

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



UPLA

TESIS

Título : Imagen corporal y trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de secundaria, Huancayo-2023

Para Optar : El Título Profesional de Psicóloga

Autores : Bach. CONTRERAS MAGUIÑA, Fiorela.

: Bach. HORNA TORRES, Kelly Del Pilar.

Asesor (a) : Dra. Leda Javier Alva

Línea de Investigación : Salud y Gestión de la salud

Institucional

Fecha de inicio y : Octubre, 2022 - Julio, 2023

culminación

Huancayo – Perú

2024

DEDICATORIA

A nuestros adorados padres por su inmenso sacrificio para la culminación de nuestra carrera profesional

Fiorela y Kelly Del Pilar

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora por todos sus consejos y recomendaciones, al momento de llevar a cabo la presente investigación.

Las autoras

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 00270-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. CONTRERAS MAGUIÑA FIORELA
BACH. HORNA TORRES KELLY DEL PILAR**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **PSICOLOGÍA**

Asesor : **DRA. LEDA JAVIER ALVA**

Fue analizado con fecha **07/08/2024** con **142 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

X
X

El documento presenta un porcentaje de similitud de **18 %**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N°15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: ***Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.***

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 07 de agosto de 2024.



DR. SEVERO SIMEÓN CALDERÓN SAMANIEGO

Jefe (e)

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

INTRODUCCIÓN

Cabe destacar que la imagen corporal se va formando teniendo punto de partida la historia psicosocial de cada individuo, además se encuentra estrechamente unido al autoconcepto y la autoestima, por ello se considera motor y variable a lo largo la vida; y en la etapa de la adolescencia se acentúa como un motivo de preocupación, en relación a no aceptación de su representación corporal conduciendo a situaciones y sentimientos de insatisfacción corporal, que se aplica tanto para damas como a varones y está influenciada por factores sociales y culturales.

De la Serna (2004) indica que la imagen corporal es un concepto integrado por percepciones, creencias, pensamientos o actitudes hacia el cuerpo, además por las experiencias y sentimientos que el cuerpo produce y las conductas relacionadas.

Los trastornos de conducta alimentaria involucran importantes cambios físicos, psicológicos y sociales que afectan a mujeres y varones (American Psychiatric Association [APA], 2002). Sin embargo, Herrera (2008) señala que el término *trastornos alimentarios* es muy complejo, ya que hay personas que sufren un trastorno leve y otras que padecen una forma grave del mismo.

Fairburn y Walsh (2002) mencionan que los trastornos de conducta alimentaria pueden definirse como la alteración persistente de la conducta alimentaria destinada al control de peso, propiciando un deterioro significativo a nivel físico y del funcionamiento psicosocial de la persona.

Salazar (2008) manifiesta que la sociedad considera que la insatisfacción corporal es una de las condiciones más típicas y esperables entre los adolescentes, ello debido al deseo de mantener un aspecto corporal bello y delgado, tomándose en cuenta el poder infringido por publicaciones e ilustrativos en televisión y el internet. Asimismo, adiciona que cuando se asume el ser delgado como un valor que significa positivo, propiciando el

imitar como modelo deseado, además se presenta como un criterio de evaluación estético de sí mismo, llevando a la conclusión que ser delgado significa triunfo, éxito, control sobre sí mismo, en contraste, no ser delgado, el engordar, se asocia a sentimientos como el fracaso a pesar de acciones para alcanzarlo. Desde este punto los adolescentes, primordialmente las mujeres, al forjar su propia identidad y su imagen corporal para alcanzar el equilibrio emocional, teniendo en cuenta que en esta etapa del desarrollo toman no solo sus experiencias y sus rendimientos personales, sino que se suma la aprobación y desaprobación de los demás, sobre todo de sus contemporáneos (Salazar, 2008).

Así mismo, Vallejos (2020) menciona que los trastornos de conducta alimentaria tienen más implicancia que el comenzar una dieta para pesar menos o realizar ejercicio diario, que representa extremos en la conducta y en los pensamientos, donde se vuelven más restrictivos y erradican conductas saludables para los adolescentes.

En la presente investigación busco establecer si existe relación entre la imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023, siendo un modelo para futuros trabajos que permitan modificar dichas variables desde la concientización, psicoeducación y prevención, llevando cada vez más beneficios a la población además de incrementar el tamaño de la muestra.

Es entonces que se precisó la importancia de esta propuesta correlacional en la población adolescente que como mencionamos líneas arriba son vulnerables ante dichas exigencias por su etapa de desarrollo, además considerando que sería una de las primeras investigaciones con ambas variables en una población específica como son las adolescentes.

Se desarrolló esta investigación a partir del método descriptivo, con un enfoque cuantitativo, el nivel de investigación fue relacional, de tipo sustantiva-descriptiva, el

diseño fue no experimental, correlacional, transversal; con una población compuesta por 1957 estudiantes del nivel secundario de la I.E María Inmaculada, Huancayo, el tipo y técnica de muestreo fue no probabilística- por conveniencia, ya que estuvo conformada por 316 adolescentes mujeres del tercero de secundaria de una Institución Educativa de Huancayo- 2023.

Se presenta las cinco secciones que componen el trabajo de investigación:

En sección I, se presenta la descripción de la realidad problemática, delimitación del problema, formulación del problema de investigación, problema general, específico y objetivo además la justificación social, teórica y metodológica.

Para la sección II se redacta los antecedentes internacionales, nacionales y locales con similitud a las variables de investigación, así mismo las bases teóricas de imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria, el marco conceptual con sus respectivas dimensiones.

En la sección III, se encuentra la hipótesis general, hipótesis específicas, la definición conceptual y la operacionalización de variables.

Sección IV, se presenta la metodología de investigación, el nivel descriptivo y el diseño de investigación. También la descripción de la población y muestra, instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos.

En la sección V, están contemplados los resultados estadísticos, la discusión de resultados, las conclusiones, las recomendaciones, las referencias y los anexos.

Las autoras.

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	v
CONTENIDO	viii
CONTENIDO DE TABLAS	xi
CONTENIDO DE FIGURAS	xiii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
CAPÍTULO I	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1. Descripción de la realidad problemática	16
1.2. Delimitación del problema	20
1.3. Formulación del problema	20
1.3.1. Problema General	20
1.3.2. Problemas Específicos	20
1.4. Justificación	21
1.5. Objetivos	23
1.5.1. Objetivo General	23
1.5.2. Objetivos Específicos	23
CAPÍTULO II	24
MARCO TEÓRICO	24
2.1. Antecedentes	24
2.1.1. Antecedentes Internacionales	24
2.1.2. Antecedentes Nacionales	26

2.2. Bases Teóricas	30
2.2.1. Imagen corporal	30
2.2.2. Trastornos de conducta alimentaria.	34
2.3. Marco Conceptual (Variables y Dimensiones).....	41
CAPÍTULO III	44
HIPOTESIS	44
3.1. Hipótesis General.....	44
3.2. Hipótesis específicas.....	44
3.3. Variables (Definición Conceptual y Operacional).....	45
3.3.1. Definición conceptual	45
3.3.2. Definición Operacionalización.....	46
CAPITULO IV	48
METODOLOGÍA.....	48
4.1. Método de Investigación.....	48
4.2. Tipo de Investigación.....	48
4.3. Nivel de Investigación	49
4.5. Diseño de la Investigación	49
4.6. Población y muestra.....	50
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	52
4.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	57
4.9. Aspectos éticos de la Investigación	58
CAPÍTULO V	60
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	60
5.1. Descripción de resultados	60
5.2. Contrastación de hipótesis	70

CAPÍTULO VI.....	79
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	79
CAPITULO VII.....	85
CONCLUSIONES.....	85
CAPÍTULO VIII	87
RECOMENDACIONES	87
CAPÍTULO IX	88
REFERENCIAS	88
CAPÍTULO X	96
ANEXOS	96
Anexo 1. Matriz de Consistencia	96
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables	98
Anexo 3. Matriz de operacionalización del instrumento	100
Anexo 4. Criterio de jueces.....	102
Anexo 5. Asentimientos informados	111
Anexo 6. Instrumentos de investigación.....	120
Anexo 7. Base de datos.....	124
Anexo 8. Constancia de aplicación de instrumentos por la institución	136
Anexo 9. Declaración de confidencialidad	137
Anexo 10. Compromiso de autoría	139
Anexo 11. Fotos de aplicación.....	141

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Muestra de estudio.....	51
Tabla 2 Instrumento para la variable imagen corporal	53
Tabla 3 Instrumento para la variable trastornos de conducta alimentaria.	55
Tabla 4 Resultado de la variable imagen corporal	60
Tabla 5 Resultado de la variable trastornos de conducta alimentaria.....	61
Tabla 6 Resultado de la dimensión preocupación exacerbada por la comida	62
Tabla 7 Resultado de la dimensión métodos drásticos de control de peso.....	63
Tabla 8 Resultado de la dimensión episodios de atracón alimentario	64
Tabla 9 Resultado de la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso	65
Tabla 10 Resultado de imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria	66
Tabla 11 Resultado de imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo	67
Tabla 12 Resultado de imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso.....	68
Tabla 13 Resultado de imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario.	69
Tabla 14 Resultado de imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso.....	70
Tabla 15 Prueba de normalidad	71
Tabla 16 Coeficiente de correlación	71
Tabla 17 Relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria.....	72
Tabla 18 Relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo	73
Tabla 19 Relación entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso.....	75

Tabla 20 Relación entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario	76
Tabla 21 Relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso.....	77

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1 Baremos del Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ).....	46
Figura 2 Baremos del Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA)	47
Figura 3 Resultado de la variable imagen corporal	60
Figura 4 Resultado de la variable trastornos de conducta alimentaria	61
Figura 5 Resultado de la dimensión preocupación exacerbada por la comida.....	62
Figura 6 Resultado de la dimensión métodos drásticos de control de peso	63
Figura 7 Resultado de la dimensión episodios de atracón alimentario.....	64
Figura 8 Resultado de la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso...	65

RESUMEN

La investigación titulada Imagen corporal y trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de secundaria, Huancayo-2023. Planteo como problema: ¿Cuál es la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023? Para lo cual, se formuló como objetivo establecer la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. La investigación correspondió al tipo de investigación sustantiva-descriptiva, diseño correlacional transversal, se contó con una población de 1957 adolescentes, y con una muestra de 316 adolescentes femeninas a las que se les aplicó los instrumentos Cuestionario De Imagen Corporal BSQ e inventario sobre trastornos alimentarios - ITA. Las mismas que se sometieron a la confiabilidad y validez. Luego de procesar los datos y del cruce de información se tiene que el 34,8% manifiestan que existe una insatisfacción moderada de imagen corporal y una presencia baja de trastornos de la conducta alimentaria. Se llega a concluir que existe relación inversa baja entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Por lo que se recomienda a las autoridades de la institución educativa llevar a cabo talleres para crear una imagen corporal positiva y una mentalidad saludable, llevados a cabo por profesionales de la psicología y la de nutrición.

Palabras clave. *Imagen corporal, trastorno conducta alimentaria*

ABSTRACT

The research entitled Body image and eating disorders in adolescent women of a secondary educational institution, Huancayo-2023. I pose as a problem: What is the relationship between body image and eating disorders in adolescent women of an Educational Institution in Huancayo-2023? To this end, the objective was to establish the relationship between body image and eating disorders in adolescent women from an Educational Institution in Huancayo-2023. The research corresponded to the type of substantive-descriptive research, correlational level, cross-sectional correlational design, a population of 1957 adolescents was used, and a sample of 316 female adolescents to whom the BSQ Body Image Questionnaire and Eating Disorders Inventory - ITA instruments were applied. The same ones that were submitted to reliability and validity. After processing the data and cross-referencing information, 34.8% stated that there is moderate dissatisfaction with body image and a low presence of eating disorders. It is concluded that there is a low inverse relationship between body image and eating disorders in adolescent girls from an Educational Institution in Huancayo-2023. Therefore, it is recommended that the authorities of the educational institution carry out workshops to create a positive body image and a healthy mindset, carried out by psychology and nutrition professionals.

Keywords. *Body Image, Eating Disorder*

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La insatisfacción frente a la imagen corporal es un fenómeno que se va presentando frecuentemente y actualmente desde edades más tempranas. Las consecuencias de la pandemia generaron diversas interrupciones en las actividades vitales de los adolescentes propiciando mayor tiempo de exposición a las redes sociales, donde la imagen corporal prima como importante, ante ello la masificación de casos de insatisfacción corporal entre los más jóvenes, y como tal generador de un factor de riesgo para el posterior desarrollo de Trastornos de la Conducta Alimentaria (Carulla, 26 de mayo 2022).

Hinostroza y Pacheco (2020) en su investigación llegan a la conclusión de que los estudiantes se sienten disconformes con su imagen corporal y esto influye en el grado de autoestima. Por otra parte, en el 2020 el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México entrevistó alrededor de 300 mil jóvenes de edades entre los 14 y 29 años, se evidenció que el 23% estaba insatisfecho con su aspecto físico y quisieran modificarlo.

Linares y Reátegui (2019) en su trabajo acerca del “Modelo estético corporal e insatisfacción corporal en estudiantes mujeres de la Institución Educativa Estatal Martín de la Riva”, llegaron a concluir que gran parte de las estudiantes presentaron insatisfacción

corporal; interpretando que las adolescentes no se sienten conformes respecto a su imagen corporal.

Silva (2017) menciona que la presencia de insatisfacción de la imagen corporal conduce a diferentes conductas por conseguir una imagen satisfactoria y esperable, llegando a cuadros de trastornos de la conducta alimentaria. Además, el director del Departamento de Salud de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente de la OMS hizo una mención en la cual acentúa de que la mayoría de los ingresos de los adolescentes a los hospitales, referente a salud mental son por anorexia nerviosa, autolesiones e intoxicaciones (Castello, 2016).

Sin embargo, a través de la investigación de Grimaldo (2019) que buscó determinar el nivel de imagen corporal que presentan los adolescentes de una Institución Educativa Privada del distrito de Ate, llegó a la conclusión de que el nivel de imagen corporal predominante es la satisfacción de la imagen corporal, esto nos indica que existe una apreciación favorable hacia el cuerpo en este grupo de estudio.

Pacheco (2019) menciona que, en la actualidad, las personas en su mayoría acuden a los gimnasios tras observar la insatisfacción por la imagen corporal, los jóvenes y adultos otorgan una gran parte de su tiempo e importancia en la actividad física, además identificó que personas de todas las edades realizan dietas y con la finalidad de no aumentar de peso, ya que se ha establecido como un factor de moda y estereotipos sociales. Es así que este ideal de belleza, genera un anhelo de tener la figura esbelta, más de lo normal o natural, pudiendo llevar a conductas de alto riesgo al padecer un trastorno de conducta alimentaria.

Por otro lado, respecto a los trastornos de conducta alimentaria, La Asociación Trastornos de la Conducta Alimentaria Aragón (2020) indica que, en España, son más frecuentes estas conductas en mujeres (9 de cada 10 casos). Además, el 94% de los afectados son mujeres de 12 a 36 años, aunque cada vez hay más casos entre varones y

gente mayor y el 70% de los adolescentes no se siente a gusto con su cuerpo y 6 de cada 10 chicas creen que serían más felices si estuvieran más delgadas y alrededor del 30% de ellas revela conductas patológicas, por otro lado, la anorexia es la enfermedad mental con mayor tasa de mortalidad, por encima de otras como la esquizofrenia o el trastorno bipolar, y la mayor insatisfacción con el peso se asocia con el sobrepeso y la obesidad. Los escolares han empleado medidas como la actividad física, el vómito o el ayuno para compensar una ingesta excesiva.

Según la Defensoría del Pueblo de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (2022), la Sociedad Argentina de Pediatría, hace referencia de que tras las encuestas realizadas en colegios se han detectado una prevalencia de Bulimia Nerviosa (BN) y/o Anorexia Nerviosa (AN) los cuales se presenta en 1 de cada 3 mujeres adolescentes, estos datos tuvieron un crecimiento exponencial durante la pandemia, donde los más afectados fueron los jóvenes y adolescentes, ya que tenían poco o ningún contacto con sus iguales y carecían de una red de apoyo social de contención.

Otro problema nos indica Hutt (2012) que incrementa la posibilidad de padecer un trastorno de conducta alimentaria es el ideal del cuerpo perfecto como exigencia de nuestra realidad virtualizada y guiada por las redes sociales, el consumo de publicidad y la alegación de superioridad por poseer el cuerpo perfecto, buscando con ahínco el consumo de productos de belleza, imitación de estilos de vida y la aceptación de la imagen de medidas perfectas que todos los adolescentes aspiran tener.

Condori (2017) menciona que tras su investigación encontró que cerca de la mitad de los evaluados presentan trastornos de conducta alimentaria, y frente a alteración en la percepción de la imagen corporal es más sutil. Sin embargo, si existe relación significativa entre las variables la imagen corporal y los trastornos de conducta alimentaria.

Amparo Jaramillo, médico psiquiatra del servicio de Psiquiatría en niños y adolescentes del Hospital Almenara, indica que previamente a la pandemia, de cada 10 pacientes que acudían a este servicio, 2 tenían trastornos de conducta alimentaria. Pero durante los últimos meses y tras la pandemia de cada 10 consultas 5 padecen este diagnóstico, indicándonos que los casos se han duplicado y lo más preocupante es que los diagnósticos se dan cada vez más en edades tempranas. Además, señala que la edad de diagnóstico solía ser entre los 15 y 16 años, sin embargo, durante la pandemia se han presentado casos desde los 11 años detectándose mayor frecuencia y gravedad de síntomas. (El peruano, 10 de agosto 2021).

Además, Huete (2022) hace referencia de que la pandemia del SARS-CoV-2 está afectando negativamente a personas con trastorno de conducta alimentaria, es por ello que se convierte en un desafío realizar intervenciones tempranas, más a consecuencia de la pandemia.

Ante estos datos, es importante señalar que los pacientes con trastornos de la conducta alimentaria han mostrado una mayor incidencia de exacerbaciones de los síntomas y un riesgo alarmantemente alto de autolesión y suicidio durante la pandemia de COVID-19, ya que pertenecen a un grupo de atención vulnerable. Por ello, es recomendable y necesaria una intervención organizada para su tratamiento, la detección de comorbilidades y la prevención de recaídas (Huete, 2022).

La recopilación de datos y referencias mencionados generan preocupación y alerta y ante ello surge la importancia de plantearnos si existe relación entre la imagen corporal y los trastornos de conducta alimentaria en las adolescentes, tomando en cuenta la población que tiene mayor recurrencia de padecimiento ante ambas variables de modo que ayuden a precisar el problema de manera más amplia.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación espacial

El estudio se realizó en la Institución Educativa María Inmaculada, ubicada en la Calle Amazonas 346, distrito y provincia de Huancayo, región Junín.

1.2.2. Delimitación temporal

La duración de esta investigación fue de diez meses calendarios, comprendidos entre octubre de 2022 y julio de 2023.

1.2.3. Delimitación teórica

Las variables para este estudio fueron: Imagen corporal y Trastornos de conducta alimentaria. Para la variable Imagen corporal se utilizó Teoría de la comparación social, esta teoría fue planteada por Festinger en 1954 y se utilizó el Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ). Para la variable Trastornos de conducta alimentaria se utilizó la Teoría Transdiagnóstica, esta teoría fue planteada por Fairburn y Harrison en 2003 y se utilizó el Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA). Por ende, para este estudio se investigaron dos variables.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?

- ¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?
- ¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?
- ¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

El presente trabajo de investigación permitió establecer si existe relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa femenina, teniendo en cuenta que el concepto de imagen corporal se presenta en mayor frecuencia como insatisfecha y que los trastornos de conducta alimentaria vienen manifestándose en edades más tempranas y con mayor sintomatología teniendo en cuenta la influencia del entorno globalizado y bombardeado por las redes sociales; de modo que tras conocer los resultados de esta investigación además de la relación entre las variables, la comunidad educativa pueda gestionar actividades, charlas y talleres en beneficio para la prevención además de mejorar conceptos que pueden presentarse arraigadamente entre las estudiantes. Además, los resultados permitirán que las adolescentes reconozcan aspectos que por diversos factores influyen en sí mismas en relación a su imagen corporal y síntomas de algún trastorno de conducta alimentaria contribuyendo a aclarar y ampliar sus conocimientos, creencias y promoviendo actitudes más adaptativas que a mediano y largo

plazo para su salud mental, esto con el apoyo de sus familias y las acciones de la comunidad educativa, así mismo, a la colectividad investigadora, se le brinda a través de esta producción tenerlo como referencia y antecedente para futuros trabajos, promoviendo la continuidad y mayor indagación sobre estas variables.

1.4.2. Teórica

Esta investigación se fundamentó en la conceptualización De la Serna (2004) quien indica que la imagen corporal es un concepto integrado por percepciones, creencias, pensamientos o actitudes hacia el cuerpo, además por las experiencias y sentimientos que el cuerpo produce y las conductas relacionadas. Y respecto a la variable trastornos de conducta alimentaria se trabajará con la teoría de Fairburn y Harrison (2003) aclaran que los trastornos de conducta alimentaria de pueden definir como la alteración persistente de la conducta alimentaria destinada al control de peso, propiciando un deterioro significativo a nivel físico y del funcionamiento psicosocial de la persona.

Entendiendo la teoría de cada una de las variables, se tiene como finalidad incrementar y recolectar información adicional que explica esta manifestación de relación, identificando si existe o no correspondencia entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria, además de los resultados de ambos de forma independiente, siendo así un antecedente que fortalezca los conocimientos previos y hacia el futuro se planteen estudios de niveles metodológicos superiores. Al concluir los resultados son útiles para la contrastación la cual pueda apoyar, refutar y/o añadirse a otras teorías.

