

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**Imagen corporal percibida y conducta alimentaria en
estudiantes de la Institución Educativa González Vigil. Huanta
2024.**

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS

Bach. Luz Magaly TAIPE LLALLAHUI

ASESOR:

Dr. Edward E. BARBOZA PALOMINO

AYACUCHO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Con profundo respeto y gratitud, dedico este trabajo a mis amados padres, Víctor y Victoria, cuyo apoyo incondicional, sacrificios y sabios consejos han sido la base de cada uno de mis logros. A mis hermanos, Juseff, Joselyne y Zammy, por su constante motivación y apoyo durante este camino académico.

Kriss Andrea

A mi hija y mi familia, que han sido mi mayor fortaleza, y a quienes me enseñaron que los sueños se alcanzan con esfuerzo, disciplina y perseverancia. Este logro no es solo mío, sino de todos ustedes que caminaron conmigo.

Luz Magaly

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, centro de formación e investigación superior que forja la formación de profesionales de Enfermería concordantes con las necesidades y demandas de salud de nuestro País.

Al asesor Dr. Edward Barboza Palomino; Miembros del Jurado Evaluador Dra. Mercedes Gallardo Gutiérrez; Mg. Arturo Morales Silvestre, Mg. Julia Ochatoma Palomino por el aporte profesional, y la garantía del rigor científico del presente trabajo de investigación, que permitirá aportar con conocimiento para la toma de decisiones de las autoridades de las instituciones sanitarias y educativas.

Reconocimiento al cuerpo Directivo, docentes y estudiantes quienes desinteresadamente colaboraron en el desarrollo de la presente investigación.

IMAGEN CORPORAL PERCIBIDA Y CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GONZÁLEZ VIGIL. HUANTA 2024.

Bach. Kriss Andrea Maldonado Contreras; Bach. Luz Magaly Taipe Llallahui

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre la imagen corporal percibida y las conductas alimentarias de los escolares adolescentes de la Institución Educativa González Vigil; materiales y métodos: enfoque de investigación cuantitativa, de tipo aplicada, nivel descriptivo, diseño no experimental, de asociación, corte transversal, la muestra fue censal conformado por 175 estudiantes del 5° grado de secundaria; la técnica es la entrevista y el instrumento el cuestionario estructurado; resultados: 65.1% de escolares adolescentes se sienten satisfechos sobre su imagen corporal, el 50.9% no presenta riesgo sobre la conducta alimentaria, el 20.6% presenta un riesgo de nivel alto; también se halló una asociación significativa de la percepción de la imagen corporal con la percepción de la conducta alimentaria en sus diferentes dimensiones como la dimensión dieta ($p=0,000$); preocupación por la comida ($p=0,30$), control oral ($p=0,12$); conclusión: se evidencia una asociación significativa entre la percepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en los escolares adolescentes del 5° año de la Institución educativa Gonzáles Vigil de Huanta.

Palabras Clave: Imagen corporal, Conducta alimentaria, escolares adolescentes.

PERCEIVED BODY IMAGE AND EATING BEHAVIOR IN STUDENTS OF THE GONZÁLEZ VIGIL EDUCATIONAL INSTITUTION. HUANTA 2024.

Bach. Kriss Andrea Maldonado Contreras; Bach. Luz Magaly Taipe Llallahui

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between perceived body image and eating behaviors of adolescent schoolchildren of the González Vigil Educational Institution; materials and methods: quantitative research approach, applied type, descriptive level, non-experimental design, association, cross-sectional, the sample was census made up of 175 students from the 5th grade of secondary school; the technique is the interview and the instrument is the structured questionnaire; results: 65.1% of adolescent schoolchildren feel satisfied about their body image, 50.9% do not present risk regarding eating behavior, 20.6% present a high level risk; A significant association was also found between the perception of body image and the perception of eating behavior in its different dimensions such as the diet dimension ($p=0.000$); concern about food ($p= 0.30$), oral control ($p= 0.12$); Conclusion: A significant association is evident between the perception of body image and eating behavior in adolescent schoolchildren in the 5th year of the González Vigil de Huanta educational institution.

Keywords: Body image, Eating behavior, adolescent schoolchildren

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN.....	4
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPÍTULO I	11
REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	11
1.1 ANTECEDENTES REFERENCIALES	11
1.2. BASE TEÓRICA	16
1.3. HIPÓTESIS	22
HIPOTESIS GENERAL	22
1.4. VARIABLES	23
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	24
CAPÍTULO II	26
DISEÑO METODOLOGICO	26
CAPÍTULO III	30
RESULTADOS.....	30
DISCUSIÓN	36
CONCLUSIONES.....	42
RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS	50

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, ha habido un incremento en la preocupación por la imagen corporal; muchas veces por la insatisfacción cada vez mayor de los adolescentes e incluso niños, generándose conductas y actitudes alimentarias desfavorables para satisfacer dicha preocupación, a esto se incorpora la baja autoestima con trastornos de la conducta alimentaria, repercutiendo de manera significativa en la salud mental y bienestar emocional de los adolescentes, se hace por ello importante prevenir y abordar de manera temprana estos problemas para disminuir los riesgos a nivel mental, físico y social.

Varios factores socioculturales y psicológicos subyacen a la intensa preocupación de la sociedad occidental por el cuerpo, entre estos factores se incluyen el valor social del atractivo, la fuerte correlación entre el atractivo y la aptitud física percibida, la interrelación entre el atractivo, una buena imagen corporal y los sentimientos de autoestima, y la relación entre las presiones para tener éxito tanto en el ámbito de la apariencia como en el ámbito laboral. El fuerte énfasis social en la apariencia y la delgadez se ha traducido tanto en una intensa preocupación por el cuerpo como en una disposición a probar casi cualquier estrategia para perder peso¹.

Los estándares sociales del modelo de belleza prodelgadez, está llevando a que algunas mujeres jóvenes se preocupen, especialmente aquellas más susceptibles a estos modelo². A partir de esto la internalización del ideal de delgadez representa un factor de riesgo en el desarrollo de la preocupación por la imagen corporal³.

La mayoría de los problemas de trastornos de conducta alimentaria se da inicio en la adolescencia, es en esta etapa donde tienen una mayor preocupación por lo que pueda decir la sociedad sobre su figura, llevando así a vigilar todo lo que ingieren y a realizar dietas para controlar su peso, estas situaciones llevan a establecer prácticas poco saludables y más adelante a tornarse en trastornos alimenticios. A escala mundial los casos de trastornos de conducta alimentaria, en los últimos 18 años se han ido duplicando, desde el 3,4% al 7,8% desde el año 2000 hasta el año 2018. Y esta dentro de las 3 patologías más agudas en la población de adolescentes, y entre las enfermedades mentales con mayor tasa de mortalidad⁴. La preocupación anómala por la imagen corporal no es exclusiva de nuestros días. Cada periodo de la historia cuenta con sus propios estándares de belleza y cada cultura desarrolla diferentes conceptos sobre la propia imagen, forma y decoración del cuerpo⁵. Como

consecuencia de esto, la imagen corporal está influida por diferentes aspectos socioculturales, biológicos y ambientales⁶.

A nivel mundial se puede identificar que, en relación a la imagen corporal, los adolescentes pretenden alcanzar prototipos, rechazándose a sí mismos, descuidando su alimentación, aumentando de forma excesiva la realización de ejercicios, etc. Ello se ve reflejado, en las estadísticas brindadas por la Asociación de lucha contra la bulimia y la anorexia revelando que, Japón, cuenta con un 35% de la población afectada con este tipo de problema⁵.

En los países occidentales, la frecuencia de los trastornos de conducta alimentaria, se ha ido incrementando significativamente a lo largo de los años, además se menciona que es considerada la tercera enfermedad crónica común durante la adolescencia y juventud. Es en esta etapa donde la influencia por sus pares y entorno empieza a tomar mayor importancia, por la relación que podrían presentar la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de desarrollar dicho trastorno⁶.

Dentro de los países latinoamericanos el Perú se encuentra en el segundo lugar con casos de trastorno de conducta alimentaria, después de México. Y según la Organización Mundial de la Salud asegura la existencia de un 20% de la población peruana adolescente sufre algún tipo de trastorno de conducta alimentaria. Y las ciudades con mayor incidencia fueron Lima, Arequipa y Trujillo. Estos trastornos alimenticios no discriminan género, edad, ni posición social y afecta de manera específica al adolescente por la vulnerabilidad; la inmadurez física, emocional y la exposición a la que están sometidos, alteración la percepción de su peso y su imagen corporal⁷.

Para Jaramillo⁸, médico especialista en Psiquiatría en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen encargada del Departamento de Psiquiatría en niños y adolescentes nos refiere que, en tiempos de pandemia, subió más del 50% el porcentaje de diagnósticos por trastorno de conducta alimentaria y entre las edades más comunes eran de 15 a 16 años, y cambió a partir de los 11 años. También nos dice que, 10 de cada consulta, 5 eran diagnosticados con trastorno de conducta alimentaria. Ubicándose la anorexia junto a la bulimia nerviosa entre los dos trastornos más comunes.

La prevalencia de la Anorexia Nerviosa según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) Las mujeres que sufren trastornos purgativos oscilan alrededor del 4% entre las edades de 14 a 18 años. Pero la edad más notable

es en la pubertad. Los diferentes patrones de alimentación y conductas de riesgo adoptadas de manera continua en las mujeres que están descontentas con su imagen corporal son el 50 a 67%. Y todas ellas han efectuado alguna dieta o maneras de controlar su peso con los ayunos, medicamentos e induciendo al vómito⁹.

El programa de Etapa de vida Adolescente (EVA) en la provincia de Barranca en el año 2016 reporta la totalidad de atenciones, evidenciando que alrededor del 8.4% fueron destinadas hacia los adolescentes; comparado con el año anterior es superior; este grupo etario pone en manifiesto las causas de la tasa de morbilidad, hallándose en el tercer puesto la obesidad, seguido por los trastornos del comportamiento y emocionales, quienes están en aumento¹⁰.

En la actualidad se observa cómo los adolescentes son tan vulnerables a optar estándares de belleza peligrosas, llevando así a descuidar su alimentación y priorizar su aspecto físico; esta realidad se aprecia con más frecuencia, los escolares adolescentes de la Institución Educativa González Vigil, no están ajenos a esta situación, se ve con frecuencia a mujeres y varones adolescentes con posturas y opiniones respecto al aspecto de su imagen corporal y la de los compañeros de clase y las formas para mejorar o cambiar, teniendo en cuenta la alteración en la alimentación, lo que pondría en riesgo la salud de estos. En tal sentido, nos formulamos la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre la imagen corporal y las conductas alimentarias de los escolares adolescentes de la Institución Educativa González Vigil?; para el cual planteamos como objetivo general: Determinar la relación entre la imagen corporal percibida y las conductas alimentarias de los escolares adolescentes de la Institución Educativa González Vigil; los objetivos específicos:

- Determinar la percepción de la imagen corporal en los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil - Huanta.
- Identificar la percepción de la conducta alimentaria en los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil - Huanta
- Identificar la percepción de imagen corporal asociado a la dieta que presentan los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil- Huanta.

- Identificar la percepción de imagen corporal asociado a la preocupación por la comida que presentan los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil – Huanta.
- Identificar la percepción de imagen corporal asociado al control oral que presentan los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil – Huanta.

La Hipótesis general comprobada fue H_1 : existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta; material y métodos: : enfoque de investigación cuantitativa, de tipo aplicada, nivel descriptivo, diseño no experimental, de asociación, corte transversal, la muestra fue censal conformado por 175 estudiantes del 5° grado de secundaria; la técnica es la entrevista y el instrumento el cuestionario estructurado; resultados: 65.1% de escolares adolescentes se sienten satisfechos sobre su imagen corporal, el 50.9% no presenta riesgo sobre la conducta alimentaria, el 20.6% presenta un riesgo de nivel alto; también se halló una asociación significativa de la percepción de la imagen corporal con la percepción de la conducta alimentaria en sus diferentes dimensiones como la dimensión dieta ($p=0,000$); preocupación por la comida ($p= 0,030$), control oral ($p= 0,012$); conclusión: se evidencia una asociación significativa entre la percepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en los escolares adolescentes del 5° año de la Institución educativa Gonzáles Vigil de Huanta.

