UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS ALIMENTICIOS EN ADOLESCENTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN CHICLAYO 2018

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Vallejos Cieza, Zoila Yanet

Asesor:

MSc. Velásquez Caro Juan Miguel

Línea de Investigación

Ciencia de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel-Perú

2020

IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS ALIMENTICIOS EN ADOLESCENTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN CHICLAYO 2018

PRESENTADO POR:

VALLEJOS CIEZA, ZOILA YANET

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR

Presidenta de Jurado

Mg. Rosa Luz Villafranca Velásquez

Secretaria de Jurado
Mg. Nelly Sáez Calvay

Vocal de Jurado
MSc. Juan Miguel Velásquez Caro

DEDICATORIA

A mis padres: Oswaldo y Cecilia María, por su amor, dedicación y apoyo moral, para cumplir con mi más caro anhelo de ser licenciada en enfermería y servir con calidez humana a mis semejantes.

A mi esposo Jesús Tumba por su apoyo incondicional en la ejecución del presente estudio y concretar mi carrera profesional en el campo de la salud. Así mismo a mi amada hija Ariana Solange, por ser mi inspiración y fortaleza que me impulsa a seguir en la lucha de lograr mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater Universidad Señor de Sipán, por abrirnos las puertas al conocimiento y formación profesional de calidad.

A mi asesor de tesis Mg, Juan Miguel Velásquez Caro, por sus sabios consejos y compartir sus conocimientos de investigación en la realización de mi trabajo de investigación

A los estudiantes del I y II ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, por su disposición y comprensión durante la aplicación de los instrumentos de investigación.

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo: Determinar la relación que existe entre la imagen corporal y trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Material y método: tipo de estudio cuantitativo, diseño descriptivo-correlacional; se recopiló el cuestionario de imagen corporal adaptado por Baile et. al (2008), y el inventario sobre trastornos alimenticios de Joan Harley; aplicados a una muestra de 75 adolescentes del I y II ciclo de la escuela de enfermería de mencionada universidad; los datos fueron procesados por software SPSS-20. Resultados: Según las dimensiones de los trastornos alimenticios se halló que el 10,67% y 2,67% de las adolescentes presentaron una alta y muy alta percepción exacerbada por la comida, peso y el cuerpo; un 8% de ellas mostraron una tendencia alta a los métodos de eliminación de ingesta; el 13,33% y el 4% manifestaron tener episodios de atracones alimenticios; y el 2,67% y el 5,33% tuvieron una tendencia alta y muy alta al uso de los métodos socialmente aceptados en el control de su peso. En cuanto a las dimensiones de su imagen corporal; el 13,33% y el 24% de las adolescentes presentaron una alta y muy preocupación a su insatisfacción corporal; el 1,33% y el 28% tuvieron alta y moderada preocupación del malestar de su imagen corporal; y solo el 16% de las adolescentes manifestaron una moderada preocupación por la devaluación de su figura. En conclusión, el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación lineal alta al 95% de confiabilidad.

Palabras clave: imagen corporal, trastornos alimenticios, adolescentes, enfermería

ABSTRACT

The objective of the research was to: Determine the relationship between body image and eating disorders in adolescents of the School of Nursing at the Universidad Señor de Sipán. material and method: type of quantitative study, descriptive-correlational design; the body image questionnaire adapted by Baile et. al (2008), and Joan Harley's inventory of eating disorders; applied to a sample of 75 adolescents of the I and II cycle of the nursing school of said university; the data was processed by SPSS-20 software. Results: According to the dimensions of the eating disorders it was found that 10.67% and 2.67% of the adolescents presented a high and very high perception exacerbated by food, weight and body; 8% of them showed a high tendency to the methods of elimination of intake; 13.33% and 4% reported episodes of binge eating; and 2.67% and 5.33% had a high and very high tendency to use socially accepted methods to control their weight. As for the dimensions of your body image; 13.33% and 24% of the adolescents presented a high and very concern to their body dissatisfaction; 1.33% and 28% had high and moderate concerns about the discomfort of their body image; and only 16% of the adolescents showed moderate concern about the devaluation of their figure. In conclusion, the Pearson correlation coefficient indicates the existence of a high linear correlation to the 95% reliability.

.

Key words: body image, eating disorders, adolescents, nursing

ÍNDICE

Pág.
DEDICATORIA iii
AGRADECIMIENTO iv
RESUMEN v
ABSTRACT vi
I. INTRODUCCIÓN 10
1.1. Realidad Problemática. 11
1.2. Antecedentes de Estudio 14
1.3 Teorías relacionadas al tema. 16
1.3.1 Imagen corporal 16
1.3.2 Trastornos alimenticios 18
1.4 Formulación del problema. 20
1.5 Justificación e importancia del estudio. 20
1.6 Hipótesis 21
1.7 Objetivos. 21
1.7.1 Objetivo general 21
1.7.2 Objetivos específicos 21
II. MATERIAL Y MÉTODO 22
2.1 Tipo y diseño de investigación 22
2.1.1 Tipo de investigación 22
2.1.2 Diseño de investigación 22
2.2. Población y muestra 23
2.2.1. Población 23
2.2.2. Muestra 23
2.3. Variables, Operacionalización 25
2.3.1. Variables 25
2.3.2. Operacionalización de las variables 26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad 27
2.5. Procedimientos de análisis de datos 28
2.6. Criterios éticos 28
2.7 Criterios de Rigor Científico 29
III. RESULTADOS 29

3.1. Resultados 29
3.2. Discusión de resultados 36
V. CONCLUSIONES 39
4.1. RECOMENDACIONES 40
REFERENCIAS 41
ANEXOS 46

Dedicatoria iii
Agradecimiento iv
Resumen v
Abstrac vi
Índice vii

I. INTRODUCCIÓN 8

1.1. Realidad Problemática. 9
1.2. Antecedentes de Estudio. 12
1.3. Teorías relacionadas con el tema. 14
1.4. Formulación del Problema. 18
1.5. Justificación e importancia del estudio. 18
1.6. Hipótesis. 19
1.7. Objetivos. 19
1.7.1. Objetivos General. 19
1.7.2. Objetivos Específicos. 19

II. MATERIAL Y MÉTODO 20

2.1. Tipo y Diseño de Investigación. 20
2.2. Población y muestra. 21
2.3. Variables, Operacionalización. 22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad 25
2.5. Procedimientos de análisis de datos. 25
2.6. Criterios éticos. 26
2.7. Criterios de Rigor científico. 26

III. RESULTADOS 27

3.1. Resultados en Tablas y Figuras. 27
3.2. Discusión de resultados. 33

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 36

REFERENCIAS 40

ANEXOS 45

I. INTRODUCCIÓN

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) figuran entre los problemas de salud crónicos en adolescentes, con una alta letalidad entre los trastornos psiquiátricos. En esta etapa de la vida existe una mayor vulnerabilidad de las jóvenes a desarrollar este tipo de patologías, originados por la presión social sobre su propia apariencia. Los TCA son enfermedades emergentes que están despertando un gran interés en los últimos años en medios sanitarios y sociales. Estas patologías se caracterizan por una alteración grave de la conducta alimentaria (1).

La adolescencia es conocida como la etapa más vulnerable en relación con los problemas de imagen corporal, ya que es un momento en el ciclo vital caracterizado por cambios fisiológicos, emocionales, cognitivos y, sobre todo, sociales, que provocan una mayor preocupación por la apariencia física. Algunos autores subrayan que esta preocupación se torna diferente según el sexo, es decir, mientras los chicos se preocupan por tener una imagen corporal donde predomine la musculación, las chicas poseen unos ideales de belleza asociados a la delgadez y, en la mayoría de los casos, por debajo incluso de una talla saludable (2).

A pesar de ser las chicas las que tienen mayor prevalencia de padecer perturbaciones de la imagen corporal y llevar a cabo un mayor número de conductas destinadas al control de su peso, algunos expertos señalan que las chicas poseen una puntuación en Índice de Masa Corporal más ajustada que los chicos (2).

Los trastornos de la alimentación implican más que simplemente comenzar una dieta para bajar de peso o tratar de hacer ejercicio físico todos los días. Representan extremos en las conductas alimenticias y en la forma de pensar en la comida: por ejemplo; la dieta no termina jamás y, gradualmente, es cada vez más restrictiva. O la persona no puede salir con amigos porque cree que es más importante salir a correr para eliminar un bocadillo que comió un rato antes. Los trastornos de alimentación más comunes son la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa (con frecuencia se las denomina simplemente "anorexia" y "bulimia"). Pero cada vez se identifican con más frecuencia otros trastornos relacionados con los alimentos, como el trastorno restrictivo o selectivo, el trastorno por atracones, los trastornos de la imagen corporal y las fobias a los alimentos (3).

Muchas personas que desarrollan un trastorno de la alimentación tienen entre 13 y 17 años de edad. Este es un momento de cambios físicos y emocionales, presiones académicas y un gran nivel de presión de los pares. Si bien durante la adolescencia existe una sensación de mayor independencia, los adolescentes podrían sentir que no pueden controlar su libertad personal y, en algunos casos, sus cuerpos. Esto puede ser especialmente cierto durante la pubertad (3).

Como futura profesional de la salud, surge la necesidad de plantear el presente trabajo de investigación con el objeto de determinar cuál es la relación que existe entre la imagen corporal y los trastornos alimenticios en las adolescentes de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Para una mejor comprensión el trabajo de investigación ha sido estructurado en cuatro capítulos: Introducción: se describe la realidad problemática, los antecedentes de estudio, las teorías relacionadas con el tema, la formulación del problema, la justificación e importancia del estudio, la hipótesis, y los objetivos. Material y Método: se presenta el tipo y diseño de investigación, la población y muestra, las variables y operacionalización, las técnicas e instrumentos d recolección de datos, validez y confiabilidad, los procedimientos de análisis de datos, el criterio ético y criterios de rigor científico. Resultados: Esta referido a los resultados en tablas y figuras y la discusión de resultados. Conclusiones y Recomendaciones: Se presentan las conclusiones que arriba el estudio y las recomendaciones que se sugieren en base a la experiencia obtenida del estudio. Así mismo se consigna las referencias y los anexos.

1.1. Realidad Problemática.

La adolescencia significa el paso de la niñez a la adultez, y en esta etapa se dan muchos cambios que afectan varias dimensiones de la persona (4).

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), se presenta entre los 10 y 19 años. Los adolescentes representan el 20% de todas las personas del mundo y se estima que, de la población del Perú, el 32.6% está formada por menores de 12 a 17 años (5).

Cabe resaltar que la adolescencia es una etapa sensible para manifestar problemas de imagen física, ya que son momentos donde se presentan cambios fisiológicos y cognitivos que contribuyen a una elevada preocupación por el aspecto físico [6, 7]. Además, en estas etapas, el deseo de adelgazar puede producir trastornos en el hábito alimenticio (8).

En Chile, un estudio muestra que casi la tercera parte de estudiantes universitarios, consideraba tener un nivel de nutrición normal, y solo la mitad se ve con mucho peso y solo algunos con peso bajo (9).

En Perú, un estudio en adolescentes revela que se realiza ejercicios para bajar de peso. La pretensión de una imagen física mejor, ubica al adolescente en una imagen de permanente no satisfacción física (10).

Las mujeres tienen mayor probabilidad de tener trastornos alimenticios especialmente durante la adolescencia. Los trastornos de la alimentación generan problemas físicos e incluso la muerte (11).

Los hábitos alimenticios son la expresión de una creencia y están asociados a su medio geográfico. Se crean en la familia, se refuerzan en la escuela y sufren las presiones de la sociedad. El consumo de alimentos es una forma que permite evaluar, el funcionamiento de la organización social. Existe una tendencia a no considerar como riesgo una alimentación no saludable; y dicha actitud se va extendiendo hasta edades de mayor edad (12).

Según estimaciones, en Uruguay el 14% de los adolescentes sufre algún tipo de desorden alimenticio. De ese porcentaje, el 88% corresponde a mujeres. Igualmente, no existen en el país registros, sobre un trastorno que se presenta en edades más tempranas (13).

Hoy en día, el deseo de lucir una mejor figura, empuja a muchos chicos a poner en práctica dietas, que, si no son debidamente orientadas, podrían generar desordenes que a afectan la salud física y mental. Muchas veces el origen de este desorden alimenticio, es el resultado de depresiones y malos hábitos (14).

Los trastornos alimenticios, tienen su origen en múltiples factores, entre ellos tenemos a la genética, ya que los problemas de alcoholismo, depresión o esquizofrenia pueden generar estos trastornos alimentarios (15).

El motivo que me llevó a ejecutar el actual estudio, es debido que hoy en día las adolescentes son vulnerables a la influencia de los medios televisivos que inducen a las jóvenes en la preocupación de mostrar una figura ideal, mal llamada "imagen corporal". En esta etapa de continuos cambios, las adolescentes sienten que no se conocen del todo bien, para ellas todo es nuevo en su entorno y comienzan a prestar mucha atención a la opinión que los demás tienen de ellas y como se ven a sí mismas. Cuando estas opiniones son positivas, refuerzan el valor de la persona y contribuyen al logro de una buena autoestima. Estas manifestaciones de mostrar una figura ideal, también suele manifestarse en las adolescentes que estudian en la Universidad Señor de Sipán, en la cual se observó que las alumnas comúnmente descuidan su alimentación por cuidar su figura, consumiendo alimentos de bajo valor nutricional (alimentos chatarra), que les permita responder al esfuerzo que ellas realizan, tanto física como cognitivamente; por otro lado existe la tendencia de competir entre ellas mismas de quien muestra una mejor figura, situación que las induce a privarse de los alimentos que dan energía al cuerpo por temor a subir de peso. Como producto de estos hábitos alimentarios que optan las adolescentes, estos se transforman en trastornos alimenticios que ellas por no ver alterada su figura, son incentivadas a realizar distintos tipos de trastornos de la conducta alimentaria, pueden estar pensando en las calorías constantemente; para perder peso las adolescentes pueden utilizar laxantes, diuréticos o enemas, también pueden vomitar a propósito después de haber comido demasiado.

Como futura profesional en la carrera de enfermería, no puedo ser ajena a esta problemática, cuya patología alimenticia afecta a los adolescentes de ambos sexos, con una mayor incidencia en el sexo femenino, como producto de la presión social sobre su propia apariencia, buscando mantener una imagen corporal que se traduce en la conceptualización mental que cada individuo posee sobre su propia apariencia física. Y que los jóvenes lo consiguen de manifestaciones extremas como la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y el comer compulsivamente. Por lo expuesto se planteó el presente trabajo de investigación que pretende conocer la relación que existe entre la imagen corporal y los trastornos

alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán; de los resultados que se obtengan servirán como punto de partida para próximas investigaciones.