1.4.3. Metodológica

La realización de la investigación buscó establecer la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes, serán medidos a través de los instrumentos: Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA), para ello pasaron por un proceso de adaptación a la

realidad y contexto de la muestra elegida; además, los datos alcanzados fueron estudiados para análisis siendo así punto de partida para estudios similares o también para otras variables, sin dejar de lado que se pueden emplear para investigaciones de diseño experimental.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Establecer la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.
- Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.
- Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.
- Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Nieto y Nieto (2020), en su artículo científico titulado: *Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal*. Tuvieron como objetivo caracterizar la percepción de la imagen corporal de mujeres. Se empleó una metodología de tipo descriptivo-transversal, la muestra fue de 150 mujeres, se utilizó como instrumentos el Body Shape Questionnaire (BSQ), los resultados muestran que las mujeres tienden a estar muy preocupadas por su imagen corporal (64,7%), lo que indica insatisfacción con su cuerpo y preocupación por su peso, y es un factor de riesgo de trastornos emocionales como depresión, ansiedad y comportamiento antisocial.

Tillaría (2020), realizó una investigación titulada: *Las enfermedades de la imagen. Determinación social de los trastornos alimentarios en adolescentes: un estudio en escuelas secundarias de Quito, Machala y Otavalo*, Ecuador. La cual buscó la determinación social de los trastornos alimentarios en adolescentes. La investigación fue transversal exploratorio – descriptivo y de diseño no experimental, la muestra estuvo

conformada por 1398 adolescentes, se recolecto los datos a través de entrevistas elaboradas por el autor. Los resultados sugieren que los trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia tienen una explicación más allá del hecho biológico, ya que factores o conductas consideradas de riesgo como la distorsión e insatisfacción con la imagen corporal o el control del peso, que son características asociadas al sexo femenino en particular, además de observarse no sólo que aumentan de manera significativa en ambos sexos, sino que se incrementan dependiendo de las características de edad, condiciones de clase social, etnia y zona. Se concluyó que la preocupación con el cuerpo y la incomodidad con él están presentes en todos los grupos estudiados, ya sea a través de la preocupación con el peso o del cuidado y atención con la apariencia.

Gómez (2019) en su investigación titulada *Distorsión de la imagen corporal y riesgo de trastornos alimentarios en adolescentes gimnastas respecto a un grupo control de adolescentes no gimnastas con un IMC similar*, México. Tuvo como objetivo comparar la imagen corporal (insatisfacción y alteración) y el riesgo de trastornos alimenticios. Se trabajó con una muestra de 56 participantes. Para la recolección de datos se empleó la Escala de Factores de Riesgo de Trastornos Alimentarios (EFRATA). Los resultados indicaron diferencias estadísticamente significativas por sexo y grupo, donde existe un mayor grado de insatisfacción en los hombres respecto a las mujeres; en cuanto al riesgo de trastornos alimenticios se identificó diferencias significativas por sexo y grupo, se obtuvo como conclusión que los gimnastas presentaron un mayor grado de insatisfacción corporal al desear una silueta más musculosa para el caso de los varones, mientras que las mujeres quieren ser más delgadas respecto al grupo control, sin embargo los participantes gimnastas no reportaron mayor riesgo de trastornos alimenticios en comparación con el grupo control.

Lara y Nieto (2019), en su artículo científico titulado *Percepción de la imagen corporal en mujeres de 25 años del municipio de Ponedera (Atlántico), Colombia*. Cuyo objetivo fue conocer la percepción corporal de mujeres; la investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, participaron 145 mujeres, se aplicó el instrumento Body Shape Questionnaire (BSQ) (cuestionario de la forma corporal). Como resultados mostraron una tendencia de la mayoría hacia una preocupación extrema por la imagen corporal (92%), puesto que reconocen tener problemas asociados al exceso de peso y ciertos complejos por pensamientos respecto a lo que puedan decir las demás personas sobre su cuerpo por ello evitan situaciones en las que su imagen corporal sea materia de discusión.

Arango y Morales (2018) realizaron su investigación titulada *Imagen corporal en nadadoras sincronizadas antioqueñas, Colombia*. Su objetivo fue exponer los principales componentes de la imagen corporal. El método empleado fue el científico, descriptivo, no experimental y transversal, la muestra estuvo conformada por 43 nadadoras. Los resultados sugieren que la imagen corporal de las nadadoras de sincronizada no está distorsionada, aunque está fuertemente influida por los medios de comunicación; sin embargo, existe una evaluación constante de la figura, que lleva a prestar una atención detallada al aspecto del propio cuerpo y a compararlo con el de los demás, a relacionar las situaciones cotidianas con la figura y a tener pensamientos recurrentes sobre las dietas y el ejercicio debido al miedo a engordar.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Llanos (2021) en su investigación titulada *Trastornos alimenticios e imagen corporal en los estudiantes del nivel secundario de la I. E. Pr. María Goretti, Cañete 2021, Ica*. El objetivo fue determinar la relación que existe entre los trastornos alimenticios y la imagen corporal. El estudio fue de tipo básico, de nivel descriptivo correlacional, trasversal

y de diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 89 estudiantes, para la recolección de datos de aplicó el cuestionario trastornos de conducta alimentarias EDI-3 y el cuestionario para evaluar la insatisfacción de la imagen corporal IIC. Los resultados revelaron que la mayoría de los evaluados no presentan trastornos alimenticios y solo el 21.35% sí, sin embargo, respecto a la imagen corporal el 79.78% de los estudiantes presentaron una insatisfacción corporal en un nivel adecuado y 20.22% presentaron una imagen corporal en un nivel inadecuado; se concluyó que, si existe una relación negativa e inversa, considerable y significativa entre los trastornos alimenticios y la imagen corporal.

Sánchez (2021), realizó una investigación titulada: *Prevalencia de riesgo de trastorno alimentario en mujeres estudiantes de 12 a 16 años de edad*, Lima. Su objetivo fue determinar la prevalencia de tener riesgo de trastornos de comportamiento alimentario. Su metodología fue de diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 139 estudiantes, se empleó como instrumentos la ficha para recopilar información sociocultural de las estudiantes y el cuestionario SCOFF. Los resultados obtenidos indicaron que un 23.7% de estudiantes presentan un alto riesgo de sufrir bulimia nerviosa, a razón de los patrones de conducta negativos afianzados a la sensación de llenura, con la inducción al vómito; además un 15.8 % de las estudiantes se encuentran en constante preocupación sobre la ingesta de alimentos, percibido por una sensación de descontrol sobre la cantidad de alimentos que ingiere; y que un 18% de las encuestadas se consideran estar subidas de peso aun cuando las opiniones sociales les indican estar en bajo peso o delgadas, se concluyó que existe un riesgo positivo alto por el trastorno de anorexia nerviosa.

Mera (2020) llegó a realizar una investigación titulada: *Insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de 3° grado de secundaria de una institución nacional, Chiclayo, setiembre-diciembre, 2019*. Tuvo como objetivo determinar los niveles de insatisfacción de

la imagen corporal, los niveles por dimensiones y la descripción de aspectos sociodemográficos. El diseño de investigación fue no experimental, de tipo descriptivo. La muestra estuvo constituida por 172 estudiantes. Se utilizó la técnica de la encuesta y se aplicó el cuestionario de imagen corporal Body Shape Questionnaire (BSQ). En relación a los niveles de insatisfacción de la imagen corporal se obtuvo alto porcentaje en el nivel extremo, de la misma manera en las dimensiones insatisfacción y malestar con la imagen corporal, así también en devaluación de la figura el nivel extremo tiene mayor frecuencia. Además, la mayoría de las estudiantes viven en urbanizaciones y con ambos padres; con alta frecuencia participan en grupos religiosos y tienen preferencia por programas televisivos de entretenimiento.

Velásquez (2019) llegó a realizar una investigación titulada: *Indicadores de trastornos alimentarios en alumnas de una institución educativa mixta y una institución educativa diferenciada de Trujillo*. Tuvo como objetivo establecer las diferencias de los indicadores de trastornos alimentarios, se empleó una metodología de tipo descriptivo, de diseño no experimental, transversal; se trabajó con una muestra de 328 estudiantes, se aplicó el inventario de trastornos de la conducta alimentaria (EDI-3). Como resultado, se encontró que no había evidencia de diferencias significativas en las escalas de obsesión por la delgadez, bulimia, insatisfacción corporal, baja autoestima, alienación personal, inseguridad interpersonal, desconfianza interpersonal, déficits introceptivos, inadaptación emocional, perfeccionismo y ascetismo entre los estudiantes, pero sí había diferencias altamente significativas entre los estudiantes en la escala de miedo a la madurez.

Vallejos (2018), realizó una investigación titulada: *Imagen corporal y trastornos alimenticios en adolescentes de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán Chiclayo 2018*. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre la imagen corporal y trastornos alimenticios, el método de estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño

descriptivo-correlacional, se trabajó con una muestra de 75 adolescentes, los instrumentos de recolección de datos fueron el cuestionario de imagen corporal y el inventario sobre trastornos alimenticios. Los resultados mostraron que, en relación con las dimensiones de los trastornos de la conducta alimentaria, los adolescentes mostraron percepciones altas y muy altas de aumento de los sentimientos hacia la comida, el peso y el cuerpo, seguidas de una alta tendencia a utilizar métodos para evitar comer; un porcentaje menor de adolescentes informó de episodios de atracones; también hubo una tendencia alta y muy alta a utilizar métodos socialmente aceptados para controlar su peso. En cuanto a las dimensiones de su imagen corporal, los adolescentes mostraron niveles altos y muy altos de preocupación por la insatisfacción con su cuerpo, seguidos de niveles altos y moderados de preocupación por la incomodidad con su imagen corporal, y un número menor de adolescentes mostró niveles moderados de preocupación por la devaluación de su figura. Se concluyó que si existe correlación entre la imagen corporal y trastornos alimenticios en las adolescentes.

A nivel regional, Yauri y Mancha (2019) realizaron una investigación titulada: *Imagen corporal en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica, 2019*, El objetivo fue establecer el nivel de satisfacción de la imagen corporal. La metodología fue de tipo descriptivo simple, de nivel descriptivo, y de diseño no experimental, transversal, la muestra estuvo conformada por 120 estudiantes; y el instrumento de recolección de datos fue el Body Shape Questionnaire. Los resultados mostraron que el 85.8% están satisfechos con su imagen corporal, el 12.5% presentan insatisfacción leve, el 1.7% insatisfacción moderada y ningún estudiante evidencia insatisfacción severa; por otro lado, respecto al componente perceptivo 84.2% muestran satisfacción, el 15.0% insatisfacción leve, el 0.8% insatisfacción moderada y no se encontró estudiantes con insatisfacción severa; en cuanto al componente cognitivo-

subjetivo el 85.8% evidencian satisfacción, el 12.5% insatisfacción leve, el 1.7% insatisfacción moderada y ningún estudiante refleja insatisfacción severa; por ultimo en relación al componente conductual el 90.0% están satisfechos con su imagen corporal, el 8.3% insatisfacción leve, el 1.7% insatisfacción moderada y no se evidencia estudiantes con insatisfacción severa. Se concluyó que los estudiantes se encuentran satisfechos con su imagen corporal.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Imagen corporal

Definiciones.

Respecto a la conceptualización de la imagen corporal Schilder en 1935 se refiere a ella como la imagen que forma nuestra mente de nuestro propio cuerpo; es decir se expresa la idea la cual no es necesariamente consistente con nuestra apariencia física real, sino que resalta la importancia de las actitudes y el valor que el individuo hace de su cuerpo (Mollocco y Pacsi, 2014).

Contreras et al. (2012) mencionan que la imagen corporal es un esquema construido a partir de la historia personal y sociocultural, engloba el conjunto de representaciones, percepciones, sentimientos y actitudes que el individuo ha elaborado en función a su cuerpo, siendo cambiante a lo largo de la vida e influye en la formación del autoconcepto y la autoestima, siendo de especial importancia durante la adolescencia, etapa en la que el aspecto físico es un eje de preocupación.

Enriques y Quintana (2016) indican que si no existe un correcto reconocimiento y aceptación de la imagen corporal puede dar pie a acciones de inadecuados hábitos alimentarios pudiendo desarrollar trastornos de conducta alimentaria poniendo en riesgo la salud. En cuanto a los adolescentes al practicar conductas de riesgo respecto a su peso,

como dietas o actividad física sin asesoría y mal guiados de una percepción falsa de su cuerpo y qué tan satisfechos están con él. Si bien se presenta una especial preocupación por el cuerpo en la adolescencia también puede presentarse en preadolescentes.

Componentes.

La imagen corporal está formada por diferentes componentes (Raich, 2008):

- **Componente perceptivo**, es la precisión con que se percibe el tamaño corporal de cuerpo en su totalidad o por partes; teniendo en consideración que se puede prestar atención a ciertas partes del cuerpo o también omitir otras, siendo que si se eligen los aspectos positivos del cuerpo lo más probable es que se forme una imagen positiva, sin embargo, si se enfoca en aspectos desagradables se formara la percepción de la imagen no satisfactoria, creándose un círculo vicioso, al tener una imagen de sí mismos donde predominan los aspectos negativos experimentará más desagrado; considerando ello es relevante considerar que también se producen distorsiones, que dan lugar a la sobreestimación o la subestimación, desenfocando lo que es real.
- **Componente cognitivo-afectivo**, en el cual están presente los sentimientos, actitudes, cogniciones y valoraciones que se generan del cuerpo, su tamaño, su peso, su forma. Respecto a la percepción se podrá generar experiencias de placer, displacer, satisfacción, disgusto rabia, impotencia.
- **Componente conductual**, nos referimos directamente a las conductas o acciones que se derivan de la percepción y de los sentimientos respecto al cuerpo, siendo estas de exhibición o por lo contrario conductas de evitación.

Teoría de la comparación social.

Esta teoría es planteada por Festinger en 1954 la cual propone que las personas se evalúan a sí mismas a partir de las opiniones y las comparaciones con los demás, de eso

modo el mundo exterior propone un punto de referencia con el cual compararse, proponiéndose a sí mismo un valor y claridad cognoscitiva. Si al compararnos se busca favorecernos, siendo así que se llega a la definición de superioridad, somos mejores que el otro por contraste. Siendo así que se distingue dos direcciones en la comparación social, ascendente *soy mejor o más que...* y descendente *él es mejor o más que yo en ...* (Flores, 2018).

Dimensiones.

- **Insatisfacción con la imagen corporal.** Moreno y Ortiz (2009) menciona que es la forma en la que el individuo rechaza la apariencia y el tamaño de su propio cuerpo o partes del mismo, el cual no es coherente con una realidad objetiva.
- **Preocupación por el peso.** Moreno y Ortiz (2009) hace referencia de aquel sentimiento de inquietud y temor por el peso; sobre todo manifestado en la adolescencia cuando el ganar peso es la preocupación física más habitual, siendo las mujeres más propensas a acumular grasa en algunas zonas de su cuerpo y en los hombres dirigidos hacia la falta de musculatura.

Imagen corporal e Índice de Masa Corporal (IMC).

Montero et al. (2004) menciona que el grado de sobrepeso y obesidad influyen en la percepción de la imagen corporal. Tras investigaciones los resultados indican que son los varones quienes se perciben de forma correcta o de forma equilibrada según su índice de masa corporal puesto que indican que el 52,3% de los hombres y el 38,7% de las mujeres eligen modelos que corresponden a su Índice de Masa Corporal (IMC) real; así mismo el 29,2% de los hombres se ven más delgados de lo que son y el 18,5% más gordos, por otro lado, el 8,6% de las mujeres se ven más delgadas de lo que son y el 41,1% se autoperciben con más peso.

Insatisfacción de la imagen corporal.

Flores (2018) indica que la diferencia entre el cuerpo que percibimos y el cuerpo ideal, puede dar origen a la Insatisfacción de la imagen corporal, además involucra los ideales establecidos por la sociedad de una imagen corporal muchas veces irreal, siendo que su principal característica es la presencia de juicios valorativos sobre el cuerpo, el cual no coincide con los estándares o cánones que se nos plantea erróneamente. Donde una de las consecuencias de la insatisfacción es no solo querer sino buscar el cuerpo deseado/impuesto por los demás, donde fluctúa el fracaso y la desesperanza. Y dentro de esta existen dos tipos de alteraciones de la imagen corporal: uno la distorsión perceptiva, que tramite una sub o sobreestimación de partes del cuerpo y el otro es la alteración cognitivo-afectiva, la cual es asociada a la insatisfacción y preocupación por el cuerpo.

Imagen corporal y los adolescentes.

Santrock (2004) indica que durante la adolescencia es el periodo en el que el niño va perdiendo su cuerpo infantil y aparece la necesidad psicológica de reestructurar la imagen corporal, esto porque empiezan a tener autoconciencia de los cambios, generándose así una preocupación por el cuerpo, la necesidad de integrar una imagen individual del aspecto físico, además de la búsqueda de ser aceptado entre sus coetáneos.

Salazar (2008) aclara que la imagen corporal que se va construyendo en la adolescencia no solo es cognitiva y va asociando a valoraciones subjetivas sobre todo por parte de la sociedad, Siendo que, para los adolescentes, es de suma importancia el cómo son percibidos respecto a sus pares, buscando de todas las formas posibles formar parte del grupo y no ser excluidos, definitivamente estas situaciones les generará estrés, frustración y tristeza. Poniendo así una presión significativa de forma general en cuanto al ideal de belleza, establecido y compartido socialmente, y en relación a los adolescentes que se encuentran en la etapa de integración de la imagen corporal, valoran favorablemente si se es delgado, pero quienes se apartan del modelo delgado se agobian y sufren distintos

malestares. Ante ello los jóvenes, sobre todo las mujeres, forjar su propia identidad y su imagen corporal para alcanzar el equilibrio emocional, teniendo en cuenta la aprobación y desaprobación de los demás, además de sus experiencias y sus logros personales.

Importancia de la Imagen corporal en los adolescentes.

En la actualidad, los mensajes socioculturales suelen influir en el comportamiento y la forma de pensar de los jóvenes, lo que conduce a conductas de riesgo que afectan a su bienestar físico y mental, por ello es importante determinar los distintos factores que conducen a distorsiones de la imagen corporal y conlleven a posibles trastornos de conducta alimentaria en adolescentes. Rivarola (2003) indica que la apariencia física es una carta de presentación, además de ser un aspecto de aceptación importante; las mujeres delgadas tienden a que con mayor facilidad sean aceptadas por la sociedad, a esto contribuye la publicidad y los medios donde las modelos delgadas realizan papeles de mujeres exitosas e importantes estos mensajes llegan con mayor facilidad y afluencia a los jóvenes y adolescentes pudiendo llevar a la insatisfacción corporal interactuando con múltiples factores predisponentes y desencadenantes de problemas físicos y mentales, por ello es fundamental que ante esta problemática se procure diseñar estrategias de prevención primaria una percepción errada de la imagen corporal y a la par de los desórdenes alimentarios, a fin de desarrollar recursos positivos que promuevan la propia aceptación y el bienestar integral sobre todo en la población adolescente.

2.2.2. Trastornos de conducta alimentaria.

Definiciones.

Los trastornos de conducta alimentaria (TCA) esta consideradas como enfermedades psiquiátricas complejas, puesto que son multicausadas, los cuales afectan

principalmente a adolescentes y mujeres jóvenes. Por lo general durante la adolescencia el diagnóstico es el de TCA no especificado, continuando con un pronóstico de anorexia nervosa y bulimia nervosa. Los síntomas principales se comparten entre los trastornos como la preocupación excesiva por la comida, peso y/o figura corporal y el uso de medidas no saludables para controlar o reducir el peso corporal (López y Treasure, 2011).

Muños y Argente (2019) indican que los TCA tienen la consideración de un problema grave, ya que ocasionan un impacto médico y psiquiátrico de suma importancia, el periodo de duración es prolongado por su tendencia crónica, y respecto a los tratamientos implican intervención multidisciplinar complicada y prolongado, donde muchas veces se presentan recaídas.

Por otro lado, Méndez et al. (2008) conceptualiza a los trastornos de la conducta alimentaria como alteraciones específicas y severas respecto a la ingesta de alimentos, estos presentes en personas que manifiestan patrones distorsionados en el acto de comer primando el comer en exceso o no comer nada, siendo una en respuesta a un impulso psíquico, es decir intervención de procesos cognitivos. Si bien las enfermedades consideradas como TCA poseen características similares difieren en cuanto a sus expresiones físicas, psicológicas y conductuales. En los últimos años se ha buscado llegar a comprender el origen de estas patologías, pero no se ha logrado dilucidar del todo. Los dos tipos principales de trastornos de la conducta alimentaria son: anorexia y bulimia nerviosa.

López y Treasure (2011) basados en las clasificaciones internacionales de trastornos de salud mental, mencionan que existen tres grandes categorías de TCA: Anorexia Nerviosa (AN), Bulimia Nerviosa (BN) y TCA no especificados (TANE). Estos son padecidos por una gran parte de las adolescentes sobre todo porque no son parte de la consulta directamente, debido a que se promueve en general, la conciencia de enfermedad y motivación para el cambio son escasas, a pesar de que la salud física y psicológica se

encuentre severamente amenazada por la enfermedad. Teniendo como primera limitante que suelen ser detectados por los padres, profesores o pares, donde los adolescentes son forzados a ir a una consulta y estas no necesariamente a un especialista sino a médicos generales, nutricionistas o nutriólogos, sobre todo por problemas asociados a los TCA como ausencia de menstruaciones, problemas dentales o dermatológicos, entre otros; siendo indispensables que todo el personal de salud posean las herramientas necesarias para sospechar el diagnóstico y generar oportunamente una derivación exitosa a profesionales especialistas.

Etiopatogenia.

Muños y Argente (2019) aclaran que la etiología de los TCA es multifactorial, siendo que intervienen factores genéticos, biológicos, psicológicos y culturales; donde entre ellos está presente la coexistencia de varios factores propiciando la posibilidad de desarrollar esta enfermedad severa.