El estudio es importante, porque ayudó a identificar la postura de los adolescentes respecto a la imagen corporal, esta información permitirá también identificar la percepción de la conducta alimentaria; asimismo, esta investigación servirá como un puente de acceso para que las autoridades de los colegios tengan presente esta problemática que está en curso y con esta información se pueda impulsar y/o fomentar medidas promocionales y estratégicos para trabajar en la mejora de la identidad de los adolescentes.

El presente estudio de investigación está estructurado de la siguiente manera: “Introducción, Capítulo I: Revisión de la literatura, Capítulo II: Diseño metodológico, capítulo III: Resultados, Discusión, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y Anexos correspondiente”.

CAPÍTULO I

REVISIÓN DE LA LITERATURA

1.1 ANTECEDENTES REFERENCIALES

1.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Cabrera J. y Medina M. (Ecuador-2023) en la tesis titulada: “Imagen corporal y conducta alimentaria de riesgo en adolescentes de la unidad educativa Marieta de Veintimilla de la ciudad de Loja, periodo 2022 – 2023”. Tuvieron como objetivo determinar la relación entre imagen corporal y conducta alimentaria de riesgo en los adolescentes de la Unidad Educativa Marieta de Veintimilla. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional con una muestra conformada por 72 adolescentes a quienes aplicaron el cuestionario de la forma corporal BSQ y el Test de actitudes alimentarias EAT-26. Resultados: El 69,4 % presenta un nivel de insatisfacción que va desde leve, moderado a extrema, mientras que, el 30,6 % no presenta ningún nivel de insatisfacción, es decir que el 30 % de la muestra está satisfecha con su imagen corporal, y con respecto a las conductas alimentarias el 52,8 % presenta un alto riesgo, y el 23,6 % presentan un bajo y mediano riesgo respectivamente. Concluyeron que existe una correlación positiva moderada entre imagen corporal y conductas alimentarias de riesgo, siendo esta no altamente significativa al aplicar la prueba Tau-c de Kendall, en el cual obtuvieron un valor de 0,561 dando como resultado una correlación positiva moderada, entre las variables¹¹.

Tupiza T. y Pérez D. (Ecuador-2022) en la tesis titulada: “Conductas alimentarias de riesgo y autopercepción de la imagen corporal en personas que asisten a un gimnasio del Norte de Quito”. Tuvieron como objetivo analizar la relación existente entre las conductas alimentarias de riesgo y la autopercepción de la imagen corporal en los usuarios que asisten a un gimnasio del norte de Quito. El estudio fue de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y de corte transversal con una muestra conformada por 100 adultos jóvenes a quienes aplicaron dos cuestionarios: Test Eating Attitudes (EAT-26) y el test 13-CS. Los resultados arrojaron una prevalencia de conductas alimentarias de riesgo del 17%, un 48% que desea perder peso, y un 42% que desea ganarlo. Concluyeron que las conductas alimentarias de riesgo y la autopercepción de la imagen corporal poseen una

correlación Rho de Spearman de 0,239, estadísticamente significativa, pero de intensidad débil, por lo que es necesario profundizar en qué otros aspectos medioambientales y emocionales influyen en el desarrollo de las conductas alimentarias de riesgo¹².

Andrade P. (Guatemala-2021) en su tesis titulada: “Relación entre autopercepción de la imagen corporal, riesgo a padecer trastornos de conducta alimentaria y el estado nutricional en estudiantes universitarios del área de nutrición de la ciudad de Quetzaltenango, Guatemala 2020”. Tuvo como objetivo establecer la relación entre la autopercepción de la Imagen Corporal (IC), riesgo a padecer Trastornos de Conducta Alimentaria y el estado nutricional en estudiantes universitarios del área de nutrición de la ciudad de Quetzaltenango. El estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo – correlacional y de corte transversal con una muestra conformada por 86 estudiantes en los cual aplicó dos cuestionarios: Eating Attitudes Test -26 (EAT26) y Body Shape Questionnaire (B.S.Q) y una ficha de autoevaluación nutricional. Los resultados demuestran que domina el sexo femenino con un 94%, presentó un estado nutricional normal, sin embargo, el 3% de la población femenina determinó la obesidad grado I y un porcentaje similar 4%, presentó bajo peso. Así mismo, el 4% de la población femenina demostró una preocupación elevada por su imagen corporal y un riesgo elevado de TCA, demostró la relación entre la autopercepción de la Imagen Corporal con el riesgo a padecer trastornos de conducta alimentaria. Concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables encontrando un nivel de significancia para Chi cuadrado de $p = 43.32$ en términos totales¹³.

Zerpa y Ramírez en el año 2020 desarrollaron una investigación, cuyo objetivo fue comparar la prevalencia de las conductas alimentarias de riesgo sugestivas de trastornos del comportamiento alimentario en adolescentes de un municipio en Caracas en dos muestras tomadas en años diferentes. Metodología: el estudio fue de tipo descriptivo, no experimental y retrospectivo, en la muestra participaron 933 adolescentes, los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios. Los resultados demuestran la prevalencia de trastornos de la conducta alimentaria de un 6,4% (en el año 2012) y un 15,3% (en el año 2018). Finalmente se concluye que hay significativamente una superior prevalencia de TCA para el año 2018¹⁴.

Villamil A. (Bolivia-2019) en su tesis titulada: “Percepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes del ballet folklórico Bafopaz”. Tuvo como objetivo analizar el grado de relación entre la imagen corporal y hábitos alimenticios de los adolescentes, en la gestión 2018. El estudio fue descriptivo, tipo correlacional

bivariable, diseño no experimental. La población estuvo conformado por 200 adolescentes, la muestra estuvo conformado por 70 adolescentes a quienes aplicó tres instrumentos: cuestionario sociodemográfico, cuestionario de hábitos alimenticios (Cuestionario de Frecuencia de Consumo de Alimentos CFC), cuestionario de la imagen corporal (B. S. Q). Resultados, demuestran que existe una correlación no significativa entre las dos variables, datos obtenidos señalan que el 37% muestran una severa preocupación sobre su imagen corporal, y por último el 33% muestran una moderada preocupación sobre su imagen corporal y de acuerdo con la ingesta de alimentos el 25% de adolescentes tiene un consumo medio con un IMC normal. Concluye que este resultado se debe tomar en cuenta para futuras investigaciones y de la misma manera en el ballet tomar en cuenta el tema de la tesis para realizar un seguimiento en la percepción que tienen sus estudiantes de su cuerpo y el consumo de los alimentos¹⁵.

1.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Jiménez M. (Tumbes-2022) en su tesis titulada: “Conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal en adolescentes de 13 a 18 años, Tumbes, 2022”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal en adolescentes de 13 a 18 años de Tumbes en el año 2022. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, fue de diseño no experimental, transversal. La muestra estuvo constituida por 219 adolescentes a quienes aplicó el Test de actitudes alimentarias de riesgo (EAT-26) y el cuestionario de la forma corporal (B.S.Q-34). Los resultados demostraron que el 57.5% de los adolescentes presentan conductas alimentarias de riesgo, y el 42.9% de adolescentes presentó insatisfacción con su imagen corporal. Con respecto al porcentaje de adolescentes que presentaron conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal encontró que el 36.1% de adolescentes presentaron ambos problemas. Concluye que existe asociación significativa a ($p>0.05$) entre ambas variables y entre las dimensiones de cada variable, aplicó la prueba Chi cuadrado de Pearson para determinar asociación entre las variables y sus dimensiones¹⁶.

Álvarez D. (Lima-2022) en su tesis titulada: “Relación entre la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en las adolescentes de una institución educativa particular de Lima, 2022”. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en las adolescentes de una institución educativa particular de Lima, 2022. El estudio fue cuantitativo, tipo correlacional de corte transversal y diseño no experimental con una

muestra conformada por 50 escolares femeninas a quienes se aplicó dos cuestionarios: Body Shape Questionnaire (BSQ) y el de Hábitos Alimentarios. Resultados el valor de significancia $0.00 < 0.05$, que demuestra la existencia estadística de una correlación positiva entre hábitos alimentarios y autopercepción de la imagen corporal. Asimismo, el coeficiente Rho de Spearman tuvo un valor de 0.718, indicando un grado de correlación moderada entre las mismas. En cuanto, al grado de autopercepción de la imagen corporal obtuvo mayores porcentajes para los niveles moderada 48% y leve 40% preocupación. Sobre los hábitos alimentarios, determinó que el 56% de las encuestadas presentaron riesgos a hábitos alimentarios inadecuados y el 44% no tuvieron riesgos. Concluye que existe una correlación entre las variables hábitos alimentarios y autopercepción de la imagen corporal en las adolescentes de una institución educativa particular de Lima, 2022¹⁷.

Córdova C. y Estrada C. (Tarma-2022) en la tesis titulada: “Insatisfacción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes del Colegio Parroquial San Vicente De Paúl, 2022”. Tuvieron como objetivo determinar la relación entre insatisfacción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de riesgos en adolescentes del Colegio Parroquial San Vicente de Paúl, 2022. El estudio fue cuantitativo, correlacional, no experimental, descriptivo y transversal con una muestra conformada por 210 alumnos de secundaria a quienes aplicaron dos cuestionarios: cuestionario BSQ y EAT-26. Resultados demostraron que el 58.6% de la insatisfacción de la imagen corporal percibida por los adolescentes, se debe a un nivel severo en conducta alimentaria de riesgo. Asimismo, un grupo reducido de adolescentes, representado por 2.4%, presentan un nivel leve en conducta alimentaria de riesgo, lo cual genera que se sientan satisfechos con su imagen corporal. Concluye existe relación significativa entre insatisfacción de la imagen corporal y conductas alimentarias de riesgo ($p=0.000 < 0.05$), con un coeficiente de correlación de 0,623 en un 95% de confianza, por lo que se acepta la hipótesis alterna y rechazó la nula. Respecto a las dimensiones de la insatisfacción de la imagen corporal (insatisfacción corporal, miedo a engordar, baja autoestima, deseo de perder peso) existe 12 relación significativa con la variable conductas alimentarias de riesgo ($p = 0.000 < 0.05$)¹⁸.

Rafael S. (Lima- 2021) en su tesis titulada: “Autopercepción De La Imagen Corporal y Estado Nutricional En Adolescentes de un colegio de Lima 2018” tuvo como objetivo. Determinar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal con el estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima en el 2018. Métodos. El diseño de estudio fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. El estudio

se realizó en un colegio de Lima, participaron 125 adolescentes del sexo femenino con edades comprendidas entre 13 y 17 años. Resultados. El 64,8% de adolescentes tuvieron una preocupación alta de la autopercepción de su imagen corporal. El 1,6% tuvieron delgadez, 13,6% sobrepeso y 21,6% obesidad. La edad promedio de las adolescentes que tuvieron preocupación alta por su imagen corporal fue de 15.3 años. La relación entre autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional según la prueba chi cuadrado tuvo un p valor =0.513, y cuando comparó los puntajes totales de autopercepción de la imagen corporal (AIC) con el valor de Índice de Masa Corporal según edad (IMC/E), mediante la correlación de Pearson obtuvo un valor de $r = 0.1386$ con un p valor =0.1232. Conclusión no encontró relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal con el estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima¹⁹.

Monrroy B. y Huamán M. (Lima-2020) en la tesis titulada: “Conductas alimentarias y percepción de la imagen Corporal en las adolescentes de 5° de secundaria de la I.E. Teresa Gonzales de Fanning, Lima 2017. Tuvieron como objetivo relacionar las conductas alimentarias y la percepción de la imagen corporal en las adolescentes. El estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo, relacional, de corte transversal y prospectivo con una muestra conformada por 111 adolescentes del sexo femenino a quienes aplicaron dos cuestionarios; el Eating Attitudes Test (EAT-26) para determinar las conductas alimentarias y el Body Shape Questionnaire (B.S.Q) para identificar la percepción de la imagen corporal. Resultados: En cuanto a las conductas alimentarias, del 100%, el 41,4% presentan conductas alimentarias sin riesgo y el 58,6% presentan conductas alimentarias de riesgo, siendo este el grupo predominante. Conclusión existe relación significativa entre las conductas alimentarias y la percepción de la imagen corporal en las adolescentes de 5° grado de secundaria²⁰.

