



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes de la Institución

Educativa Presentación de María, Comas - 2020

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Br. Cavero Blas, Yaricsa Brigge (ORCID: 0000-0002-6106-9824)

**ASESORA:**

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LIMA - PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

A mis padres por mostrarme el camino a la superación, por su amor incondicional, por su motivación y por el gran apoyo para conseguir mis objetivos.

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi más profundo agradecimiento a Dios, a mi familia que me da fortaleza cada día y a mi asesora por los conocimientos brindados.

# ÍNDICE

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MÉTODO	17
2.1. Diseño de Investigación	17
2.2. Variable de operacionalización	19
2.3. Población , Muestreo y Muestra	21
2.4. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	21
2.5. Procedimiento	22
2.6. Aspectos Éticos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	34

## RESUMEN

Los trastornos alimenticios afectan a nuestra población juvenil afectando a una gran parte de adolescentes, siendo ubicado como el tercer problema crónico más común entre los cuales está la anorexia y bulimia que constituyen un problema de salud e impacto en la sociedad. La presente investigación tiene como objetivo general: Determinar los riesgos que condicionan los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de la “Institución Educativa Presentación de María”, Comas-2020. Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental transversal siendo una población constituida por una muestra de 40 adolescentes entre 14 a 17 años que cursen 4ª y 5ª de secundaria de la institución educativa, se aplicó el instrumento Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes, consta de 3 dimensiones: Riesgo Sociocultural, Riesgo Psicológico, Riesgo Familiar, con 17 ítems y una escala de Kuder Richardson que consta de un indicador fiable y consta de una confiabilidad de 0.889, es decir que el instrumento aplicado a la prueba piloto tiene una confiabilidad alta. Los resultados entre los riesgos de los trastornos Alimenticios en Adolescentes el predominante según dimensión psicológica nos refiere que un 73% (28) manifiestan riesgos, presentan un nivel de autoestima baja por la preocupación de su aspecto físico al recibir críticas y burlas de su autoimagen corporal insatisfactoria. Según dimensión familiar nos refiere que el 65% (35) presentan riesgos familiares, presentaron núcleos familiares en disfunción moderada y disfunción grave incluyendo familiares que han padecido conductas de riesgo de trastornos alimentarios. Es por ello un mayor riesgo de desarrollar conductas alimentarias. Según el aspecto sociocultural se evidencia que un 33% (68) presentan riesgo en el cual predomina la influencia de la publicidad afectando a los adolescentes en su imagen corporal siendo el medio que difunde temas de belleza e imagen corporal y estético, en la Presencia de adolescentes con riesgo se observa un 75% que predominan riesgos de trastorno de la conducta alimentaria y un 25% que no están en riesgos. Siendo relacionado la percepción de la imagen corporal. Conclusión: se determinó entre los factores de riesgo de trastornos alimenticios en Adolescentes son predominantes según dimensión psicológica un nivel de baja autoestima por la preocupación de su aspecto físico; según predomina los conflictos familiares; dimensión sociocultural predomina la influencia de publicidad en conductas relevantes en los adolescentes.

**Palabras claves:** Riesgo, conducta alimentaria, trastorno alimenticios, adolescente.

## ABSTRACT

Eating disorders affect our youth population, affecting a large part of adolescents, being ranked as the third most common chronic problem, including anorexia and bulimia, which constitute a health problem and impact on society. The present research has the general objective: To determine the risks that condition eating disorders in adolescents of the "Institución Educativa Presentation de María", Comas-2020. Study of quantitative approach, descriptive type, non-experimental cross-sectional design, being a population made up of a sample of 40 adolescents between 14 and 17 years old who were in the 4th and 5th year of secondary school, the instrument Risk of Eating Disorder was applied in adolescents, it consists of 3 dimensions: Sociocultural Risk, Psychological Risk, Family Risk, with 17 items and a Kuder Richardson scale consisting of a reliable indicator and consisting of a reliability of 0.889, that is, the instrument applied to the pilot test It has high reliability. The results among the risks of Eating Disorders in Adolescents, the predominant one according to the psychological dimension, indicate that 73% (28) manifest risks, present a low level of self-esteem due to the concern about their physical appearance when receiving criticism and mockery of their body self-image. Unsatisfactory. According to the family dimension, it refers to us that 65% (35) present family risks, they presented family nuclei in moderate dysfunction and severe dysfunction, including family members who have suffered risk behaviors for eating disorders. That is why there is a greater risk of developing eating behaviors. According to the sociocultural aspect, it is evident that 33% (68) present a risk in which the influence of advertising predominates, affecting adolescents in their body image, being the medium that disseminates beauty issues and body and aesthetic image, in the Presence of adolescents at risk, 75% of whom are found to have eating disorder disorders and 25% who are not at risk. Being related the perception of body image. Conclusion: it was determined that among the risk factors for eating disorders in adolescents, a level of low self-esteem is predominant according to the psychological dimension, due to concern for their physical appearance; as family conflicts predominate; Sociocultural dimension predominates the influence of advertising on relevant behaviors in adolescents.

**Keywords:** Risk, eating behavior, eating disorder, adolescent.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta en un informe, que el trastorno de la conducta alimentaria está ubicado como el tercer problema crónico más común en los jóvenes, la más frecuente es la anorexia, aunque comparte los riesgos con la bulimia. Diversos autores han identificados riesgos asociados en los adolescentes tales como riesgo social, psicológico, y familiar en el desarrollo y ambiente, presentando signos y síntomas como es la insatisfacción propia de su aspecto personal, autoestima, preocupación por el peso, la comida y forma corporal que deriva en un deterioro físico y mental. Estos trastornos afectan a millones de personas en el mundo y muchas veces no son identificados fácilmente ni siquiera por los mismos familiares hasta que llega a niveles alarmantes, incluso hasta llegar a la muerte. A más incremento de exposición a factores de riesgos es mayor la probabilidad que el adolescente desarrolle mucho más los trastornos de la conducta alimentaria.

Un estudio realizado con escolares de Lima, se observó que 16,4 % presentó uno o más trastornos alimenticios y 51,1 % riesgos de trastornos alimentarios, un elemento principal es que la insatisfacción corporal está muy extendida en la población de los adolescentes muchos de ellos han realizado una dieta alguna vez restringiendo su alimentación y a la vez accediendo las páginas de internet como “perder peso”, “pro ana”, “pro mía” páginas que animan a utilizar trucos de como adelgazar desarrollando su trastorno alimenticio e incrementando el índice de morbilidad debido a las complicaciones de salud relacionadas con el suicidio.<sup>3</sup>

Este problema inicialmente se visualizó en ambientes sociales como el mundo de la moda; sin embargo la idealización de la imagen femenina impactó en los adolescentes de países de Latinoamérica como Colombia, donde los riesgos de la conducta alimentaria afectan a unos 70 millones de la población, evidenciándose por anomalías y estragos alimenticios que se relacionan con la ingesta insuficiente y excesiva siendo los más comunes: la anorexia y bulimia, aunque siguen surgiendo problemas alimenticios difíciles de identificar como es la bulimarexia la combinación de ambas enfermedades. La ortorexia, es obsesión por la comida sana a una figura ideal y estética, siendo uno de los problemas emergentes.<sup>4</sup>

En Chile los trastornos alimenticios son problema que aquejan a la población juvenil con un 40% de mortalidad por lo que se estima que 500 mil jóvenes sufren tendencias de anorexia y bulimia. Al año 2016 se incrementó a 2 millones de personas entre los 14 a 30 años de edad afectadas con trastornos alimenticios en una tendencia de un 97% con el deseo de pesar menos de lo que pesa, presentando síntomas ansiosos y depresivos abarcando un alto índice de la población juvenil en riesgo.<sup>5</sup>

En el Perú, los cuadros de trastornos de conducta alimentaria están en aumento en la población juvenil. Los medios de comunicación en el país, muestran patrones de belleza bastantes exigentes que si quisieran ser alcanzados afectarían la salud nutricional y mental de los jóvenes. Algunos estudios han reportado que en la búsqueda de ése ideal, los jóvenes pueden estar 15 días sin ingerir alimentos, llegan a ingerir 12 laxantes por día, vomitan más de 60 veces al día prevaleciendo a una anorexia purgativa, presentando culpabilidad al ingerir alimentos siendo afectados la mayoría entre los 14 a 25 años de edad e incluso adquieren a un trastorno obsesivo compulsivo (TOC) presentando temor , pensamientos agresivos sobre lastimarse siendo esto la mayor dimensión de la personalidad obsesiva.<sup>6</sup>