1.2. Antecedentes de Estudio

Después de una extensa búsqueda, la investigadora encontró escasas investigaciones con el abordaje cualitativo, pero consideró relevante tomar en cuenta los antecedentes que se mencionan a continuación:

A nivel internacional

Quiroz Ríos, Y. 2015**.** En su estudio titulado: "Autopercepción de la Imagen Corporal en Adolescentes". Se obtuvo que el mayor porcentaje de adolescentes presenta una percepción de imagen corporal adecuada pues no presenta exceso de peso y masa corporal, y solo un porcentaje menor presento problemas de delgadez por el bajo consumo de alimentos nutritivos para su organismo (16).

Zueck M.C., Solano-Pinto N, Benavides E.V. 2016**.** En México realizaron su investigación titulada "Imagen corporal en universitarios mexicanos". De los resultados mostrados, se menciona que las mujeres hacen mayor referencia a la insatisfacción de su imagen física, donde se refleja el deseo y la necesidad de tener un mejor cuerpo, y donde se pueden presentar algunas patologías alimentarias, tales como producirse el vómito (17).

Flores Álvarez, S.G. 2017. En su estudio titulado "Percepción de la imagen corporal de adolescentes escolares". Se concluye que el mayor porcentaje de adolescentes escolares se preocupa por su imagen corporal, pero no realiza una ingesta adecuada de alimentos, y solo a veces realiza actividad física que le ayude a mantener una vida saludable. (18).

A nivel nacional

Del Carpio Arenas, C P. y Delgado Torre, J V. 2013. En su estudio "Estado Nutricional y percepción de la Imagen Corporal relacionados con riegos de Trastorno de

conducta alimentaria", concluye que los adolescentes en su mayoría presentaron un estado nutricional estándar, algunos que presentaron sobrepeso y solo algunas que presentaron delgadez. Con respecto a la imagen corporal se observa que la mayor parte de los adolescentes se califican como no preocupados y que hay un grupo pequeño que se preocupan por su imagen corporal (19).

Paucar Human, R M. y Machuca Quinto, Y Y.2016. En su estudio "Imagen corporal y estado nutricional en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNH - 2014". Arribando a los siguientes resultados: que el 75% de estudiantes presentaron calificación de nivel normal en la imagen corporal y su índice de masa corporal también fue normal, en la prueba de hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson resultando un valor igual a 0,448; un p valor de 0,00 a un grado representativo de 0,05 con lo cual se establece que existe conexión positiva moderada entre la imagen corporal y estado nutricional. Concluyendo que: Se encontró relación entre la imagen corporal y estado nutricional en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNH (20).

De tal forma Férnandez, C R. 2017. En Lima, realizo su estudio titulado: "Relación entre la percepción de la imagen corporal y los signos y síntomas de los trastornos del comportamiento alimentario en las alumnas del 3er al 5to año”. Se concluye que existe una relación significativa entre la percepción de la imagen corporal y los síntomas de los trastornos del hábito alimentario (21).

Por otro lado, Carhuancho, J. y Taype, A. 2017. En Lima, realizaron el estudio sobre "Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina". Se concluye que los factores asociados a los trastornos de la conducta alimenticia, fueron el rechazo social y laboral por la imagen física, la influencia familiar sobre la imagen corporal, y la influencia de la publicidad (22).

Salas Ramos, H P. 2017. En su estudio titulado "Relación entre hábitos alimentarios y riesgo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de secundaria", concluye que el mayor porcentaje de adolescentes, presenta un hábito alimenticio inadecuado, y que solo un pequeño porcentaje presenta el riesgo de sufrir trastornos alimenticios; y la posibilidad de desarrollar enfermedades por el consumo de embutidos y enlatados (23).

A nivel local

Campos, J. A. y Llaque, V. C. 2016. En Chiclayo realizaron un estudio: "Modelo estético de delgadez e imagen corporal en estudiantes". Se concluyó que existe relación significativa entre el modelo estético de delgadez e imagen corporal de las estudiantes (24).

1.3 Teorías relacionadas al tema.

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Esta investigación se basa en una teoría Promoción de la salud de Nola Pender, quien afirma que la promoción de la salud involucra el liderazgo y la movilización del ser humano para controlar su salud de forma adecuada mediante el reconocimiento de la rutina y del contexto de la salud que la persona se encuentra (25).

Además, explica de forma oportuna como promover la salud, la cual determina que uno de los factores determinantes es el componente cognitivo perceptual especificando que son las creencias, concepciones y las doctrinas que las personas poseen acerca del cuidado que realiza el sujeto para tener una buena salud (25).

1.3.1 Imagen corporal

1.3.1.1 Concepto de imagen corporal

Es un constructo anímico profundo que se refiere a la autopercepción corporal del cuerpo, y la cual está compuesta por un esquema corporal perceptivo, así como emociones y conductas relacionadas (26).

Es la representación del cuerpo que cada persona construye en su mente. Esta representación se realiza en base a nuestras medidas corporales, y pensamientos y sentimientos iniciales y posteriores (27).

Es un concepto que se relaciona a la forma en que uno percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo. La imagen corporal, está formada por tres componentes: Componente perceptual, componente subjetivo, y componente conductual. (28).

El componente perceptual, se refiere a la percepción del cuerpo y de cada una de sus partes, y el componente subjetivo y conductual, se refiere a las actitudes, juicios y sentimientos que hacemos y sentimientos, y del modo de comportamientos a partir de lo que sentimos (28).

La imagen corporal, no es una concepción inamovible, este puede ir cambiando a lo largo de la vida, y depende de las circunstancias del individuo y de su grado de formación durante la adolescencia e infancia (28).

Se tiene una imagen corporal negativa, cuando valoramos de forma equivocada nuestras medidas corporales, cuando se cree que solo otras personas son atractivas por sus atributos, y cuando se siente ansiedad e incomodidad por el propio cuerpo (28).

Se tiene una imagen corporal positiva, cuando se tiene una percepción clara de nuestro propio cuerpo, cuando no se pierde tanto el tiempo preocupándose por las calorías y el peso, y cuando se entiende el propio físico y se le acepta (28).

1.3.1.2 Factores que influyen en la imagen corporal

Tenemos al **factor histórico** como el concepto de belleza en el país donde uno se desarrolla, al **factor de experiencias interpersonales** como la idea de belleza obtenida a través de medios informativos, compañeros y familiares, y al **factor de características** personales donde la autoestima personal no permite que las personas se ven afectadas por la idea de belleza que predomina en una cultura (29).

1.3.2 Trastornos alimenticios

1.3.2.1 Definición conceptual de trastornos alimenticios

Es una enfermedad que causa grandes cambios en la dieta diaria de una persona, y predispone a la persona a comer porciones grandes o pequeñas de comida (30).

Así mismo se define como una angustia severa por la forma o el peso del cuerpo de una persona (30).

Conjunto de manifestaciones, señales de riesgo y signos que se muestran cuando un individuo no recibe la dieta calórica que su cuerpo necesita para funcionar de acuerdo a su edad, talla y necesidades (31).

En la sociedad actual, se establece como criterio tanto para hombres y mujeres, un modelo corporal único no natural, que solo se adquiere con ejercicio, dietas, operaciones y mediante el consumo de ciertos alimentos (31).

1.3.2.2 Sujetos afectados por los trastornos alimenticios

Los trastornos alimenticios, generalmente se presentan durante la adolescencia o adultez temprana, pero de igual forma pueden aparecer durante la infancia o adultez avanzada; y sus expresiones más, habituales son la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa. Los trastornos alimenticios se presentan en hombres y mujeres; las edades de aparición van desde los 12 hasta los 25 años (32).

En el caso de los hombres, los trastornos alimenticios se enfrenten a prejuicios sociales, ya que la idea de comer demasiado, solo es culturalmente aceptable y menos notorio en hombres; y debido a esto, puede pasar inadvertido (32).

En el caso de las damas, los trastornos alimenticios se muestran en la pubertad y se relacionan a los cambios físicos e incremento de grasa, a los roles sociales y biológicos, y la presión social que reciben por la imagen que deberían tener (32).

1.3.2.3 Origen de los trastornos alimenticios

En el terreno anímico, se comprende que los trastornos alimenticios son síntomas de conflictos emocionales sin concluir; y los cuales significan la forma de protegerse, autocastigarse y apaciguar tensiones (33).

Para las personas que sufren de trastornos alimenticios, la estimación que realizan de sí mismos, está señalada por la imagen corporal, el que el individuo deposita su autoestima, y la sensación de control de su vida (33).

La imagen corporal, se precisa como la conceptualización mental del cuerpo que se forma desde la infancia, y terminar por solidificarse durante la etapa de la adolescencia; la buena formación de la imagen corporal, depende la familia y del grado de instrucción recibido (34).

Schilder define imagen corporal como la manifestación del cuerpo que cada individuo tiene en su mente, la cual está afectada por indicadores sociales que cambian con el tiempo (27).

Los componentes de la imagen corporal, son los siguientes:

Componente perceptual: Percepción del tamaño corporal de todo o una parte (27).

Componente subjetivo: Actitudes y sentimientos que se relacionan con la percepción del cuerpo de la persona y de cada una de sus partes (27).

La imagen corporal se asocia con la forma como percibimos nuestros cuerpos, y esta socialmente determinada desde que se nace (27).

1.3.2.4 Señales para detectar trastornos alimenticios

- Señales físicas: Algunos de los síntomas de los trastornos alimenticios, son visibles a simple vista, como sucede cuando se mantiene un continuo adelgazamiento hasta llegar al

punto de la desnutrición. La desnutrición del cuerpo humano, se refleja en piel reseca, uñas amarillentas y quebradizas**,** disminución o pérdida del cabello, e intransigencia al frio (35).

- Señales psicosociales: Los individuos con trastornos alimenticios, se apartan socialmente y se presentan malhumoradas, ansiosas y con inestabilidad emocional (35).

1.3.2.5 Consecuencias de los trastornos alimenticios

Los trastornos alimenticios, generan diversos grados de desnutrición y desequilibrios fisiológicos, problemas cardiacos, agradamiento de glándulas salivales, pancreatitis, hematemesis, esofagitis, y hemorragia digestiva (35).

1.4 Formulación del problema.

¿Qué relación existe entre la imagen corporal y los trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan Chiclayo 2018?

1.5 Justificación e importancia del estudio.

El presente estudio se justificó en la medida que nos va a permitir determinar la relación directa o inversa que existe entre las variables imagen corporal y trastornos alimenticios en las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan Chiclayo. Debido que en los últimos años ha imperado mucho la imagen corporal que se ve en los realitis televisivos y las alumnas lo toman como un modelo a seguir, y se ven obligadas a cambiar sus hábitos alimenticios que les puede llevar incluso a la muerte.

Por eso la importancia de tener una adecuada conducta alimentaria y nutrición especialmente en jóvenes y adolescentes, ya que este es el grupo poblacional que mayor presión social puede sentir por parte de los medios informativos y su población en su conjunto. Puesto que se trasmite la idea que solo un tipo de contextura de cuerpo físico, puede legar a hacerte feliz.

Asimismo, se justificó porque de los resultados que se obtengan van a servir al profesional de enfermería, a incrementar el conocimiento científico sobre la actuación de la enfermera dentro del ámbito de promoción de la salud en adolescentes y prevenir

padecimientos a través de campañas de concientización; las cuales van a generar un beneficio en las jóvenes estudiantes de enfermería, en tener una mejor percepción de su figura y salud; así mismo involucrar a los padres de familia en la labor de inculcar en sus hijas las buenas prácticas alimenticias en favor al bienestar de las adolescentes. De los resultados que se obtengan será un referente de consulta para que la escuela de enfermería de nuestra universidad, haga la toma de decisiones para prevenir o detectar los casos de trastornos alimenticios de sus estudiantes.

1.6 Hipótesis

H_o: No existe relación entre imagen corporal y los trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan Chiclayo 2018.

H_1: Existe relación entre imagen corporal y los trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan Chiclayo 2018.

1.7 Objetivos.

1.7.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la imagen corporal y los trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan Chiclayo 2018.

1.7.2 Objetivos específicos

Identificar los trastornos alimenticios de las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, según sus dimensiones.

Identificar la imagen corporal de las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, según sus dimensiones.

Establecer la relación entre la imagen corporal y los trastornos alimenticios en las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan Chiclayo 2018.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

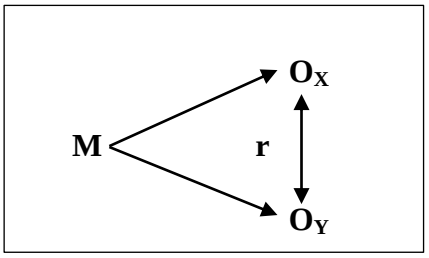
2.1.1 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cuantitativa [36], ya que se caracteriza por la medición de las variables: relación de la imagen corporal y trastornos alimenticios.

2.1.2 Diseño de investigación

El diseño de investigación es el tipo correlacional, porque se enfoca en medir el grado de relación estadística existente entre dos variables de tipo independiente y dependiente.

Cuyo esquema es el siguiente:



Donde:

M= Muestra conformada por las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

O = Observación realizada a cada variable.

X = Variable que se va a medir la Imagen corporal de las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Y = Variable que va a medir los trastornos alimenticios de las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

r = El coeficiente de correlación.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población quedó constituida por todas las adolescentes del I y II ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán que están matriculadas en sus respectivos ciclos académicos; tal como se señala en la presente tabla:

Tabla 1. Población de las Adolescentes de la Escuela de Enfermería del I y II ciclo académico de la Universidad Señor de Sipán.

Ciclo Académico	n	%
I	96	51,61
II	90	48,39
T O T A L	186	100,0

Fuente: Departamento Académico de la Escuela de Enfermería.

De esta población total de 186 adolescentes de la escuela de enfermería de ambos ciclos de estudio se calculó el promedio que resulto ser de 93 integrantes, cifra que se le aplicó la fórmula para establecer la magnitud de la muestra.

2.2.2. Muestra

Para la elección de la muestra se hizo uso del muestreo no probabilístico, teniendo como base los criterios de inclusión en relación al rango de la edad (16-19 años) de las estudiantes, así como la asistencia regular y aceptar participar para la aplicación de los instrumentos de investigación. Por lo tanto, la muestra quedó constituida por:

$$n = \frac{NZ^2PQ}{(N-1)E^2 + Z^2PQ}$$

Donde:

P = 0,5

Q = 0,5

Z = 1,96

E = 0,05

N = Muestra

$$n = \frac{93 * 1{,}96^2 * 0.5 * 0.5}{(93 - 1) * 0{,}05^2 + 1{,}96^2 * 0{,}5 * 0{,}5}$$

n = 75

La muestra queda constituida por 75 adolescentes de la escuela de Enfermería del I y II ciclo, distribuidos proporcionalmente, tal como se especifica en la tabla siguiente:

Tabla 2. Muestra de adolescentes de la Escuela de Enfermería del I y II ciclo académico de la Universidad Señor de Sipán.

Ciclo Académico	n	%
I	40	53,33
II	35	46,67
T O T A L	75	100,0

FUENTE: Departamento Académico de la Escuela de Enfermería.

- ***Criterios de inclusión:***

Estudiantes que tengan entre 16-19 años de edad.

Estudiantes que cursen los ciclos de I y II ciclo.

Estudiantes de enfermería que tienen asistencia regular.

