

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias en
universitarios de la región San Martín, Perú**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

Autores:

Ketty Maribel Rojas Torres

Keila Jhadid Huaman Camizan

Asesor:

Mg. Ricardo Gómez Paredes

Tarapoto, mayo del 2025

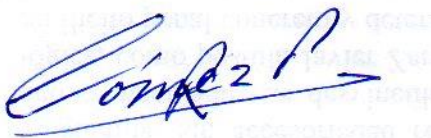
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Mg. Ricardo Gómez Paredes, docente de la Facultad de ciencias de la salud, Escuela Profesional de psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias en universitarios de la región San Martín, Perú”** de los autores, Ketty Maribel Rojas Torres, Keila Jhadid Huaman Camizan, tiene un índice de similitud de 10 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 20 días del mes de mayo del año 2024.



Mg. Ricardo Gómez Paredes

Asesor

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En San Martín, Tarapoto, Morales, a 16 día(s) del mes de mayo del año 2025 siendo las 9:00 horas.

Se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Tarapoto, bajo la dirección del (de la) presidente(a) Mtro. Don Enoe Sáenz Gaspar, el (la) secretario(a) Mtra. Terenia Elizabeth Huamán Ramos y los demás miembros: Psic. Ana Keila Apacétegui Huamán y el (la) asesor(a) Mg. Ricardo Alberto Gómez Paredes

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias en universitarios de la región San Martín, Perú".

- del(los) bachilleres: a) Ketty Maribel Rojas Torres
 b) Keila Jharid Huaman Camigan
 c) _____

conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogo
(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un espacio para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado. Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Ketty Maribel Rojas Torres

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (b): Keila Jharid Huaman Camigan

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>19</u>	<u>A</u>	<u>Excelente</u>	<u>Excelencia</u>

Bachiller (c): _____

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

Por parte posterior y finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma] Presidente/a
[Firma] Secretario/a
 _____ Asesor/a _____ Miembro _____ Miembro
 _____ Bachiller (a) _____ Bachiller (b) _____ Bachiller (c)

Esta sustentación fue realizada de manera virtual u online sincrónica, conforme al Reglamento General de Grados y Títulos."

ÍNDICE GENERAL

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS	i
Resumen	1
Abstract	2
Introducción.....	2
Materiales y métodos	5
Resultados y discusión.....	6
Conclusiones.....	10
Referencias	11
1. Anexos	14
Anexo 1 Evidencia de Sumisión del Artículo	14
Anexo 2 Resolución de Aprobación del Artículo por el Consejo de Facultad	15
Anexo 3 Carta de Aprobación del Comité de Ética	16
Anexo 4 Instrumentos de Recolección de Datos.....	17
Anexo 5 Tablas	24

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Evidencia de Sumisión del Artículo	14
Anexo 2 Resolución de Aprobación del Artículo por el Consejo de Facultad.....	15
Anexo 3 Carta de Aprobación del Comité de Ética	16
Anexo 4 Instrumentos de Recolección de Datos.....	17

AUTOESTIMA, FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS ALIMENTARIAS EN UNIVERSITARIOS DE LA REGIÓN SAN MARTÍN, PERÚ
SELF-ESTEEM, FAMILY FUNCTIONING, AND EATING BEHAVIORS IN UNIVERSITY STUDENTS IN THE SAN MARTÍN REGION, PERU

Ketty Maribel Rojas Torres^{1*}

¹ Carrera de Psicología, Escuela Profesional de Psicología, Universidad Peruana Unión, Perú.
Departamento San Martín, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión. Perú).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9023-2064>.

Correo: maribelrojas@upeu.edu.pe

Keila Jhadid Huaman Camizan²

² Carrera de Psicología, Escuela Profesional de Psicología, Universidad Peruana Unión, Perú.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2975-5661>.

Correo: keilahuaman@upeu.edu.pe

ASESOR: Ricardo Alberto Gómez Paredes; País de Perú

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1807-6295>

Correo: ricardo.agomezparedes@gmail.com

* Autor para correspondencia: maribelrojas@upeu.edu.pe

Resumen

El presente estudio examinó la correlación entre autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias en educandos universitarios. Los participantes fueron 327 universitarios de 18 y 57 años, a quienes se aplicó la escala de evaluación de autoestima de Rosenberg (EAR), el cuestionario para calcular conductas alimentarias de riesgo de malnutrición por exceso (CARME) y la escala de evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar (FACES-III). El modelo donde se relacionó las variables de estudio demostró un ajuste adecuado, confirmando la relación positiva entre la autoestima y la funcionalidad familiar ($r = 0.228$, $p < .001$), de igual manera el funcionamiento familiar y conductas alimentarias ($r = 0.275$, $p < .001$), por último, se hizo un hallazgo de una relación negativa pero relevante entre la autoestima y conductas

alimentarias ($r = -0.115$, $p < 0.038$). Estos resultados indican el nivel de importancia de las tres variables que actúan en la eficacia de vida psicosocial de estudiantes universitarios de la selva peruana.

Palabras claves: Autoestima; Funcionamiento familiar; Conductas alimentarias; estudiantes universitarios.

Abstract

The present study examined the correlation between self-esteem, family functioning and eating behaviors in university students. The participants were 327 university students aged 18 to 57 years, to whom the Rosenberg Self-Esteem Assessment Scale (EAR), the questionnaire to calculate Eating Behaviors at Risk for Malnutrition by Excess (CARME) and the Family Cohesion and Adaptability Assessment Scale (FACESIII) were applied. The model where the study variables were related showed an adequate fit. Confirming the positive relationship between self-esteem and family functionality ($r = 0.228$, $p < .001$), as well as family functioning and eating behaviors ($r = 0.275$, $p < .001$). Finally, a negative but relevant relationship was found between self-esteem and eating behaviors ($r = -0.115$, $p < 0.038$). these results indicate the level of importance of the three variables that act on the psychosocial life effectiveness of university students in the Peruvian jungle.