Se observa que en las Instituciones Educativas se manifiestan problemas, referidas por los docentes una clara evidencia de los casos de trastorno de conducta alimentaria iniciales. Se identifica preocupación constante de los escolares sobre su aspecto e imagen corporal, su apariencia física y la forma de cómo les quedan las prendas de moda, comparándose a las imágenes públicas y compartiendo publicidad que afectan a su estado emocional. Es así que en la institución educativa Presentación de María por medio de entrevistas con los docentes se evidenció alteraciones de la conducta alimentaria en las estudiantes en quienes podría pensar que tener riesgo, desarrolla trastornos alimenticios.<sup>7</sup>

Ante lo expuesto existe la necesidad del profesional de enfermería de conocer la realidad de los riesgo ya que como enfermera comunicatoria se maneja un rol muy importante en la salud comunitaria desempeñando el cuidado, los hábitos, las conductas y las medidas preventivas en la población de adolescentes siendo una etapa que comprende mayores riesgos ante los trastornos de la conducta alimentaria.<sup>8</sup>



En relación ante los Antecedentes Nacionales encontramos: Rodríguez C, en el año 2018 un estudio realizado en Trujillo sobre factores de riesgo de la conducta de trastorno alimentario desarrolló un estudio analítico, observacional con una población de 102 estudiantes de secundaria. Entre los resultados encontró que el sexo es un factor asociado al riesgo de trastorno de conducta alimentaria, así como también lo son la obesidad, la familia monoparental y condición nutricional. Finalmente concluyó que el género es uno de los factores asociados al riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria.<sup>9</sup>

Vega E, Mosquera Z y Cubas F, en el año 2017 un estudio realizado en Lima Este sobre frecuencia de riesgos de trastornos alimentarios en estudiantes de nutrición, cuyo objetivo de los investigadores fue determinar la frecuencia con un estudio observacional descriptivo, con una población de 232 estudiantes. Hallaron que el 15.6% presentan trastornos alimentarios. Concluyeron que la frecuencia de estos trastornos es similar a otros estudios reportados y analizados.<sup>10</sup>

Montoya Y, Quenaya A, Mayta P, en el año 2015 un estudio en Perú sobre los medios de comunicación y riesgo de padecer trastornos alimentarios en escolares, cuyo objetivo fueron evaluar si existe una relación entre modelos de imagen corporal transmitidos por los medios de comunicación, dicho estudio fue transversal realizado en tres centros educativos, participaron 483 estudiantes de las instituciones educativas designadas, siendo el resultado del 13.9 % que presentaron riesgo. Concluyeron que a mayor influencia de los medios de comunicación es mayor la probabilidad de padecer riesgo de TCA.<sup>11</sup>

Suella J, Meza E, Llerena E, Vera D y Cáceres A, en el año 2015 un estudio en Arequipa sobre los riesgos asociados de los trastornos de conducta alimentaria, cuyo objetivo fue determinar la relación entre los síntomas y los riesgos analizados en los estudiantes del primer año con un estudio transversal analítico con una población de 226 estudiantes, siendo el resultado el uso de las redes sociales, acoso escolar que provocan insatisfacción ante su imagen corporal. Concluyeron que de acuerdo a lo mencionado, esto serían los riesgos que precipitan la prevalencia de padecer riesgos de TCA.<sup>12</sup>

Salazar L, en el año 2015 realizaron un estudio en Cajamarca sobre el nivel de autoestima en los adolescentes, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de las conductas alimentarias que conlleva una baja autoestima en los estudiantes, mediante un estudio transversal y descriptivo con una población de 257 estudiantes aplicando el instrumento EAT- 26. Entre los resultados hallaron que el 50 % presentaron conductas alimentarias, relacionadas a los riesgos de los desórdenes alimenticios entre la anorexia y bulimia.<sup>13</sup>

En relación ante los Antecedentes Internacionales encontramos: Caldera, Del Campo P, Reynoso O, Zamora M y Caldera J, en el año 2019 un estudio realizado en México tuvo como objetivo identificar los factores sociodemográficos y riesgos de los trastornos de conducta alimentaria. Estudiaron a 988 adolescentes entre 14 y 18 años de edad evaluadas a través del cuestionario breve de conductas alimentarias siendo las variables psicosociales, sociodemográficas. Los investigadores hallaron insatisfacción corporal y la depresión, finalmente con esta investigación favoreció la mejora de las estrategias de prevención ante los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes.<sup>14</sup>

Muñoz O, García P y Almeida C, en el año 2019 un estudio en Colombia sobre los factores de riesgos de las conductas alimentarias, tuvieron como objetivo identificar los determinantes y la prevalencia a través de un estudio observacional y analítico. Participaron 202 alumnos. Hallaron que un 6.4 % presentan TAC, 43% una imagen corporal distorsionada y el 9.5% sobrepasa la influencia de modelo estético. Finalmente concluyeron que la prevalencia de TAC fue menor a otras investigaciones e identificaron la presión estética en la imagen corporal que adquieren los adolescentes.<sup>15</sup>

Ortiz L, Aguilar C, Zamudio G, Troche H. en el año 2017 realizaron un estudio en Paraguay sobre la prevalencia de los trastornos alimentarios, tuvieron el objetivo de identificar la prevalencia en adolescentes a través del estudio observacional y descriptivo, los investigadores utilizaron un tamizaje de padecer riesgos en el trastorno de la conducta alimentaria de Unikel-Santorini. Participaron 469 adolescentes, en el año 2008 y 2012 la prevalencia creció a 9.5%, concluyeron que la prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria era de 6 y 9 % manteniendo una tendencia estable.<sup>16</sup>

Cruzat C, Díaz F, Lizana P y Castro A, en el año 2016 realizaron un estudio en Chile, el estudio fue cuantitativa, transversal y descriptiva cuyo objetivo fueron comparar las características de los síntomas psicopatológicos, riesgos de la conductas alimentarias y dimensiones de la imagen corporal. El estudio que realizaron alcanzo un total de 1.438 estudiantes de 14 a 25 años de edad. Hallaron que el 65.3% deseaba pesar menos de lo que pesa, el 17.9% deseaba pesar más y solo el 16.8% estaba satisfecho con su peso actual. Finalmente concluyeron que los síntomas somáticos, síntomas ansiosos y depresivos de estudiantes entre los 14 y 25 años se presentan como población de riesgo adquiriendo trastornos de conductas.<sup>17</sup>

Álvarez M, Castaño I, Majem L, en el año 2015 realizaron un estudio de la prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de España, manifestaron que el objetivo era evaluar la prevalencia entre los 12 y 20 años de edad .Participaron 1342 con un diseño transversal que incluía un cuestionario y una entrevista clínica. Como resultado global obtuvieron 4.11% de desorden de la conducta alimentaria y 3.34% conducta alimentaria no especificada. Concluyeron que la prevalencia de riesgo es elevada al crecimiento de los desórdenes de la conducta alimentaria.<sup>18</sup>

En cuanto a lo relacionado a la teoría de: Erick Erickson, enfatiza la teoría del desarrollo en el adolescente. Dentro de ello la teoría de Erickson describe la relación entre las necesidades emocionales del adolescente y el entorno en el desarrollo de las ocho etapas manifestadas por el mismo. En esta etapa encuentran su identidad y difusión de identidad en el cual empiezan a diseñar una imagen de aquella persona futura a la que quieren imitar. A medida que los adolescentes crecen, intentan encontrar sus propósitos y roles en su entorno, así como precipitar su identidad, los jóvenes también tratan de discernir qué actividades son adecuadas para su edad y cuáles se consideran ‘infantiles’. Deben encontrar un compromiso entre lo que ellos esperan de sí mismos y lo que su entorno espera de ellos. Para Erikson en esta etapa los padres de los adolescentes se enfrentan a situaciones nuevas que significan un reto, dentro de ello las características de identidad es: la perspectiva temporal, orientación en el tiempo y en el espacio, liderazgo, orientación valorativa, la seguridad de sí mismo y adhesión adecuada a la integración de grupo. Completar esta etapa con éxito, es culminar y edificar una base sólida y saludable para la vida adulta.<sup>19</sup>

Adolescentes: Los adolescentes se sienten acomplejados y avergonzados más que los adultos, presentan una disminución tanto en lo emocional y en la autoestima por los cambios físicos, psicológicos y sociales mostrando indiferencia hacia su autocontrol y autonomía de su propio desarrollo de adaptación. Inician con una serie de cambios en donde es una etapa de cuestionamiento respecto a las normas, a la sociedad, respecto a la familia, a su entorno, se establece unos parámetros con respecto a la identidad es por ello que presentan cambios en su estado de ánimo de manera brusca o por fluctuaciones constantes.<sup>20</sup> Siendo las Características del adolescente dentro de ello está Ser Adolescentes: La adolescencia se caracteriza por ser una etapa difícil en el ciclo de la vida en la que están expuestos a constantes cambios que experimentan los jóvenes.