Estudiantes de enfermería que aceptan ser encuestadas.

- ***Criterios de exclusión:***

Alumnos que pasen los19 años de edad.

Estudiantes que no acepten ser incluidos en el estudio.

Estudiantes que no asisten de modo frecuente a clases.

Estudiantes de enfermería que no aceptan ser encuestadas.

2.3. Variables, Operacionalización

2.3.1. Variables

- Variable Independiente: Trastornos alimenticios
- Variable Dependiente: Imagen corporal

A. Definición Conceptual

- Trastornos Alimenticios:

Son demostraciones extremas de una preocupación severa por el peso y la masa corporal.

- Imagen Corporal:

La imagen corporal es la idea que cada semejante posee sobre su propia apariencia física.

B. Definición Operacional

- Trastornos Alimenticios:

Esta variable es evaluada mediante el inventario sobre trastornos alimentarios.

Cuadro 1. Inventario sobre Trastornos Alimenticios. Conversión de puntajes directos a categorías y grados escalares.

Dimensiones de la variable Trastornos de Conducta Alimentaria					
	Preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo (Preguntas 1,2,5,6,7,9,11,12,15,16, 19,22,23del Inventario sobre Trastornos Alimentarios)	Métodos de Eliminación de ingesta (Preguntas 3,4,13,18,26, del Inventario sobre Trastornos Alimentarios	Episodios de Atracones Alimentarios (Preguntas 14,17,21,32,36, del Inventario sobre Trastornos Alimentarios)	Métodos socialmente Aceptados de Control de Peso (Preguntas 20,30,34,35,37 del Inventario sobre Trastornos Alimentarios)	Desarrollo completo del Inventario sobre Trastornos Alimentarios (Preguntas 1 al 39)
Categorías	Puntajes				

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

- Imagen Corporal:

La variable es evaluada a través Test de Imagen Corporal - Cuestionario B.S.Q. (Body Shape Questionnarire) elaborado por Cooper y otros en 1987, y es evaluado en sus dimensiones:

Cuadro 2. Imagen Corporal. Conversión de puntajes directos a categorías y grados escalares.

	Dimensiones de la Variable Imagen Corporal		
Categorías	Insatisfacción Corporal (Preguntas 7, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 23, 25, 29, 31)	Malestar con la Imagen Corporal (Preguntas 1, 2, 4, 5, 6, 21, 22, 24, 28, 34)	Devaluación de la Figura (Preguntas 3, 8, 11, 16, 26, 27, 30, 32, 33)
No preocupada por Imagen Corporal	15 -33	10 - 22	9 – 20
Leve preocupación	34 – 52	23 - 35	21 – 32
Moderada preocupación	53 – 71	36 - 48	33 – 44
Alta preocupación	72 – 90	49 - 60	45 – 54

2.3.2. Operacionalización de las variables

Variable	**Dimensiones**	**Indicadores**	**Ítems**	**Técnicas e instrumentos de recolección de datos**
Variable Independiente: Trastornos	Preocupación exacerbada por la comida, el peso y el cuerpo	- Control de peso - Reducción de peso. - Temor a engordar - No aceptación de su cuerpo. - Selección de alimentos bajo de calorías. - Sentimientos de culpa.	1, 2, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 15, 16, 19, 22, 23	Técnica: Encuesta Instrumento: Iinventario sobre trastornos alimentarios (ITA) de Joan Harley

Alimenticios	Métodos de eliminación de ingesta	- Inducción al vomito. - Consumo de medicamentos adelgazantes.	3, 4, 13, 18, 26	
	Episodios de atracón alimentario	- Comer en exceso. - Comer con desesperación. - Consumo de diuréticos. - Rechazo al sobrepeso.	14,17,21,32,36	
	Métodos socialmente aceptados de control de peso	- Ejercicio exagerado. - Masajes reductores. - Abuso de la ingesta de líquidos.	20, 30, 34, 35, 37	
Variable Dependiente: Imagen Corporal	Insatisfacción Corporal	Sentimientos de malestar por el cuerpo, figura, ropa, comida entre otros	7, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 23, 25, 29, 31	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario de Imagen Corporal Body Shape Questionnaire (B.S.Q. Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987), adaptado por Bayle Ochoa Alcaraz Sergio Gabriel y cols.)
	Malestar con la Imagen Corporal	Preocupación e inconformidad que presentan las personas hacia algún rasgo de la apariencia física tal como la piel, el estómago, es decir, por el cuerpo en general.	1, 2, 4, 5, 6, 21, 22, 24, 28, 34	
	Devaluación de la Figura	Conductas nocivas para la salud que permiten tener un malestar por su cuerpo.	3, 8, 11, 16, 26, 27, 30, 32, 33.	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica de recolección para las variables trastornos alimenticios e imagen corporal fue la encuesta, y su instrumento también para ambas variables fue el cuestionario.

El cuestionario de la variable trastornos alimenticios, estuvo compuesto por 39 ítems que corresponden a 4 dimensiones teóricas del modelo B.S.Q (Body Shape Questionnarie), y el cuestionario de la variable imagen corporal, estuvo compuesto por 34 ítems operados que corresponden a 3 dimensiones teóricas del modelo Inventario sobre trastornos alimenticios de (ITA) de Joan Harley. Ambas variables estudio, son tipo cualitativo ordinal.

2.5. Procedimientos de análisis de datos

Para los efectos de recopilar la información de campo a través de los instrumentos de investigación, se hizo las coordinaciones pertinentes con la Directora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, para la aplicación de los instrumentos a la muestra de estudio. Recogidos los datos, fueron procesados calculándose las frecuencias porcentuales, la media aritmética, la varianza, el coeficiente de correlación de Pearson y la prueba de t de student; para luego ser sistematizados en tablas y gráficos estadísticos para su análisis e interpretación, para lo cual se apoyó de la estadística descriptiva e inferencial, y al mismo tiempo se utilizó el software SPSS-20.

2.6. Criterios éticos

En la presente investigación se tuvo en cuenta los principios personalistas según Sgreccia E, tales como (37).

El principio de la libertad y la responsabilidad: Las personas seleccionadas como parte de la muestra del estudio, participan libremente y brindan su opinión sobre las variables en estudio. La investigadora asume la responsabilidad, de transferir los datos recolectados, tal y cual fueron obtenidos sin realizar ningún tipo de manipulación intencional (37).

El valor fundamental de la vida: La investigación promueve el derecho a la vida y el bienestar de las personas que participan como parte de la muestra del estudio, y como parte del criterio de estudio, la investigadora garantiza el anonimato de los individuos con el fin de que su opinión sea registrada sin considerar sus datos personales (37).

2.7 Criterios de Rigor Científico

En estas partes se contemplan todos aquellos aspectos que dieron confiabilidad a los resultados del estudio, teniéndose en cuenta el autor Morse que nos da a conocer los siguientes principios (38).

Validez: En la investigación se realizado la validez mediante un cuestionario con preguntas cerradas y solo tiene una respuesta correcta de acuerdo a las alternativas de cada pregunta.

Fiabilidad: Se mantuvo una consistencia y una constancia en las conclusiones y resultados en la elaboración de la investigación, a la vez se demostró en todo momento que la investigación se dirige a los objetivos planteados (38).

III. RESULTADOS

3.1. Resultados

Tabla1. Perfil Socio-demográficas de estudiantes de la carrera de Enfermería del I y II ciclo académico de la Universidad Señor de Sipan 2018

Edad			Ciclo Académico			Peso			Talla		
Años	n	%	Ciclo	n	%	kg.	n	%	m.	n	%
16 - 17	31	41,33	I	40	53,33	50 – 54	25	33,33	1,48 – 1,54	15	20,0
18 - 19	44	58,67	II	35	46,67	55 – 59	27	36,00	1,55 – 1,61	43	57,33
						60 – 64	23	30,67	1,62 – 1,68	17	22,67
Total	75	100,0	Total	75	100,0	Total	75	100,0	Total	75	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a la muestra de estudio

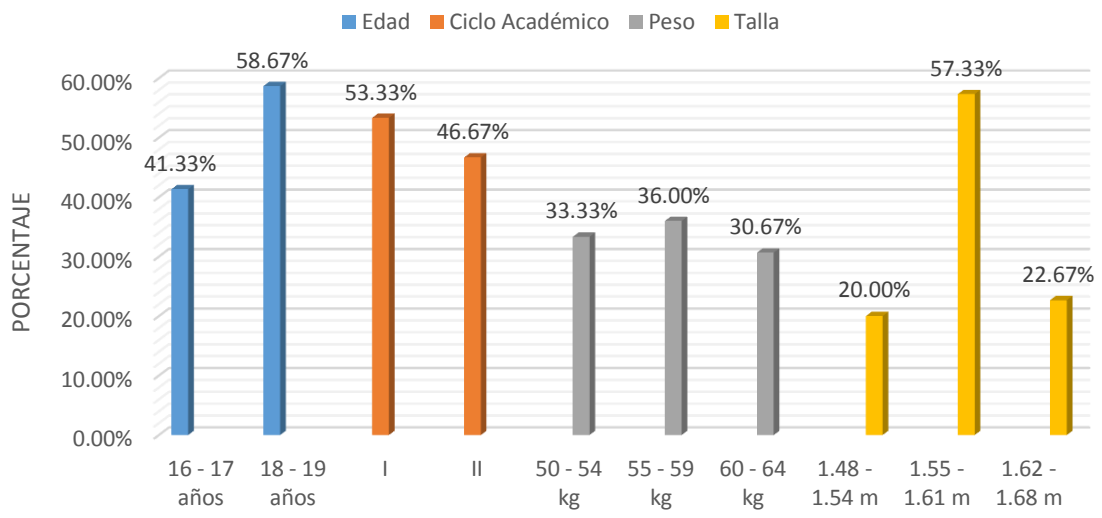


FIGURA 1: Perfil Socio-demográficas de estudiantes de la carrera de Enfermería del I y II ciclo académico de la Universidad Señor de Sipan 2018

FUENTE: Encuesta aplicada a la muestra de estudio

En la tabla y figura 1, se observa que, en cuanto a la edad, el 58,67% (44) de las adolescentes del I y II ciclo de la carrera de enfermería, sus edades fluctúan entre 18 – 19 años; y el 41,33% (31) tienen edades que oscilan entre 16 – 17 años.

Del total de las adolescentes muestreadas, el 53,33% (40) de las adolescentes pertenecen al I ciclo de la carrera de enfermería, y el 46,67% (35) pertenecen al II ciclo.

En cuanto al peso de las adolescentes de la muestra de estudio, se observa que el 36% (27) tienen pesos entre 55 – 59 kg; el 33,33% (25) sus pesos están comprendidos entre 50 – 54 kg, y el 30,67% (23) de las adolescentes sus pesos fluctúan entre 60 – 64 kg.

Con respecto a la talla, el 57,33% (43) de las adolescentes encuestadas, miden entre 1,55 – 1,61 m. de altura; el 22,67% (17) entre 1,62 – 1,68 m. de altura, y el 20% (15) miden entre 1,48 – 1,54 m de estatura.

De lo mencionado se deduce más de la mitad de las adolescentes de la muestra de estudio de la carrera de enfermería sus edades se hallan en el rango mayor establecido, así

mismo resulto el mayor porcentaje de adolescentes pertenecen al I ciclo, tienen pesos y tallas intermedias de los intervalos establecidos.

Tabla 2. Trastornos alimenticios de las adolescentes del I y II ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan 2018, según dimensiones.

Categorías	Dimensión 1		Dimensión 2		Dimensión 3		Dimensión 4	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Muy Alta	2	2,67	--	--	--	--	--	--
Alta	8	10,67	--	--	3	4,00	4	5,33
Tend. Alta	12	16,00	6	8,00	10	13,33	2	2,67
Tend. Baja	8	10,66	17	22,67	14	18,67	16	21,34
Baja	27	36,00	7	9,33	14	18,67	19	25,33
Muy Baja	18	24,00	45	60,00	34	45,33	34	45,33
Total	75	100,0	75	100,00	75	100,00	75	100,00

FUENTE: Inventario sobre trastornos alimentarios (ITA) de Joan Harley

Dimensión 1: Preocupación exacerbada por la comida, peso y el cuerpo.
Dimensión 2: Métodos de eliminación de ingesta.
Dimensión 3: Episodios de atracones alimenticios.
Dimensión 4: Métodos socialmente aceptados en el control de peso.

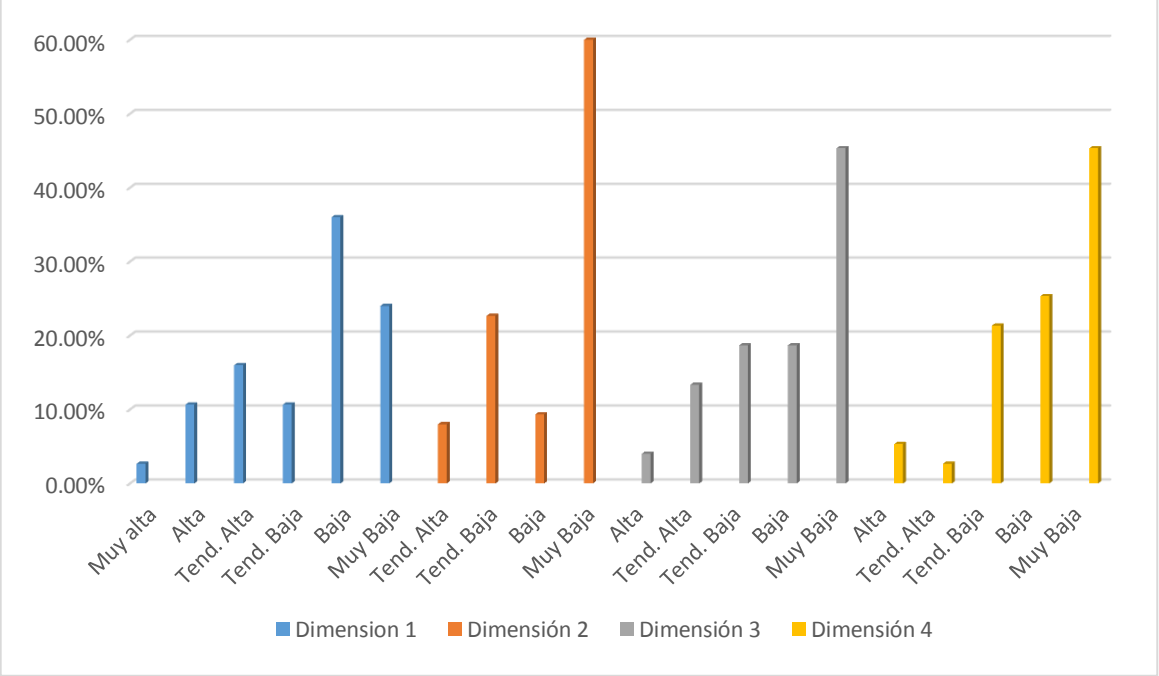


Figura 2. Trastornos alimenticios de las adolescentes del I y II ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan 2018.
FUENTE: Iinventario sobre trastornos alimentarios (ITA) de Joan Harley

En la tabla y figura 2, se muestra que en la dimensión Preocupación exacerbada por la comida, peso y el cuerpo: el 36% (27) de las estudiantes encuestadas se encontraron en una situación baja de estar preocupadas por la alimentación, el peso y su contextura del cuerpo; el 24% (18) se hallaron en muy baja preocupación, un 16% (12) de las adolescentes tuvieron una tendencia alta de preocupación exacerbada por la comida, peso y figura, el 10,66% (8) se hallaron tanto en una tendencia baja como alta en esta dimensión; sin embargo un 2,676% (2) de las adolescentes presentó muy alto riesgo de una preocupación exacerbada por la comida, peso y su cuerpo. En cuanto a la dimensión Métodos de alimentación de ingesta: el 60% (45) de las adolescentes presentaron muy bajo riego de ser afectados por los métodos alimenticios que ellas practican, el 22,67% (17) tuvieron una tendencia baja, mientras que el 9,33% (7) tuvieron un bajo riesgo, a diferencia del 8% (6) que mostraron una tendencia alta de verse afectada por los métodos alimenticios que ellas adoptan mayormente durante sus actividades educativas universitarias. En la dimensión Episodios de atracones alimenticios: se halló que el 45,33% (34) de las adolescentes tuvieron muy bajo riesgo de presentar atracones por la ingesta de alimentos, el 18,67% (14) presentaron tanto una tendencia baja y baja a esta condición, sin embargo, el 13,33% (10) y el 4% (3) de las adolescentes tuvieron una tendencia alta y alta se versea afectada por episodios de atracones.