García elaboró un trabajo de investigación en el año 2019 y designó como objetivo determinar las conductas de riesgo hacia la anorexia nerviosa en la Institución Educativa Comercio N ° 64, Pucallpa 2017. Metodología: el estudio tipo descriptivo de corte transversal, en una población integrada por 949 estudiantes del género femenino, el instrumento aplicado fue un formulario. Los resultados demostraron la existencia de una mayor prevalencia en las escalas: conductas de riesgo general de mediano riesgo con 74,92%; en las conductas de riesgo familiares de mediano riesgo de 59,59%, en las conductas de riesgo alimentarias de mediano riesgo con 73,76%; en las conductas de riesgo personales de mediano riesgo con 58,90%; en cuanto a las conductas de riesgo socioculturales de bajo riesgo con 33,40% y también en las

conductas de riesgo psicoemocionales de bajo riesgo con 51,53%; Se concluyo que en forma general los estudiantes poseen una conducta de mediano riesgo en la mayoría de las escalas²¹.

1.1.3 ANTECEDENTES REGIONALES

García y Salas, el 2017 en la investigación “Influencia de la autopercepción de imagen corporal en los hábitos alimentarios de estudiantes de serie 100 – 200, Escuela Profesional de Enfermería. UNSCH – 2017”, con respecto al y Método: enfoque de estudio cuantitativo, tipo de investigación aplicativo, nivel de investigación descriptivo – correlacional, diseño de investigación transversal – retrospectivo no experimental. La población estuvo compuesta por 237 estudiantes de serie 100 y 200 de Escuela Profesional de Enfermería, matriculados en el semestre 2017 - I, y la muestra fue de 185 estudiantes obtenido mediante muestreo no probabilístico-intencional. Técnica de recolección de datos fue encuesta y psicometría, y como instrumento cuestionario estructurado y test de valoración de Gardner. Resultados: En cuanto a la autopercepción de la imagen corporal, el 63.8% están satisfechos con su imagen corporal y el 36.2% insatisfechos; y en cuanto a los hábitos alimentarios: el 58,4% regular, 27,0% bueno y 14,6% malo. Conclusión: La autopercepción de imagen corporal no influye en sus hábitos alimentarios de los estudiantes de la serie 100 y 200 de la Escuela Profesional de Enfermería UNSCH 2017⁴⁵.

1.2. BASE TEÓRICA

1.2.1 La Adolescencia

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS)²² es el periodo de crecimiento y/o desarrollo que comprende, entre las edades de 10 y 19 años.

Es la etapa que se diferencia principalmente por un conjunto de cambios en los diferentes aspectos tanto en lo emocional como en el aspecto físico, ya que es aquí donde inicio el interés y/o preocupación hacia su imagen corporal que proyecta en los demás, esto a la vez hace que el adolescente adquiera una apreciación errónea de sí mismo, con el fin de encajar o ser aceptado por su entorno social.

En la adolescencia se forman hábitos que pueden perdurar en la edad adulta, en este espacio el adolescente observa los cambios en su cuerpo, por ello es indispensable asumir e influir en el pensamiento general hacia su imagen corporal.

En esta etapa se presenta el aumento en la velocidad del crecimiento corporal, de la misma forma en la masa ósea, también se va adquiriendo el 50% del musculo

esquelético y el 25% de la talla. Y la composición corporal es diferente en ambos sexos, en los varones aumenta la masa magra y en las mujeres la masa grasa y es necesario requerimientos nutricionales y energéticos diferentes para cada uno²³.

1.2.2 Autopercepción

Según Lin J. la autopercepción es la representación mental de nuestras características físicas, nuestras conductas y nuestra personalidad. Cuando nos miramos en un espejo, lo que vemos depende de la calidad de ese espejo. Del mismo modo, nuestra autopercepción afecta enormemente en cómo nos sentimos y actuamos. Todo lo que hacemos, decimos o percibimos, está influenciado por cómo nos vemos a nosotros mismos. La sociedad nos asigna roles y expectativas, desde nuestra infancia no podemos evitar compararnos con los demás, por mucho que intentemos no hacerlo. Solemos compararnos con las personas de nuestro alrededor, especialmente con nuestros amigos y familiares. Nos evaluamos constantemente. Una autovaloración positiva conduce a la confianza en nosotros y aceptarse a uno mismo. Una autovaloración negativa conduce a un sentimiento negativo de inferioridad²⁴. Si a los demás no les gusta nuestra imagen corporal, nuestra autoestima bajará. La autopercepción a menudo conduce a comparaciones sociales que se ajustan a los estándares de belleza establecidos por la sociedad actual. Aunque cada uno de ellos involucra un aspecto del conocimiento o una forma diferente de evaluación física, no todos parecen ser igualmente útiles para apoyar y guiar las intervenciones basadas en habilidades motrices, especialmente cuando intentan corregir ciertos comportamientos sociales que no se ajustan al proceso de socialización²⁵.

1.2.3 Imagen corporal

Duno M. y Acosta E. sostienen que la imagen corporal es la representación mental y consciente de cómo cada persona construye y percibe su propio cuerpo. Esto se refiere a la configuración general de un individuo, influenciada por muchos factores como la percepción, la cognición, el comportamiento, la emoción y la cultura²⁶. Asimismo, Baile J. señala que el concepto de imagen corporal es un constructo teórico ampliamente utilizado en los campos de la psicología, la psiquiatría, la medicina general e incluso la sociología. Se consideró fundamental para explicar aspectos importantes de la personalidad, como la autoestima o el autoconcepto, o para explicar determinadas psicopatologías, como los trastornos dismórficos y alimentarios, o para explicar la integración social de los adolescentes²⁷. Por otro lado,

Vaquero R, Alacid F, Muyor J y López P. sostienen que la imagen corporal es la imagen que forma nuestra mente de nuestro propio cuerpo. Por tanto, la imagen corporal no está necesariamente correlacionada con la apariencia física real, siendo claves las actitudes y valoraciones que el individuo hace de su propio cuerpo²⁸.

1.2.4 Dimensiones de la Autopercepción de la imagen corporal

Alba, indica que la imagen corporal se compone de 3 componentes como son²⁹.

a) Aspecto perceptual: Es la precisión con la que se perciben el tamaño, el peso y la forma del cuerpo, en su totalidad o sus partes. Las alteraciones en la percepción pueden llevar a sobreestimaciones o subestimaciones. Las alteraciones de este componente conducen a una sobreestimación o subestimación si las dimensiones percibidas del cuerpo son mayores o menores que la dimensión real, respectivamente. En el trastorno de la conducta alimentaria suelen encontrarse personas con baja autoestima.

b) Aspecto cognitivo: Son actitudes, sentimientos, pensamientos, valoraciones evocadas por el cuerpo, su tamaño, peso, forma o alguna parte de él. Desde una perspectiva emocional, la imagen corporal abarca experiencias como la felicidad, la infelicidad, la satisfacción o insatisfacción, la ira e impotencia.

c) Aspecto conductual: Se refiere a los comportamientos que surgen de la percepción del cuerpo y los sentimientos relacionados con el cuerpo (p. ej., evitación en situaciones en las que es necesaria la exposición del cuerpo, comparación constante con los demás, compulsión por vestirse y control del peso).

1.2.5 Formación de la imagen corporal negativa

Según Salaberria K., Rodríguez S., y Cruz S., la formación de una imagen corporal negativa involucra tanto factores históricos o predisponentes como factores de mantenimiento los cuales son:

a) Factores predisponentes:

- **Sociales y culturales:** Presentan un ideal estético donde la belleza es buena, existe una admiración por la delgadez, estigmatización de la gordura, falacias sobre el peso y la manipulación corporal relacionado con la autoestima, el atractivo y la capacidad personal.

- **Modelos familiares y amistades:** Modelos de personas importantes, como los padres, que deben ser conscientes de la relación que tienen con sus cuerpos, cómo

se juzgan a sí mismos, si tienen una imagen positiva de sí mismos o continúan haciendo declaraciones negativas sobre sí mismos y prestando una excesiva atención a ello hace que un niño/a aprenda esas actitudes. Por otro lado, ser criticado o burlado por el cuerpo por parte de los compañeros puede hacer que una persona sea más vulnerable y tenga baja autoestima.

- **Características personales:** Las autopercepciones negativas, como la baja autoestima, la dificultad para lograr la autonomía y los sentimientos de inferioridad, pueden hacer que una persona se concentre en lograr la apariencia perfecta para compensar sus sentimientos.
- **Desarrollo físico:** Los cambios durante la pubertad, el desarrollo temprano o tardío, el índice de masa corporal o el peso y las características físicas pueden ser factores de vulnerabilidad³⁰.

b) Factores de mantenimiento de la imagen corporal negativa

- **Suceso activante:** La exposición corporal, el escrutinio social, la comparación social, ser criticado por personas cercanas, etc., son todos eventos que activan esquemas negativos de imagen corporal y generan malestar.
- **La disforia y el malestar:** Dan lugar a conductas de evitación, rituales, controles que desencadenan pensamientos negativos y autoevaluaciones que retroalimentan la inquietud y son ineficaces en el manejo de situaciones, emociones, preocupaciones y pensamientos negativos, resulta ser un factor de mantenimiento del trastorno³⁰.

Imagen corporal positiva

- La persona tiene una comprensión clara y real de su condición física.
- La persona es capaz de valorar y apreciar su cuerpo, dándose cuenta de que es sólo una parte de su totalidad y que otros aspectos, como la personalidad, tienen mayor valor en la definición de su identidad.
- Una persona se siente segura y cómoda en su propio cuerpo³¹.

La imagen corporal negativa afecta la salud y el bienestar

Las personas con una imagen corporal negativa tienen más probabilidades de:

- Desarrollar un trastorno alimentario

- Sufrir de depresión, baja autoestima, aislamiento, vergüenza y obsesiones relacionadas con el peso o la comida.
- Sufren de soledad o aislamiento social.
- Dejan de realizar actividades saludables que impliquen mostrar su cuerpo, como hacer ejercicio, tener relaciones sexuales, visitar a un médico, etc.³².

1.2.6 Conducta alimentaria

La conducta alimentaria es una serie de conductas que establecen la relación entre el ser humano y la comida. Se trata de la ingesta de alimentos, que es la cantidad y tipo de alimentos en la dieta, y los hábitos y sentimientos relacionados con el acto de comer. Se reconoce que los factores que determinan la conducta alimentaria de un individuo son extremadamente complejos, vinculados a redes de influencias biológicas, familiares y sociales. La investigación sobre el comportamiento alimentario de las personas muestra que, por un lado, las preferencias (gustos, sabores) tienen una fuerte influencia en la elección de un alimento; por otro lado, las variables psicosociales regidas por las teorías de las ciencias del comportamiento pueden servir como mediadores predictivos de los cambios en la dieta que promueven la salud; finalmente, la conducta alimentaria depende de ciertas variables demográficas y hábitos del hogar.

Dimensiones de la Conducta alimentaria

a) Dieta: Relacionado con evitar alimentos que engordan y con la preocupación por estar más delgado,³³ hacer dieta es la actitud de evitar ciertos alimentos por estereotipos sociales para conseguir la pérdida de peso, también se asocia a evitar alimentos que engordan y al miedo a adelgazar, lo que predispone a los trastornos alimentarios, por su efecto en los procesos metabólicos, a mayor duración e intensidad, peor para nuestro organismo, ya que se elimina el hambre y la saciedad³⁴.

b) Preocupación por la alimentación: Se adquiere en este ámbito pensamientos acerca de la comida y momentos que indican un comportamiento de atracones como el exceso de comer y sentir culpabilidad posteriormente.

La preocupación por la comida es un sentimiento constante de ansiedad que los adolescentes reportan a través de apetitos irresistibles. Comer en exceso, conducta de purga, labilidad emocional, ejercicio y dietas excesivas, baja autoestima, atracones y vómitos a veces están presentes.

c) Control en la ingesta: Se refiere al autocontrol sobre la conducta alimentaria, y a la presión social para que la persona gane peso o adelgace. El control oral son aquellas actitudes en las que se reforzará el control sobre lo que se come, provocando confusión y miedo al excederse en la ingesta de alimentos. Como por ejemplo tenemos el autocontrol acerca de la ingesta y presión de los otros para ganar peso.

d) Conductas alimentarias de riesgo: Son cambios en los hábitos alimentarios, donde los individuos se fijan de forma excesiva sobre cuánto comen, qué comen o qué se saltan, lo que puede conducir a la aparición de un trastorno alimentario.

Trastornos de la conducta alimentaria

López C. y Treasure J. sostienen que las conductas alimentarias de riesgo conllevan a los trastornos de conducta alimentaria y estas a su vez representan la tercera enfermedad crónica más común entre los jóvenes ya que son enfermedades psiquiátricas complejas, que afectan principalmente a adolescentes y mujeres jóvenes³⁵.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los trastornos alimentarios aparecen habitualmente durante la adolescencia y, los trastornos alimentarios son perjudiciales para la salud³⁶.

Así mismo Andrés S. Hernández B, Navarro B y otros Manifiestan que la alteración de la conducta alimentaria y una preocupación excesiva por la autoimagen corporal desencadena la adopción de estrategias inadecuadas para lograr encajar en los estándares de belleza y en consecuencia la aparición de trastornos alimentarios. Esta condición está asociada con un significativo deterioro funcional ligado a serias consecuencias físicas y psicológicas. Las tasas de morbilidad y mortalidad asociadas con los TCA se encuentran entre una de las más altas de entre los trastornos mentales, y sus complicaciones médicas pueden afectar a cualquier órgano, amenazando la vida del individuo³⁷.

También Vilca D. menciona que los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) es una condición crónica que típicamente aparece durante la adolescencia y se caracteriza por la percepción de insatisfacción con la imagen corporal, miedo a aumentar de peso y pensamientos obsesivos sobre la comida. Estos trastornos se dividen en dos grupos: anorexia nerviosa (caracterizada por la negativa a mantener el peso por encima del mínimo) y bulimia nerviosa (caracterizada por episodios

recurrentes de atracones y purgas). La disfunción eréctil se ha convertido en un importante problema de salud. Los TCA se han convertido en un importante problema de salud pública por su alta prevalencia y sus importantes consecuencias en la salud mental (porque afectan la autonomía, la autoestima y las habilidades sociales) y física (porque se asocian a complicaciones gastrointestinales, endocrinas, dermatológicas, cardiovasculares y pulmonares, esto significa que existe un riesgo importante de muerte). Estos trastornos tienen múltiples orígenes y se ha encontrado que están asociadas a: ser mujer, ser estudiante universitario (quizás por situaciones estresantes que pueden desequilibrar psicológicamente a los estudiantes), problemas de comunicación familiar, ser de nivel económico medio o alto, presiones publicitarias del medio etc. En los trastornos alimentarios, existen tres tipos de conductas de riesgo: conductas emergentes, cogniciones específicas y creencias fundamentales de los adolescentes asociados a los trastornos de la conducta alimentaria (TCA). Estos incluyen: la conducta de evitación de alimentos, preocupación por los alimentos y control oral³⁸.

1.3. HIPÓTESIS

HIPOTESIS GENERAL

- **H_i:** Existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta
- **H₀:** No existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta.

HIPOTESIS ESPECÍFICAS

HIPOTESIS ESPECIFICA 1:

- **H_i:** Existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión dieta de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta
- **H₀:** No existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión dieta de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta

HIPOTESIS ESPECIFICA 2:

- **H_i:** Existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión preocupación por la comida de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta
- **H_o:** No existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión preocupación por la comida de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta

HIPOTESIS ESPECIFICA 3:

- **H_i:** Existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión control oral de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta
- **H_o:** No existe relación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión control oral de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil. Huanta

1.4. VARIABLES

1.4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE:

Percepción de la imagen corporal

- No hay insatisfacción
- Leve insatisfacción
- Moderada insatisfacción
- Extrema insatisfacción

1.4.2. VARIABLE DEPENDIENTE:

Conducta alimentaria

- No hay riesgo
- Bajo riesgo
- Alto riesgo

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Items	Escala / Valor final
Imagen Corporal Percibida	Representación mental que cada individuo tiene de su propio cuerpo. Implica cómo una persona se ve a sí misma de acuerdo con los estándares establecidos por la sociedad, y respecto a ello se da una positividad corporal y una negatividad corporal, las cuales son el reflejo de la autoestima y la insatisfacción corporal que puedan presentar.	Es la autopercepción de la imagen corporal, es la percepción propia en su totalidad de cada estudiante adolescente de la Institución Educativa González Vigil	Aspecto perceptual	Forma de su cuerpo	1,2,3,4,5,6	Ordinal No hay insatisfacción: < 81 Leve insatisfacción: 81-110 Moderada insatisfacción: 111- 140 Extrema insatisfacción >140
				Tamaño de su cuerpo	7,8,9,10,11	
			Aspecto cognitivo	Preocupación	12,13,14,15,16,17,18	
				Sentimientos sobre su cuerpo	19,20	
				Pensamientos sobre su cuerpo	21,22	
			Aspecto conductual	Conductas de evitación	23,24,25,26	
				Conductas compulsivas en relación a su peso, forma	27,28,29,30	

Conducta alimentaria	Son el conjunto de acciones que establecen la relación del ser humano con los alimentos. Implica a la ingesta alimentaria, esto es, a la cantidad y tipo de alimentos de la dieta, pero también a los hábitos, sentimientos y control que se establecen en relación al acto de comer.	La conducta alimentaria interpreta el comportamiento de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa González Vigil	Dieta	Evitación de alimentos de alto contenido calórico	1,2,3,4,5,6,7	Nominal No hay riesgo 0-9 puntos. Bajo Riesgo: 10-19 puntos Alto Riesgo: 20 a 78 puntos:
				Preocupación por estar delgada(o).	8,9,10,11	
			Preocupación por la comida	Pensamiento sobre la comida	12,13,14,15	
				Culpabilidad después de comer	16,17,18,19	
			Control Oral	Autocontrol en comer	20,21,22,23	
				Presión social	24,25,26	

CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLOGICO

2.1. ENFOQUE

El enfoque es cuantitativo debido a que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.

2.2. TIPO

El tipo de investigación es aplicativo; porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación.

2.3. DISEÑO

El nivel de investigación es descriptivo, no experimental debido a que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.

Relacional, de corte transversal, porque los datos e información serán recolectados en un solo momento, asimismo permitiendo la identificación de los datos y buscando la asociación entre la variable independiente y dependiente

2.4. AREA DE ESTUDIO

El estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa González Vigil – Huanta, de la jurisdicción de la UGEL Huanta; el periodo de desarrollo fue entre setiembre a diciembre del año 2024.

2.5. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por escolares del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa González Vigil – Huanta, siendo 175 estudiantes

2.6. MUESTRA

La muestra representa el 100% de la población; por lo que el tipo de muestreo será censal.

2.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.7.1. Técnica de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos será la entrevista estructurada y con respecto a los instrumentos, será el cuestionario estructurado

2.7.2. Instrumento de recolección de datos:

Para la medición de la variable conducta alimentaria se utilizará el instrumento denominado “Eating Attitudes Test (EAT - 26)”, creado por Garner y Garfinkel, es de origen inglés. Fue adaptada al español por Castro, Toro, Salamero y Guimerà en 1991. En la adaptación al castellano realizada por Gandarillas et al en 2003. Su objetivo es detectar la existencia de personas con riesgo de padecer un trastorno alimentario. El instrumento se aplicará de manera individual, con una duración de 10 a 15 minutos, consta de 26 ítems. Este instrumento se mide según la escala de Likert con 6 categorías de frecuencia y cada ítem tienen los siguientes valores, del 1 al 24 y el 26: Nunca, Rara vez, A veces 0 puntos, frecuentemente 1 puntos, Casi siempre 2 puntos, Siempre 3 puntos. Y la pregunta 25 la puntuación es diferente: Siempre, Casi siempre y frecuentemente 0 puntos, A veces 1 punto, Rara veces 2 puntos, Nunca 3 puntos. Este instrumento está estructurado a partir de tres dimensiones: Dieta, compuesto por los ítems 1, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 22, 23, 24 y 25; Bulimia y preocupación por la comida, que contiene los reactivos 3, 4, 9, 18, 21 y 26; y Control Oral compuesto por los ítems 2, 5, 8, 13, 15, 19 y 20.

Los puntajes globales asignados son:

- No riesgo: 0 a 19 puntos
- De riesgo: 20 a 78 puntos.

Para la medición de la variable imagen corporal se utilizará el instrumento nombrado “Cuestionario Body Shape Questionnaire”, creado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn en 1987, es de origen inglés. Fue adaptado al español por Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos y Zapater en 1996. Tiene como finalidad evaluar la presencia de insatisfacción y preocupación sobre la imagen corporal.

El instrumento se aplicará de manera personal, con una durabilidad de 10 a 15 minutos, comprende de 34 ítems. Cada ítem se midió según la escala de Likert de 6 grados, Nunca 1, Raramente 2, Alguna vez 3, A menudo 4, Muy a menudo 5, Siempre 6. Y consta de 5 dimensiones:

Preocupación con el peso en conexión con la ingesta, (ítems 6,23,17,21,2,14,19),
Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad (Ítems 28,30,5,16)

Insatisfacción y preocupación corporal general (Ítems 7,18,13) Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo: muslos, caderas, etc., (Ítems 3, 10) El empleo de vómitos y laxantes para reducir la insatisfacción corporal (Ítems 26,32). La división de los ítems en un único factor general: Insatisfacción Corporal (Ítems 2,15,14,9,23,19,6,10,12,29,34,17,3,4,21,20,25.) corresponde al 48,7%.

Los puntajes globales designados son:

- No hay insatisfacción: < 81
- Leve insatisfacción: 81-110
- Moderada insatisfacción: 111- 140
- Extrema insatisfacción: >140

2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS

Con el permiso respectivo de la Dirección de la Institución Educativa González Vigil, se procederá a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en la población en estudio.

2.9. PROCESAMIENTO DE DATOS

Los resultados de las evaluaciones serán procesados utilizando el programa Excel y el software estadístico SPSS versión 24. Los datos serán presentados en tablas estadísticas simples y compuestas, así como en gráficos para una mejor interpretación. El análisis estadístico se realizará utilizando pruebas estadísticas que permitan identificar si hay asociación estadísticamente significativa. El Coeficiente de correlación de Spearman, permite obtener un coeficiente de asociación entre variables con distribución no normal, se emplea para variables ordinales. Se calcula en base a una serie de rangos asignados, los valores van de 0 a 1, siendo 0 el valor que indica no correlación y 1 una alta correlación o correlación perfecta; los signos indican correlación directa e inversa.

2.10. ASPECTOS ÉTICOS

Autonomía: los escolares adolescentes tienen la libertad de decidir su participación sin presión y condicionamiento alguno.

No maleficencia: No se divulgará los datos personales obtenidos en la investigación por ningún medio.

Beneficencia: La investigación beneficiará al adolescente, con los datos obtenidos; se determinará la asociación entre la imagen corporal y la conducta alimentaria, a partir de ahí se definirá estrategias orientadas a mejorar su capacidad y habilidad del adolescente.

Justicia: un trato respetuoso a todos los participantes, así mismo los resultados serán divulgados para mejorar las condiciones del adolescente.

Para la participación en el presente estudio deberán aprobar el consentimiento informado.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 1. Percepción de imagen corporal en los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil - Huanta.