En esta etapa se produce alteraciones emocionales y fisiológicas se considera que un 3 y 10% de los adolescentes sufren anorexia en un mayor o menor grado. Ser fémina: Cuya probabilidad es más que en varones que se sienten insatisfechos con su imagen y peso corporal muchas se sienten voluminosas, aún sin estarlo y desean disminuir peso, gran parte de esta insatisfacción proviene de la coacción social a la mujer de presentarse bella lo que en la sociedad es sinónimo de delgadez.<sup>21</sup> Tener aspiraciones: Estas aspiraciones exigen estar muy delgado como por ejemplo los jóvenes que aspiran ser modelos, atletas, fisiculturista y bailarines. Esto hace que los adolescentes mantengan una dieta a la cual desarrolla la presencia de los trastornos alimenticios. Tener una familia relacionada con la estética: Es crecer en un núcleo familiar donde predomina la figura y el peso corporal, obteniendo un lugar de prioridad hacen que la apariencia se convierta en una obsesión. Inseguridad y baja autoestima: Padecer de trastornos alimentarios constituye a los jóvenes con tendencia a sentimientos de frustración ya que existe relación entre la insatisfacción personal y corporal. Perfeccionista: las aspiraciones elevadas crean una sensación de insatisfacción con todo lo que realizan las personas que son minuciosas a las reglas y a la aceptación social, procuran realizar los deseos de los demás que a sus propios deseos. Es por ello que muestran una credibilidad hacia los medio de comunicación y a los mensajes de belleza, peso y figura.<sup>22</sup> Siendo la causa de los Trastornos de la conducta alimentaria: Los trastornos de la alimentación son enfermedades que causan graves perturbaciones en la dieta, tales como comer cantidades pequeñas o en exceso. La angustia y preocupación por la forma y el peso del cuerpo que caracterizan un trastorno de la alimentación esto se presenta en la adolescencia o adultez temprana incluyendo en la niñez. Las patologías psiquiátricas, más frecuente en adolescentes y sobre todo en mujeres se caracterizan por una alteración del patrón de ingesta o de la conducta sobre el control de peso. Esto produce un deterioro físico y psicosocial, a consecuencia de ello presentan una malnutrición que va deteriorando todo el organismo y al funcionamiento cerebral, lo que conlleva un “trastorno mental”. La valoración por el peso y la capacidad de controlarlos; en muchas situaciones es elevada la necesidad del control de sus vidas siendo inadaptado al control por la comida. La anorexia es una enfermedad, que hace que la persona se vea obesa cuando se mira en el espejo en el cual conlleva a un cambio súbito y brusco en la manera de alimentarse, que se produce por ideas alteradas en el cerebro lo cual conllevan a consecuencias trágicas.

La bulimia es otro trastorno caracterizado por los atracones y a la purgación de manera constante. Se caracteriza cuando en un momento dado comienzan a comer de manera irracional para que después alivien esa sensación de sentimiento de culpa acudiendo al baño e induciendo el vómito esto genera problemas psicológicos severos.<sup>23</sup> Tipos de trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia, La anorexia es un trastorno alimenticio que tienen el deseo de tener un cuerpo perfecto, cuyo síntoma principal es la pérdida de peso que lleva a menudo a un estado grave de desnutrición. Lo que se diferencia es el rechazo de la comida y el miedo de engordar que es causada por la persona muchas veces llegan a no comer absolutamente nada esto es común en jóvenes, también realizan dietas o seleccionan los alimentos porque piensan que existe una distorsión de su imagen física . Tipos de Anorexia, dentro ello se encuentra; Tipo restrictivo: tipo restrictivo desarrolla cuadros clínicos en lo que la disminución de peso que consigue realizando dieta, ayunando o realizando ejercicios intensos. Durante este episodio de anorexia no recurren a atracones ni purgantes. Tipo purgativo: se refiere cuando recurren a purgarse y atracones, pero existen casos que no presentan, incluso después de ingerir pequeñas cantidades de comida.<sup>24</sup>

Siendo los síntomas de la Anorexia: Los adolescentes usan ropa grande para ocultar su extrema delgadez, presentan preocupación en torno a la comida, se aíslan ante su entorno social, cese de la menstruación o postergación de su inicio, piel fría y seca, distorsión de la imagen corporal, reglas de alimentación como no beber líquido, no comer, desarrollo físico lento. Otro es el trastorno de la Bulimia: La bulimia se caracteriza por episodios de atracones incontrolados, seguido de ciertos métodos para controlar la ganancia de peso es un trastorno alimenticio que se caracteriza por comportamientos en la ingesta de alimentos, como el vómito forzado o los ejercicios excesivos. La conducta purgante disminuye la ansiedad que resulta de los atracones.

Los rasgos más comunes es la disimulación de sentirse sana, las mentiras, el robo de alimentos para satisfacer el deseo de culpa. Las personas que padecen dicha enfermedad llegan a tener 10 hasta 15 episodios por día. Dentro de ello existen Tipos de Bulimia, dentro de ello se encuentra; Bulimia purgante: Se refiere a atracones por medio de episodios como son los vómitos auto inducido o por el exceso de laxantes y diuréticos que afectan mucho más a este trastorno.

Bulimia no purgante: Se refiere a un estado de ayunas o realizar ejercicios de modo excesivo, con el propósito de compensar los episodios de atracones, mas no adquieren laxantes ni episodio de vómito provocado para controlar el peso corporal.<sup>25</sup> Siendo los Síntomas de la Bulimia: Temor a aumentar de peso, distorsión de la imagen corporal, piel seca, cabello quebradizo, cambios de ánimos y depresión, fatiga y sudoración fría, acuden al baño frecuentemente, uso de laxantes y diuréticos y pérdida de piezas dentales e irritación general del aparato digestivo.<sup>25</sup> La teoría conceptual de definición de riesgo se refiere a circunstancias de una persona o grupo que están expuestas a padecer un proceso enfermizo a la gravedad de formas, de comportamientos que adquieren los jóvenes en el cual se caracterizan por presentar un tipo de daño a la salud mental con cierta regularidad, con frecuencia que puede ocurrir en los trastorno de la conducta alimentaria. Dicho esto los riesgos psicológicos, sociales y familiares manifiestan una relevancia e importancia a estos trastornos que conllevan a problemas de salud afectando principalmente la población femenina en la etapa adolescente afectando a la calidad de vida en la población juvenil.<sup>26</sup> La clasificación de riesgos se desglosa en riesgos psicológicos manifestada por su perfeccionismo a la imagen corporal, baja autoestima, rechazo, depresión a situaciones traumáticas y sobre todo dificultad con la regulación de las emociones. No tienen sentido de identidad es por ello que toman control de su vida y dado el caso se enfocan en su apariencia física para obtener poder.<sup>26</sup>

La personalidad de estos adolescentes se caracteriza por la inmadurez, hipersensibilidad, inseguridad, tendencias obsesivas. Presentando un deseo incontrolable de adelgazar y temor a engordar, existe negatividad a aumentar su peso por encima del valor normal y por debajo de lo que corresponde de acuerdo a su edad, sexo y talla. Adoptan cierta postura con la alimentación, actúan con exageración, hacen uso de un mecanismo para adelgazar, realizan ejercicios intensos complicando su salud. Su entorno de relación está marcado por ciertas contradicciones de dependencia y de su deseo de demostrar autosuficiencia ante los demás. Dentro de ello existen varias teorías. Teoría psicodinámica, los adolescentes presentan dificultad de autonomía, aceptación de conflictos, temor a la frustración y deficiencia de controlar su entorno social. Teoría conductual, se refiere a que existen ideas que influyen en el desarrollo de los problemas alimenticios como los comportamientos de control de peso e inquietud por el volumen y la figura corporal. Teoría sistémica, se refiere al valor del núcleo familiar en el cual existen familias disfuncionales, conflictivas e incapaces para establecer relaciones mutuas de ayuda que influyen en los comportamientos alimentarios.<sup>27</sup>

