actual del cuerpo real y el peso reportado por las participantes, encontrándose una correlación positiva ($r = .76, p = .0001$) (Thompson & Gray, 1995). Posteriormente, Wertheim, Paxton y Tilgner (2004) aplicaron la escala a una

muestra de 1057 mujeres adolescentes de 11.8 a 14.7 años ($M = 13.21$, $DE = 0.61$). Para la confiabilidad de la prueba se utilizó una medida de *test-retest* en tres momentos distintos: dos, seis y catorce semanas después de la aplicación general. Los resultados evidenciaron una alta confiabilidad: cuerpo actual ($r = .84$, $.83$ y $.77$) y cuerpo ideal ($r = 0.78$, 0.71 y 0.65). Respecto a la validez, se evaluó la correlación entre la autoevaluación actual del cuerpo real y el IMC, encontrándose una correlación adecuada ($r = .69$, $p < .001$).

En este estudio, se estudió la validez convergente del CDRS (en la muestra piloto de 52 adolescentes y en la muestra total de 191 adolescentes), con la Medida de Ítem Único de Imagen Corporal y el IMC de las participantes. Los resultados de la muestra total mostraron una correlación significativa entre los valores de CDRS y la medida de ítem único de imagen corporal ($r = .60$, $p < .001$) y la correlación entre el CDRS con el IMC fue de $r = .36$ ($p < .001$).

Medida de Ítem Único de Imagen Corporal. Esta medida originalmente diseñada por Sandhu y Frederick (2015), está compuesta de un ítem único para evaluar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal mediante la pregunta: “¿Qué tan satisfecha o insatisfecha está usted con su apariencia física?”. Las opciones de respuesta fueron desde: “Totalmente insatisfecha” (1) hasta “Totalmente satisfecha” (7). Esta medida tiene alta validez convergente con instrumentos como el *Appearance Evaluation Scale* ($r = .77$), el *Overweight Preoccupation subscale* ($r = -.55$) y el *Drive for Thinness subscale* ($r = -.73$) (Frederick, Sandhu, Morse & Swami, 2016). Además, en este estudio esta medida de ítem único correlacionó significativamente con el CDRS ($r = .60$, $p < .001$). En este estudio, la variable fue recodificada de manera inversa, indicando que, a mayor puntaje, mayor insatisfacción.

Procedimiento

Para la presente investigación, se solicitó la autorización de una institución educativa privada de Lima para administrar los tres instrumentos. Asimismo, se contactó por correo electrónico a los autores de las versiones originales de los instrumentos con la finalidad de obtener el permiso para hacer uso de ellos.

Para la traducción de los instrumentos, esto es, el ítem único de evaluación de imagen corporal, así como las instrucciones correspondientes al *Contour Drawing Rating Scale* se utilizó el método de traducción inversa (Brislin, 1986). Este procedimiento consiste en que un profesional bilingüe traduce el texto original en inglés al español, y seguidamente, otro profesional bilingüe traduce de nuevo al lenguaje original (Brislin, 1986). Esta traducción fue presentada a siete jueces expertos y según su recomendación se modificaron algunas palabras que están más acorde con las usadas en nuestro contexto. Por ejemplo, en las instrucciones del CDRS, en lugar de la indicación “*marque con un círculo el número en la línea*”, se optó por “*encierre con un círculo el número en la línea*”.

Posteriormente, se realizó un estudio piloto con la finalidad de verificar que el lenguaje utilizado en los instrumentos era apropiado y comprensible. La muestra estuvo conformada por 52 mujeres adolescentes entre 12 y 16 años de edad, las cuales presentaban las mismas características sociodemográficas de la muestra final. Para ello, se solicitó la autorización de otra institución educativa privada de Lima y se tomaron en cuenta los cuidados éticos: consentimiento informado para los padres y asentimiento informado para las estudiantes. Asimismo, la aplicación se realizó en las aulas de manera colectiva y se les solicitó a las alumnas que respondan la ficha sociodemográfica y los tres instrumentos. Una vez que se evaluó la comprensión del instrumento por parte de los sujetos del piloto, se procedió a realizar la aplicación de la muestra final. Para ello, se tomaron en cuenta los cuidados éticos: los consentimientos informados fueron enviados a los padres y se les

solicitó a las alumnas que respondan el asentimiento informado. Por último, la aplicación se realizó de manera colectiva dentro de las aulas y se les solicitó que respondan la ficha sociodemográfica y los tres instrumentos.