- **Factores individuales**, los pacientes suelen tener alteraciones de la personalidad, como baja autoestima y elevada ansiedad, se caracterizan por ser introvertidos, obsesivos y perfeccionistas; así mismo, emplean métodos purgativos, suelen tener tendencia a robar, además de dificultades con el alcohol y drogas. Siendo así que la malnutrición propicia alteraciones mentales y físicas de preocupación, provocando dificultades en la relación social, mellando aún más su autoestima y autocontrol, respondiendo ante ello en dietas más estrictas y peligrosas, convirtiéndose en un círculo de anomalías.
- **Factores familiares**, se considera que, en las familias sobreprotectoras, estrictas y con capacidad disminuida para resolver conflictos se desarrollan los pacientes con TCA; por otro lado, también se considera propenso donde la madre es la figura de mando y el padre ausente o distante. La preocupación

recae cuando en las familias el paciente no es más que un integrante como los demás puesto que se presentan con prevalencia el desencadenamiento de la enfermedad, y ante alguna señal de alerta llama la atención de los demás se ejerce una constante de perpetuación, donde por permanecer en el foto manteniendo mantiene dichas conductas.

- **Factores socioculturales**, se considera que los adolescentes son vulnerables puesto que reciben gran cantidad de información que pueden confundirlos o llevar a una asimilación errónea, creando tensión en relación con los problemas normales de su edad, incluyendo la sexualidad, competencias, individualidad e independencia en la familia.
- **Factores genéticos**, estos teniendo en cuenta independiente del tipo de TCA, la mayoría de los genes propensos están relacionados con el control de la homeostasis y los sistemas relacionados, como es el Gen de la leptina (LEP) y su receptor (LEPR), entre otros que pueden influir en el desarrollo de los TCA.

Tipos de trastornos de conducta alimentaria.

- **Anorexia Nerviosa (AN)** que fue descrita como un problema médico hacía en el siglo XVII por Richard Morton, quien estudio casos principalmente mujeres, que sufrían de pérdida de peso importante no asociada a causas físicas. Posteriormente Lasegue en 1873 y Gull en 1874, explicaron detalladamente que hoy en día se conocen como AN. Este es un psiquiátrico grave y complejo que se caracteriza por la mantención voluntaria de un peso por debajo el rango saludable para la edad y talla de la persona, debido a conductas extremas como ejercicio compulsivo, restricción de los alimentos y/o purgaciones, acompañados de un contante temor a ganar peso o la negación de estar muy delgado. La prevalencia en adolescentes es de 0.48 al 0.7%.

Tiene dos subtipos de AN respondiendo a la dicotómica presentación clínica, pronóstico y respuesta al tratamiento:

a) **Subtipo restrictivo** donde la paciente utiliza solamente la restricción alimentaria y/o ejercicio excesivo para controlar o disminuir de peso, no recurre a atracones ni purgas; por otro lado, está el

b) **Subtipo compulsivo/purgativo**, en este caso, se sufre de atracones de comida y recurre regularmente a los laxantes para controlar su peso (ej. vómitos, abuso de laxantes, diuréticos o enemas), teniendo en cuenta que los episodios de atracones, de la AN, no alcanzan la magnitud de la BN (Muños y Argente, 2019).

- **Bulimia Nerviosa (BN)**, significa “apetito tan grande como el de un buey”, aludiendo a las principales características diagnósticas: la presencia de los llamados “atracones”. En el siglo XX, es reconocida como un TCA. Lo común a las observaciones de la BN es la presencia de episodios regulares de “hiperfagia” a los que le siguen las purgas o conductas compensatorias. Su prevalencia se estima entre 1 y 2% en mujeres jóvenes y su edad de aparición suele ser entre 15 y 18 años. Lo característico en los adolescentes que padecen de BN frecuentemente mantienen su peso sin cambios, dada la ineffectividad de los métodos purgativos, siendo esa la diferencia con la AN. Además, las pacientes suelen sentirse afectadas y avergonzadas por la pérdida de control sobre su ingesta, haciendo más fácil que se motiven a recibir ayuda, debido a ello la aparición de los síntomas y la consulta es más prolongada ya que se mantiene oculto tras no provocar signos visibles para los que le rodean (Muños y Argente, 2019).

- **Trastornos Alimentarios No Especificados**, son aquellos trastornos que no cumplen todos los criterios para AN o BN, suelen estar presentes más entre las adolescentes, con una prevalencia estimada en 3,06% entre las mujeres jóvenes. En los últimos años los TANE han cobrado gran protagonismo, esto debido a que se ha considerado como conductas de normalidad, puesto que los síntomas no alcanzan los criterios diagnósticos, por ejemplo, pacientes que cumplen criterios de AN pero que permanecen con ciclos menstruales regulares o en peso normal, a pesar de una pérdida de peso significativa o que cumplen con criterios para BN, pero cuya frecuencia de atracones y/o purgas es menor a dos veces a la semana y/o similares.

Teoría transdiagnóstico.

El enfoque transdiagnóstico se centra en los mecanismos cognitivos, conductuales y fisiológicos que caracterizan a los distintos trastornos mentales, con el fin de desarrollar terapias que apliquen los mismos principios independientemente del diagnóstico específico (Fairburn et al., 2003).

El enfoque transdiagnóstico es una nueva forma de entender y tratar los trastornos mentales. En lugar de centrarse en lo que es específico y característico de cada trastorno, este enfoque se centra en lo que cada trastorno tiene en común, es decir, los procesos psicológicos que subyacen a muchos trastornos. Se trata de una nueva aportación a la psicología clínica y abre interesantes posibilidades para mejorar el tratamiento de problemas emocionales como la ansiedad, la depresión, los trastornos alimentarios y otros (Aparicio, 2007).

Conductas de los trastornos de conducta alimentaria (Dimensiones).

- **Preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo**, Se considera la persistencia sobrevalorada e intrusa de pensamientos de pavor, ansiedad y

sentimientos de culpa ante la gordura o la flacidez de las formas corporales (Uesu, 2007).

- **Métodos de eliminación de ingesta,** Entendiéndose a conductas compensatorias inadecuadas con el fin de mantener o reducir el peso corporal, optando por: Consumo de fármacos, hierbas medicinales (anorexígenos, vomitivos, laxantes, pastillas para adelgazar); Fumar cigarrillos para evitar comer y Purgaciones (inducción al vómito por métodos mecánicos, empleo de laxantes, vomitivos) (OMS, 1992).
- **Episodios de atracón alimentario,** Ingesta de alimento en un corto espacio de tiempo en cantidad superior a la que la mayoría de las personas ingerirían en un periodo de tiempo similar y en las mismas circunstancias, con la sensación de pérdida de control sobre la ingesta de alimento (Uesu, 2007).
- **Métodos socialmente aceptados de control de peso,** Teniendo en consideración aquellas actividades socialmente aceptables de conservación o eliminación de peso corporal, por ejemplo: la realización de dietas, además del empleo de alimentos diuréticos (piña, uvas, etc.), así mismo el consumo excesivo de líquidos, ejecutar de forma extrema ejercicios físicos y la realización de masajes reductores (Uesu, 2007).

Trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes.

Sánchez (2019) indica que la adolescencia etapa en la somos muy susceptibles a los procesos biológicos, también aparecen a ser de interés o llegan socialmente una serie de condicionantes externos los cuales pueden convertirse en factores que aumentan el riesgo de aparición de los trastornos de conducta alimentaria. Entre ellos considerados posibles desencadenantes están: la influencia de la familia durante el desarrollo y crecimiento de la persona, los medios de comunicación como la televisión, el internet, y sobre todo las redes sociales, que constituyen a la propagación e implantación del modelo de belleza social deseables.

El impacto de los TCA en el cerebro de los adolescentes.

Durante la adolescencia del desarrollo cerebral está en una fase crítica, ya que la mayor parte de los cambios en la estructura, tejido cerebral y cambios funcionales secundarios ocurren en este periodo. Los cambios en el medioambiente tales como eventos estresantes o alteraciones nutricionales, impactan en la estructura y función del cerebro en desarrollo. Como primer punto, los cambios del desarrollo adolescente apertura una vulnerabilidad a través de la cual el TCA puede establecerse; y como segundo, que estos procesos de desarrollo explican cómo y el porqué de las consecuencias de los TCA, que al no desarrollarse limitan las fortalezas psicológicas y las estrategias que se requieren para la recuperación, siendo más propensos a ser parte de un círculo vicioso, ya que el órgano central para la recuperación está dañado; explicando que pacientes con muy bajo peso puede que no estén en condiciones para acceder exitosamente a intervenciones psicológicas. Mientras los síntomas pasen mayor tiempo sin ser tratados y la severidad aumente, el cerebro se verá más comprometido. Por ello es que se aclara que la recuperación se hace más difícil si enfermedad persiste en el tiempo. Como no existe un restablecimiento nutricional las funciones cerebrales no se recuperan y continúan siendo afectadas generándose déficits cognitivos que se deben a déficit vitamínico que enlentece todo intento de mejora (Sánchez, 2019).

2.3. Marco Conceptual (Variables y Dimensiones)

2.3.1. Imagen corporal

De la Serna (2004) indica que la imagen corporal es un concepto integrado por percepciones, creencias, pensamientos o actitudes hacia el cuerpo, además por las experiencias y sentimientos que el cuerpo produce y las conductas relacionadas.

Dimensiones.***Insatisfacción con la imagen corporal.***

Moreno y Ortiz (2009) mencionan que es la forma en la que el individuo rechaza la apariencia y el tamaño de su propio cuerpo o partes del mismo, el cual no es coherente con una realidad objetiva.

Preocupación por el peso.

Moreno y Ortiz (2009) hacen referencia de aquel sentimiento de inquietud y temor por el peso; sobre todo manifestado en la adolescencia cuando el ganar peso es la preocupación física más habitual, siendo las mujeres más propensas a acumular grasa en algunas zonas de su cuerpo y en los hombres dirigidos hacia la falta de musculatura.

En cuanto a la otra variable se presenta el marco conceptual correspondiente.

2.3.2. *Trastornos de conducta alimentaria*

Fairburn y Walsh (2002) aclaran que los trastornos de conducta alimentaria pueden definir como la alteración persistente de la conducta alimentaria destinada al control de peso, propiciando un deterioro significativo a nivel físico y del funcionamiento psicosocial de la persona.

Dimensiones.***Preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo.***

Se considera la persistencia sobrevalorada e intrusa de pensamientos de pavor, ansiedad y sentimientos de culpa ante la gordura o la flacidez de las formas corporales (Uesu, 2007).

Métodos de Eliminación de ingesta.

Entendiéndose a conductas compensatorias inadecuadas con el fin de mantener o reducir el peso corporal, optando por: Consumo de fármacos, hierbas medicinales (anorexígenos, vomitivos, laxantes, pastillas para adelgazar); Fumar cigarrillos para evitar

comer y Purgaciones (inducción al vómito por métodos mecánicos, empleo de laxantes, vomitivos) (OMS, 1992).

Episodios de atracón alimentario.

Ingesta de alimento en un corto espacio de tiempo en cantidad superior a la que la mayoría de las personas ingerirían en un periodo de tiempo similar y en las mismas circunstancias, con la sensación de pérdida de control sobre la ingesta de alimento (Uesu, 2007).

Métodos socialmente aceptados de control de peso.

Teniendo en consideración aquellas actividades socialmente aceptables de conservación o eliminación de peso corporal, por ejemplo: la realización de dietas, además del empleo de alimentos diuréticos (piña, uvas, etc.), así mismo el consumo excesivo de líquidos, ejecutar de forma extrema ejercicios físicos y la realización de masajes reductores (Uesu, 2007).

CAPÍTULO III

HIPOTESIS

3.1. Hipótesis General

- H1. Existe relación inversa entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.
- H0. No existe relación inversa entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

3.2. Hipótesis específicas

- **He1.** Existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.
- He0.** No existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

- **He2.** Existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

He0. No existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

- **He3.** Existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

He0. No existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

- **He4.** Existe relación inversa entre relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

He0. No existe relación inversa entre relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

3.3. Variables (Definición Conceptual y Operacional)

3.3.1. Definición conceptual

Imagen corporal.

De la Serna (2004) indica que la imagen corporal es un concepto integrado por percepciones, creencias, pensamientos o actitudes hacia el cuerpo, además por las experiencias y sentimientos que el cuerpo produce y las conductas relacionadas.

Trastornos de conducta alimentaria.

Fairburn y Walsh (2002) aclaran que los trastornos de conducta alimentaria pueden definir como la alteración persistente de la conducta alimentaria destinada al control de peso, propiciando un deterioro significativo a nivel físico y del funcionamiento psicosocial de la persona.

3.3.2. Definición Operacionalización

Imagen corporal.

La variable Imagen corporal fue medida con el instrumento Body Shape Questionnaire (BSQ) de creada por Cooper, Taylor y Fairburn, con 2 dimensiones que mide el nivel de Insatisfacción con la imagen corporal y Preocupación por el peso. Este instrumento de 34 preguntas cerradas de respuestas tipo Likert de 6 grados (1=nunca, 2=raramente, 3=alguna vez, 4=a menudo, 5=muy a menudo y 6=siempre), su puntuación total oscila de 0 a 204 puntos.

Teniendo las siguientes puntuaciones:

Figura 1

Baremos del Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ)

	Imagen Corporal	D1. Insatisfacción Corporal	D2. Preocupación por el peso
No hay Insatisfacción	0 - 82	0 - 48	0 - 35
Moderada Insatisfacción	83- 130	49 - 76	36 - 56
Extrema Insatisfacción	131 - 204	77 - 120	57 - 84

Fuente: Pacheco 2019 (Trabajo de investigación)

Trastornos de conducta alimentaria.

La variable Trastornos de conducta alimentaria fue medida con el instrumento Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA), el cual mide la presencia de TA, creado

por Marces y Delgado en 1995, en el Perú, en 1999 fue adaptado por Hartley y en el 2007 fue adaptado por Uesu, Este inventario puede ser aplicado de forma individual o colectiva. Está compuesto por 39 ítems que evalúan 4 dimensiones: (1) preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo; (2) métodos drásticos de control de peso; (3) episodios de atracón alimentario; (4) métodos socialmente aceptados de control de peso. Cuenta con seis alternativas de respuesta en escala tipo Likert (Nunca, Raras veces, Algunas veces, Muchas veces, Frecuentemente, Siempre).

Teniendo las siguientes puntuaciones:

Figura 2

Baremos del Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA)

Muy Alta	73 - 78	29 - 30	20 - 30	20 - 30	217 - 234
Alta	60 - 72	24 - 28	24 - 28	24 - 28	178 - 216
Tend. Alta	47 - 59	19 - 23	19 - 23	19 - 23	139 - 177
Tend. Baja	34 - 46	14 - 18	14 - 18	14 - 18	100 - 138
Baja	21 - 33	9 - 13	9 - 13	9 - 13	61 - 99
Muy Baja	13 - 20	5 - 8	5 - 8	5 - 8	39 - 60

Fuente: Uesu 2007 (Trabajo de investigación).

CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de Investigación

Sánchez y Reyes (2015) mencionan respecto al método de investigación que “es el camino a seguir mediante una serie de operaciones y reglas prefijadas que nos permiten alcanzar un resultado o un objetivo” (p. 31)

En lo que respecta al método de investigación la presente investigación utilizó el método descriptivo “su objetivo lleva a indagar y presentar la situación del estado o momento actual de un fenómeno. Puede manejarse las hipótesis implícitamente (Sánchez y Reyes, 2015, p. 56), con un enfoque cuantitativo, para Sánchez y Reyes (2015) esta “supone procedimientos estadísticos de procesamiento de datos. Hace uso de la estadística descriptiva y/o inferencial” (p. 57).

4.2. Tipo de Investigación

En la presente investigación se utilizó el tipo de investigación sustantiva-descriptiva, según Sánchez y Reyes (2015) el tipo sustantiva “trata de responder a los problemas sustanciales, está orientada, a describir, explicar, predecir o retro decir la realidad, con lo cual se va en búsqueda de principios y leyes generales” (p. 49). Descriptiva

“está orientada al conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación espacio-temporal dada” (Sánchez y Reyes, 2015, p. 51).

4.3. Nivel de Investigación

La presente investigación empleo como nivel de investigación el relacional “mide la asociación o relación entre dos o más variables. Se realiza con el propósito de lograr identificar el grado de asociación” (Sánchez et al., 2018, p. 65).

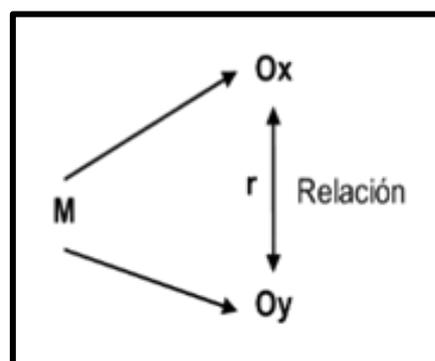
Es por ello, que para el presente estudio las variables se midieron y analizaron de forma individual y posteriormente aunadas, determinando el nivel de relación que existe entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria.

4.5. Diseño de la Investigación

El presente estudio utilizó como diseño de investigación el no experimental-correlacional “Se orienta a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra de sujetos” (Sánchez y Reyes, 2015, p. 137), transversal “consiste en estudiar a los sujetos de diferentes edades en un mismo momento.” (Sánchez y Reyes, 2015, p. 140)

Además, los instrumentos fueron aplicados en un momento determinado y luego se determinó el alcance y/o la naturaleza de la relación entre las variables de estudio.

Se presenta el esquema utilizado según este diseño:



M: Muestra: 316 estudiantes del 3ro de secundaria de la I.E. María Inmaculada, Huancayo-2023.

Ox: V.1: Imagen corporal.

Oy: V.2: Trastornos de conducta alimentaria.

r: Relación entre ambas variables.

4.6. Población y muestra

4.6.1. Población

Respecto a la población Sánchez y Reyes (2015) indican que “comprende a todos los miembros de cualquier clase bien definida de personas, eventos u objetos” (p. 175). En el presente estudio se consideró una población 1957 estudiantes del nivel secundario de la I.E. María Inmaculada, Huancayo-2023

4.6.2. Muestra

La muestra “está compuesta por aquellas personas que son elegidas a partir de un grupo” (Sánchez y Reyes, 2015, p. 129). Es así, que la muestra de la presente investigación estuvo conformada por 316 estudiantes del 3ro de secundaria, el diseño utilizado fue no probabilístico - por conveniencia esta “se da en base a una opinión o intención particular de quien selecciona la muestra” (Sánchez y Reyes, 2015, p. 182).

Tabla 1*Muestra de estudio*

Grado	Secciones	Cantidad de Estudiantes
3er grado	A	27 estudiantes
	B	26 estudiantes
	C	27 estudiantes
	D	26 estudiantes
	E	27 estudiantes
	F	26 estudiantes
	G	27 estudiantes
	H	26 estudiantes
	I	26 estudiantes
	J	26 estudiantes
	K	26 estudiantes
	L	26 estudiantes
TOTAL	12 secciones	316 estudiantes

Criterio de inclusión y exclusión.*Criterios de inclusión.*

- Estudiantes que estén matriculados en el año escolar.
- Estudiantes matriculados en tercer año de secundaria.
- Estudiantes que tengan el consentimiento informado de sus padres y/o apoderados, así como el asentimiento informado.
- Estudiantes que aceptaron el asentimiento informado.
- Estudiantes que traigan firmado su asentimiento informado.
- Estudiantes cuyas edades oscilan entre 13 a 15 años.
- Estudiantes que estén presentes el día de la evaluación.

Criterios de exclusión.

- Estudiantes que no estén matriculados en el año escolar.

- Estudiantes que no estén matriculados en tercer año de secundaria.
- Estudiantes que no tengan el consentimiento informado de sus padres y/o apoderados.
- Estudiantes que no aceptaron el asentimiento informado.
- Estudiantes que no traigan firmado su asentimiento informado.
- Estudiantes cuyas edades no estén en el rango de edad de entre 13 a 15 años.
- Estudiantes que no estén presentes el día de la evaluación.
- Estudiantes con discapacidades sensoriales o intelectuales.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

4.7.1. Técnicas

Sánchez y Reyes (2015) indican que las técnicas son los medios por los cuales se procede a recoger información requerida de una realidad o fenómeno en función a los objetivos de la investigación” (p. 184). Para la presente investigación se utilizó técnicas no directas, específicamente la técnica empleada fue la encuesta.

4.7.2. Instrumentos

Sánchez y Reyes (2017) refieren que los instrumentos “son las herramientas específicas que se emplean en el proceso de recogida de datos” (p. 188). Para la presente investigación el instrumento utilizado fue el cuestionario.

Pautas a considerar en esta Post pandemia.

Teniendo en cuenta las circunstancias que hemos vivido por el periodo sanitario mundial y en nuestro país, y a pesar de la disminución de restricciones la comunicación con las autoridades de la I.E. María Inmaculada, Huancayo, se realizó de forma presencial, teniendo en cuenta los protocolos de Bioseguridad y el evitar exponer a los estudiantes y

docentes de dicha institución, así como a los investigadores al contagio de la COVID-19, contando con las facilidades de parte de la institución para la recolección de los datos y para la elaboración posteriormente del análisis respectivo.