En cuanto a los riesgos familiares es manifestado en familias sobreprotectoras e ineficaces para resolver problemas tienden a desarrollar trastornos alimenticios. Este trastorno alimenticio hace mención a ciertas características como malos hábitos alimentarios en exceso conduce a aun sobre peso por lo que hace uso frecuente de régimen alimentario, desórdenes alimenticios son frecuentes en familias que están pendientes en la preocupación excesiva por el físico y por temas estéticos y familias imparciales, ineficaces y sobreprotectoras para resolver conflictos que tienden a evolucionar conductas alimenticias. Muchas veces no manifiestan sus emociones ante el suceso y accede el control de su peso y de los alimentos.<sup>28</sup> Asimismo los riesgos sociales promueven la cultura de un “ideal de la delgadez” manifestando prejuicios sobre el peso y tamaño, publicidad de “cuerpos ideales” que solo incluyen a reducir medidas de cierta forma y tamaño resaltando en el gran énfasis en las dietas adquiridas por los jóvenes. Paradójicamente, los medios de comunicación muestran de que ser delgado es hermoso e incentivan el uso de estrategias para alcanzar el nivel de belleza con imágenes de alimentos deseables, pero insalubres. Esta influencia va creciendo, en los adolescentes van formando su identidad dentro de una civilización mediática de consumos. Se trata de productos que complementan al aspecto físico, por lo que emplean métodos que implican la insatisfacción y deseo de una figura perfecta. Los estereotipos mayormente son origen de ideas que refuerzan los prejuicios y convicciones sobre la imagen y cuerpo ideal.

La publicidad, considera que los medios, desempeñan la publicidad de la delgadez y la interiorización de la civilización; el adolescentes recibe los mensaje en el cual es manipulado hasta el punto de llegar a ser afectado del marketing, de los diseñadores y empresarios de estética y dietética que determinan cómo debe ser el cuerpo perfecto, siendo una influencia mediática.<sup>29</sup> Siendo la adolescencia una etapa de cambios físicos, psicológicos y emocionales tales como la preocupación de su apariencia física y su popularidad en interactuar con los demás, buscan su identidad imitando la forma de vestir, copian gustos de otros, carecen de ideas propias ya que buscan su individualidad mediante la evolución de esta etapa. Esta teoría hace que las intervenciones de enfermería permitan estrategias educadoras para fortalecer la integridad, identidad y promover la interacción en la población juvenil y a la vez emplear el máximo potencial en su entorno psicológico, social y familiar en el cual puedan presentar actitudes positivas o negativas sobre su imagen corporal afectan su desarrollo de identidad.<sup>30</sup>

Ante todo lo expuesto es que se identifica una problemática de los riesgos del trastorno de la conducta alimentaria y en relación al problema general surge como pregunta: ¿Cuál es el riesgo que condicionan los trastorno de la conducta alimentaria en los adolescentes de la Institución Educativa “Presentación de María-Comas 2020”?

En cuanto a La justificación teórica abarca al enfoque vulnerable de los adolescentes con trastornos alimenticios transformándose en uno de los problemas más común en al ámbito de la salud mental. En el país lamentablemente no se abastece la cantidad adecuada de profesionales si bien es cierto enfermería es una profesión que vela la salud integral de los ciudadanos con estrategias de promoción y prevención, orientadas a identificar los riesgos en la población juvenil para la formación como educadoras de la salud con la finalidad de disminuir los riesgo y no conlleve a trastornos de conducta alimentaria.

Utilidad práctica Este estudio sirve como marco de referencia para que diseñen estrategias en los estudiantes del Colegio Presentación de María-Comas para que tengan conocimiento de los riesgos en los trastornos de la conducta alimentaria que abarca a jóvenes, así mismo se puede implementar la colaboración de realizar escuelas de padres vinculando en afecto familiar, social como también psicológica para disminuir los daños de salud y sirva como elemento primordial para el mejor control de los riesgos en las conductas alimentarias permitiendo la aceptación y comprensión de mejorar su estado psicológico y mental.

Utilidad metodológica En este estudio se pretende dar a conocer la importancia del tema sobre los factores de riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes ya que es un problema social que no solo afecta con daño físico, sino también psicológico y emocional considerando no solo un problema para la población juvenil si no también se ha visto que a afecta a los integrantes de la familia ya que el comportamiento y conducta inadecuada es vista desde que presentan estos trastornos alimenticios.

En relación al Objetivo General Determinar los riesgos que condicionan los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de la “Institución Educativa Presentación de María”, Comas-2020. Los Objetivos Específicos son: Identificar el riesgo psicológico de los trastornos de la conducta alimentaria y en adolescentes, Identificar el riesgo social de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes, Identificar el riesgo familiar de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes.



## **II. MÉTODO**

### **2.1. Diseño de Investigación**

Es diseño no experimental, ya que no se manipula deliberadamente la variable y transversal debido a que la información recolectada es en un solo periodo de tiempo. Es de enfoque cuantitativo porque los resultados obtenidos de las variables son medidos en términos numéricos. El nivel es descriptivo ya que busca narrar el comportamiento de la variable tal y como en la realidad sin intervenir sobre ella.

## 2.2.Variable de operacionalizacion

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en los adolescente de la Institución Educativa Presentación de María-Comas 2020	Riesgo aquello que da la probabilidad de desarrollar una enfermedad o condición asociado a un proceso mórbido, pudiendo ser de un orden psicológico, familiar o social para desarrollar trastornos alimenticios, considerado como una enfermedad crónica y a la vez progresiva de la salud mental esto prevalece una alteración en la autoimagen corporal del adolescente.	Conducta de riesgo de las alumnas de la Institución Educativa Presentación de María para ello se aplicará un instrumento elaborado por la investigadora Ivette Vega Lujan y valor final será: Con Riesgo Sin Riesgo	Riesgo Psicológico	-Baja Autoestima -Autovaloración -Distorsión de la imagen corporal -Perfeccionismo	Nominal
			Riesgo Sociocultural	-Discriminación -Rechazo social -Manipulación -Coacción Publicitaria	
			Riesgo Familiar	-Antecedentes familiares de trastorno alimentario -Influencia familiar	

### **2.3.Población , Muestreo y Muestra**

#### Población

El ámbito geográfico de la población está determinada por 40 alumnas de la Institución Educativa Presentación de María- Comas que presentan problemas del trastorno de la conducta alimentaria.

#### Muestreo y muestra

Por ser una población reducida y por tener la accesibilidad, se trabaja con toda la población que presenta algún riesgo de trastorno de la conducta alimentaria. (Anexo 2)

#### Criterios de Inclusión

- Alumnas de 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Presentación de María.
- Alumnas que asisten a la Institución Educativa.
- Alumnas que participan voluntariamente en el estudio realizado.

#### Criterios de Exclusión

- Alumnas que no asisten el día de aplicación del instrumento correspondiente en la Institución Educativa.

### **2.4.Técnica e Instrumento de Recolección de Datos**

La técnica e instrumento de recolección de datos es el cuestionario que consta de tres dimensiones sobre la identificación de riesgo psicológicos, familiares y sociales hacia los adolescentes, dicho instrumento pertenece a la autora Rosa Yvette Vega Lujan del año 2016 siendo validado mediante 5 expertos especialistas, dicho instrumento consta de 17 ítems con 2 opciones dando el valor final con riesgo y sin riesgo en los adolescentes.

#### Validez y Confiabilidad desarrollar

La validación se realizó mediante 5 juez de expertos validando dicho instrumento para aplicación en los adolescentes y respecto a la confiabilidad se aplicó el método de Kuder Richardson que consta de un indicador fiable, teniendo como resultado 0.889, es decir que el instrumento aplicado a la prueba piloto tiene una confiabilidad alta, con un total de 17 ítems.(anexo)

## Método de Análisis de Datos,

En los métodos de análisis de datos, se recolectó información de 20 adolescentes para el proceso fueron sometidos y procesados con el programa de Excel, que consiste en un programa informático que mediante una base de datos se analizará los resultados que se presentaran en tablas mediante una gráfica e interpretación de dichos gráficos.