Análisis de datos

Una vez finalizada la recolección de datos, se utilizó el programa estadístico IBM SPSS versión 22 para realizar los análisis estadísticos pertinentes. En primer lugar, se realizaron análisis descriptivos (media, desviación estándar, mínimo y máximo). A continuación, se realizaron los análisis principales para responder a los objetivos de la investigación, esto es, los análisis de correlación entre las subescalas que miden la calidad de las relaciones entre pares y aquellas que miden la insatisfacción con la imagen corporal.

Resultados

Análisis descriptivos

En primer lugar, se realizaron los análisis descriptivos para obtener datos como la media, desviación estándar (D.E.), así como puntajes mínimos y máximos de las variables de estudio (Tabla 1.)

Tabla 1.

Estadísticos descriptivos de las variables de estudio

Variable	N	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	Min	Max
Edad	191	14.95	1.16	13	17
Número de Hermanos	191	1.38	0.83	0	3
Grado Escolar	191	3.60	1.09	2	5
Peso (Kg.)	179	52.75	6.80	35.00	71.00
Talla (cm)	184	163.61	6.43	145.00	180.00
IMC	178	19.68	2.18	14.57	25.53
Insatisfacción Corporal	191	3.98	1.48	1	7
CDRS	191	1.262	1.02	0	4
Soporte	191	24.66	2.97	11	28
Profundidad	191	19.33	2.57	11	24
Conflicto	191	19.09	4.96	12	43

Análisis correlacional

En la **Tabla 2** se observan las correlaciones entre Soporte, Profundidad y Conflicto de la escala Calidad de Relaciones entre Pares con la variable de Insatisfacción con la Imagen Corporal y el IMC.

Tabla 2

Matriz de correlaciones entre soporte, profundidad, conflicto, insatisfacción con la imagen corporal e IMC

Variable	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	1	2	3	4	5
1. Soporte	24.66	2.97					
2. Profundidad	19.34	2.57	.61** [.51, .69]				
3. Conflicto	19.09	4.96	-.41** [-.52, -.28]	-.23** [-.36, -.09]			
4. CDRS	1.26	1.02	-.08 [-.22, .07]	-.09 [-.23, .06]	.03 [-.11, .17]		
5. Insatisfacción Corporal	3.98	1.48	-.16* [-.30, -.02]	-.09 [-.23, .05]	.10 [-.04, .24]	.60** [.51, .69]	
6. IMC	19.68	2.18	-.06 [-.21, .09]	-.10 [-.24, .05]	-.01 [-.15, .14]	.36** [.23, .48]	.24** [.09, .37]

Nota. CDRS = *Contour Drawing Rating Scale*; Los valores entre corchetes indican los intervalos de confianza al 95%.

* $p < .05$. ** $p < .01$

Se utilizó el coeficiente de Pearson y los coeficientes se presentan junto con los intervalos de confianza al 95% para cada correlación. De acuerdo con los resultados, se encontró que sólo la dimensión de Soporte tuvo correlación negativa, significativa y de magnitud baja con insatisfacción con la imagen corporal ($r = .16, p < .05$). Esto quiere decir que, a mayor soporte percibido en las relaciones con pares, menor será la tendencia de las participantes a presentar insatisfacción con la imagen corporal. Las dimensiones de Profundidad y Conflicto no presentan correlaciones significativas con la dimensión de Insatisfacción con la imagen corporal.

Por otro lado, se halló una correlación positiva, significativa y de magnitud moderada entre el IMC y la insatisfacción con la imagen corporal. Es decir, a mayor IMC, mayor el grado de insatisfacción corporal en las participantes. Específicamente, se observa que la prueba de imágenes que mide insatisfacción con la imagen corporal (CDRS) presenta una mayor correlación con el IMC ($r = .36, p < .01$) que la medida de ítem único ($r = .24, p < .01$).

Discusión

El objetivo principal del estudio fue examinar la relación entre la calidad de las relaciones entre pares y la insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes de 13 a 17 años. La hipótesis se confirma parcialmente, por cuanto sólo se encontró una correlación negativa, significativa y de magnitud baja entre la dimensión soporte y la insatisfacción con la imagen corporal. Las dimensiones Profundidad y Conflicto, de la calidad de relaciones entre pares, no se correlacionaron significativamente con la insatisfacción corporal. Por otro lado, se encontró una correlación positiva y significativa entre el IMC de las participantes y la insatisfacción con la imagen corporal.

La relación inversa entre el soporte y la insatisfacción con la imagen corporal, coincide con los hallazgos de estudios previos en este campo. Por ejemplo, Schutz y Paxton (2007) reportaron que la aceptación y el apoyo social percibido por parte de los pares están relacionados con menos preocupaciones por la imagen corporal en los adolescentes. De manera similar, Sharpe et al. (2014), hallaron que las adolescentes que reportaron mayores niveles de insatisfacción corporal y problemas alimentarios también indicaron tener menor calidad en sus relaciones con pares. Finalmente, Amaya-Hernández et al. (2017), encontraron que, en los preadolescentes y adolescentes, la influencia de pares supone un factor predictor para el desarrollo de la insatisfacción corporal.

Esta relación también coincide con hallazgos similares, que sostienen que el apoyo social y las relaciones saludables están asociadas al bienestar y actúan como factores protectores frente al desarrollo de enfermedades mentales en la adolescencia, como por ejemplo depresión, ansiedad y desórdenes alimenticios (Cousson-Gélie et al., 2013; Matos et al., 2016; Yearwood et al., 2018).

Por lo tanto, se aprecia que el soporte y la aceptación de los pares contribuyen de manera positiva al desarrollo personal de los adolescentes, ya que establecer vínculos en donde se sienten reconocidos y valorados les permite autovalidarse y desarrollar una imagen positiva de sí mismos, la cual será la base de su identidad y autoestima. En esta etapa, los individuos construyen su imagen a partir de la mirada del otro y al ser los pares los nuevos modelos identificatorios, estos generan una gran influencia en la formación de la misma. Por lo tanto, los adolescentes se aceptan y se sienten a gusto con ellos mismos en la medida que sus pares también los acepten y aprueben. Además, el hecho de contar con una figura de soporte que brinde la sensación de ser escuchado y aceptado, tiene un fuerte impacto en la autoestima del adolescente y por lo tanto, en el desarrollo de su imagen

corporal (Castillo-Arcos & Benavides-Torres, 2012; Harter, 2012; Sharpe et al., 2014; Flores & López, 2017).

De lo contrario, cuando los adolescentes establecen malas relaciones con sus pares están en riesgo de desarrollar baja autoestima e insatisfacción con su propio cuerpo. Las emociones negativas experimentadas a partir de las malas relaciones entre pares podrían manifestarse a través de cogniciones negativas sobre la apariencia física de uno mismo y la realización de conductas alimentarias anómalas podrían ser utilizadas para que los adolescentes puedan lidiar y regular esos sentimientos (Sharpe et al., 2014).

En este estudio no se encontraron correlaciones significativas entre las dimensiones de Profundidad y Conflicto con la insatisfacción con la imagen corporal, medida tanto por el ítem único como por el CDRS, lo cual no coincide con los hallazgos de estudios anteriores. Sharpe et al. (2014) sostienen que mayores niveles de insatisfacción corporal y problemas alimentarios están asociados a menor confianza y comunicación en las relaciones, así como también mayores niveles de conflicto. En el estudio realizado por Schutz y Paxton (2007) los resultados mostraron que existe una relación positiva entre la insatisfacción corporal y las relaciones con pares caracterizadas por el conflicto.

La ausencia de una correlación significativa entre estas variables podría explicarse por el hecho de que existen otros factores importantes que podrían generar una mayor influencia en el desarrollo de la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes, como por ejemplo la influencia entre pares en temas relacionados a la apariencia física (van Tergouw, 2011; Sharpe et al., 2014). Vincent y McCabe (2000), así como van Tergouw (2011), sostienen que las influencias directas entre pares relacionadas a la apariencia física generan un mayor impacto en el desarrollo de insatisfacción que la calidad de las mismas. Las preocupaciones en torno al peso que tienen los compañeros podrían ser un factor de riesgo para el desarrollo de insatisfacción con la imagen corporal en las adolescentes

mujeres, ya que estas se sienten más insatisfechas con su cuerpo cuando sus compañeras también lo están. Por lo tanto, pertenecer a un grupo de pares en donde se generan influencias relacionada al aspecto físico (e.g., conversaciones sobre pérdida de peso, hacer dietas, comparar sus cuerpo, bromas en relación al peso, etc.), genera mayor riesgo de desarrollar insatisfacción corporal que calidad de las relaciones entre pares (Paxton, Schutz, Wertheim & Muir, 1999; Lieberman, Gauvin, Bukowski & White, 2001; van Tergouw, 2011). Además, la ausencia de relación entre la dimensión de Conflicto y la insatisfacción con la imagen corporal podría deberse a que los adolescentes perciben el conflicto en sus relaciones con pares como algo normal, por lo que tienden a interpretar los conflictos como situaciones que no alteran sus relaciones ni su estado de bienestar (Castro-Guerrero, López-Jiménez & Meza-Altamar, 2011; Luna-Bernal., Mejía-Ceballos & Laca-Arocena, 2017).

Por otro lado, se encontró una correlación positiva, significativa y de magnitud moderada entre el IMC de las participantes y la insatisfacción con la imagen corporal. Esto coincide con los hallazgos de Latiff et al. (2018) y Jiménez-Flores et al. (2017), quienes reportaron que los participantes con el IMC más elevado presentan mayores niveles de insatisfacción corporal. Esto podría deberse a que, a nivel cultural, existe un modelo estético corporal de un cuerpo delgado que las personas tienden a interiorizar y replicar, y todo aquello que se aleje de este modelo genera en las personas disgusto y reacciones emocionales negativas en torno a su propio cuerpo (Murnen & Don, 2012; Saffon & Saldarriaga, 2014). Por lo tanto, una adolescente con un índice de masa corporal alto está en mayor riesgo de desarrollar insatisfacción con su imagen corporal, ya que percibe que esta se aleja de los estándares de belleza interiorizados (Pelegrini et al., 2014; Latiff et al., 2018). Cabe resaltar que en 13 casos no se pudo calcular el IMC porque las participantes desconocían sus medidas de talla y/o peso. Sin embargo, sería importante sugerir una explicación para la ausencia de estos datos. Una posible hipótesis es que estas participantes

podrían presentar un mayor IMC y por ende, mayor insatisfacción con su imagen corporal, lo cual las lleva a sentir vergüenza y culpa de sus medidas corporales y prefieren no exponerlas. No obstante, no fue posible corroborar esto y se sugiere que futuros estudios utilicen medidas *in situ* de talla y peso con instrumentos como balanzas y tallímetros.

Este estudio es importante, ya que en el contexto peruano no hay investigaciones que profundicen este tema, por lo que supone un aporte empírico. Además, provee información acerca del rol que tienen los pares en el desarrollo de la insatisfacción con la imagen corporal de adolescentes mujeres en el Perú y permite conocer en qué medida los pares pueden contribuir al ser incluidos en programas de prevención e intervenciones tempranas para problemas asociados a la imagen corporal en adolescentes (Vitaro, Boivin, & Bukowski, 2009). Se considera importante que las escuelas peruanas evalúen la relación existente entre el soporte de los pares y la insatisfacción con la imagen corporal. Esto permitirá llevar a cabo programas de intervención para fortalecer los vínculos y la cohesión entre pares desde una temprana edad, así como promover el desarrollo de una imagen corporal positiva y sana en los estudiantes.

Respecto a las limitaciones, es importante considerar que la muestra fue no probabilística, no representa a la población peruana de adolescentes mujeres, por lo que los resultados no se pueden generalizar. Asimismo, al ser un estudio transversal no es posible informar de la variabilidad de los resultados a través del tiempo, y al ser correlacional no permite identificar las posibles relaciones causales entre las variables de estudio. Por otro lado, los instrumentos utilizados son de autorreporte y es probable que los resultados obtenidos puedan estar influenciados por la percepción de sí misma y la deseabilidad social, particularmente tratándose de aspectos que suponen las principales problemáticas en la etapa de la adolescencia.

En cuanto a las recomendaciones, sería conveniente realizar futuras investigaciones con muestras más grandes, representativas y emplear muestreos probabilísticos para así poder obtener resultados que permitan generalizaciones. En caso se replique el estudio, sería recomendable emplear otros instrumentos que permitan medir la insatisfacción con la imagen corporal de manera multidimensional, ya que el ítem único no permite observar tendencias de respuesta. En cuanto al CDRS, las participantes pudieron tener dificultades para identificarse con las imágenes al tratarse de dibujos gráficos y no de cuerpos reales. Además, sería conveniente en futuras investigaciones medir y pesar a las participantes para obtener resultados más precisos del IMC. Por último, sería importante replicar el estudio de ambas variables en una muestra constituida por adolescentes hombres, con la finalidad de examinar la influencia de las relaciones con pares en el desarrollo de la imagen corporal de los mismos y poder contrastar las diferencias entre sexos.

Referencias

- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V. & García, C. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Madrid, España: Editorial Síntesis.
- Amaya-Hernández, A. Alvarez-Rayón, G., Ortega-Luyando, M. & Mancilla-Díaz, J. (2017). Influencia de pares en preadolescentes y adolescentes: Un predictor de la insatisfacción corporal y las conductas alimentarias anómalas. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 8(1), 31-39. doi:10.1016/j.rmta.2016.12.001
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059.
- Bono, R., & Arnau, J. (1995). Consideraciones generales en torno a los estudios de potencia. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 11(2), 193-202.
- Brislin, R. W. (1986). The wording and translation of research instruments. In W. J. Lonner & J. Berry (Eds.), *Field methods in cross-cultural research* (pp. 137–164). Thousand Oaks, CA: Sage.
- Castillo-Arcos, L. & Benavides-Torres, R. (2012). Modelo de resiliencia sexual en el adolescente: teoría de rango medio. *Aquichan*, 12(2), 169-182.
- Castro-Guerrero, P., López-Jiménez, E., & Meza-Altamar, Y. E. (2011). Diagnóstico de los conflictos estudiantiles y su manejo, para el diseño de unidades conceptuales en una cartilla pedagógica. *Escenarios*, 9(2), 58-69. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4495535>
- Cocca, A., Blanco, J., Pérez, J. & Ramírez, J. (2016). Actual, social and ideal body image in Mexican adolescents and their relation with body dissatisfaction: Gender differences. *Retos: Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 30, 189-192.
- Cole, T. J., & Lobstein, T. (2012). Extended international (IOTF) body mass index cut-offs for thinness, overweight and obesity. *Pediatric obesity*, 7(4), 284-294. doi:10.1111/j.2047-6310.2012.00064.x.
- Collins, A & Steinberg, L. (2008). Adolescent Development in Interpersonal Context. En W. Damon & R. Lerner (Eds.), *Child and adolescent development* (pp. 551-578). New Jersey, USA: John Wiley & Sons, Inc.

- Cousson-Gélie, F., Chalvron, S., Zozaya, C. & Lafaye, A. (2013) Structural and Reliability Analysis of Quality of Relationship Index in Cancer Patients. *Journal of Psychosocial Oncology*, 31(2). 153-167. doi:10.1080/07347332.2012.761317
- Cruzat-Mandich, C., Díaz-Castrillón, F., Lizana-Calderón, P., & Castro, A. (2016). Comparación por sexo en imagen corporal, síntomas psicopatológicos y conductas alimentarias en jóvenes entre 14 y 25 años. *Revista Médica de Chile*, 144, 743-750. doi:10.4067/S0034-98872016000600008
- Dion, J., Blackburn M., Auclair, J., Laberge, L., Veillette, S., Gaudreault, M., Vachon, P., Perron, M. & Touchette, E. (2014). Development and aetiology of body dissatisfaction in adolescent boys and girls. *International Journal of Adolescence and Youth*, 20(2), 151-166. doi:10.1080/02673843.2014.985320
- Enriquez, R. & Quintana, M. (2016). Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla en adolescentes de una institución educativa, Lima-Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 77(2), 117-122.
- Flores, D. & López, E. (2017). La Influencia de los Pares y la Familia en el Inicio de la Actividad Sexual en Adolescentes. *Augusto Guzzo Revista Acadêmica*, 1(19), 39-53. doi:10.22287/ag.v1i19.427
- Frederick, D. A., Sandhu, G., Morse, P. J., & Swami, V. (2016). Correlates of appearance and weight satisfaction in a U.S. National Sample: Personality, attachment style, television viewing, self-esteem, and life satisfaction. *Body Image*, 17, 191–203. doi:10.1016/j.bodyim.2016.04.001
- Gómez-Sánchez, M. (2019). Factores asociados al desarrollo de la anorexia y bulimia nerviosa en estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la Institución Educativa Privada Corazón de María San Juan de Lurigancho 2017 (Tesis de pregrado). Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú. Recuperado de <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/usmp/5039>
- Guadarrama, R., Navor, J. & López, M. (2018). “Cómo me percibo y cómo me gustaría ser”: un estudio sobre la imagen corporal de los adolescentes mexicanos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(1), 37-43. doi:10.21134/rpcna.2018.05.1.5

- Guadarrama, R., Carrillo, S., Márquez, O., Hernández, J. & Veytia, M. (2014). Insatisfacción corporal e ideación suicida en adolescentes estudiantes del Estado de México. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5(2), 98-106.
- Guerra-López, I. (2007). *Evaluación y mejora continua: Conceptos y herramientas para la mejora del desempeño*. Bloomington: Global Business Press.
- Guzmán-Saldaña, R., Saucedo-Molina, T., García, M., Galván, M. & Castillo, A. (2017). Imagen corporal e índice de masa corporal en mujeres indígenas del Estado de Hidalgo, México. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 8(1), 56-62.
- Griffiths, S., Hay, P., Mitchison, D., Mond, J. M., McLean, S. A., Rodgers, B. & Paxton, S. J. (2016). Sex differences in the relationships between body dissatisfaction, quality of life and psychological distress. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 40(6), 518-522.
- Grogan, S. (2016). *Body image* (3rd ed.). San Diego, CA: University of California.
- Harter, S. (2012). *The construction of the self: Developmental and sociocultural foundations* (2nd ed.). New York, NY: Guilford Press.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6a ed). México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana.
- Jiménez-Flores, P., Jiménez-Cruz, A., & Bacardí-Gascón, M. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal en niños y adolescentes: Revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 34(2), 479-489. doi:10.20960/nh.455
- Jones, D. C. (2012). Body Image: Peer Influences. En T. Cash. *Encyclopedia of body image and human appearance* (pp. 257-263). Virginia, USA: Elsevier Inc.
- Kail, R. & Cavanaugh, J. (2006). *Desarrollo humano: Una perspectiva del ciclo vital* (3.a ed.). México, D.F.: Cengage Learning.
- Latiff, A., Muhamad, J., & Rahman, R. (2018). Body image dissatisfaction and its determinants among young primary-school adolescents. *Journal of Taibah University Medical Sciences*, 13(1), 34–41. doi:10.1016/j.jtumed.2017.07.003
- Lieberman, M., Gauvin, L., Bukowski, W. & White, D. (2001). Interpersonal influenced disordered eating behaviors in adolescent girls The role of peer modeling, social

reinforcement, and body-related teasing. *Eating Behaviors*, 2(3), 215-236.
doi:10.1016/S1471-0153(01)00030-7

Luna-Bernal, A. C. A., Mejía-Ceballos, J. C., & Laca-Arocena, F. A. (2017). Conflictos entre Pares en el Aula y Estilos de Manejo de Conflictos en Estudiantes de Bachillerato. *Revista Evaluar*, 17(1). <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v17.n1.17074>

Matos, A., Pinheiro, M., Costa, J., & Mota, A. (2016). The factorial structure of the quality of relationships inventory-parents perception (QRI-PP). *The European Proceedings of Social & Behavioural Sciences*, 13, 116–127. doi:10.15405/epsbs.2016.07.02.10

MINSA (2017). Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

Murnen, S. & Don, B. (2012). Body Image and Gender Roles. En T. Cash. *Encyclopedia of body image and human appearance* (pp. 128-134). Virginia, USA: Elsevier Inc.

Musalem, R. (2005). El desarrollo adolescente y sus trastornos. En C. Almonte. *Psicopatología infantil y de la adolescencia* (pp. 49-68). Santiago, Chile: Mediterráneo.

OMS. (2019). Organización Mundial de la Salud. Recuperado de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Paxton, S., Schutz, H., Wertheim, E. & Muir, S. (1999). Friendship clique and peer influences on body image concerns, dietary restraint, extreme weight-loss behaviors, and binge eating in adolescent girls. *Journal of Abnormal Psychology*, 108(2), 255. doi:10.1037/0021-843X.108.2.255

Pérez-Gil S. & Romero G. (2010). Imagen corporal en mujeres de tres zonas rurales de México: Percepción y deseo. *Salud Pública de México*. 52:111-8

Pelegri, A., Coqueiro, R., Beck, C., Ghedin, K., Lopes, A. & Petroski, E. (2014). Dissatisfaction with body image among adolescent students: association with socio-demographic factors and nutritional status. *Ciência & Saúde Coletiva*, 19(1), 1201-1208. doi:10.1590/1413-81232014194.09092012

Pimentel, Z., Aerts, D., Jacob, M., Alves, G., Câmara, S. & Palazzo, L. (2017). Preocupación con la imagen corporal y factores asociados en adolescentes de

- enseñanza pública en un municipio de Amazonas. *Adolescência e Saúde*, 14(2), 94-103.
- Pierce, G., Sarason, I., & Sarason, B. (1991). General and relationship-based perceptions of social support: Are two constructs better than one? *Journal of Personality and Social Psychology*, 61(6), 1028–1039. doi:10.1037/0022-3514.61.6.1028
- Saffon, S., & Saldarriaga, L. M. (2014). La internalización del ideal de delgadez: factor de riesgo de alteraciones de la imagen corporal y los hábitos de alimentación, generado por la influencia de pares. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 6(1), 75-90.
- Sandhu, G., & Frederick, D. A. (2015). *Validity of one-item measures of body image predictors and body satisfaction*. Poster session presented at the meeting of the Western Psychological Association, Las Vegas, NV.
- Schutz, H. K., & Paxton, S. J. (2007). Friendship quality, body dissatisfaction, dieting and disordered eating in adolescent girls. *British Journal of Clinical Psychology*, 46(1), 67–83. doi:10.1348/014466506X115993
- Sharpe, H., Schober, I., Treasure, J. & Schmidt, U. (2014). The role of high-quality friendships in female adolescents' eating pathology and body dissatisfaction. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 19(2), 159-168. doi:10.1007/s40519-014-0113-8
- Tambelli, R., Laghi, F., Odorisio, F., & Notari, V. (2012). Attachment relationships and internalizing and externalizing problems among Italian adolescents. *Children and Youth Services Review*, 34(8), 1465-1471.
- Thompson, M. A., & Gray, J. J. (1995). Development and validation of a new body-image assessment scale. *Journal of Personality Assessment*, 64(2), 258-269. doi: 10.1207/s15327752jpa6402_6
- Tzafettas, M. (2009). The relationship between friendship factors, body-image concern and restrained eating. A study on Greek female adolescents and young adults. *Aristotle University Medical Journal*, 36(2), 53-64.m
- Van Tergouw, M. (2011). Peer influences on the body satisfaction of adolescent girls: Where Do we go from here? *Social Cosmos*, 2, 104-110.

- Verhofstadt, L., Buysse, A., Rosseel, Y. & Peene, O. (2006). Confirming the three-factor structure of the quality of relationships inventory within couples. *Psychological assessment*, 18(1), 15. doi:10.1037/1040-3590.18.1.15
- Vincent, M. & McCabe, M. (2000). Gender Differences among adolescents in family and peer influences on body dissatisfaction, weight loss, and binge eating behaviors. *Journal of Youth and Adolescence* 29(2), 205–221. doi:10.1023/a:1005156616173
- Vitaro, F., Boivin, M., & Bukowski, W. M. (2009). The role of friendship in child and adolescent psychosocial development. In K. H. Rubin, W. M. Bukowski, & B. Laursen (Eds.), *Handbook of peer interactions, relationships, and groups* (pp. 568–585). New York, NY: The Guilford Press.
- Wertheim, E. & Paxton, S. (2012). Body Image Development – Adolescent girls. En Thomas Cash. *Encyclopedia of body image and human appearance* (pp. 187-193). Virginia, USA: Elsevier Inc.
- Wertheim, E. H., Paxton, S. J., & Tilgner, L. (2004). Test–retest reliability and construct validity of Contour Drawing Rating Scale scores in a sample of early adolescent girls. *Body Image*, 1(2), 199-205. doi:10.1016/S1740-1445(03)00024-X
- Yearwood, K., Vliegen, N., Luyten, P., Chau, C., & Corveleyn, J. (2018). Validation of the Quality of Relationships Inventory in a Peruvian sample of adolescents and associations to peer attachment. *Psyke*, 27(1), 1-11.