En referencia a la dimensión Métodos socialmente aceptados en el control de peso: el 45,33% (34) de las adolescentes presentaron muy baja disposición hacia los métodos de control de peso; el 25,33% (19) de ellas tuvieron un bajo riesgo, el 21, 34% (16) se hallaron en la tendencia baja, y el 2,67% (2) como el 5,33% (4) respectivamente, tuvieron una tendencia alta y alta a someterse a los métodos que la sociedad acepta para el control de peso.

De este resultado se deduce que en las adolescentes se vieron más afectas por los trastornos alimenticios en la dimensión preocupación exacerbada por la comida, peso y el cuerpo; por la preocupación que existe en las adolescentes de tener un cuerpo "ideal" ante los ojos de os demás, sin medir las consecuencias que podría tener su organismo.

Tabla 3. Imagen corporal de las adolescentes del I y II ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan 2018 según dimensiones.

Categorías	DIMENSIONES					
	Insatisfacción Corporal		Malestar de Imag. Corporal		Devaluación de la figura	
	n	%	n	%	n	%
No preocupada por Imagen Corporal	45	60,00	32	42,67	47	62,67
Leve preocupación	2	2,67	21	28,00	16	21,33
Moderada preocupación	18	24,00	21	28,00	12	16,00
Alta preocupación	10	13,33	1	1,33	--	--
Total	75	100,00	75	100,00	75	100,00

FUENTE: Cuestionario de imagen corporal (BSQ) fue diseñado por Taylor, Cooper y Fairburn adaptado por Bayle Ochoa Alcaraz Sergio Gabriel y cols

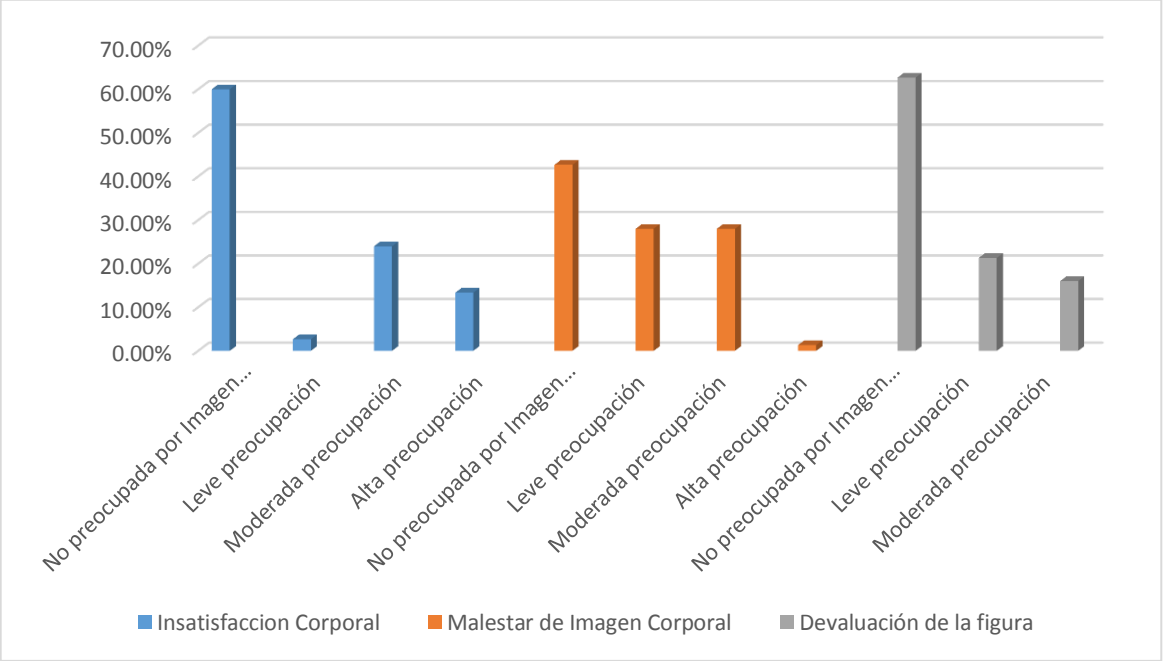


Figura 3. Imagen corporal de las adolescentes del I y II ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan 2018.

FUENTE: cuestionario de imagen corporal (BSQ) fue diseñado por Taylor, Cooper y Fairburn adaptado por Bayle Ochoa Alcaraz Sergio Gabriel y cols

En la tabla y figura 3, se aprecia que en la dimensión Insatisfacción corporal: el 60% (45) de las adolescentes encuestadas no están preocupadas por sentirse insatisfechas en imagen corporal, mientras el 2,67% (2) tiene leve preocupación, a diferencia del 24%

(18) y el 13,33% (10) que presentaron respectivamente una moderada y alta preocupación de insatisfacción por su imagen corporal. En la dimensión Malestar de la imagen corporal: de encontró que el 42,67% (32) de las adolescentes no se vieron preocupadas por malestar que pudiese reflejar su imagen corporal, el 28% (21) desarrollaron una leve y moderada preocupación, y solo el 1,33% (1) presentó alta preocupación en esta dimensión. En cuanto a la dimensión Devaluación de la figura, el 62,67% (47) de las adolescentes no están preocupadas por la devaluación que muestre la imagen de su cuerpo; sin embargo, el 21,33% (16) y 16% (12) de las adolescentes tuvieron una leve y moderada preocupación por la devaluación de su figura.

De este resultado se infiere que las adolescentes tienen una mayor preocupación por su cuerpo en la dimensión insatisfacción corporal.

Tabla 4. Índices Estadísticos de imagen corporal y trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan Chiclayo 2018.

	Variable Independiente	*Variable Dependiente*
Media	**91.14666667**	**84.84**
Varianza	**1970.207928**	**1775.433514**
Observaciones	75	75
Coeficiente de correlación de Pearson	**0.963783036**	
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	74	
Estadístico t	**4.607133669**	
P(T<=t) una cola	8.32472E-06	
Valor crítico de t (una cola)	**1.665706893**	
P(T<=t) dos colas	1.66494E-05	
Valor crítico de t (dos colas)	1.992543495	

Prueba t para medias de dos muestras emparejadas

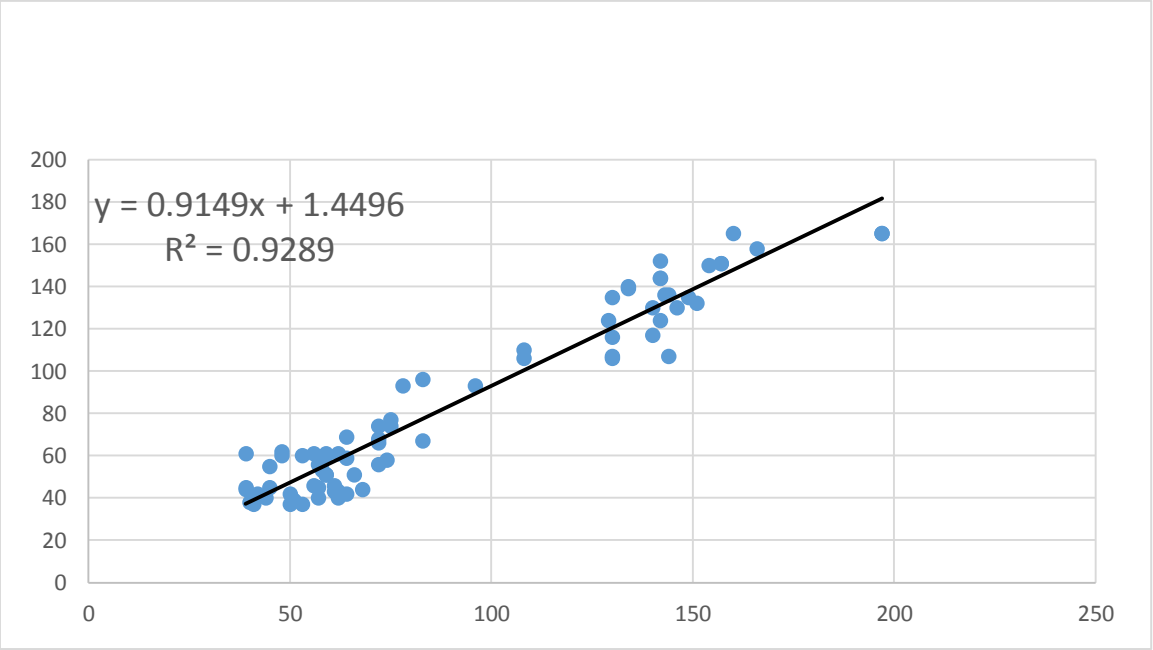


Figura 4. Recta de correlación entre trastornos alimenticios e imagen corporal en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad señor de Sipan, Chiclayo 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada a la muestra de estudio

En la tabla 4 y figura 4, se muestran los índices estadísticos de la imagen corporal y trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

La media aritmética ($\bar{X}$) de la variable trastornos alimenticios fue de 91,15 puntos, valor que los ubica en promedio al grupo de adolescentes de ambos ciclos de la escuela de enfermería en un bajo riesgo de verse afectados por los trastornos alimenticios; por otro lado en la variable imagen corporal la media aritmética ($\bar{Y}$) resulto ser de 84,84 puntos, ubicando al grupo de adolescentes de enfermería en una posición de leve preocupación por su imagen corporal, lo que significa no se están condicionadas por las normas estéticas de expresar una figura ideal o el deseo de perfección corporal.

La varianza (S^2) que fue obtenida para las variables trastornos alimenticios e imagen corporal, resultaron ser respectivamente de 1970,21 y 1775,43 puntos, lo que significa que existe un alto grado de dispersión de la frecuencia de los datos en ambas variables en torno de sus respectivos promedios aritméticos.

El coeficiente de Correlación de Pearson (r) calculado fue de 0,96; lo que nos indica la existencia de una correlación lineal alta, expresando que, al incrementarse los riesgos de los trastornos alimenticios, se ve incrementada la imagen corporal o figura corporal en las adolescentes.

El estadístico de t calculado en el estudio fue de 4,61; superando al valor crítico de t de una cola que fue de 1,67 ($p \leq 0,05$), lo que denota que se acepta la Hipótesis Alternativa (H_a) al 95% de confiabilidad que:

"Existe relación significativa entre imagen corporal y los trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2018".

3.2. Discusión de resultados

En referencia al primer objetivo específico: Identificar los trastornos alimenticios de las adolescentes del I y II ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, según dimensiones; a la muestra de estudio se les aplicó el inventario sobre trastornos alimenticos de Joan Herley; los resultados (Tabla 3) más relevantes evidencian que el 10,67% (8) y el 2,67% (2) de las adolescentes presentaron una alta y muy alta percepción exacerbada por la comida, peso y el cuerpo; un 8% (6) de ellas mostraron una tendencia alta a los métodos de eliminación de ingesta; el 13,33% (10) y el 4% (3) presentaron episodios de atracones alimenticios; y el 2,67% (2) y el 5,33% (4) tuvieron una tendencia alta y alta al uso de los métodos socialmente aceptados en el control de su peso.

Al respecto Sánchez [21], halló que el 70% de las alumnas presentaron un nivel bajo de trastornos de la alimentación. A si mismo Salas H P [29], reporta que la mayoría de escolares adolescentes presentó una calificación de bajo riesgo para la variable de conducta alimentaria.

El segundo objetivo específico fue: Identificar la imagen corporal de las adolescentes del I y II ciclo de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, según sus dimensiones; para lo cual se utilizó el cuestionario de imagen corporal (BSQ)

diseñado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn, aplicada a una muestra de 75 adolescentes; entre los resultados más relevantes, muestran que el 13,33% (10) y el 24% (18) de las adolescentes presentaron una alta y muy preocupación a su insatisfacción corporal; el 1,33% (1) y el 28% (21) tuvieron alta y moderada preocupación del malestar de su imagen corporal; y solo el 16% (12) de las adolescentes manifestaron una moderada preocupación por la devaluación de su figura.

Resultados similares fueron hallados por Del Carpio y Delgado [(25)], quienes reportan que con respecto a la imagen corporal la mayoría de los grupos de ellos presentaron alguna forma de preocupación (leve, moderada o extrema). Así mismo Paucar y Machuca [(26)], hallaron un mayor porcentaje (75%) de estudiantes que presentaron calificación de nivel normal en la imagen corporal.

Al respecto Acosta, Llopis, Gómez y Pineda [(33)], sustentan que la distorsión de la imagen corporal es un criterio diagnóstico para los trastornos alimenticios. Sin embargo, los autores consultados, concuerdan que la imagen corporal es un constructo psicológico complejo que influye en la autopercepción del cuerpo [(40, 48)]. Concuerdo con el aporte de Flores S G[(24)], quien menciona que la sociedad actual está involucrada en torno al perfeccionamiento físico, estipulado por el consumismo en el cual una figura perfecta es aquella que es delgada y tonificada; afectando tanto a hombres como mujeres especialmente en la etapa de la adolescencia, durante la cual ellos son bombardeados por publicidad engañosa que emiten los diferentes medios de comunicación y las redes sociales, quienes divulgan que para ser aceptados en la sociedad se debe tener un cuerpo perfecto; recurriendo a dietas estrictas sin guía alguna de expertos, lo que conlleva a desórdenes alimenticios, ejercicios físicos excesivos y el consumo de sustancias que permitan logar rápidamente la meta sin mirar las consecuencias.