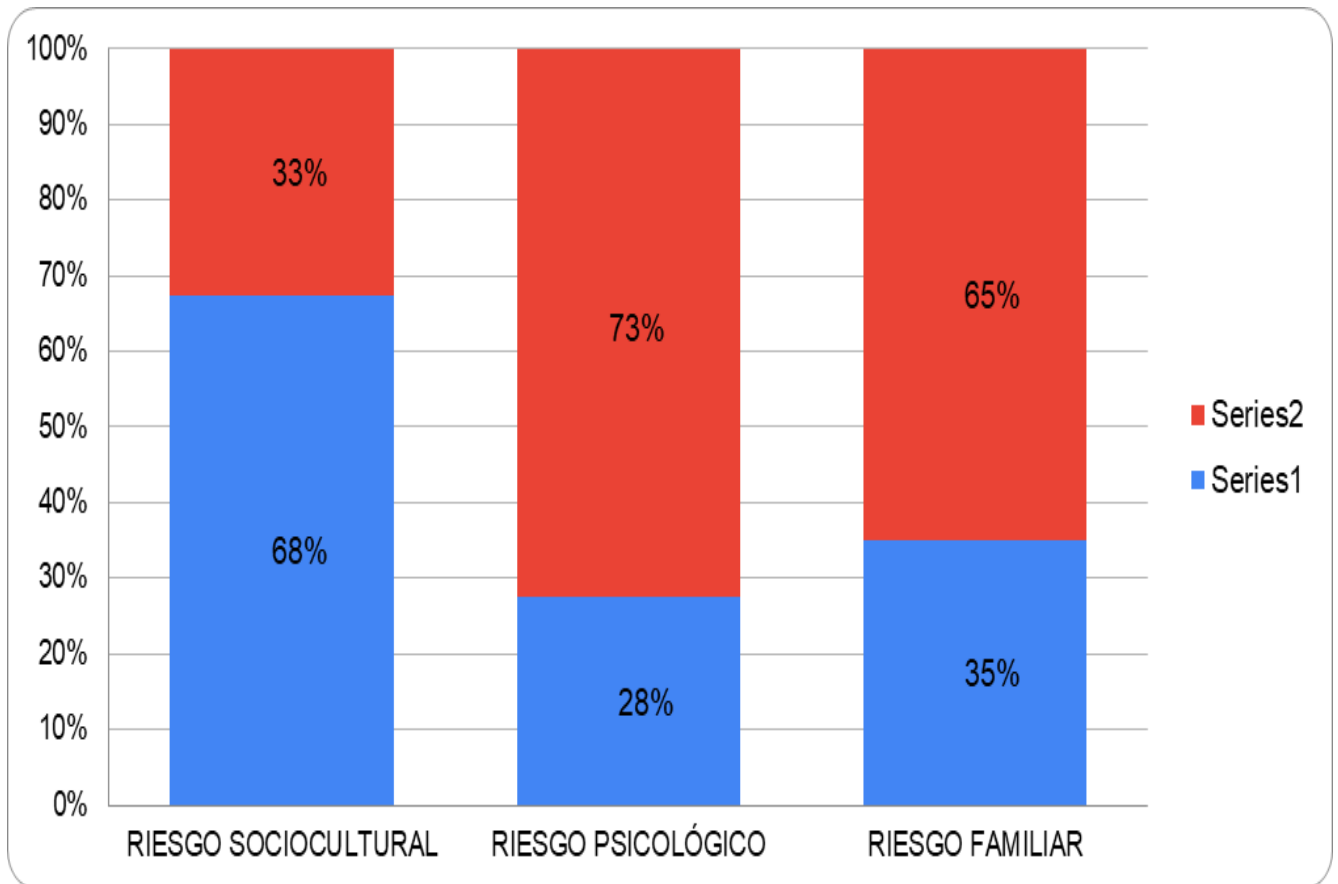
### **2.5.Procedimiento**

Se realizó la coordinación con la Institución Educativa Presentación de María para la autorización del permiso, pero ante el estado de emergencia se tuvo que gestionar de la manera online ,creando un link y enviándolo a las redes sociales de cada adolescente que pertenecen a la Institución Educativa lo cual fue aceptada para aplicar el instrumento, accediendo la participación voluntaria de los estudiantes e informándoles sobre el tema de investigación, al finalizar se realizó la recopilación de la base de datos para su posterior análisis y así poder llegar a la interpretación de los resultados.

### **2.6.Aspectos Éticos**

Respecto a los principios éticos, fue considerado : beneficencia ya que esta investigación es beneficio para la salud mental de los adolescentes se brindó una sesión educativa y mediante los resultados que se obtuvieron, servirá como referencia para ejecutar estrategias de prevención con los adolescentes. Justicia, a la opinión de la población que será respetada y considerado en el estudio , donde se protege los derechos y el bienestar de la población.

### III. RESULTADOS

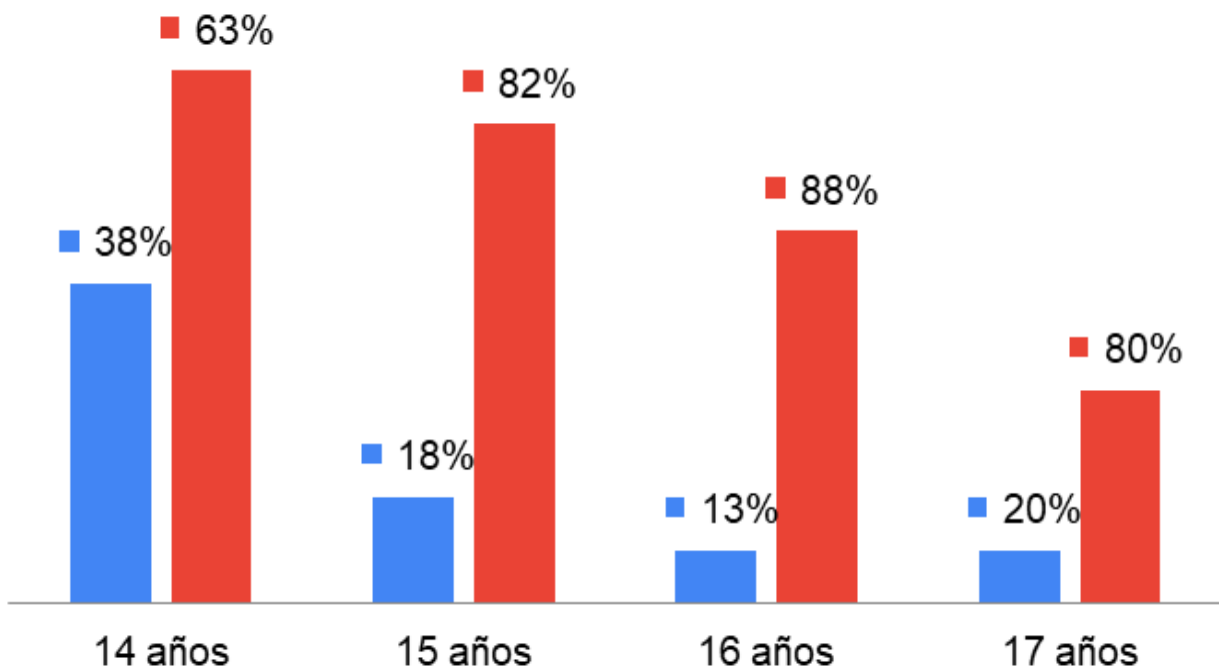


Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes según dimensiones de riesgos.

Gráfico 1. Dimensiones de Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes de la I.E. Presentación de María, Comas-2020.

Interpretación: Respecto a las dimensiones de riesgo, se evidencia que los predominantes son de riesgo psicológico con un 73% (28), riesgo familiar con un 65% (35) y riesgo sociocultural con un 33% (68).