Para medir la Imagen corporal y Trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023, se utilizaron los siguientes instrumentos:

Tabla 2

Instrumento para la variable imagen corporal

Ficha técnica	
Nombre	: Cuestionario de Imagen Corporal BSQ
Autores	: Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn
Procedencia	: Reino Unido
Año	: 1981
Adaptación	: Lynn Katherine Zambrano Bravo (2013)
Procedencia	: Lima-Perú
Ámbito de aplicación	: Para una población de adolescentes de 11 a 17 años.
Administración	: Individual, colectiva y autoaplicable.
Duración	: Aproximadamente de 10 a 20 minutos.
Ítems	: Consta de 34 ítems
Finalidad	: Evalúa la preocupación por la Imagen Corporal en base a 2 factores. Insatisfacción de la imagen corporal y Preocupación por el peso corporal.
Dimensiones	: Insatisfacción de la imagen corporal (20 ítems) Preocupación por el peso corporal (14 ítems)
Baremación	: Tabla de cálculos de puntuaciones
Modo de aplicación	: Mediante una escala tipo Likert de 6 puntuaciones, que oscila entre 1 (nunca) a 6 (siempre).
Calificación y puntuación	: El procedimiento de puntuación es el siguiente: Para la corrección se suma los puntos (1-6) dados en cada ítem y se obtiene una puntuación total que oscila entre de 34 a 204 puntos. La calificación de

los puntos de corte fueron los siguientes y se establecieron 3 categorías: 0 a 82 puntos: No hay Insatisfacción por la imagen corporal 83 a 130 puntos: Moderada Insatisfacción por la imagen corporal 131 a 204 puntos: Extrema Insatisfacción por la imagen corporal.

Adaptación para la investigación : Contreras Maguiña, Fiorela y Horna Torres, Kelly Del Pilar.
Año : 2023

Procedimiento de adaptación.

Previo a la utilización del instrumento descrito, fue evaluado por tres juicios de expertos en el tema, para valorar el contenido de los mismos, teniendo en consideración la suficiencia, la relevancia, la coherencia, y la claridad de los ítems, dando como resultado que el instrumento es adecuado para su aplicación. Luego se aplicó el procedimiento de confiabilidad del Alfa de Cronbach, donde se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes con características y consideraciones similares a la muestra de estudio, obteniendo resultado .95, lo que indica que el instrumento cuenta con una alta confiabilidad.

Adaptación peruana.

El Cuestionario de imagen corporal fue adaptado por Zambrano (2013) en el distrito de Santa Rosa, provincia de Lima, su investigación tuvo como muestra 300 alumnos de 11 a 17 años del nivel secundario (1ro al 5to grado), en tres colegios: los Colegios Estatales Miguel Grau, La Institución Educativa 8187 y el Colegio Particular Nuestro Maravilloso Mundo. Se trabajó bajo un muestreo aleatorio, con el objetivo de incrementar el nivel de generalización para la adaptación. Se prosiguió guiados de criterios de calidad, los resultados de esta adaptación en relación a las características descriptivas, la confiabilidad y la validez del Cuestionario de imagen corporal, ofrecen una consistente fundamentación para el uso de este instrumento dentro del área clínica y educativa.

Pacheco (2019) indica que este instrumento de medición cuenta con una aceptable confiabilidad y validez siendo probada en distintas áreas de la Psicología, además de distintos países como Reino Unido, Colombia, Francia, España, México, Perú.

Tabla 3

Instrumento para la variable trastornos de conducta alimentaria.

Ficha técnica	
Nombre	: Inventario sobre Trastornos Alimentarios –ITA
Autores	: Adriana Marcés y Patricia Delgado
Año	: 1995
Procedencia	: Universidad mayor de San Marcos
Adaptación	: Sofía Uesu Toyohama (2007)
Procedencia	: Lima – Perú
Ámbito de aplicación	: Mujeres adolescentes entre 15 y 19 años de edad.
Administración	: Individual y colectiva.
Duración	: Aproximadamente de 20 minutos.
Ítems	: Consta de 39 ítems
Finalidad	: Evalúa comportamientos relacionados a trastornos alimentarios.
Dimensiones	: (1) Preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo (2) Métodos drásticos de control de peso. (3) Episodios de atracón alimentario. (4) Métodos socialmente aceptados de control de peso.
Baremación	: Tabla de cálculos de puntuaciones
Modo de aplicación	: Mediante una escala tipo Likert de seis puntuaciones de frecuencia (Siendo 6 siempre y 1 nunca).
Calificación y puntuación	: Este instrumento cuenta con un puntaje global obtenido tras sumar los 39 ítems. El instrumento permite evidenciar puntajes por

dimensiones, que luego pueden ser ubicados en las respectivas tablas de interpretación. La prueba se categoriza con puntajes de nivel: **muy alto, alto, tendencia alta, tendencia baja, baja, muy baja.**

Adaptación para la investigación	: Contreras Maguiña, Fiorela y Horna Torres, Kelly Del Pilar.
Año	: 2023

Procedimiento de adaptación.

Previo a la utilización del instrumento descrito, fue evaluado por tres juicio de expertos en el tema, para valorar el contenido de los mismos, teniendo en consideración la suficiencia, la relevancia, la coherencia, y la claridad de los ítems, dando como resultado que el instrumento es adecuado para su aplicación. Luego se aplicó el procedimiento de confiabilidad del Alfa de Cronbach, donde se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes con características y consideraciones similares a la muestra de estudio, obteniendo resultado .97, lo que indica que el instrumento cuenta con una alta confiabilidad.

Propiedades psicométricas.

La primera adaptación se realizó una muestra con 361 personas, su análisis del ITA cuenta con validez de contenido obtenida a través del criterio de jueces, presentándose un índice de acuerdo del 80%. En cuanto a la confiabilidad es de 0.93 expresada en el índice Alfa de Cronbach indicando una confiabilidad adecuada, se realizó a través de una prueba piloto con 25 adolescentes mujeres escolares, para determinar la consistencia interna de la escala. Se aceptaron todas aquellas correlaciones por encima de 0.20, por ello, ocho ítems que presentaron una baja o negativa en correlación ítem-test, de los cuales sólo se eliminaron tres y se mantuvieron los otros cinco, debido a su importancia desde el punto de vista teórico y a la posibilidad de perfeccionarlos con una mejor redacción.

Adaptación.

Uesu (2007) para su investigación realizaron el análisis de validez de ítems, a través de la diferencia significativa de cada ítem comprendidos en el percentil 80 aquellos ítems que no compartieron el percentil fueron anulados con este procedimiento se obtuvo 39 ítems que exploran las conductas alimentarias. Para la confiabilidad se utilizó el método de la consistencia interna, donde se relaciona las varianzas de los Ítems con la varianza del total, utilizando la fórmula de Kuder-Richardson, obtuvieron un coeficiente de 0.95 indicando que el inventario posee alta confiabilidad.

Procedimiento para la recolección de datos.

Primero se solicitó permiso para la aplicación de los instrumentos y se informó el motivo de la investigación y los objetivos a la Directora de la institución, luego de obtener la autorización para la aplicación de los instrumentos en los estudiantes de la institución, se procedió a realizar la entrega del asentimiento informado, llenado de forma voluntaria y anónima por los participantes, luego se procedió con la aplicación de los instrumentos de recolección, previa recepción del asentimiento informado. Finalizada la aplicación, se procedió con el análisis estadístico de los datos.

4.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Según Westreicher (2020) considera al análisis de datos como el estudio exhaustivo del conjunto de datos a los cuales se busca llegar a conclusiones que ofrezcan tomar decisiones o acciones frente a ellas, considerando así la resolución de un problema o cuestionamiento, además señala que es un proceso de la ciencia de datos posterior a la recolección de la información.

4.8.1. En la estadística descriptiva

Las técnicas de procesamiento y análisis de datos que se administraran corresponden a la estadística descriptiva, la cual se basa en la exhibición clara de la

totalidad de valores que se obtendrán mediante la medición de las variables, siendo que Sánchez y Reyes (2015) indican que, siguiendo estos procedimientos se conoce como se ha comportado una variable frente a otra. Esta información se conoce por las medidas de tendencia central que indican el puntaje promedio, el cual indica la distribución de la totalidad de datos; asimismo, las medidas de variabilidad que dan a conocer la distancia en la distribución de valores, pudiendo ser dispersos o extendidos.

Estos resultados se realizaron con Microsoft Excel para la elaboración base de la base de datos de la investigación y se utilizó el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para la representación de tablas y figuras correspondientes.

4.8.2. En la estadística inferencial

La estadística inferencial permite estimar parámetros de población a partir de la muestra además de permitir contrastar hipótesis, los instrumentos estadísticos aplicados dependerán de la naturaleza de los datos y tipo de variable pudiendo ser paramétricas y las no paramétricas, que se diferencian por su aplicación de acuerdo a la (Sánchez y Reyes, 2015). Por lo tanto, la información que se recogerá y sus resultados se denominan analíticos, y las medidas inferenciales puesto que buscan probar las hipótesis y evaluar los parámetros.

Para la investigación se realizó bajo una prueba no paramétrica, conocida como Rho de Spearman, para obtener la significación de la correlación de las variables en nuestro estudio.

4.9. Aspectos éticos de la Investigación

El presente trabajo de investigación estuvo alineado al Reglamento de investigación, principalmente enfocada en el Artículo 27 *Principios que rigen la actividad investigativa* y Artículo 28 *Normas de comportamiento ético de quienes investigan*, el cual se detalla a continuación:

- Durante todo el proceso de investigación se respetó la confidencialidad, dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad y el derecho a la autodeterminación informativa.
- Los participantes firmaron la hoja de asentimiento informado mediante el cual autorizaron ser evaluados de forma libre y voluntaria.
- Se afianzó el bienestar e integridad de las personas que participaron en la investigación. Por lo que, durante la investigación no se causó daño físico ni psicológico a los participantes.
- Los autores de la investigación garantizaron la fidelidad y veracidad de todo el proceso de investigación en todas y cada una de las etapas del proceso, desde la planificación elaboración del proyecto de investigación, hasta la formulación y presentación del informe final de investigación.
- Se actuó con precisión científica, afianzando la validez, fiabilidad y credibilidad de los métodos, fuentes y datos informativos.
- Se afianzó en todo momento la confidencialidad y anonimato de los sujetos involucrados en la investigación.
- Se proporcionó la información obtenida de manera abierta, completa y oportuna a la colectividad científica. Así mismo, se informó dichos resultados a las personas y/o grupos que fueron partícipes de la investigación.
- No se falsificó ni se inventó datos para ajustar, tergiversar o sesgar algún resultado, tampoco se plagió lo publicado por otros investigadores.

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Descripción de resultados

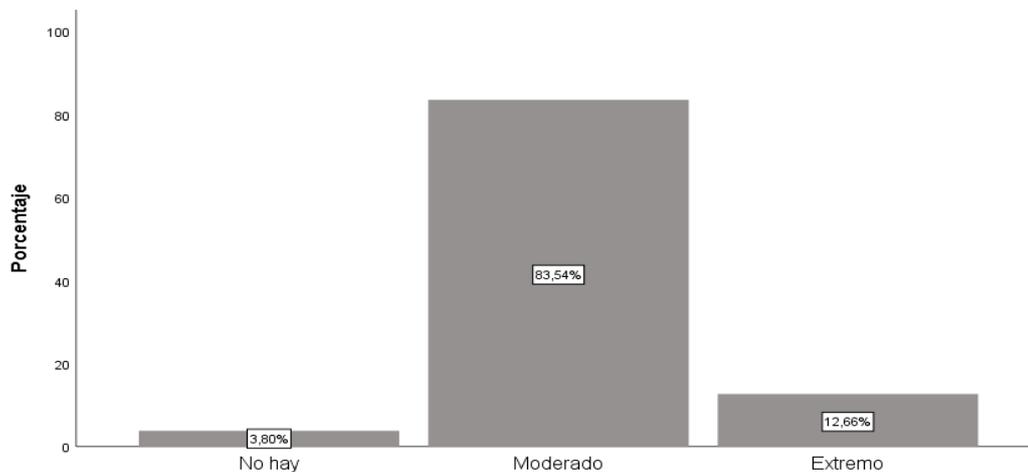
Tabla 4

Resultado de la variable imagen corporal

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No hay insatisfacción	12	3,8
Moderado insatisfacción	264	83,5
Extrema insatisfacción	40	12,7
Total	316	100,0

Figura 3

Resultado de la variable imagen corporal



Descripción.

En la tabla 4 y la figura 3 se observa que el 3,8% de la muestra no presentó insatisfacción en la imagen corporal, el 83,5% de la muestra presentó insatisfacción moderada, y el 12,7% de la muestra presentó insatisfacción extrema.

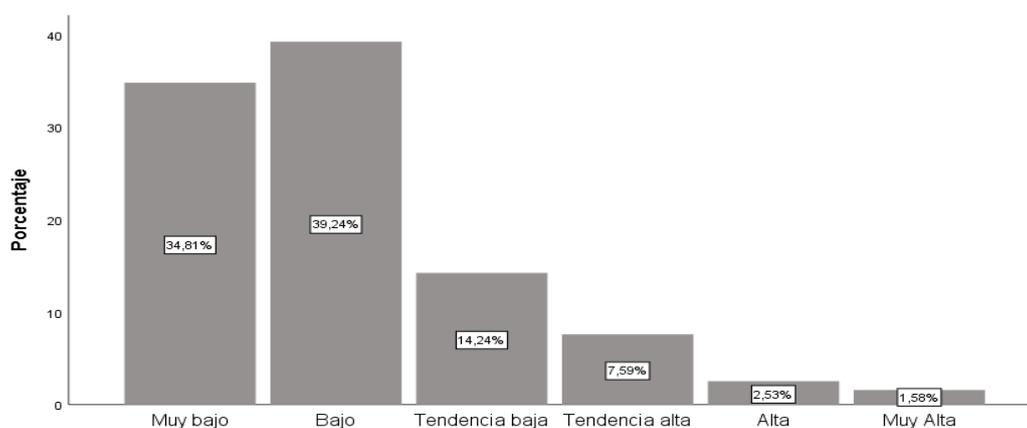
Tabla 5

Resultado de la variable trastornos de conducta alimentaria

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	110	34,8
Bajo	124	39,2
Tendencia baja	45	14,2
Tendencia alta	24	7,6
Alta	8	2,5
Muy Alta	5	1,6
Total	316	100,0

Figura 4

Resultado de la variable trastornos de conducta alimentaria



Descripción.

En la tabla 5 y la figura 4 se observa que el 34% de la muestra consideraron muy bajo la presencia de trastornos de conducta alimentaria, el 39,2% de la muestra presentaron nivel bajo, el 14,2% de la muestra presentaron tendencia baja, el 7,6% de la

muestra presentaron tendencia baja, el 25% de la muestra presentaron nivel alto, y el 1,6% de la muestra presentaron nivel muy alta en trastornos alimentarios.

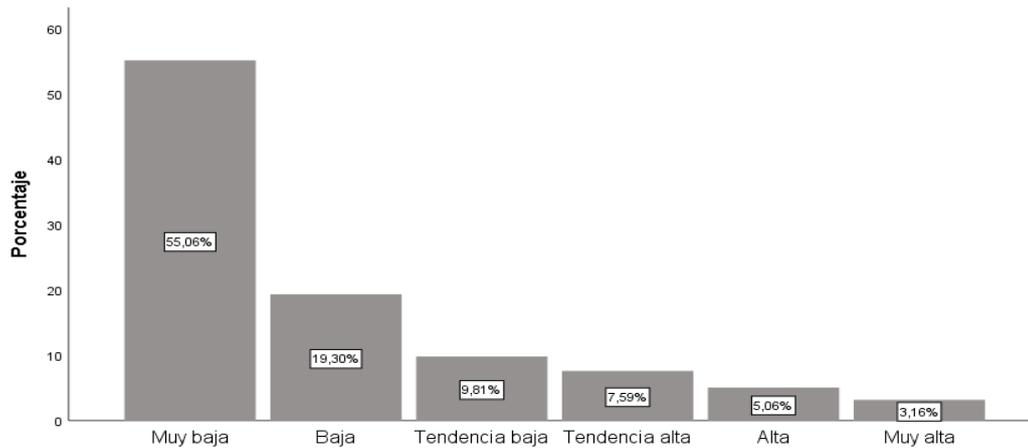
Tabla 6

Resultado de la dimensión preocupación exacerbada por la comida

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy baja	174	55,1
Baja	61	19,3
Tendencia baja	31	9,8
Tendencia alta	24	7,6
Alta	16	5,1
Muy alta	10	3,2
Total	316	100,0

Figura 5

Resultado de la dimensión preocupación exacerbada por la comida

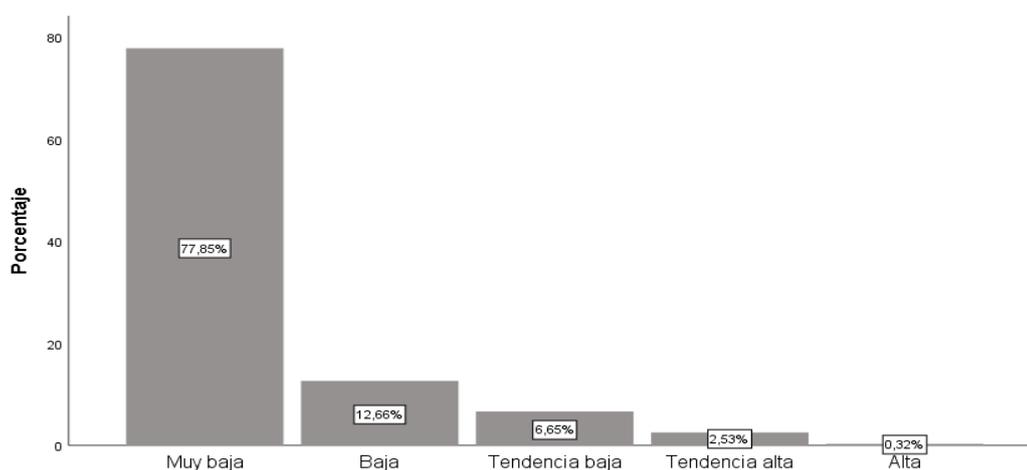


Descripción.

En la tabla 6 y la figura 5 se observa que el 55,1% de la muestra consideraron muy bajo la preocupación exacerbada por la comida, el 19,3% de la muestra consideraron bajo, el 9,8% de la muestra consideraron tendencia baja, el 7,8% de la muestra consideraron tendencia alta, el 5,1% de la muestra consideraron alta, el 3,2% de la muestra muy alta la preocupación exacerbada por la comida.

Tabla 7*Resultado de la dimensión métodos drásticos de control de peso*

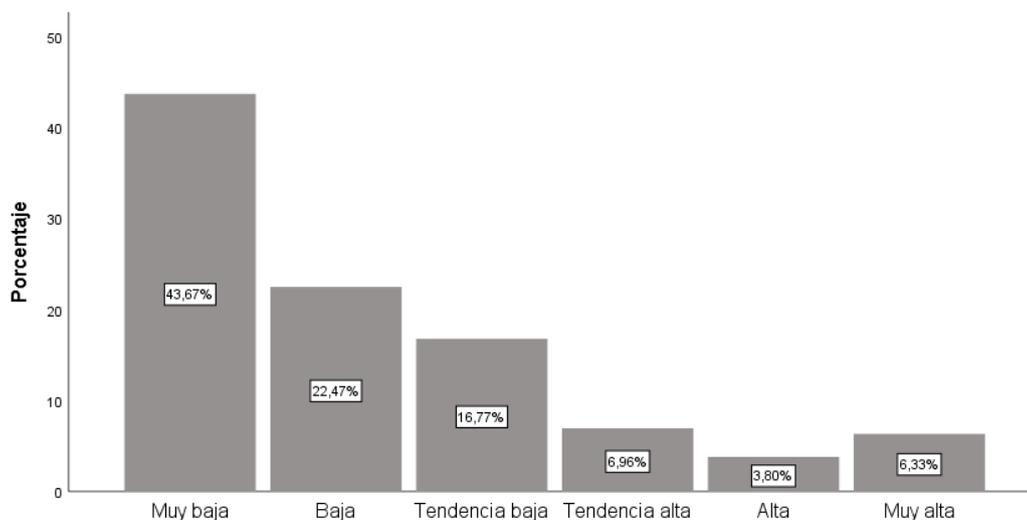
Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy baja	246	77,8
Baja	40	12,7
Tendencia baja	21	6,6
Tendencia alta	8	2,5
Alta	1	,3
Total	316	100,0

Figura 6*Resultado de la dimensión métodos drásticos de control de peso***Descripción.**

En la tabla 7 y la figura 6 se observa que el 77,8% de la muestra consideraron muy bajo los métodos drásticos de control de peso, e1 12,7% de la muestra consideraron abajo, el 6,8% de la muestra consideraron tendencia baja, el 2,5% de la muestra consideraron tendencia baja, y el 0,3% de la muestra consideraron alto los métodos drásticos de control de peso.

Tabla 8*Resultado de la dimensión episodios de atracón alimentario*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy baja	138	43,7
Baja	71	22,5
Tendencia baja	53	16,8
Tendencia alta	22	7,0
Alta	12	3,8
Muy alta	20	6,3
Total	316	100,0

Figura 7*Resultado de la dimensión episodios de atracón alimentario***Descripción.**

En la tabla 8 y la figura 7, se observa que el 43,7% de la muestra consideraron muy bajo los episodios de atracción alimentario, el 22,5% de la muestra consideraron bajo, el 16,8% de la muestra consideraron tendencia baja, el 7,0% de la muestra consideraron tendencia alta, el 3,8% de la muestra consideraron alta y el 6,3% de la muestra presentaron episodios de atracón alimentario muy altos.