PERCEPCIÓN	IMAGEN CORPORAL	
	N°	%
NO HAY INSATISFACCIÓN	114	65.1
LEVE INSATISFACCIÓN	28	16.0
MODERADA INSATISFACCIÓN	23	13.1
EXTREMADA INSATISFACCIÓN	10	5.7
TOTAL	175	100.0

Fuente: Cuestionario sobre la imagen corporal (Body Shape Questionnaire)

Según los resultados, se aprecia de la totalidad de la población en estudio, el 65.1% de los adolescentes escolares muestran satisfacción sobre la percepción de la imagen corporal, el 16% insatisfacción leve, 13.1% insatisfacción moderada y 5.7% una extremada insatisfacción.

Tabla 2. Percepción de la conducta alimentaria en los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil - Huanta.

PERCEPCIÓN	CONDUCTA ALIMENTARIA	
	N°	%
NINGUN RIESGO	89	50.9
BAJO RIESGO	50	28.6
ALTO RIESGO	36	20.6
TOTAL	175	100.0

Fuente: Cuestionario de actitudes ante la alimentación (EAT- 26)

En relación a la percepción sobre la conducta alimentaria, del total de la población en estudio, el 50.9% no presente riesgo alguno, el 28.6% presenta bajo riesgo y el 20.6% de los adolescentes escolares un alto riesgo en cuanto a la percepción sobre la conducta alimentaria.

Tabla 3. Asociación entre la imagen corporal percibida y las conductas alimentarias de los escolares adolescentes de la Institución Educativa González Vigil - Huanta.

IMAGEN CORORAL	CONDUCTA ALIMENTARIA							
	NINGUN RIESGO		BAJO RIESGO		ALTO RIESGO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NO HAY INSATISFACCIÓN	71	40.6	29	16.6	14	8	114	65.1
LEVE INSATISFACCIÓN	8	4.6	11	6.3	9	5.1	28	16.0
MODERADA INSATISFACCIÓN	5	2.9	9	5.1	9	5.1	23	13.1
EXTREMADA INSATISFACCIÓN	5	2.9	1	0.6	4	2.3	10	5.7
TOTAL	89	50.9	50	28.6	36	20.6	175	100.0

Fuente: Cuestionario sobre la imagen corporal (Body Shape Questionnaire) - Cuestionario de actitudes ante la alimentación (EAT- 26)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,434 ^a	6	0,000

En la presente tabla respecto a la imagen corporal asociado a la conducta alimentaria, se observa el 65.1% de los adolescentes escolares perciben satisfacción respecto a su imagen corporal, de los cuales el 40.6% no tiene riesgo en la conducta alimentaria, sólo el 16.6% presenta bajo riesgo de conducta alimentaria; asimismo el 16% presenta una leve insatisfacción sobre su imagen corporal, de las cuales el 6.3% percibe una conducta alimentaria de bajo riesgo y el 5.1% de alto riesgo; el 13.1% de escolares perciben una moderada insatisfacción de su imagen corporal, de los cuales el 5.1% presenten percepción de su imagen corporal de bajo y alto riesgo respectivamente.

Aplicado la prueba estadística de asociación del chi cuadrado, se halló una asociación significativa entre la percepción de imagen corporal y la percepción de la conducta alimentaria; los cuales nos lleva a rechazar la hipótesis nula (Ho) y aceptar la hipótesis alterna (Hi): Existe asociación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil de Huanta.

Tabla 4. Percepción de imagen corporal asociado a la conducta alimentaria en la dimensión dieta que presentan los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil - Huanta.

IMAGEN CORPORAL	CONDUCTA ALIMENTARIA							
	NINGUN RIESGO		DIETA BAJO RIESGO		ALTO RIESGO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NO HAY INSATISFACCIÓN LEVE	82	46.9	29	16.6	3	1.7	114	65.1
INSATISFACCIÓN MODERADA	9	5.1	12	6.9	7	4.0	28	16.0
INSATISFACCIÓN EXTREMADA	6	3.4	11	6.3	6	3.4	23	13.1
INSATISFACCIÓN	4	2.3	2	1.1	4	2.3	10	5.7
TOTAL	101	57.7	54	30.9	20	11.4	175	100.0

Fuente: Cuestionario sobre la imagen corporal (Body Shape Questionnaire) - Cuestionario de actitudes ante la alimentación (EAT- 26)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	40,313 ^a	6	0,000

En la siguiente tabla, respecto a la imagen corporal relacionado a la conducta alimentaria en la dimensión dieta, del total de la población en estudio, el 65.1% de los escolares perciben satisfacción sobre su imagen corporal, de los cuales el 46.9% no presentan riesgo en la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión dieta, sólo el 16.6% presenta un riesgo bajo; del 16.6% de escolares que presentan una leve insatisfacción de su imagen corporal, el 6.9% tiene bajo riesgo de conducta alimentaria en la dimensión dieta y el 4% un alto riesgo; asimismo el 13.1% tiene una moderada insatisfacción sobre su imagen corporal, de los cuales el 6.3% tiene bajo riesgo de conducta alimentaria en la dimensión dieta.

Aplicado la prueba estadística del chi cuadrado, se halló una asociación significativa, donde el valor de $p < 0.05$ ($p = 0,000$), los cuales nos permite rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_i): Existe asociación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión dieta de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil de Huanta.

Tabla 5. Percepción de imagen corporal asociado a la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida que presentan los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil- Huanta.

IMAGEN CORPORAL	CONDUCTA ALIMENTARIA							
	PREOCUPACIÓN POR LA COMIDA							
	NINGUN RIESGO		BAJO RIESGO		ALTO RIESGO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NO HAY INSATISFACCIÓN	73	41.7	22	12.6	19	10.9	114	65.1
LEVE INSATISFACCIÓN	12	6.9	9	5.1	7	4.0	28	16.0
MODERADA INSATISFACCIÓN	6	3.4	10	5.7	7	4.0	23	13.1
EXTREMADA INSATISFACCIÓN	5	2.9	2	1.1	3	1.7	10	5.7
TOTAL	96	54.9	43	24.6	36	20.6	175	100.0

Fuente: Cuestionario sobre la imagen corporal (Body Shape Questionnaire) - Cuestionario de actitudes ante la alimentación (EAT- 26)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl.	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,005 ^a	6	0,030

Respecto a la relación entre la percepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida, del 100% de los escolares, se aprecia, el 65.1% se siente satisfecho con su imagen corporal, de los cuales el 41.7% no presenta riesgo en la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida, mientras el 12.6% presenta bajo riesgo y 10.9% alto riesgo; también el 16% tiene leve insatisfacción sobre su imagen corporal, de los cuales el 5.1% tiene bajo riesgo de conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida; del 13.1% con moderada insatisfacción sobre su imagen corporal, el 5.7% tiene bajo riesgo, el 4% alto riesgo en referencia a la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida.

Aplicado la prueba estadística de asociación del chi cuadrado, se encontró una asociación significativa $p=0.030$ ($p < 0.05$) entre la percepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida; rechazando la hipótesis nula (H_0) y aceptando la hipótesis alterna (H_i): Existe asociación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión preocupación por la dieta de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil de Huanta es decir la percepción de la imagen corporal depende la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida.

Tabla 6. Percepción de imagen corporal asociado a la conducta alimentaria en la dimensión control oral que presentan los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil - Huanta.

IMAGEN CORPORAL	CONDUCTA ALIMENTARIA							
	CONTROL ORAL							
	NINGUN RIESGO		BAJO RIESGO		ALTO RIESGO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NO HAY INSATISFACCIÓN	44	25.1	47	26.9	23	13.1	114	65.1
LEVE INSATISFACCIÓN	7	4.0	11	6.3	10	5.7	28	16.0
MODERADA INSATISFACCIÓN	8	4.6	3	1.7	12	6.9	23	13.1
EXTREMADA INSATISFACCIÓN	5	2.9	1	0.6	4	2.3	10	5.7
TOTAL	64	36.6	62	35.4	49	28.0	175	100.0

Fuente: Cuestionario sobre la imagen corporal (Body Shape Questionnaire) - Cuestionario de actitudes ante la alimentación (EAT- 26)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,347 ^a	6	0,012

En la presente tabla, respecto a la percepción de la imagen corporal según la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión control oral, del total de la población en estudio, el 65.1% se siente satisfecho con su imagen corporal, de los cuales el 25.1% no tiene riesgo de conducta alimentaria en la dimensión control oral, el 26.9% presenta un riesgo bajo; asimismo el 16% presenta leve satisfacción de su imagen corporal, de los cuales el 6.3% de escolares tiene bajo riesgo de percepción de su conducta alimentaria en la dimensión control oral, el 5.7% tiene alto riesgo; también el 13.1% presenta una moderada insatisfacción de su imagen corporal, de los cuales el 6.9% tiene un alto riesgo de su conducta alimentaria en la dimensión control oral.

Aplicado la prueba estadística de asociación, se halló una asociación significativa $p=0.012$ ($p<0.05$), el cual nos conlleva a rechazar hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_i): Existe asociación entre la percepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en la dimensión control oral de los adolescentes escolares de la Institución Educativa González Vigil de Huanta

DISCUSIÓN

La etapa de la adolescencia es un periodo de cambios marcados en el componente biológico, psicológico y social, los cuales influyen en la formación de la imagen corporal, esto a razón de la necesidad de identificación con un grupo para sentirse aceptados, por lo que les interesa saber cómo son percibidos siendo el aspecto físico el más importante para ellos, fundamentalmente buscan una imagen de delgadez y los relaciona con actitudes de aceptación, popularidad por parte del grupo de adolescentes donde está inmerso, por ende esto le lleva a tomar decisiones que puede poner en riesgo su integridad y salud (1).

La imagen corporal es la representación interna y subjetiva de la apariencia física, por ende la autovaloración de la imagen corporal pueda conllevar a una satisfacción e insatisfacción corporal; autovaloración (2); según Asencio et al (2024) es la representación mental del cuerpo y puede estar determinado por varios elementos entre ellos la percepción, el aspecto cognitivo, afectivo, conductual, por ende mediante estos elementos las personas tienen pensamientos y emociones diversos sobre la imagen de su cuerpo (1).

Los trastornos de la conducta alimentaria son enfermedades psiquiátricas complejas que afectan fundamentalmente a los adolescentes con mayor énfasis a las mujeres; entre los trastornos más comunes se identifica a la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa, los cuales se caracterizan por tener como precedente la preocupación excesiva por la comida, preocupación por el peso o la figura corporal y el uso desmedido de prácticas para reducir o controlar el peso corporal (3); Hirot et al (2022) la conducta alimentaria está condicionada por las necesidades fisiológicas, los cuales se pueden ver afectadas por los estados emocionales y relacionales, también señala sobre la existencia de formas variadas de los trastornos de conducta alimentaria como la anorexia nerviosa y el trastorno alimentario restrictivo y evitativo (4).

Los Resultados respecto a la percepción de la imagen corporal, el 65.1% de los adolescentes escolares muestran satisfacción sobre la percepción de la imagen corporal, el 16% insatisfacción leve, 13.1% insatisfacción moderada y 5.7% una extremada insatisfacción (Tabla 1).

A nivel internacional se han revisado los estudios de Cabrera J. y Medina M. (Ecuador-2023) sobre percepción de imagen corporal, encontraron el 69,4 % presenta un nivel de insatisfacción que va desde leve, moderado a extrema, estando

el 30% de adolescentes satisfechos; Villamil A. (Bolivia-2019) , también abordó un estudio en adolescentes, quienes hallaron el 37% muestran una severa preocupación sobre su imagen corporal, y por último el 33% muestran una moderada preocupación sobre su imagen corporal.

En el ámbito nacional se revisaron los siguientes estudios, el de Jiménez M. (Tumbes-2022) hallaron el 42.9% de adolescentes presentó insatisfacción con su imagen corporal; Alvarez D. (Lima-2022) evidencio el 48% de las adolescentes perciben una imagen corporal en riesgo moderado y el 40% en riesgo leve; Córdova C. y Estrada C. (Tarma-2022) halló también el 58.6% de las adolescentes percibían insatisfacción de la imagen corporal; Rafael S. (Lima- 2021) en su estudio sobre autopercepción de La Imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de un colegio en Lima, encontraron el 64,8% de adolescentes tuvieron una preocupación alta de la autopercepción de su imagen corporal.