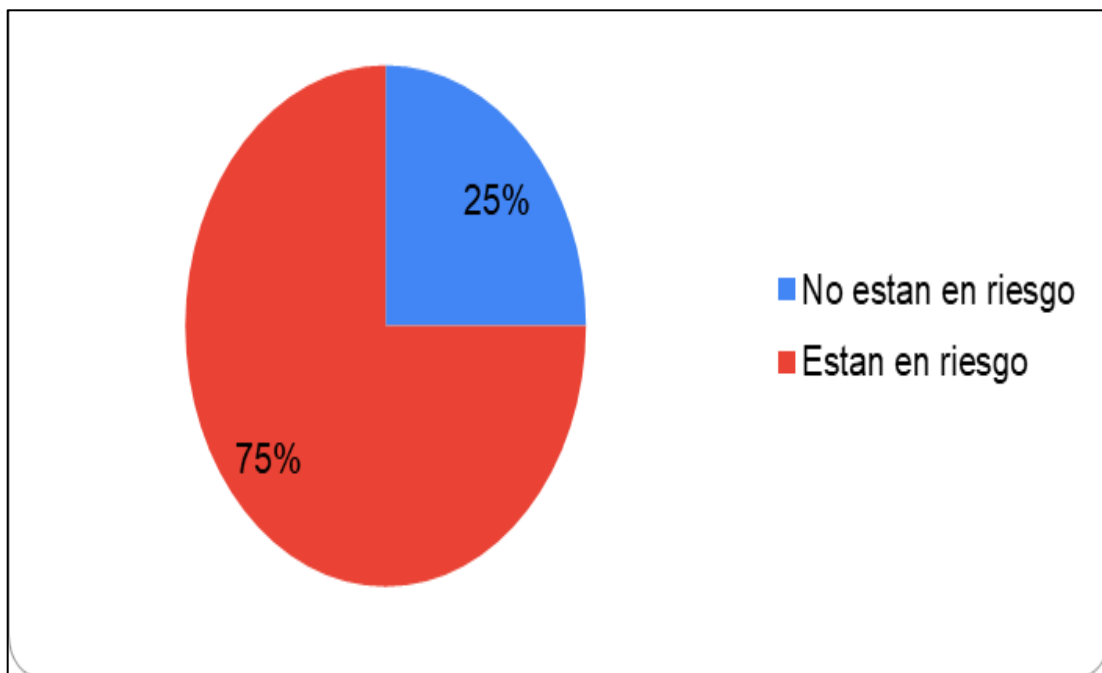
## Adolescentes en riesgo por edades



Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes según dimensiones de riesgos por edades.

Gráfico 2. Identificación de riesgo en adolescentes según grupo etario de la I.E. Presentación de María, Comas-2020.

Interpretación: Se evidencia que los adolescentes de la Institución Educativa se visualiza que las adolescentes de 14 años presentan un 63% (38) de riesgo, las adolescentes de 15 años un 82% (18) en riesgo, las de 16 años un 88% (13) en riesgo y las adolescentes de 17 años un 80% (20) en riesgo de trastorno de la conducta alimentaria.



Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes según dimensiones de riesgos

Gráfico 3. Valor final de adolescentes con riesgo y sin riesgo de trastorno de la conducta alimentaria de la I.E. Presentación de María,Comas-2020.

Interpretación: Respecto a los riesgos de trastorno se visualiza que los adolescentes, presentan un 75% (25) de los adolescentes están en riesgo y en un 25% (75) no están presentan riesgo.

#### IV. DISCUSIÓN

Los riesgos de los trastornos de la conducta alimentaria son considerados como el tercer problema crónico más común en los jóvenes. Estos trastornos afectan las alteraciones conductuales que se relacionan con la comida, el peso y otros relacionados consigo mismo. Es por ello que como objetivo general es: Determinar los riesgos que condicionan los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de la “Institución Educativa Presentación de María”, Comas-2020. Luego de percibir dichos resultados respecto a la variable de estudio, analizamos y discutimos los aspectos de mayor relevancia, tales como:

Gráfico 1 Respecto a los riesgos de los transtornos de la conducta alimentaria, según la dimensión de riesgo psicológico nos refiere que un 73% (28) presentan riesgos . En el cual presentan un nivel de autoestima baja, presentaron una autovaloración disminuida, recepcionan comentarios negativos respecto a su aspecto físico y emocional y no se siente satisfechos consigo mismo. Manifiestan sentimientos de preocupación por su imagen corporal al percibir críticas y burlas insatisfactorias. Dichos resultados que se presentan en los adolescentes son alarmantes, en el cual se debe discutir con mucha atención ya que esto les afecta en lo físico y emocional. Dichos resultados son similares a lo encontrado por Salazar L, en el año 2015<sup>13</sup> quien menciona el nivel de autoestima en los adolescentes, por las conductas alimentarias conlleva una baja autoestima por críticas y burlas de su autoimagen .Entre los resultados hallaron que el 50 % presentaron conductas alimentarias, relacionadas a los riesgos psicológicos.

Asimismo en base a la teoría de Erickson la etapa de adolescencia presenta varios cambios tanto físico y emocional, de tal manera que en esta etapa se debe dedicar mayor compromiso con el fin de identificar a tiempo cualquier manifestación de trastornos alimenticios en una sociedad inconsistente y altamente globalizada. Considerando que los adolescentes pasan por etapas adaptativas no solo en lo físico y mental sino también en su propio entorno, originando en ellos mayor vulnerabilidad.



Respecto a la dimensión de riesgo familiar se observa que el 65% (35) presentan riesgos familiares. Se muestra conflictos familiares, que sienten presión ante la familia para disminuir de peso, también perciben burlas sobre su apariencia física y tienen antecedentes familiares con dichos trastornos alimenticios. En los adolescentes encuestados presentaron núcleos familiares en disfunción moderada y disfunción grave incluyendo familias que han sufrido riesgo de conductas de trastornos alimentarios. Así mismo se analizó que los adolescentes podrían presentar mayor riesgo de desarrollar trastornos alimenticios si se encuentran en un núcleo familiar que padezcan de trastornos alimenticios y que de alguna manera el ambiente familiar en el que se desenvuelven los adolescentes influye demasiado a que desarrollen conductas alimentarias de riesgo debido a conflictos, críticas y burlas de parte de la familia. Esto es semejante a la investigación de Rodríguez C, al año 2018 dicho estudio realizado en Trujillo<sup>9</sup> de riesgo de la conducta de trastorno alimentario así como también los riesgos de la familia monoparental que muchos adolescente se desarrollan en un ambiente de presión y estética ante la condición nutricional. Asimismo con la teoría de Erickson manifiesta que los adolescentes presentan una conducta de rebeldía, cuando existen familias disfuncionales en el cual los adolescentes podrían contener mayor riesgo de formar un trastorno alimenticio. Siendo un ambiente familiar que influye a que se desarrollen conductas alimentarias de riesgo debido a conflictos, críticas y burlas de parte de la familia.

En base a la dimensión de riesgo sociocultural se evidencia que un 33% (68) presentan riesgo sociocultural en el cual predomina la influencia de la publicidad afectando a los adolescentes en su imagen corporal siendo el medio de comunicación que más influye, es la televisión medio que difunde temas de belleza e imagen corporal y estético, en el cual se verifico que hoy en día el uso de la publicidad está siendo adecuado ya que pasamos por una crisis de pandemia, siendo la publicidad actual de cuidados y protección a nuestra salud es por ello el bajo porcentaje de esta dimensión de riesgo. Este resultado es semejante a dicho estudio de Montoya Y, Quenaya A, Mayta P, en el año 2015<sup>11</sup> quienes realizaron un estudio en Perú sobre los medios de comunicación y riesgo de padecer trastornos alimentarios, cuyo estudio fue transversal realizado en centros educativos, siendo el resultado del 13.9 % que presentaron riesgo. Concluyeron que los medios de comunicación influyen en la probabilidad de padecer riesgos.

Gráfico 2 Respecto a la presencia de adolescentes con riesgo se observa un 75% que presentan riesgos de trastorno de la conducta alimentaria y un 25% que no están en riesgos de trastornos de la conducta alimentaria. Siendo relacionado la sensación de su imagen física, mostrando un alto porcentaje de población juvenil en riesgo. En cambio, diversos estudios como Álvarez M, Castaño I, Majem L, en el año 2015<sup>18</sup>. Logró numerosos vínculos significativos entre las dimensiones del instrumento utilizado como la percepción de la imagen corporal, con la personalidad, bienestar psicológico y la insatisfacción de sí mismo al no adecuarse a la existencia, generando incomodidad y negatividad en su entorno es por ello el desorden de la conducta alimentaria de dicha prevalencia de riesgo elevada al crecimiento de los desórdenes de la conducta alimentaria. Asimismo con la teoría de Erickson detalla que la captación del propio cuerpo está vinculada con la imagen de uno mismo, con la personalidad y el confort psicológico; en global cuando la previsión por el cambio físico y el disconfort con el mismo no se adecúan a la realidad, fomentan ansiedad, indisposición manifestada como trastornos de la imagen corporal.

