



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta
alimentaria en adolescentes del Colegio Emblemático de San Juan
UGEL N°01, San Juan de Miraflores, Lima – 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Napa Rios, Aitza Belen Elizabeth (orcid.org/0000-0002-2683-0390)

ASESORA:

Mgtr. Bayona Linares, Nancy Ysolina (orcid.org/0000-0001-5051-5158)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Dedico a mis abuelos, padres, hermano y a las personas que me apoyaron en el proceso de mi trabajo para que mi tesis sea aprobada con éxito.

AGRADECIMIENTO

Primero agradecer a Dios, mi familia y a mi asesora quienes supieron orientarme de manera correcta en el proceso de la investigación.

Y a mí nueva casa de estudios Universidad César Vallejo, por haber contribuido con sus calificados docentes en esta nueva formación profesional, a todos les estoy muy agradecida.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de figuras.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización.....	10
3.3. Población, muestra y muestreo.....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5. Procedimientos.....	12
3.6. Método de análisis de datos.....	12
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS.....	28

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
	.
FIGURA 1 Factores de riesgo que incrementan los TCA en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.	14
FIGURA 2 Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor biológico en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.	15
FIGURA 3 Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor psicológico en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.	16
FIGURA 4 Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor social en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.	17
FIGURA 5 Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor familiar en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.	18

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue determinar los factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del colegio emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, Lima – 2022. El tipo de investigación fue cuantitativo y básica; el diseño fue descriptivo y transversal. La muestra fue conformada por 153 adolescentes del 3ro de secundaria del colegio San Juan UGEL N°1 distrito de San Juan de Miraflores. La técnica fue una encuesta y el instrumento utilizado un cuestionario. Se encontró que un 63.4% de adolescentes no existe factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria, mientras que un 36.6% si existe, según la dimensión biológica el estado nutricional es normal (47.1%), según la dimensión psicológica la percepción corporal y autoconcepto es inadecuada (62.7%), según la dimensión social la presión social y los medios de publicidad no influyen (77.8%) y según la dimensión familiar la comunicación y la relación es regular (66.0%). Se concluye que no existen factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del colegio emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.

Palabras clave: adolescentes, trastornos de conducta alimentaria, factor de riesgo.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the risk factors that increase eating behavior disorders in adolescents from the emblematic school of San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, Lima - 2022. The type of research was quantitative and basic; the design was descriptive and cross-sectional. The sample was made up of 153 adolescents from the 3rd year of secondary school of the San Juan UGEL No. 1 school, district of San Juan de Miraflores. The technique was a survey and the instrument used was a questionnaire. It was found that 63.4% of adolescents do not have risk factors for eating disorders, while 36.6% do exist, according to the biological dimension, nutritional status is normal (47.1%), according to the psychological dimension, body perception and self-concept is inadequate (62.7%), according to the social dimension, social pressure and advertising media do not influence (77.8%) and according to the family dimension, communication and the relationship is regular (66.0%). It is concluded that there are no risk factors that increase eating disorders in adolescents of the emblematic school of San Juan UGEL N ° 01, San Juan de Miraflores, Lima - 2022.

Keywords: adolescents, eating behavior disorders, risk facto

I. INTRODUCCIÓN

Unos de los mayores problemas en los adolescentes es padecer de trastornos de conducta alimentaria (TCA), a causa de la influencia de los factores socioculturales y psicológicos. Uno de los mayores factores es a nivel psicológico y médico con mayor crecimiento a nivel mundial, afectando más a la población joven y adulto. Este trastorno a su vez se encuentra relacionado con la bulimia y anorexia, los cuales son desordenes similares, que si no se llega a tratar al sujeto a tiempo puede afectar en gran magnitud y como consecuencia desarrollar problemas en la salud o en otros casos la muerte de quienes padecen¹.

Mientras que la moda hoy en día se ha encontrado envuelto en uno de los estándares más importantes tanto en niños como en adolescentes a tener un cuerpo delgado y esbelto, con el objetivo de agradar y ser aceptados a la sociedad y poder tener gran similitud con las artistas o modelos que se encuentran en las redes sociales; lamentablemente esta moda llegado a crear ideas en cuanto a que, haciéndose creer que sino luces esbelto, no encajaras en esta sociedad, siendo así éste, el principal causante de estos trastornos de conducta alimentaria, siendo los factores sociales unos de los desencadenantes más importante².

Si bien es cierto las redes sociales brinda información y a su vez tiene un desarrollo negativo en las personas con riesgo a desencadenar TCA. Los profesionales de la salud difunden en las redes sociales, artículos científicos, información acertada, educan y transmiten sus conocimientos por medio de “lives”, infografías, publicaciones y entre otros³.

Los padres no están alertas y atentos a los cambios fisiológicos que presenten sus hijos, también se debe reconocer que en la TCA no todos los factores de riesgo se observan con facilidad, llegando incluso a ser difícilmente identificados, pasando desapercibidos para los padres³.

El TCA de acuerdo con la organización mundial de la salud (OMS) manifiesta, que es el tercer problema más común en población adolescente, siendo la más usual la anorexia, aunque comparte los riesgos similares con la bulimia. Diversos autores han identificados riesgos asociados en los adolescentes tales como riesgo psicológico, social y familiar en el desarrollo y ambiente, presentando síntomas y signos como es la autoestima, el peso preocupación por la comida, forma corporal e insatisfacción propia de su aspecto personal que conlleva a un daño mental y físico⁴.

En España los trastornos alimenticios en jóvenes han ocasionado controversia de gran importancia. Durante el comienzo de los años ochenta ha sido de una manera violenta y rápida, como resultado se ha ido extendiendo en los distintos sectores sociales y dando mayor índice de prevalencia en las mujeres⁵.

En nuestro país, el TCA tiene más prevalencia en las zonas urbanas donde alcanzan (6,0%) en Lima y Callao, con mayor frecuencia en mujeres (7.1%) a diferencia de los varones (4.9%). Al realizar el cotejo por género y tipo de trastorno alimenticio, en las conductas de bulimia, se halló 1.6% de féminas y 0.3% de varones. Así mismo, La anorexia nerviosa y la bulimia tuvieron una incidencia de (0.2%) y (0.7%) en féminas, No se localizó casos en varones⁶.

En el colegio Emblemático de San Juan, UGEL N° 01, se observó que las mujeres son las que más se preocupan por su aspecto físico que los varones.

Después de encontrar conveniente la descripción del problema, seleccione la siguiente pregunta. ¿Cuáles son los factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del colegio emblemático de San Juan UGEL N° 01, San Juan de Miraflores, Lima – 2022?

La presente investigación tiene justificación teórica porque pretender llenar algunos vacíos, dentro del ámbito brindará información actualizada sobre los factores de riesgo de los trastornos alimentarios e incrementará la gama de conocimientos de la profesión.

En la justificación práctica, un diagnóstico temprano será importante para detectar los TCA en los adolescentes, ya que al adelantarse permitirá tomar medidas e implementar diferentes tipos de estrategias para prevenir estos desordenes.

En la metodología, se justifica porque serviría como una estrategia para realizar estudios adicionales utilizando las nuevas herramientas. En la presente investigación se desarrollará un cuestionario que será de gran ayuda, que tendrá valor para las próximas investigaciones relacionadas al tema.

Este es el objetivo general del proyecto de investigación:

Determinar los factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del colegio emblemático de San Juan UGEL N° 01, San Juan de Miraflores, Lima - 2022.

Y en cuanto a los objetivos específicos es preciso:

Identificar los factores de riesgo biológicos en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes.

Analizar los factores de riesgo psicológicos en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes.

Establecer los factores de riesgo social en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes.

Identificar los factores de riesgo familiares en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

Antecedentes internacionales

Angarita M. en Colombia 2020, elaboro un estudio en la cual se analizó la relación entre las conductas alimentarias de alto riesgo asociadas a los trastornos alimentarios y la asociación con el empleo de redes sociales en estudiantes de artes escénicas de la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá.

Se trata de un estudio descriptivo transversal. La Población fue 106 alumnos. Como resultado, el 97,2 % presentaba conductas de riesgo relacionadas con los trastornos alimentarios, el 34,9 % presentaba imágenes corporales distorsionadas y el 60,3 % utilizaba las redes sociales para indagar información sobre alimentación. Por lo tanto, se debe enfatizar que el empleo descontrolado de las redes sociales puede intervenir en conductas alimentarias de riesgo y distorsionar la imagen corporal⁸.

Lema A., Hara A. en Ecuador, 2018, su estudio tuvo como meta identificar factores relacionados a los trastornos alimentarios en alumnos de la unidad educativa Santa María de la Esperanza. El tipo de investigación es cuantitativa, descriptiva y transversal. La población consta de 160 estudiantes. Como resultado, el 40% no estaba satisfecho con su cuerpo, en cambio, el 28,1% estaba ligeramente insatisfecho con su cuerpo; El 60,6% confirmó autoestima alta, la gran mayoría de los alumnos llegaron a la conclusión de que no tienen o corren el riesgo de tener un trastorno alimentario.⁹.

Mora F. en España 2017, elaboro un estudio que tuvo como finalidad observar la relación entre ciertos factores y las características personales y de socialización de los alumnos del primer año de educación secundaria. Base requerida y generar modelos predictivos basados en estas variables. Tipo de estudio - cuantitativo, descriptivo, transversal. La población es de 579 participantes. Como resultado, un aumento de un punto en la medida de autoestima redujo el riesgo de tener TCA en 9,5 %. Se ha descubierto que la autoestima es un factor determinante en el aumento de la probabilidad de generar un TCA¹⁰.

Antecedentes nacionales

Jiménez E. en Lima 2019, el objetivo fue distinguir los factores de riesgo de los trastornos alimentarios en alumnos de secundaria de la institución educativa Cibert Uni. Su metodología fue descriptiva, cuantitativa, longitudinal y no empírica. La población es de 70 estudiantes. Los resultados arrojaron que los

estudiantes presentaron factores de riesgo de trastornos alimentarios en un 54%, aspectos psicológicos en la autoestima un 66%, aspectos sociales en los medios publicitarios un 58%, en el aspecto familiar las relaciones familiares es un 32%, debido a que su relación es deficiente. En conclusión, existen factores de riesgo para los trastornos alimentarios en los estudiantes¹¹.

Salazar L. en Cajamarca 2019, su objetivo de estudio fue analizar la prevalencia de los trastornos alimentarios: anorexia y bulimia en relación con el nivel de autoestima en adolescentes de la institución educativa Andres Avelino Cáceres - Baños del Inca. Sus métodos son descriptivos, correlacionados y transversales. La población es de 257 adolescentes. Entre sus descubrimientos, señaló que el 25,3% padecía de anorexia, su riesgo se debía a un trastorno alimentario. En el caso de la bulimia se comprueba que el 30,4% tiene hábitos alimenticios inadecuados, en cuanto al nivel de autoestima el 46,7% tiene autoestima alta o correcta. El grupo de edad está mayoritariamente entre 11 y 19 años, con una mayor proporción de alumnos de tercer año de secundaria.¹².

Cabanillas M. en Lima 2019, la finalidad de su pesquisa fue reconocer conductas de riesgo de trastornos alimentarios en alumnos de quinto grado de secundaria del centro escolar Pitágoras-Puente Piedra. La investigación es cuantitativa, descriptiva, observacional y transversal. La población es de 100 estudiantes. Los resultados en una medida de control del consumo de alimentos son los siguientes: el 46% de las veces necesito hacer dieta, la harina me engorda, por lo que el 63% de las veces evito comer, el 42% de las veces soy vegetariano. de tiempo. La dimensión de autoimagen está regida por: ejercicios para adelgazar 32%, frustración por lograr una figura perfecta 22%, búsquedas en redes sociales 21%. Conclusión de que los estudiantes de una institución en particular incurren en comportamientos de riesgo explícitos¹³.

Paucar L. Punil D. En Ayacucho, en 2018 realizaron un estudio para evaluar los factores de riesgo de trastornos alimentarios en adolescentes de la institución educativa Señor de los Milagros. Con un enfoque de investigación cuantitativo,

transversal, descriptivo y no experimental. La población es de 706 estudiantes. Los resultados fueron 83,1% sin riesgo de trastornos alimentarios y 16,9% con riesgo de trastornos alimentarios. Se encontró que el uso inadecuado de la publicidad, la moda, la sensación de la representación corporal, la autoestima, los estilos de crianza y la violencia doméstica se asociaron significativamente con el riesgo del trastorno¹⁴.

Villalobos M. en Chachapoyas 2018 en su estudio presentó el propósito de evaluar conductas de riesgo relacionadas con la anorexia nerviosa en adolescentes de la I.E. Virgen Asunta en Amazonas. La investigación es cuantitativa, descriptiva, observacional, prospectiva y transversal. La población es de 535 estudiantes. Los resultados en el aspecto sociocultural tienen un índice más alto, el 53,3% es el riesgo medio, en el grupo familiar con el 54,6% es el riesgo medio, y en el aspecto nutricional hay un índice más alto, siendo el 58,4% de bajo riesgo. Así, las conductas de riesgo en la anorexia nerviosa son principalmente socioculturales y familiares, con un nivel de riesgo medio¹⁵.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, los factores de riesgo son específicos, la exposición o cualquier característica de un sujeto que aumente la posibilidad de enfermedad o lesión, así como la falta de higiene y prácticas sexuales peligrosas, entre otros. Pueden existir diversos factores involucrados en el aumento, los cuales se pueden encontrar relacionados con hábitos y estilos de vida poco saludables¹⁶.

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son trastornos conductuales graves causados por un miedo intenso a aumentar de peso y una preocupación excesiva por la imagen corporal. Este modelo se empeña a persistir en hábitos alimenticios no saludables o hacer excesivas dietas. Estas anomalías conllevan como consecuencia desequilibrios tanto a nivel psicológico, social y físico, en el individuo que lo sufre¹⁷.

Hay diferentes factores de riesgo que van a dificultar las medidas preventivas y los tratamientos de estos desórdenes que están actualmente en el país. En

algunos casos son particular de los TCA como los que se inclinan y sufren escondiéndolos o negarlos, Otros citan el hecho de que nuestro sistema de atención de la salud no está bien equipado para tratar con ellos todo el tiempo, debido a la capacitación inadecuada de los profesionales de la salud sobre este importante y conveniente servicio de administración de casos¹⁸.

Factores biológicos: El eje hipotálamo-pituitario-suprarrenal (HPS) jugaría un rol determinante en TCA, en la regulación del estrés, estado de ánimo y el apetito a través de neurotransmisores como la serotonina, que asume un rol importante en el apetito y ansiedad; la noradrenalina, un regulador de la tensión y la dopamina juegan un papel importante en la estimulación del sistema de recompensa. La inestabilidad entre dopamina y la serotonina explica por qué a las personas con anorexia les desagrada la comida y otros sentimientos normales de comodidad¹⁹.

El índice del estado nutricional es el índice de masa corporal (IMC), que se halla dividiendo el peso corporal en kilogramos por el cuadrado de la altura en metros ($IMC = \text{peso (kg)} / \text{altura}^2$), es uno de los factores de riesgo más analizados para TCA. Diversos estudios han evidenciado que a medida que aumenta su valor, aumenta la brecha entre la figura real y la "ideal" y, en mucho de los casos, se eleva la insatisfacción con el cuerpo. Por lo tanto, esta variable se considera un buen predictor de riesgo para TCA²⁰.

Los factores psicológicos: Se trata de tendencias emocionales individuales que luchan por satisfacer necesidades como la crianza, la orientación sexual, la necesidad de ser amado, la necesidad de ser alimentado, de vivir con esperanza, y de experimentar desilusión. Todo esto construirá la personalidad²¹.

El punto principal de estos desordenes son las distorsiones de la imagen corporal. En el proceso de esta patología se contemplan las estrategias dirigidas al control del peso y conductas compensatorias. Además, se puede mencionar que desarrollan conductas cognitivas, como la presencia de baja autoestima, falta de autonomía y sentimientos de incompetencia, centralmente en el déficit

en el autocontrol, percepción negativa del propio cuerpo, mayor inhibición para manifestar sentimientos, menor asertividad y tienden a evitar socializarse²¹.

El indicador de autoconcepto se define como aquellas percepciones de una persona que se forman a partir de las interpretaciones y de la experiencia de su entorno. Se encuentra influido especialmente por las evaluaciones de los otros significativos, los reforzadores y las atribuciones de la persona sobre su propia²².

Asimismo, los factores sociales son las situaciones en las cuales los seres humanos nacen, crecen, se desarrollan, y viven el día a día englobando una amplia gama de fuerzas y sistemas que influyen en las condiciones de la vida rutinaria.

Mediante la presión ejercida por los medios de publicidad, comunicación y el fenómeno de la imitación se transmite modelos de perfección corporal, que los jóvenes imitan estas actitudes de las diferentes figuras que lo representan con respeto, asimilado por los jóvenes, especialmente todas las mujeres. y también en individuos obesos o con sobrepeso, esto implica un factor de riesgo para el desarrollo de cambios en la imagen corporal²³.

La publicidad hoy en día se ha convertido en un medio de información valioso porque llega a todo el mundo, generando a los jóvenes que estar delgado es sinónimo de estar saludable. Es por ello que las redes sociales presentan publicidad acerca de tratamientos de adelgazamiento, alimentos dietéticos, más destacado entre el público femenino, además, el anuncio recomienda hacer ejercicio o ir al gimnasio regularmente para mejorar su figura²⁴.

El factor familiar: La familia es el grupo de personas más contiguos al individuo, estas le ofrecen cercanía, amor, apoyo, seguridad, paciencia, estabilidad y amor. Además, es la primera institución que le da normas morales y reglas que influyen en la relación²⁵.

La familia es vista como un espacio libre y seguro para el intercambio de sentimientos y pensamientos, más aún en los adolescentes en crecimiento. El contacto positivo influye mucho en el desenvolvimiento de los adolescentes. Se ha evidenciado la influencia que tienen los padres con sus hijos. Con relación al rol de las madres, los roles familiares y de cualquier apoderado que contribuyen de manera positiva en cuanto a la alimentación, en cuanto a las damas son las que más presentan preocupación en su imagen corporal¹¹.

Por otro lado, Los padres que critican la apariencia física de sus hijos se asocian con mayores índices de trastornos alimentarios. Ambos padres pueden desempeñar un papel protector cuando se trata de una familia muy unida, y los padres tienen la responsabilidad de mantenerse conectados y modelar hábitos alimenticios para sus hijos para evitar trastornos alimentarios²⁵.

Los conflictos y la agresión de la familia alrededor del individuo afectado, El estilo de vida de los progenitores y una dieta desequilibrada pueden conducir a una alimentación no adecuada en los jóvenes debido al no tener conocimiento de ella. Un pilar importante es la familia ya que dentro de la sociedad una buena educación, sustentada en valores formara mujeres y hombres de principios y de bien, los cuales van a conducir a dichos jóvenes a poder llevar una vida equilibrada emocionalmente estable.¹¹.

Hildegard Peplau, enfermera estadounidense que actualmente se la considera la madre de la enfermería psiquiátrica. Fue participe de labores de investigación, docencia en la enfermería mundial. Desarrollo su teoría de las relaciones interpersonales centrándose en la relación entre el paciente y la enfermera. La teoría psicodinámica es un paradigma que se centra en la atención psiquiátrica basada en los fundamentos teóricos del psicoanálisis, las necesidades humanas y el concepto de motivación y desarrollo personal ²⁶.

Al tratar a los pacientes con TCA estos son muy particulares en su carácter, esta teoría está basada en las relaciones interpersonales entre la enfermera y el

paciente, es sólo el hecho de que éste no puede verse a sí mismo todo el tiempo por lo que los deprime, su problema psíquico todo esta alterado, entonces la interrelación es muy crucial entre el paciente y el enfermero, para que el paciente vaya saliendo de este trastorno²⁶.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de estudio: El enfoque cuantitativo mediante la cuantificación de variables se maneja con herramientas estadísticas¹¹. Básico, ya que está dirigido a adquirir sistemáticamente nuevos conocimientos solo con el objetivo de ampliar el conocimiento de un hecho en particular²⁸.

Diseño: Descriptivo destinada a indicar los atributos, características y perfiles de una persona, grupo, comunidad, proceso, objeto o cualquier otro fenómeno que requiera ser analizado para establecer su estructura o comportamiento²⁷, Transversal ya que mide las variables en un momento dado que se acumulan en el presente y en el pasado de las características, conductas o experiencias humanas, su unidad de análisis es la persona y se mide en un punto en el tiempo¹¹.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria (Cualitativo)

Operacionalización de variables (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

La población total del estudio estuvo conformada por 250 adolescentes del 3er año de secundaria del colegio emblemático de San Juan UGEL N° 01, San Juan de Miraflores.

La selección de la muestra es 153 adolescentes.

Muestreo probabilístico aleatorio (Anexo 2)

Unidad de análisis: Adolescentes.

Criterio de inclusión

Adolescentes del 3er año de secundaria que estén matriculados.

Adolescentes del 3er año de ambos sexos.

Adolescentes del 3er año de secundaria que sus padres firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

Adolescentes de 1ro, 2do, 4to y 5to año de secundaria.

Adolescentes del 3er año de secundaria que no quieren participar en el estudio

Adolescentes que no se encuentren presentes en la fecha prescrita.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó para la presente investigación fue mediante una encuesta, y el instrumento utilizado fue un cuestionario validado internacionalmente creado por Valdiney Veloso Gouveia en Brasil en el año 2010.

Incluye 23 preguntas sobre factores de riesgo y mención de las cuatro dimensiones:

Dimensión 1: Factores biológicos (Nominal).

Dimensión 2: Factores psicológicos (Inadecuada [6 - 17] Adecuada [18 - 30]).

Dimensión 3: Factores sociales (No influyen [6 -17] Influyen [18 -30]).

Dimensión 4: Factores familiares (Mala [8 - 18] Regular [19 - 29] Buena [30 -40]).

Respuestas:

(nunca, casi nunca, algunas veces, casi siempre, siempre)

Instrumento (Anexo 3).

Para la prueba de confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, se encuestaron a un grupo de adolescentes del 3er año de secundaria, los cuales no constituyen a nuestra población de la investigación, el alfa de Crombach para el cuestionario con un resultado de 0,7726 lo cual indica que el cuestionario tiene un alto grado de confiabilidad, validando la recolección de datos.

3.5. Procedimientos

El procedimiento consta de las siguientes actividades:

Se remitió una solicitud dirigida al director(a) del colegio emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores con asunto: realización de recolección de datos mediante encuestas.

Se recogió el documento de conformidad de la solicitud presentada.

Se presentó cronograma de actividades.

Se presentó un consentimiento informado a los padres de los adolescentes

Aprobado el consentimiento informado, se solicitó el asentimiento informado a los adolescentes y se procedió a recolectar los datos.

3.6. Método de análisis de datos

El análisis estadístico e interpretación de datos se siguió los siguientes pasos:

El programa que se utilizó para obtener los estadísticos fue el SPSS 23.0

(Statistical Package For The Social Sciences).

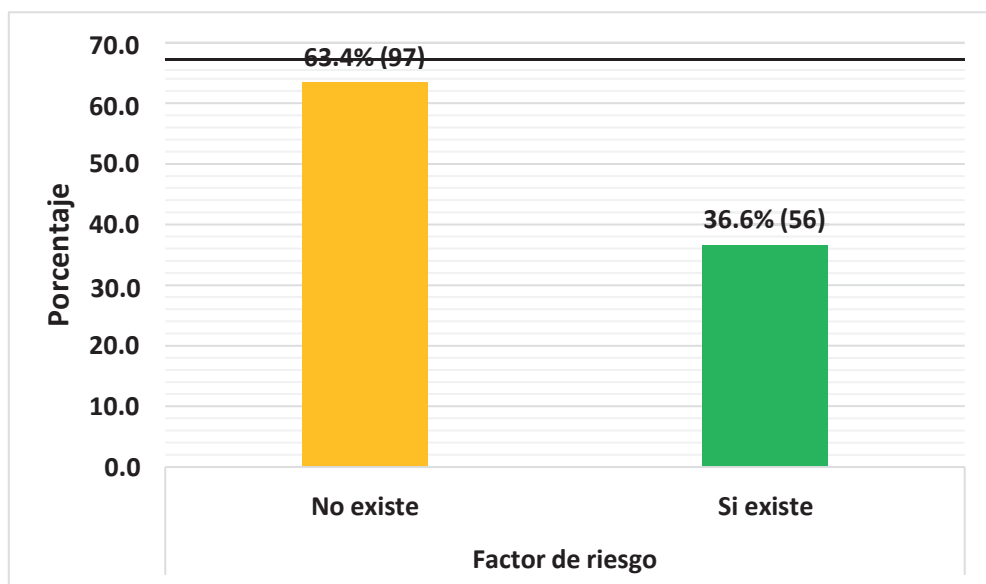
Después de la recolección de datos, se procedió a vaciar los datos y se fueron corroborando que los datos estén correctamente establecidos, creando una base de datos. A su vez se relacionó las variables categorizadas según niveles, determinando estadística descriptiva y análisis de frecuencias mediante tablas.

3.7. Aspectos éticos

Esta investigación se aplicaron los principios bioéticos: Beneficencia: Las actividades que se ejecutaron fue en beneficio del adolescente y permitió obtener información sobre los factores de riesgo en la alimentación a las que están expuestos y evitar así un TCA. No maleficencia: No se realizó nada que pueda ocasionar daños a los adolescentes durante su participación en la investigación, la información ejecutada fue únicamente reservado y no se divulgara, a menos que el adolescente comunique tener acceso a los resultados. Autonomía: Los adolescentes decidieron si participar o no con la investigación, respetando su opinión, sin ningún tipo de obligación o compromiso. Justicia: Los adolescentes de 3er año de secundaria que contribuyeron en el proyecto tuvieron las mismas oportunidades y beneficios de ser sujetos de esta investigación sin hacer excepciones.

IV. RESULTADOS

**Figura 1. Factores de riesgo que incrementan los TCA en adolescentes,
San Juan de Miraflores, Lima – 2022**



Fuente: Elaboración propia de la encuesta aplicada

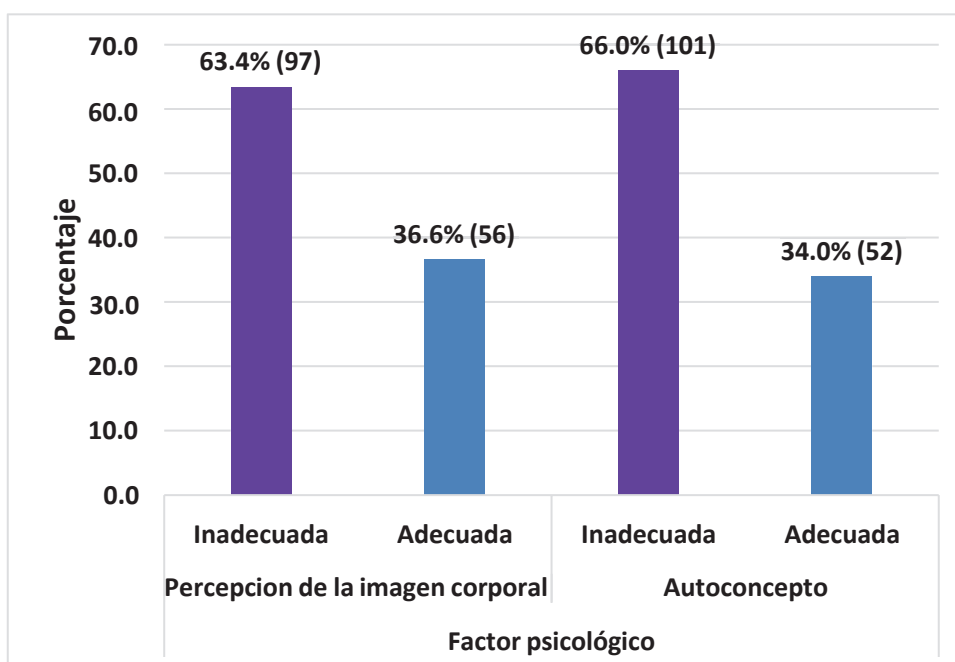
Se puede observar que en el 63.4% (97) de los participantes no existe factores de riesgo sobre los TCA y en el 36.6% (56) si existe factores de riesgo.

Tabla 1. Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor biológico en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.

Factor biológico		f	%
Edad	13 años	4	2.6
	14 años	129	84.3
	15 años	20	13.1
	Femenino	71	46.4
	Masculino	82	53.6
Estado nutricional	Normal	86	56.2
	Con alteración	67	43.8
Total		153	100.0

Se puede identificar en cuanto al factor biológico, que el 84.3% (129) de los participantes tienen 14 años, el 13.1% (20) 15 años y el 2.6 (4) 13 años. En cuanto al sexo, 53.6 (82) son masculino y el 46.4 (71) son femenino. Con respecto al estado nutricional el 56.2% (86) tienen un estado nutricional normal y el 43.8% (67) se encuentran con alteración del estado nutricional.

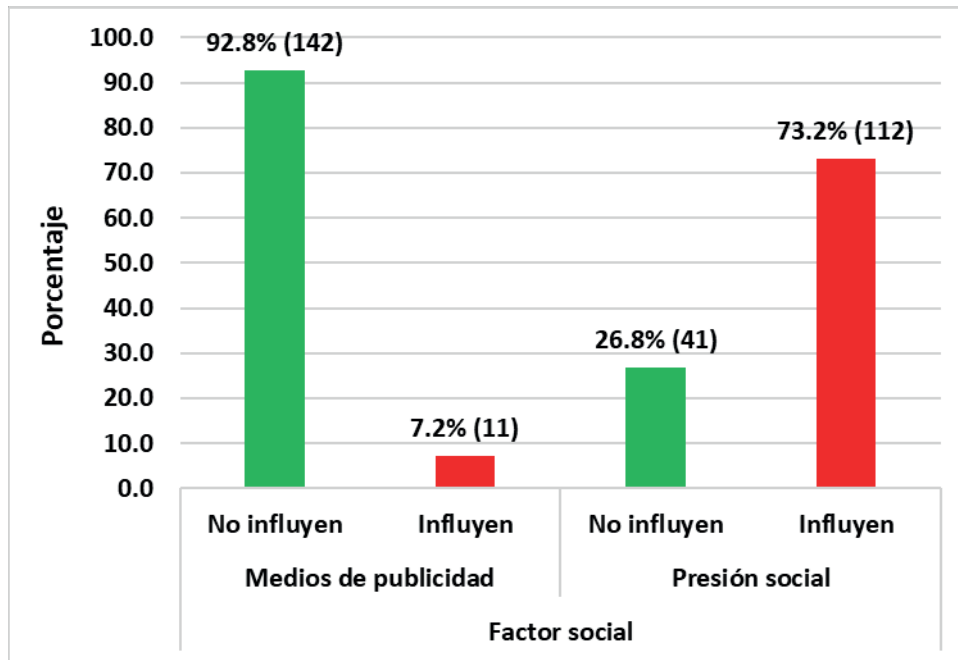
Figura 2. Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor psicológico en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022



Fuente: Elaboración propia de la encuesta aplicada

Se muestra en cuanto al factor psicológico, el 63.4% (97) presentan una percepción de la imagen corporal inadecuada y el 36.6% (56) una percepción de la imagen corporal adecuada. Por otra parte, el 66.0% (101) presenta un autoconcepto inadecuado y el 34.0% (52) un adecuado autoconcepto.

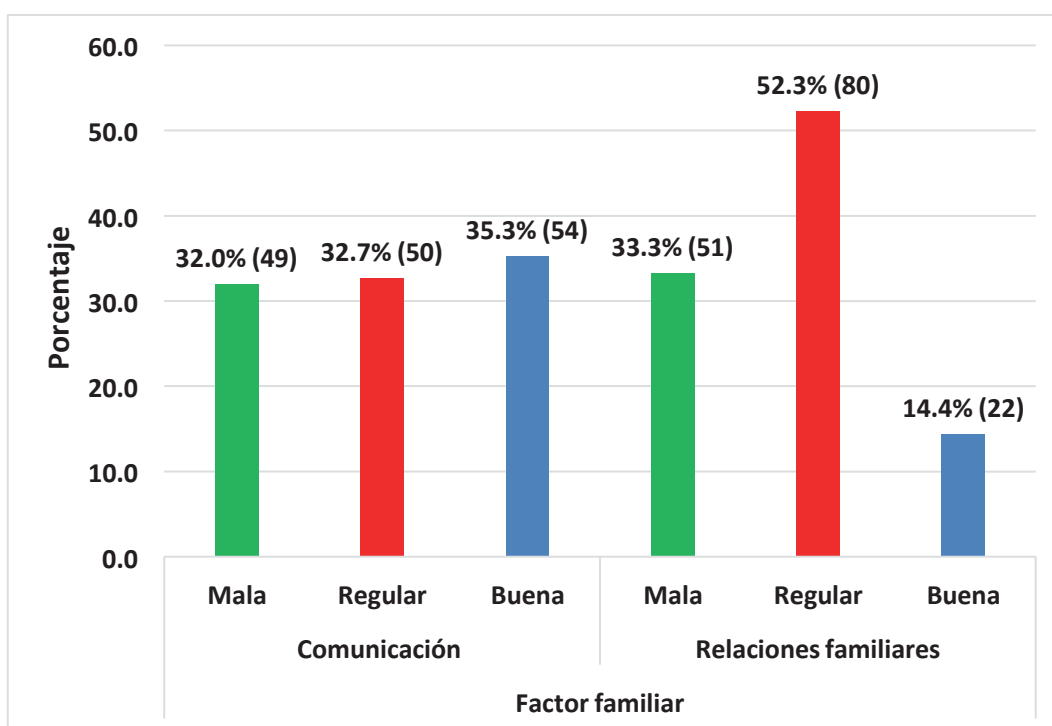
Figura 3. Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor social en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022.



Fuente: Elaboración propia de la encuesta aplicada

Se puede observar que en lo que respecta al factor social, se puede evidenciar que los medios de publicidad no influyen en un 92,8% (142) en los TCA en adolescentes y el 7,2% (11) influye. Así mismo el 73.2% (112) de la presión social influye en los trastornos de la conducta alimentaria y el 26.8% (41) no influye.

Figura 4. Factores de riesgo que incrementan los TCA según factor familiar en adolescentes, San Juan de Miraflores, Lima – 2022



Fuente: Elaboración propia de la encuesta aplicada

Se observa con respecto al factor familiar, que el 35.3% (54) de la comunicación es buena, el 32,7% (50) de la comunicación es regular y el 32.0% (49) de la comunicación es mala. Y en cuanto a las relaciones familiares, el 52.3% (80) es regular, el 33.3% (51) es mala y el 14.4% (22) es buena.

V. DISCUSIÓN

Esta investigación presento como objetivo determinar los factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del colegio emblemático de San Juan UGEL N° 01, San Juan de Miraflores, Lima - 2022.

Como resultado del TCA el 63.4% que no existe trastornos de conducta alimentaria y el 36.6% si existe.

Jimenez¹¹ según el estudio no se encontró similitud ya que se encontró que si existe trastornos de conducta alimentaria con un 54% y no existe un 46%.

Paucar y Punil¹⁴ según los hallazgos no presento similitud, se observó 83.1% no presenta riesgo de trastornos de la conducta alimentaria y el 16.9% si tiene riesgo de padecer los trastornos.

TCA son trastornos conductuales graves causados por un miedo intenso a aumentar de peso y una preocupación excesiva por la imagen corporal. Este modelo se empeña a persistir en hábitos alimenticios no saludables o hacer excesivas dietas. Estas anomalías conllevan como consecuencia desequilibrios tanto a nivel psicológico, social y físico, en el individuo que lo sufre¹⁷.

Por lo tanto, según nuestro estudio no se encontraron tantos casos de presencia de TCA.

El resultado en el riesgo biológico en las edades que el 2.6% se encuentra en la edad de 13 años, el 84% se encuentra los de 14 años y 13,1% en las edades de 15 años, con el género se encontró el 46.4% son féminas y el 53.6% son varones y con respecto al estado nutricional según el IMC muestra que el 56.2% es normal y el 43.8% se muestra como IMC con alteración.

Paucar y Punil¹⁴ no se observó similitud el 53,4% de los adolescentes tiene entre 15 a 17 años, 55% de sexo masculino y el 72,3% tiene el IMC normal.

Jimenez¹¹ no se encontró similitud se observa que el 22% tienen edades de 13 a 14 años, el 72% de 15 a 16 años y el 6% son de 17 a más; respecto al género que el 50% son de género femenino y el 50% son de género masculino, con

respecto al estado nutricional el 86% tiene un estado nutricional normal, el 14% tiene un estado nutricional con alteración.

Respecto al factor biológico va desempeñar un papel importante en los TCA, en un regulador de la tensión, humor y apetito a través de los neurotransmisores tal como la serotonina, es considerable en el apetito y ansiedad; la noradrenalina, un regulador de la tensión y la dopamina, significativa en la estimulación del sistema de recompensa¹⁹.

Se encontraron más adolescentes en la edad de 14 años, la mayoría de los encuestados fueron varones y con el IMC se encontraron normal.

Como resultados con respecto al riesgo psicológico en la imagen corporal un 63.4% inadecuada y 36.6% adecuada; en autoconcepto un 66% inadecuada y 34% adecuada.

Paucar y Punil¹⁴ no existe similitud el 3.2% tiene una inadecuada percepción de la imagen corporal y el 4.0% tiene un inadecuado autoconcepto.

Jimenez¹¹ presentó un resultado semejante a nuestra investigación con un 66% en autoconcepto inadecuada y 34% adecuada; y en la percepción corporal presenta 64% una inadecuada y 36% adecuada.

Angarita⁸ no presento coincidencia un 34.9% presentó distorsión de la imagen corporal.

Factor psicológico son disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad²¹.

Por lo tanto, se observa que en la mayoría de los adolescentes no se sienten cómodos con su imagen corporal mostrándose también afectados en el autoconcepto repercutiendo de tal manera con su personalidad.

Como resultados del riesgo social los adolescentes se encuentran influenciados según los medios de publicidad un 92.8% no influyen y un 7.2% influyen; en la presión social se muestra un 26.8% no influyen y 73.2% influyen.

Paucar y Punil¹⁴ no hay presencia de coincidencia, el 9.6% hacen un uso inadecuado de la publicidad y el 21.7% respecto a la moda.

Jimenez¹¹ no coinciden con los resultados del estudio, los medios de publicidad no influyen un 42% y 58% influye; presión social no influye 44% e influye 46%.

Villalobos¹⁵ no presenta similitud presentó a nivel sociocultural un alto riesgo 18.1%, mediano riesgo 53.3% y bajo riesgo 28.6%.

Factor social, son las circunstancias de las personas que nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana²³.

Los hallazgos muestran que los adolescentes no se muestran influenciados con los medios de publicidad, pero se encuentran muy influenciados con la presión del ámbito social, les preocupa lo que digan las personas de su entorno.

En cuanto a los resultados con la comunicación es mala 32%, regular 32.7% y buena 35.3%; en las relaciones familiares es mala un 33.3%, regular 52.3% y buena 14.4%.

Paucar y Punil¹⁴ no presenta coincidencia con el estudio el 58.6% tienen padres de estilo autoritario y el 90.0% presenta violencia intrafamiliar.

Jimenez¹¹ si hay similitud con respecto a la relación familiar siendo mala un 32%, regular 58% y buena 10%, mientras que no existe coincidencia con la comunicación mala 4%, regular 44% y buena 52%.

Lema y Jara no coinciden los resultados de estudio presentó una familia altamente funcional es riesgo un 8,1% y no hay riesgo 51.3%; disfuncional es riesgo 1.9% y no hay riesgo un 5.6%.

Respecto al factor familiar, la familia es el grupo de personas más contiguas al individuo, estas le ofrecen cercanía, amor, apoyo, seguridad, paciencia, estabilidad y amor. Además, es la primera institución que le da normas morales y reglas que influyen en la relación²⁵.

Los hallazgos muestran poca comunicación y relación con los padres, ocasionando una falta de confianza y alejamiento.

VI. CONCLUSIONES

1. En la mayoría de los participantes no existe los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes.
2. Los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes según la dimensión factor biológico el estado nutricional de los adolescentes es normal.
3. Los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes según la dimensión factor psicológico en la mayoría de los adolescentes presenta una percepción de imagen inadecuada y un autoconcepto inadecuado.
4. Los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes según la dimensión factor social los medios de publicidad no influyen en los adolescentes, pero la presión social si influye en los estudiantes.
5. Los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes según la dimensión factor familiar la comunicación es buena, en cuanto a las relaciones familiares es regular.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Institución Educativa que fortalezca a través de estrategias temas relacionados a la conducta alimentaria.
2. Mediante los profesionales de salud, hacer un seguimiento de los adolescentes referente a su peso y talla, fortalecer mediante programas, charlas educativas sobre estilos de vida saludable.
3. Desarrollar en los colegios talleres de psicología para que los adolescentes puedan expresar sus inquietudes acerca de este trastorno de conducta alimentaria.
4. Se recomienda implementar a los docentes junto a la institución educativa talleres de actividades para fortalecer las emociones y autoestima de los adolescentes.
5. Emplear reuniones motivacionales tanto para los adolescentes y sus padres para desarrollar una buena comunicación y relación entre sí.

REFERENCIAS

1. Cavero Y. Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes de la Institución Educativa Presentación de María, Comas – 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
2. Correa I. Moreno A. Felipe A. Diseño de una estrategia pedagógica para identificar factores de riesgo asociados a trastornos de la conducta alimentaria. [Tesis para optar el grado de especialista en docencia]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020.
3. García G. Factores protectores y factores de riesgo en el sistema familiar de niños y niñas de 6 a 11 años de la Unidad Educativa José María Velasco Ibarra. [Tesis para optar el grado de licenciada en psicología]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017.
4. García L. & Gonzáles Y. Los factores psicosociales de la anorexia y bulimia en adolescentes. [Tesis para optar el grado de licenciada en psicología]. Colombia. Universidad Cooperativa De Colombia; 2019.
5. Pinto C. Hábitos alimenticios de riesgo en adolescentes de 11 a 17 años de la I.E. Villa Los Reyes Ventanilla Región Callao 2018. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
6. Gómez M. 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 para optar el grado de médico cirujano]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019.
7. Serna J. Rol de enfermería en pacientes con trastornos de la conducta alimentaria. [Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería]. España: Universidad de Cantabria. 2017.
8. Angarita M. Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria y el uso de redes sociales en estudiantes de artes escénicas de la Pontificia Universidad Javeriana en Bogotá, Colombia 2020. [Tesis para optar el

- grado de licenciada en nutricionista dietista]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2020.
9. Lema A. Jara. A. Factores asociados a desórdenes alimenticios en estudiantes de la unidad Educativa “Santa María de la Esperanza”. Chordeleg 2017. [Tesis de pre grado]. Ecuador. 2018.
 10. Mora F. Factores psicosociales en la adolescencia y riesgo de desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria. [Tesis para optar el grado de doctor en Psiquiatría]. Madrid. Universidad Complutense de Madrid; 2018.
 11. Jiménez E. Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni-2019. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
 12. Salazar L. Prevalencia de trastornos alimentarios anorexia, bulimia y nivel de autoestima en adolescentes de la I.E. Andrés Avelino Cáceres – Baños del Inca – Cajamarca, 2018. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019.
 13. Cabanillas M. Conductas de riesgo para trastornos de la alimentación en estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 8183 Pitágoras – Puente Piedra, 2019. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019.
 14. Paucar L. Punil D. Factores relacionados a riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes de la Institución Educativa “Señor de los Milagros”, distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho-2018. [Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2018.
 15. Villalobos M. Conductas de riesgo de la anorexia nerviosa en adolescentes, Institución Educativa Virgen Asunta, Chachapoyas, Amazonas, 2017. [Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018.
 16. Camones P. Factores de riesgo y el estado nutricional en adultos, Puesto de Salud Aco - Ancash - 2020. [Tesis de pre grado]. Lima. 2020

17. Benitez A. et al. Análisis del riesgo de sufrir trastornos alimentarios en jóvenes universitarios de extramadura (España). *Enfermería Global*. [en línea]. 2019. [Fecha de acceso 06 de enero del 2022]; 18(2):124–143. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.313421>.
18. Gaete V. López C. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes, una mirada integral. *Rev Chil Pediatr*. [en línea]. 2020. [fecha de acceso 06 de enero del 2022]; 91(5): 784-793. Disponible en: <https://doi.org/C10.32641/rchped.vi91i5.1534>.
19. Hamdan J. Meló A. Pérez M. Eugenia B. Trastornos de la alimentación: Anorexia nerviosa y bulimia nerviosa. *Rev Fac Salud*. [en línea]. 2017. [Fecha de acceso 09 de enero del 2022]; 9:1. Disponible en: <https://doi.org/10.25054/rfs.v9i1.1827>
20. Castejón M. Berengüí R. Garcés de los Fayos E. Relación del índice de masa corporal, percepción de peso y variables relacionadas con los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarios. *Nutr. clín. diet. Hosp*. [en línea]. 2016. [Fecha de acceso 20 de enero del 2022]; 36(1):54-63. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/PDF/361castejon.pdf>
21. Losada A. Bidau C. Familia y trastornos de la conducta alimentaria. *Revista de psicología*. [en línea]. 2017. [fecha de acceso 09 de enero del 2022]; 16:30-49. Disponible en: <https://doi.org/10.24215/2422572Xe004>
22. Chacón G. Angelucci L. Quintero G. Autoconcepto físico y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes universitarios. *Revista Ciencia UNEMI*. [en línea]. 2016. [fecha de acceso 20 de enero del 2022]; 9(17):108-116. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5556799>
23. OPS. Determinantes sociales de la salud. [publicación en línea]. 2021. [Fecha de acceso el 20 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>.

24. Cortez D. Gallegos M. Jiménez T. Saravia S. Cruzat-Mandich C. Diaz F. et al. Influencia de factores socioculturales en la imagen corporal desde la perspectiva de mujeres adolescentes. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios*. [en línea]. 2016. [fecha de acceso 09 de enero del 2022];7:116-124.
Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.05.001>
25. Garzon P. Factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la unidad educativa “toacazo” de la ciudad de Latacunga. [Tesis para optar el grado de licenciada en psicología]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018.
26. Voicu A. Trastornos Alimentarios y de la Ingesta de los Alimentos. Nuevas definiciones. [en línea]. 2020. [fecha de acceso 09 de enero del 2022];15(10): 399.
27. Gallardo E. Metodología de la investigación. Manual Autoformativo Interactivo. [en línea]. 2017. [fecha de acceso 09 de enero del 2022];1:53-56.
Disponible en: <http://repositorio.continental.edu.pe/>
28. Álvarez A. Clasificación de las Investigaciones. [Tesis para obtener el grado de licenciado en negocios internacionales]. Lima: Universidad de Lima: 2020.
29. Pongo C. Cuidados de enfermería en pacientes con anorexia nerviosa en el servicio de salud mental c-5 Hospital Militar Central Coronel Luis Arias Schreiber. [Tesis para optar el grado de especialidad en enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019.
30. Losada A. Lupis B. Etiología y Prevención de Bulimia Nerviosa y Anorexia Nerviosa. *Psicol Am Lat*. [en línea]. 2018. [fecha de acceso 17 de enero del 2022]; 30: 26-43.
Disponibile en:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2018000100003&lng=pt&tlng=es.

ANEXOS

**ANEXO
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores de riesgo en trastornos de conducta alimentaria	Se consideran factores de riesgo para la salud mental aquellas características del individuo, su entorno, su familia u otras características que aumenten el riesgo de desarrollar una psicopatología respecto a otros individuos que no están expuestos a dichos factores ³⁰ .	Son las características de los adolescentes que pueden poner en riesgo su salud y desencadenar trastornos de conducta alimentaria, será medido por los factores biológicos, psicológicos, sociales y familiares. El cual cuenta con una total de 23 ítems, con respuesta de (siempre, casi siempre, a veces, casi nunca, nunca)	Factores biológicos	-Sexo -Estado nutricional según IMC	Nominal
			Factores psicológicos	-Percepción de imagen corporal -Autoconcepto	Ordinal
			Factores sociales	-Medios de publicidad -Presión social	Ordinal
			Factores familiares	-Comunicación -Relaciones familiar	Ordinal

ANEXO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ALFA CROMBACH

K	20	nº de preguntas o items	$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$
k-1	19	nº de preguntas o items - 1	
$\sum \sigma_i^2$	2.583	suma de varianza x item	
σ_x^2	9.713	varianza del puntaje total	
ALFA CROMBACH	0.77268		

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

Siendo el resultado 0.77268 es de excelente confiabilidad.

ANEXO
DISEÑO MUESTRAL

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{250 \cdot 1.96^2 \cdot 0.6 \cdot 0.4}{0.05^2 (250-1) + 1.96^2 \cdot 0.6 \cdot 0.4} \quad \Rightarrow \quad \frac{230.496}{1.507236} \quad \Rightarrow \quad 152.94$$

Límite de confianza: 95%

$$Z = 1.96$$

$$p = 0.6$$

$$q = 0.4$$

$$E = 0.05$$

Muestra = 153

ANEXO

INSTRUMENTO

FACTORES DE RIESGO QUE INCREMENTAN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES

INTRODUCCION

Buenos días estimado adolescente, Soy Aitza Belen Napa Rios, bachiller de la carrera de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, quiero en esta oportunidad solicitar su colaboración para esta presente investigación que tiene como objetivo: Determinar los factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes, para lo cual necesito que responda con total sinceridad el siguiente cuestionario. Las respuestas serán anónimas y la información brindada es confidencial. LE AGRADEZCO MUCHO POR SU COLABORACIÓN.

A continuación, se presentan preguntas con 5 alternativas de respuesta Usted responderá la que considere más apropiada. Se le recomienda leer determinadamente las preguntas y en cada aérea deberá responder a todos los enunciados marcando con un aspa (X).

OPCIONES DE RESPUESTA:

S = Siempre

CS = Casi Siempre

AV = Algunas Veces

CN = Casi Nunca

N = Nunca

I.DATOS GENERALES

1. EDAD:

2. SEXO:

a) F

b) M

TALLA: PESO:

3. IMC (Índice de Masa Corporal): NO LLENAR

Desnutrido	Normal	Sobrepeso	Obeso
<18,5	18,5 – 24,9	25 – 29,9	>=30

ITEMS		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
	Factor psicológico					
4	En general estoy satisfecha(o) conmigo misma(o)					
5	Ver mi aspecto físico o imagen corporal reflejado en un espejo, me hace sentir mal					
6	Me siento tan mal con mi aspecto físico o imagen corporal que a veces grito o estallo en llanto.					
7	Me siento triste cuando me ponen sobrenombres.					
8	Pienso que, si mi aspecto físico o imagen corporal fuera diferente, sería mejor aceptada (o)					
9	Me molesta que me digan que estoy llenita(o) o gordita(o); aunque sea un comentario o broma.					
Factor social						
10	Llaman mucho mi atención los anuncios sobre productos para adelgazar.					
11	Me interesan los artículos y reportajes relacionados con el peso, el					

	adelgazamiento o el control de la obesidad.					
12	En los medios de difusión me interesan los productos de belleza, moda, estética, ejercicios.					
13	Eres rechazado por tus compañeros.					
14	Siento presión por mis amigos (as) en cuanto a mi aspecto físico para verme más delgado (a)					
15	La presión social influye en cómo debería verme.					
Factor familiar						
16	Mantengo una buena comunicación con mis padres y otros miembros de mi familia.					
17	Mis padres prestan atención cuando expreso mis ideas, temores y dudas					
18	Mis padres hablan conmigo de mi vida (planes, proyectos, amigos, problemas)					
19	Mis padres u otro miembro de la familia se involucran en mi vida diaria.					
20	Mis padres u otro miembro de la familia se preocupan por tu contextura física.					
21	Existen conflictos con mis padres.					
22	En mi casa no me controlan, no me ponen límites, ni castigos					
23	Mis padres son autoritarios, se hace solo lo que ellos digan.					

ANEXO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días, se solicita su autorización para que su menor hijo (a) participe de forma voluntaria y anónima en el estudio que tiene como objetivo determinar los factores riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del Colegio Emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, LIMA - 2022.

Responsable: Bch. Aitza Belen Elizabeth Napa Rios

Yo,

padre/madre/apoderado identificado con DNI_____ doy mi consentimiento para participar en la investigación titulada “Factores riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del Colegio Emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, LIMA - 2022”.

Asimismo, los datos obtenidos quedarán en el anonimato y serán utilizados únicamente por el investigador con el único fin de este estudio.

Investigador

Nombres y Apellidos

DNI:

Firma del apoderado

ANEXO
ASENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días, se solicita su autorización para ser partícipe de forma voluntaria y anónima en el estudio que tiene como objetivo determinar los factores riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del Colegio Emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, LIMA - 2022.

Responsable: Bch. Aitza Belen Elizabeth Napa Rios

Yo,

doy mi asentimiento para participar en la investigación titulada “Factores riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del Colegio Emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, LIMA - 2022”.

Asimismo, esta información será confidencial, esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas y serán utilizados únicamente por el investigador con el único fin de este estudio.

Investigador

Nombres y Apellidos

DNI:

Firma del adolescente

ANEXO
AUTORIZACION



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN JUAN
UGEL. N° 01 SAN JUAN DE MIRAFLORES

Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional

El Director de la I.E. E. "San Juan", otorga la presente:

AUTORIZACIÓN

A la Bach, AITZA BELEN ELIZABETH NAPA RÍOS, identificada con DNI N° 73778940 para que ejecute su investigación "Factores de riesgos que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del colegio emblemático San Juan Ugel01 San Juan de Miraflores, Lima – 2022" en esta I.E.

San Juan de Miraflores, 28 de marzo de 2022.


Luis Antonio Aluncar Gonzales
DIRECTOR

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Los Olivos, 10 de marzo de 2022

Señor(a)
LUIS ANTONIO ATUNCAR GONZÁLEZ
DIRECTOR.
COLEGIO EMBLEMÁTICO DE SAN JUAN UGEL N 01 SAN JUAN DE MIRAFLORES
AV. GUILLERMO BILLINGHURST , SAN JUAN DE MIRAFLORES 15801

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Los Olivos y en el mío propio, desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. AITZA BELEN ELIZABETH NAPA RIOS, con DNI 73778940, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: **"FACTORES DE RIESGO QUE INCREMENTAN LOS TRANSTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO DE SAN JUAN UGEL N 01 SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA - 2022"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

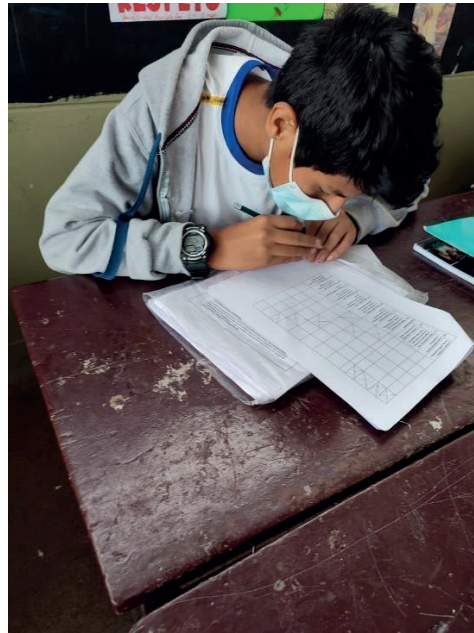


Mg. Lc. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coordinadora de titulación

cc: Archivo PTUN.

ANEXO

FOTOGRAFÍAS







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BAYONA LINARES NANCY YSOLINA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Factores de riesgo que incrementan los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del Colegio Emblemático de San Juan UGEL N°01, San Juan de Miraflores, Lima – 2022", cuyo autor es NAPA RIOS AITZA BELEN ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 30 de Octubre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BAYONA LINARES NANCY YSOLINA DNI: 08005378 ORCID: 0000-0001-5051-5158	Firmado electrónicamente por: NYBAYONA el 30-10- 2022 09:53:31

Código documento Trilce: TRI - 0436561