En cuanto a las limitaciones encontradas para ejecutar la presente investigación se puede mencionar, la escasa existencia de trabajos de investigación actualizada especialmente a nivel local sobre el tema en cuestión, la disposición y disponibilidad de tiempo de los adolescentes del I y II ciclo de la escuela de enfermería que constituyeron la muestra de estudio brindaron durante la aplicación de los instrumentos, el tiempo que emplearon cada uno de los encuestados para responder a los instrumentos.

En cuanto al tercer objetivo específico, analizar la relación entre la imagen corporal y los trastornos alimenticios, en las adolescentes de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán de Chiclayo; (Tabla 4) , se constató que los promedios aritméticos de los trastornos alimenticios y de la imagen corporal, fueron de 91,15 y 84,84 puntos, respectivamente; resultado que ubica en promedio al grupo de adolescentes de ambos ciclos de la escuela de enfermería en trastorno alimenticio bajo y leve preocupación de su imagen corporal; con variancias respectivamente muy altas (1970,21 y 17675,43) en torno a sus prospectivos promedios. El coeficiente de correlación de Pearson (r) que resultó ser 0,96, nos indica la existencia de un índice de correlación lineal, expresando que al incrementarse los riesgos de los trastornos alimenticios, se va incrustando la imagen corporal. Del Carpio y Delgado [25] en un estudio similar, encontró que la precepción de la imagen corporal muestra una relación altamente significativa con el riesgo de trastorno de conducta alimentaria.

Así mismo el estadístico de T ($p \leq 0,05$) cuyo valor resultó ser de 4,61 mayor que el valor crítico de t (una cola) de 1,67, lo que significa que se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha) y se concluye que: Existe relación significativa entre imagen corporal y los trastornos alimenticios en adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2018, al 95% de confiabilidad.

V. CONCLUSIONES

Respecto a. Identificar los trastornos alimenticios de las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan, se concluye que los resultados más relevantes encontramos que en la dimensión preocupación exacerbada por la comida, peso y el cuerpo un 16% de adolescentes tuvieron una tendencia alta de preocupación , en cuanto a la dimensión métodos de eliminación de ingesta un 8% mostraron una tendencia alta de verse afectados por los métodos de eliminación, en la dimensión episodios de atracones alimenticios se halló que el 13.33 tuvieron una tendencia alta en verse afectados por episodios de atracones.

En referencia a la dimensión Métodos socialmente aceptados en el control de peso: el 2,67% como el 5,33% respectivamente, tuvieron una tendencia alta a someterse a los métodos que la sociedad acepta para el control de peso.

Por otro lado, al Identificar la imagen corporal de las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan se aprecia que en la dimensión Insatisfacción corporal el 13,33% presentó alta preocupación de insatisfacción por su imagen corporal. En la dimensión Malestar de la imagen corporal solo el 1,33% presentó alta preocupación por su imagen, en cuanto a la dimensión Devaluación de la figura, el 21,33% de las adolescentes tuvieron una leve preocupación por la devaluación de su figura.

Respecto a. Establecer la relación entre la imagen corporal y trastornos alimenticios en adolescentes de la Universidad Señor de Sipan 2018. Se concluye que el Coeficiente de correlación de Pearson, estableció la existencia de una correlación lineal alta positiva de 95% de confiabilidad entre ambas variables, determinando que a medida que se incrementa los riesgos de los trastornos alimenticios, también se incrementa la "imagen corporal ideal" que las adolescentes quieren mostrar

4.1. RECOMENDACIONES

1. Reportar los resultados obtenidos del presente estudio a la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, para la toma de decisiones que crea conveniente, en derivar al área correspondiente para la planificación de estrategias que les permita detectar los casos de trastornos alimenticios en los estudiantes de enfermería, y que involucre la participación de los padres o apoderados.

2. Como futura profesional de enfermería, propongo a Facultad de Ciencias de la Salud y en especial Escuela Profesional de Enfermería, liderar una campaña interna con un equipo multidisciplinario de salud, para detectar los casos de trastorno alimentario en los estudiantes de ambos sexos de las diferentes carreras que oferta la Universidad Señor de Sipán.

3. Que la Gerencia Regional de Salud (GERESA), implemente un plan de capacitación de concientización psicoeducativas a los docentes de Tutoría y Orientación Educativa (TOE) del nivel secundaria de las instituciones educativas de nuestra región, con el apoyo de los especialistas de salud, con el objeto de orientar y concientizar a los estudiantes sobre los efectos negativos en el organismo de las personas con trastornaron alimenticios.

4. Al Ministerio de Salud, formule estrategias para combatir los trastornos de conducta alimentaria en los jóvenes de ambos sexos de nuestro país, implementando a los hospitales, centros de salud, policlínicos, y postas médicas, con material didáctico (videos, folletos, trípticos, periódicos murales, láminas demostrativas).

5. A los estudiantes de la Escuela de Enfermería realizar una investigación más específica de acuerdo a cada trastorno.

REFERENCIAS

1. American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 4ª ed. Barcelona: Masson, 1994.

2. Ramos P, Rivera F y Moreno C. Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e Índice de Masa Corporal de los adolescentes. Psicothema.[en línea];2010; 22(1), pp. 77-83. Disponible en https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/33756/Diferencias%20de%20sexo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

3. Trastornos de la alimentación. KidsHealth.[en línea].2014.[Citado: 2019 de febrero 23]. Disponible en https://kidshealth.org/es/teens/eat-disorder-esp.html

4. Consuegra RJ. Problemas médicos de los adolescentes. La Habana: Editorial Científico Técnica, 1988

5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadística poblacional. [en línea]. Perú; 2011. [Citado: 2018 de noviembre 04] Disponible en: http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib1021/libro.pdf

6. Inglés, C. J., Piqueras, J. A., García-Fernández, J. M., García-López, L. J., Delgado, B., & Ruiz-Esteban, C. (2010). Diferencias de género y edad en respuestas cognitivas, psicofisiológicas y motoras de ansiedad social en la adolescencia. Psicothema, 2010; 22(3), 376-381

7. Santrock, J. Adolescencia. Psicología del desarrollo. España: McGraw Hill. 2004

8. Solano, N., & Cano, A. Ansiedad en los trastornos alimentarios: Un estudio comparativo. Psicothema, 2012; 24(3), 384-389

9. Pino JL, López MA, Moreno AA, Pilar FTd. Percepción de la imagen corporal, del estado nutricional y de la composición corporal de estudiantes de nutrición y dietética de la Universidad del Mar, Talca, Chile. Rev Chil Nutr vol. 2010;37(3):321-8.

10. Huarcaya C, Karina L. Relación entre la autopercepción de la imagen corporal y hábitos de alimentación en adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Teresa gonzáles de Fanning. 2008.

11. Gómez R, Gómez R, Díaz A, Fortea I, y Salorio P. Prevalencia de los trastornos alimentarios en una muestra universitaria. Ansiedad como factor de modulación. Indez de Enfermería.[en línea].2010.[fecha de acceso 20 de febrero de 2019]; vol.19 no. 2-3. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200011

12. Gil García E. Anorexia, enfermedad y mal social. Index Enferm, 2001; 32-33: 7-8.

13. Trastornos alimenticios se inician en edades cada vez más tempranas. Ecos.la.[en línea].2017.[Citado: 2017 de julio 30]. Disponible en http://ecos.la/WW/5/salud/2017/07/30/15871/trastornos-alimenticios-se-inician-a-edades-cada-vez-mas-tempranas/

14. Trastornos alimenticios. RPP NOTICIAS [Internet].2015[citado 28 de mayo de 2019]. Disponible en https://rpp.pe/lima/actualidad/trastornos-alimenticios-noticia-780594

15. En el Perú se atienden de 10 a 12 casos de anorexia y bulimia al día. Universidad Continental.[en línea].2013.[Citado: 2013 septiembre 18]. Disponible en https://ucontinental.edu.pe/noticias/en-el-peru-se-atienden-de-10-a-12-casos-de-anorexia-y-bulimia-al-dia/

16. Quiroz Rios, Y. Autopercepción de la Imagen Corporal en Adolescentes. (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma de México.México.2015. Disponible en http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66626/AUTOPERCEPCION%20DE%20LA%20IMAGEN%20CORPORAL%20YQR.-split-merge.pdf?sequence=3

17. Zueck M.C., Solano-Pinto N, Benavides E.V. Imagen corporal en universitarios mexicanos: diferencias entre hombre y mujeres.(Tesis de Grado). Universidad Autónoma de Chihuahua.México.2016. Disponible en file:///C:/Users/Marco/Downloads/50223-145857-1-PB%20(1).pdf

18. Flores Alvarez, S.G. Percepción de la imagen corporal de adolescentes escolares de 12 a 19 años en colegios públicos de Bucaramanga.(Tesis de Grado).Universidad de

Santander "UDES". Colombia. 2017. Disponible en https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/96/1/Percepci%C3%B3n%20de%20la%20imagen%20corporal%20de%20adolescentes%20escolares%20de%2012%20a%2019%20a%C3%B1os%20en%20colegios%20p%C3%BAblicos%20de%20Bucaramanga.pdf

19. Del Carpio Arenas, C P. y Delgado Torre, J V. Estado Nutricional y percepción de la Imagen Corporal relacionados con riegos de Trastorno de concuda alimentaria. Adolescentes del Nivel Secundario de la I.E. 40058 Ignacio Álvares Thomas-Arequipa 2013. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.2013. Disponible en http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2288/ENdearcp.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Paucar Humán, R M. y Machuca Quinto, Y Y. Imagen corporal y estado nutricional en los estudiantes de la Facultad de Enfermería del la Universidad Nacional de Huanvavelica - 2014. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Huancavelica.Peru.2016. Disponible en http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1922/TESIS%20PAUCAR%20Y%20MACHUCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Férnandez, C R,.Relación entre la percepción de la imagen corporal y los signos y síntomas de los trastornos del comportamiento alimentario en las alumnas del 3er al 5to año de la Institución Educativa Nacional Mixta Telésforo Catacora en Santa Clara. Ate – Vitarte, 2016.(Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión. Lima. 2017. Disponible en http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/675/Carmen_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Carhuancho, J. y Taype, A.Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una universidad de Perú.(Tesis de Grado).Universidad de San Martin de Porres. Perú. 2017. Disponible en http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/824/956

23. Salas Ramos, H P. Relación entre hábitos alimentarios y riesgo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de secundaria de una institución educativa estatal, Lo Olivos 2015. (Tesis de Licenciatura).Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2017. Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7398/Salas_rh.pdf?sequence=2&isAllowed=y

24. Campos, J. A. y Llaque, V. C. Modelo estético de delgadez e imagen corporal en estudiantes de una Universidad de Chiclayo 2016. (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán. Pimentel 2016. Disponible en http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3093/MODELO%20EST%C3%89TICO%20DE%20DELGADEZ%20E%20IMAGEN%20CORPORAL%20EN%20ESTUDIANTES%20DE%20UNA%20UNIVERSIDAD%20DE%20CHICLAYO%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Meiriño J. Vasquez, M. Palacio M. Biografía y teoría Nola Pender. Honduras. [internet]. 2012. [Consultado el 20 de noviembre del 2018]. Disponible en: http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html

26. M. O. Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado del primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaen. tesis doctoral. Salamanca: universidad de granada, psicología. España; 2010.

27. Schilder P. The imagen and appearance of the human body. New York. International Universities Press.

28. Raich R. Una perpectiva desde la psicologia de la salud de la imagen corporal. Avances en psicologia Latinoamericana. 2004; 22(1) pp.

29. Osorio, J.Desarrollo de la conducta alimentaria en la infancia y sus alteraciones. [Internet]. EE.UU. Vol. 29,280-5.2002. [Consultado el 20 de noviembre del 2018]. Disponible en: http://www.scp.com.co/precop/precop_files/modulo_7_vin_4/PrecopVol7N

30. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Trastornos de la conducta alimentaria. Asociación Psiquiátrica Trastornos. [Internet] Estados Unidos; 2002. [Consultado el 20 de noviembre del 2018]. Disponible en: http://www.unisal.org.ar/doctorados/psicologia/materiales/files/Materiales%20cohorte%202011/04%20-%20Psicopatologia/Diapositivas/DSM-IV-TR.pdf

31. Lerma Myo. Percepciones de adultos con sobrepeso y obesidad y su influencia en el control de peso en San Cristobla de las Casa. Estudios sociales. 2016; 24(47) pp.

32. Raich R. Una perpectiva desde la psicologia de la salud de la imagen corporal. avances en psicologia Latinoamericana. 2004; 22(1) pp.

33. Ayensa Bea. Imagen corporal, hábitos alimentarios del ejercicio físico en hombres usuarios de gimnasio y hombres universitarios no usurarios. Revista de psicología del deporte. 2011; 20(2) pp.

34. Acosta, M. Llopis, J. Gómez, G. Pineda, G. Evaluación de la conducta alimentaria de riesgo. International Journal of Psychology an Psychological Therapy. Universidad de Almería. [Internet]. España; 2009. [Consultado el 20 de noviembre del 2018]. Disponible en: www.redalyc.org

35. Espina A. la imagen corporal en los trastornos alimentarios. Psicothema. 2001; 13(4).

36. Bernal C. Metodología de la investigación. 2ª ed. México: Pearson Educación 2004. 304p.

37. Sgreccia E. Manual de Bioética: Fundamentos de ética biomédica. Brasil: Editorial Loyola; 1996.

38. Morse J. Asuntos críticos en los métodos de investigación cualitativa. Colombia: Editorial Universidad Antioquia-Colombia; 2003.

ANEXOS

ANEXO N° 1

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

- FAMILIARES-

Datos informativos:

Institución : Universidad Señor de Sipán

Investigador : Zoila Yanet Vallejos Cieza.

Título : "Imagen Corporal y Trastornos Alimenticios en Adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, 2018."

Propósito del Estudio:

Lo invito a participar en un estudio llamado: "Imagen Corporal y Trastornos Alimenticios en Adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo,2018."

" Dicho estudio se realiza, para analizar y comprender los trastornos alimenticios relacionados a su imagen corporal y autoestima con la finalidad de conocer los resultados y favorecer en la autoayuda en los adolescentes.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollarán los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada en un grabador de voz, asignándole un seudónimo, para proteger su identidad. La entrevista consiste en un listado de seis preguntas, con un tiempo aproximado de 25 minutos, puede realizarse en el aula de capacitación o auditorio, previa coordinación
2. Después de ello, se procesará la información de manera confidencial y se realizará un informe general de los resultados, ya sea en la institución donde usted trabaja (si desea), y a la universidad Señor de Sipán.
3. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

Al finalizar la entrevista, usted se beneficiará, mediante una consejería personalizada sobre una correcta alimentación balanceada, estilos de vida saludables y fortalecimiento de la autoestima.

Costos e incentivos

Usted no pagará nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ninguna bonificación económica, únicamente la satisfacción y la tranquilidad de colaborar y mejorar su estilo de vida y desarrollo personal.

Confidencialidad:

Se guardará su información con un seudónimo. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI ☐ NO ☐

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Señor de Sipán, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin problema alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte a la investigadora del tema, o llamar a Cel. 958367915, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Señor de Sipán, al teléfono 074-481610

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

_____ _____

Participante Fecha

Nombre:

DNI:

_____ _____

Investigador Fecha

Nombre: DNI:

ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Test de Imágen Corporal - Cuestionario B.S.Q. (Body Shape Questionnarire)

BSQ elaborado por Cooper y otros en 1987

I. DATOS GENERALES

1. INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA: _____

2. Fecha de aplicación: _____

II. OBJETIVO

Recopilar información sobre la imagen corporal que presentan las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán de Chiclayo.

III. INSTRUCCIONES

Estimada estudiante a continuación le presentamos un conjunto de preguntas, orientadas a conocer la imagen corporal qué opinas poseer; para lo cual le solicitamos según corresponda, llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (X) una sola alternativa de cada pregunta. Este cuestionario tiene carácter de anónimo, motivo por lo cual le solicito que responda con sinceridad.

IV. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

1. Edad:_____ años. 2. Ciclo académico: _____.

3. Peso: _____ kg 3. Altura: _____m

V. ÍTEMS

N°	ITEMS	Nunca	Raramente	Alguna	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1	¿Sentirte aburrida te ha hecho preocuparte por tu figura?						
2	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
3	¿Has pensado que tenías los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?						
4	¿Has tenido miedo a engordar?						

5	¿Te ha preocupado que tu carne no sea suficientemente firme?						
6	Sentirte llena (después de una gran comida), ¿Te ha hecho sentir gorda?						
7	¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?						
8	¿Has evitado correr para que tu carne no botara?						
9	Estar con chicas delgadas, ¿te ha hecho fijarte en tu figura?						
10	¿Te ha preocupado que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?						
11	El hecho de comer poca comida ¿te ha hecho sentir gorda?						
12	Al fijarte en la figura de otras chicas, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?						
13	Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación?						
14	Estar desnuda (por ejemplo, cuando te duchas) ¿te ha hecho sentir gorda?						
15	¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?						
16	¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?						
17	¿Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿ te ha hecho sentir gorda?						
18	¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?						
19	¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?						
20	¿Te has sentido acomplejada por tu cuerpo?						
21	¿Preocuparte por tu figura, ¿ te ha hecho poner a dieta?						
22	¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío?						
23	¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?						
24	¿Te ha preocupado que otra gente vea michelines alrededor de tu cintura o estómago?						
25	¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?						
26	¿Has vomitado para sentirte más delgada?						
27	Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en un autobús)?						
28	¿Te ha preocupado que tú carne tenga aspecto de piel e naranja (celulitis)?						
29	Verte reflejada en un espejo o en un escaparate, ¿te ha hecho sentir mal por tu figura?						

30	¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenías?						
31	¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?						
32	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada?						
33	¿Te has fijado más en tu figura estando con otras personas?						
34	La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?						

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO N° 3

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INVENTARIO SOBRE TRANSTORNOS ALIMENTARIOS (ITA) DE JOAN HARTLEY (ADAPTADO PARA EL PRESENTE ESTUDIO)

I. DATOS GENERALES

1. INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA: _____

2. Fecha de aplicación: _____

II. OBJETIVO

Recopilar información sobre recolectar información sobre trastornos alimenticios que tienen las adolescentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán de Chiclayo.

III. INSTRUCCIONES

Estimada estudiante a continuación le presentamos un conjunto de afirmaciones, orientadas a conocer los trastornos alimenticios que adoleces; para lo cual le solicitamos según corresponda, marcar con un aspa (X) una sola alternativa de cada pregunta con la que más te identifiques. Este cuestionario tiene carácter de anónimo, motivo por lo cual le solicito que responda con sinceridad.

IV. ÍTEMS

N°	ITEMS	Nunca	Raramente	Alguna	A menudo	Muy a menudo	Siempre
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 alimitarme 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						
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	Uso 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						

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO N° 4

RESULTADOS DE LAS DIMENSIONES DE LA VARIABLE IMAGEN CORPORAL

MALESTAR CON IMAGEN CORPORAL											
N°	**1**	**2**	**4**	**5**	**6**	**21**	**22**	**24**	**28**	**34**	**TOTAL**
1	3	2	5	2	4	1	1	2	2	4	26
2	5	5	4	4	6	5	5	5	4	4	47
3	4	4	5	3	5	5	5	5	4	4	44
4	1	4	5	5	4	4	6	5	3	5	42
5	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	25
6	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	16
7	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	12
8	2	4	3	1	1	1	1	3	1	2	19
9	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	16
10	3	3	3	3	2	4	4	4	2	2	30
11	3	4	2	1	2	2	2	1	1	1	19
12	3	3	4	4	5	2	2	2	2	2	29
13	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	26
14	1	1	3	2	2	1	2	3	2	2	19
15	4	3	1	4	3	4	4	5	2	5	35
16	6	1	1	2	6	1	1	3	2	3	26
17	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	13
18	6	6	6	6	6	5	6	1	4	1	47
19	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	13
20	3	2	3	2	2	1	1	2	2	3	21
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
22	6	1	5	6	1	1	1	1	1	1	24
23	3	3	4	2	3	3	1	3	3	4	29
24	2	4	3	1	2	3	2	1	2	1	21
25	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	13
26	1	2	1	1	2	1	1	3	2	3	17
27	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	12
28	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	23
29	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	11
30	6	6	6	3	5	5	4	3	1	6	45
31	5	6	6	6	6	4	2	2	2	5	44
32	3	4	2	1	2	2	2	1	1	1	19
33	3	3	4	4	5	2	2	2	2	2	29
34	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	26
35	1	2	1	1	2	1	1	3	2	3	17
36	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	12

37	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	23
38	3	2	5	2	4	1	1	2	2	4	26
39	5	5	4	4	6	5	5	5	4	4	47
40	4	4	5	3	5	5	5	5	4	4	44
41	2	3	1	3	1	1	3	1	1	3	19
42	2	3	1	3	4	4	3	1	6	5	32
43	1	2	3	4	1	2	3	2	1	3	22
44	6	6	6	4	6	6	6	6	5	6	57
45	3	4	3	4	6	3	1	3	3	3	33
46	3	3	4	4	4	4	4	2	3	4	35
47	5	6	6	6	6	4	2	2	2	5	44
48	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	14
49	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	15
50	1	3	3	1	1	1	1	2	1	1	15
51	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	14
52	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	30
53	4	4	4	4	5	6	5	4	6	3	45
54	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	43
55	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	37
56	3	3	4	4	5	4	6	3	4	5	41
57	4	4	5	4	5	5	6	5	3	6	47
58	3	4	4	4	5	5	6	5	3	3	42
59	6	6	2	3	3	2	2	1	4	1	30
60	4	4	4	4	5	3	3	3	3	4	37
61	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
62	6	6	6	2	3	6	2	2	2	6	41
63	3	4	2	3	1	4	1	2	4	2	26
64	1	2	5	1	5	1	1	1	1	2	20
65	1	3	3	2	2	1	2	2	2	1	19
66	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	15
67	1	3	3	1	1	1	1	2	1	1	15
68	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	14
69	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	43
70	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	37
71	3	3	4	4	5	4	6	3	4	5	41
72	6	6	2	3	3	2	2	1	4	1	30
73	4	4	4	4	5	3	3	3	3	4	37
74	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
75	2	3	1	3	1	1	3	1	1	3	19
TOTAL	**214**	**225**	**233**	**208**	**224**	**194**	**197**	**178**	**168**	**209**	**2050**

INSATISFACCION CORPORAL

N°	7	9	10	12	13	14	15	17	18	19	20	23	25	29	31	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	6	1	1	1	**24**
2	6	6	6	6	5	6	6	5	5	4	5	5	5	4	4	**78**
3	5	5	4	5	5	6	6	5	5	4	5	4	4	6	4	**73**
4	4	4	5	6	5	5	5	5	4	4	5	5	6	4	4	**71**
5	4	5	3	4	3	1	1	4	1	1	6	1	3	5	3	**45**
6	1	2	1	2	1	3	2	3	1	2	1	3	2	1	6	**31**
7	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	**17**
8	1	6	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	4	1	**29**
9	4	1	1	4	4	1	1	3	2	1	3	5	1	1	1	**33**
10	2	6	2	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	2	2	**54**
11	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	**17**
12	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	**29**
13	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	**21**
14	1	1	1	2	2	3	1	1	3	1	2	2	2	1	1	**24**
15	4	2	3	3	2	2	1	3	2	3	4	3	2	3	4	**41**
16	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	**28**
17	3	1	1	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	3	1	**27**
18	1	1	1	2	1	1	4	6	1	1	2	2	1	1	1	**26**
19	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**16**
20	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	**23**
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	**20**
22	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	6	6	**29**
23	3	3	4	3	1	4	4	1	1	3	3	3	2	3	4	**42**
24	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	**20**
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**15**
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**15**
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	**16**
28	1	2	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	3	**24**
29	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	**19**
30	5	5	5	5	2	4	5	3	2	4	4	5	6	5	5	**65**
31	4	3	4	5	4	5	4	5	4	3	3	3	2	2	3	**54**
32	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	**17**
33	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	**29**
34	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	**21**
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**15**
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	**16**
37	1	2	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	3	**24**
38	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	6	1	1	1	**24**
39	6	6	6	6	5	6	6	5	5	4	5	5	5	4	4	**78**
40	5	5	4	5	5	6	6	5	5	4	5	4	4	6	4	**73**
41	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	**21**

42	2	3	5	1	4	6	6	3	5	4	4	3	4	3	1	**54**
43	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	4	1	1	4	**26**
44	3	6	6	4	4	6	6	6	1	6	6	6	6	6	6	**78**
45	6	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	1	**28**
46	4	3	3	3	4	3	3	5	4	4	4	4	2	3	3	**52**
47	4	3	4	5	4	5	4	5	4	3	3	3	2	2	3	**54**
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**15**
49	1	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	**22**
50	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	**19**
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	**16**
52	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	**49**
53	3	5	3	3	4	3	4	4	3	3	3	5	4	3	3	**53**
54	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	**64**
55	4	5	5	5	5	6	6	4	3	4	4	5	5	4	3	**68**
56	5	5	2	4	4	6	6	4	5	3	3	6	3	5	3	**64**
57	4	5	4	5	5	6	6	5	5	4	5	5	4	5	5	**73**
58	4	5	4	5	5	6	6	5	5	4	5	5	4	5	2	**70**
59	6	5	1	5	2	3	4	1	4	6	6	4	5	4	3	**59**
60	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	3	4	3	3	3	**59**
61	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	**23**
62	6	6	2	6	6	5	2	4	6	6	6	6	6	6	6	**79**
63	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	5	**30**
64	1	1	1	1	2	2	1	4	1	1	6	1	1	1	1	**25**
65	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	5	1	2	**25**
66	1	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	**22**
67	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	**19**
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	**16**
69	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	**64**
70	4	5	5	5	5	6	6	4	3	4	4	5	5	4	3	**68**
71	5	5	2	4	4	6	6	4	5	3	3	6	3	5	3	**64**
72	6	5	1	5	2	3	4	1	4	6	6	4	5	4	3	**59**
73	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	3	4	3	3	3	**59**
74	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	**23**
75	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	**21**
TOTAL	**191**	**204**	**169**	**201**	**186**	**202**	**207**	**189**	**173**	**169**	**207**	**211**	**175**	**192**	**188**	**2864**

DIMENSIÓN DEVALUACION DE LA FIGURA

N°	3	8	11	16	26	27	30	32	33	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	**11**
2	5	5	5	5	5	5	4	3	3	**40**
3	4	3	4	2	5	4	4	3	5	**34**
4	4	5	5	5	3	3	4	5	5	**39**
5	3	4	2	2	3	5	6	6	6	**37**
6	1	1	1	1	1	1	6	1	2	**15**
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
8	3	2	2	2	1	2	3	2	2	**19**
9	1	1	1	1	1	1	1	1	3	**11**
10	3	2	3	4	4	4	2	2	2	**26**
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
12	3	1	1	2	1	2	2	2	2	**16**
13	3	1	1	2	1	1	1	1	3	**14**
14	2	1	1	2	1	2	2	3	1	**15**
15	2	1	2	3	1	1	3	1	3	**17**
16	1	1	1	3	1	2	2	1	2	**14**
17	1	1	3	1	3	1	1	1	1	**13**
18	2	6	1	4	1	1	6	1	1	**23**
19	1	1	1	1	1	1	2	1	1	**10**
20	2	1	1	1	1	1	2	1	2	**12**
21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	**10**
22	1	1	1	3	1	1	1	1	3	**13**
23	4	2	3	1	3	2	3	1	3	**22**
24	1	1	1	1	1	1	2	1	1	**10**
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
26	1	1	1	1	1	1	2	1	1	**10**
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
28	2	1	1	1	1	1	3	1	2	**13**
29	1	1	1	2	1	1	1	1	6	**15**
30	4	3	3	5	2	2	5	1	4	**29**
31	5	4	3	4	3	1	2	1	3	**26**
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
33	3	1	1	2	1	2	2	2	2	**16**
34	3	1	1	2	1	1	1	1	3	**14**
35	1	1	1	1	1	1	2	1	1	**10**
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
37	2	1	1	1	1	1	3	1	2	**13**
38	1	1	1	1	1	1	2	1	2	**11**
39	5	5	5	5	5	5	4	3	3	**40**
40	4	3	4	2	5	4	4	3	5	**34**
41	1	1	3	1	1	1	1	1	1	**11**

42	4	5	1	3	6	2	3	5	2	**31**
43	1	1	1	1	1	1	2	1	2	**11**
44	1	1	6	3	2	5	6	1	5	**30**
45	4	3	1	1	1	3	1	1	1	**16**
46	3	3	4	1	5	3	3	3	4	**29**
47	5	4	3	4	3	1	2	1	3	**26**
48	1	1	2	2	2	1	1	1	2	**13**
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
51	1	1	1	1	2	1	1	1	1	**10**
52	3	3	3	3	3	3	4	2	4	**28**
53	4	3	3	3	5	4	4	5	3	**34**
54	3	3	5	5	4	6	3	4	4	**37**
55	4	3	4	1	4	5	3	3	4	**31**
56	3	2	2	2	4	3	5	4	5	**30**
57	3	4	4	3	5	4	4	6	5	**38**
58	2	4	4	3	5	2	1	4	3	**28**
59	1	5	5	1	1	1	1	1	1	**17**
60	4	5	3	4	4	3	3	4	4	**34**
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
62	6	2	2	2	2	6	2	2	6	**30**
63	2	1	1	1	1	1	3	1	2	**13**
64	2	1	1	1	1	1	1	1	1	**10**
65	1	1	1	3	1	2	1	1	1	**12**
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
68	1	1	1	1	2	1	1	1	1	**10**
69	3	3	5	5	4	6	3	4	4	**37**
70	4	3	4	1	4	5	3	3	4	**31**
71	3	2	2	2	4	3	5	4	5	**30**
72	1	5	5	1	1	1	1	1	1	**17**
73	4	5	3	4	4	3	3	4	4	**34**
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**9**
75	1	1	3	1	1	1	1	1	1	**11**
TOTAL	**170**	**155**	**160**	**151**	**159**	**155**	**175**	**140**	**184**	**1449**

ANEXO N° 5

RESULTADOS DE LAS DIMENSIONES DE LA VARIABLE TRANSTORNOS ALIMENTICIOS

PREOCUPACIÒN EXACERBADA POR LA COMIDA, EL PESO Y EL CUERPO

N°	1	2	5	6	7	9	11	12	15	16	19	22	23	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**13**
2	5	3	4	4	4	5	5	5	6	5	4	5	6	**61**
3	4	3	5	5	5	4	4	4	6	5	3	6	6	**60**
4	5	6	6	6	6	6	6	6	5	5	6	5	6	**74**
5	3	2	4	1	5	2	2	6	3	4	1	1	6	**40**
6	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	**19**
7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**14**
8	3	6	1	6	1	6	1	6	1	1	1	1	3	**37**
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	**14**
10	2	3	4	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	**38**
11	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	**16**
12	3	1	1	6	1	2	2	6	1	1	1	1	3	**29**
13	2	2	1	1	2	5	3	1	1	3	1	1	5	**28**
14	3	3	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	**24**
15	3	1	1	3	4	3	1	5	1	4	1	3	5	**35**
16	3	1	1	5	2	2	2	2	1	1	1	1	1	**23**
17	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	**23**
18	2	1	2	1	3	1	2	6	5	1	1	2	3	**30**
19	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	**19**
20	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	**23**
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	**16**
22	3	2	5	5	1	1	2	3	1	1	1	6	1	**32**
23	2	4	4	4	4	4	2	1	1	2	1	2	1	**32**
24	6	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	**22**
25	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	**17**
26	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	**18**
27	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	**14**
28	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	3	**23**
29	2	1	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	**20**
30	3	5	6	5	6	2	4	4	5	5	6	6	4	**61**
31	3	5	4	4	6	4	4	4	6	5	3	4	2	**54**
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**13**
33	3	1	1	5	2	2	2	2	1	1	1	1	1	**23**
34	5	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	**22**
35	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	4	1	**21**
36	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	**21**

37	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	**21**
38	1	2	2	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	**19**
39	5	5	5	5	5	5	4	5	6	6	6	6	6	**69**
40	4	3	5	5	5	4	4	4	6	5	3	6	6	**60**
41	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	**19**
42	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	**47**
43	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	4	1	**21**
44	5	5	5	5	5	5	4	5	6	6	6	6	6	**69**
45	2	1	2	1	1	1	2	6	1	1	1	2	3	**24**
46	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	**47**
47	3	3	3	3	3	5	4	4	6	5	3	6	6	**54**
48	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	**16**
49	6	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	2	1	**25**
50	6	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	**25**
51	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	**20**
52	4	4	4	4	4	4	3	3	6	5	3	5	6	**55**
53	4	4	4	4	4	5	4	4	6	5	5	5	5	**59**
54	3	5	4	4	6	4	4	4	6	5	3	4	2	**54**
55	2	6	5	2	6	2	6	2	6	2	6	2	2	**49**
56	4	4	4	4	4	4	4	4	6	6	2	5	6	**57**
57	4	5	4	5	5	4	5	4	6	6	4	6	6	**64**
58	4	3	3	4	5	4	4	3	2	4	3	4	3	**46**
59	3	4	4	3	4	3	1	5	1	4	1	3	5	**41**
60	2	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	6	1	**45**
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**13**
62	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	6	**53**
63	2	2	2	3	1	3	1	2	1	2	1	2	1	**23**
64	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**14**
65	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	**20**
66	5	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	**22**
67	6	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	2	1	**25**
68	6	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	**25**
69	5	6	6	6	6	6	6	6	5	5	6	5	6	**74**
70	4	4	4	4	4	4	3	3	6	5	3	5	6	**55**
71	3	3	4	5	6	6	1	5	4	5	6	5	3	**56**
72	3	2	4	1	5	2	2	6	3	4	1	1	6	**40**
73	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	**47**
74	2	3	3	3	1	5	5	1	2	1	1	1	1	**29**
75	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	3	**23**
TOTAL	**230**	**191**	**201**	**207**	**196**	**202**	**180**	**207**	**191**	**189**	**152**	**202**	**206**	**2554**

EPISODIOS DE ATRACONES ALIMENTARIOS

N°	14	17	21	32	36	TOTAL
1	1	1	1	1	1	**5**
2	5	5	3	3	1	**17**
3	3	5	6	5	1	**20**
4	1	2	1	1	4	**9**
5	3	3	5	3	1	**15**
6	1	1	2	1	1	**6**
7	1	1	1	1	1	**5**
8	1	1	3	3	3	**11**
9	1	1	5	1	1	**9**
10	5	4	6	1	1	**17**
11	1	1	2	1	1	**6**
12	1	1	3	3	3	**11**
13	1	1	1	1	1	**5**
14	2	1	1	1	2	**7**
15	2	1	5	3	1	**12**
16	2	1	1	3	1	**8**
17	2	1	6	2	1	**12**
18	2	1	2	1	1	**7**
19	1	1	1	1	1	**5**
20	2	2	6	2	2	**14**
21	1	1	1	1	1	**5**
22	1	1	1	1	1	**5**
23	3	2	5	3	1	**14**
24	1	1	4	1	1	**8**
25	2	2	2	2	1	**9**
26	3	1	1	1	1	**7**
27	1	1	1	1	1	**5**
28	1	1	3	3	1	**9**
29	6	1	2	1	1	**11**
30	4	3	4	6	1	**18**
31	5	5	6	4	1	**21**
32	1	1	1	1	1	**5**
33	2	1	1	3	1	**8**
34	1	1	1	1	1	**5**
35	2	1	3	1	1	**8**
36	2	1	2	1	1	**7**
37	2	1	2	1	1	**7**
38	2	1	1	1	1	**6**
39	4	5	5	5	6	**25**
40	3	5	6	5	1	**20**

41	3	1	3	3	1	**11**
42	3	3	4	4	3	**17**
43	2	1	3	1	1	**8**
44	4	5	5	5	6	**25**
45	2	1	2	1	1	**7**
46	5	4	6	4	1	**20**
47	4	4	6	3	1	**18**
48	1	1	1	1	1	**5**
49	1	1	3	1	1	**7**
50	1	3	1	1	2	**8**
51	2	1	2	2	1	**8**
52	4	4	6	5	1	**20**
53	4	5	6	5	1	**21**
54	5	5	6	4	1	**21**
55	2	2	6	6	2	**18**
56	4	4	5	4	1	**18**
57	4	5	6	4	1	**20**
58	4	5	2	2	5	**18**
59	2	1	5	3	1	**12**
60	4	3	4	6	3	**20**
61	1	1	1	1	1	**5**
62	4	4	6	4	1	**19**
63	1	2	2	1	1	**7**
64	1	1	1	1	1	**5**
65	2	1	2	2	1	**8**
66	1	1	1	1	1	**5**
67	1	1	3	1	1	**7**
68	1	3	1	1	2	**8**
69	1	2	1	1	4	**9**
70	4	4	6	5	1	**20**
71	3	6	3	3	1	**16**
72	3	3	5	3	1	**15**
72	3	3	4	4	3	**17**
72	1	1	6	1	1	**10**
72	1	1	3	3	1	**9**
TOTAL	**174**	**164**	**240**	**178**	**110**	**866**

MÉTODOS SOCIALMENTE ACEPTADOS DE CONTROL DE PESO

N°	20	30	34	35	37	TOTAL
1	1	1	1	1	1	**5**
2	4	6	3	1	3	**17**
3	3	4	2	4	5	**18**
4	6	5	4	4	6	**25**
5	4	5	2	4	3	**18**
6	1	1	1	1	1	**5**
7	1	1	1	1	1	**5**
8	3	1	1	1	3	**9**
9	1	1	1	1	1	**5**
10	1	5	1	1	3	**11**
11	1	1	1	1	1	**5**
12	3	1	1	1	3	**9**
13	3	1	1	1	2	**8**
14	1	3	2	2	3	**11**
15	1	2	2	2	2	**9**
16	1	1	4	4	6	**16**
17	1	2	1	1	1	**6**
18	1	2	2	1	2	**8**
19	1	1	1	1	3	**7**
20	2	1	2	2	2	**9**
21	1	1	1	1	1	**5**
22	1	4	1	2	1	**9**
23	1	1	1	1	3	**7**
24	1	1	1	1	3	**7**
25	1	1	1	1	1	**5**
26	1	1	1	2	1	**6**
27	1	1	1	1	1	**5**
28	1	1	1	1	1	**5**
29	1	1	1	6	1	**10**
30	1	4	2	3	2	**12**
31	4	2	3	4	4	**17**
32	1	1	1	1	1	**5**
33	1	1	4	4	6	**16**
34	1	2	3	1	2	**9**
35	1	2	1	3	2	**9**
36	1	1	1	1	1	**5**
37	1	1	1	1	1	**5**
38	1	1	1	1	2	**6**
39	4	5	4	6	6	**25**
40	3	4	2	4	5	**18**
41	1	1	1	1	1	**5**

42	3	4	3	4	4	**18**
43	1	2	1	3	2	**9**
44	4	5	4	6	6	**25**
45	1	2	2	1	2	**8**
46	2	1	2	4	3	**12**
47	2	1	3	3	2	**11**
48	1	1	1	1	1	**5**
49	1	3	1	1	2	**8**
50	1	2	1	1	1	**6**
51	1	1	1	1	1	**5**
52	2	2	5	4	4	**17**
53	5	2	3	3	3	**16**
54	4	2	3	4	4	**17**
55	2	2	2	2	6	**14**
56	2	3	2	2	4	**13**
57	3	3	2	2	3	**13**
58	3	3	2	3	2	**13**
59	1	5	2	2	4	**14**
60	3	3	5	5	4	**20**
61	1	1	1	1	1	**5**
62	4	3	4	4	4	**19**
63	1	2	1	2	2	**8**
64	1	1	1	1	1	**5**
65	1	1	1	1	1	**5**
66	1	2	3	1	2	**9**
67	1	3	1	1	2	**8**
68	1	2	1	1	1	**6**
69	6	5	4	4	6	**25**
70	2	2	5	4	4	**17**
71	6	1	1	1	1	**10**
72	4	5	2	4	3	**18**
73	3	4	3	4	4	**18**
74	1	1	1	1	1	**5**
75	1	1	1	1	1	**5**
TOTAL	**145**	**163**	**142**	**164**	**190**	**804**

MÉTODOS DE ELIMINACIÓN DE INGESTA

N°	3	4	13	18	26	TOTAL
1	1	1	1	1	1	**5**
2	6	1	2	5	4	**18**
3	5	1	2	5	3	**16**
4	5	2	1	2	1	**11**
5	4	6	5	1	5	**21**
6	1	1	1	1	1	**5**
7	1	1	1	1	1	**5**
8	1	1	1	1	1	**5**
9	1	1	1	1	1	**5**
10	2	1	4	1	1	**9**
11	1	1	1	1	1	**5**
12	1	1	1	1	1	**5**
13	1	1	1	1	3	**7**
14	3	2	2	2	1	**10**
15	1	3	1	1	1	**7**
16	2	1	2	1	1	**7**
17	1	1	1	1	1	**5**
18	1	1	6	1	1	**10**
19	1	1	1	1	1	**5**
20	1	1	1	1	1	**5**
21	1	1	1	1	1	**5**
22	1	1	1	1	1	**5**
23	2	1	1	3	1	**8**
24	5	1	1	1	1	**9**
25	1	1	1	1	1	**5**
26	1	1	1	1	1	**5**
27	1	1	1	1	1	**5**
28	1	1	1	1	1	**5**
29	1	1	1	1	1	**5**
30	2	1	1	1	1	**6**
31	5	1	2	4	2	**14**
32	1	1	1	1	1	**5**
33	2	1	2	1	1	**7**
34	1	1	1	3	1	**7**
35	1	1	1	1	1	**5**
36	1	1	1	1	1	**5**
37	1	1	1	1	1	**5**
38	2	1	1	1	1	**6**
39	5	3	3	5	5	**21**
40	5	1	2	5	3	**16**
41	1	1	1	1	1	**5**

42	4	1	3	3	4	**15**
43	1	1	1	1	1	**5**
44	5	3	3	5	5	**21**
45	1	1	1	1	1	**5**
46	4	3	1	6	3	**17**
47	4	1	2	5	2	**14**
48	1	1	1	1	1	**5**
49	1	1	1	1	1	**5**
50	1	3	2	1	1	**8**
51	1	1	1	1	1	**5**
52	4	4	1	5	1	**15**
53	4	1	2	6	3	**16**
54	5	1	2	4	2	**14**
55	2	1	2	2	2	**9**
56	5	1	1	5	5	**17**
57	6	1	3	5	5	**20**
58	4	4	2	2	4	**16**
59	1	3	1	1	1	**7**
60	4	1	3	4	4	**16**
61	1	1	1	1	1	**5**
62	4	1	4	6	4	**19**
63	1	1	1	1	1	**5**
64	1	1	1	1	1	**5**
65	1	1	1	1	1	**5**
66	1	1	1	3	1	**7**
67	1	1	1	1	1	**5**
68	1	3	2	1	1	**8**
69	5	2	1	2	1	**11**
70	4	4	1	5	1	**15**
71	1	1	4	5	5	**16**
72	4	6	5	1	5	**21**
73	4	1	3	3	4	**15**
74	1	2	1	1	1	**6**
75	1	1	1	1	1	**5**
TOTAL	**170**	**112**	**123**	**158**	**135**	**698**

ANEXO N° 6

RESULTADOS ESTADISTICOS DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO

N°	IMAGEN CORPORAL	ÌNDICE DE MASA CORPORAL	TRASTORNO ALIMENTICIO
1	39	23	61
2	160	27.4	165
3	157	25.5	151
4	142	20.7	152
5	130	26.9	107
6	48	23	62
7	40	31.5	38
8	83	24.4	67
9	48	16.5	60
10	108	22.3	110
11	45	33.5	45
12	75	22	74
13	62	21.8	61
14	74	20.8	58
15	96	27.2	93
16	72	21.1	68
17	58	27.8	53
18	83	35.3	96
19	51	21.3	39
20	72	35.4	56
21	44	19.5	40
22	72	25.6	66
23	78	31.6	93
24	59	24.6	51
25	50	20	37
26	50	26.7	42
27	41	22.3	37
28	59	36.6	60
29	57	22.7	45
30	134	17.5	139
31	142	18.8	124
32	39	17.9	45
33	72	21	74
34	56	16.9	61
35	64	17.6	42
36	53	16.8	37
37	53	22	60
38	59	19.3	61

39	197	17.8	165
40	157	16.9	151
41	66	17.9	51
42	140	24.4	117
43	64	29.4	59
44	197	20.8	165
45	75	17.9	77
46	130	27.3	116
47	129	26.8	124
48	42	21.4	42
49	61	17.9	46
50	62	17.9	43
51	57	22.13	40
52	144	27.5	107
53	151	33.5	132
54	142	29.3	144
55	143	24.2	136
56	149	26.3	135
57	166	25.7	158
58	134	17.5	140
59	108	21.9	106
60	146	27.3	130
61	39	19.3	44
62	154	30.8	150
63	64	26.9	69
64	45	28.3	55
65	57	17.5	56
66	56	26	46
67	61	26.3	43
68	62	17.1	40
69	142	17.8	144
70	144	25.6	136
71	130	27.2	135
72	130	27.8	106
73	140	28	130
74	68	25	44
75	59	28.3	51
PROMEDIO	**91.15**		**84.84**
S	**44.39**		**42.14**
C.V.	**48.70**		**49.67**
r	**0.963783036**		

ANEXO N° 7

MATRIZ DE LOS RESULTADOS DEL INVENTARIO DEL TEST DE IMÁGEN CORPORAL - CUESTIONARIO B.S.Q. (BODY SHAPE QUESTIONNARIRE) DE LAS ADOLESCENTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

N°	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	TOTAL
1	3	2	1	5	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	6	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	4	61
2	5	5	5	4	4	6	6	5	6	6	5	6	5	6	6	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	4	165
3	4	4	4	5	3	5	5	3	5	4	4	5	5	6	6	2	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	6	4	4	3	5	4	151
4	1	4	4	5	5	4	4	5	4	5	5	6	5	5	5	5	5	4	4	5	4	6	5	5	6	3	3	3	4	4	4	5	5	5	152
5	2	3	3	3	3	2	4	4	5	3	2	4	3	1	1	2	4	1	1	6	3	1	1	2	3	3	5	3	5	6	3	6	6	3	107
6	1	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	6	6	1	2	2	62
7	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38
8	2	4	3	3	1	1	1	2	6	2	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	1	4	3	1	2	2	2	67
9	3	1	1	1	3	1	4	1	1	1	1	4	4	1	1	1	3	2	1	3	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	60
10	3	3	3	3	3	2	2	2	6	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	110
11	3	4	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	45
12	3	3	3	4	4	5	1	1	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	74
13	3	3	3	3	3	3	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	61
14	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	3	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	3	1	2	58
15	4	3	2	1	4	3	4	1	2	3	2	3	2	2	1	3	3	2	3	4	4	4	3	5	2	1	1	2	3	3	4	1	3	5	93
16	6	1	1	1	2	6	1	1	2	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	3	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	68
17	1	1	1	1	4	1	3	1	1	1	3	3	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	53
18	6	6	2	6	6	6	1	6	1	1	1	2	1	1	4	4	6	1	1	2	5	6	2	1	1	1	1	4	1	6	1	1	1	1	96
19	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	39
20	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	56
21	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	40
22	6	1	1	5	6	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	6	1	3	1	66
23	3	3	4	4	2	3	3	2	3	4	3	3	1	4	4	1	1	1	3	3	3	1	3	3	2	3	2	3	3	3	4	1	3	4	93

24	2	4	1	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	51
25	1	1	1	3	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	37
26	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	42
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37
28	2	2	2	3	2	3	1	1	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	2	3	3	1	2	2	60
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	6	1	45
30	6	6	4	6	3	5	5	3	5	5	3	5	2	4	5	5	3	2	4	4	5	4	5	3	6	2	2	1	5	5	5	1	4	6	139
31	5	6	5	6	6	6	4	4	3	4	3	5	4	5	4	4	5	4	3	3	4	2	3	2	2	3	1	2	2	2	3	1	3	5	124
32	3	4	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	45
33	3	3	3	4	4	5	1	1	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	74
34	3	3	3	3	3	3	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	61
35	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	42
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37
37	2	2	2	3	2	3	1	1	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	2	3	3	1	2	2	60
38	3	2	1	5	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	6	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	4	61
39	5	5	5	4	4	6	6	5	6	6	5	6	5	6	6	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	4	165
40	4	4	4	5	3	5	5	3	5	4	4	5	5	6	6	2	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	6	4	4	3	5	4	151

ANEXO N° 8

MATRIZ DE LOS RESULTADOS DEL INVENTARIO DEL TEST DE IMÁGEN CORPORAL - CUESTIONARIO B.S.Q. (BODY SHAPE QUESTIONNARIRE) DE LAS ADOLESCENTES DEL II CICLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

N°	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	TOTAL
1	2	3	1	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	51
2	2	3	4	1	3	4	2	5	3	5	1	1	4	6	6	3	3	5	4	4	4	3	3	1	4	6	2	6	3	3	1	5	2	5	117
3	1	2	1	3	4	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	3	4	2	1	1	1	1	1	2	4	1	2	3	59
4	6	6	1	6	4	6	3	1	6	6	6	4	4	6	6	3	6	1	6	6	6	6	6	6	6	2	5	5	6	6	6	1	5	6	165
5	3	4	4	3	4	6	6	3	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	3	3	3	1	1	1	1	3	77
6	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	1	5	4	4	4	4	4	4	2	2	5	3	3	3	3	3	3	4	4	116
7	5	6	5	6	6	6	4	4	3	4	3	5	4	5	4	4	5	4	3	3	4	2	3	2	2	3	1	2	2	2	3	1	3	5	124
8	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	42
9	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	46
10	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	43
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	40
12	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	2	4	2	107
13	4	4	4	4	4	5	3	3	5	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	6	5	5	4	4	5	4	6	3	4	3	5	3	3	132
14	4	4	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	6	4	5	3	4	4	4	5	144
15	4	4	4	4	4	3	4	3	5	5	4	5	5	6	6	1	4	3	4	4	4	4	5	3	5	4	5	3	4	3	3	3	4	4	136
16	3	3	3	4	4	5	5	2	5	2	2	4	4	6	6	2	4	5	3	3	4	6	6	3	3	4	3	4	5	5	3	4	5	5	135
17	4	4	3	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	6	6	3	5	5	4	5	5	6	5	5	4	5	4	3	5	4	5	6	5	6	158
18	3	4	2	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	6	6	3	5	5	4	5	5	6	5	5	4	5	2	3	5	1	2	4	3	3	140
19	6	6	1	2	3	3	6	5	5	1	5	5	2	3	4	1	1	4	6	6	2	2	4	1	5	1	1	4	4	1	3	1	1	1	106
20	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	4	5	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	130
21	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	44
22	6	6	6	6	2	3	6	2	6	2	2	6	6	5	2	2	4	6	6	6	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	6	150
23	3	4	2	2	3	1	2	1	2	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	3	4	1	2	2	2	1	1	4	2	3	5	1	2	2	69

24	1	2	2	5	1	5	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	55
25	1	3	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	5	1	2	2	1	1	2	1	1	1	56
26	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	46
27	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	43
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	40
29	4	4	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	6	4	5	3	4	4	4	5	144
30	4	4	4	4	4	3	4	3	5	5	4	5	5	6	6	1	4	3	4	4	4	4	5	3	5	4	5	3	4	3	3	3	4	4	136
31	3	3	3	4	4	5	5	2	5	2	2	4	4	6	6	2	4	5	3	3	4	6	6	3	3	4	3	4	5	5	3	4	5	5	135
32	6	6	1	2	3	3	6	5	5	1	5	5	2	3	4	1	1	4	6	6	2	2	4	1	5	1	1	4	4	1	3	1	1	1	106
33	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	4	5	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	130
34	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	44
35	2	3	1	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	51

ANEXO N° 9. MATRIZ DE LOS RESULTADOS DEL INVENTARIO SOBRE TRANSTORNOS ALIMENTARIOS (ITA) DE LAS ADOLESCENTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

N°	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	35	36	37	38	39	TOTAL
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	1	1	1	1	1	1	39
2	5	3	6	1	4	4	4	4	5	5	5	5	2	5	6	5	5	5	4	4	3	5	6	4	4	4	3	4	3	6	6	3	3	3	1	1	3	6	5	160
3	4	3	5	1	5	5	5	3	4	4	4	4	2	3	6	5	5	5	3	3	6	6	6	3	4	3	3	3	3	4	6	5	3	2	4	1	5	6	5	157
4	5	6	5	2	6	6	6	1	6	5	6	6	1	1	5	5	2	2	6	6	1	5	6	1	3	1	2	1	2	5	1	1	1	4	4	4	6	3	3	142
5	3	2	4	6	4	1	5	3	2	4	2	6	5	3	3	4	3	1	1	4	5	1	6	3	3	5	3	3	2	5	3	3	5	2	4	1	3	5	2	130
6	2	3	1	1	2	2	1	1	2	3	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	48
7	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	1	1	1	1	1	1	40
8	3	6	1	1	1	6	1	1	6	3	1	6	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	1	83
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	48
10	2	3	2	1	4	4	3	2	3	6	3	2	4	5	3	2	4	1	3	1	6	3	3	3	1	1	3	1	5	5	3	1	3	1	1	1	3	3	3	108
11	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	45
12	3	1	1	1	1	6	1	1	2	3	2	6	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	1	75
13	2	2	1	1	1	1	2	1	5	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	5	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	62
14	3	3	3	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	2	3	3	2	1	1	2	2	2	3	1	3	74
15	3	1	1	3	1	3	4	2	3	5	1	5	1	2	1	4	1	1	1	1	5	3	5	3	6	1	1	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	4	6	96
16	3	1	2	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	4	4	1	6	2	2	72
17	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	58
18	2	1	1	1	2	1	3	6	1	6	2	6	6	2	5	1	1	1	1	1	2	2	3	1	6	1	1	1	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	83
19	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	51
20	2	2	1	1	2	2	2	2	2	6	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	72
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	44
22	3	2	1	1	5	5	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	6	6	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	72
23	2	4	2	1	4	4	4	1	4	5	2	1	1	3	1	2	2	3	1	1	5	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	1	1	78
24	6	2	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	59
25	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	50

26	3	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	3	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	2	50
27	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	41
28	2	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	59
29	2	1	1	1	1	1	1	1	6	1	2	1	1	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	57
30	3	5	2	1	6	5	6	2	2	3	4	4	1	4	5	5	3	1	6	1	4	6	4	4	5	1	1	3	3	4	3	6	3	2	3	1	2	6	4	134
31	3	5	5	1	4	4	6	4	4	4	4	4	2	5	6	5	5	4	3	4	6	4	2	2	2	2	2	2	2	2	6	4	4	3	4	1	4	3	5	142
32	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	1	1	1	1	1	39
33	3	1	2	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	4	4	1	6	2	2	72
34	5	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	56
35	3	2	1	1	2	1	1	3	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	4	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	64
36	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	53
37	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	53
38	1	2	2	1	2	2	1	3	1	4	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	59
39	5	5	5	3	5	5	5	4	5	4	4	5	3	4	6	6	5	5	6	4	5	6	6	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	4	6	6	6	6	6	197
40	4	3	5	1	5	5	5	3	4	4	4	4	2	3	6	5	5	5	3	3	6	6	6	3	4	3	3	3	3	4	6	5	3	2	4	1	5	6	5	157

ANEXO N° 10

MATRIZ DE LOS RESULTADOS DEL INVENTARIO SOBRE TRANSTORNOS ALIMENTARIOS (ITA) DE LAS ADOLESCENTES DEL II CICLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

N°	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	35	36	37	38	39	TOTAL
1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	66
2	3	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	140
3	3	2	1	1	2	1	1	3	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	4	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	64
4	5	5	5	3	5	5	5	4	5	4	4	5	3	4	6	6	5	5	6	4	5	6	6	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	4	6	6	6	6	6	197
5	2	1	1	1	2	1	1	6	1	6	2	6	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	6	1	1	1	1	2	6	1	1	2	1	1	2	1	1	75
6	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	5	4	4	4	6	3	2	6	2	2	3	3	3	2	1	1	1	6	4	4	2	4	1	3	3	3	130
7	3	3	4	1	3	3	3	3	5	3	4	4	2	4	6	5	4	5	3	2	6	6	6	3	5	2	2	2	1	1	6	3	3	3	3	1	2	2	2	129
8	2	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	42
9	6	1	1	1	3	3	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	61
10	6	2	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	62
11	2	1	1	1	1	2	1	1	2	4	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	57
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	1	4	6	5	4	5	3	2	6	5	6	4	4	1	1	1	4	2	6	5	5	5	4	1	4	2	2	144
13	4	4	4	1	4	4	4	3	5	5	4	4	2	4	6	5	5	6	5	5	6	5	5	5	2	3	3	2	2	2	6	5	3	3	3	1	3	3	5	151
14	3	5	5	1	4	4	6	4	4	4	4	4	2	5	6	5	5	4	3	4	6	4	2	2	2	2	2	2	2	2	6	4	4	3	4	1	4	3	5	142
15	2	6	2	1	5	2	6	2	2	6	6	2	2	2	6	2	2	2	6	2	6	2	2	6	6	2	2	2	6	2	5	6	6	2	2	2	6	6	6	143
16	4	4	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	6	6	4	5	2	2	5	5	6	3	4	5	4	2	3	3	6	4	3	2	2	1	4	6	5	149
17	4	5	6	1	4	5	5	5	4	5	5	4	3	4	6	6	5	5	4	3	6	6	6	3	5	5	3	2	4	3	6	4	4	2	2	1	3	6	6	166

18	4	3	4	4	3	4	5	5	4	5	4	3	2	4	2	4	5	2	3	3	2	4	3	3	3	4	2	4	2	3	4	2	5	2	3	5	2	5	3	134
19	3	4	1	3	4	3	4	2	3	5	1	5	1	2	1	4	1	1	1	1	5	3	5	3	6	1	1	2	1	5	2	3	1	2	2	1	4	5	6	108
20	2	3	4	1	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	6	1	3	3	4	3	2	5	3	6	6	4	5	5	3	4	6	6	146
21	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	1	1	1	1	1	39
22	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	4	4	6	3	6	3	5	4	3	2	4	3	6	4	4	4	4	1	4	4	5	154
23	2	2	1	1	2	3	1	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	4	4	1	1	1	2	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	64
24	2	1	1	1	1	1	1	4	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	45
25	2	1	1	1	1	2	1	1	2	4	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	57
26	5	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	56
27	6	1	1	1	3	3	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	61
28	6	2	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	62
29	5	6	5	2	6	6	6	1	6	5	6	6	1	1	5	5	2	2	6	6	1	5	6	1	3	1	2	1	2	5	1	1	1	4	4	4	6	3	3	142
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	1	4	6	5	4	5	3	2	6	5	6	4	4	1	1	1	4	2	6	5	5	5	4	1	4	2	2	144
31	3	3	1	1	4	5	6	3	6	6	1	5	4	3	4	5	6	5	6	6	3	5	3	6	3	5	3	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	130
32	3	2	4	6	4	1	5	3	2	4	2	6	5	3	3	4	3	1	1	4	5	1	6	3	3	5	3	3	2	5	3	3	5	2	4	1	3	5	2	130
33	3	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	140
34	2	3	1	2	3	3	1	4	5	5	5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	68
35	2	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	59