Gráfico 3 En cuanto a la investigación los resultados que se logró son que los adolescentes del grupo etario de 14 (63%), 15 (82%), 16 (88%) y 17 años (80%). Presentan múltiples cambios en su desarrollo de adaptación y autenticidad, de tal manera que en esta etapa se debe brindar mayor afectación con el motivo de reconocer a tiempo cualquier presencia de trastornos más aun cuando los adolescentes pasan por etapas de adaptación de su propio entorno, originando en ellos mismos mayor riesgo de vulnerabilidad. Para la teoría de Erikson también planteó que un sentido de competencia motiva comportamientos y acciones. De este modo, cada etapa de la teoría del desarrollo de Erikson se refiere a ser competente en la etapa de vida. Por lo expuesto, si dicha etapa se maneja bien, el adolescente tendrá una sensación de dominio, pero si la etapa se maneja mal, el adolescente presentara un sentido de insuficiencia en el aspecto del desarrollo.

## V. CONCLUSIONES

Primera:

La adolescencia es un periodo crucial para el desarrollo y mantenimiento de hábitos, los riesgos que determinan los trastornos de la conducta alimentaria se presentan en cada momento siendo múltiples dimensiones, a más riesgos de los que están expuestos mayor será los efectos que puedan dañar su salud mental.

Segunda:

La presencia de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Presentación de María, Comas – 2020 predomina un alto porcentaje cuya probabilidad de padecer trastornos de la conducta alimentaria se vuelve un impacto en los adolescentes, tratándose de anomalías en las que la comida y el peso se transforman en una gran obsesión ante la población juvenil.

Tercera:

A modo de conclusión podemos finalizar que un trastorno alimentario es una de las enfermedades crónicas y progresivas que, a pesar de que se manifiestan a través de la conducta alimentaria, en realidad consisten en una gama muy compleja de síntomas entre los que prevalece una distorsión de la auto-imagen corporal, temor y preocupación por subir de peso y la adquisición de una serie de valores a través de una imagen corporal.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Primera:

Los profesionales de enfermería desarrollan sesiones educativas para la salud como educadoras, promoviendo prácticas y hábitos saludables a la comunidad fomentando promoción y prevención de salud en los jóvenes. Como tal se necesita colaboradores de la salud que integren una formación multidisciplinario a fin de que el abordaje sea holístico en los campos de promoción, prevención y tratamiento de trastornos alimenticios en los adolescentes.

Segunda:

Los profesionales de salud abordaran estrategias conjuntas con la institución educativa para el barrido e intervención oportuna y prevenir riesgos de los trastornos alimenticios en el cual realicen asesorías e intervenciones psicoeducativas como fomentar una alimentación saludable, construir una autoestima adecuada, formar una buena autovaloración idóneo para los adolescentes. Es por ello que se necesita variación social de gran manifestación, donde los profesionales y padres de familia contrarrestan el apoyo a la población juvenil.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Prevención de los Trastornos Mentales Intervenciones efectivas y opciones de Políticas Informe compendiado [en línea] [fecha de acceso 23 de enero del 2016]; URL disponible en: [http://www.who.int/mental\\_health/evidence/Prevention\\_of\\_mental\\_disorders\\_spanish\\_version.pdf](http://www.who.int/mental_health/evidence/Prevention_of_mental_disorders_spanish_version.pdf)
2. Muñoz O, Garcia P, Almeida Factores determinante de la conducta alimentaria de riesgo. Rev de ciencias de la salud 2019; vol 1. [Revista virtual]. [Citado: 10 de enero 2019]. Disponible: [TESIS/ARTICULOS/FACTORES%20DETERMINANTES%20DE%20CONDUCTAS%20ALIMENTARIAS%202019-SINA.pdf](#).
3. Cruzat C, Diaz F, Lizana P, Castro A, Comparación de los síntomas psicopatológico y riesgos de la conducta alimentaria 2016 [Artículo virtual]. [Citado: 07 de mayo del 2016]. Disponible en: [/TESIS/ARTICULOS/CONDUCTAS%20ALIMENTARIAS%20EN%20JIVENES%20DE%2014%20Y%2025%20AÑOS%20%202016-CHILE.pdf](#).
4. Álvarez ML, Bautista I, Cerra L. Prevalencia de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de Gran canaria. Madrid. Nutr Hosp. 2015; 31:2283-2288. Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nh/pdf/8583.pdf>
5. Rutzstein G, Murawski B, Elizathe L. y Scappatura M. Trastornos alimentarios: Detección en adolescentes mujeres y varones de Buenos Aires: Un estudio de doble fase. Revista Mexicana de trastorno alimentario 2010; 1 (1), 48- 61. Recuperado de [dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3652249.pdf](http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3652249.pdf)
6. Montoya Y, Quenaya A, Mayta P, Influencia de los medios de comunicación y el riesgo de padecer trastornos de la conducta alimentaria 2015 [Artículo virtual]. [Citado: 30 de julio del 2015]. Disponible en: [/TESIS/ARTICULOS/TRASTORNO%20DE%20LA%20CONDUCTA%20ALIMENTARIA%202015-PERU.pdf](#)
7. Suella J, Velarde E. Factores asociados con trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de primer año de carreras biomédicasclín. dieta. hosp. 2015; [citado 20-08-2016] 35(3):17-26. Disponible en: <http://revista.nutricion.org/PDF/150415-FACTORES.pdf>
8. Martínez P, Zusman L. Estudio epidemiológico de los trastornos alimentarios y factores asociados en Lima Metropolitano. Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú 2013, 21 (2), 233-269.
9. Aliaga L, De La Cruz T, Vega J. Sintomatología de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de un colegio del distrito de Independencia, Lima, Perú. Rev. Neuropsiquiatr 2010; 73:52-61. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/viewFile/1658/1686>

10. MINSA- Hospital Hermilio Valdizan- Departamento de Promoción de la Salud Metal. Guía de Consejería Básica. Lima, Perú:2010, Modulo I, pág.12-14. 8. Pacheco D. Uno de cada 10 adolescentes tiene anorexia o bulimia. Gaba Perú: [citado 22-08-2013]. Disponible en: <http://www.gabaperu.com/articulo01.php>
11. Rutzstein G, Scappatura M L, Murawski B. Perfeccionismo y baja autoestima a través del continuo de los trastornos alimentarios en adolescentes mujeres de Buenos Aires. Rev. Mex. de trastor. aliment [revista en la Internet]. 2014 jun [citado 2016 Nov 07]; 5(1):39-49. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-15232014000100006&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232014000100006&lng=es).
12. Silva N, Milton D. Riesgos de trastornos alimentarios en adolescentes del último año de la enseñanza media en institutos adventistas de Argentina. Actualización en Nutrición Vol. 15 N° 4 diciembre de 2014: 89- 98. Disponible en: [http://www.revistasan.org.ar/pdf\\_files/trabajos/vol\\_15/num\\_4/RSAN\\_15\\_4\\_89.pdf](http://www.revistasan.org.ar/pdf_files/trabajos/vol_15/num_4/RSAN_15_4_89.pdf)
13. Díaz L. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes que asisten al itsdab en la ciudad de Loja. [tesis para la obtención de título de Médico General]. Ecuador. Universidad Nacional de Loja; 2013. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12503/1/TESIS.%20LILY%20D%C3%8CAZ.pdf>
14. Cruz BR, Ávila EM, Velázquez LH, Estrella CD. Evaluación de factores de riesgo de TCA en estudiantes de nutrición. Revista mexicana de trastornos alimenticios. 2013; [citado 20 -08- 2016]; vol.4no1. Disponibles en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200715232013000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200715232013000100005&script=sci_arttext)
15. Álvarez M, Bautista C y Serra M. Prevalencia de trastornos de la alimentación en adolescentes. Nutr Hosp. [citado 20 -08- 2016]; 2015;31(5). Disponibles en: [http://www.aulamedica.es/gdcr/index.php/nh/article/view/8583/pdf\\_8063](http://www.aulamedica.es/gdcr/index.php/nh/article/view/8583/pdf_8063)
16. García J, Solbes I. Imagen corporal y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en población universitaria española: diferencias de género. Revista de Orientación Educativa V26 N°50, pp 31-46, 2012 Recepción del artículo: 17.09. 2012. Disponible en: <https://es.slideshare.net/navarroenrique/imagencorporalyriesgodetrasto>
17. Díaz C, Molina C. Riesgo de trastornos de conductas alimentarias en dos instituciones educativas de los Olivos. [tesis de licenciatura de enfermería]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2013. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/365/1/Diaz\\_c%3B%20Molina\\_c.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/365/1/Diaz_c%3B%20Molina_c.pdf)
18. Montoya M. Factores asociados a riesgos de trastornos de la conducta alimentaria: anorexia nerviosa y bulimia en adolescentes de la institución educativa nacional Túpac Amaru II-villa María del Triunfo. [tesis de licenciatura de enfermería]. PERU. Universidad Ricardo Palma; 2012. 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).
19. Vargas JM. Trastornos de la conducta alimentaria. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica lxx.2013; [Citado 05-05-2017] (607) 475 - 482. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc133q.pdf>.

20. Palpan J, Jiménez C, Garay J, Jiménez V. Factores Psicosociales asociados a trastornos alimentarios en adolescentes de Lima Metropolitana. *Psychology International*. 2009; 18 (4). <http://www.apa.org/international/pi/2007/11/factores.pdf>.
21. Gómez C, Palma S, Rodríguez P, Matía P, Loria V. La evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria: anorexia nerviosa 2018; *Rev científica nutrición hospitalaria*; vol 35. [Revista virtual]. [Citado: 10 de enero 2018]. Disponible en: [TESIS/ARTICULOS/EVALUACION%20Y%20TTO%20NUTRICIONAL%202018-ESPAÑA.pdf](#)
22. Rodríguez C. Factores asociados a riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria 2018; [tesis para la obtención de título de Médico General]. Trujillo. Universidad privada antenor Orrego. Disponible en : [TESIS/ARTICULOS/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20RIESGO%20DE%20TRASTORNO%20DE%20CONDUCTA%20ALIMENTARIA%202018-TRUJILLO.PDF](#)
23. Vega E, Mosquera Z, Cubas F. Frecuencia de trastornos alimentarios en estudiantes de la escuela de nutrición de la universidad cesar vallejo 2017; *Rev científica de ciencia biomédica* vol 1,2. [Revista virtual]. [Citado: 10 de marzo 2018]. Disponible en: [/TESIS/ARTICULOS/FRECUENCIA%20DE%20TRASTORNOS%20ALIMENTARIOS%20EN%20ESTUDIANTES%20DE%20NUTRICION%202017-LIMA.pdf](#).
24. Suella J, Meza E, Llerena E, Vera D, Cáceres A. Factores asociados con trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de primer año de secundaria 2015; [Artículo virtual]. [Citado: 27 de julio del 2015]. Disponible en: [file:///F:/ARTICULOS/-FACTORES%20%20DE%20RIESGO%20-AREQUIPA.pdf](#).
25. Salazar L. Prevalencia de trastornos alimentarios en adolescentes de la institución educativa Andrés Avelino Cáceres 2015; [tesis para la obtención de título de enfermera]. Universidad nacional de Cajamarca facultad de ciencias de la salud escuela académico profesional de enfermería. Disponible en: [file:///F:/ARTICULOS/peru-cajamarca.pdf](#).
26. Caldera I, Del Campo P, Reynoso O, Zamora M, Caldera J. Factores sociodemográficos y riesgos en los trastornos de la conducta alimentaria 2019; [Artículo virtual]. [Citado: 04 de julio del 2018]. Disponible en: [file:///F:/ARTICULOS/TRASTORNO%20ALIMENTARIO%202019-MEXICO.pdf](#).
27. Ortiz L, Aguilar C, Zamudio G, Troche H. Prevalencia de los riesgos de los trastornos de la conducta alimentaria 2017; [Artículo virtual]. [Citado: 14 de octubre del 2017]. Disponible en: [file:///F:/ARTICULOS/TRASTORNO%20DE%20LA%20CONDUCTA%20ALIMENTARIA%20EN%20ADOLESCENTE%202017-PARAGUAY.pdf](#).
28. Cardenas S, Ruiz R, Sedano B. Riesgo a trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes de la institución educativa Esther Festini de Ramos Ocampo comas 2016; [tesis para la obtención de título de enfermera]. Universidad de ciencias y humanidades. Disponible en: [/riesgo%20del%20trastorno.pdf](#).

ANEXOS

KR-KUDER RICHARDSON

KR-Kuder Richardson																			
Encuestas	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	15
2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6
3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
5	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	6	
6	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	
8	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	15	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	14
11	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
13	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6	
14	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	6	
15	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	6	
p	0.53	0.67	0.60	0.67	0.80	0.73	0.53	0.67	0.67	0.87	0.60	0.53	0.60	0.60	0.53	0.53	0.53	VT	23.38
q=(1-p)	0.47	0.33	0.40	0.33	0.20	0.27	0.47	0.33	0.33	0.13	0.40	0.47	0.40	0.40	0.47	0.47	0.47		
Pq	0.25	0.22	0.24	0.22	0.16	0.20	0.25	0.22	0.22	0.12	0.24	0.25	0.24	0.24	0.25	0.25	0.25	3.81	

**KR= 0.8892**

El instrumento se aplicó a 15 adolescentes entre 14 a 17 años de edad cuya confiabilidad de Kuder Richardson es de 0.8892, es decir que el instrumento aplicado de la prueba piloto tiene una confiabilidad buena, con un total de 17 ítems.



## Matriz de consistencia

Planteamiento del Problema	Objetivos	Variable	Muestra	Método	Instrumento
<p>¿Cuál es el riesgo que condicionan los trastorno de la conducta alimentaria en los adolescentes de la Institución Educativa “Presentación de María-Comas 2020”?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los riesgos que condicionan los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de la “Institución Educativa Presentación de María”, Comas-2020.</p> <p>Objetivos Específicos :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el riesgo psicológico de los trastornos de la conducta alimentaria y en adolescentes,</li> <li>• Identificar el riesgo social de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes,</li> <li>• Identificar el riesgo familiar de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes.</li> </ul>	<p>Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en los adolescente de la Institución Educativa Presentación de María-Comas 2020</p>	<p>Población: adolescentes de la I.E. Presentación de María, Comas-2020.</p> <p>Muestra: 40 adolescentes de la I.E.</p>	<p>Diseño no experimental y transversal debido a que la información recolectada es en un solo periodo de tiempo. Es de enfoque cuantitativo. Es descriptivo ya que busca narrar el comportamiento de la variable.</p>	<p>Encuesta: Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes”. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la investigación.</p>

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Buenas tardes, somos estudiantes de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estamos realizando un estudio con la finalidad de obtener información acerca de los “Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes de la institución Educativa Presentación de María, Comas - 2020”. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la investigación, asegurándole la confiabilidad y agradeciendo anticipadamente la veracidad de sus respuestas.

**Instrucciones:** A continuación, encontrarás un listado de ítems, lee cuidadosamente y coloca la puntuación correcta por ítems.

SI: 1 NO: 0

EDAD:

<b>RIESGO SOCIOCULTURAL</b>		
<b>Ítems</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Eres rechazado por tu imagen ante tus amigos		
Para ti la presión social influye en como deberías verte (amigos, familiares)		
La publicidad en el Perú influye en tus actitudes como adolescente		
La publicidad influye en el modelo de belleza hacia las adolescentes		
Me asusta la idea de estar con sobrepeso		
<b>RIESGO PSICOLÓGICO</b>		
<b>Preguntas</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Percibes ser inseguro, tu autoestima impide relacionarte con los demás		
Sientes que tienes cosas de las cuales no te sientes orgullosa		
Te afectan los comentarios respecto al aspecto físico (Como estar llenita o gordita)		
Te aceptas tal como eres		
Ha tenido dificultades para concentrarse		
Se ha sentido muy irritable, nervioso o con mucha tensión		
<b>RIESGO FAMILIAR</b>		
<b>Preguntas</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Los conflictos familiares influyen en los trastornos alimenticios		
Sientes presión por algún miembro de tu familia para bajar de peso		
Se burlan de ti por tu aspecto físico en tu familia		
Tiene familiares que han padecido de trastornos de conducta alimentaria		
Me satisface como compartimos en mi familia; El tiempo para estar juntos, Los espacios de la casa, el dinero.		
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad		