



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

## **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la  
Institución Educativa Cibert Uni-2019.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

### **AUTORA**

Evelyn Nataly Jimenez Quispe

0000-0002-1189-6565

### **ASESOR**

Mg. María Angelica De la Cruz Ruiz.

0000-0003-1392-5806

### **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Mental

**LIMA - PERU**

Año 2019 - II

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo de investigación a mis padres porque son ellos mi motivación para seguir adelante y lograr ser una profesional integra.

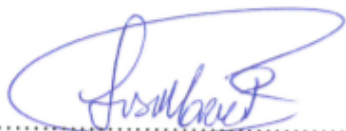
## **Agradecimiento**

Agradezco en primer lugar a Dios por brindarme la vida y cuidar de mí siempre, a mis padres porque me motivan a seguir adelante a pesar de las adversidades, a mi compañero de vida por su apoyo incondicional. Agradezco a mis docentes por impartirme conocimientos durante todo este periodo de estudios y lograron hacer de mí una mejor persona.


El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por JIMENEZ QUISPE, EVELYN NATALY cuyo título es: "Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de la Institución Educativa Cibert Uni - 2019"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 13 (TRECE).

Lima, 09 de Octubre del 2019



PRESIDENTE  
MGTR. CRUZ PARDO LUZ MARIA



SECRETARIO  
MGTR. TURPO HANCCO YENNY



VOCAL  
MGTR. LANDA LLANES MARIA ISABEL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo Evelyn Nataly Jimenez Quispe con DNI N° 46674849, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas; Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. 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 de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 09 de Octubre del 2019



---

Evelyn Nataly Jiménez Quispe

DNI N° 46674849

## **Presentación**

Señores miembros del jurado, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada “Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni-2019” cuyo objetivo es Determinar los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni- 2019 y que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería.

La investigación consta de seis capítulos. En el primer capítulo se detalla la introducción, la realidad problemática, los trabajos previos, las teorías relacionadas, la formulación del problema, la justificación, los objetivos y la hipótesis de la investigación; en el segundo capítulo se describe la metodología: diseño de investigación, variables, Operacionalización, población, muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, validez de confiabilidad, método de análisis de datos y aspectos éticos; en el tercer capítulo se desarrolla los resultados obtenidos a través de las tablas de frecuencias, los gráficos estadísticos y su interpretación; en el cuarto capítulo se redacta la discusión de los resultados obtenidos; en el quinto capítulo se presentan las conclusiones; en el sexto capítulo se detallan las recomendaciones, por ultimo describimos las referencias bibliográficas utilizadas en la presente investigación; asimismo se presentan los anexos, matriz de consistencia, matriz de Operacionalización de variables, cuestionarios, consentimiento y asentimiento informado, Autorización de la Institución Educativa Cibert Uni, validación de instrumentos por expertos, resultado de turnitin.

Evelyn Nataly Jimenez Quispe

## Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Acta de aprobación de la tesis	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>11</b>
<b>II. METODO</b>	
2.1Diseño de investigación	25
2.2Variables, Operacionalización	26
2.3Población y muestra	27
2.4Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	27
2.5 Métodos de análisis de datos	28
2.6 Aspectos éticos	28
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>29</b>
<b>IV. DISCUSION</b>	<b>35</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>39</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>40</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>41</b>
<b>ANEXOS</b>	
Anexo 1: Matriz de consistencia	46
Anexo 2: Instrumento Cuestionario factores de riesgo	48
Anexo 3: Validación de juicios de expertos	52

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento – Alfa de Cronbach	56
Anexo 5: Consentimiento informado para aplicación del instrumento	57
Anexo 6: Asentimiento informado para aplicación del instrumento	58
Anexo 7: Autorización para realizar el proyecto de investigación	59
Anexo 8: Acta de aprobación de originalidad de tesis	60
Anexo 9: Autorización de publicación de tesis	61
Anexo 10: Autorización de versión final de tesis	62
Anexo 11: Resultado turnitin	63



## RESUMEN

La investigación realizada tuvo como objetivo principal: Determinar los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Santa. Anita, 2019. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, el diseño fue no experimental, de corte longitudinal y de nivel descriptivo. La población estuvo conformada por 70 estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni del distrito de Santa. Anita, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento aplicado fue el cuestionario. Se encontró que en la mayoría de estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria existe factores de riesgo en los trastornos de la conducta alimentaria con un 54% (27 adolescentes), según la dimensión psicológico se observó que autoconcepto es más predominantes con un 66% (33 estudiantes), según la dimensión social se observó que medios de publicidad es más influyente con un 58% (29 estudiantes), según la dimensión familiar se observó que la relación familiar es más influyente con un 32% (16 estudiantes) porque su nivel de relación es mala. Se concluyó que existen factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Santa. Anita, 2019.

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

## **ABSTRACT**

The main objective of the research was: To determine the risk factors in eating disorders in secondary school students of the Cibert Uni - Santa Educational Institution. Anita, 2019. The study had a quantitative approach; the design was non-experimental, with a longitudinal cut and a descriptive level. The population consisted of 70 students from 3rd, 4th and 5th high school of the Cibert Uni Educational Institution of the Santa district. Anita, the technique used was the survey and the instrument applied was the questionnaire. It was found that in the majority of students in 3rd, 4th and 5th secondary schools there are risk factors in eating disorders with 54% (27 adolescents), according to the psychological dimension it was observed that self-concept is more predominant with 66 % (33 students), according to the social dimension it was observed that advertising media is more influential with 58% (29 students), according to the family dimension it was observed that the family relationship is more influential with 32% (16 students) because Your level of relationship is bad. It was concluded that there are risk factors in eating disorders in high school students of the Cibert Uni - Santa Educational Institution. Anita, 2019.

**Keywords:** adolescents, eating disorders, risk factor.

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia está sujeta a una serie de cambios físicos, psicológicos, emocionales, sociales y culturales, en esta etapa los adolescentes son considerados vulnerables a desarrollar trastornos alimenticios ya que existe una sobrevaloración por el aspecto físico y la delgadez.

El Manual de Diagnóstico de Enfermedades de Salud Mental (DSM-V) conceptualiza a los trastornos de la conducta alimentaria como una alteración permanente de un desorden que tiene relación con el consumo alterado de los alimentos y que de manera significativa daña la salud física y la conducta psicosocial.<sup>1</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud indica que los trastornos de la conducta alimentaria habitualmente se presentan en la adolescencia o también en la adultez temprana. Estos desórdenes aquejan a 70 millones de personas, de los cuales 7 de cada 1000 son mujeres y 1 de cada 1000 son hombres. Asimismo, es un problema de salud muy importante tiene un aumento de personas que están afectadas con este trastorno y también las que mueren.<sup>2</sup>

En los países latinoamericanos estos desórdenes llegan cada vez más temprano. En México la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición indica que el 25% de mujeres que van entre los 15 y 18 años de edad que ya no comen por más de 12 horas por el miedo a engordar”.<sup>3</sup>

En el Perú, hace dos años la atención por día era de 5 a 6 casos; sin embargo, actualmente la atención va entre los 10 a 12 casos diarios. Según el Ministerio de Salud (MINSA) informó que en el 2014 se presentaron en total 1062 casos que padecían trastornos alimenticios, para el año 2018 los casos reportados llegaron a 2258, entre ellos se contó con casos de bulimia (395) y de anorexia (743).<sup>4</sup>

La predisposición a problemas alimentarios demuestra una alta tasa de prevalencia en zonas urbanas, llegando al 6.0% a nivel de Lima y Callao, con mayor prevalencia en las de sexo femenino (7.1%) y de sexo masculino con un (4.9%). Así mismo, las conductas de bulimia en mujeres son de 1.6% y en los hombres de un 0.3% .<sup>5</sup>

Los trastornos alimenticios en la salud pueden tener consecuencias negativas para la salud, como desbalance electrolítico que pueden llevar a problemas cardiacos, exposición a ácidos del estómago provocando el daño o pérdida de los dientes, problemas de inflamación, deterioro o también una ruptura del esófago debido a los constantes vómitos forzados,

problemas para desmenuzar y pasar la comida, estas consecuencias se dan por los daños ocasionados en el esófago y boca producido por los vómitos, estreñimiento crónico, hemorroides y otras consecuencias gastrointestinales como diarrea, calambres y distensión abdominal, problemas renales ocasionando infecciones urinarias, alteración en los ciclos hormonales de los de sexo femeninos y capacidad reproductiva, incluso puede darse amenorrea, dificultad para atender, concentrarse, bajo rendimiento escolar, además de alteraciones en el sueño.

Reconociendo que este problema de salud es de índole a nivel mundial, dado el incremento de casos de trastornos alimenticios a nivel nacional provocando muerte, en su mayoría a causa de ser delgada y tener el peso ideal llevándolos a cometer actos negativos para su salud.<sup>2</sup>

Existen ciertos factores que influyen al desarrollo de un trastorno alimenticio, así como: biológicos, psicológicos, sociales y familiares, por lo que los adolescentes se encuentran más vulnerables a desarrollar TCA.

Entre los factores biológicos destacan el estado nutricional, antecedentes de sobrepeso, edad, sexo; entre los factores psicológicos donde destacan el auto concepto y la imagen corporal; entre los factores sociales destacan los medios publicitarios y la presión social; entre los factores familiares destacan la comunicación y las relaciones familiares.

El Colegio de Enfermeros del Perú, enriquece la propuesta de ley que incluye al enfermero en todas las I.E a nivel nacional, basado en el trabajo permanente de la enfermera en el centro educativo y por ser el espacio donde el niño (a), estudiantes construyen aprendizajes significativos que les ayudará y servirá en cada día de su vida.<sup>6</sup>

En este sentido, una enfermera en un colegio puede prevenir, detectar e intervenir de manera anticipada ante los problemas primordiales de salud en la edad escolar.

Por tanto, uno de los aspectos que más se desarrolla en la institución educativa es encargado por la enfermera, es la promoción de prácticas saludables y la prevención de enfermedades mediante planes de educativos para la salud, dirigidos a toda la comunidad escolar, alumnos, padres y profesores.<sup>6</sup>

Siendo la población de investigación los alumnos, los cuales no cuentan con el diagnóstico clínico de algún trastorno alimenticio, al dialogar con los docentes y tutores refieren que las alumnas pasan horas hablando de diferentes variedades de dieta, además de comentarios de comparación con las modelos televisivas, preguntándose constantemente entre ellas ¿me veo bien?, ¿cómo es que me ves tú?, ¿quiero verme delgada?, ¿me veo gorda? Es por eso que se pretende realizar el estudio con la finalidad de prevenir alguno de los diferentes trastornos.

Dentro de las investigaciones revisadas como antecedentes se hallaron estudios vinculados que orientaron la investigación:

Alcalá E., Lima, 2018, en su estudio titulado “Factores asociados al Trastorno de conducta alimentaria en internos de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017”. Teniendo como resultados: que el 56% de los encuestados mencionaron que en alguna ocasión sufrieron un problema de alimentación, así mismo el 35% de los encuestados con TCA mantienen un peso estándar o adecuado según su IMC. Así mismo el 36% presentaron TCA y depresión y por último con el 47% de los encuestados manifestaron TCA y ansiedad.<sup>7</sup>

Vega R., Ica, 2017, realizó una investigación titulada “Factores de riesgo de Trastorno alimenticios y presencia de bulimia en las adolescentes del 5to año de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica-junio 2016”. Teniendo los siguientes resultados: Los factores de riesgo que más predominan dentro de la dimensión sociocultural según los encuestados con un 72% son los medios de publicidad, así mismo con un 50% la autovaloración es la que más influye dentro de la dimensión psicológica y 65% de los encuestados manifestaron que los conflictos familiares son los que más sobresalen dentro de la dimensión familiar.<sup>8</sup>

Angulo D., Montoya A. y Navarro G., Iquitos, 2015, en su estudio titulado “Factores de riesgo biosociológicos y trastornos de conducta alimentaria, en estudiantes secundarios de la Institución Educativa Tupac Amaru, Iquitos – 2015” cuyos resultados fueron: en factores de riesgo biosociológicos, 79,9% en edad de inicio de etapa adolescente, 51,3% del sexo masculino, 58,7% con estado nutricional normal, 61,4% con autoestima alta y 52,4% con autoimagen corporal insatisfactoria; en los trastornos de conducta alimentaria, 82,5% se encontraban sin trastornos.<sup>9</sup>

Montoya M., Lima, 2014, en su estudio titulado “Factores asociados a riesgo de Trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia nerviosa y Bulimia en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Túpac Amaru II- Villa María del Triunfo”. Concluyo que dentro del factor psicológico los encuestados manifestaron el problema de la imagen corporal, así como auto concepto es inadecuada. En el factor social los encuestaron mediante sus respuestas manifestaron un uso deficiente de las tendencias. Y en el factor familiar los encuestados mostraron según sus respuestas que los padres que son negligentes y autoritarios conllevan a que sus hijos estén más propensos a los riesgos del TCA.<sup>10</sup>

Surichaqui M., Lima, 2014, realizó una investigación titulada “Factores predisponentes de los Trastornos alimentarios en adolescentes de una institución privada Chosica 2013”. Se obtuvo los siguientes resultados: los factores más influyentes en el adolescente debido a que el 57% de los encuestados presentan una media predisposición, de la misma manera que familiares con un 65% y sociocultural con un 53%. Así mismo cuando la predisposición personal es alta con un 22% de la misma manera familiar con un 18% y un 25% sociocultural.<sup>11</sup>

Lema A. y Jara A., Ecuador, 2018, en su estudio titulado “Factores asociados a desórdenes alimenticios en estudiantes de la unidad educativa Santa María de la Esperanza, Cuenca 2017”. Se obtuvo los siguientes resultados que el 61% de los encuestados presentan alta autoestima, asimismo el 28% indicaron que tienen una leve insatisfacción de su imagen corporal y el 40% no presentaron insatisfacción de su imagen corporal.<sup>12</sup>

Prado M., Guatemala, 2015, realizó una investigación titulada “Factores psicológicos que influyen en los problemas alimenticios, según los estudiantes de nutrición de cuarto año de la Universidad Rafael Landívar”. Se obtuvo los siguientes resultados: el 66% manifestó que el estrés influye considerablemente en los problemas alimentarios, el 75% manifestó que la ansiedad es influyente, el 76% manifestó que la obsesión también influye en los problemas alimentarios, según los encuestados manifestaron que la impulsividad influye en un 82% y el factor de mayor influencia de los problemas alimentarios es la autoestima con un 83%.<sup>13</sup>

Saucedo T., Zaragoza J., Villalón L., Peña A. y León R., México, 2015, en su estudio titulado “Prevalencia de factores de riesgo asociados a trastornos alimentarios en estudiantes universitarios hidalguenses”. Se obtuvo los siguientes resultados el 64% manifestó no estar

satisfecho con su imagen corporal y el 15% manifestó estar satisfecho con su imagen corporal el 21% manifestó el deseo de estar físicamente más robusto.<sup>14</sup>

Gómez K., Colombia, 2014, en su investigación “Factores de riesgo asociados a trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de nutrición y dietética”. Se obtuvo los siguientes resultados: que la población femenina si tenía factores de riesgo con un porcentaje de 25.7%, los factores de riesgo que obtuvieron los alumnos son de problema alimentaria presentando un porcentaje de 56% que tienen el deseo de comer en la mayoría de situaciones que son especiales.<sup>15</sup>

Peña N., Colombia, 2014, en su investigación titulada “Factores de riesgo asociados a trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes que asisten al Centro Javeriano de formación deportiva”. Se concluye que del 44% de los riesgos encontrados, fueron: distorsión de la imagen corporal frente a la sobrestimación del peso corporal, el uso de dietas para adelgazar, la provocación del vómito, el uso de diuréticos o laxantes, sentir ansiedad frente a los alimentos y sentir culpa después de comer.<sup>16</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos dice que el desarrollo y crecimiento humano ocurre cuando pasa la niñez y termina al comienzo de la adultez, entre los 10 y 19 años”.<sup>17</sup>

La palabra adolescente deriva del verbo latín “adolescere” que significa crecer hacia la madurez. Es una etapa de cambios se presenta una serie de procesos críticos relacionados a los cambios físicos y emocionales, ya que en esta etapa el adolescente busca la dependencia y adquisición de la autonomía profesional, económica y personal, es decir todos los adolescentes van cambiando a través de los tiempos, las costumbres y las ideas que van avanzando día a día.<sup>17</sup>

De manera que cada adolescente crece de forma diferente y esto se debe a que los cambios en la adolescencia no son iguales para todos los jóvenes, sino que varían dependiendo de la nutrición, herencia y el medio ambiente.

El primer cambio es el biológico, en el hombre empieza a producirse en las hormonas sexuales que le ayudarán a tener un cambio completo dejando atrás las características físicas de niño para empezar a desarrollar el pene y testículos, así como aumento de la masa

muscular, cambio en el tono de voz siendo está más gruesa, se presenta vello facial, corporal y vello púbico. Asimismo, en la mujer los cambios se presentan en el desarrollo de los senos y en la forma en la que se distribuye la grasa siendo está más gruesa alrededor de la cintura y muslos, le crece el vello púbico, se produce cambios en los órganos reproductivos se tiene la primera menstruación, cambio en la voz, habitualmente en tonos agudos además de cambios en la piel como la presencia de acné, así como de olor corporal.<sup>18</sup>

Así mismo, los cambios emocionales también son factores importantes en este proceso, ambos sexos tienen cambios muy intensos durante esta etapa, se vuelven críticos y rebeldes a las órdenes de padres o maestros, confían más en sus amigos y compañeros que en su propia familia, al presentar ideas y tomar decisiones propias que pueden ir en contra de los lineamientos familiares y escolares. Además, el deseo de independencia produce inadaptación e incapacidad de resolver los problemas nuevos; por otro lado, se presenta inseguridad para hablar del sexo opuesto, ansiedad, estados de rebelión, curiosidad y deseos de conocer situaciones nuevas.

Socialmente tiende a ser aislados y pasan muchas horas en sus cuartos, ya sea hablando con sus amigos, chateando y especialmente escuchando música, dedican mucho tiempo a su apariencia física probándose varios estilos de vestuario y peinado en el mismo momento de salir con sus amigos.

Puesto que, los factores de riesgo es una posibilidad mayor de estar expuesta a padecer una enfermedad, por lo que sus características están relacionadas a la afección o daño a la salud.<sup>19</sup>

Sin embargo, para las ciencias de la salud el riesgo es definido como la posibilidad de padecer una cierta afección o padecimiento que disminuye la calidad de vida de los individuos.<sup>20</sup>

Existen una serie de factores que pueden ser de origen biológicos, psicológicos, sociales y familiares, ya que influyen de manera directa en la salud, es por ello que para poder revertir la situación se debe aprender a identificar las causas. Por lo que se detallaran a continuación los factores que podrían estar presentes como riesgo:

Los trastornos alimentarios se presentan comúnmente en adolescentes y púberes, las edades de aparición van desde los 12 hasta los 25 años y con mayor frecuencia entre los 12 y 17



años. Esto ha hecho que estos padecimientos se vean implicados en edades cada vez más tempranas.<sup>21</sup>

Cabe destacar que, estos trastornos se presentan en ambos sexos y aunque son más comunes en mujeres; dados los estereotipos estéticos provenientes de un mundo de la moda en el que predomina la delgadez excesiva. Son casi exclusivamente la población femenina quienes tienen trastorno alimentario, 9 de cada 10 mujeres presentan anorexia o bulimia.<sup>22</sup>

Además, en la adolescencia es normal que muchos de los jóvenes tengan tendencias a aumentar de peso y talla en su desarrollo corporal, así como caracteres sexuales, es por ello que en muchos casos las mujeres están más predispuestas a sufrir trastornos alimenticios, debido que la gran mayoría sufren cambios hormonales en su cuerpo y siempre están pendientes a los comentarios de terceros, es por ello que los trastornos alimenticios se dan en personas que están con sobrepeso ya que buscan de diferente métodos para reducir su peso en muchos casos exponiéndose en sufrir esta enfermedad.

Según estudios realizados demuestran que al presentarse en los adolescentes un alto sobrepeso u obesidad crea conflictos emocionales ya que se aleja de su perspectiva de verse delgados(a) o llegar a una figura ideal y aumenta los factores psicológicos y sociales, los cuales en un adolescente los afectaría psicológicamente y estéticamente, es por ello que buscan modificar su figura o disminuir el peso.<sup>23</sup>

Así mismo, los factores psicológicos que predisponen a un trastorno de conducta alimentaria son muchos y muy complejos, ya que va a depender de la capacidad que tuvo el adolescente para poder fortalecer su autoestima, porque es en esta etapa donde los adolescentes comienzan hacerse preguntas tales como me veo bien, cómo me verán las demás personas y así un sin número de preguntas. Es por ello que, desde un punto psicológico, ciertas actitudes van cambiando como es no aceptarse uno mismo con sus defectos, virtudes y atributos tales como tu cuerpo y tienen muy baja autoestima, carecen de una identidad, se sienten inseguros con su propio cuerpo, quieren ser perfeccionistas, prestan demasiada atención a las opiniones de terceros o de la misma sociedad, tienen miedo a no ser aceptados.<sup>24</sup>

Además, en la adolescencia muchas de las personas presentan alteración de su imagen corporal. Por ello quieren verse delgados y tienen miedo a engordar o subir de peso por

encima del que les corresponde con respecto su talla, edad y sexo, adaptando una serie de mecanismos para adelgazar tales como exageración en la dieta, esfuerzos físicos y no reconocen la fatiga, además la ansiedad por verse delgada representa un factor de riesgo para desarrollar esta enfermedad ya se ve expuesta por las ganas insaciables de perder kilos de más.<sup>25</sup>

De modo que, la imagen corporal es un constructo psicológico bastante complejo de cómo nuestra mente construye la imagen de nuestro cuerpo y tiene que ver con elementos perceptivos, afectivos y culturales. Es decir, cómo nos vemos nosotros en el reflejo de un espejo, cómo nos vemos ante la mirada de la sociedad y de lo que demanda de nuestro cuerpo.<sup>25</sup>

Puesto que este fenómeno puede atribuirse al ideal estético muy homogeneizado donde se marca mucho ciertos rasgos, entre ellos la ultra delgadez en las mujeres y otros rasgos físicos muy estandarizados y replicados.

En la actualidad los estándares de belleza se basan o enfocan en la delgadez y juventud, ya que en la sociedad siempre se presentan imágenes de hombres y/o mujeres delgadas, esbeltas y con éxito, de tal manera que este factor es probablemente uno de los que representa la significancia del peso corporal en las personas, por lo que estos patrones son repetitivos en los últimos años generando que los jóvenes se vean siempre en un espejo para poder verse aceptados por la sociedad y no por ellos mismos.<sup>26</sup>

De tal manera que las tendencias culturales se basan en que la belleza ideal es la delgadez esto se debe a la presión social que se manifiesta a través de muchos aspectos por ejemplo (vemos muchos comerciales de televisión donde la preponderancia de la belleza es verse delgada, además existen trabajos donde se requieren que la delgadez sea un requisito ya que buscan mujeres con esa cualidad) es por ello que muchas veces los adolescentes que son frágiles mentalmente se ven afectados y creen que para verse hermoso o hermosa deben ser delgados sin importar los métodos que puedan traer consecuencias fatales.<sup>26</sup>

Dado que, la publicidad proporciona que estar delgado es estar saludable. Es por ello que los medios de comunicación presentan avisos publicitarios recomendando alimentos dietéticos y tratamientos de adelgazamiento especialmente en público femenino, además la publicidad

te invita a que practiques rutinas de ejercicios o muchas veces asistir al gimnasio para mejorar tu cuerpo.

Por lo que, existen ciertas características comunes que hacen referencia a los factores familiares, como la violencia familiar en el entorno de la persona afectada, los estilos de vida de los padres, alimentación desordenada que puede llevar a que los adolescentes no tengan conocimiento de la forma de alimentación adecuada. La familia es uno de los pilares dentro de la sociedad ya que depende de la educación y los valores ya que de esto depende formar hombres y mujeres de bien y de principios los cuales puedan llevar a los adolescentes a transitar su vida con un equilibrio emocional estable.<sup>27</sup>

La Organización Panamericana de la Salud, considera a la familia como uno de los enfoques más importantes, ya que a través de la comunicación establece los vínculos que marcarán el desarrollo de cada uno de sus integrantes. De esta manera el funcionamiento y comunicación es importante para que exista una relación familiar donde, se pueda expresar las ideas y sentimientos.<sup>28</sup>

Ya que existe mayor probabilidad que se manifieste un problema de trastorno de conducta alimentaria dentro de las familias que tienen problemas para poder comunicarse y no saben solucionar sus dificultades de manera adecuada. Es por ello que, la forma de crianza de los padres tiene gran influencia en el comportamiento de los hijos. Entre ellos podemos diferenciar tres estilos:

Estilo autocrático, este estilo se caracteriza por que los padres normalmente les cuesta asumir los cambios en la adolescencia tanto en sus hijos como hijas, es por ello que actúan de una manera severa con los mismos los cuales los convierte en autoritarios.<sup>9</sup>

Así como, los estilos negligentes se caracterizan por que los padres son permisivos con sus hijos con la excusa de no ser autoritarios permiten que sus hijos puedan hacer lo que les parezca, en muchos casos los hijos maduran antes que los mismos padres, en estos hogares siempre los hijos llevan la delantera ya que los padres por miedo a que los hijos se enojen no actúan.<sup>9</sup>

De igual modo, en el estilo democrático los padres tienen muy claros los roles que les corresponde como cabeza de familia, además tratan de inculcar a sus hijos los valores, metas

y sueños. Además, en este estilo los hogares siempre se mantienen estables, es por ello que los hijos se sienten seguros y estables, así de esta manera los adolescentes cuando sean adultos sean autónomos y capaces de expresar sus necesidades sin hacer daño a nadie ni así mismos.<sup>9</sup>

Así mismo, las relaciones familiares y la comunicación son de vital importancia entre los miembros de la familia. De tal manera, que su influencia de manera negativa hará que los adolescentes se sientan rechazados por sus propios padres, generando sentimientos de inferioridad ante la sociedad, creando que estos adolescentes se sientan inconformes consigo mismos ya que su mentalidad es frágil por que los padres no prestan atención mostrando inferioridad a sus hijos.<sup>29</sup>

Los trastornos de los alimenticios son aquellas alteraciones mentales caracterizadas por una conducta frente al consumo de alimentos y una obstinación sobre el control de peso, este trastorno presenta problemas del funcionamiento psicosocial y físicos.<sup>30</sup>

Puesto que este tipo de trastornos, determina una serie de síntomas que derivan de un alto nivel de insatisfacción corporal juntamente con la existencia de pensamientos distorsionados referentes a la alimentación, y un cuidado exagerado por la apariencia física y el peso.

En ese sentido, el DSM-V y el CIE-10 (Manual Diagnóstico y estadístico de trastornos mentales y Clasificación Internacional de Enfermedades), describe a tres principales clases de trastorno de la conducta alimentaria: anorexia nervosa, bulimia nervosa y trastornos alimentarios no especificados.<sup>30</sup>

La anorexia nervosa (AN): Se define como un ansia o deseo irresistible de siempre permanecer delgado, acompañado de comportamientos voluntarios para conseguir dietas extremas y conductas de tipo purgativo. Es por ello que se ve en la necesidad de realizar o someterse a diferentes métodos que puedan mantenerla delgada. La atención va casi exclusivamente en la pérdida ponderal, lo que genera en la persona estados de desnutrición con consecuencias graves para su salud. Por lo general, existen aspectos comunes en las personas que sufren este trastorno como características de personalidad.<sup>31</sup>

Puesto que, es la más común de los trastornos del comportamiento alimentario debido a que va acompañada de otras afecciones tanto mentales como físicas. Además, existe una

psicopatología caracterizada por la persistencia y la reducción de la ingesta de alimentos, hábitos alimenticios inapropiados, obsesión por tener una figura delgada y un temor irrazonable a la ganancia de peso, así como una autopercepción distorsionada del cuerpo de tal manera que las personas con esta enfermedad se ven a sí mismas con sobrepeso y/u obesas incluso cuando están con un peso muy por debajo de lo que les corresponde.<sup>31</sup>

Este desorden psiquiátrico se presenta en la adolescencia y más en las mujeres, aunque en raras situaciones puede también verse afectados los hombres, ya que la mayoría de ellos están cómodos con su peso y reciben menor presión para verse delgados. Siendo esta enfermedad una condición de salud muy grave con una tasa alta de morbilidad debido que la condición de salud mental y física en la que se encuentran los pacientes son una combinación que conlleva a finales trágicos.<sup>23</sup>

Los Criterios Diagnósticos para Anorexia Nerviosa según el DSM-V son:

- Reducción de los requerimientos nutricionales que implica la disminución del peso corporal inferior de acorde a su edad y estatura.
- Temor a ganar peso, estando incluso con un peso menor de lo normal.
- Alteración del pensamiento o imagen corporal, negación del riesgo al tener un peso corporal por debajo del margen normal.<sup>32</sup>

De igual manera, se pueden distinguir dos tipos de anorexia:

**Restrictivo:** Durante el último trimestre, el sujeto no ha mostrado acontecimientos recurrentes de atracones o purgas. Por lo que se caracteriza por la disminución del peso asociada a las dietas, ayuno y ejercicio exagerado.<sup>32</sup>

**Atracones:** en el último trimestre, el individuo ha mostrado acontecimientos recurrentes de atracones y purgas. Caracterizados por vómitos inducidos, el uso inadecuado de diuréticos, laxantes o enemas.<sup>32</sup>

Otro de los desórdenes alimenticios es la bulimia nerviosa (BN), un trastorno alimentario caracterizado por atracones y purgas. Este trastorno comparte muchas cualidades psicológicas similares con el trastorno de la anorexia, incluyendo la preocupación exagerada de la silueta y el peso corporal.<sup>23</sup>

Una de las básicas características son los atracones y métodos compensatorios inapropiados, debido al exagerado consumo alimentarios en un corto periodo de tiempo seguido de la intención de liberarse de los alimentos consumidos (purgas). Estas conductas típicas pueden ser por vómitos, tomar laxantes, diuréticos, estimulantes y/o hacer ejercicios de manera excesiva. Todo esto a causa de una preocupación exagera por el peso.<sup>31</sup>

Asimismo, es difícil anticipar la detección de este desorden debido a que muchos suelen tener un peso normal, una apariencia física supuestamente saludable y en algunos casos sobrepeso.<sup>31</sup>

Entre los criterios Diagnósticos para Bulimia Nerviosa según DSM-V tenemos:

- Episodios de atracones recurrentes caracterizados por ingerir alimentos superiores a lo que la mayoría de personas ingieren, en un corto tiempo.
- Sensación de pérdida del control de la ingesta de los alimentos.
- Conductas inadecuadas de manera constante con la finalidad de evitar ganar peso, tales como incitación al vómito, exagerado uso de diuréticos, laxantes, enemas u otros fármacos, ayuno y excesivos ejercicios.
- Los comportamientos compensatorios inapropiados y los atracones se realizan al menos dos veces por semana por un periodo de tres meses.
- La valoración personal esta extremadamente influenciada por el peso y la imagen corporal.<sup>32</sup>

En relación a las teorías de enfermería, la presente investigación se ha basado en el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, utilizados ampliamente por los profesionales de enfermería ya que permite comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud, asimismo “considera que promocionar la salud significa evitar o reducir algún riesgo para la salud y crear o desarrollar factores protectores, cambiando estilos de vida”<sup>33</sup>

De manera que, esta teoría en el presente trabajo de investigación, permitirá al profesional de enfermería como educadora poner énfasis en la promoción de la salud, ya que permitirá ayudar al adolescente a identificar sus necesidades y motivar a través de estas su cambio de conducta para optimizar la salud, para así evitar el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes.

Asimismo, el Modelo de los Procesos Vitales de Martha Rogers, refiere: “que el hombre es un todo unificado en constante relación con el ambiente intercambiando continuamente materia y energía”<sup>33</sup>

De modo que, esta teoría permitirá al profesional de enfermería en su función como educadoras, confortar el conocimiento e integridad, fomentar la interacción de patrones que hay en la adolescencia y su entorno para alcanzar el máximo potencial de salud. Poniendo énfasis en su entorno familiar y social, ya que desarrollan ciertas destrezas y habilidades que podrían conllevar al desarrollo de actitudes negativas sobre su imagen corporal para el control de su talla y peso. Permitiendo al adolescente alcanzar un alto nivel de conocimiento y capacidad de reconocer los factores de riesgo que conllevan a un desarrollo de trastornos de conducta alimentaria.

Por lo expuesto anteriormente se formula la siguiente pregunta general de investigación.

¿Cuáles son los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019?

De tal manera se formularon las siguientes preguntas específicas:

- ¿Cuáles son los factores de riesgo biológicos en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo psicológicos en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo social en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo familiares en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019?

Por ello, el presente trabajo de investigación se realiza debido al aumento en la manifestación de los problemas sobre la alimentación donde cada vez afecta más los adolescentes. Además de los pocos estudios que existen sobre los posibles factores de riesgo de los trastornos de conducta alimentaria.

En lo social el Ministerio de Salud se considera que la salud mental no solo inicia en los hogares sino también en el colegio o comunidad, abordando problemas como el que se presenta este estudio. Observando que es la etapa de la adolescencia donde los parámetros sociales influyen de manera negativa sobre estas personas que recién están adaptando su YO para poder enfrentarse al mundo adulto.

En lo práctico es importante el diagnóstico prematuro de los trastornos de conducta alimentaria en el adolescente, porque la acción anticipada permitirá desarrollar e implementar estrategias como propuestas de intervención factibles en la prevención de los trastornos de conducta alimentaria.

Así mismo se dará a conocer de cuáles son los factores de riesgo que predispone a esta población para el desarrollo de un trastorno de conducta alimentaria la adolescencia.

En lo metodológico, el presente trabajo busca dejar un aporte de información acerca de los factores de riesgo de problemas de conducta alimentaria en el Perú, siendo información valiosa para futuras investigaciones.

En cuanto a la hipótesis, al presente trabajo no le corresponde por ser descriptivo.

En tal sentido se plantea el siguiente objetivo general.

Determinar los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019

Asimismo, los objetivos específicos son:

- Identificar los factores de riesgo biológicos en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019
- Identificar los factores de riesgo psicológicos en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019
- Identificar los factores de riesgo social en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019
- Identificar los factores de riesgo familiares en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa. Cibert Uni - Sta. Anita, 2019



## **II. METODO**

### **2.1 Diseño de investigación**

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo porque se utilizó la estadística aplicada permitiendo la descripción y la síntesis de los datos de las variables investigadas. El diseño fue no experimental ya que no se manipularon las variables de estudio. Tuvo un corte longitudinal ya que los datos se recolectaron en dos días. Fue de nivel descriptivo porque su función fue observar hechos tal y como se da en su contexto natural para posteriormente ser analizado.<sup>34</sup>

### **2.2 Variables**

**V1:** Factores de riesgo en los Trastornos de conducta alimentaria

### **2.3 Operacionalización**

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	D.CONCEPTUAL	D.OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	
					niveles y rangos por variable	niveles y rangos por dimensiones
V1  Factores de riesgo en el Trastorno de Conducta Alimentaria.	Son todas aquellas circunstancias detectables de una persona o grupo de personas asociada con la probabilidad de estar expuesta a padecer una enfermedad, por lo que sus características están relacionadas a un tipo de afección o daño a la salud ya que están situados en individuos, familias, comunidades y ambiente.	Las variables serán medidas a través de la aplicación de un instrumento que determina la presencia de los factores según las dimensiones.  El cual cuenta con una total de 21 ítems, y se medirá a través de un cuestionario.	Factores biológicos  Factores psicológicos  Factores sociales  Factores Familiares	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Edad</li> <li>➤ Sexo</li> <li>➤ Estado nutricional según IMC</li> <li>➤ Percepción de la imagen corporal</li> <li>➤ Autoconcepto</li> <li>➤ Medios de publicidad</li> <li>➤ Presión social</li> <li>➤ Comunicación</li> <li>➤ Relaciones Familiares</li> </ul>	No existe [20 -59]  Existe [60 - 100]	Nominal  Inadecuada [6 - 17] Adecuada [18 - 30]  No influyen [6 -17] Influyen [18 -30]  Mala [8 - 18] Regular [19 - 29] Buena [30 -40]

## **2.4 Población y muestra**

### **Población:**

La población estuvo constituida por 55 escolares matriculados de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni.

### **Muestra:**

No probabilística por conveniencia.

### **Criterios de inclusión**

- Ser estudiantes del 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni
- Estudiantes de ambos sexos
- Alumnos que cuenten con la autorización de sus padres o tutores.

### **Criterios de exclusión**

- Alumnos de 1ro a 2do de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni
- Alumnos que por algún motivo no se encuentren presentes el día de la aplicación del instrumento.
- Alumnos que se negaron a participar en la encuesta.

## **2.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Las técnicas e instrumentos que se tomaron en cuenta para la recopilación de datos de la investigación son los siguientes:

**Técnica:** La técnica que se utilizó es la encuesta, la cual fue dirigida a estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni.

**Instrumento:** El instrumento que se utilizó como base es cuestionarios de Montoya M, en su investigación Factores asociados a riesgo de Trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia nerviosa y Bulimia en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Túpac Amaru II- Villa María del Triunfo 2014, que ha sido modificado y adaptado en algunos ítems por el investigador, para poder medir algunos indicadores, el cual comprende de 23 preguntas con relación a los factores de riesgo.

Para el cuestionario se utilizó la escala tipo Likert conformada por 5 niveles de respuestas, sería: nunca, casi nunca, algunas veces, casi siempre, siempre.

**Recolección de datos:** Para el estudio se procedió con el trámite, antes de la aplicación de la encuesta se solicitó la autorización del director de la Institución Educativa Cibert Uni, donde se le explicó detalladamente el objetivo y beneficios del estudio, con la finalidad de conseguir el permiso para desarrollar el trabajo de investigación, previamente se procedió a utilizar el instrumento de recolección de datos y se respetó los principios éticos.

### **Validez y confiabilidad**

La validez del instrumento fue sometido y validado según la opinión de jueces expertos, constituido por profesionales del área de la salud, con experiencia en el campo de la investigación: 1 psicólogo, 2 enfermeras(os) con especialidad en salud mental y 1 docente estadista. **(Anexo 3)**

Para determinar la prueba de confiabilidad del instrumento se realizó la prueba piloto donde se encuestaron a estudiantes de secundaria, que asisten a la Institución Educativa Abraham Valdelomar, los cuales no constituyen la población en estudio, para luego vaciar los datos por el programa IBM SPSS Statistics 25 para determinar el alfa de Cronbach para el cuestionario con un resultado de 0,757, indicando que el instrumento tiene un alto grado de confiabilidad, validando su uso para la recolección de datos. **(Anexo 4)**

### **2.6 Métodos de análisis de datos**

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25, la información recopilada se tabulo para el posterior análisis estadístico, permitiendo agrupar los datos y representarlos a través de gráficos y tablas mediante el uso de la estadística descriptiva.

### **2.7 Aspectos éticos**

**Autonomía:** se les pidió a los adolescentes su participación voluntaria, en el cual siempre respetando su participación.

**Beneficencia:** con este proyecto de investigación se busca el bienestar de los adolescentes.

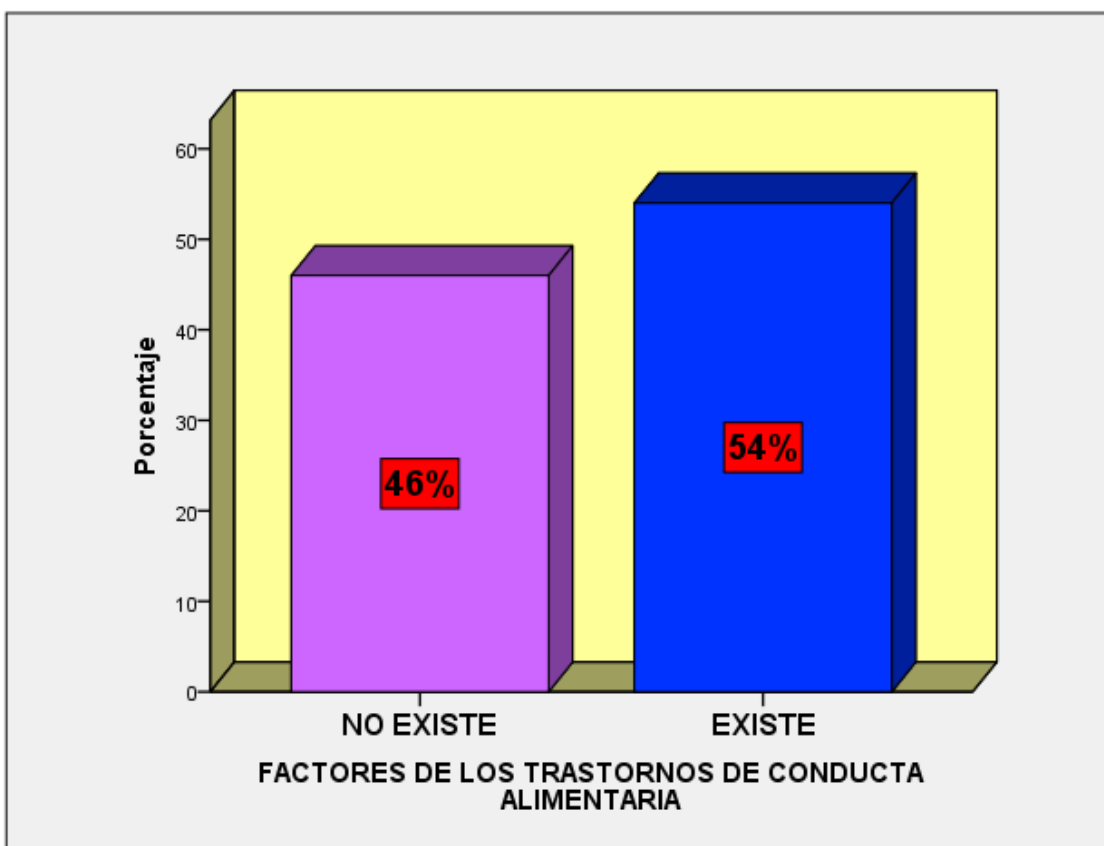
**No maleficencia:** Las informaciones obtenidas no se divulgarán, se mantendrá en el anonimato.

**Justicia:** Durante la obtención de datos se les brinda un trato digno a todos los adolescentes, sin ningún tipo de discriminación.

## II. RESULTADOS

GRÁFICO N° 1

### FACTORES DE RIESGO EN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA



**Fuente:** Cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la I.E. Cibert Uni

**INTERPRETACIÓN:** Se puede observar en el gráfico que el 46% (23) de los encuestados indican que no existen factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria y el 54% (27) indican que existen factores de riesgo de trastornos de conducta alimentaria.

**TABLA 1**

**FACTORES DE RIESGO EN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA SEGÚN LA DIMENSION FACTOR BIOLÓGICO.**

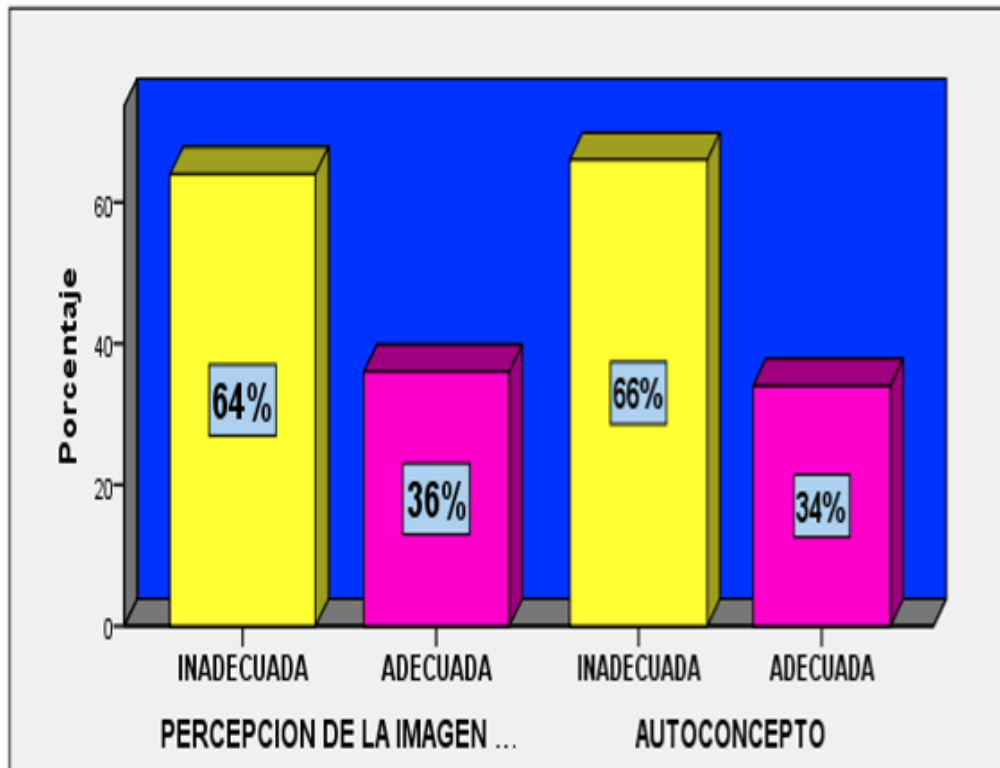
		FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD	13-14 años	11	22%
	15-16 años	36	72%
	Más de 17 años	3	6%
SEXO	FEMENINO	25	50%
	MASCULINO	25	50%
ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN IMC	normal	43	86%
	Con alteración	7	14%
TOTAL		50	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la I.E. Cibert Uni

**INTERPRETACIÓN:** Respecto a los encuestados se puede observar en la tabla que el 22% (11) de los encuestados tienen edades de 13 a 14 años, el 72% (36) de 15 a 16 años y el 6% (3) son de 17 a más; respecto al género que el 50% (25) son de género femenino y el 50% (25) son de género masculino, con respecto al estado nutricional el 86% (43) tiene un estado nutricional normal, el 14% (7) tiene un estado nutricional con alteración.

## GRÁFICO N° 2

### FACTORES DE RIESGO EN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA SEGÚN LA DIMENSION FACTOR PSICOLOGICO.



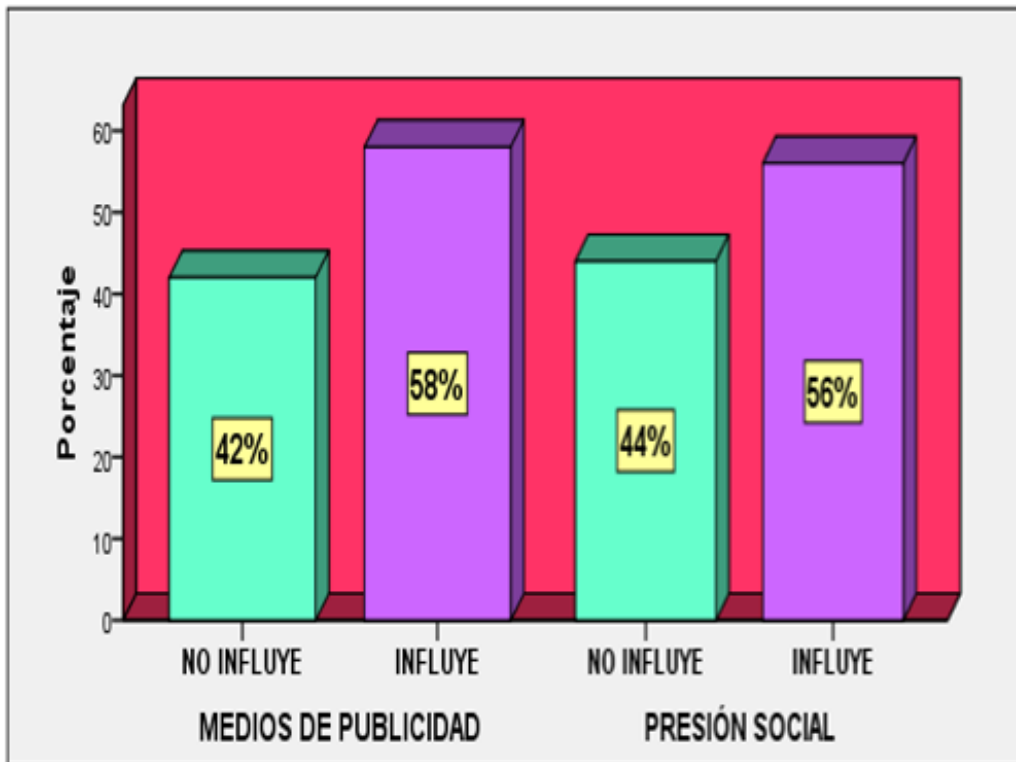
**Fuente:** Cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la I.E. Cibert Uni

**INTERPRETACIÓN:** Respecto a los factores psicológica se puede observar que el 64% (32) tiene una percepción de la imagen corporal inadecuada, el 36% (18) tiene una percepción de la imagen corporal adecuada. Asimismo, el 66% (33) tienen un autoconcepto inadecuado y el 34% (17) tienen un autoconcepto adecuado.



### GRÁFICO N° 3

#### FACTORES DE RIESGO EN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA SEGÚN LA DIMENSION FACTOR SOCIAL

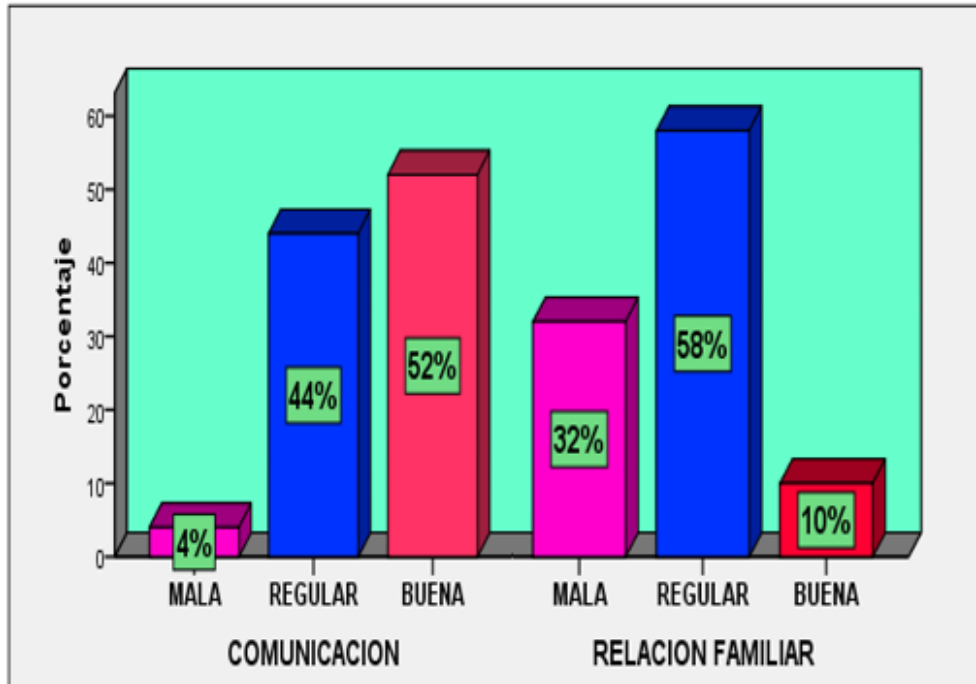


**Fuente:** Cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la I.E. Cibert Uni

**INTERPRETACIÓN:** Respecto a los factores sociales se evidencia que los medios de publicidad no influyen en un 42% (21), el 58% (29) que si influye. Asimismo, el 44% (22) indica que la presión social no influye y el 56% (28) indica que la presión social si influye.

#### GRÁFICO N° 4

### FACTORES DE RIESGO EN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA SEGÚN LA DIMENSION FACTOR FAMILIAR.



**Fuente:** Cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la I.E. Cibert Uni

**INTERPRETACIÓN:** Respecto a los componentes del factor familiar, en la comunicación el 52% (26) tiene una comunicación buena, el 44% (22) regular y el 4% (2) mala, respecto a las relaciones familiares el 10% (5) tiene una buena relación, el 58% (29) tiene una relación familiar regular y el 32% (16) tiene una mala relación.

#### IV. DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como propósito determinar e identificar los factores de riesgo en los Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de secundaria, se pretendió examinar cuales son aquellos factores que más se presentaron en el grupo estudiado, como se manifestaron en intensidad por indicadores, género, edad y estado nutricional según el índice de masa corporal. Además, se identificó aquellos factores de riesgo que más predominan en la conducta alimentaria. A continuación, se estarán discutiendo los hallazgos de este estudio.

En cuanto a los resultados del estudio de esta investigación con respecto a los factores de riesgo biológico en los Trastornos de Conducta Alimentaria se obtuvieron como resultado con respecto a edades que el 22% se encuentran entre 13 a 14 años, el 72% tienen 15 a 16 años y el 6% tienen de 17 años a más, en relación al género se encontró que el 50% son de género femenino y el 50% es de género masculino y por último con respecto al estado nutricional según el índice de masa corporal nos indicó que el 86% su índice de masa corporal es normal y el 14% tiene sobrepeso.

Los cuales fueron semejantes a los resultados de los estudios de Angulo D., Montoya A. y Navarro G. (Iquitos, 2015) quienes encontraron con respecto a la distribución de las edades que el 80% se encontraban en el inicio de la etapa adolescente (12 a 14 años) y el 20% estuvieron en la etapa final del adolescente (15 a 18), con respecto a la distribución por género se comprobó que el 49% es del sexo femenino y el 51% es de sexo masculino y por último en cuanto a la distribución del estado nutricional se evidencio que el 59% presentaron estado nutricional normal y el 41% presentaron estado nutricional con alteración.

Del mismo modo Montoya M. (Lima, 2014) en su estudio determino el siguiente resultado, en cuanto a la distribución de las edades que el 27% se encontraron entre 10 a 13 años, el 59% de 14 a 16 años y el 14% tienen de 16 a 19 años, en relación al género se observó que el 54% son del sexo femenino y el 46% son del sexo masculino y con respecto al estado nutricional se indicó que el 33 % de los encuestados cuando están en un estado nutricional de delgadez manifestó que existe riesgo de padecer trastornos nutricionales, el 67% que no existe riesgo. Asimismo, el 52 % de los encuestados cuando están en un estado nutricional normal manifestó que existe riesgo de padecer trastornos nutricionales, el 48% que no existe riesgo. Por último, el 44 % de los encuestados cuando están en un estado nutricional de

delgadez manifestó que existe riesgo de padecer trastornos nutricionales, el 51% que no existe riesgo, de igual manera Galindo S. (Lima, 2014), en su estudio tuvo estos resultados con respecto a la distribución por edades que 63% se encontraron en la edad temprana (10-14) años y el 37% en la edad tardía (15-19) años, en relación al sexo se observó que el 56% son del sexo femenino y del sexo masculino el 44% , con respecto al estado nutricional el 80% tienen un índice de masa corporal normal sin embargo el 20% presenta un bajo índice de masa corporal.

En cuanto a los resultados del estudio de esta investigación con respecto al factor psicológicos, muestra el 64% de los encuestados tienen una percepción de la imagen corporal inadecuada y el 36% indican que su percepción de la imagen corporal es adecuada y también se obtuvieron resultados con respecto al autoconcepto en donde el 66% de los encuestados indican que el autoconcepto es inadecuado y el 34% indican que el autoconcepto es adecuado.

Es así que coincide con la investigación de Angulo D., Montoya A. y Navarro G. (Iquitos, 2015) quienes encontraron con respecto a la imagen como resultado que 52,4% obtuvo nivel de autoimagen corporal insatisfactoria y 47,6% mostraron nivel de autoimagen corporal satisfactoria, ya que de esta manera se semejan al apreciar que ambas investigaciones el porcentaje de insatisfacción es mayor a satisfacción.

Sin embargo, los resultados del estudio fueron diferentes a los de Montoya M. (Lima, 2014) quien en su resultado realizado obtuvo que la percepción de la imagen el 24% es inadecuado y el 76% es adecuado, además en autoconcepto el 12% de los encuestados manifestaron que es inadecuado y el 88% el autoconcepto es adecuado, es por ello que los resultados no coinciden en las investigaciones.

En cuanto a los resultados del estudio de esta investigación con respecto al factor social se obtuvieron los siguientes resultados con respecto a los medios de publicidad los cuales arrojaron que 42% (21) de los encuestados indican que los medios de publicidad no influyen y el 58% (29) indican que los medios de publicidad influyen, con respecto a la presión social el 44% (22) indica que la presión social no influye y el 56% (28) indica que la presión social si influye.

Los cuales son semejantes a los estudios de Montoya M. (Lima, 2014) quien en sus resultados muestra que el uso de los medios de publicidad el 66% es inadecuado y el un 34% de los encuestados determinaron que el uso de los medios de publicidad es adecuado, de esta manera se pudo verificar que los estudios realizados tienen una relación con respecto a que el uso de los medios de comunicación es inadecuado. Así mismo se encontraron similitudes al estudio realizado por el investigador Vega R., (Ica, 2016) quien en sus resultados sobre el uso de los medios de publicidad obtuvo que un 65% de los encuestados manifestó que la influencia de la publicidad es negativa, el 35% manifestó que la influencia es positiva, en cuanto a la presión social el 67% indico que no influye y el 32% que si influye.

Sin embargo los resultados del estudio fueron diferentes al investigador Surichaqui M., (lima 2014) quien obtuvo como resultado que en cuanto a los medios publicitarios muestra una alta predisposición en 18%, un 55% media y un 27 es bajo, además en presión social el investigar muestra los siguientes resultados que el 22% de los encuestados mencionaron que la presión es alta, 55% es media y el 23% que es baja es por ello que no se encuentra similitudes en los estudios realizados debido que se mide en diferentes rangos.

En cuanto a los resultados del estudio de esta investigación con respecto a los factores de riesgo familiares se obtuvieron resultados: en la comunicación el 52% (26) tiene una comunicación buena, el 44% (22) regular y el 4% (2) mala, respecto a las relaciones familiares el 10% (5) tiene una buena relación, el 58% (29) tiene una relación familiar regular y el.32% (16) tiene una mala relación.

Así mismo se encontró semejanzas con los estudios de Surichaqui M., (lima 2014) quien obtuvo como resultado que en cuanto a la comunicación se evidencia una predisposición alta en 22%, 58% media y un 20% baja, con respecto a las relaciones parenterales el 18% tiene una alta predisposición, 62% es media y el 20% tiene una predisposición baja.

Sin embargo, los resultados del estudio fueron diferentes a los de Galindo S. (Lima, 2014), muestran que la mayoría de los estudiantes de ambos colegios tiene una buena interrelación con su familia (84%) (90). Sin embargo, los grupos que tienen una mala relación presentan porcentajes significativos de (16%) (10%). Otro punto importante es en el aspecto de

autoridad familiar en la mayoría de los casos es permisiva (92%) (82), y autoridad autocrática (8%) (18%).

De igual manera Vega R. (Ica, 2017), obtuvo estos resultados con respecto a la dimensión factor familiar, el 65% tienen conflictos familiares, el 20% siente presión de la familia para bajar de peso, 15% recibe burlas de la familia sobre su aspecto físico. Así mismo, los resultados de Montoya M. (Lima, 2014) con respecto al factor familiar muestra que el estilo de padres que predomina es el democrático 47%, el estilo negligente 27% y el autoritario 26%, con respecto a violencia familiar el 53% de la población adolescentes presenta violencia familiar, mientras que el 47% no presenta, es por ello que no se encuentra similitudes en los estudios realizados debido que se mide en diferentes indicadores.

## V. CONCLUSIONES

- Se concluyó que, si existen factores de riesgo en los trastornos de la conducta alimentaria y los de mayor predominancia según dimensión psicológica es el autoconcepto disminuido, según la dimensión cultural es la influencia de los medios de publicidad, según la dimensión familiar son las relaciones intrafamiliares.
- Se concluyó que los factores de riesgo de los trastornos de conducta alimentaria según la dimensión factor biológico se determinó según edades, sexo e índice de masa corporal.
- Se concluyó que los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria según la dimensión psicológico el autoconcepto inadecuado se encuentra por encima de la percepción de la imagen corporal.
- Se concluyó que los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria según la dimensión social se determinaron que los medios de publicidad son de mayor influencia con respecto a la presión social.
- Se concluyó que los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria según la dimensión violencia familiar se determinó que la mayoría de estudiantes tienen una relación familiar regular y una comunicación buena.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- 1.** Se sugiere a los posteriores investigadores continuar esta línea de investigación de tal manera que puedan ampliar el estudio, variando la metodología en relación a una población de mayor tamaño, así también incluir otras variables de estudio o comparación entre una institución particular y una institución nacional.
- 2.** Dar a conocer a las autoridades del colegio, los resultados de este trabajo para adoptar medidas necesarias en los estudiantes ante la problemática de los factores de riesgo de los trastornos de conducta alimentaria.
- 3.** Así mismo se recomienda a la institución educativa en coordinación con los docentes del plantel, padres de familia fortalecer la autoestima y el control de emociones de los estudiantes, involucrarse y comunicarse más con ellos utilizando las horas del curso de tutoría de tal manera evitar un trastorno de la conducta alimentaria.
- 4.** Se recomienda a todos los profesionales del área de Salud Pública, tener en cuenta aquellos factores presentes para un trastorno de conducta alimentaria, contribuyendo a su mejora.
- 5.** Desarrollar programas de promoción de prácticas saludables y prevención de enfermedades mediante planes educativos para la salud, dirigidos a toda la comunidad escolar, padres de familia y profesores.



## Referencias bibliográficas

1. Bonsignore A. y Ariovich A. Trastorno de la conducta alimentaria o del acto de comer [en línea]. [Citado: 18 de febrero del 2019]. 2015. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/262847906/TrastornosConductaAlimentaria-PDF>
2. BBC. Trastornos alimentarios: cada vez más, una cosa de chicos [en línea]. [Citado: 18 de febrero del 2019]. 2015. Disponible en: [https://www.bbc.com/mundo/noticias/2011/07/101217\\_trastornos\\_alimentarios\\_bulimia\\_anorexia\\_jp](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2011/07/101217_trastornos_alimentarios_bulimia_anorexia_jp)
3. Excelsior. Casos de anorexia y bulimia aumentan 300 por ciento en 20 años [en línea]. [Citado: 20 de febrero del 2019]. 2015. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/2017/11/29/1204415>
4. Peru21. Preocupante: Hay más de 500 casos de bulimia y anorexia en el Perú [en línea]. [Citado: 20 de febrero del 2019]. 2014. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/preocupante-hay-500-casos-bulimia-anorexia-peru-179481>
5. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017 [en línea]. [Citado: 22 de febrero del 2019]. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. Colegio de Enfermeros del Perú Consejo Regional II La Libertad [en línea]. [Citado: 25 de febrero del 2019]. 2017. Disponible en: <http://www.ceplalibertad.org.pe/web/index.php/cep-crii-ll/galeria-de-imagenes/periodo-2015/31-institucional/184-ley-que-incorpora-al-profesional-en-enfermeria-en-todas-las-instituciones-educativas-a-nivel-nacional>
7. Alcalá E. Factores asociados al Trastorno de conducta alimentaria en internos de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017 [publicación periódica en línea] 2018 [citado: 25 de febrero del 2019] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1512/T-TPMC-%20Estefany%20%20Alcala%20Revilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Vega R. Factores de riesgo de Trastorno alimenticios y presencia de bulimia en las adolescentes del 5to año de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica-junio 2016 [publicación periódica en línea] 2017 [citado: 28 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1257/T-TPLE-Rosa%20Yvette%20Vega%20Lujan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Angulo D., Montoya A. y Navarro G. Factores de riesgo biosociológicos y trastornos de conducta alimentaria, en estudiantes secundarios de la Institución Educativa Túpac Amaru, Iquitos – 2015 [publicación periódica en línea] 2017 [citado: 28 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3299/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Montoya M. Factores asociados a riesgo de Trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia nerviosa y Bulimia en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Túpac Amaru II- Villa María del Triunfo [publicación periódica en línea] 2013 [citado: 28 de febrero del 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/282/1/Montoya\\_m.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/282/1/Montoya_m.pdf)
11. Surichaqui M. Factores predisponentes de los Trastornos alimentarios en adolescentes de una institución privada Chosica 2012 [publicación periódica en línea] 2013 [citado: 2 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/388/1/Surichaqui\\_mi.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/388/1/Surichaqui_mi.pdf)
12. Lema A. y Jara A. Factores asociados a desórdenes alimenticios en estudiantes de la unidad educativa Santa María de la Esperanza, Cuenca 2017. [Publicación periódica en línea] 2018 [citado: 2 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29638/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
13. Prado M. Factores psicológicos que influyen en los problemas alimenticios, según los estudiantes de nutrición de cuarto año de la Universidad Rafael Landívar, Guatemala 2015. [publicación periódica en línea] 2018 [citado: 2 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Prado-Maria.pdf>
14. Saucedo T., Zaragoza J., Villalón L., Peña A. y León R. Prevalencia de factores de riesgo asociados a trastornos alimentarios en estudiantes universitarios hidalgüenses. México, 2015. [Publicación periódica en línea] 2018 [citado: 2 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/1824/3335>
15. Gómez K. Factores de riesgo asociados a trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de nutrición y dietética. Colombia, 2014. [Publicación periódica en línea] 2018 [citado: 3 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/16062/GomezCuevasKarenDahana2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Peña N. Factores de riesgo asociados a trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes que asisten al Centro Javeriano de formación deportiva. [Publicación periódica en línea] 2014 [citado: 3 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/16069/PenaSalgadoNataliadelPilar2014.pdf?sequence=1>
17. OMS. Desarrollo en la adolescencia [en línea]. 2019. [citado: 5 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
18. Guzmán M. La Transformación del Adolescente. Editorial Planeta [en línea]. 2018. [citado: 8 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=8OOEDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=cambios+en+la+adolescencia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjfsIDvn97jAhXGIrkGHY-oDsEQ6AEIRjAG#v=onepage&q=cambios%20en%20la%20adolescencia&f=false>

19. EUPATI. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. [Publicación periódica en línea] 2015 [citado: 8 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia-es/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/>
20. Scielo. Definiciones acerca del riesgo y sus complicaciones. [En línea]. 2011. [citado: 10 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000300014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300014)
21. Atiende IMSS Trastorno Alimenticios con Tratamiento Médico, Psicológico y en Nutrición. [Publicación periódica en línea] 2018 [citado: 3 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201805/114>
22. Madrugada D., Leis R., Lambruschini N. Trastornos del comportamiento alimentario: Anorexia nerviosa y bulimia nerviosa, 2010 [publicación periódica en línea] 2012 [citado: 13 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/anorexia\\_bulimia.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/anorexia_bulimia.pdf)
23. Del Carpio C. y Delgado J. Estado Nutricional y Percepción de la Imagen Corporal relacionados con el riesgo de Trastorno de Conducta Alimentaria. [Publicación periódica en línea] 2013 [citado: 13 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2288/ENdearcp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Toledo P. y Sánchez J. Conducta Alimentaria en el Contexto escolar [publicación periódica en línea] 2018 [citado: 20 de marzo del 2019]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/322925443\\_Trastornos\\_de\\_la\\_conducta\\_alimentaria\\_en\\_el\\_contexto\\_escolar](https://www.researchgate.net/publication/322925443_Trastornos_de_la_conducta_alimentaria_en_el_contexto_escolar)
25. Baile J. ¿Qué es la imagen corporal? [Publicación periódica en línea] [Citado: 20 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://www.unedtudela.es/archivos\\_publicos/qweb\\_paginas/4469/revista2articulo3.pdf](http://www.unedtudela.es/archivos_publicos/qweb_paginas/4469/revista2articulo3.pdf)
26. Sociólogos. La presión social de la delgadez femenina [publicación periódica en línea] 2013 [citado: 3 de abril del 2019]. Disponible en: <https://sociologos.com/2013/01/17/la-presion-social-de-la-delgadez-femenina/>
27. Verdugo J., Arguelles J., Guzmán J., Márquez C. Montes R. y Alvarado I. Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación social del adolescente [publicación periódica en línea] 2014 [citado: 5 de abril del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a03.pdf>

28. OPS. Salud del Adolescente – Familias [publicación periódica en línea] 2015 [citado: 7 de abril del 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3189:salud-del-adolescente-familias&Itemid=2420&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3189:salud-del-adolescente-familias&Itemid=2420&lang=es)
29. Pérez M., Desarrollo de los adolescentes III identidad y relaciones sociales [publicación periódica en línea] 2019 [citado: 10 de abril del 2019]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/Libros\\_Adolescencia.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/Libros_Adolescencia.pdf)
30. López C. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: Descripción y manejo. Colombia, 2011. [Publicación periódica en línea] 2012 [citado: 10 de abril del 2019]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/272641443\\_Trastornos\\_de\\_la\\_Conducta\\_Alimentaria\\_en\\_adolescentes\\_Descripcion\\_y\\_manejo](https://www.researchgate.net/publication/272641443_Trastornos_de_la_Conducta_Alimentaria_en_adolescentes_Descripcion_y_manejo)
31. Serra M., Los Trastornos de la conducta alimentaria. UOC [publicación en línea] 2015 [citado: 15 de abril del 2019]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=b4\\_LDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=trastornos+de+conducta+alimentaria+en+adolescentes&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjRuf0qfHkAhWQIbkGHVSVBQ6AEIOTAD#v=onepage&q=trastornos%20de%20conducta%20alimentaria%20en%20adolescentes&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=b4_LDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=trastornos+de+conducta+alimentaria+en+adolescentes&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjRuf0qfHkAhWQIbkGHVSVBQ6AEIOTAD#v=onepage&q=trastornos%20de%20conducta%20alimentaria%20en%20adolescentes&f=false)
32. Weinstein, M. Trastornos alimentarios y de la ingestión de los alimentos. [En línea]. [Citado: 15 de abril del 2019]. 2017. Disponible en: [http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/616\\_psicofarmacologia/material/trastornos\\_conducta\\_alimentaria.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/616_psicofarmacologia/material/trastornos_conducta_alimentaria.pdf)
33. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. [En línea]. [Citado: 15 de abril del 2019]. 2014. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
34. Hernández R., Metodología de la Investigación 6ª edición. McGraw Hill, México 2014

# **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>DISEÑO</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Cibert Uni - Sta. Anita, 2019?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Cibert Uni - Sta. Anita, 2019</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores de riesgo biológicos en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Cibert Uni - Sta. Anita, 2019</li> <li>• Identificar los factores de riesgo psicológicos en los</li> </ul>	<p>No corresponde por ser descriptivo.</p>	<p><b>Diseño y tipo de investigación</b> El diseño es no experimental, de tipo descriptivo de corte longitudinal.</p> <p><b>Población:</b> Constituida por 50 estudiantes de secundaria que asisten al colegio Cibert Uni.</p>	<p>Factores biológicos</p> <p>Factores psicológicos</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores Familiares</p>	<p>-Sexo</p> <p>-Estado nutricional según IMC</p> <p>-Percepción de la imagen corporal</p> <p>-Autoconcepto</p> <p>-Medios de publicidad</p> <p>-presión social</p> <p>-Comunicación</p> <p>-Relaciones Familiar</p>	<p>1, 2,3</p> <p>4, 5, 6,7</p> <p>8,9</p> <p>10 ,11, 12</p> <p>13,14,15</p> <p>16,17,18</p> <p>19,20,21,22,23</p>

	<p>trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Cibert Uni - Sta. Anita, 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores de riesgo social en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Cibert Uni - Sta. Anita, 2019</li> <li>• Identificar los factores de riesgo familiares en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Cibert Uni - Sta. Anita, 2019</li> </ul>					
--	--	--	--	--	--	--

**ANEXO 2**  
**CUESTIONARIO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – ECUELA PROFESIONAL DE**  
**ENFERMERÍA**

**INTRODUCCIÓN**

Buenos días estimado estudiante, soy Evelyn Jiménez Quispe, estudiante de Enfermería de la Universidad de Cesar Vallejo, en esta oportunidad quiero solicitar su valiosa colaboración en el presente estudio de investigación que tiene por objetivo: Determinar los factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria, para lo cual le pido a Ud. responder con sinceridad a las siguientes preguntas. Las respuestas son anónimas y la información brindada es confidencial. MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

**RECOMENDACIONES**

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):**

<b>Desnutrido</b>	<b>Normal</b>	<b>Sobrepeso</b>	<b>Obeso</b>
<18.5	18,5- 24,9	25-29,9	>= 30

<b>ITEMS</b>		<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Nunca</b>
	<b>Factor psicológico</b>					
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.					

<b>Factor social</b>						
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.					
<b>Factor familiar</b>						
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 3

Validación de juicios de expertos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: Se presenta mayor número de ítems en los ítems del post-entrevista.

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ ]    Aplicable después de corregir [X]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. H. Roberto Pizarro    DNI: 09194527

Especialidad del validador: Psicología Clínica

**\*Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
**\*Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
**\*Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

09 de abril del 2019

Firma del Experto Informante.  
Especialidad



Observaciones:

no se encontraron.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Samaniego Berrocal Daniel Alberto

DNI: 10294524

Especialidad del validador: Salud Mental y Psiquiatría

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...11...de mayo del 2019

Mg. Daniel Samaniego Berrocal  
C.E.P. 20877 R.E. 2535  
Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Ninguno

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. <sup>Mg.</sup> GERSON GARCIA MEZA

DNI: 40284769

Especialidad del validador: ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...13...de mayo del 2019

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL WILHELM VON KROGH  
DR. GERSON GARCIA MEZA  
N°

Firma del Experto Informante.  
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: Corregir de redacción y Aplicar. (2da persona)

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Manoel Rodriguez P.    DNI: 16721264

Especialidad del validador: Estadístico

09 de abril del 2019

- <sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.  
Especialidad

## ANEXO 4

### Confiabilidad- Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	50	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	50	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,757	23



## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO:** “Factores de riesgo en los Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019”

**Responsable:** Evelyn Nataly Jiménez Quispe, Estudiante de Enfermería del X ciclo de la Universidad César Vallejo.

Estimado padre de familia o apoderado:

Se solicita su autorización para que su menor hijo (a) participe de forma voluntaria y anónima en el estudio que tiene como objetivo Determinar e Identificar los Factores de riesgo en los Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019

El estudio consta de un cuestionario de 23 preguntas y tendrá como duración 15 min. Cabe resaltar que el estudio no conlleva a ningún riesgo para su menor hijo (a). La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

#### **AUTORIZACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ madre/padre/apoderado  
de, \_\_\_\_\_ voluntariamente doy mi  
consentimiento para que mi hijo (a) participe en el presente estudio. Habiendo recibido  
información y copia de este procedimiento.

-----

Firma del Apoderado

## ANEXO 6

### ASENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO:** “Factores de riesgo en los Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni - Sta. Anita, 2019”

**Responsable:** Evelyn Nataly Jiménez Quispe, Estudiante de Enfermería del X ciclo de la Universidad César Vallejo.

Estimado estudiante:

El estudio que se realizará consta de una sola fase. Donde se aplicará un cuestionario que consta de 23 preguntas y que tendrá como duración aproximadamente 15 minutos. La participación es voluntaria; tu ayuda contribuirá a conocer los factores de riesgo en los Trastornos de Conducta Alimentaria, y así poder tomar alternativas de solución. Se te garantiza la plena confiabilidad de los datos obtenidos y que solo serán usados por el investigador para cumplir los objetivos de la presente investigación.

### **AUTORIZACIÓN**

Luego de haber leído la explicación detallada por el investigador.

**Yo:** voluntariamente acepto participar del estudio.

-----

Firma del estudiante

Santa Anita , 05 de Setiembre del 2019

**OFICIO N ° 092-2019- I.E.P. "CIBERT UNI"**

SEÑORA.

**MG. LUZ MARIA CRUZ PARDO**

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo -  
Lima Este.

Presente. -

**ASUNTO:** Respuesta a la CARTA N ° 118-2019-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

*De mi mayor consideración:*

La que suscribe, Lic. Tomas A. Parillo Pacompia, Director de la I.E.P. "Cibert Uni", por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarla muy cordialmente y a la vez dar respuesta a la **CARTA N ° 118-2019-CP ENF/UCV-LIMA ESTE**, por lo que se da la **AUTORIZACIÓN** a la investigadora **JIMENEZ QUISPE EVELYN NATALY**, para realizar la recolección de información para su Trabajo de Investigación (TESIS) titulado **"FACTORES DE RIESGO EN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CIBERT UNI - 2019"**

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresar los sentimientos de mi consideración y estima persona.

Atentamente.



---

**Lic. Tomas A. Parillo Pacompia**  
Director de la I.E.P. "Cibert Uni"

Yo, **María Angélica De la Cruz Ruiz**, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo sede San Juan de Lurigancho, revisora de la tesis titulada: "**Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institucion Educativa Cibert Uni- 2019**", de la estudiante, **Jimenez Quispe Evelyn Nataly** constato que la investigación tiene un índice de similitud de **21%**, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó 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.

San Juan de Lurigancho, Octubre del 2019.



.....  
**María Angélica De la Cruz Ruiz**

**DNI: 09971042**

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS  
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02  
Versión : 10  
Fecha : 10-06-2019  
Página : 1 de 1

Yo Evelyn Nataly Jimenez Quispe., identificado con DNI No 46674849, egresado de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni-2019."; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

  
FIRMA

DNI: 46674849

FECHA: 09 de octubre del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA :

NADIA LIANY ZEGARRA LEON

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

EVELYN NATALY JIMENEZ QUISPE

INFORME TITULADO:

"Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni-2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

SUSTENTADO EN FECHA: 09 DE OCTUBRE DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: TRECE (13)



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores de riesgo en los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cibert Uni-2019.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

**AUTORA**

Evelyn Nataly Jimenez Quispe

0000-0002-1189-6565

**ASESOR**

Mg. María Angelica De la Cruz Ruiz

0000-0003-1392-5006

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Mental

LIMA - PERU

Año 2019 - II



Resumen de coincidencias

21 %

< >

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

- 1 Entregado a Universida... 2 % >  
Trabajo del estudiante
- 2 Entregado a Universida... 2 % >  
Trabajo del estudiante
- 3 Entregado a Universida... 2 % >  
Trabajo del estudiante

21