Contrastado los estudios, inferimos que nuestros hallazgos difieren con los estudios de Villamil A. (Bolivia-2019); Alvarez D. (Lima-2022); Córdova C. y Estrada C. (Tarma-2022) porque en promedio entre el 60 a 80% de los adolescentes presentan insatisfacción sobre su imagen corporal, quienes mostraron una moderada y severa preocupación, el cual refleja una clara insatisfacción respecto a la percepción sobre su imagen corporal; asimismo difiere con el estudio de Cabrera J. y Medina M. (Ecuador-2023); Rafael S. (Lima- 2021) quienes también hallaron que las adolescentes presentaban insatisfacción sobre su imagen corporal en promedio entre el 60 a 70%.

Por tanto, concluimos que nuestro estudio se halló una gran proporción de escolares de la Institución Educativa Gonzáles Vigil de Huanta que se sienten satisfechos respecto a su imagen corporal, mostrando diferencias marcadas con los estudios revisados.

Respecto a la percepción de la conducta alimentaria, el 50.9% no presente riesgo alguno, el 28.6% presenta bajo riesgo y el 20.6% de los adolescentes escolares un alto riesgo en cuanto a la percepción sobre la conducta alimentaria (Tabla 2)

Según los estudios indagados, Cabrera J. y Medina M. (Ecuador-2023) en la investigación sobre las conductas alimentarias, el 52,8 % presenta un alto riesgo, el 23,6 % presentan un bajo y mediano riesgo respectivamente; Andrade P. (Guatemala-2021) en un estudio en universitarios, halló el 4% de la población femenina demostró una preocupación elevada por su imagen corporal y un riesgo

elevado de trastorno de conducta alimentaria; también Tupiza T. y Pérez D. (Ecuador-2022) encontró un 17% de la población en estudio presento conductas alimentarias de riesgo; por otro lado Zerpa y Ramírez (Venezuela 2020) en un estudio en adolescentes en un municipio de Caracas halló una prevalencia de los trastornos de conducta alimentaria en un 6.4% en el año 2012 y 15.3% en el año 2018; por otro lado a nivel nacional los autores como Jiménez M. (Tumbes-2022) halló el 57.5% de los adolescentes presentan conductas alimentarias de riesgo; Álvarez D. (Lima-2022) también encontró el 56% de las encuestadas presentaron riesgos a hábitos alimentarios inadecuados y el 44% no tuvieron riesgos; Córdova C. y Estrada C. (Tarma-2022) en una investigación en adolescentes de una Institución Educativa, encontró una mínima proporción de adolescentes que presentaba esta problema, siendo el 2.4%, con riesgo leve de conducta alimentaria; también Monrroy B. y Huamán M. (Lima-2020) halló el 41,4% de adolescentes del 5° año de una Institución educativa presentan conductas alimentarias sin riesgo y el 58,6% presentan conductas alimentarias de riesgo.

Revisado los estudios y contrastado con nuestro hallazgo, señalamos que la investigación abordada en los adolescentes escolares de la Institución Educativa Gonzáles Vigil de Huanta, concuerdan con los estudios de Tupiza T. y Pérez D. (Ecuador-2022); Jiménez M. (Tumbes-2022); Álvarez D. (Lima-2022); Monrroy B. y Huamán M. (Lima-2020) quienes encontraron un promedio por encima del 50% de adolescentes sin riesgo o bajo riesgo de conducta alimentaria; sin embargo difieren de los estudios de Cabrera J. y Medina M. (Ecuador-2023) quien en promedio halló entre el 80 a 90% de adolescentes presentan riesgo en la percepción de la conducta alimentaria; por otra parte Andrade P. (Guatemala-2021); Zerpa y Ramírez (Venezuela 2020); Córdova C. y Estrada C. (Tarma-2022) hallaron una mínima proporción (4 – 10%) de adolescentes, escolares con conductas alimentarias de riesgo .

Por tanto, concluimos que en promedio el 50% de escolares adolescentes de la Institución Educativa Gonzales Vigil de Huanta presentan riesgos de nivel bajo y moderado respecto a la conducta alimentaria.

En cuanto a la percepción de la imagen corporal en relación a las conductas alimentarias que presentan los escolares adolescentes (tabla 3); se puede identificar que, el 65.1% de los adolescentes escolares perciben satisfacción respecto a su imagen corporal, de los cuales el 40.5% no tiene riesgo en la conducta alimentaria, sólo el 16.6% presenta bajo riesgo de conducta alimentaria; asimismo el 16%

presenta una leve insatisfacción sobre su imagen corporal, de las cuales el 6.3% percibe una conducta alimentaria de bajo riesgo y el 5.1% de alto riesgo; el 13.1% de escolares perciben una moderada insatisfacción de su imagen corporal, de los cuales el 5.1% presentan percepción de su imagen corporal de bajo y alto riesgo respectivamente.

Aplicado la prueba estadística de asociación del chi cuadrado se halló una asociación significativa de la percepción de la imagen corporal con la percepción de la conducta alimentaria; asimismo nuestros hallazgos sobre la relación entre imagen corporal y la asociación con las dimensiones de la conducta alimentaria, se evidencian la asociación significativa ($p < 0.05$) entre la percepción de imagen corporal y la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión dieta ($p = 0.000$); preocupación por la comida ($p = 0.030$), control oral ($p = 0.012$).

Asimismo en la tabla 4, se identifica, respecto a la imagen corporal relacionado a la conducta alimentaria en la dimensión dieta, del total de la población en estudio, el 65.1% de los escolares perciben satisfacción sobre su imagen corporal, de los cuales el 46.9% no presentan riesgo en la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión dieta, sólo el 16.6% presenta un riesgo bajo; del 16.6% de escolares que presentan una leve insatisfacción de su imagen corporal, el 6.9% tiene bajo riesgo de conducta alimentaria en la dimensión dieta y el 4% un alto riesgo; asimismo el 13.1% tiene una moderada insatisfacción sobre su imagen corporal, de los cuales el 6.3% tiene bajo riesgo de conducta alimentaria en la dimensión dieta.

La tabla 5 nos muestra que, del 100% de los escolares, se aprecia, el 65.1% se siente satisfecho con su imagen corporal, de los cuales el 41.7% no presenta riesgo en la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida, mientras el 12.6% presenta bajo riesgo y 10.9% alto riesgo; también el 16% tiene leve insatisfacción sobre su imagen corporal, de los cuales el 5.1% tiene bajo riesgo de conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida; del 13.1% con moderada insatisfacción sobre su imagen corporal, el 5.7% tiene bajo riesgo, el 4% alto riesgo en referencia a la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida.

Los resultados a los que arribamos, demuestran que existen relaciones significativas entre la imagen corporal que perciben los adolescentes y las conductas alimentarias como la dieta, la preocupación por el tipo de comida, que los estudiantes adolescentes presentan; en tal sentido, inferimos que se requiere de atención en

cuanto a la mejora de la percepción de la imagen corporal por parte de los escolares, a partir de proceso de sensibilización por parte del sistema educativo y de salud, en trabajo coordinado y multisectorial, con participación activa inclusiva de la familia; de igual manera mejorar las conductas alimentarias de la familia, por ende de los escolares niños y adolescentes, con dietas y alimentos de calidad, que favorezcan el desarrollo y crecimiento normal de los niños y adolescentes, sobre en el aspecto de la salud mental y autoestima.

En relación a nuestros hallazgos, en el estudio de Cabrera J. y Medina M. (Ecuador-2023), desarrollado en los adolescentes halló una correlación positiva moderada entre imagen corporal y conductas alimentarias de riesgo; asimismo Tupiza T. y Pérez D. (Ecuador-2022) también concluyen que las conductas alimentarias de riesgo y la autopercepción de la imagen corporal poseen una correlación Rho de Spearman de 0,239, estadísticamente significativa; Andrade P. (Guatemala-2021) en el estudio en jóvenes universitarios también halló una relación estadísticamente significativa entre ambas variables encontrando un nivel de significancia según la prueba del Chi cuadrado; a nivel nacional se han revisado los estudios como de Jiménez M. (Tumbes-2022) quienes concluyen que existe asociación significativa a ($p > 0.05$) entre la conducta alimentaria de riesgo y la percepción de la imagen corporal; también Alvarez D. (Lima-2022) demostraron la existencia estadística de una correlación positiva entre hábitos alimentarios y autopercepción de la imagen corporal en los adolescentes de una Institución Educativa; Córdova C. y Estrada C. (Tarma-2022) en un estudio en adolescentes de una Institución Educativa concluye que existe relación significativa entre insatisfacción de la imagen corporal y conductas alimentarias de riesgo ($p = 0.000 < 0.05$), con un coeficiente de correlación de 0,623 en un 95% de confianza.

Monrroy B. y Huamán M. (Lima-2020) en un estudio sobre conductas alimentarias y percepción de la imagen Corporal en las adolescentes de 5° de secundaria de la I.E. Teresa Gonzales de Fanning, Lima 2017, concluye que existe relación significativa entre las conductas alimentarias y la percepción de la imagen corporal en las adolescentes de 5° grado de secundaria.

Contrastando los estudios en poblaciones de adolescentes, jóvenes universitarios, inferimos que los hallazgos de la presente investigación concuerdan con los estudios revisados como el de Cabrera J. y Medina M. (Ecuador-2023); Jiménez M. (Tumbes-2022); Monrroy B. y Huamán M. (Lima-2020) quienes obtuvieron una correlación

positiva moderada, Tupiza T. y Pérez D. (Ecuador-2022) halló una correlación pero baja; Andrade P. (Guatemala-2021) también encontró asociación según la prueba estadística del chi cuadrado; Álvarez D. (Lima-2022) halló una correlación positiva; también concuerda con los estudios de Córdova C. y Estrada C. (Tarma-2022) quien si halló una correlación de nivel medio.

Por ende, concluimos que gran proporción de estudios revisados llegaron a la conclusión similar de nuestro estudio, quienes evidenciaron que la percepción de la imagen corporal está relacionado a la conducta alimentaria en los escolares adolescentes quienes han sido parte del estudio revisado.

Durante la adolescencia se presentan cambios marcados sobre la percepción de la imagen corporal, donde las presiones socioculturales como la influencia de la familia, el círculo amical y los ideales de belleza que perciben en los diversos medios de comunicación pueden afectar la satisfacción con la imagen corporal y la conducta alimentaria (2); por ende la percepción de la imagen corporal va depender de la percepción de la conducta alimentaria en la población adolescente.

Los resultados nos muestran una realidad que actualmente se está dando en los adolescentes; la influencia de las redes sociales de los diferentes medios de información, generan respuestas y reacciones a nivel de los adolescentes, que altera la salud mental de estos, es importante la intervención de la familia como elemento protector de los riesgos que se generan por mejorar una imagen corporal tempranamente; de igual manera el sistema educativo escolar debe de ser vigilante a través de los docentes y tutores para advertir los riesgos en los cambios de conducta respecto a la imagen corporal de los niños y adolescentes.

Por supuesto que desde el sistema de salud se debe de actuar e intervenir con estrategias de promoción de la salud mental y de reforzar el autoestima de los niños y adolescentes a partir de trabajar y desarrollar en los niños y adolescentes el autoestima, la inteligencia emocional y las habilidades sociales que les permitan responder adecuadamente ante el arrollador mensaje de las redes sociales distorsionadas respecto a la imagen corporal; el profesional de enfermería tiene un rol y papel importante en este proceso de promoción de la salud mental y en la prevención de riesgos que alteren la salud mental de los adolescentes.

CONCLUSIONES

1. La percepción de la imagen corporal está asociada de manera significativa a la conducta alimentaria, siendo el valor de significancia de $p < 0.05$, donde la conducta alimentaria es dependiente de la percepción de imagen corporal en los escolares adolescentes de la Institución Educativa Gonzáles Vigil de Huanta.
2. El 65.1% de los escolares adolescentes muestran satisfacción respecto a la percepción sobre su imagen corporal, representando una gran mayoría; por otro lado, el 18.9% muestran una moderada y extremada insatisfacción respecto a la imagen corporal.
3. En promedio el 50.9% de los escolares adolescentes no presentan riesgos de conducta alimentaria, por otro lado, el 20.6% tiene una percepción de alto riesgo sobre la conducta alimentaria.
4. En conclusión, aplicando la prueba estadística se halló una asociación significativa de la percepción de la imagen corporal con la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión dieta ($p=0,000$); es decir la conducta alimentaria respecto a la dieta como evitar el consumo de alimentos de alto contenido calórico y la preocupación por la delgadez depende de la percepción de la imagen corporal.
5. Aplicando la prueba estadística se halló una asociación significativa de la percepción de la imagen corporal con la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión preocupación por la comida ($p= 0,030$), donde el pensamiento sobre la comida a consumir, la culpabilidad después de comer depende de la percepción de la imagen corporal.
6. Finalmente aplicando la prueba estadística se halló una asociación significativa de la percepción de la imagen corporal con la percepción de la conducta alimentaria en la dimensión control oral ($p= 0,012$), por ende, el autocontrol en comer y la presión social depende de la percepción de la imagen corporal.

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades sanitarias de la Región Ayacucho, poner en agenda la problemática de la adolescencia, a partir del cual plantear estrategias de intervención para mitigar los problemas de índole mental que tiene impactos en la vida futura de los adolescentes.
2. A la Unidad de Gestión Educativa Local de Huanta, velar por una intervención integral que priorice la atención a los escolares adolescentes, en principio diagnosticando oportunamente los problemas relacionados a la imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria, para luego intervenir de manera articulada con otros sectores en beneficio de una población vulnerable.
3. A la Dirección de la Institución Educativa Gonzales Vigil de Huanta, implementar áreas de Tutoría y Asistencia Psicológica, Preventorios para impulsar programas de escuela de padres y otros para identificar oportunamente adolescentes con problemas de percepción de imagen corporal y conducta alimentaria y garantizar una intervención eficaz.
4. A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Facultad de Ciencias de la salud promover investigaciones multidisciplinarias que generen información sobre la problemática de los escolares adolescentes y coadyuvar en la toma de decisiones pertinentes ya que es un problema de salud pública tanto a nivel regional y Nacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodin J. Cultural and pshychosocial determinants of weight concerns. *Ann Intern Med* 1993; 119 (7): 643-5.
2. Cogan J, Bhalla S, Sefa-Dedeh A, et al. A comparison study of United States and African students on perceptions obesity and thinnes. *J Cross Cult Psychol* 1996; 27 (1): 1996-8.
3. Zuvirie RM, Rodríguez MD. Psychophysiological reaction to exposure of thin women images in college students. *Mex J Eat Disord* 2011; 2 (1): 33-41.
4. Asociación TCA Aragón Estadísticas sobre los trastornos de la conducta Alimentaria España [Internet] 2021. Disponible en: <https://www.tca-aragon.org/2020/06/01/estadísticas-sobre-los-tca/>.
5. Asociación contra la lucha de la bulimia y anorexia ALUBA (2019). Argentina, entre los países con más patologías alimentarias. América, Infobae. Recuperado de <https://www.infobae.com/2012/02/27/634201-argentina-los-paises-maspatologias-alimentarias/>
6. Escolar MC, Martínez MÁ, González MY, Medina MB, Mercado E, Lara F. Risk factors of eating disorders in university students estimation of vulnerability by sex and age. *Rev Mex de Trastor* [Internet]. 2017;8:105–12. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007152317300198>
7. Pelaes L., Psicología Integral - Cognitiva, “Trastornos alimentarios en Adolescentes Perú” [Internet] 2022 [Citado el 12 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://www.cognittiva.com/trastornos-alimentarios-en-adolescentes-Perú/>
8. Diario oficial del Bicentenario- El Peruano, “EsSalud alerta sobre aumento de casos de trastornos alimentarios en adolescentes desde los 11 años” Perú [Internet] 2021. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/126450-%20essalud-alerta-sobre-aumento-de-casosde-trastornos-alimentarios-en-adolescentes%20desde-los-11-anos>
9. Muñoz T, Argente J, Trastornos del comportamiento alimentario Protocolo diagnóstico de pediatría. Madrid España [Internet] 2019 [Citado el 28 de julio del 2021] Disponible en: [19 trastornos.pdf \(aeped.es\)](#).
10. La dirección del hospital Barranca Cajatambo – Red de Salud Barranca y Red de Salud Cajatambo. Plan operativo institucional 2018 [Internet]. Barranca: Oficina de

planeamiento estratégico; 2018 [consultado 20 Nov 2019]. Disponible en: <http://www.hospitalbarranca.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/POI2018.pdf>.

11. Cabrera J. Imagen corporal y conducta alimentaria de riesgo en adolescentes de la unidad educativa Marieta de Veintimilla de la ciudad de Loja, periodo 2022 – 2023. [Tesis licenciatura]. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [Internet]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/26827>
12. Tupiza T. Conductas alimentarias de riesgo y autopercepción de la imagen corporal en personas que asisten a un gimnasio del norte de Quito. [Tesis licenciatura]. Quito-Ecuador: Universidad Tecnológica Indo américa; 2022 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/5138>
13. Andrade P. Relación entre autopercepción de la imagen corporal, riesgo a padecer trastornos de conducta alimentaria y el estado nutricional en estudiantes universitarios del área de nutrición de la ciudad de Quetzaltenango, Guatemala 2020. [Tesis licenciatura]. Quetzaltenango Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2021 [Internet]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2021/09/15/Andrade-Paula.pdf>
14. Zerpa C, Ramírez A, Prevalencia de Conductas Alimentarias de Riesgo en Adolescentes de Caracas: 2012 vs. 2018 Revista Salud Pública y Nutrición / Vol. 19 No. 2 abril - junio, 2020 [Internet] 2020 [Citado el 05 de febrero del 2021] Disponible en: <file:///C:/Users/rutha/Downloads/153-83-PB.pdf>
15. Villamil A. Percepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes del ballet folklórico Bafo paz. [Tesis licenciatura]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019 [Internet]. [Citado 20 Abr 2023]. Disponible en:
16. Jiménez M. Conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal en adolescentes de 13 a 18 años, Tumbes, 2022. [Tesis licenciatura]. Tumbes Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2022 [Internet]. [Citado 17 May 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63776>
17. Álvarez D. Relación entre la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en las adolescentes de una institución educativa particular de Lima, 2022. [Tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022 [Internet]. [Citado May 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6337>

18. Córdova C. y Estrada C. Insatisfacción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes del Colegio Parroquial San Vicente De Paúl, 2022. [Tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022 [Internet]. [Citado 17 May 2023]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2880>
19. Rafael C. Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima 2018. [tesis licenciatura]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2021[Internet]. [Citado 29 Abr 2023] Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/items/3418e78b-1270-413b-9af9-79a36685882a>
20. Monrroy B, Huamán M, Castañeda G. Conductas alimentarias y percepción de la imagen corporal en las adolescentes de 5° de secundaria de la I.E.E Teresa Gonzales de Fanning. [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Internet] [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5566>
21. García L, Conductas de riesgo hacia la Anorexia nerviosa en la Institución educativa comercio n°64, Pucallpa 2017” Universidad Nacional de Ucayali facultad de Medicina Humana. Pucallpa – Perú 2019 [Internet] 2019[Citado el 4 de junio del 2021], disponible en:<http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4128/000003975T-MEDICINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Unicef, “¿Que es la adolescencia? Uruguay [Internet] 2021 [Citado el 04 de octubre del 2021] Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-laadolescencia>
23. Marugán J, Monasterio L, Belinchón P, Alimentación en el Adolescentes Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela. [Internet] [Citado el 24 de julio del 2021] Disponible en:https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_adolescencite.pdf.
24. Lin J. ¿Qué es la autopercepción? [Internet]. RÉTATE; 2021 [actualizado Abr 2021; citado 15 Abr 2023]. Disponible en: <https://retate.es/2021/04/27/quees-la-autopercepcion/>
25. Universidad de Murcia. Componentes de la percepción. [Internet] España; [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>

26. Duno M, Acosta E. Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. *Revi. Chil. Nutri.* [Internet] 2019 [citado 17 Mar 2023]; 46(5):545-553. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000500545>
27. Baile J. ¿Qué es la imagen corporal? *Revista de Humanidades.* [Internet] 2003 [citado 17 Mar 2023]; (2):53-70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2010565>
28. Vaquero R., Alacid F., Muyor J.; López P. Imagen corporal: Revisión bibliográfica. *Nutri. Hospit.* [Internet]. 2013 [citado 17 Mar 2023]; 28(1):27- 35. Disponible en: <http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/6016.pdf>
29. Alba P. Percepción de la imagen corporal y desempeño ocupacional en adolescentes [tesis licenciatura]. España: Universidade Da Coruña; 2013 [Internet]. [citado 17 Mar 2023]. Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/11599/PenabadFranco_Alba_TFG_2013.pdf?sequence=2&isAllowed=y
30. Salaberria K., Rodríguez S., Cruz S. Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz: Cuadernos Ciencias de la Salud.* [Internet]. 2007 [citado 17 Mar 2023];8;171-183. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/11499839.pdf>
31. Castro S. Imagen corporal: Qué es y sus efectos en la autoestima. [Internet]. Madrid-España; 2020 [actualizada 29 Set 2020; [citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.iepp.es/imagen-corporal-y-efectosautoestima/>
32. . Mundo sano. ¿Sabes que es la imagen corporal y como afecta a la salud mental? [Internet]. Madrid –España; 2020 [actualizado el 8 Oct 2020; citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.mundosano.com/saludmental/Sabes-que-es-la-imagencorporal-como-afecta-a-la-salud-mental-Aqui-te-explicamos-20201008-0021.html>
33. Veloso V., Lucena P., Walberto S., Jane P. Test de Actitudes Alimentarias: Evidencias de Validez de una Nueva Versión Reducida. *Revista Interamericana de Psicología.* [Internet] .2010 [citado 18 Mar 2023] ; 44 (1): 28-36. Disponible en : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28420640004>
34. Días C, Molina R. Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en dos instituciones educativas de los Olivos. [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza;2014 [Internet] [citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/365>

35. López C. y Treasure J. Transtornos de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet] 2011[citado 17 Mar 2023]; 22(1) 85 – 97. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864011703960>
36. Organización Mundial de la Salud. Trastornos alimentarios. [Internet]. OMS; 2018 [Citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/home/search?indexCatalogue=genericsearchindex1&searchQuery=TRASTORNOS%20ALIMENTARIOS&wordsMode=AnyWord&healthtopic=undefined&country=undefined>
37. Andrés S. Hernández B, Navarro B, Guarín H, Bermúdez G, Barrientos E. El impacto de los medios de comunicación y las influencias socioculturales como factor precipitante de trastornos de la conducta alimentaria y sus comorbilidades en adultos y adultos jóvenes. Revista Sanitaria de investigación [Internet] 2021 [citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/el-impacto-de-los-mediosde-comunicacion-y-las-influencias-socioculturales-como-factor-precipitante-de-trastornos-de-la-conducta-alimentaria-y-sus-comorbilidades-en-adolescentes-y-adultos-jovenes/>
38. Vilca D. Trastornos de la conducta alimentaria. prevalencia y características clínicas en adolescentes del Centro Pre Universitario. [tesis licenciatura]. Puno-Perú: Universidad Nacional del Antiplano;2018 [Internet] [citado 19 Mar 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6534>
39. Hernández, Hernández y Baptista, La Metodología de la Investigación Ed. Mc. Graw Hill. [Internet] [Citado el 30 julio del 2021] Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lcp/texson_a_gg/capitulo4.pdf
40. Asencio NJ, Martínez-Aguilar D, García-Villamil A, Hernández-Díaz N, Cordero-García M. Percepción de la imagen corporal en relación con el índice de masa corporal en escolares de Chiapas. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2022 Noviembre; 28(4).
41. Hernández-Cruz A, Cervantes-Luna BS, Escoto-Ponce-de-León MdC, Rodríguez-Hernández G, Flores-Perez V. Evaluación de intervenciones sobre imagen corporal positiva en niños y adolescentes: revisión sistemática. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2022 agosto