Keywords: *Self-esteem; Family functioning; Eating behaviors; university students.*

Introducción

Dado que el funcionamiento familiar es un factor predominante de relación directa en la construcción de la autoestima (Estrada et al., 2020), así mismo la autoestima llega a ser un papel importante para que la persona adopte cierto tipo de conductas alimentarias a lo largo de su vida (Pérez, 2019). Según Organización Mundial de la Salud (2018) muestra datos sobre una alimentación sana, que estipulan lo siguiente: “A nivel mundial, la alimentación insalubre y la escasa actividad física están entre los primeros factores de riesgo para la salud”. La Organización Mundial de la Salud (2018) debido a la encuesta demográfica y la salud de la familia se determinó que 1 de 4 personas entre las edades de 7 y 17 años presentan un nivel bajo de autoestima,

así como síntomas depresivos, miedo y estrés post-traumático. La población total de esta encuesta fue de 25,000 estudiantes, llegó a la conclusión de que más de la mitad de los jóvenes solo tienen unas pocas personas en las que confiar.

El funcionamiento familiar cubre una variedad de estructuras que reflejan el tipo de relaciones entre los miembros, entre ellas está la cohesión y adaptabilidad, toma de decisiones, autorrealización, cuidado y amor, así también, como las relaciones, el compromiso con el espacio, el tiempo, la prosperidad y la revelación (Kroplewski et al., 2019).

Es por ello que la familia es el primer lugar donde el niño aprende comportamientos diferentes y desarrolla expectativas para su vida social, por lo tanto, la función familiar incluye actividades emocionales, físicas y psicológicas de los miembros de la familia, en esta área la función familiar y la comunicación juegan un papel importante (Kavehfarsani et al., 2020).

Como resultado, las enfermedades mentales generalmente se originan en la adolescencia, uno de los cambios más cruciales en la formación de la autoestima, donde la aceptación personal se transforma en el elemento esencial para que el joven se ajuste a su entorno y vaya construyendo su identidad. Esto indica y manifiesta la importancia del apoyo o la guía, y es en este punto donde la función familiar cobra relevancia para promover la confianza en uno mismo (Pilco & Jaramillo, 2023).

La autoestima se describe como una suma de autoevaluación del propio valor, convicciones y sentimientos, por esta razón, no es solo un elemento fundamental de la salud mental, sino también una pieza de defensa que favorece una buena salud y un comportamiento social positivo al actuar como freno ante las influencias adversas (Cheng-fang et al., 2013).

El desarrollo de la autoestima es uno de los asuntos más investigados en el ámbito de los trastornos alimenticios, puesto que se ve como uno de los elementos de alta influencia más significativos para la aparición o la persistencia de estos trastornos (Meseri et al., 2021).

Consecuentemente, las conductas alimentarias de riesgo es una manifestación similar a los trastornos alimentarios, pero se da con menos frecuencia e intensidad, este comportamiento generalmente comienza en adolescentes o jóvenes, puesto que, además de la maduración física y sexual se generan alteraciones psicosociales significativas como la transición hacia la independencia social y económica, así como el desarrollo del razonamiento abstracto y la formación de la identidad (Ramirez et al., 2021).

Por lo tanto, las prácticas alimentarias se representan como un conjunto de acciones que forjan conexiones humanas con la comida. Generalmente, se reconoce que la actitud hacia los alimentos se va formando a través de la convivencia directa en el contexto familiar y social, dado que se copia el modelo, la

accesibilidad de los alimentos, el estatus social, el simbolismo emocional y las costumbres culturales (Merino et al., 2016).

Estudios anteriores en países occidentales, mencionan que la imagen corporal representada en medios informativos frecuente ser de mujeres delgadas, esto llega a cooperar al descontento corporal femenino y condicionalmente contribuyen a que se presenten trastornos alimentarios (Ferguson, 2018).

Del mismo modo, en Iran se exploró cómo el desempeño familiar influye en la autoeficacia de los educandos de secundaria. Los resultados mostraron que un entorno familiar positivo y apoyo emocional puede contribuir al desarrollo de la autoeficacia de los jóvenes (Kazemi & Hamidi, 2019).

Por otro lado, en Noruega se evidenció mediante un estudio sobre el papel del funcionamiento familiar y la autoestima en la calidad de vida en adolescentes que fueron enviados a psiquiatría tres años, lo cual dio como resultado que padres de familia tienen conocimientos importantes sobre sus familias que pone a evidencia las influencias a un futuro en el progreso de la condición de vida los pacientes (Jozefiak et al., 2019).

Por lo contrario, en Seúl, Corea del Sur, se realizó un estudio sobre los efectos de la autoestima y la depresión en el comportamiento alimentario en educandos universitarios siendo el papel mediador la insatisfacción corporal, dando como resultados que la autoestima y la depresión no tienen un impacto directo en el comportamiento alimentario anormal, no obstante, si se evidencio una relación directa con la insatisfacción corporal (Ah & Sukkyung, 2017).

En España, el estudio ejecutado sobre la dieta familiar y los riesgos en los trastornos de la conducta alimentaria en padres con hijos diagnosticados con dichos trastornos reveló que los patrones alimenticios familiares muestran una mejoría positiva gracias a la educación en nutrición que se adhirió al tratamiento. Por lo tanto, los familiares no reconocen de manera clara el peligro que suponen las redes sociales para sus hijos, lo que podría contribuir a la conservación y a posibles recaídas en los trastornos de la conducta alimentaria (Lazo et al., 2015).

No obstante, investigaciones realizadas en Latinoamérica, como en Ecuador, sobre el análisis de la dinámica familiar y su vínculo con la autoestima en jóvenes de la ciudad de Ambato, evidencian que la dinámica familiar se correlaciona positivamente con la autoestima, en otras palabras, a medida que el funcionamiento familiar mejora o empeora, de igual manera se ve un cambio en la autoestima de los adolescentes (Pilco & Jaramillo, 2023).

Así mismo, en Colombia una investigación acerca de los elementos familiares y personales como indicadores de desórdenes alimentarios en jóvenes, mostro que hay un considerable peligro de que puedan

sufrir alteraciones en su comportamiento llegando a padecer trastornos de estos, lo cual está vinculado directamente con los elementos familiares (Moreno & Londoño-pérez, 2017).

De igual manera, en México, la investigación llevada a cabo sobre el desempeño familiar en una clínica y población de riesgo sobre desordenes alimentarios mostro que existen diversas asociaciones perjudiciales relacionados con los síntomas de trastornos de la conducta alimentaria y el desempeño familiar. Por consecuencia, estos hallazgos son confirmados desde una perspectiva multifactorial, donde el desempeño familiar sobre ser considerado junto a otros factores individuales y sociales (Martínez et al., 2012).

Por lo tanto, el objetivo principal de este estudio es demostrar la correlación entre las variables, la autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias, puesto que la gran mayoría de investigaciones estudian lo que respecta a trastornos de conducta basando su muestra en adolescentes (Kroplewski et al., 2019). Por lo contrario, la muestra de esta investigación será tanto como adolescentes y jóvenes mayores que representan la edad adulta temprana.

Materiales y métodos

Este estudio adopta un enfoque cuantitativo, posee un diseño descriptivo, puesto que es no experimental y es de nivel correlacional de tipo transversal, teniendo como objetivo investigar la correlación entre las tres variables (Ato et al., 2013). Los participantes fueron de los dos sexos, donde las edades oscilaron entre 18 y 57 años. Este estudio estuvo compuesto por 327 estudiantes universitarios de la selva peruana matriculados en los distintos ciclos y facultades, asimismo se excluyó a los estudiantes que no desearon participar o no tuvieron la edad correspondiente. Se emplearon los siguientes criterios de inclusión: a) Obtención del asentimiento y consentimiento informado de los que participarán. b) Que tengan la edad de 17 a 30 años. c) Estudiantes universitarios. d) De ambos sexos. Así también se aplicaron los siguientes criterios de exclusión: a) No contar con el asentimiento informado en menores de edad. b) No completar las encuestas. c) Ser extranjero. d) Estudiantes con trastornos de conducta alimentaria diagnosticado.

Se utilizaron tres instrumentos de recolección de datos: En primer lugar, para trabajar la primera variable, se manejó la escala de autoestima de Rossemberg (EAR), la versión adaptada en Lima para adultos de 18 a 31 años de edad (Robles & Padilla, 2018). Este instrumento calcula el nivel de la autoestima. El EAR contiene 10 ítems, cinco están formados de manera positiva y los cinco ítems restantes presentan una redacción en sentido negativo, con 5 opciones de respuesta de tipo Likert (1= muy en desacuerdo, 2= en

desacuerdo, 3= de acuerdo, y 4= totalmente de acuerdo). Posee una validez de criterio positiva y significativa (CFI= 0.9.) y confiabilidad de Alfa de Cronbach (0.797).

Para la segunda variable, se implementó la escala de valoración de la cohesión y adaptabilidad familiar (FACES-III), adecuada a la población europea, España, validada en el contexto peruano en estudiantes peruanos (Bazo-Álvarez et al., 2016). El FACES-III analiza el funcionamiento familiar por medio de dos dimensiones; flexibilidad y cohesión. Tiene 20 ítems que ofrecen cinco opciones de respuesta en formato Likert (1= nunca, 2= casi nunca, 3= algunas veces, 4= frecuentemente, 5= siempre). Presenta una confiabilidad moderadamente alta ($\Omega=0,885$) y la eficacia del constructo se validó en la adecuación del modelo de dos factores (cohesión y flexibilidad) con 10 elementos cada uno.

Para la tercera variable, se empleó el interrogatorio para evaluar comportamientos alimentarios de riesgo de desnutrición por exceso (CARME) por (Carrasco-Marín et al., 2020). Este instrumento se compone de cuatro dimensiones que abarcan un total de 38 ítems, a los cuales el participante debe contestar usando un grado de respuesta tipo Likert (1= nunca a 5= siempre). Los elementos del CARME se estructuraron en cuatro extensiones que son: reacción ante alimentos, alimentación descontrolada, ingesta de alimentos de alto contenido calórico y alimentación motivada por emociones). Además, la confiabilidad muestra ($\alpha= 0,87$).

Resultados y discusión

En la investigación participaron 327 estudiantes universitarios, con las edades de 18 entre 57 años ($M = 20.6$; $DE = 3.72$). La mayoría de los participantes fueron mujeres (213, equivalentes al 65.1%). En relación con la carrera profesional, 213 de ellos estaban matriculados en psicología (65.1%). En cuanto a su religión, 183 estudiantes se identificaron como adventistas (56.0%). Respecto al ciclo académico, 70 participantes (21.4%) cursaban el II y VI ciclo. Además, la mayoría, 202 estudiantes (61.8%), provenían de la región de la selva (ver Tabla 1).

Tabla 1. Características de las participantes

	Característica	Frecuencia	%
Sexo	Femenino	213	65.1 %
	Masculino	114	34.9 %

Carrera profesional	Administración y Gestión Empresarial	8	2.4 %
	Arquitectura	24	7.3 %
	Contabilidad y Gestión Tributaria	7	2.1 %
	Enfermería	6	1.8 %
	Ingeniería Ambiental	10	3.1 %
	Ingeniería Civil	6	1.8 %
	Ingeniería de Sistemas	34	10.4 %
	Marketing y Negocios Internacionales	6	1.8 %
	Otros	13	4.0 %
	Psicología	213	65.1 %
	Religión	Adventista	183
Católico		68 16	20.8 %
Evangélico			4.9 %
Ninguno		48	14.7 %
Otros		12	3.7 %
Ciclo académico	I	20	6.1 %
	II	70 21	21.4 %
	III	60	6.4 %
	IV	1	18.3 %
	IX	11	0.3 %
	V		3.4 %
	VI	70	21.4 %
	VII	6	1.8 %
	VIII	43	13.1 %
	X	25	7.6 %
Procedencia	Costa	47	14.4 %
	Selva	202	61.8 %
	Sierra	78	23.9 %

En el cuadro 2 se muestran los resultados de los análisis descriptivos, que incluyen la media (M), el desvío estándar (SD), la asimetría (g1) y la curtosis (g2) de cada variable. Los valores del índice de asimetría (g1) y la curtosis (g2) se encontraron puesto del rango de ± 1.5 , lo que indica una repartición uniforme de los datos (Ferrando & Anguiano-Carrasco, 2010). Además, en esta tabla se muestran los factores de consistencia interna alfa de Cronbach y Omega de McDonald, que oscilan entre los valores de 0.831 y 0.959.

Tabla 2. Análisis descriptivo de las variables en estudio

Variables	M	sd	g1	g2	α	ω
1. Autoestima	29.0	4.48	0.0658	0.109	0.807	0.820
2. Funcionamiento familiar	62.3	11.58	-0.098	1.454	0.891	0.898
3. Conductas alimentarias	99.9	24	0.4474	0.509	0.957	0.959

Nota: g1=Asimetría, g2=Curtosis, α = Alfa de Cronbach, ω = Omega de McDonald

En la tabla 3 muestra la matriz de correlaciones entre tres variables: autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias. Los hallazgos revelan una conexión débil entre las variables. Un mejor funcionamiento familiar se asocia con una mayor autoestima ($r= 0.228$) y con menos problemas de alimentación ($r= -0.275$). Así mismo se observa que una menor autoestima podría relacionarse ligeramente con dificultades en la alimentación ($r= -0.115$). Aunque las correlaciones son bajas, los valores de significancia indican que estas relaciones son de suma importancia.

Tabla 3. Matriz de correlaciones

Tabla 3. *Correlacione para las variables de estudio*

Variables	1	2	3
1. Autoestima	—		
2. Funcionamiento familiar	0.228***	—	
3. Conductas alimentarias	-0.115*	-0.275***	—

Nota: *** indicades $p < .001$

En la actualidad, el bienestar mental y físico de los alumnos de superior se ha convertido en un asunto de mayor relevancia en el ámbito de la investigación, particularmente en entornos culturales variados como el de la selva peruana (Murrieta-Ruiz et al., 2023). La autoestima, el funcionamiento familiar y las conductas alimentarias son tres elementos esenciales que pueden impactar de manera considerable en el bienestar integral de los educandos. Varios estudios han analizado la conexión entre estas variables y su efecto en el bienestar mental en diversas poblaciones. Sin embargo, la interacción entre estos elementos en educandos universitarios de regiones específicas, como la selva, aún necesita una investigación más profunda y detallada. La investigación tuvo como objetivo identificar la conexión existente entre la percepción de uno mismo, el funcionamiento familiar y las conductas alimentarias en educandos universitarios de la región selva. Los datos que se sustrajo mostraron vínculos relevantes entre las tres variables.

En relación con la primera hipótesis, se validó una conexión positiva y relevante entre la autoestima y el desempeño familiar. Esto sugiere que los educandos universitarios con niveles elevados de autoestima suelen comprobar un funcionamiento familiar más favorable. Dichos hallazgos son congruentes con lo que reportaron por Németh & Bernáth (2022), que identifican una evaluación totalmente relevante entre la funcionalidad familiar y la autoestima en una población de alumnos universitarios en Hungría. De forma similar, un análisis reciente realizado en Bengladesh por Sultana et al. (2024), destacaron la influencia del desempeño familiar sobre la autoestima. Asimismo, Kapoor & Sethi (2024), argumentan que el clima familiar juega un rol esencial en la formación de la autoestima y la resiliencia de los estudiantes de nivel superior.

Con relación a la segunda hipótesis, se verificó una conexión adversa entre el desempeño familiar y los hábitos alimentarios, lo que indica que, a medida que aumenta el funcionamiento familiar, los educandos universitarios muestran conductas alimentarias de menor riesgo de desnutrición por exceso. Estos hallazgos son acordes con estudios anteriores, como una investigación realizada en Turquía que reveló una relación negativa entre el desempeño familiar y hábitos alimentarios deteriorados (Günaydın & Kumcağız, 2020). De igual manera, otro estudio realizado en universitarios chilenos halló que el funcionamiento familiar se ha relacionado negativamente con los trastornos alimentarios (Murga et al., 2023). Además, (Laghi et al., 2021) en su investigación demostró que los jóvenes que comen y beben en exceso o solo comen en exceso perciben un funcionamiento familiar de menor calidad, con menor cohesión, flexibilidad y satisfacción, y mayor desconexión, en comparación con los demás que no comen en exceso.

En cuanto a la hipótesis 3, se identificó una conexión negativa y relevante entre la autoestima y los comportamientos alimentarios. Esto sugiere que a grados más elevados de autoestima se relacionan con una menor incidencia de conductas alimentarias de riesgo vinculadas a la desnutrición por exuberancia. Estos

hallazgos están en consonancia con investigaciones previas que han documentado una asociación notable entre la autoestima y los patrones alimentarios problemáticos (Beckers et al., 2024). Además, Zamani et al. (2021) evidenciaron una conexión relevante entre la autoestima y la manifestación de conductas alimentarias desordenadas en una muestra de estudiantes iraníes. De manera análoga, (Meseri et al., 2021), en una indagación con universitarios de Turquía, concluyeron que la disminución de la autoestima incrementa de forma notable el riesgo de trastornos alimentarios, subrayando el impacto directo de la autoestima en dichas conductas, además, (Gao et al., 2024), corroboraron que la autoestima afecta de manera relevante a los trastornos alimentarios en alumnos de nivel superior de China.

Entre las limitaciones y fortalezas de este estudio, se encuentra que la metodología utilizada fue de diseño transversal, lo que significa que los datos se recogieron en un solo momento, sin poder observar cómo cambian las variables con el tiempo. Sería útil realizar estudios longitudinales que permitan ver cómo evolucionan estas variables a lo largo del tiempo. Además, la muestra no fue representativa a nivel nacional, ya que solo se incluyó a estudiantes de la selva peruana; aunque limita la generalidad de estos resultados, también es una fortaleza, ya que pocos estudios se enfocan en esta región del Perú. Por último, los datos fueron recolectados mediante autoinforme, lo que podría introducir ciertos sesgos en los resultados.

Conclusiones

En conclusión, esta investigación aporta significativamente a la literatura al ahondar en el entendimiento teórico de la autoestima, el funcionamiento familiar y las conductas alimentarias. Nuestros resultados proporcionan nuevos conocimientos, evidenciando la conexión entre la dinámica familiar, la autoestima y las conductas alimentarias en educandos universitarios de la selva peruana. En particular, los hallazgos revelan una conexión débil pero significativa entre estas variables. Se observó que un mejor funcionamiento familiar se asocia con una mejor autoestima ($r= 0.228$) y con menos problemas de alimentación ($r= -0.275$), mientras que una menor autoestima podría estar ligeramente relacionada con dificultades en la alimentación ($r= -0.115$). Aunque las correlaciones son bajas, los valores de significancia indican que estas relaciones son relevantes y dignas de atención. Estos hallazgos pueden ser útiles para que las universidades implementen estrategias que favorezcan el desarrollo de la autoestima mediante programas de intervención, al mismo tiempo que promuevan un adecuado funcionamiento familiar, y a su vez, contribuyan a reducir los comportamientos alimentarios de peligro de malnutrición.

Referencias

- Ah, S., & Sukkyung, Y. (2017). Effects of Self-Esteem and Depression on Abnormal Eating Behavior among Korean Female College Students : Mediating Role of Body Dissatisfaction. *American Psychological Association*, 26(1), 176–182. <https://doi.org/10.1007/s10826-016-0542-2>
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29, 1038–1059. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bazo-Álvarez, J., Bazo-Álvarez, O., Aguila, J., Peralta, F., Mormontoy, W., & Bennett, L. (2016). Psychometric properties of the third version of family adaptability and cohesion evaluation scales (facesIII): A study of Peruvian adolescents. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(3), 462–470. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2299>
- Beckers, D., Burk, W. J., Larsen, J. K., & Cillessen, A. H. N. (2024). The bidirectional associations between self-esteem and problematic eating behaviors in adolescents. *International Journal of Eating Disorders*, 57(1), 104–115. <https://doi.org/10.1002/eat.24083>
- Carrasco-Marín, F., Pérez-Villalobos, C., & Cruzat-Mandich, C. (2020). Cuestionario para medir conductas alimentarias de riesgo de malnutrición por exceso en adolescentes. *Nutricion Hospitalaria*, 37(1), 37–45. <https://doi.org/10.20960/nh.02666>
- Cheng-fang, Y., Yang, P., Wu, Y.-Y., & Cheng, C. (2013). The Relation Between Family Adversity and Social Anxiety Among Adolescents in Taiwan. *National Library of Medicine*, 201(11), 964–970. <https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000000032>
- Estrada, E. G., Mamani, H. J. &, & Gallegos, N. A. (2020). Funcionamiento familiar y niveles de logro de aprendizaje de los estudiantes de educación básica. *Investigación Valdizana*, 14(2), 96–102. <https://doi.org/10.33554/riv.14.2.680>
- Ferguson, C. J. (2018). The Devil Wears Stata: Thin-Ideal Media’s Minimal Contribution to Our Understanding of Body Dissatisfaction. *Archives of Scientific Psychology*. 70–79. <https://doi.org/10.1037/arc0000044>
- Ferrando, P., & Anguiano-Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles Del Psicologo*, 31(1), 18–33. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77812441003>
- Gao, Z., Zhao, J., Peng, S., & Yuan, H. (2024). The Relationship and Effects of Self-Esteem and Body Shape on Eating Disorder Behavior: A Cross-Sectional Survey of Chinese University Students. *Healthcare (Switzerland)*, 12(10). <https://doi.org/10.3390/healthcare12101034>
- Günaydın, M., & Kumcağız, H. (2020). Ergenlerde yeme tutumunun aile işlevleri açısından incelenmesi. *Journal of Psychiatric Nursing*, 11(3), 212–219. <https://doi.org/10.14744/phd.2020.45762>
- Jozefiak, T., Greger, H., Koot, H. M., Klöckner, C., & Wallander, J. L. (2019). El papel del funcionamiento familiar y la autoestima en la calidad de vida de los adolescentes remitidos a servicios psiquiátricos: un seguimiento de 3 años. *National Library of Medicine*, 28, 2443-2452. <https://doi.org/10.1007/s11136019-02197-7>
- Kapoor, T., & Sethi, S. (2024). The Impact of Family Environment on Self-esteem and Resilience among College Day Scholars and Hostellers. *The International Journal Of Indian Psychology*, 12(2). <https://doi.org/10.25215/1202.122>

- Kavehfarsani, Z., Kelishadi, R., & Beshlideh, K. (2020). Study of the effect of family communication and function , and satisfaction with body image , on psychological well - being of obese girls : the mediating role of self - esteem and depression. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 14(39), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s13034-020-00345-3>
- Kazemi, M., & Hamidi, A. (2019). El papel predictivo del desempeño familiar en la autoeficiencia de las alumnas de secundaria en Irán. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*, 1–13. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v27i1.1534>
- Kroplewski, Z., Szczesniak, M., Furmańska, J., & Gójska, A. (2019). Assessment of family functioning and eating disorders - the mediating role of self-esteem. *Frontiers in Psychology*, 10(APR), 1–13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00921>
- Kroplewski, Z., Szczesniak, M., Furmańska, J., & Gójska, A. (2019). Assessment of Family Functioning and Eating Disorders – The Mediating Role of Self-Esteem. *Front Psychol*, 10(April), 1–13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00921>
- Laghi, F., Bianchi, D., Pompili, S., Lonigro, A., & Baiocco, R. (2021). Comportamientos de atracones de comida y bebida: el papel del funcionamiento familiar. *Psicología, Salud y Medicina*, 26, 408–420. <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1742926>
- Lazo, M., Camacho, J., Ríos, P., Ruiz-prieto, I., & Jáuregui-lobera, I. (2015). Alimentación familiar y percepción de riesgo en trastornos de la conducta alimentaria. *Nutricion Hospitalaria*, 32(4), 1786–1795. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.32.4.9635>
- Martínez, R., Olivia, A., Arévalo, V., Díaz, M., Manuel, J., Lucio, M. E., Portilla, A. De, Olivia, A., Martínez, R., Arévalo, R. V., Manuel, J., Díaz, M., Emilia, M., & Gómez-maqueo, L. (2012). Family functioning in clinical population and population at risk of eating disorders Funcionamiento familiar en población clínica y población con riesgo de trastornos alimentarios. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 3(2), 121–132. <https://journals.iztacala.unam.mx/index.php/amta/article/view/229/253>
- Merino, K., Vega, M., & Elizondo-vega, R. (2016). Conducta alimentaria en niños Eating behavior in children. *Nutrición Hospitalaria*, 33(6), 1461–1469. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20960/nh.810>
- Meseri, R., Küçükerdönmez, Ö., & Nagihan, R. (2021). A factor that can yield to eating attitude disorders in university students : Self-esteem. *Journal of American College Health*, 0(0), 1–6. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/07448481.2021.1920598>
- Moreno, A., & Londoño-pérez, C. (2017). Family and Personal Predictors of Eating Disorders in Young People. *Anales de Psicología*, 33, 235–242. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.6018/analesps.33.2.236781>
- Murga, C., Cabezas, R., Mora, C., Campos, S., & Nuñez, D. (2023). Examen de las asociaciones entre los síntomas de trastornos alimentarios y los síntomas de ansiedad, depresión, ideación suicida y funcionamiento familiar percibido en estudiantes universitarios: un breve informe. *International Journal of Eating Disorders*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1002/eat.23787>
- Murrieta-Ruiz, V., Reátegui-García, M., De-Los-Ríos-Pinto, A., Reátegui-García, J., Benito-Vargas, R., Caira-Chuquineyra, B., Fernández-Guzmán, D., & Salazar, A. (2023). Sleep Quality and Mental Health in Students at a Jungle University in Peru: A Cross-sectional Study During COVID-19 Pandemic

Confinement. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.11.005>

- Németh, L., & Bernáth, L. (2022). The Mediating Role of Global and Contingent Self-Esteem in the Association Between Emerging Adults' Perceptions of Family Cohesion and Test Anxiety. *Journal of Adult Development*, 29(3), 192–204. <https://doi.org/10.1007/s10804-022-09396-6>
- Organización Mundial de la Salud. (2018a). Alimentación sana. *Organización Mundial de La Salud*.
- Organización Mundial de la Salud. (2018b). Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer , el Niño y el Adolescente (2016-2030): salud del adolescente. *Organización Mundial de La Salud*, 1–7.
- Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas En Psicología*, 41, 22–32. <https://www.udocz.com/apuntes/377578/2-autoestima-teorias-y-su-relacion-con-el-exito-personal>
- Pilco, M., & Jaramillo, A. (2023). FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA SELFESTEEM IN ADOLESCENTS IN AMBATO CITY SELF-ESTEEM IN ADOLESCENTS IN AMBATO CITY. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 21, 110–123. <https://doi.org/https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07>
- Ramirez, Luna, & Velázquez. (2021). Conductas Alimentarias de Riesgo y su asociación con el exceso de peso en adolescentes del Istmo de Tehuantepec, Oaxaca: un estudio transversal. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 25(2), 246–255. <https://doi.org/10.14306/renhyd.25.2.1170>
- Robles, Y., & Padilla, M. (2018). Adaptación de la escala de autoestima de Rosenberg en Lima metropolitana. *Anales de Salud Mental*, 34(2), 9–20. <https://openjournal.inism.gob.pe/revistasm/asm/article/view/35>
- Sultana, M., Sharmin, N., Kabir, S., & Trakur, P. (2024). The Impact of Family Functioning on Self-Esteem and Resilience Among Young Adults in the Southern Region of Bangladesh. *Dhaka University Journal of Biological Sciences*, 33(2), 87–95. <https://doi.org/10.3329/dujbs.v33i2.75819>
- Zamani, S., Fathirezaie, Z., Brand, S., Gerber, M., Pühse, U., Bahmani, S., Bashiri, M., & Pourali, M. (2021). Autoestima y síntomas de trastornos alimentarios en adolescentes. *Psychological Reports*, 124(4), 1515–1538. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/0033294120948226>

1. Anexos

Anexo 1 Evidencia de Sumisión del Artículo

Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS

Envíos

Mi lista 1 Archivos Ayuda

Mis envíos asignados

1487 Rojas Torres
La AUTOESTIMA, FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS ALIMENTARIAS EN UNIVERSITA... 0/0 [Revisión](#) [Ver](#)

This screenshot shows the 'Envíos' (Submissions) page. At the top, there is a dark header with the journal name and navigation icons. Below it, the 'Envíos' section is displayed. It includes a 'Mi lista' (My list) tab with a count of 1, and an 'Archivos' (Files) tab. A search bar with the text 'Buscar' and buttons for 'Filtros' (Filters) and 'Nuevo envío' (New submission) are present. A single submission is listed: '1487 Rojas Torres' with the title 'La AUTOESTIMA, FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS ALIMENTARIAS EN UNIVERSITA...'. It includes an eye icon, a '0/0' status, and buttons for 'Revisión' (Review) and 'Ver' (View).

Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS

← Volver a Envíos

1487 / Rojas Torres / AUTOESTIMA, FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS ALIMENTARIAS EN UNIVERSITARIOS DE L [Biblioteca de envío](#)

Flujo de trabajo Publicación

Envío Revisión Editorial Producción

Ronda 1

Discusiones de revisión [Añadir discusión](#)

Nombre	De	Última respuesta	Respuestas	Cerrado
No hay artículos				

This screenshot shows the article submission workflow page. It features a dark header with the journal name and a '← Volver a Envíos' (Return to Submissions) link. The main content area displays the article ID '1487', author 'Rojas Torres', and title 'AUTOESTIMA, FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS ALIMENTARIAS EN UNIVERSITARIOS DE L'. A 'Biblioteca de envío' (Submission library) link is also visible. Below this, the 'Flujo de trabajo' (Workflow) section is shown, with tabs for 'Envío' (Submission), 'Revisión' (Review), 'Editorial', and 'Producción' (Production). The 'Revisión' tab is active, showing 'Ronda 1' (Round 1). A 'Discusiones de revisión' (Review discussions) section is present, with an 'Añadir discusión' (Add discussion) button. A table with columns 'Nombre', 'De', 'Última respuesta', 'Respuestas', and 'Cerrado' is shown, but it is empty, with the text 'No hay artículos' (No articles) centered below it.

Anexo 2 Resolución de Aprobación del Artículo por el Consejo de Facultad



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCIÓN N° 0176-T-2024/UPeU-FCS-CF

Lima, Naña, 03 de setiembre de 2024

VISTO:

El expediente de **KETTY MARIBEL ROJAS TORRES**, identificado(a) con Código Universitario N° 201910459 y **KEILA JHADID HUAMAN CAMIZAN**, identificado(a) con Código Universitario N° 201912250, de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **KETTY MARIBEL ROJAS TORRES** y **KEILA JHADID HUAMAN CAMIZAN**, han solicitado la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: "Autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias en universitarios de la región San Martín, Perú" y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 03 de setiembre de 2024 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: "Autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias en universitarios de la región San Martín, Perú", y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al **Mg. Ricardo Alberto Gomez Paredes** como **ASESOR**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por: Mtra. Carmen Elena Sanchez Del Aguila y Mtro. Dan Enoc Sáenz Gaspar, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Chifz
Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA



EVO
Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADEMICA

Anexo 3 Carta de Aprobación del Comité de Ética



Lima, Naña, 20 de agosto de 2024

EL COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de Rojas Torres Ketty Maribel, identificado (a) con DNI No. 76631553, Huaman Camizan Keila Jhadid, identificado (a) con DNI No. 75745300 y su asesor (a) el Mg. Gómez Paredes Ricardo Alberto identificado (a) con DNI No. 06050170 con el título: **"Autoestima, funcionamiento familiar y conductas alimentarias en universitarios de la región San Martín, Perú"** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y Bioética de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; considerando su calidad científica, bienestar de los participantes, y en conformidad con los estándares éticos establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión (CoEIn - UPeU).

Para mantener la aprobación del Comité de Ética y Bioética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar su consentimiento informado. Los menores de edad deben registrar su asentimiento informado bajo el consentimiento de uno de sus padres o tutores legales, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos, se debe contar con la carta de autorización de la institución para el uso de los datos, si no es de acceso público.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2024-CEB-FCS - UPeU-«N°172»**

Fecha de aprobación: 2024-agosto-20
Fecha de expiración: 2025-agosto-20



Bdo. José Luis Yareta Yareta
Presidente
Comité de Ética y Bioética - FCS



Lta. Daysi Brañez Hermitaño
Secretaria
Comité de Ética y Bioética - FCS

Anexo 4 Instrumentos de Recolección de Datos

Escala de Autoestima de Rosseberg

(Rosenberg, 1965) Validación y Adaptación en Perú realizado por Ventura-León, Caycho, Barboza-Palomino, Salas (2018)

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida. Tenga en cuenta las siguientes opciones de respuesta

1	2	3	4
Muy desacuerdo	en En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Casi siempre pienso que soy un fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	1	2	3	4
5	Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	Casi siempre me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4
8*	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

Escala de Cohesión Familiar de FACES III Bazo-Alvarez et al. (2016)

Nombre encuestada	persona	
Fecha		

Instrucciones

A continuación, usted deberá seleccionar una de las opciones que se le presentarán a continuación. Deberá marcar con una **X** la opción que más se acerque a su respuesta.

Nº	Pregunta	Casi Nunca o Nunca	De vez en cuando	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre o Siempre
1	Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí.					
2	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.					
3	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia.					
4	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina.					
5	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6	Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad.					
7	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con otras personas que no son de nuestra familia.					
8	Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas.					
9	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia.					
10	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos					
11	Nos sentimos muy unidos.					

12	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.					
13	Cuando nuestra familia se reúne para hacer algo no falta nadie					
14	En nuestra familia las reglas cambian.					
15	Con facilidad podemos planear actividades en la familia.					
16	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.					
17	Consultamos unos con otros para tomar decisiones.					
18	En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad.					
19	La unión familiar es muy importante.					
20	Es difícil decir quien hace las labores del hogar.					

Cuestionario Carne Carrasco et al. (2020).

Instrucciones: Para cada una de las siguientes afirmaciones, encierra en un círculo la respuesta con la que más te identifiques, considerando la escala a continuación: Nunca (N), Casi nunca (CN), A veces (AV), Casi siempre (CS) y Siempre (S).

¿Con qué frecuencia te han ocurrido las siguientes situaciones en el <u>último año</u> ?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1. Sigo comiendo hasta que termino el plato	1	2	3	4	5
2. Como con desesperación	1	2	3	4	5
3. Como cuando estoy triste	1	2	3	4	5
4. Como con la sensación de no poder parar	1	2	3	4	5
5. Tengo más hambre durante la noche	1	2	3	4	5
6. Como comida chatarra cada vez que es posible	1	2	3	4	5
7. Evito comer frituras o grasas	1	2	3	4	5
8. Como a pesar de no tener hambre	1	2	3	4	5
9. Como hasta sentirme mal	1	2	3	4	5
10. Cuando como en medio de las comidas principales prefiero alimentos bajos en calorías (fruta, lácteos descremados)	1	2	3	4	5

11. Me cuesta conciliar el sueño de noche y debo levantarme a comer para poder dormir.	1	2	3	4	5
12. Como algo cada vez que puedo	1	2	3	4	5
13. Tomo bebidas azucaradas (bebida gaseosa, jugos, etc.) cuando tengo sed	1	2	3	4	5
14. Deseo comer cuando paso por un negocio de dulces o comida rápida	1	2	3	4	5
15. Estoy pendiente de la comida mientras la preparan	1	2	3	4	5
16. Como cuando estoy aburrido o no tengo nada más que hacer	1	2	3	4	5
17. Me pongo ansioso(a) cuando debo esperar la comida	1	2	3	4	5
¿Con qué frecuencia te han ocurrido las siguientes situaciones en el último año?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
18. Me levanto dos o más veces a comer durante la noche	1	2	3	4	5
19. Si no hay bebida en mi casa voy a comprar	1	2	3	4	5
20. Evito comer para no subir de peso	1	2	3	4	5
21. Como más cuando estoy feliz	1	2	3	4	5
22. Consumo comida chatarra durante el desayuno, almuerzo, once o cena.	1	2	3	4	5

23. Me siento aliviado luego de comer	1	2	3	4	5
24. Prefiero comer a solas para que no vean la cantidad y	1	2	3	4	5

velocidad con la que como					
25. Tomo bebidas azucaradas (bebida gaseosa, jugos, etc.) cada vez que es posible	1	2	3	4	5
26. Me dan ganas de comer cuando siento olor a comida	1	2	3	4	5
27. Incluso si ya estoy satisfecho, puedo comer mi comida favorita	1	2	3	4	5
28. Cuando estoy con otra gente, soy la(el) primera (o) en terminar de comer	1	2	3	4	5
29. Continúo comiendo, aunque me siento satisfecho	1	2	3	4	5
30. Siempre estoy pensando en comer algo rico	1	2	3	4	5
31. Deseo comer cuando veo comer a otros	1	2	3	4	5
32. Consumo pequeñas cantidades de alimentos en varias ocasiones durante la noche	1	2	3	4	5
33. Como grandes cantidades de comida	1	2	3	4	5
34. Cuando me siento a comer tengo mucha hambre	1	2	3	4	5

35. Cuando como, lleno la cuchara o como grandes trozos de comida	1	2	3	4	5
36. Como cuando estoy molesto	1	2	3	4	5
37. Me dan ganas de comer cuando veo comida	1	2	3	4	5
38. Como cuando estoy ansioso o con estrés	1	2	3	4	5

Anexo 5 Tablas

Tabla 1

Características de los aspectos sociodemográficos de los participantes

	Característica	Frecuencia	%	
Sexo	Femenino	213 114	65.1 %	
	Masculino		34.9 %	
Carrera profesional	Administración y Gestión Empresarial	8	2.4 %	
	Arquitectura	24	7.3 %	
	Contabilidad y Gestión Tributaria	7	2.1 %	
	Enfermería	6	1.8 %	
	Ingeniería Ambiental	10	3.1 %	
	Ingeniería Civil	6	1.8 %	
	Ingeniería de Sistemas	34	10.4 %	
	Marketing y Negocios Internacionales	6	1.8 %	
	Otros	13	4.0 %	
	Psicología	213	65.1 %	
	Religión	Adventista	183	56.0 %
		Católico	68 16	20.8 %
		Evangélico		4.9 %
Ninguno		48	14.7 %	
Otros		12	3.7 %	
Ciclo académico	I	20	6.1 %	
	II	70 21	21.4 %	
	III	60	6.4 %	
	IV	1	18.3 %	
	IX	11	0.3 %	
	V		3.4 %	
	VI	70	21.4 %	
	VII	6	1.8 %	
	VIII	43	13.1 %	
	X	25	7.6 %	
	Costa	47	14.4 %	

Procedencia	Selva	202	61.8 %
	Sierra	78	23.9 %

Fuente: Recolección de datos. Clasificación edad Fuente: Minsa

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de las variables

Variables	M	sd	g1	g2	α	ω
1. Autoestima	29.0	4.48	0.0658	0.109	0.807	0.820
2. Funcionamiento familiar	62.3	11.58	-0.098	1.454	0.891	0.898
3. Conductas alimentarias	99.9	24	0.4474	0.509	0.957	0.959

Nota: g1=Asimetría, g2=Curtosis, α = Alfa de Cronbach, ω = Omega de Mcdonald

Tabla 3

Análisis de correlación de las variables en los participantes.

Variables	1	2	3
1. Autoestima	—		
2. Funcionamiento familiar	0.228***	—	
3. Conductas alimentarias	-0.115*	-0.275***	—

Nota: *** = $p < 0.001$; ** = $p < 0.010$; * = $p < 0.05$