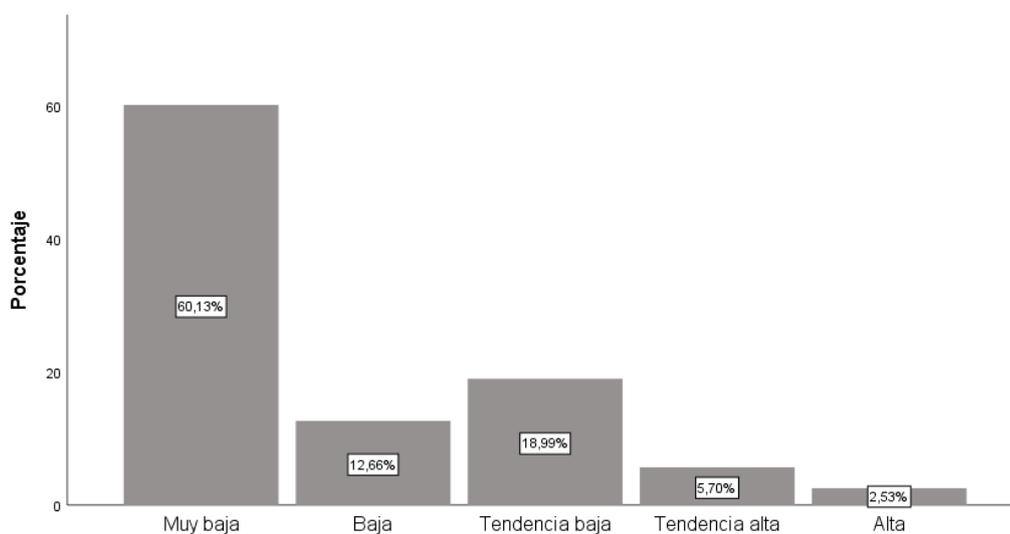
Tabla 9

Resultado de la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy baja	190	60,1
Baja	40	12,7
Tendencia baja	60	19,0
Tendencia alta	18	5,7
Alta	8	2,5
Total	316	100,0

Figura 8

Resultado de la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso



Descripción.

En la tabla 9 y la figura 8 se observa que el 60,1% de la muestra consideraron muy bajo los métodos socialmente aceptados de control de peso, el 12,7% de la muestra consideraron bajo, el 19,0% de la muestra consideraron tendencia baja, el 5,7% de la muestra consideraron tendencia alta, y el 2,5% de la muestra consideraron alta los métodos socialmente aceptados de control de peso.

5.1.1. Tablas cruzadas

Tabla 10

Resultado de imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria

			Trastorno de conducta alimentaria						Total
			Muy bajo	Bajo	Tendencia baja	Tendencia alta	Alta	Muy Alta	
Imagen corporal	No hay	f	0	0	5	5	2	0	12
		%	0,0%	0,0%	1,6%	1,6%	0,6%	0,0%	3,8%
	Moderado	f	90	110	37	18	6	3	264
		%	28,5%	34,8%	11,7%	5,7%	1,9%	0,9%	83,5%
	Extremo	f	20	14	3	1	0	2	40
		%	6,3%	4,4%	0,9%	0,3%	0,0%	0,6%	12,7%
Total		f	110	124	45	24	8	5	316
		%	34,8%	39,2%	14,2%	7,6%	2,5%	1,6%	100,0%

Descripción.

En la tabla 10 se aprecia los resultados de mayor prevalencia, el 83,5% de la muestra presentaron preocupación moderada, mientras que el 39,2% de la muestra consideraron bajo los trastornos en conducta alimentaria. Realizando el análisis de datos se obtuvo que el 34,8% de la muestra manifestarán preocupación corporal moderada y una baja preocupación de los trastornos en la conducta alimentaria.

Tabla 11

Resultado de imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo

			Preocupación exacerbada por la comida					Total	
			Muy baja	Baja	Tendencia baja	Tendencia alta	Alta		Muy alta
Imagen corporal	No hay	f	0	1	2	4	3	2	12
		%	0,0%	0,3%	0,6%	1,3%	0,9%	0,6%	3,8%
	Moderado	f	146	56	25	19	11	7	264
		%	46,2%	17,7%	7,9%	6,0%	3,5%	2,2%	83,5%
	Extremo	f	28	4	4	1	2	1	40
		%	8,9%	1,3%	1,3%	0,3%	0,6%	0,3%	12,7%
Total		f	174	61	31	24	16	10	316
		%	55,1%	19,3%	9,8%	7,6%	5,1%	3,2%	100,0%

Descripción.

En la tabla 11 se aprecia en los resultados que el 83,5% de la muestra consideraron que hay preocupación moderada, el 55,1% de la muestra consideraron muy bajo la preocupación exacerbada por la comida. Realizando el análisis de datos se obtuvo que el 46,2% de la muestra manifestaron insatisfacción corporal moderada y muy baja la preocupación exacerbada por la comida.

Tabla 12*Resultado de imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso*

			Métodos drásticos de control de peso o					Total
			Muy baja	Baja	Tendencia baja	Tendencia alta	Alta	
Imagen corporal	No hay	f	7	2	2	1	0	12
		%	2,2%	0,6%	0,6%	0,3%	0,0%	3,8%
	Moderado	f	208	31	18	6	1	264
		%	65,8%	9,8%	5,7%	1,9%	0,3%	83,5%
	Extremo	f	31	7	1	1	0	40
		%	9,8%	2,2%	0,3%	0,3%	0,0%	12,7%
Total		f	246	40	21	8	1	316
		%	77,8%	12,7%	6,6%	2,5%	0,3%	100,0%

Descripción.

El tabla 12 se aprecia en los resultados que el 83,5% de la muestra consideraron que hay insatisfacción moderada, el 77,8% de la muestra consideraron muy bajo en la dimensión métodos drásticos de control de peso. Realizando el análisis de datos se obtuvo que el 65,8% de la muestra manifestaron que hay insatisfacción moderada y muy baja la preocupación por los métodos drásticos de control de peso.

Tabla 13*Resultado de imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario*

			Episodios de atracón alimentario					Total	
			Muy baja	Baja	Tendencia baja	Tendencia alta	Alta	Muy alta	
Imagen corporal	No hay	f	3	2	3	2	1	1	12
		%	0,9%	0,6%	0,9%	0,6%	0,3%	0,3%	3,8%
	Moderado	f	122	58	43	16	11	14	264
		%	38,6%	18,4%	13,6%	5,1%	3,5%	4,4%	83,5%
	Extremo	f	13	11	7	4	0	5	40
		%	4,1%	3,5%	2,2%	1,3%	0,0%	1,6%	12,7%
Total		f	138	71	53	22	12	20	316
		%	43,7%	22,5%	16,8%	7,0%	3,8%	6,3%	100,0%

Descripción.

El tabla 13 se aprecia en los resultados que el 83,5% de la muestra consideraron que hay preocupación moderada, el 43,7% de la muestra consideraron muy bajo en la dimensión episodios de atracón alimentario. Realizando el análisis de datos se obtuvo que el 38,6% de la muestra manifestaron que hay insatisfacción moderada y muy baja los episodios de atracón alimentario.

Tabla 14

Resultado de imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso

			Métodos socialmente aceptados de control de peso					Total
			Muy baja	Baja	Tendencia baja	Tendencia alta	Alta	
Imagen corporal	No hay	f	5	2	3	0	2	12
		%	1,6%	0,6%	0,9%	0,0%	0,6%	3,8%
	Moderado	f	156	38	50	15	5	264
		%	49,4%	12,0%	15,8%	4,7%	1,6%	83,5%
	Extremo	f	29	0	7	3	1	40
		%	9,2%	0,0%	2,2%	0,9%	0,3%	12,7%
Total		f	190	40	60	18	8	316
		%	60,1%	12,7%	19,0%	5,7%	2,5%	100,0%

Descripción.

El tabla 14 se aprecia en los resultados que el 83,5% de la muestra consideraron que hay preocupación moderada, el 60,1% de la muestra consideraron muy bajo en la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso. Realizando el análisis de datos se obtuvo que el 49,4% de la muestra manifestaron que hay insatisfacción moderada y muy baja los métodos socialmente aceptados de control de peso.

5.2. Contrastación de hipótesis

5.2.1. Prueba de normalidad

Ho. Los resultados de la prueba de normalidad de imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria son normales

Ha. Los resultados de la prueba de normalidad de imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria no son normales

Tabla 15*Prueba de normalidad*

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Imagen corporal	,197	316	,000
Trastorno de conducta alimentaria	,167	316	,000

Siendo la prueba de normalidad donde $p = 0,000$ entonces éste es menor a 0,05 por lo tanto corresponde una prueba no paramétrica, llamada rho de Spearman.

Aspectos generales para la contratación de hipótesis.**Nivel de significancia.**

Será al 0,05 o 5% de margen de error.

Criterio de decisión.

Si $p < 0,05$ entonces se acepta la H_a y se rechaza la H_o .

Si $p > 0,05$ entonces se acepta la H_o . Se rechaza la H_a .

Estadígrafo de prueba.

Corresponde rho de Spearman por tener variables cualitativas y ordinales

Tabla 16*Coefficiente de correlación*

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

Nota. Hernández et al. (2016)

5.2.1. De la hipótesis general

Ho. No existe relación inversa entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Ha. Existe relación inversa entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Tabla 17

Relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria

			Imagen corporal	Trastorno de conducta alimentaria
Rho de Spearman	Imagen corporal	Coefficiente de correlación	1,000	-,338**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	316	316
	Trastorno de conducta alimentaria	Coefficiente de correlación	-,338**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	316	316
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

El resultado de rho de Spearman es -0,338 la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo.

Identificación de p valor.

$$p = 0.000$$

Decisión estadística.

Siendo $p = 0,000$ y éste $< 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa baja entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo.

Interpretación.

De la cantidad de adolescentes mujeres, consideran que a mayor preocupación sobre la imagen corporal es menor el trastorno de conducta alimentaria .

5.4.2. De las hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Ho. No existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Ha. Si existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Tabla 18

Relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo

<i>Relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo</i>			Imagen corporal	Preocupación exacerbada por la comida
Rho de Spearman	Imagen corporal	Coefficiente de correlación	1,000	-,322**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	316	316
	Preocupación por la comida	Coefficiente de correlación	-,322**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	316	316
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

El resultado de rho de Spearman es -0,322 la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres.

Identificación de p valor.

$$p = 0.000$$

Decisión estadística.

Siendo $p = 0,000$ y éste $< 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres

Interpretación.

De la cantidad de adolescentes mujeres, consideran que a mayor insatisfacción con su imagen corporal hay baja la preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres.

Hipótesis específica 2.

Ho. No existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Ha. Si existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Tabla 19*Relación entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso*

			Imagen corporal	Métodos drásticos de control de peso
Rho de Spearman	Imagen corporal	Coefficiente de correlación	1,000	-,323*
		Sig. (bilateral)	.	,028
		N	316	316
Métodos de control de peso	Métodos de control de peso	Coefficiente de correlación	-,323*	1,000
		Sig. (bilateral)	,028	.
		N	316	316

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El resultado de rho de Spearman es -0,323 la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023

Identificación de p valor.

$$p = 0.020$$

Decisión estadística.

Siendo $p = 0,020$ y éste $< 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Interpretación.

De la cantidad de adolescentes mujeres, son pocas que consideran que a mayor insatisfacción con su imagen corporal menor será el uso de métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Hipótesis específica 3.

Ho. No existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Ha. Si existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Tabla 20

Relacione entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario

			Imagen corporal	Episodios de atracón alimentario
Rho de Spearman	Imagen corporal	Coefficiente de correlación	1,000	-,354**
		Sig. (bilateral)	.	,006
		N	316	316
	Episodio de control alimentario	Coefficiente de correlación	-,354**	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	.
		N	316	316

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El resultado de rho de Spearman es -0,354 la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracción alimentario

Identificación de p valor.

$$p = 0.006$$

Decisión estadística.

Siendo $p = 0,006$ y éste $< 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracción alimentario

Interpretación.

De la cantidad de adolescentes mujeres, son pocas que consideran a mayor preocupación por la imagen corporal es menor los episodios de atracón alimentario.

Hipótesis específica 4.

Ho. No existe relación inversa baja entre relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Ha. Si existe relación inversa baja entre relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Tabla 21

Relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso

			Imagen corporal	Métodos socialmente aceptados de control de peso
Rho de Spearman	Imagen corporal	Coefficiente de correlación	1,000	-,341**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	316	316
Métodos socialmente aceptados	Métodos socialmente aceptados	Coefficiente de correlación	-,241**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	316	316

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El resultado de rho de Spearman es -0,341 la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo.

Identificación de p valor.

$$p = 0.000$$

Decisión estadística.

Siendo $p = 0,000$ y éste $< 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo.

Interpretación.

De la cantidad de adolescentes mujeres, son pocas las que consideran a mayor preocupación de su imagen corporal será menor el uso de métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo.

CAPÍTULO VI

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al inicio de la investigación se formuló el **objetivo general**. Establecer la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de analizar los datos obtenidos se obtuvo que el 34,8% de la muestra manifestaron una insatisfacción moderada y una baja preocupación en los trastornos en la conducta alimentaria (tabla 10). Aplicando la rho de Spearman se obtuvo -0,338, siendo $p = 0,000$ y éste $< 0,05$, (tabla 17) la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Llanos (2021) en su investigación que determinó la existencia de una relación inversa, considerable y significativa entre los trastornos alimenticios y la imagen corporal en los estudiantes del nivel secundario.

La imagen corporal es un esquema construido a partir de la historia personal y sociocultural, engloba el conjunto de representaciones, percepciones, sentimientos y actitudes que el individuo ha elaborado en función a su cuerpo, siendo cambiante a lo largo de la vida e influye en la formación del autoconcepto y la autoestima, siendo de especial importancia durante la adolescencia, etapa en la que el aspecto físico es un eje de preocupación (Contreras et al., 2012). Mientras que, los trastornos de conducta alimentaria (TCA) están consideradas como enfermedades psiquiátricas complejas, puesto que son multicausadas, los cuales afectan principalmente a adolescentes y mujeres jóvenes. Por lo general durante la adolescencia el diagnóstico es el de TCA no especificado, continuando con un pronóstico de anorexia nervosa y bulimia nervosa. Los síntomas principales se comparten entre los trastornos como la preocupación excesiva por la comida, peso y/o

figura corporal y el uso de medidas no saludables para controlar o reducir el peso corporal (López y Treasure, 2011).

Las adolescentes que tienen una imagen corporal negativa y están insatisfechas con su apariencia física pueden desarrollar estrategias para controlar su peso y forma corporal, como la restricción alimentaria o la purga. Este control extremo puede llevar a la aparición de trastornos de la conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa o la bulimia nerviosa.

Respecto al **objetivo específico 1** Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de analizar los datos obtenidos se obtuvo que el 46,2% de la muestra manifestaron que hay insatisfacción de la imagen corporal moderada y un nivel muy bajo de preocupación exacerbada por la comida (tabla 11). Aplicando la rho de Spearman se tiene -0,322, siendo $p = 0,000$ y éste $< 0,05$, (tabla 18) la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estos resultados difieren con los resultados obtenidos por Sánchez (2021), en su investigación la muestra de estudio presentó un alto riesgo de sufrir bulimia nerviosa, a razón de los patrones de conducta negativos; y asimismo se encontraron en constante preocupación sobre la ingesta de alimentos, percibido por una sensación de descontrol sobre la cantidad de alimentos que ingiere.

La preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo, se considera como la persistencia sobrevalorada e intrusa de pensamientos de pavor, ansiedad y sentimientos de culpa ante la gordura o la flacidez de las formas corporales (Uesu, 2007).

La exposición a ideales de belleza poco realistas en los medios de comunicación y la cultura puede influir en la imagen corporal y la preocupación por el peso en las adolescentes. Aquellas que internalizan estos ideales y se comparan negativamente con ellos pueden experimentar una mayor preocupación por su apariencia física. Sin embargo, algunas adolescentes pueden desarrollar una actitud más crítica hacia estos estándares de belleza y, en consecuencia, preocuparse menos por su comida, peso y cuerpo.

Respecto al **objetivo específico 2** Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de analizar los datos obtenidos se obtuvo que el 65,8% de la muestra manifestaron que hay insatisfacción de la imagen corporal moderada y una muy baja preocupación por los métodos drásticos de control de peso (tabla 12). Aplicando la rho de Spearman se tiene $-0,323$, siendo $p = 0,028$ y éste $< 0,05$, (tabla 19) la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estos resultados discrepan con los obtenidos por Mera (2020), en su investigación la muestra de estudio obtuvo alto porcentaje en el nivel extremo, de la misma manera malestar corporal, así también en devaluación de la figura el nivel extremo tiene mayor frecuencia.

Los métodos de eliminación de ingesta, se entienden como conductas compensatorias inadecuadas con el fin de mantener o reducir el peso corporal, optando por: consumo de fármacos, hierbas medicinales (anorexígenos, vomitivos, laxantes, pastillas para adelgazar); fumar cigarrillos para evitar comer y purgaciones (inducción al vómito por métodos mecánicos, empleo de laxantes, vomitivos) (OMS, 1992).

Las adolescentes pueden aprender comportamientos relacionados con el control de peso a través de la observación y la imitación de modelos de roles, como amigos, familiares o figuras públicas. Aquellas que tienen modelos de roles que utilizan métodos drásticos de control de peso pueden ser más propensas a adoptar estos comportamientos, independientemente de su propia imagen corporal.

Respecto al **objetivo específico 3**. Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de analizar los datos obtenidos se obtuvo que el 38,6% de la muestra manifestaron que hay insatisfacción de la imagen corporal moderada y un nivel muy baja los episodios de atracón alimentario (tabla 13). Aplicando rho de Spearman se tiene 0,219, siendo $p = 0,006$ y éste $< 0,05$, (tabla 20) la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estos resultados son similares con los obtenidos por Velásquez (2019) en su investigación la muestra obtuvo niveles bajos en las escalas de obsesión por la delgadez, bulimia, insatisfacción corporal baja autoestima alienación personal, inseguridad interpersonal, desconfianza interpersonal, déficit introceptivos, desajuste emocional, perfeccionismo y ascetismo.

Los episodios de atracón alimentario, se considera como la ingesta de alimento en un corto espacio de tiempo en cantidad superior a la que la mayoría de las personas ingerirían en un periodo de tiempo similar y en las mismas circunstancias, con la sensación de pérdida de control sobre la ingesta de alimento (Uesu, 2007).

Las adolescentes que experimentan una insatisfacción significativa con su imagen corporal pueden tener una menor incidencia de episodios de atracón alimentario.

Psicológicamente, esto podría indicar que aquellos jóvenes que se sienten más satisfechos con su apariencia física pueden tener una relación más equilibrada con la comida, posiblemente reflejando una mayor autoaceptación y autoestima en relación con su cuerpo.

Respecto al **objetivo específico 4** Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de analizar los datos obtenidos se obtuvo que el 49,4% de la muestra manifestaron que hay insatisfacción de la imagen corporal moderada y un nivel muy bajo los métodos socialmente aceptados de control de peso. Aplicando rho de Spearman se tiene 0,394, siendo $p = 0,000$ y éste $< 0,05$, (tabla 21) la misma que se ubica en una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo 2023, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estos resultados se diferencian con los resultados obtenidos por Vallejos (2018), en su investigación la muestra de estudio presentó niveles altos y muy altos en referencia a la preocupación de su insatisfacción corporal; seguido por niveles altos y moderados en referencia a la preocupación del malestar de su imagen corporal. Pero teniendo en cuenta que si existe una correlación entre la imagen corporal y trastornos alimenticios en las adolescentes.

Los métodos socialmente aceptados de control de peso son aquellas actividades socialmente aceptables de conservación o eliminación de peso corporal, por ejemplo: la realización de dietas, además del empleo de alimentos diuréticos (piña, uvas, etc.), así mismo el consumo excesivo de líquidos, ejecutar de forma extrema ejercicios físicos y la realización de masajes reductores (Uesu, 2007).

Las adolescentes que experimentan una insatisfacción corporal pueden recurrir a métodos socialmente aceptados para controlar su peso, posiblemente como una forma de compensar esa insatisfacción. Psicológicamente, esta dinámica podría indicar que la preocupación excesiva por la imagen corporal y el deseo de controlar el peso pueden estar interconectados, reflejando una búsqueda de aceptación y ajuste a estándares externos de belleza.

El estudio presentó varias limitaciones, las cuales fueron:

En primer lugar, el estudio se realizó con jóvenes de una edad concreta, lo que dificulta la aplicación de las conclusiones a otros grupos étnicos. Otra limitación tiene que ver con el tamaño de la muestra , ya que los participantes procedían de la misma escuela y la distribución por sexos no era equitativa, lo que puede sesgar la interpretación de las diferencias de género.

Otra limitación fue que los participantes podrían estar sesgados por preferencias sociales y, para minimizar este riesgo, se utilizó la autoevaluación para garantizar el anonimato.

Finalmente, la naturaleza transversal del estudio no permitía identificar efectos y relaciones causales, y las restricciones existentes limitaron la muestra final. No obstante, dado el contexto del estudio , los resultados son satisfactorios y aportan valiosas ideas sobre el tema de la investigación.

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe una relación inversa baja entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de haber aplicado la rho de Spearman se obtuvo -0,338, siendo $p = 0,000 < 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, cambios o modificaciones en una variable afectará de manera considerable sobre la otra variable. Esto indica que, a mayor preocupación sobre la imagen corporal es menor el trastorno de conducta alimentaria.
2. Se concluye que existe una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de haber aplicado la rho de Spearman se obtuvo -0,323, siendo $p = 0,000 < 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, cambios o modificaciones en una variable afectará de manera considerable sobre la dimensión de la otra variable. Esto indica que, a mayor insatisfacción con su imagen corporal hay baja la preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres.
3. Se concluye que existe una inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de haber aplicado la rho de Spearman se obtuvo -0,323, siendo $p = 0,028 < 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, cambios o modificaciones en una variable afectará de manera considerable sobre la dimensión de la otra variable. Esto indica que, a mayor insatisfacción con su imagen corporal menor será el uso de métodos drásticos de control de peso.

4. Se concluye que existe una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de haber aplicado la rho de Spearman se obtuvo 0,354, siendo $p = 0,006 < 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, cambios o modificaciones en una variable afectará de manera considerable sobre la dimensión de la otra variable. Esto indica que, a mayor preocupación por la imagen corporal es menor los episodios de atracón alimentario.
5. Se concluye que existe una relación inversa baja entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023. Luego de haber aplicado la rho de Spearman se obtuvo -0,341, siendo $p = 0,000 < 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, cambios o modificaciones en una variable afectará de manera considerable sobre la dimensión de la otra variable. Esto indica que, a mayor preocupación de su imagen corporal será menor el uso de métodos socialmente aceptados de control de peso.

CAPÍTULO VIII

RECOMENDACIONES

1. A los directivos de la escuela profesional de psicología se le recomienda compartir los resultados de esta experiencia investigativa con todos aquellos interesados en la investigar estas dos variables
2. A los directivos de la institución educativa se les recomienda desarrollar talleres de fortalecimiento de la imagen corporal, con la participación de destacados profesionales para todas las estudiantes femeninas.
3. A los directivos de la institución se les recomienda desarrollar talleres de prevención sobre trastornos alimenticios dirigido a las estudiantes femeninas con la participación de nutricionistas y psicólogos.
4. Fomentar la participación de los padres en actividades educativas relacionadas con la imagen corporal y la conducta alimentaria, brindándoles información y herramientas prácticas para apoyar a sus hijas en el desarrollo de una autoimagen positiva y una relación saludable con la comida.
5. Continuar investigando y recopilando datos sobre este tema en diferentes contextos y grupos de adolescentes, para poder diseñar intervenciones específicas y personalizadas que aborden las necesidades y desafíos particulares de cada población.
6. Se sugiere la realización de seguimientos a largo plazo para evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas y realizar ajustes necesarios según los resultados obtenidos.

CAPÍTULO IX

REFERENCIAS

- American Psychiatric Association. (2002). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 4ta ed.* Washington DC.
- Aparicio, D. (31 de Agosto de 2017). *El transdiagnóstico: una nueva perspectiva en psicopatología (podcast)*. PSYCIENCIA: <https://www.psyciencia.com/el-transdiagnostico-un-nueva-perspectiva-en-psicopatologia-y-psicologia-clinica/>
- Arango, M., & Morales, A. (2018). Imagen corporal en nadadoras sincronizadas antioqueñas. [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. Repositorio institucional.
https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15967/1/ArangoMonica_2018_ImagenCorporalNadadoras.pdf
- Asociación TCA Aragón. (1 de Junio de 2020). *Estadísticas sobre los TCA*. Asociación TCA Aragón: <https://www.tca-aragon.org/2020/06/01/estadisticas-sobre-los-tca/>
- Carulla, C. (26 de Mayo de 2022). *ELISABETRODRIGUEZ.PSICOLOGIA*.
<https://elisabetrodpsicologia.net/2022/05/26/insatisfaccion-de-la-imagen-corporal-que-factores-la-favorecen/>
- Condori, M. (2017). Percepción de la imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en alumnas de 3ro a 4to de secundaria de la institución educativa Francisco Antonio de Zela, TAcna 2015. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]. Repositorio institucional.
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/982/TM240_Condori_Fernandez_MS%20.pdf?sequence=1

- Contreras, O., Gil, P., García, L., Fernández, J., & Pastor, J. (2012). Incidencia de un programa de Educación Física en la percepción de la propia imagen corporal. *Rev Educ*, 281-303.
- Costello, A. (10 de mayo de 2016). *Ha llegado el momento de invertir en los adolescentes*. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/the-time-is-right-to-invest-in-adolescents>
- De la Serna, I. (2004). Introducción: alteraciones de la imagen corporal. *Monog Psiquiatría*, 16(2), 1-2.
<https://doi.org/https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1148300>
- Defensoria del pueblo. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (2 de junio de 2022). *Defensoria del pueblo. Ciudad Autónoma de Buenos Aires*.
<https://defensoria.org.ar/noticias/dia-mundial-de-accion-por-los-trastornos-de-la-conducta-alimentaria-el-mensaje-de-la-defensoria/>
- El peruano. (10 de Agosto de 2021). EsSalud alerta sobre aumento de casos de trastornos alimentarios en adolescentes desde los 11 años. *El Peruano*.
<https://elperuano.pe/noticia/126450-essalud-alerta-sobre-aumento-de-casos-de-trastornos-alimentarios-en-adolescentes-desde-los-11-anos>
- Enriquez, R., & Quintana, M. (2016). Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla en adolescentes de una institución educativa, Lima-Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 72(2), 117-122.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i2.11815>
- Fairburn, C., Cooper, Z., & Shafran, R. (2003). Cognitive behaviour therapy for eating disorders: A “transdiagnostic” theory and treatment. *Behaviour research and therapy*, 41(5), 509-528. <https://asset-pdf.scinapse.io/prod/2032938877/2032938877.pdf>

- Fairburn, C., & Walsh, B. (2002). Trastornos de la alimentación y obesidad: un manual completo. *Guilford Press*, 2, 171–177.
<https://doi.org/https://psycnet.apa.org/record/2001-05466-000>
- Flores, B. (2018). Insatisfacción con la imagen corporal, conductas alimentarias de riesgo y deseo de modificación corporal en adolescentes, un reporte por sexo y orientación sexual en Hermosillo Sonora. [Tesis de posgrado, Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología]. Repositorio. <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2018/10/TESIS-Flores-Micker-Brenda-Francisca.pdf>
- Gómez, K. (2019). Distorsión de la imagen corporal y riesgo de trastornos alimenticios en adolescentes gimnastas respecto a un grupo control de adolescentes no gimnastas con un IMC similar. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Baja California]. Repositorio institucional. <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/bitstream/20.500.12930/463/1/ENS090241.pdf>
- Grimaldo, J. (2019). Imagen corporal en adolescentes de una Institución Educativa Privada del distrito de Ate. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio institucional. <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/6277/TSP%20Grimaldo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Herrera, T. (2008). Validez y confiabilidad del inventario sobre trastornos alimentarios (íta) en una muestra de adolescentes varones universitarios y pre universitarios de lima metropolitana. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio PUCP, Lima. <https://docplayer.es/2154362-Pontificia-universidad-catolica-del-peru-facultad-de-letras-y-ciencias-humanas-especialidad-de-psicologia.html>

- Hinostroza, L., & Pacheco, V. (2020). Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio José Faustino Sánchez Carrión en la ciudad de Huancayo. [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio de la universidad. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/68f4711d-eb2-4984-98bb-463c6cd0c9e6/content>
- Huete, M. (2022). Trastorno de conducta alimentaria durante la pandemia del SARS-CoV-2. *Neuropsiquiatr*, 85(1), 66-71. <https://doi.org/https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4156>
- Hutt, H. (2012). Redes Sociales: Una nueva herramienta de difusión. *Reflexiones*, 91(2), 121 – 128. <https://doi.org/https://doi.org/10.15517/rr.v91i2.1513>
- Lara, B., & Nieto, I. (2019). Percepción de la imagen corporal en mujeres de 25 años del municipio de Ponedera (Atlántico). *Biociencias*, 14(2), 95–108. <https://doi.org/https://doi.org/10.18041/2390-0512/biociencias.2.6025>
- Linares, C., & Reategui, G. (2019). Modelo estético corporal e insatisfacción corporal en. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio institucional. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2123/Claudia_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Llanos, Y. (2021). Trastornos alimenticios y la imagen corporal en los estudiantes del nivel secundario de la I.E.PR. María Goretti. Cañete - 2021. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional, Chinca. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1045/1/Yeimy%20Marilyn%20Llanos%20Mor%C3%A1n.pdf>
- López, C., & Treasure, J. (2011). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: Descripción y manejo. *Condes*, 22(1), 85-97.

https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/10_PS_Lopez-12.pdf

- Mera, D. (2020). Insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de 3° grado de secundaria de una institución nacional, Chiclayo, setiembre-diciembre, 2019. [*Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo*]. Repositorio institucional. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.12423/2813>
- Molloco, A., & Pacsi, K. (2014). Percepción de la imagen corporal y autoestima en púberes con sobrepeso u obesidad. Institución educativa Juan Domingo Zmácola y Jáuregui. Cerro Colorado-Arequipa 2014. [*Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín*]. Repositorio institucional. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2322/ENmoquaf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Montero, P., Morales, E., & Carbajal, A. (2004). Valoración de la. *Antropo*, 8, 107-116. <https://doi.org/http://www.didac.ehu.es/antropo/8/8-8/Montero.pdf>
- Moreno, M., & Ortiz, G. (2009). rastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes. *Terapia psicológica*, 27(2), 181-190. <https://doi.org/> <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082009000200004>
- Muñoz, T., & Argente, J. (2019). Trastornos del comportamiento alimentario. *Protoc diagn ter pediatr*, 1, 295-30. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_trastornos.pdf
- Nieto, D., & Nieto, I. (2020). Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal. *Musas*, 5(2), 77-92. <https://revistes.ub.edu/index.php/MUSAS/article/view/vol5.num2.5/32196>

- Organización Mundial de la Salud. (1992). *CIE 10. Décima Revisión de la clasificación internacional de las enfermedades, trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Meditor.
- Pablo, M., Vázquez, V., & García, E. (2008). Los trastornos de la conducta alimentaria. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 65(6), 579-592.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462008000600014&lng=es&tlng=es.
- Pacheco, P. (2019). Nivel de Imagen Corporal en asistentes a un Gimnasio en Lima Metropolitana. [Tesis de pregrado, Universidad Inga Garcilaso de la Vega]. Repositorio institucional.
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4321/TRABSUFICIE_NCIA_PACHECO_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Raich, R. (2 de Febrero de 2008). *Infocop*. Los trastornos alimentarios, la obesidad y el sobrepeso: https://www.infocop.es/view_article.asp?id=1728
- Rivarola, M. (2003). La imagen corporal en adolescentes mujeres: Su valor predictivo en trastornos alimentarios. *Fundamentos en Humanidades*, 7(8), 149-161.
<https://doi.org/https://www.redalyc.org/pdf/184/18400808.pdf>
- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Redalyc*, 87(2), 67-80. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/pdf/729/72912555004.pdf>
- Sánchez, A. (2019). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: etiología y actuación enfermera. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Madrid]. Repositorio institucional.
https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/687947/sanchez_garcia_almudenatfg.pdf?sequence=1

- Sánchez, Y. (2021). Prevalencia de riesgo de trastornos en el comportamiento alimentario en mujeres estudiantes de 12 a 16 años de edad. [Tesis de pregrado, Universidad femenina del Sagrado Corazón]. Repositorio institucional. https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/854/Yenifer%20Sanchez%20Mannucci_Unif%c3%a9%20FINALIZADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sánchez, C., & Reyes, M. (2015). *Metodología y diseños en la Investigación*. Lima: Business Support Aneth.
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1480>
- Santrock, J. (2004). *Adolescencia. Psicología del desarrollo*. España: McGraw Hill.
- Silva, A. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo en el año 2015. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio institucional. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/12409/Silva%20Ocas%20Alicia%20Janet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tillería, Y. (2020). Las enfermedades de la imagen. Determinación social de los trastornos alimentarios en adolescentes Un estudio en escuelas secundarias de Quito, Machala y Otavalo. [Tesis de posgrado, Universidad Andina Simón Bolívar]. Repositorio institucional, Quito. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7484/1/TD137-DSCAS-Tiller%c3%ada-Las%20enfermedades.pdf>
- Uesu, S. (2007). Prevalencia de riesgo de transtornos [i.e. trastornos] de la alimentación, y hábitos alimentarios en adolescentesmujeres de 15 a 19 años ingresantes a la

- U.N.M.S.M. en el año 2004. [Tesis de pregrado, Universidad Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/775/Uesu_ta.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Universidad Peruana los Andes. (2019). *Reglamento general de Investigacion. Huancayo*. Perú: UPLA. EDU.PE. <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf>
- Vallejos, Z. (2020). Imagen corporal y trastornos alimenticios en adolescentes de la escuela de enfermería de la universidad señor de sipan chichlayo 2018. [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6515/Vallejos%20Cieza%20Zoila%20Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Velasquez, A. (2019). Indicadores de trastornos alimentarios en alumnas de una institución educativa mixta y una institución educativa diferenciada de Trujillo. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio institucional.
<https://doi.org/http://200.62.226.186/handle/20.500.12759/5601>
- Westreicher, G. (14 de Agosto de 2020). *Economipedia.com*. Análisis de datos: <https://economipedia.com/definiciones/analisis-de-datos.html#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20de%20datos%20es,de%20una%20base%20de%20datos.>
- Yauri, M., & Mancha, M. (2019). Imagen corporal en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica, 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio institucional.
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2900>

CAPÍTULO X

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

TÍTULO: Imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa De Huancayo-2023.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p style="text-align: center;">PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer la relación entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.</p>	<p style="text-align: center;">HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación inversa entre imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.</p>	<p style="text-align: center;">VARIABLE 1</p> <p>Imagen Corporal</p> <p style="text-align: center;">Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insatisfacción con la imagen corporal. • Preocupación por el peso. 	<p style="text-align: center;">MÉTODO GENERAL</p> <p>Científico</p> <p style="text-align: center;">MÉTODO ESPECÍFICO</p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p style="text-align: center;">NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p style="text-align: center;">N</p> <p style="text-align: center;">TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p style="text-align: center;">N</p> <p style="text-align: center;">DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p style="text-align: center;">N</p>	<p style="text-align: center;">POBLACIÓN</p> <p>Representada por 1957 adolescentes mujeres del tercero de secundaria I.E María Inmaculada, Huancayo-2023. Siendo una población finita.</p> <p style="text-align: center;">MUESTRA</p> <p>Se utiliza la muestra no probabilística por conveniencia. El tamaño de la muestra es de 316 adolescentes mujeres del tercero de secundaria I.E</p>
<p style="text-align: center;">PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el</p>	<p style="text-align: center;">HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>He1: Existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo en adolescentes mujeres de una</p>	<p style="text-align: center;">VARIABLE 2</p> <p>Trastornos de conducta alimentaria</p> <p style="text-align: center;">Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preocupación exacerbada 	<p style="text-align: center;">TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p style="text-align: center;">N</p> <p style="text-align: center;">DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p style="text-align: center;">N</p>	<p style="text-align: center;">MUESTRA</p> <p>Se utiliza la muestra no probabilística por conveniencia. El tamaño de la muestra es de 316 adolescentes mujeres del tercero de secundaria I.E</p>

cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?

¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?

¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?

¿Cuál es la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023?

cuerpo en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Identificar la relación entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

Institución Educativa de Huancayo-2023.

He2: Existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión métodos drásticos de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

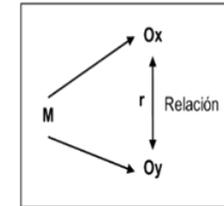
He3: Existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión episodios de atracón alimentario en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

He4: Existe relación inversa entre imagen corporal y la dimensión métodos socialmente aceptados de control de peso en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de Huancayo-2023.

por la comida, el peso y el cuerpo.

- Métodos drásticos de control de peso.
- Episodios de atracón alimentario.
- Actitudes frente métodos socialmente aceptados de control de peso.

No experimental, correlacional, transversal



M: Muestra, 316 estudiantes de la institución educativa femenina.

Ox: V.1: Imagen corporal.

Oy: V.2: Trastornos de conducta alimentaria.

r: Relación entre ambas variables.

TIPO DE MUESTREO
No Probabilístico
TÉCNICA DE MUESTREO
Conveniencia

María Inmaculada, Huancayo-2023.

TÉCNICAS E INSTRUMENTO

La técnica a utilizar será de fuente primaria como:

Encuesta

Técnica que será utilizada con ayuda de instrumentos:

- Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) de creada por Cooper, Taylor y Fairburn (1981).
- Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA), el cual mide la presencia de TA, creado por Marcés y Delgado (1995).

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Instrumento	Escala de Medición
IMAGEN CORPORAL	De la Serna (2004) indica que la imagen corporal es un concepto integrado por percepciones, creencias, pensamientos o actitudes hacia el cuerpo, además por las experiencias y sentimientos que el cuerpo produce y las conductas relacionadas.	La evaluación de la Imagen corporal, se realizará mediante Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q, creada por Cooper, Taylor y Fairburn, A. en 1987 Adaptado por Zambrano en Perú (2013), con 2 factores o dimensiones y 34 ítems directos, resueltos mediante una escala de Likert con las puntuaciones: 1. Nunca 2. Raramente 3. Alguna vez 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. Siempre Teniendo como resultados 3 categorías, No hay Insatisfacción por la imagen corporal, es Moderada o Extrema.	Insatisfacción con la imagen corporal	1,3,7,8,10,11,12,13,14,15,17,18,19,20,25,26,27,29,31,32	Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q, - Cooper, Taylor, C. Cooper y Fairburn (1987)	Ordinal
			Preocupación por el peso	2,4,5,6,9,16,21,22,23,24,28,30,33,34		

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Instrumento	Escala de Medición
TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA	Fairburn y Walsh (2002) aclaran que los trastornos de conducta alimentaria pueden definir como la alteración persistente de la conducta alimentaria destinada al control de peso, propiciando un deterioro significativo a nivel físico y del funcionamiento psicosocial de la persona.	Las puntuaciones se obtendrán a través de la aplicación del instrumento llamado Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA), el cual mide la presencia de TA, creado por Marcés y Delgado (1995) adaptación Uesu (2007). con 4 o dimensiones y 39 ítems directos, resueltos mediante una escala de Likert con las puntuaciones: Siendo 6 siempre y 1 nunca. Teniendo 6 resultados de categoría: 1. Muy alta, 2. Alta, 3. Tendencia alta, 4. Tendencia baja, 5. Baja y 6. Muy Baja.	Preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo.	1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 19, 22, 23, 24, 25, 27, 31, 33 y 39.	Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA), de Marcés y Delgado (1995)	Ordinal
			Métodos drásticos de control de peso.	3, 4, 23, 18, 26, 28 y 29.		
			Episodios de atracón alimentario.	14, 17 21, 32 y 36.		
			Métodos socialmente aceptados de control de peso.	20, 30, 34, 35, 37 y 38.		

Anexo 3. Matriz de operacionalización del instrumento

Variable	Dimensión	Indicadores	Reactivos (ítems)	Escala Valorativa	Escala de Medición	Cuestionario
IMAGEN CORPORAL	Insatisfacción con la imagen corporal.	Formas en la que el individuo rechaza la apariencia y el tamaño de su propio cuerpo o partes del mismo, el cual no es coherente con una realidad objetiva.	1, 3, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 25, 26, 27, 29, 31 y 32	1. Nunca 2. Raramente	Ordinal	Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q. (Taylor, Cooper y Fairburn (1987))
	Preocupación por el peso.	Sentimiento de inquietud y temor por el peso; manifestado en la adolescencia cuando el ganar peso es la preocupación física más habitual, donde las mujeres son más propensas a acumular grasa en algunas zonas de su cuerpo y en los hombres dirigidos hacia la falta de musculatura.	2, 4, 5, 6, 9, 16, 21, 22, 23, 24, 28, 30, 33 y 34	3. Alguna vez 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. Siempre		

Variable	Dimensión	Indicadores	Reactivos (ítems)	Escala Valorativa	Escala de Medición	Cuestionario
TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA	Preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo	Persistencia sobrevalorada e intrusa de pensamientos de pavor, ansiedad y sentimientos de culpa ante la gordura o la flacidez de las formas corporales	1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 19, 22, 23, 24, 25, 27, 31, 33 y 39			
	Métodos drásticos de control de peso.	Conductas compensatorias inadecuadas con el fin de mantener o reducir el peso corporal, optando por: Consumo de fármacos, hierbas medicinales; Fumar cigarrillos para evitar comer y Purgaciones.	3, 4, 18, 26, 28 y 29	1. Nunca 2. Raramente	Ordinal	Inventario sobre Trastornos Alimenticios (ITA), de Marcés y Delgado (1995)
	Episodios de atracón alimentario.	Ingesta de alimento en un corto tiempo en cantidad superior a la que la mayoría de las personas ingerirían en un periodo de tiempo similar y en las mismas circunstancias, con sensación de pérdida de control sobre la ingesta de alimento.	14, 17, 21, 32 y 36	3. Alguna vez 4. A menudo 5. Muy a menudo		
	Métodos socialmente aceptados de control de peso.	Actividades socialmente aceptables de conservación o eliminación de peso corporal, por ejemplo: la realización de dietas, el empleo de alimentos diuréticos (piña, uvas, etc.), el consumo excesivo de líquidos, ejecutar de forma extrema ejercicios físicos y la realización de masajes reductores.	20, 30, 34, 35, 37 y 38	6. Siempre		

Anexo 4. Criterio de jueces**Constancia**

Juicio de experto

Yo, JAVIER L. BAUTISTA SOTO,
con Documento Nacional de Identidad N° 08109229 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q (Taylor, Cooper y Fairburn (1987) e Inventario Sobre Trastornos Alimentarios – ITA (Adaptado por Uesu, 2007) visto, cuyos responsables son los investigadores Fiorela Contreras Maguiña DNI N° 46456828 y Kelly Del Pilar Horna Torres DNI N° 44239204 quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación “IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO – 2023”.

En la provincia de Huancayo 2023.

Huancayo, 09 de JUNIO del 2023

HOSPITAL REGIONAL DE SALUD CLÍNICA
PSIQUIÁTRICO DANIEL MAGUIÑA - HUANCAYO
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA - SALUD MENTAL

Psic. JAVIER L. BAUTISTA SOTO
C.P.P. N° 4573
PRIMERA OJO - PSICOTERAPEUTA

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : BAUTISTA SOTO, JAVIER LUIS
 TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADO PSICOLOGÍA
 GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
 GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAESTRO
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD DEL CENTRO DEL PERÚ
 ESPECIALIDAD : EDUCACIÓN INFANTIL.
 AÑOS DE EXPERIENCIA : 29 AÑOS
 INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : HOSPITAL DANIEL A. CARBON
 CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : PSICÓLOGO

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 INVENTARIO SOBRE TRASTORNOS ALIMENTARIOS - ITA
 (Adaptado por Uesu, 2007)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 09 de junio del 2023

HOSPITAL DE LA UNIÓN CLÍNICA
 QUIRÚRGICO DANIEL A. CARBON, HUANCAYO
 DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL
 DR. JAVIER L. BAUTISTA SOTO
 CPSP. N° 4673
 PSICÓLOGO - PSICOTERAPEUTA

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : BAUTISTA SOTO, JAVIER LUIS
 TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADO PSICOLOGIA
 GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : MAGISTER. - BACHILLER
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD RICARDO PALMA.
 GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAGISTER.
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD DEL CENTRO DEL PERÚ
 ESPECIALIDAD : EDUCACIÓN INFANTIL.
 AÑOS DE EXPERIENCIA : 29 años
 INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : HOSPITAL DANIEL A- CASRIÓN
 CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : PSICÓLOGO

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q (Taylor, Cooper y Fairburn (1987)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

HOSPITAL REGIONAL DANIEL A. CASRIÓN - HUANCAYO
 DEPARTAMENTO DE PSICOMEDICINA - SALUD MENTAL
 Psic. JAVIER L. BAUTISTA SOTO
 CPSP. N° 4573
 PSICÓLOGO - PSICOTERAPEUTA

Huancayo, 09 de junio del 2023

Constancia

Juicio de experto

Yo, Palomino Nájera Julio Alexander,
con Documento Nacional de Identidad N° 09048138 certifico que realicé el juicio
de experto del instrumento Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q (Taylor, Cooper y Fairburn
(1987) e Inventario Sobre Trastornos Alimentarios – ITA (Adaptado por Uesu, 2007) visto,
cuyos responsables son los investigadores Fiorela Contreras Maguiña DNI N° 46456828 y
Kelly Del Pilar Horna Torres DNI N° 44239204 quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la
investigación “IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN
ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA,
HUANCAYO – 2023”.

En la provincia de Huancayo 2023.

Huancayo, 09 de JUNIO del 2023


M.C. Palomino Nájera Julio Alexander
Psicólogo Clínico
CPs. 21328

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Julio Alexander Palomino Muñoz
TÍTULO PROFESIONAL : Lic. Psicólogo Clínico
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad INCA Garcilaso de la Vega
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Gestión y Liderazgo en Salud
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Nacional Federico Villarreal
ESPECIALIDAD : psicólogo clínico
AÑOS DE EXPERIENCIA : Cuatro años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Essalud
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : psicólogo asistencial

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q (Taylor, Cooper y Fairburn (1987))

ADECUADO **1** **MEDIANAMENTE ADECUADO** **2** **INADECUADO** **3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 09 de junio del 2023



 Mg. Palomino Muñoz Julio Alexander
 Psicólogo Clínico
 CPs. 21328

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Julio Alexander Palomino Nuñez
TÍTULO PROFESIONAL : Lic. psicólogo clínico
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Inca Garcilazo de la UCGA
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Gestión y coordinación en Salud
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Federico Villarreal
ESPECIALIDAD : Psicología clínica
AÑOS DE EXPERIENCIA : Cuatro años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : ESSalud
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : psicólogo asistencial

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
INVENTARIO SOBRE TRASTORNOS ALIMENTARIOS - ITA
 (Adaptado por Uesu, 2007)

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 09 de junio del 2023


 MG. Palomino Nuñez Julio Alexander
 Psicólogo Clínico
 CPs. 21328

Constancia

Juicio de experto

Yo, Mg. Ps. FLORA ARISTE CARDENAS con Documento Nacional de Identidad N° 19826635 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q (Taylor, Cooper y Fairburn (1987) e Inventario Sobre Trastornos Alimentarios – ITA (Adaptado por Uesu, 2007) visto, cuyos responsables son los investigadores Fiorela Contreras Maguiña DNI N° 46456828 y Kelly Del Pilar Horna Torres DNI N° 44239204 quienes solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación “IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO – 2023”.

En la provincia de Huancayo 2023.

Huancayo, 09 de JUNIO del 2023



MG. PS. FLORA ARISTE CARDENAS
PSICOLOGA CLINICO-EDUCATIVA
PSICOTERAPISTA GESTALT
CNP N° 19645 - Matr.UD N° 1723

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : FLORA ARISTE CARDENAS
TÍTULO PROFESIONAL : PSICOLOGÍA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : LICENCIATURA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD INCA GARCILAZO DE LA VEGA
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAESTRIA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESPECIALIDAD : PSICOLOGÍA EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 18 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UGEL HUANCAYO
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : SOPORTE PSICOLÓGICO PROGRAMA CONVIVENCIA ESCOLAR

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q (Taylor, Cooper y Fairburn (1987)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 09 de junio del 2023

 
 MG. Ps. FLORA ARISTE CARDENAS
 PSICOLOGA CLINICO - EDUCATIVA
 PSICOTERAPISTA GESTALT
 CPsP N° 19645 - MINJUS N° 3223

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : FLORA ARISTE CARDENAS
TÍTULO PROFESIONAL : PSICOLOGIA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : LICENCIATURA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD INCA GARCILAZO
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAESTRIA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESPECIALIDAD : PSICOLOGIA EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 18 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UGEL HUANCAYO
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : SOPORTE PSICOLOGICO PROGRAMA CONVIVENCIA ESCOLAR

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
INVENTARIO SOBRE TRASTORNOS ALIMENTARIOS - ITA
 (Adaptado por Uesu, 2007)

ADECUADO MEDIANAMENTE ADECUADO INADECUADO

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 09de junio del 2023



 MG. PA. FLORA ARISTE CARDENAS
 PSICOLOGA CLINICO - EDUCATIVA
 PSICOTERAPEUTA G. STALT
 CPNP N° 49045 - MINJUS N° 3223

Anexo 5. Asentimientos informados



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología

Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva

Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023

Institución :

Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Nancy Maripa Cristobal Mascos....., identificado(a) con D.N.I. N° 41836116....., de 29..... años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio. de 2023.



Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Contreras Maguñá	Fiorela
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
	Email	Fiorelac7@gmail.com	
Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
	Teléfono/celular	920337965	
	Email	khorna05@gmail.com	
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.ljalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología
Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva
Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023
Institución :
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, HERMELINDA ROSARIO SANTANA BARRÓN....., identificado(a) con D.N.I. N° 20121529.., de, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio., de..... de 2023.



Huella y/o nombre

	Apellidos y nombres	Contreras Maguina	Fiorela
Investigador(a)(es)	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
	Email	Fiorelac7@gmail.com	
Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
	Teléfono/celular	920337965	
Asesor(a)	Email	khorna05@gmail.com	
	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.jalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología

Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva

Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023

Institución :

Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Ilizarbe Solano Jessica, identificado(a) con D.N.I. N° 45258117, de, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio. de de 2023.



Huella y/o nombre

	Apellidos y nombres		
Investigador(a)(es)	Contreras Maguiña	Fiorela	
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
Investigador(a)(es)	Fiorelac7@gmail.com	Kelly Del Pilar	
	Horna Torres		
	D.N.I. N°	44239204	
	Teléfono/celular	920337965	
Asesor(a)	khorna05@gmail.com	Leda	
	Dra. Javier Alva		
	D.N.I. N°	954871417	
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.ljalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología

Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva

Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023

Institución :

Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Azapalo Porraz Consuelo....., identificado(a) con D.N.I. N° 200732237, de, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio., de..... de 2023.



Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Contreras Maguiña	Fiorela
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
Investigador(a)(es)	Email	Fiorelac7@gmail.com	
	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
Asesor(a)	Teléfono/celular	920337965	
	Email	khorna05@gmail.com	
	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
Asesor(a)	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.ljalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología

Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva

Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023

Institución :

Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Ventura Nolasco Arlyn....., identificado(a) con D.N.I. N° 44450234....., de, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio., de..... de 2023.



Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Contreras Maguiña	Fiorela
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
	Email	Fiorelac7@gmail.com	
Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
	Teléfono/celular	920337965	
	Email	khorna05@gmail.com	
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.ljalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología
Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva
Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023
Institución :
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Huaroc Adriano Aquilina....., identificado(a) con D.N.I. N° 23224087 de años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio. de de 2023.



Huella y/o nombre

	Apellidos y nombres		
<i>Investigador(a)(es)</i>	Apellidos y nombres	Contreras Maguiña	Fiorela
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
<i>Investigador(a)(es)</i>	Email	Fiorelac7@gmail.com	
	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
<i>Asesor(a)</i>	Teléfono/celular	920337965	
	Email	khorna05@gmail.com	
	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
<i>Asesor(a)</i>	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.ljalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología
Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva
Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023
Institución :
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, De la Cruz Chira Yeny, identificado(a) con D.N.I. N° 40758717, de, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio. de 2023.



Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Contreras Maguiña	Fiorela
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
	Email	Fiorelac7@gmail.com	
Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
	Teléfono/celular	920337965	
	Email	khorna05@gmail.com	
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.ljalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología
Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva
Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023
Institución :
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Ore Espinal Fortunata....., identificado(a) con D.N.I. N° 43240620, de, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio. de de 2023.



Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Contreras Maguina	Fiorela
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
	Email	Fiorelac7@gmail.com	
Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
	Teléfono/celular	920337965	
	Email	khorna05@gmail.com	
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
	D.N.I. N°	954871417	
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.jjalva@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023

Escuela profesional : Psicología
Asesor(a) (es) : Dra. Leda Javier Alva
Duración del estudio : Del 05/10/2022..... al...30/09/2023
Institución :
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, CORDOVA SAMANIEGO MARIELA identificado(a) con D.N.I. N° 45751575, de, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SECUNDARIA, HUANCAYO-2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es).

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a) (es) responsables del estudio., de..... de 2023.



Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Contreras Maguina	Fiorela
	D.N.I. N°	46456828	
	Teléfono/celular	986528441	
Investigador(a)(es)	Email	Fiorelac7@gmail.com	
	Apellidos y nombres	Horna Torres	Kelly Del Pilar
	D.N.I. N°	44239204	
Asesor(a)	Teléfono/celular	920337965	
	Email	khorna05@gmail.com	
	Apellidos y nombres	Dra. Javier Alva	Leda
Asesor(a)	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954871417	
	Email	d.ljalva@upla.edu.pe	

Anexo 6. Instrumentos de investigación

Cuestionario de Imagen Corporal B.S.Q. (Taylor, Cooper y Fairburn (1987)

Nombre: _____ Grado: ____ Edad: ____ Sec: ____

Nos gustaría saber cómo te has estado sintiendo con relación a tu figura en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS. Por favor lee cada pregunta y marca el casillero que mejor corresponda a tu elección. Recuerda que no hay respuesta correcta o incorrecta, sólo ubica lo que esté más de acuerdo con tu experiencia y no olvides y no olvides responder a todas las afirmaciones.

1. Nunca 2. Raramente 3. Alguna vez 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. Siempre

Nº	ITEMS	N	R	AV	AM	MA	S	Nº
1	Cuando te has aburrido ¿te has preocupado por tu figura?							1
2	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has estado sintiendo que deberías ponerte a dieta?							2
3	¿Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en relación con el resto de tu cuerpo?							3
4	¿Has tenido miedo de engordar?							4
5	¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente firme?							5
6	Estar llena (p.ej. después de una gran comida), ¿te ha hecho sentir gorda?							6
7	¿Te has sentido tan mal por tu figura que te has puesto a llorar?							7
8	¿Has evitado correr porque tu carne podría tambalear?							8
9	¿Estar con chicas delgadas te ha hecho tomar más conciencia de tu propia figura?							9
10	¿Te has preocupado que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?							10
11	El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda?							11
12	Al fijarte en la figura de otras chicas ¿has sentido que tu figura se compara desfavorablemente?							12
13	Pensar en tu figura ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (p.ej. mientras ves televisión, leyendo, escuchando conversaciones)?							13
14	Estar desnuda, por ejemplo, cuando te bañas, ¿te ha hecho sentir gorda?							14
15	¿Has evitado ponerte ropa que te hace particularmente consciente de la forma de tu cuerpo?							15
16	¿Te has imaginado reduciendo partes grasosas de tu cuerpo?							16
17	¿Comer dulces, pasteles u otra comida con muchas calorías te ha hecho sentir gorda?							17

Nº	ITEMS	1	2	3	4	5	6	Nº
		N	R	AV	AM	MA	S	
18	¿Has evitado ir a situaciones sociales por (p.ej. fiestas) porque te has sentido mal por tu figura?							18
19	¿Te has sentido excesivamente gorda y redondeada?							19
20	¿Te has sentido avergonzada con tu cuerpo?							20
21	¿Preocuparte por tu figura te ha hecho hacer dieta?							21
22	¿Te has sentido más contenta por tu figura cuando tu estomago ha estado vacío (p.ej. en la mañana)?							22
23	¿Has pensado que la figura que tienes se debe a tu falta de control?							23
24	¿Te ha preocupado que otras personas noten rollos en tu cintura o estomago?							24
25	¿Has sentido que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?							25
26	¿Has vomitado para sentirte más delgada?							26
27	Cuando estas con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (p.ej. sentada en un sofá o un asiento d autobús)?							27
28	¿Te ha preocupado que tu cuerpo tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?							28
29	¿Ver tu reflejo (p.ej. en un espejo o en la ventana de una tienda) te ha hecho sentir mal por tu figura?							29
30	¿Te has pellizcado parte del cuerpo para ver cuánta grasa tenías?							30
31	¿Has evitado situaciones en las que las personas podrían ver tu cuerpo (p.ej. vestidores comunes o duchas en las piscinas)?							31
32	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada?							32
33	¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?							33
34	¿Preocuparte por tu figura te ha hecho sentir que debes hacer ejercicios?							34

Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder. Muchas gracias por su participación.

INVENTARIO SOBRE TRASTORNOS ALIMENTARIOS - ITA
(Adaptado por Uesu, 2007)

Nombre y Apellidos.: _____ Edad: ____ Grado: ____ ° Sec: ____

Instrucciones:

A continuación, se te presenta un conjunto de afirmaciones. En cada una de ellas deberás elegir la opción de respuesta con la que te identifiques más, luego enciérrala en un círculo. Por favor, no olvides responder a todas las afirmaciones. Las opciones de respuesta para cada afirmación son: Nunca 1 Raras veces 2 Algunas veces 3 Muchas veces 4 Frecuentemente 5 Siempre 6

Señala tu elección marcando con una X aquella que consideras la más concordante con tu manera de sentir, pensar o actuar. No hay respuestas buenas ni malas porque cada cual tiene su propia manera de pensar. Asegúrate de contestar todas las preguntas.

1. Nunca 2. Raras Veces. 3. Algunas veces 4. Muchas Veces 5. Frecuentemente 6. Siempre

Nº	ITEMS	1	2	3	4	5	6
		N	R	AV	MV	F	S
1.	Controlo mi peso						
2.	Me da la impresión de que las chicas que conozco son más delgadas que yo						
3.	Pienso en la posibilidad de vomitar para controlar mi peso						
4.	Fumo cigarrillos para evitar comer						
5.	Pienso que debo reducir ciertas partes gordas de mi cuerpo						
6.	Siento angustia al pensar que podría subir de peso						
7.	Me desespero cuando no puedo eliminar de alguna forma lo que he comido						
8.	Me despierto muy temprano en la madrugada y ya no puedo dormir						
9.	Me veo gorda a pesar que los demás dicen lo contrario						
10.	Me siento cansada						
11.	Me preocupa tanto por lo que como, que llega a limitarme en mis actividades diarias						
12.	Trato de comer alimentos de pocas calorías						
13.	Tomo pastillas para adelgazar						
14.	Como en exceso						
15.	Tengo gran sentimiento de culpa después de comer						
16.	Me obsesiono con la forma y mi peso de mi cuerpo						

	ITEMS	1	2	3	4	5	6
		N	R	AV	MV	F	S
17.	Como con desesperación						
18.	Intento vomitar después de comer para controlar mi peso						
19.	Siento que me odio cuando no cumplo mi dieta						
20.	Para controlar mi peso, utilizo productos que eliminan líquido						
21.	Pienso en comida						
22.	Siento angustia cuando compruebo que he aumentado de peso						
23.	Cuando controlo la comida me siento "dueña del mundo"						
24.	Pienso que no me acepto a mí misma						
25.	Tengo momentos en los que me siento muy triste						
26.	Usos laxantes para eliminar peso						
27.	Me dan náuseas cuando como						
28.	Tengo anemia por mis dietas						
29.	Siento mareos						
30.	Hago mucho ejercicio para bajar de peso						
31.	Sueño que soy flaca						
32.	Como a escondidas						
33.	Siento temor a no ser aceptada por los demás						
34.	Me hago masajes adelgazantes						
35.	Leo revistas y/o libros sobre alimentos, dietas y ejercicios						
36.	Siento rechazo por las personas gordas						
37.	Bebo mucho líquido para eliminar la grasa de mi cuerpo						
38.	Pienso que tengo que hacerme la cirugía plástica en algunas partes feas de mi cuerpo						
39.	Me siento irritable						

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

Anexo 7. Base de datos

Variable imagen corporal

				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	
1	3H	15	F	4	3	4	5	5	3	2	5	5	2	2	5	5	3	2	3	3	2	2	4	3	4	3	3	2	1	1	1	2	2	1	1	3	3	99
2	3H	13	F	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	47
3	3H	14	F	4	4	1	3	1	1	1	1	4	1	1	4	1	3	5	4	1	1	1	3	3	2	3	4	3	1	1	1	1	4	3	1	3	4	79
4	3H	14	F	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	39
5	3H	14	F	3	1	6	6	6	6	6	1	3	1	1	6	1	6	6	6	6	1	6	6	1	6	6	6	6	6	1	1	6	6	6	1	6	6	148
6	3H	15	F	1	2	3	3	3	3	3	1	1	2	2	1	2	2	2	3	4	1	2	2	1	4	4	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	66
7	3H	15	F	1	1	1	6	6	6	1	6	6	6	1	1	1	6	6	6	6	1	4	6	1	6	2	2	6	6	5	1	1	6	6	1	6	6	133
8	3H	14	F	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	4	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	78
9	3H	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34
10	3H	15	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34
11	3H	14	F	5	5	5	5	5	6	5	5	3	5	6	5	5	6	5	6	6	3	5	3	5	5	5	5	4	2	2	3	2	2	1	1	1	142	
12	3H	15	F	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2	3	1	2	1	54	
13	3H	14	F	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	40
14	3H	15	F	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	41	
15	3H	14	F	5	5	6	6	6	6	6	4	6	6	1	6	6	6	1	6	1	5	4	6	1	6	6	6	6	1	6	1	6	6	6	1	6	6	162
16	3H	15	F	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	3	1	2	3	2	1	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	3	65
17	3H	15	F	1	6	6	1	1	6	1	1	1	1	1	6	1	6	6	6	1	6	1	6	1	1	1	1	6	6	1	1	6	1	1	1	6	99	
18	3H	14	F	3	4	1	2	3	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	4	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	61	
19	3H	14	F	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	39	
20	3H	15	F	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38
21	3H	14	F	1	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	48
22	3H	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34	
23	3K	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36
24	3K	14	F	3	4	1	3	5	6	2	4	3	2	5	6	6	5	6	6	6	2	5	4	6	6	5	6	4	1	1	2	4	5	5	1	5	6	141
25	3K	14	F	3	3	1	2	2	2	1	3	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	55
26	3K	14	F	2	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	55	
27	3K	15	F	1	2	6	6	1	2	1	1	2	4	1	1	1	2	3	6	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	4	2	1	4	2	76	
28	3K	15	F	3	3	1	6	4	5	2	1	3	1	2	5	3	3	3	5	3	5	2	5	3	6	5	6	5	1	1	2	3	6	3	1	5	6	118
29	3K	14	F	3	3	4	4	3	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	65
30	3K	15	F	1	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	46
31	3K	15	F	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	46
32	3K	14	F	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	3	48
33	3K	14	F	5	1	1	1	5	1	6	1	1	1	1	5	6	1	5	1	1	5	1	6	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	81
34	3K	15	F	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	44
35	3K	15	F	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	49
36	3K	14	F	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37
37	3K	15	F	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	45
38	3K	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	36
39	3K	14	F	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	37
40	3K	14	F	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	2	3	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	51
41	3K	15	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	43
42	3I	15	F	4	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	43	
43	3I	14	F	3	2	4	2	2	3	1	1	3	6	1	3	2	2	4	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	5	1	2	2	73
44	3I	15	F	6	6	1	6	1	5	5	4	6	6	1	6	4	4	5	5	1	4	6	6	4	6	6	6	5	1	4	1	6	5	1	6	6	6	151
45	3I	15	F	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	1	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	51

46	3I	15	F	6	6	5	6	4	6	5	6	5	6	5	6	6	6	6	5	4	6	6	4	4	6	6	6	5	5	4	6	6	6	6	5	5	6	183
47	3I	14	F	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	4	6	1	6	6	6	6	1	6	6	188
48	3I	15	F	2	3	4	6	2	2	2	1	6	1	6	2	6	6	6	1	2	2	6	6	6	1	6	6	1	6	1	6	1	1	1	2	6	122	
49	3I	14	F	4	6	4	6	6	6	6	2	6	6	6	6	1	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	1	6	6	4	6	6	1	6	6	177	
50	3I	15	F	2	2	1	2	3	1	1	2	1	2	1	1	3	1	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	1	1	2	3	3	3	1	2	3	69	
51	3I	14	F	2	3	1	2	3	1	4	1	3	1	4	5	1	5	6	6	1	2	1	5	2	6	2	6	1	1	2	3	1	2	1	2	4	2	92
52	3I	14	F	4	5	1	1	5	2	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	3	1	1	3	2	6	2	3	1	1	1	2	2	6	1	1	3	73	
53	3I	14	F	3	3	3	6	6	3	6	1	6	6	1	6	6	6	6	1	6	3	1	6	6	6	6	6	1	1	6	6	6	6	6	6	6	164	
54	3I	14	F	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	40	
55	3I	15	F	2	3	1	3	2	1	1	2	3	1	1	3	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	57	
56	3I	14	F	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38	
57	3I	15	F	3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	51	
58	3I	15	F	2	3	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	3	3	1	1	2	2	6	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	63	
59	3I	15	F	4	6	1	6	3	3	4	1	3	1	2	4	2	3	6	5	3	1	2	2	6	6	3	3	5	1	1	1	1	3	2	1	2	103	
60	3I	14	F	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	46	
61	3I	15	F	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	50	
62	3I	14	F	1	1	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	40	
63	3I	14	F	6	6	4	5	5	5	4	2	4	1	4	6	4	5	5	6	6	5	6	6	5	6	6	6	5	4	1	5	4	6	2	4	6	160	
64	3I	15	F	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	1	2	50	
65	3I	15	F	3	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	3	3	3	1	3	2	2	1	3	3	2	1	1	3	3	1	3	1	2	70		
66	3I	14	F	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	47	
67	3G	14	F	1	1	1	6	4	4	1	1	6	6	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	75	
68	3G	14	F	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38	
69	3G	14	F	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	4	2	1	1	2	3	1	1	6	4	61	
70	3G	15	F	3	2	2	1	3	4	2	1	3	2	1	3	2	4	3	4	2	1	2	2	2	2	3	4	5	3	1	4	3	3	4	3	1	90	
71	3G	14	F	3	4	1	4	5	4	1	2	3	1	2	3	1	1	2	4	4	2	2	2	2	3	4	4	4	1	2	1	2	1	4	1	2	86	
72	3G	14	F	5	6	5	6	6	5	5	4	4	3	5	5	2	3	1	4	5	1	2	5	6	6	6	6	3	1	2	1	3	4	5	1	3	6	135
73	3G	15	F	5	6	6	5	6	6	5	5	5	5	4	2	1	4	5	1	5	1	5	4	5	5	4	4	5	6	1	4	5	5	4	1	5	141	
74	3G	15	F	6	6	5	6	5	6	5	6	1	6	5	4	5	3	6	6	4	3	5	5	5	5	6	6	6	1	5	2	6	2	4	1	6	156	
75	3G	15	F	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37	
76	3G	14	F	4	6	2	6	6	6	4	2	5	4	3	5	2	4	5	5	6	3	5	4	5	5	4	5	6	5	2	3	6	4	4	2	5	6	149
77	3G	15	F	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	3	53	
78	3G	14	F	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	38	
79	3G	15	F	3	6	1	6	6	5	4	2	6	6	5	3	2	5	4	6	6	6	6	5	6	2	1	6	6	1	6	5	6	2	4	6	155		
80	3G	15	F	6	6	5	6	6	6	6	3	6	2	6	6	4	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	6	5	1	6	3	6	6	4	1	6	176	
81	3G	14	F	3	5	6	6	5	6	5	5	5	5	4	5	3	6	6	5	6	5	6	5	6	4	5	6	2	5	4	6	4	4	1	5	4	161	
82	3G	14	F	6	5	6	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	4	6	6	5	6	5	6	4	6	192	
83	3G	15	F	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	51
84	3G	14	F	1	3	1	3	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	55
85	3G	14	F	5	3	1	4	5	1	5	1	1	2	1	5	2	1	2	1	2	1	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	4	74
86	3G	14	F	1	4	3	4	2	1	1	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	60
87	3G	14	F	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	49	
88	3G	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37
89	3G	14	F	4	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	2	3	4	2	2	1	3	1	3	1	4	1	1	4	1	3	5	1	1	4	69		
90	3G	14	F	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	45
91	3G	14	F	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	54	
92	3G	15	F	5	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	52	
93	3G	14	F	5	6	6	6	6	6	2	1	6	1	6	6	2	6	3	6	4	6	2	6	2	6	6	6	1	1	1	3	1	6	1	1	6	139	
94	3G	15	F	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	
95	3	15	F	5	2	1	6	3	1	1	1	1	2	1	3	3	2	1	2	1	1	1	3	1	6	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	5	4	71
96	3	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	53	
97	3	16	F	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	41	
98	3	14	F																																			

166	15	F	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	50
167	14	F	1	1	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	40	
168	14	F	6	6	4	5	5	5	4	2	4	1	4	6	4	5	5	6	6	5	6	6	5	6	6	5	5	4	1	5	4	6	2	4	6	2	4	6	160		
169	15	F	2	1	3	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	2	50			
170	15	F	3	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	3	3	3	1	3	2	2	1	3	3	2	1	1	3	3	1	3	1	3	1	2	2	70			
171	15	F	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	47	
172	14	F	1	1	1	6	4	4	1	1	6	6	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	75		
173	15	F	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38		
174	14	F	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	4	2	1	1	2	3	1	1	6	4	6	1	6	4	61	
175	15	F	3	2	2	1	3	4	2	1	3	2	1	3	2	4	3	4	2	1	2	2	2	3	4	5	3	1	4	3	3	4	3	1	2	5	90				
176	15	F	3	4	1	4	5	4	1	2	3	1	2	3	1	1	2	4	4	2	2	2	2	2	3	4	4	4	1	2	1	2	1	4	1	2	4	86			
177	14	F	5	6	5	6	6	5	5	4	4	3	5	5	2	3	1	4	5	1	2	5	6	6	6	6	3	1	2	1	3	4	5	1	3	6	135				
178	14	F	5	6	6	5	6	6	5	5	5	5	4	2	1	4	5	1	5	1	5	4	5	6	4	5	6	1	4	5	5	4	1	1	5	141					
179	15	F	6	6	5	5	6	5	6	1	6	5	4	5	3	3	6	6	4	3	5	5	5	5	6	6	6	1	5	2	6	2	4	1	6	6	156				
180	14	F	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37			
181	14	F	4	6	2	6	6	6	4	2	5	4	3	5	2	4	5	5	6	3	5	4	5	5	4	5	6	5	2	3	6	4	4	2	5	6	149				
182	14	F	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	3	53					
183	14	F	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38			
184	14	F	3	6	1	6	6	5	4	2	6	6	5	3	2	5	4	6	6	6	6	5	6	2	1	6	6	1	6	5	6	6	5	2	4	6	155				
185	14	F	6	6	5	6	6	6	6	3	6	2	6	6	4	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	5	1	6	3	6	6	4	1	6	6	176					
186	14	F	3	5	6	6	5	6	5	5	5	5	4	5	3	6	6	5	6	5	6	6	4	5	4	5	6	2	5	4	6	4	4	1	5	4	161				
187	14	F	6	5	6	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	4	6	6	5	6	5	6	4	6	6	192					
188	15	F	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	51				
189	14	F	1	3	1	3	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	55				
190	15	F	5	3	1	4	5	1	5	1	1	2	1	5	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	6	2	1	1	1	1	2	1	1	5	4	74					
191	15	F	1	4	3	4	2	1	1	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	60					
192	14	F	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	49					
193	16	F	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37				
194	14	F	4	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	2	3	4	2	2	1	1	3	1	3	1	4	1	1	4	1	3	5	1	1	4	69					
195	14	F	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	45				
196	14	F	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	54					
197	15	F	5	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	52						
198	15	F	5	6	6	6	6	2	1	6	1	6	6	2	6	3	6	4	6	2	6	2	6	6	6	6	1	1	1	3	1	6	1	6	139						
199	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35				
200	15	F	5	2	1	6	3	1	1	1	1	2	1	3	3	2	1	2	1	1	3	1	6	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	5	4	71				
201	15	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	53					
202	15	F	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	41				
203	14	F	1	3	1	4	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	53					
204	15	F	3	3	4	6	6	1	1	1	1	6	1	3	1	6	6	3	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	3	1	1	1	6	6	87					
205	14	F	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38				
206	15	F	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	40				
207	14	F	2	2	3	3	4	4	1	1	2	2	2	4	3	3	4	2	1	2	3	6	1	4	3	4	3	1	1	2	2	1	6	1	2	1	86				
208	15	F	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	40				
209	15	F	2	3	1	3	4	2	4	1	1	1	1	4	2	1	5	4	1	3	1	4	1	4	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	4	5	78				
210	14	F	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	42				
211	14	F	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38				
212	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36				
213	14	F	3	2	1	3	1	3	1	3	2	1	3	2	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	5	2	2	1	1	2	2	2	1	1	4	66					
214	15	F	6	2	6	6	6	2	2	4	6	1	1	6	6	1	6	4	4	6	6	6	1	6	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	114				
215	14	F	6	6	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	49				
216	14	F	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	41				
217	15	F	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38				
218	15	F	1	1	1																																				

227	14	F	3	2	2	1	4	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	1	1	2	1	56
228	14	F	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	40	
229	14	F	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	54	
230	15	F	1	2	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	45		
231	15	F	6	3	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	4	3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	61		
232	14	F	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	43		
233	14	F	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	41		
234	15	F	3	1	1	4	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	2	4	1	1	1	4	4	2	1	3	5	1	1	2	1	1	1	2	73	
235	15	F	2	2	1	3	2	2	1	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	61	
236	15	F	6	6	6	5	4	4	5	4	6	5	5	5	6	5	6	5	6	6	5	5	3	4	5	6	5	4	6	6	6	5	5	3	5	172	
237	14	F	3	2	1	3	1	3	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1	1	2	4	62	
238	14	F	4	3	4	1	2	3	1	1	3	5	1	2	2	1	2	6	2	2	1	2	3	1	2	5	3	1	1	1	1	3	3	1	3	79	
239	15	F	2	2	1	2	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	48	
240	15	F	6	6	5	5	6	5	4	4	4	3	1	3	2	6	6	6	5	6	6	6	6	1	6	6	5	4	4	4	4	4	6	1	4	156	
241	14	F	3	2	1	1	4	1	2	1	1	1	1	2	3	1	4	1	2	4	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	60
242	14	F	6	6	3	6	6	5	2	5	2	1	1	5	5	5	5	5	2	5	5	6	5	5	2	2	2	6	4	5	5	2	6	6	6	146	
243	14	F	2	3	1	2	3	1	4	1	3	1	4	5	1	5	6	6	1	2	1	5	2	6	2	6	1	1	2	3	1	2	1	2	4	2	92
244	15	F	4	5	1	1	5	2	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	3	1	1	3	2	6	2	3	1	1	1	2	2	6	1	1	3	73	
245	15	F	3	3	3	6	6	3	6	1	6	6	1	6	6	6	6	1	6	3	6	6	6	6	6	6	1	1	6	6	6	6	6	6	6	164	
246	14	F	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	40	
247	14	F	2	3	1	3	2	1	1	2	3	1	1	3	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	57	
248	15	F	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38	
249	14	F	3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	51	
250	14	F	2	3	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	3	1	1	2	2	6	3	2	2	1	1	1	1	3	1	1	2	3	63
251	14	F	4	6	1	6	3	3	4	1	3	1	2	4	2	3	6	5	3	1	2	2	6	6	3	3	5	1	1	1	1	3	2	1	2	6	103
252	15	F	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	46	
253	14	F	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	50
254	14	F	1	1	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	40	
255	15	F	6	6	4	5	5	5	4	2	4	1	4	6	4	5	5	6	6	5	6	6	5	6	6	5	5	4	1	5	4	6	2	4	6	160	
256	15	F	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	50	
257	14	F	3	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2	1	3	3	3	1	3	2	2	1	3	3	2	1	1	3	3	1	3	1	2	2	70		
258	14	F	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	47		
259	14	F	1	1	1	6	4	4	1	1	6	6	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	75	
260	14	F	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38	
261	15	F	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	4	2	1	1	2	3	1	1	6	4	61	
262	14	F	3	2	2	1	3	4	2	1	3	2	1	3	2	4	3	4	2	1	2	2	2	3	4	5	3	1	4	3	3	4	3	1	2	5	90
263	14	F	3	4	1	4	5	4	1	2	3	1	2	3	1	2	4	4	2	2	2	2	2	3	4	4	4	1	2	1	2	1	4	1	2	4	86
264	15	F	5	6	5	6	6	5	5	4	4	3	5	5	2	3	1	4	5	1	2	5	6	6	6	6	3	1	2	1	3	4	5	1	3	6	135
265	15	F	5	6	6	5	6	6	5	5	5	5	5	4	2	1	4	5	1	5	1	5	4	5	5	4	4	5	6	1	4	5	5	4	1	5	141
266	15	F	6	6	5	5	6	5	6	1	6	5	4	5	3	3	6	6	4	3	5	5	5	5	6	6	6	1	5	2	6	2	4	1	6	6	156
267	14	F	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37	
268	15	F	4	6	2	6	6	6	4	2	5	4	3	5	2	4	5	5	6	3	5	4	5	5	4	5	6	5	2	3	6	4	4	2	5	6	149
269	14	F	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	3	53
270	15	F	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38	
271	15	F	3	6	1	6	6	5	4	2	6	6	5	3	2	5	4	6	6	6	6	6	6	5	6	2	1	6	6	1	6	5	6	6	5	155	
272	14	F	6	6	5	6	6	6	6	3	6	2	6	6	4	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	6	5	1	6	3	6	6	4	1	6	6	176
273	14	F	3	5	6	6	5	6	5	5	5	5	4	5	3	6	6	5	6	5	6	4	5	4	5	6	2	5	4	6	4	4	1	5	4	161	
274	15	F	6	5	6	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	4	6	6	5	6	4	6	6	6	192	
275	14	F	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	51
276	14	F	1	3	1	3	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	55
277	14	F	5	3	1	4	5	1	5	1	1	2	1	5	2	1	2	1	2	1	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	2	1	1	5	4	74	
278	14	F	1	4	3	4	2	1	1	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	60
279	14	F	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	49
280	14	F	1	1																																	

286	4	5	6	6	3	1	4	5	5	2	5	6	4	5	4	6	6	2	6	6	91	1	1	1	1	2	3	9	1	1	2	1	1	6	1	2	1	1	1	1	7	113
287	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	27	2	1	1	1	6	6	17	6	2	4	5	5	22	1	1	1	1	1	1	6	72	
288	2	2	2	1	1	1	2	5	2	2	1	1	1	1	1	2	4	1	2	4	38	1	1	1	1	2	6	12	2	1	1	1	6	11	1	1	1	1	6	6	16	77
289	6	1	2	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	33	1	1	1	1	1	1	6	4	3	3	3	4	17	1	1	1	1	1	1	6	62	
290	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	5	1	4	1	1	1	13	3	6	1	2	6	18	1	1	2	1	1	1	7	61	
291	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	1	1	1	1	1	1	6	2	1	5	1	1	10	1	1	1	1	1	1	6	47	
292	3	3	1	2	2	6	1	1	2	4	2	1	2	1	2	1	3	1	1	40	1	1	1	1	1	1	6	6	6	6	6	1	25	1	1	1	1	1	1	6	77	
293	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	3	3	45	2	1	6	2	2	6	19	6	5	6	4	1	22	1	2	6	2	1	2	14	100
294	3	3	3	3	3	1	4	2	2	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	48	6	1	1	1	1	4	14	4	2	2	1	1	10	1	1	1	1	1	1	6	78
295	2	3	4	3	2	2	5	4	6	5	6	5	4	5	1	6	6	2	6	2	79	3	1	2	1	1	4	12	2	1	3	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	105
296	4	2	3	2	3	1	6	6	5	1	2	1	3	6	4	6	4	1	4	1	65	6	1	3	2	4	6	22	1	1	1	1	1	5	1	3	1	2	1	1	9	101
297	2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	6	1	2	2	35	1	1	1	1	1	3	8	2	1	2	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	56
298	5	2	6	5	6	2	3	5	2	3	3	4	2	2	1	5	6	1	2	5	70	1	1	1	1	1	1	6	4	3	4	2	1	14	1	1	1	1	1	1	6	96
299	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	1	1	1	1	1	1	6	2	2	2	1	1	8	1	2	1	2	3	1	10	50
300	5	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	29	1	1	1	1	1	6	11	1	1	1	2	1	6	1	2	2	2	2	1	10	56
301	3	2	3	3	1	4	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	40	1	1	1	1	1	1	6	5	1	5	1	1	13	1	6	2	1	2	2	14	73
302	3	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	28	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	2	5	2	3	2	3	17	56
303	2	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	4	1	1	1	6	6	1	6	4	48	2	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5	3	6	1	1	6	6	23	83
304	3	1	1	1	1	3	1	2	5	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	34	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	1	1	7	1	3	1	6	5	2	18	65	
305	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	4	1	2	2	33	1	2	1	2	1	2	9	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	6	53
306	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	1	1	2	2	2	1	9	4	1	2	1	1	9	1	5	6	5	5	2	24	65	
307	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	34	1	1	1	1	1	6	11	3	1	6	1	1	12	1	2	1	3	1	1	9	66
308	6	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	44	
309	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	26	1	1	1	1	1	3	8	1	1	2	1	1	6	2	6	1	6	1	6	22	62
310	2	1	2	3	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	31	1	1	1	1	1	1	6	2	2	3	2	2	11	1	3	6	1	6	1	18	66
311	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	25	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	1	1	3	1	6	5	17	53	
312	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	1	1	1	1	1	2	7	3	2	1	1	1	8	2	4	5	6	4	6	27	65	
313	2	2	2	3	1	1	3	4	1	2	1	2	1	2	1	4	1	1	3	2	39	1	1	1	1	1	6	11	6	1	2	1	1	11	1	1	1	3	1	1	8	69
314	1	5	4	4	1	1	6	6	1	1	2	3	6	4	1	6	6	1	6	6	71	1	1	1	1	1	1	6	4	6	6	1	1	18	1	1	1	1	1	1	6	101
315	3	1	1	1	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	29	1	1	1	1	1	1	6	6	6	6	6	1	25	1	4	1	1	1	1	9	69
316	2	5	6	6	5	3	6	4	5	3	6	5	6	6	5	6	5	5	5	6	100	1	1	1	1	2	2	8	2	1	1	1	2	7	1	2	1	1	2	4	11	126

Anexo 8. Constancia de aplicación de instrumentos por la institución

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA
"MARÍA INMACULADA"
Jr. Amazonas N° 346- Teléfono 233515'222846
HUANCAYO

Huancayo, 01 de agosto de 2023.

CARTA N° 044-2023-DIET- "MI"-HYO.

SEÑOR(A)(ITAS):
FIORELA CONTRERAS MAGUIÑA
KELLY DEL PILAR HORNA TORRES
EGRESADAS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

ASUNTO: ACEPTACIÓN PARA LA EVALUACION DE INSTRUMENTOS DE
INVESTIGACION DE LAS ESTUDIANTES DEL TERCER GRADO DE
SECUNDARIA

REF. : EXP. No.3392 del 25 de julio de 2023.

De mi consideración:

Por medio del presente reciban un cordial saludo a nombre de la DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA INMACULADA, del Distrito de Huancayo; con la finalidad de comunicarle sobre la aceptación para la evaluación de instrumento de investigación del proyecto de investigación titulado "IMAGEN CORPORAL Y TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES, MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO-2023" donde se realizará una muestra institución con las alumnas del tercer grado de secundaria.

Sin otro en particular me suscribo de ustedes.

Atentamente,

JACC/D.
/lmd.sec.



Anexo 9. Declaración de confidencialidad



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo... CONTRERAS MAGUIÑA FIORELA....., identificado (a) con
DNI N° 46456828 estudiante/docente/egresado la escuela profesional
de... PSICOLOGIA....., (vengo/habiendo) implementando/implementado
el proyecto de investigación titulado "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE
CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO- 2023", en ese contexto declaro bajo
juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la
identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de
investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento
General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación
Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y
documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 28 de... JUNIO 2023.



Flórida
Apellidos y nombres: CONTRERAS MAGUIÑA
FIORELA



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo... Kelly del Pilar Horna Torres....., identificado (a) con
DNI N° 44239204..... estudiante/docente/egresado la escuela profesional
de... Psicología....., (vengo/habiendo) implementando/implementado
el proyecto de investigación titulado "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE
CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO- 2023", en ese contexto declaro bajo
juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la
identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de
investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento
General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación
Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y
documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 28 de 06 2023.



Kelly del P. Horna T.
Apellidos y nombres: Horna Torres Kelly del Pilar

Anexo 10. Compromiso de autoría

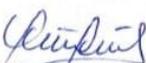


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo CONTRERAS MAQUINA FIORELA
identificado con DNI N° 46456828 Domiciliado en
PSJ. SAN FIDEL DE SINDRONGO SN. - HYO, estudiante o docente de
la Facultad o Posgrado de PSICOLOGIA
de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias
administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación
titulada: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE CONDUCTA
ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA DE HUANCAYO- 2023", se haya considerado datos falsos, falsificación,
plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi
autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de
citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 28 de 06 2023.


CONTRERAS MAQUINA FIORELA

Apellidos y Nombres

DNI N° 46456828



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo Kelly del Pilar Horna Torres
identificado con DNI N° 44239204 Domiciliado en
..... Av. Ferrocarril N° 4300 esq. c/ Pje Los Angeles, estudiante o docente de
la Facultad o Posgrado de Ciencias de la Salud - Psicología
de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias
administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación
titulada: "IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE CONDUCTA
ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA DE HUANCAYO- 2023", se haya considerado datos falsos, falsificación,
plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi
autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de
citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 28 de 06 2023.

Apellidos y Nombres Horna Torres Kelly del Pilar
DNI N° 44239204

Anexo 11. Fotos de aplicación

Nota. Iniciando con las indicaciones del desarrollo de instrumentos



Nota. Durante el desarrollo de los instrumentos



Nota. verificando el correcto desarrollo



Nota. Recogiendo los cuestionarios