42. López C, Treasure J. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2010 enero; 22(1).
43. Hirot F, Doyen C, Godart N. Trastornos de la conducta alimentaria en niños y adolescentes. *Rev EMC - Tratado de Medicina*. 2022 agosto; 26(3).
44. Marceliano-Hernández J, Consuelo-Escoto Md, Cervantes-Luna B, Castillo-García N. Autocompasión, imagen corporal y conducta alimentaria en adolescentes: revisión sistemática. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2024 noviembre.
45. García Y; Salas Y. "Influencia de la autopercepción de imagen corporal en los hábitos alimentarios de estudiantes de serie 100 – 200, Escuela Profesional de Enfermería. UNSCH – 2017"
file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/TESIS%20En706_Gar.pdf

ANEXOS

ANEXO 01

CUESTIONARIO DE ACTITUDES ANTE LA ALIMENTACIÓN (EAT- 26)

DATOS GENERALES:

Grado: _____ Edad: _____ Sexo: F () M ()

I.- Instrucciones:

Buen día, por favor responda con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:

A: Siempre B: Casi Siempre C: Frecuentemente D: A veces E: Rara vez F: Nunca

N°	Ítem	A	B	C	D	E	F
		siempre	Casi siempre	frecuentem ente	A veces	Rara vez	nunca
1.	Me aterroriza la idea de estar con sobrepeso.						
2.	Evito comer, aunque tenga hambre.						
3.	Me preocupo por los alimentos.						
4.	A veces me he atracado de comida, sintiendo que era incapaz de parar de comer.						
5.	Corto mis alimentos en trozos pequeños.						
6.	Me preocupa el contenido calórico de los alimentos.						
7.	Evito especialmente las comidas con alto contenido de carbohidratos.						
8.	Siento que los demás quieren que yo coma más.						
9.	Vomito después de haber comido.						
10.	Me siento muy culpable después de comer.						
11.	Me preocupo por estar más delgado(a).						
12.	Hago mucho ejercicio para quemar calorías.						
13.	Los demás piensan que estoy demasiado delgado/a.						
14.	Me preocupa la idea de tener grasa en el cuerpo.						
15.	Como más lento que los demás, o me demoro más en terminar mis comidas.						
16.	Procuro no comer alimentos con azúcar.						
17.	Como alimentos dietéticos.						
18.	Siento que la comida controla mi vida.						
19.	Mantengo un control de lo que ingiero.						
20.	Siento que los demás me presionan para comer.						
21.	Paso demasiado tiempo pensando y ocupándome de la comida.						
22.	Me siento culpable después de comer dulces						
23.	Me comprometo a hacer régimen (a seguir una dieta).						
24.	Me gusta sentir el estómago vacío.						
25.	Disfruto probando comidas nuevas y sabrosas.						
26.	Tengo ganas de vomitar después de las comidas.						

Fuente: Gandarillas et al en 2003

Los puntajes globales asignados son:

- Ningún riesgo: 0 a 9 puntos
- Bajo Riesgo: 10-19 puntos
- Alto riesgo: 20 a 78 puntos.

Dimensión Dieta

- Ningún riesgo: 0 a 4 puntos
- Bajo Riesgo: 5-10 puntos
- Alto riesgo: 11 a 33 puntos.

Dimensión Preocupación por la comida

- Ningún riesgo: 0 a 3 puntos
- Bajo Riesgo: 4-6 puntos
- Alto riesgo: 7 a 24 puntos.

Dimensión Control Oral

- Ningún riesgo: 0 a 2 puntos
- Bajo Riesgo: 3-5 puntos
- Alto riesgo: 6 a 21 puntos.

ANEXO 02

CUESTIONARIO SOBRE LA IMAGEN CORPORAL (BODY SHAPE QUESTIONNAIRE)

A continuación, encontrará una serie de preguntas que nos permitirá conocer cómo te has sentido respecto a tu figura en las cuatro últimas semanas. En general, no existen contestaciones correctas o incorrectas. Conteste con sinceridad.

ÍTEM: A) NUNCA B) RARAMENTE C) ALGUNA VEZ D) A MENUDO E) MUY A MENUDO F) SIEMPRE

N°	Ítem	A	B	C	D	E	F
		nunca	raramente	Alguna vez	A menudo	Muy a menudo	siempre
1.	Cuando te has aburrido ¿te has preocupado por tu figura?						
2.	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
3.	¿Has pensado que tenías los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado grandes en relación con el resto de tu cuerpo?						
4.	Cuando estas con otras personas ¿Te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentarte en un sofá)?						
5.	¿Te ha preocupado que las partes de tu cuerpo tengan piel de naranja (celulitis)?						
6.	¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenías?						
7.	¿Has tenido miedo a engordar?						
8.	¿Te ha preocupado que tu piel no sea suficientemente firme?						
9.	Sentirte llena (después de una gran comida) ¿te ha hecho sentirte gorda?						
10.	Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar.						
11.	¿Has evitado correr para que tu piel no rebotara?						
12.	El hecho de comer poca comida ¿te ha hecho sentir gorda?						
13.	Estar con chicos (as) delgados (as), ¿te ha hecho sentir gorda?						
14.	¿Te ha preocupado que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?						
15.	¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?						
16.	Al fijarte en la figura de otros (as) chicos (as), ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?						
17.	Estar desnuda (por ejemplo, cuando te duchas) ¿te ha hecho sentir gorda?						

18.	Verte reflejada en un espejo, ¿te ha hecho sentir mal por tu figura?						
19.	¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (vestuarios, comunes, piscinas)?						
20.	¿Pensar en tu figura, ha interferido en tu capacidad de concentración (cuándo miras TV, lees o conversas)?						
21.	¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estomago estaba vacío (por ejemplo, en las mañanas)?						
22.	¿Has pensado que no es justo que otros(as) sean más delgados(as) que tú?						
23.	¿Te has preocupado que otra gente vea rollitos alrededor de tu cintura o estomago?						
24.	¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?						
25.	¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?						
26.	¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?						
27.	Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda?						
28.	¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?						
29.	¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?						
30.	¿Te has sentido acomplejada por tu cuerpo?						
31.	¿Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?						
32.	¿Has vomitado para sentirte más delgada?						
33.	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada?						
34.	La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?						

Fuente: Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos y Zapater en 1996

Los puntajes globales designados son:

- No hay insatisfacción: 34-80
- Leve insatisfacción: 81-110
- Moderada insatisfacción: 111- 140
- Extrema insatisfacción: 141 - 204

ANEXO 03

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ identificado con DNI _____, he tomado conocimiento del estudio titulado: **Imagen corporal percibida y conducta alimentaria en estudiantes de la Institución Educativa González Vigil. Huanta 2024**; y autorizo participar como informante a mi menor hijo(a) y dar la información fidedigna para el estudio arriba mencion, debido a que este acto no compromete su integridad, física y psicológica. Para dar conformidad este acto firmo y estampo mi huella digital al pie.

Ayacucho, _____

FIRMA Y HUELLA

ANEXO 04



Aplicando el instrumento a los escolares adolescentes en la Institución Educativa Gonzales Vigíl de Huanta.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1399- 2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLERES: **Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS**
 Luz Magaly TAIPE LLALLAHUI

En la ciudad de Ayacucho, siendo las quince horas con diez minutos del día trece de diciembre del dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros del jurado evaluador, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **Imagen corporal percibida y conducta alimentaria en estudiantes de la Institución Educativa González Vigil. Huanta 2024**. Presentado por los bachilleres: **Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS y Luz Magaly TAIPE LLALLAHUI**, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería y los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente : Prof. Angélica Ramirez Espinoza (Delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez

 : Prof. Arturo Morales Silvestre

 : Prof. Julia M. Ochatoma Palomino

Asesor : Prof. Edward E. Barboza Palomino

Secretario Docente: Prof. Wilber Augusto Leguía Franco

Con el quorum de reglamento, se dió por inicio la sustentación de tesis, la presidente de la comisión pide al secretario docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes y, da algunas indicaciones a las sustentantes.

Acto seguido, se dan inicio a la exposición de los Bachilleres: **Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS y Luz Magaly TAIPE LLALLAHUI**. Una vez concluida, la presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas por las sustentantes.

La presidente invita a las sustentantes abandonar el auditorium para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL:

Bachiller: **Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Angélica Ramirez Espinoza	18	18	18	18
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	18	18	18	18
Prof. Arturo Morales Silvestre	18	18	18	18
Prof. Julia M. Ochatoma Palomino	18	18	18	18
Prof. Edward E. Barboza Palomino	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL:		18		



RESUMEN DE HOJA DE CALIFICACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Nombre del sustentante	Estudiante 1	Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS
	Estudiante 2	Luz Magaly TAPE LLALLAHUI
N° de Resolución Decanal		RESOLUCIÓN DECANAL N°1399- 2024-UNSCH-FCSA-D
Título de la Tesis		"Imagen corporal percibida y conducta alimentaria en estudiantes de la Institución Educativa González Vigil. Huanta 2024".

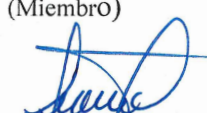
RESUMEN:

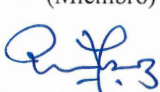
Rubro de Evaluación	Nombre de jurados	Nota de Texto		Nota de exposición		Nota de respuestas a preguntas		Promedio	
		Est. 1	Est. 2	Est. 1	Est. 2	Est. 1	Est. 2	Est. 1	Est. 2
Presidente	Prof. Angélica Ramirez Espinoza	18	18	18	18	18	18	18	18
Jurado 1	Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	18	18	18	18	18	18	18	18
Jurado 2	Prof. Arturo Morales Silvestre	18	18	18	18	18	18	18	18
Jurado 3	Prof. Julia M. Ochatoma Palomino	18	18	18	18	18	18	18	18
Jurado asesor	Prof. Edward E. Barboza Palomino	18	18	18	18	18	18	18	18
Promedio final								18	18

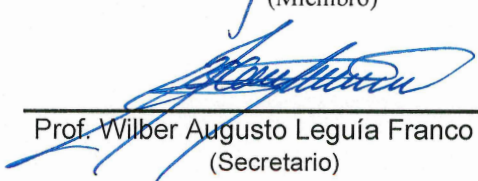

Prof. Angélica Ramirez Espinoza
(Presidente)


Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez
(Miembro)


Prof. Arturo Morales Silvestre
(Miembro)


Prof. Julia M. Ochatoma Palomino
(Miembro)


Prof. Edward E. Barboza Palomino
(Asesor)


Prof. Wilber Augusto Leguía Franco
(Secretario)

Ayacucho, 13 de diciembre del 2024

**UNSCH**FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 083 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS
Bach. Luz Magaly TAIPE LLALLAHUI

Con el informe de tesis titulado: **Imagen corporal percibida y conducta alimentaria en estudiantes de la Institución Educativa González Vigil. Huanta 2024.** ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **19% de similitud.**

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 10 de diciembre de 2024.

Dra. Julia M. Ochatoma Palomino

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

 Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Enfermería

Prof. Julia María Ochatoma Palomino
Directora (e)

Imagen corporal percibida y conducta alimentaria en estudiantes de la Institución Educativa González Vigil. Huanta 2024.

por Kriss Andrea MALDONADO CONTRERAS - Luz Magaly TAIPE
LLALLAHUI

Fecha de entrega: 10-dic-2024 09:56a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2547764363

Nombre del archivo: PORAL_PERCIBIDA_Y_CONDUCTA_ALIMENTARIA-KRISS_Y_LUZ_1-1.._2.docx (692.46K)

Total de palabras: 14693

Total de caracteres: 83772

Imagen corporal percibida y conducta alimentaria en estudiantes de la Institución Educativa González Vigil. Huanta 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	4%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unac.edu.pe	11%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.unab.edu.pe	5%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	1%
	Trabajo del estudiante	
4	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
5	pdffox.com	<1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.autonoma.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
8	dspace.unl.edu.ec	<1%
	Fuente de Internet	



Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo