



Universidad
Señor de Sipán

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

**INSATISFACCIÓN CORPORAL COMO PREDICTOR
DE LOS DESAJUSTES DE LA CONDUCTA
ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE RIOJA, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

Autora:

**Bach. Salvador Lara Angie Judy
ID ORCID: 0000-0002-1204-4444**

Asesor:

**Dr. Reyes Baca Gino Job
ID ORCID: 0000-0001-5869-4218**

**Línea de Investigación
Comunicación y Desarrollo Humano**

Pimentel – Perú

2022

APROBACIÓN DEL JURADO

TESIS

**INSATISFACCIÓN CORPORAL COMO PREDICTOR DE LOS DESAJUSTES
DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE RIOJA, 2022**



MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA

Presidente



MG. LUNA LORENZO LEONARDO

Secretario



MG. BERNAL MARCHENA LUISA PAOLA DE LOS MILAGROS

Vocal

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la **DECLARACIÓN JURADA**, soy **egresado (s)** del Programa de Estudios de **Psicología** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

INSATISFACCIÓN CORPORAL COMO PREDICTOR DE LOS DESAJUSTES DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE RIOJA, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Salvador Lara Angie Judy	DNI: 70826159	
--------------------------	------------------	---

Pimentel, 17 de mayo de 2023

* Porcentaje de similitud turnitin:23%

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS SALVADOR LARA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

11205 Words

RECUENTO DE CARACTERES

63133 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

52 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.5MB

FECHA DE ENTREGA

Apr 3, 2023 10:33 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 3, 2023 10:36 AM GMT-5

● 23% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 21% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 9% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

DEDICATORIA

A mis padres, Antonio Salvador y Judy Lara, por haberme motivado y haber creído en mí en todo momento.

A mi hermana menor, Antonella Salvador, por acompañarme siempre y haber sido testigo del proceso de este logro.

A mí, y a las veces que pensé rendirme. Finalmente lo he conseguido.

AGRADECIMIENTOS

Deseo expresar mi profundo agradecimiento a mis queridos padres por su inmenso apoyo, dedicación y la invaluable educación que me han brindado a lo largo de mi vida. Gracias a su constante impulso he tenido la fortuna de perseguir mis sueños con determinación y confianza.

Además, quiero extender mi gratitud a mi hermanita menor, quien ha sido mi compañera incondicional durante todo mi recorrido universitario. Su apoyo emocional y aliento constante han sido fundamentales para superar los desafíos y alcanzar mis metas académicas.

Finalmente, agradezco a todos los docentes que han sido parte fundamental de mi crecimiento profesional. Su dedicación y pasión por la enseñanza han sido clave para mi formación.

RESUMEN

La presente investigación, es un estudio de tipo Correlacional - Transversal, Correlacional - Causal, que aborda la insatisfacción corporal y los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022. Cuyo objetivo es establecer si la insatisfacción corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja. Para el estudio participaron una muestra de 248 adolescentes de primero a quinto grado de una institución educativa estatal de secundaria tanto de sexo masculino como femenino pertenecientes de la provincia de Rioja en el departamento de San Martín. Se utilizaron dos instrumentos, el cuestionario de la imagen corporal (BSQ) y la escala de actitudes ante la alimentación (EAT-26). Los resultados indicaron que la proporción de predicción de la insatisfacción corporal en los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja es de un 99%, ya que se obtuvieron resultados altamente significativos ($p < 0,01$) entre las variables estudiadas. Así mismo, las proporciones de predicción de las dimensiones de ambas variables puestas en investigación obtuvieron un nivel predictivo significativo, positivo moderado.

Palabras Clave: Insatisfacción corporal, desajustes de la conducta alimentaria, adolescentes.

ABSTRACT

The present investigation is a Correlational - Transversal, Correlational - Causal study, which addresses body dissatisfaction and imbalances in eating behavior in adolescents from an educational institution in Rioja, 2022. The objective is to establish if body dissatisfaction acts as a predictor of maladjustments in eating behavior in adolescents from an educational institution in Rioja. For the study, a sample of 248 adolescents from first to fifth grade of a state secondary school, both male and female, belonging to the province of Rioja in the department of San Martín participated. Two instruments were used: the Body Image Questionnaire (BSQ) and the Eating Attitudes Scale (EAT-26). The results indicated that the proportion of prediction of body dissatisfaction in the maladjustments of eating behavior in adolescents of an Educational Institution of Rioja is 99%, since highly significant results ($p < 0.01$) were obtained between the variables. studied. Likewise, the prediction proportions of the dimensions of both variables under investigation obtained a significant, moderately positive, predictive level.

Keywords: Body dissatisfaction, eating disorders, adolescents.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTOS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
ÍNDICE	8
INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad problemática.....	9
1.2. Antecedentes de estudio.....	12
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	14
1.4. Formulación del problema.....	20
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	20
1.6. Hipótesis	21
1.7. Objetivos.....	22
1.7.1. Objetivo general.....	22
1.7.2. Objetivos específicos.....	22
II. MATERIAL Y MÉTODO	23
2.1. Tipo y diseño de investigación	23
2.2. Población y muestra	23
2.3. Variables y operacionalización.....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5. Procedimientos de análisis de datos.....	27
2.6. Criterios éticos	28
2.7. Criterios de rigor científico	28
III. RESULTADOS	29
3.1. Resultados en Tablas y Figuras.....	29
3.2. Discusión de resultados.....	32
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	35
4.1. Conclusiones	35
4.2. Recomendaciones	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	43

INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

Dentro de las etapas complejas se encuentra la adolescencia, debido a que en esta fase de crecimiento se desarrollan una diversidad de componentes relevantes para la personalidad del ser humano comienza a desarrollarse. Dentro de este cambio, aparece uno de los factores protagonistas, la concepción de imagen corporal, que en ocasiones forja inseguridad en los sujetos debido lo complicado que le resulta al adolescente fomentar un concepto positivo sin ser condicionado por los ideales sociales de la imagen corporal (Hermes & Keel, 2003; Salazar, 2007; Santrock, 2004;).

La imagen corporal es un concepto que se desarrolla como resultados de las ideas, conductas y sentimientos en relación con nuestro cuerpo (Fernández et al., 2021; Santrock, 2004). En ese sentido, para el adolescente esta la construcción de esta idea se ve influenciada por factores externos (opiniones de sus pares), y factores internos (autoconcepto). No obstante, es usual que durante esta etapa se subestime más el factor externo, ya que, al adolescente le importa ser admirado por su parte física, y como resultado desarrolla una imagen corporal positiva, de lo contrario, al ser rechazado, genera un concepto corporal nocivo.

Es por ello que durante la adolescencia la imagen corporal es un constructo fluctuante, ligado a la inseguridad, esto se denomina “Insatisfacción corporal”; el cual expone la disconformidad con la contextura corpórea, el anhelo de cambio corporal y los intentos de modificar el cuerpo por medio de actitudes nocivas para la salud (Mancilla et al., 2012; Muñoz, 2014). Esta insatisfacción por el peso y la figura corpórea son crecientes respuestas del impacto social como producto de un sin número de “estándares” que promocionan un aspecto corporal perfecto, por un lado, están las mujeres a quienes se les exige mantenerse delgadas y con una silueta equilibrada, y por otro lado están los varones a quienes se les exige una figura atlética como indicador principal de belleza (Raich, 2001; Salazar, 2008).

Lo que no hace sino dar inicio los hábitos alimentarios de riesgo en un intento por buscar una “encajar” en el estigma de cuerpo perfecto.

La insatisfacción corporal y los desajustes de la conducta alimentaria a lo largo del tiempo han sido variables de una diversidad de investigaciones. Entre ellos, en España se estudió que la sobreestimación de la figura corpórea desata una inseguridad con el cuerpo, la reducción de masa corporal, las extremas dietas, y el ejercicio abusivo. Por lo tanto, en el estudio la Insatisfacción corpórea se consideró un indicador de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) (Andrés et al., 2021).

Esta vulnerabilidad con respecto al cuerpo generó en los sujetos adolescentes una conducta negativa, puesto que al no aceptar su figura optaban por adoptar conductas negativas de alimentación. Lo que implica mantener hábitos nocivos de alimentación que con el tiempo puede generar una patología clínica de más complejidad (Sánchez et al., 2010; Trejo et al., 2010).

En el año 2011, los desajustes alimenticios abarcaban la tercera problemática crónica más reiterativa entre el grupo adolescente, llegando a revelar un 5% de ocurrencia (López & Treasure, 2011). Por otro lado, en el año 2019 en los inicios de la pandemia por la enfermedad del covid-19, las investigaciones comenzaron a evidenciar que, con la nueva situación mundial, muchos adolescentes comenzaban a incorporar conductas radicales en sus hábitos alimenticios, ya sea incrementando reduciendo la ingesta de sus alimentos y las raciones que ingerían (Couturier, 2021; Méndez et al., 2020; Nieto et al., 2020).

Por lo anteriormente mencionado se desarrolla un artículo con el fin de explicar este incremento, el cual descubrió que el crecimiento era consecuencia de que este grupo adolescente era el más expuesto a los fenómenos de las tendencias de la sociedad que los medios sociales ofrecían en su contenido digital (Halter, 2022).

A nivel mundial, se detectó que los trastornos alimenticios (TCA) como la bulimia o la anorexia, pertenecían al grupo de patologías que perjudicaron en mayor nivel los últimos tiempos (Organización mundial de la salud, 2021). Una problemática que incrementó la tasa de suicidio, muertes tempranas y enfermedades clínicas.

Como también, otro estudio reveló que durante los primeros meses de la pandemia se visualizó un creciente número de individuos registrados con este diagnóstico (Fernández, 2021). Un ejemplo es Australia con un aumento de 104% de casos hospitalarios y en Vizcaya (España) un 153,33% (Haripersad et al., 2020). Donde se menciona que el crecimiento de los casos con desórdenes alimenticios era de adolescentes de género femenino de entre 19 y 10 años, y en minoría adolescentes masculinos de entre de 10 y 19 años.

A nivel nacional, en Perú los casos de TCA durante la nueva realidad mundial (Covid-19) representaron un mayor número de incidencias; esto según un artículo periodístico, se valuó de los casos del hospital Almenara Essalud de Lima era más amplio, de cada 10 informes, 5 tenían diagnóstico de TCA, los cuales se ubicaban dentro del grupo poblacional adolescente de entre 11 y 16 años (APNA, 2021).

En la ciudad de Rioja, la insatisfacción corporal también juega un rol predominante en la población adolescente ya que muchos de ellos tienen comportamientos de alimentación desajustados como consecuencia; uno de los escenarios para analizar esta problemática es una institución local de nivel secundario, en donde se evidenció que los alumnos optaban por practicar dietas extremas e innecesarias pese a presentar contexturas físicas delgadas o de acuerdo con su edad cronológica, así mismo, algunos estudiantes realizaban rutinas de ejercicio extremas y sin una inspección adecuada, todo a raíz de presentar una preocupación excesiva por figura corpórea.

Por tal motivo se considera importante realizar un trabajo de investigación con el objetivo de establecer si la insatisfacción corporal predice los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022; ya son muchos los autores que sugieren profundizar en las realidades del Perú que aún no son analizadas con el fin de sumar al aporte de resultados científicos con el uso de las variables puestas en estudio.

1.2. Antecedentes de estudio.

Luego de detallada revisión, se logró recopilar los trabajos e investigaciones más relevantes en relación con el tema estudiado, los cuales se mencionarán seguidamente:

A nivel internacional, Silva (2020) ejecutó un trabajo que buscaba visualizar el nivel de imagen corporal y las categorías de conductas alimenticias de riesgo en adolescentes. Este trabajo fue de tipo no experimental - correlacional, y utilizó un grupo muestral de 217 alumnos de Quito (Ecuador). Como resultados se identificó que existía un nivel significativo moderado en la correlación ($\rho=0.469$), donde el 20% de los estudiantes evidenció tener un alto nivel de insatisfacción corpórea, y un 14% poseían patrones de conductas alimentarias peligrosas.

Castro y Garcés (2018) elaboraron un estudio con el fin de señalar en qué sentido las conductas alimentarias negativas se correlacionaban con los ideales de figura corporal adecuada en los alumnos adolescentes de un centro educativo de Ecuador. Su trabajo fue de un tipo descriptivo; y sus resultados concluyeron que la y través de la revisión de varia bibliografía del tema, la correlación entre las variables era significativa por el componente social, es decir, el impacto de los estereotipos de la sociales, y el nivel de aceptación grupal.

Magallanes et al. (2015) desempeñaron un trabajo observacional, descriptivo y transversal con 194 escolares de nivel secundario en México, con el propósito de determinar cómo las conductas alimenticias y la insatisfacción de la figura corporal de relacionaban. Encontrando que el grupo femenino era más tendiente a caer en el fenómeno Insatisfacción corporal (15.81%), pero de entre ellas, 3.68% presentan índices graves de poseer un TCA.

Unikel et al. (2002) estudiaron las Conductas alimenticias peligrosas y los Índice de Masa Corpórea en estudiantes mexicanos, encontrando que que el (1,5%) de los alumnos masculinos 15 y 13 años y el (2,2%) de 18 y 16 años mostraban un alto riesgo de desarrollo de un TCA, sin embargo, el grupo femenino superaba estos porcentajes ya que el (5,4%) de 11 y 13 años y el (16,1%) de 18 a 16 años mostraban algún diagnóstico clínico de TCA.

A nivel nacional, Torres y Torres (2021) estudiaron las conductas de alimentación en un centro educativo secundaria de Puno, con el fin de examinar y descubrir como los hábitos alimentarios de los alumnos de desarrollaba. Este estudio utilizó un grupo muestral de 450 alumnos secundarios, donde visualizó que el 49.3% presentaba riesgo en poseer un trastorno alimenticio.

Ramírez y Torres (2017) trabajaron en un trabajo investigativo con el propósito de encontrar el vínculo entre a insatisfacción de la figura corporal y las malas conductas de alimentación en estudiantes de un centro de estudios secundario de Arequipa, para lo cual desarrollo un trabajo de tipo correlacional y con una población de 193 adolescentes femeninas, las cuales tuvieron resultados de un elevado nivel de significancia (0.001) en su correlación establecida.

Crisanto (2017) realizó un trabajo propósito de determinar la correlación entre la contextura corpórea las estudiantes de tercer nivel de secundaria en Piura y sus conductas alimentarias, por medio de una investigación descriptivo - correlacional, en una muestra de trabajo de 260 alumnas, donde obtuvo significativos para su estudio, ya que pude identificar un nivel altamente (34.6%) sujetos en riesgo de padecer desajustes alimentarios, cercanos a padecer un problema clínico más severo como anorexia o bulimia.

Fernández (2017) realizó un trabajo con el objetivo de examinar cual era el vínculo entre la sintomatología y los signos clínicos de los hábitos alimentarios negativos inapropiadas y la percepción de la imagen corporal en un estudio de tipo correlacional, en un grupo de 100 estudiantes del quinto al tercer grado de secundaria de una comunidad educativa del estado en la ciudad de Lima. Finalizando que el 63,2% de las alumnas que evidenciaron tener insatisfacción corpórea, demostraron una alta amenaza de poseer un TCA, por otro lado, un 3.6% de las alumnas presentaron insatisfacción con su cuerpo, sin presentar indicios de prácticas de conductas negativas de alimentación.

1.3. Teorías relacionadas al tema.

La Insatisfacción Corporal

La insatisfacción corporal es un constructo que puede verse como una expresión de inseguridades físicas asociadas a la figura corpórea, y puede interpretarse de diferentes maneras según el contexto en el que se experimente; un ejemplo es, el desear constantemente un cambio corporal o los pensamientos o intentos de modificación por medio de comportamientos perjudiciales para la salud (Mancilla et al., 2012; Muñoz, 2014).

Ha habido una creciente aversión por el peso y la forma del cuerpo a lo largo del tiempo, como respuesta a la influencia de la sociedad y antes de la implementación de innumerables estándares que promueven el cuerpo ideal como la característica definitoria de la belleza, hubo una creciente aversión por el peso y forma del cuerpo (Raich, 2001; Salazar, 2008).

Con los cambios del siglo XXI, el concepto de imagen corporal se ha vinculado con la influencia de modelos estéticos que siempre se actualizan constantemente, producto de los avances tecnológicos, las redes sociales, la publicidad y la moda. Como resultado del rápido crecimiento de la tecnología, las redes sociales, la publicidad y la moda, han surgido innumerables estándares de belleza que colocan al cuerpo ideal en una categoría de características físicas que muchas veces son inalcanzables (Muñoz, 2014; Salazar, 2008).

Los intentos de parecerse a estos arquetipos han causado miedo, preocupación y ansiedad en la población adolescente, ya que muchas personas están asustadas, preocupadas y ansiosas por el impacto de este impacto, particularmente en las poblaciones adolescentes. Si bien la aceptación social es vital para ellos para sentirse integrante de un grupo y no sentirse excluidos de él, a pesar de esta aceptación, muchas veces se basa en su apariencia física (Salazar, 2008). Como resultado, el adolescente percibe desagrado por su estado corporal y su cuerpo en general, permitiendo la práctica de conductas peligrosas por intentar verse socialmente “aceptable”.

Por otro lado, cuando se trata de género, la insatisfacción corporal es en gran parte femenina, esto se debe a que las mujeres son las más afectadas por los mensajes publicitarios, los medios sociales y las calificaciones sociales que transmiten continuamente el mensaje de la modelo estética que el sexo femenino debe soportar, creando más presión en este género (Analía, 2014; Castiglia, 2015). Esto puede explicarse por la teoría de la comparación social, que responde a los efectos de la influencia de las redes, ya que, según ella, las mujeres tienden a compararse con los ideales impulsados por la moda, la televisión y las redes sociales, provocando un sentimiento de desprecio y de estar insatisfechas con sus cuerpos ya que no se sienten parte de los estándares establecidos por las redes sociales (Trottier et al., 2007).

La insatisfacción se puede describir de varias maneras, que se pueden dividir en tres grupos principales: conductual, emocional y cognitiva (Ramírez & Torres, 2001; Quiñones, 2016; Vallejos, 2020):

- Conductual (hacer dieta o no comer, hacer ejercicio en exceso y consumir demasiados laxantes o productos para adelgazar).
- Emocional, (desvalorización corporal, irritabilidad al tocar temas sobre el consumo alimenticio y el físico, baja autoestima y ansiedad).
- Cognitivo, (Ideas distorsionados del corporal y exageración por las imperfecciones físicas).

En este marco, también se revela la presencia de factores que inciden significativamente en la aparición de insatisfacción con el propio cuerpo; Estos son: percepción, percepción, emoción y comportamiento humano (Vaquero et al., 2013):

- Percepción, ya que depende de cómo el adolescente visualice mentalmente su propia figura física, y del impacto que reciba de las opiniones externas, para desarrolle un nivel de satisfacción/ insatisfacción corporal de sí mismo.
- Cognición, Ideas con respecto tu imagen corporal.
- Afectividad, emociones y sentimientos por la imagen corporal.
- Conducta, las actitudes hacia su figura corpórea y los TCA.

Por otro lado, existen varios modelos explicativos relacionados con el concepto de insatisfacción corporal:

Entre estos, uno de los aportes teóricos para ayudar a comprender esta estructura es el modelo de influencia de las tres etapas, que establece que las interacciones con amigos, padres y medios de comunicación nos influyen en la formación de la autopercepción del cuerpo y, por lo tanto, satisfacción o insatisfacción con él; una persona que ha recibido la influencia saludable de estos tres factores conservará una idea positiva de su propia imagen corporal. (Keery et al., 2004).

La teoría del modelo sociocultural, que sugiere la aversión a la forma del cuerpo explica cómo el contexto cultural define el concepto del cuerpo ideal. Un ejemplo son las culturas occidentales que equiparan la delgadez con la belleza (Vandereycken, 1993).

La teoría del Modelo Catalizador, explica que la insatisfacción corporal es el resultado de la competencia constante entre mujeres y hombres para encontrar una pareja romántica, vinculando la atracción física con tener un cuerpo socialmente aceptable aceptación social, es decir, el aumento de la ansiedad de una pareja sobre los estereotipos sobre un cuerpo hermoso y ganar aceptación emocional (Ferguson et al., 2011).

Finalmente, otro modelo relevante para explicar esta variable es la teoría cognitivo-actitudinal, lo que implica una relación satisfacción/insatisfacción con las valoraciones cognitivas que cada persona construye dentro de sí, incluyendo ideas, creencias y actitudes, porque una persona crece con ese juicio bajo sobre su apariencia eventualmente desarrollará un yo corporal negativo. respeto. en comparación con alguien que creció con una imagen positiva de sí mismo (Sands, 2000).

Conductas de desajuste Alimentario

Las conductas desajustadas del proceso de alimentación son una realidad problemática muy vista ente los grupos adolescentes. Estos desequilibrios se refieren a conductas alimentarias de riesgo (Fernández, 2017; Portela et al., 2011).

Esto tiene que ver con ideales en términos de peso, comer en exceso e imagen corporal (Sánchez et al., 2010; Trejo et al., 2010). Actitudes que resultan de la inseguridad física, con el fin de hallar una “solución” para conseguir la complexión ideal y sentir que es aceptado. Estos comportamientos incluyen restricción o restricción de alimentos, uso de laxantes, ingesta de medicamentos, vómitos, hábitos excesivos de medición de peso y altura (Gómez et al., 2017).

En términos de género, los desequilibrios en el comportamiento alimentario a menudo se atribuyen a las mujeres, ya que las mujeres tienden a dar más importancia a la forma del cuerpo, lo que lleva a conductas alimentarias de riesgo para “perfeccionar su figura” frente a las exigencias impuestas por los estereotipos sociales y corporales (Ruíz et al., 2016; Salazar, 2008). Se ha demostrado que en las condiciones contemporáneas, la población joven, principalmente mujeres, vive en un estado preocupante relacionado con la desnutrición, la dieta y los hábitos alimentarios alterados, por cuanto es la sociedad y los estereotipos estéticos los que influyen en la idea del cuerpo ideal, provocando ansiedad y desesperación, por lo que se encuentran dentro de los límites aceptables, lo que conduce a la adopción de conductas alimentarias, bebedores negativos y, finalmente, a autoidentificarse como portadores de un trastorno alimentario (Pérez & Racho, 2021).

De acuerdo con Jimeno et al. (2021) cuando ocurre un trastorno alimentario, hay varios predictores que determinan la probabilidad de que los sujetos adopten el comportamiento. Entre este grupo de factores predictivos se encuentran los siguientes:

- Genética, factores relacionados con la herencia física.
- Sexo, factores relacionados con el género masculino o femenino.
- Edad, autonomía frente a las costumbres alimentarias.
- Nivel socioeconómico, relacionado con la accesibilidad económica para adquirir insumos.
- Primeras alimentaciones, los hábitos aprendidos durante la infancia.
- Estilos parentales y ambiente, la educación parental para las conductas alimentarias
- Acceso a los alimentos, estilo de alimentación según el nivel económico.

De igual manera, Espina et al. (2001) también se considera que influyen los aspectos perceptivos, afectivos y cognitivos:

- Aspectos Perceptivos, la manera de visualizar el propio cuerpo.
- Aspectos Afectivos, el valor propuesto al cuerpo.
- Aspectos Cognitivos, conceptos e ideales sobre sí mismo.

En consecuencia, existen varios modelos explicativos relacionados con el concepto de trastornos alimentarios.

Tenemos un modelo biomédico que relaciona estos cambios con un problema genético, explicando que la probabilidad de estos trastornos es mayor si los padres están expuestos a estos comportamientos alimentarios de riesgo durante su niñez, porque estos comportamientos tienen mucho peso en sus descendientes debido a que se comparten hábitos en las familias (Halgin & Krauss, 2004).

Por otro lado, el Modelo cognitivo conductual también trata de explicar que tales comportamientos hacia la comida y la imagen corporal son el resultado de no procesar pensamientos irracionales porque tal comportamiento es consecuencia de ideas erróneas sobre la percepción corporal, provocando baja autoestima y temor de inducir conductas de riesgo por falta de aceptación física, por otro lado, también indica que en muchos casos dicha conducta está relacionada con el consentimiento de los sociales, es decir, esta aprobación refuerza la práctica de dicha conducta, porque crea una situación positiva (Cooper, 2005).

Finalmente, el modelo sociocultural explica que las relaciones sociales juegan un papel muy importante en la aceptación de tal comportamiento; Los lazos familiares pueden ser un factor para determinar qué tan satisfecho está con ellos, así como el mensaje que le transmiten su cultura, estatus social y medios de comunicación (Ata et al., 2015).

Fundamentación teórica de la relación causal entre las variables

El desequilibrio en la conducta alimentaria de los adolescentes ha ido en aumento en los últimos años; en 2011, fueron la tercera enfermedad crónica más

común entre los adolescentes (López & Treasure, 2011), sin embargo, ahora hay un aumento significativo de los trastornos alimentarios, que en algunos casos han resultado en muerte y suicidio (Organización mundial de la salud, 2021).

Uno de los principales predictores de esta conducta alimentaria de riesgo es la insatisfacción corporal; porque hoy en día nuestra sociedad se encarga de honrar la belleza y prestar más atención a la parte del cuerpo (Raich, 2004). Esto ha despertado la preocupación de posicionarse en estándares de belleza que promueven cuerpos femeninos delgados y cuerpos musculosos de hombres, por lo que los adolescentes se están comportando de manera que perjudican su salud para integrarse a la sociedad (Muñoz, 2014; Salazar, 2008).

Por ello, existen diversos estudios sobre este tema para demostrar la importancia de la insatisfacción corporal como factor desencadenante, de los cuales concluyen que sí existe una fuerte influencia entre esta variable (Castro & Garcés, 2018; Crisanto 2017; Silva, 2020; Torres & Torres 2021). Esto a consecuencia de que los adolescentes construyen conceptos de identidad corporal haciéndolos susceptibles a los pensamientos, sentimientos y comportamientos que reciben al experimentar interacciones con su entorno, pares, tecnología, etc., este es su miércoles social y cultural (Salazar, 2007; Santrock, 2004).

El modelo sociocultural se encarga de explicar porque un adolescente que pasa por una experiencia negativa con su imagen corporal, tipo de cuerpo o diferentes partes del cuerpo, estará insatisfecho con su imagen corporal, lo que crea la oportunidad potencial para que las conductas alimentarias se vuelvan socialmente aceptables, ya que las relaciones sociales tienen un papel muy relevante en la aceptación de los trastornos de la alimentación y la bebida, porque de ellas depende la aparición de la satisfacción o insatisfacción con la propia figura (Ata et al., 2015; Vandereycken, 1993).

En los centros educativos este problema también es visible, puesto que la influencia de las opiniones sociales y las tendencias actuales sobre estética (influencia sociocultural), crea en los grupos adolescentes una sobreestimación a la idea de imagen corporal, causando que adopten conductas negativas como asistir a las instituciones educativas en ayunas, llevar dietas peligrosas, sentir culpa

por comer, practicar ejercicios en rutinas demasiado exigentes y preocuparse en exceso por su contextura (Ramírez & Torres, 2001; Quiñones, 2016; Vallejos, 2020).

1.4. Formulación del problema.

¿La insatisfacción corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

La relevancia de este estudio investigativo se concentra en la creciente influencia que posee la insatisfacción corporal en la población adolescente en la actual realidad, es decir con el impacto del covid-19, la cual desató un evidente crecimiento de casos de adolescentes con relación a los problemas de alimentación desajustadas.

Este impacto, ha sido estudiado por múltiples trabajos de investigación que expusieron la relevancia de ahondar en el estudio de esta temática y de esta forma ampliar el panorama las variables en investigación, ya que dentro del área psicológica es alarmante visualizar elevados niveles de individuos adolescentes que están dentro del grupo de adolescentes con este problema mencionado.

Es importante mencionar que, durante la revisión de estos estudios, se identificó que entre las investigaciones desarrolladas hasta la actualidad predominaban las investigaciones descriptivas y correlacionales, y no existían trabajos en un nivel explicativo como el presente estudio, lo cual evidenciaba un vacío de conocimiento de resultados con este diseño explicativo - predictivo que el presente trabajo investigativo pretende ejecutar.

También cabe resaltar la necesidad de ahondar en el estudio de esta temática debido a que las investigaciones que han sido realizadas con anterioridad en las poblaciones del Perú, en su mayoría se han desarrollado en las localidades pertenecientes a las regiones costa o sierra, dejando como vacío investigativo la

región selva, por lo que en este estudio es considerada una oportunidad de blanco investigativo para la ejecución de un trabajo, que aporte con datos relevantes para la comunidad científica y las venideras investigaciones de las variables puestas en estudio.

Finalmente, este estudio tiene relevancia, puesto que sus resultados se convertirán en una fuente de información que contribuirá con la evaluación de la salud mental de un centro educativo por medio de sus resultados.

1.6.Hipótesis

Hipótesis General

H_i: La insatisfacción corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022.

H_o: La insatisfacción corporal no actúa como predictor los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022.

Hipótesis Específicas

H₁: La dimensión insatisfacción corporal predice los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022.

H₂: La dimensión malestar con la imagen corporal predice los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022.

H₃: La dimensión devaluación de la figura predice los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022.

H₄: Las dimensiones de los desajustes de la conducta alimentaria predicen la insatisfacción corporal en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022.

1.7.Objetivos.

1.7.1. Objetivo general.

Establecer si la insatisfacción corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022.

1.7.2. Objetivos específicos.

- Determinar si la dimensión Insatisfacción con la imagen corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022.
- Determinar si la dimensión malestar con la imagen corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022.
- Determinar si la dimensión devaluación de la figura actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022.
- Determinar si las dimensiones de los desajustes de la conducta alimentaria actúan como predictores de la insatisfacción corporal en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es del tipo Correlacional - Transversal, debido a que su metodología explica la relación de dos variables puestas en estudio por medio de la recolección de datos en un único momento (Hernández et al., 2010).

Por otro lado, también es Correlacional- Causal, ya que tiene como finalidad explicar la relación causal-correlacional de las variables de estudio (Hernández et al., 2010).

2.2. Población y muestra

La población de este estudio investigativo es de 700 adolescentes, tanto varones como mujeres, alumnos de una Institución educativa del estado de la provincia de Rioja, perteneciente al departamento San Martín, los cuales cursan del primero al quinto grado del nivel secundario.

La muestra está compuesta por 248 adolescentes, tanto del género masculino como femenino, alumnos del primero al quinto grado de una Institución Educativa del estado de nivel secundario ubicado en la provincia de Rioja, en el departamento de San Martín, los cuales han sido registrados en el año escolar 2022.

Esta muestra se seleccionó por medio del muestreo probabilístico estratificado, mediante el cual se organizó la selección de la muestra mediante estratos homogéneos considerando el grado y el sexo de los participantes, con el fin de generar una muestra proporcionada para el estudio realizado. Para poder definir la muestra se utilizó la fórmula del muestreo probabilístico (Ver anexo 5 y 6).

En cuanto a los criterios de inclusión y exclusión, serán los siguientes:

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de edades entre 13 - 18 años.
- Estudiantes de sexo femenino y masculino.
- Estudiantes que cursen del primero al quinto grado de secundaria.
- Estudiantes incluidos oficialmente en la nómina de matrícula escolar del 2022.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no permitan su consentimiento de participación o no deseen ser incluidos en el estudio.
- Estudiantes que no se presentaron el día de aplicación de los instrumentos.
- Estudiantes que no concluyeran de forma satisfactoria la aplicación del instrumento.

2.3. Variables y operacionalización

Las variables puestas en estudio son la Insatisfacción corporal y los desajustes de la conducta alimentaria, los cuales son detallados en la siguiente tabla de operacionalización.

Tabla 1
Operacionalización de las Variables

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e Instrumento de recolección de datos
INSATISFACCIÓN CORPORAL	Inconformismo es producido por la propia figura corporal, por el miedo a engordar, por la autodevaluación física, por el ideal de adelgazar y por la evitación de situaciones que involucren al cuerpo (Cooper et al., 1987).	El Cuestionario de la Imagen Corporal – BSQ, considera 34 reactivos tipo Likert en función de tres dimensiones (Insatisfacción con la Imagen Corporal, Malestar con la Imagen Corporal y Devaluación de la Figura); donde ubica los resultados en cuatro categorías (Insatisfacción extrema, moderada y ausente).	Insatisfacción con la Imagen Corporal	Sentimientos negativos Incomodidad social Comparaciones	6, 7, 9, 11, 12, 14, 17, 18, 19, 20, 22, 25, 29, 31	Body Shape Questionnaire (BSQ)
			Malestar con la Imagen Corporal	Cogniciones y preocupaciones negativas	1, 2, 5, 10, 13, 21, 23, 24, 28, 34	
			Devaluación de la Figura	Vergüenza corporal Actitudes y pensamientos nocivos	3, 4, 8, 15, 16, 26, 27, 30, 32, 33	
DESAJUSTES DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	Comportamientos distorsionados asociados a la alimentación, el control de ingesta de alimentos, el peso o la forma corporal. (Garner et al., 1982).	La Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT – 26), considera 26 reactivos tipo Likert, que se dividen en tres dimensiones (Dieta, Bulimia y preocupación por la comida y Control), donde ubica los resultados en tres categorías (Riesgo Alto, riesgo medio y riesgo bajo).	Dieta	Ingesta selectiva Angustia Actitudes para reducir el peso	1, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 22, 23, 24, 25.	Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT – 26)
			Bulimia y preocupación por la comida	Atracones y Vómitos Cogniciones compulsivas	3, 4, 9, 18, 21, 26.	
			Control oral	Reducción de Ingesta Aumento de Ingesta	2, 5, 8, 13, 15, 19, 20	

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

Como parte del proceso de recolección de datos se utilizó una encuesta para calificar e interpretar la muestra representativa previamente seleccionada, permitiéndonos evaluar el comportamiento de los sujetos, así como brindar información adecuada sobre las variables objeto de estudio evaluando los comportamientos de los sujetos (Gonzales, 2007).

El primer instrumento utilizado es el Cuestionario de la imagen corporal - BSQ, creado por Cooper, Taylor, Cooper, y Fairburn en 1987; y adaptado al Perú por Ochoa, Villareal, Molina y Baile en el año 2008. (Ver anexo 2)

Así mismo, presenta una escala fue compuesta por 34 ítems que evalúan la preocupación por la Imagen corporal en base a 3 dimensiones (Insatisfacción con la Imagen Corporal, Malestar con la Imagen Corporal y Factor Devaluación de la Figura). En cuanto a las respuestas, estas se valoran según una escala de seis puntos tipo Likert: Nunca (1), Rara vez (2), Algunas Veces (3), A Menudo (4), Muy a Menudo (5) y Siempre (6).

En cuanto a los valores psicométricos que presenta esta prueba, se ha demostrado su índice de confiabilidad es muy alto. Ríos (2014) encontró que el test BSQ presentaba un nivel de confiabilidad de ($\alpha = .96$). Franco et al. (2018) encontraron que la consistencia interna de este cuestionario era adecuada ($\alpha = .98$). Por otro lado, Baños y Aguilar (2020) demostraron una consistencia interna de constructos obteniendo ($\alpha = 0.96$) como índice de confiabilidad. Así como también, Martínez y Quispe (2021) calcularon la confiabilidad de la prueba obteniendo un ($\alpha = .957$) y un ($\omega = .95$).

El segundo instrumento utilizado para el estudio, es la Escala de Actitudes ante la Alimentación EAT – 26, el cual fue creado por Garner, Olmsted, Bohr y Garfinkel en 1892 y fue adaptada al Perú por Palpan, Jiménez, Garay y Jiménez en el 2007. (Ver anexo 3)

Esta escala fue compuesta por 26 ítems con la finalidad de detectar las actitudes patológicas hacia la comida en base a 3 dimensiones (Dieta, Bulimia y preocupación por la comida y Control oral). En cuanto a las respuestas, estas se

valoran por medio de una escala de cinco puntos tipo Likert: Siempre (3), Casi Siempre (2), A veces (1), Casi nunca (0) y Nunca (0).

En cuanto a los valores psicométricos que presenta esta prueba, se ha demostrado su índice de confiabilidad es muy alto. Constaín et al. (2014) encontraron que la consistencia interna de este cuestionario era adecuada ($\alpha = .92$). Por otro lado, Lugo y Pineda (2020), encontraron que el test tiene una consistencia interna de ($\alpha = .82$).

2.5. Procedimientos de análisis de datos

El proceso de análisis de los datos comenzó con la aplicación de las pruebas al grupo muestral de 248 estudiantes, más un grupo adicional de 50 alumnos los cuales servirían en el caso de que algún instrumento aplicado haya sido depurado en el momento de revisión. Esta aplicación se realizó de manera presencial y respetando el cronograma que se coordinó con la dirección del centro educativo. Así mismo, se tuvo en cuenta que las pruebas debían ser aplicadas a la misma unidad de análisis.

Para el procesamiento de estos datos se realizó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, para evaluar a que grupo de datos pertenecían las variables insatisfacción corporal y desajustes de la conducta alimentaria, determinándose que la distribución era No normal, por lo tanto, se analizó la hipótesis por medio de una prueba no paramétrica. (Ver anexo 7).

Posteriormente, se realizó el procedimiento de regresión lineal con el fin de evaluar el nivel de significancia de la predicción de las variables puestas en estudio, tomándose en cuenta el porcentaje del coeficiente de determinación R^2 .

Finalmente, cabe mencionar que todos los datos se presentaron mediante tablas estadísticas respetando las normas Apa séptima edición, así mismo, se utilizaron los programas Microsoft Excel 2019 y SPSS 26 para un análisis más efectivo.

2.6. Criterios éticos

Este estudio se encargó de respetar y cumplir con los principios éticos del informe Belmont del Departamento de Salud, Educación y Bienestar de EE. UU (1979), el cual explica que factores tomar en cuenta para proteger los códigos de los sujetos involucrados en la evaluación.

- a. *El respeto a las personas*, los sujetos de estudio son tratados con consideración con el fin de proteger su voluntad.
- b. *La beneficencia*, se respetaron y protegieron las decisiones y sentimientos de los participantes en el estudio.
- c. *La Justicia*, no se realizaron discriminantes a los sujetos de la investigación ya que la probabilidad de participación era equitativa.
- d. *El consentimiento informado*, los sujetos involucrados en el estudio fueron informados y firmaron un consentimiento que evidenciaba sus derechos.
- e. *Determinación de los riesgos y los beneficios*, los sujetos se fueron capacitados e informados sobre el propósito del estudio.
- f. *Selección de los sujetos*, la muestra se caracterizó por ser justa y homogénea.

2.7. Criterios de rigor científico

Este estudio de investigación pretende adherirse a los criterios de rigor científico propuestos por Guba (1981), para el trabajo de investigación cualitativa con el fin de garantizar que se ha demostrado credibilidad a lo largo del estudio y que es una contribución genuina al campo de la ciencia.

- a. *Valor de Verdad*, se presentaron resultados coherentes que respetaron el contexto y la comunidad de investigación, la veracidad de los datos sin manipulación por conveniencia y el adecuado manejo de los instrumentos
- b. *Aplicabilidad*, esta investigación presentó datos obtenidos de forma honesta por medio de la aplicación formal de los instrumentos.
- c. *Consistencia*, Los datos obtenidos fueron válidos y fiables, ya que existe evidencia de una estable, invariable y sostenible.
- d. *Neutralidad*, Los datos registrados de los sujetos en estudio mantienen su imparcialidad y se presentaron de manera honesta.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en Tablas y Figuras

Tabla 2

Regresión lineal de la variable insatisfacción corporal y la variable desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja.

Modelo de regresión lineal	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	D.E.	Beta		
	,185	,018	,538	10,018	,000

a) Variables predictor: *Insatisfacción corporal*

b) Variable dependiente: *Desajustes de la conducta alimentaria*

En la Tabla 2, se muestra que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticos altamente significativos del nivel de predicción de la variable insatisfacción corporal en los desajustes de la conducta alimentaria de los adolescentes de una institución educativa de Rioja; donde existe un nivel positivo moderado ($b=0,538$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas.

Tabla 3

Regresión lineal entre la dimensión insatisfacción con la imagen corporal y los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja.

Modelo de regresión lineal	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	D.E.	Beta		
	,403	,040	,537	9,987	,000

a) Variables predictor: *Dimensión Insatisfacción con la Imagen Corporal*

b) Variable dependiente: *Desajustes de la conducta alimentaria*

En la Tabla 3, se muestra que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticamente significativos del nivel de predicción de la dimensión insatisfacción con la imagen corporal en la variable desajustes de la conducta alimentaria; donde existe un nivel positivo moderado ($b=0,537$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas.

Tabla 4

Regresión lineal entre la dimensión malestar con la imagen corporal y los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja.

Modelo de regresión lineal	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	D.E.	Beta		
	,567	,059	,521	9,578	,000

a) Variables predictoras: Dimensión Malestar con la Imagen Corporal

b) Variable dependiente: Desajustes de la conducta alimentaria

En la Tabla 4, se puede apreciar que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticamente significativos del nivel de predicción de la dimensión malestar con la imagen corporal en los desajustes de la variable desajustes de la conducta alimentaria; donde existe un nivel positivo moderado ($b=0,521$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas.

Tabla 5

Regresión lineal de la dimensión devaluación de la figura y los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja.

Modelo de regresión lineal	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	D.E.	Beta		
	,682	,074	,506	9,201	,000

a) Variables predictoras: Dimensión Devaluación de la figura

b) Variable dependiente: Desajustes de la conducta alimentaria

En la Tabla 5, se muestra que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticamente significativos del nivel de predicción de la dimensión devaluación de la figura en la variable desajustes de la conducta alimentaria; donde existe un nivel positivo moderado ($b=0,506$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas.

Tabla 6

Regresión lineal entre las dimensiones de los desajustes de la conducta alimentaria y la insatisfacción corporal en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja.

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	D.E.	Beta		
Modelo de regresión lineal	2,631	,269	,529	9,770	,000
	7,203	,768	,513	9,376	,000
	3,507	,539	,383	6,501	,000

a) Variables predictoras: Dimensión Dieta; Bulimia y preocupación por la comida; Control oral

b) Variable dependiente: Insatisfacción corporal

En la Tabla 6, se puede apreciar que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticos altamente significativos del nivel de predicción de las dimensiones de la variable desajustes de la conducta alimentaria en la variable insatisfacción corporal; lo cual significa que existe un nivel positivo moderado entre las variables Dieta ($b=0,529$), Bulimia y preocupación ($b=0,513$), y Control oral ($b=0,383$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas.

3.2. Discusión de resultados

A continuación, se discutirán los resultados obtenidos en el presente estudio en relación con los objetivos planteados.

Como objetivo general, se planteó establecer si la insatisfacción corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022; encontrándose que entre la variable insatisfacción corporal y la variable desajustes de la conducta alimentaria existe una proporción de predicción del 99%, además de presentar una correlación positiva moderada ($p=0,508$), teniendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas y un R^2 de 29% de la varianza total de los criterios evaluados.

En base a lo mencionado, no se contó con investigaciones de nivel explicativo donde participen estas dos variables como referencias para corroborar estos resultados, siendo este estudio de los primeros en desarrollarse.

No obstante, para este trabajo se utilizó como base la siguiente teoría:

El modelo “Socio cultural”, que menciona como el adolescente que posee experiencias desagradables con respecto a su figura corpórea, va a generar una insatisfacción corporal y por ende buscará una solución desesperada, dando pase a las conductas alimentarias de riesgo con el propósito de volverse “aceptable” socialmente, considerando que la aceptación social es un indicador muy significativo durante esta etapa (Ata et al., 2015; Vandereycken, 1993). Por otro lado, Raich (2004) explica que uno de los principales factores predictores de las conductas alimentarias de riesgo, es la insatisfacción física; ya que actualmente la sociedad ha sobreestimado el valor de la belleza corpórea y por ende ha aumentado la tasa de trastornos alimenticios por intento de encajar con estos estereotipos.

Así mismo, pese a no existir más trabajos de este nivel, se revisaron algunos estudios que sostienen esta correlación significativa:

Ramírez y Torres (2017) quienes llevaron a cabo una investigación con propósito de establecer la relación entre las actitudes alimentarias y la insatisfacción corpórea en alumnas femeninas de un colegio secundario de Arequipa, evidenciando un elevado nivel de significancia. Fernández (2017) quien desarrolló un estudio con el objetivo de identificar la relación entre las variables percepción de la imagen corporal y los síntomas y signos de las conductas alimentarias inapropiadas obteniendo resultados que confirmaron su hipótesis. Crisanto (2017) ejecutó un estudio con el propósito de evaluar el nivel de correspondencia entre los comportamientos alimentarios negativos y la imagen corporal de las alumnas de un colegio de Piura, obteniendo resultados que corroboraban su hipótesis planteada. Finalmente, Silva (2020) estudió los niveles de insatisfacción corporal relacionado con las conductas alimenticias de riesgo en alumnos de nivel secundario, encontrando como resultados una correlación significativa moderada ($\rho=0.469$).

Con respecto al primer objetivo específico, se planteó, determinar si la dimensión Insatisfacción con la imagen corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022, donde se encontró que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticamente significativos del nivel de predicción de la dimensión insatisfacción con la imagen corporal en la variable desajustes de la conducta alimentaria; existiendo un nivel positivo moderado ($b=0,537$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas, y una R^2 que explica el 28,8% de la varianza total de los criterios evaluados.

Con respecto al segundo objetivo específico, determinar si la dimensión malestar con la imagen corporal actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja , 2022, encontrándose que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticamente significativos del nivel de predicción de la dimensión malestar con la imagen corporal en los desajustes de la variable desajustes de la conducta alimentaria; donde existe un nivel positivo moderado ($b=0,521$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas, y una R^2 que explica el 27,2% de la varianza total de los criterios evaluados.

Por otro lado, con respecto al tercer objetivo específico, determinar si la dimensión devaluación de la figura actúa como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja , 2022, evidenciando que el modelo de regresión lineal explica resultados estadísticamente significativos del nivel de predicción de la dimensión devaluación de la figura en la variable desajustes de la conducta alimentaria; donde existe un nivel positivo moderado ($b=0,506$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas, y una R^2 que explica el 25,6% de la varianza total de los criterios evaluados.

Finalmente, el cuarto objetivo, determinar si las dimensiones de los desajustes de la conducta alimentaria predicen la insatisfacción corporal en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja , 2022, evidenciando que el modelo de regresión lineal explica presenta estadísticos altamente significativos del nivel de predicción de las dimensiones de la variable desajustes de la conducta alimentaria en la variable insatisfacción corporal; lo cual significa que existe un nivel positivo moderado entre las variables Dieta ($b=0,529$), Bulimia y preocupación ($b=0,513$), y Control oral ($b=0,383$); siendo un p -valor= $0,000$ altamente significativo ($p<0,01$) entre las variables estudiadas. Donde se obtuvieron los siguientes porcentajes R^2 de la varianza total de en las siguientes dimensiones: Dieta (28%), Bulimia y preocupación por la comida (26,3%) y Control oral (14,7%).

De todo lo discutido, se logró demostrar que la insatisfacción corporal actúa de forma significativa como factor predictor de los desajustes de la conducta alimentaria, debido a la gran influencia que tiene este constructo a nivel cognitivo, conductual y emocional en relación al cuerpo y por ende en los hábitos alimenticios.

No obstante, cabe mencionar que este estudio presentó algunas limitaciones, ya que no se contó con antecedentes de referencia de investigaciones del mismo diseño debido a que no existían trabajos con un diseño predictivo en las variables estudiadas.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

La proporción de predicción de la insatisfacción corporal en los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022 es de un 99%.

Las proporciones de predicción de la Dimensión insatisfacción con la imagen corporal como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022 es de un nivel positivo moderado (28,8%)

Las proporciones de predicción de la Dimensión malestar con la imagen corporal como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022 es de un nivel positivo moderado (27,2%)

Las proporciones de predicción de la Dimensión devaluación de la figura como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022 es de un nivel positivo moderado (25,6%).

Las proporciones de predicción de las dimensiones de los Desajustes de la conducta alimentaria con respecto a la Insatisfacción corporal en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022 son de un nivel positivo moderado: Dieta (28%), Bulimia y preocupación por la comida (26,3%) y Control oral (14,7%).

4.2. Recomendaciones

- Efectuar más estudios de carácter predictor a fin de ampliar el grupo de trabajos de este modelo de investigación.
- Realizar más investigaciones teniendo en cuentas las variables estudiadas con una muestra mucho más amplia, con el fin continuar evaluando la confiabilidad de la proporción predictiva.
- Implementar un plan de prevención primaria en la Institución educativa estudiada, que fomente una cultura de cuidado entre los estudiantes con respecto a la insatisfacción corporal y los desajustes de la conducta alimentaria.

REFERENCIAS

- Agencia Peruana de Noticias Andina. (10 de agosto de 2021). Covid-19: se duplican casos de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes. *Agencia Peruana de Noticias*, p.15.
- Analía, G. (2014). Imagen corporal: un estudio en adolescentes luego de observar fotografías de modelos delgados. [Tesis de licenciatura, Universidad Abierta Interamericana]
- Andrés, S., Hernández, B., Pablo, B., Guarín, H., Bermúdez, G., & Barrientos, E. (4 de mayo del 2021). El impacto de los medios de comunicación y las influencias socioculturales como factor precipitante de trastornos de la conducta alimentaria y sus comorbilidades en adolescentes y adultos jóvenes. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(5).
- Ata, R., Schaefer, L., & Thompson, J. (2015). Sociocultural Theories of Eating Disorders. *The Wiley Handbook of Eating Disorders*, 21(1), 269–282.
- Baños, J. & Aguilar, K. (2020). Body Shape Questionnaire (BSQ): Estructura factorial y fiabilidad en universitarios peruanos. *UNIFÉ*, 28(2), 269-278.
- Castiglia, M. (2015). Adaptación del cuestionario de influencias del modelo estético corporal en adolescentes limeñas. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]
- Castro, S. & Garcés, G. (2018). Trastornos alimentarios y su relación con la imagen corporal adolescente. [Tesis pregrado, Universidad Estatal De Milagro].
- Constaín, A., Ramírez, C., Rodríguez, M., Álvarez M., Múnera, C. & Carolina Agudelo Acosta. (2014). Validez y utilidad diagnóstica de la escala EAT-26 para la evaluación del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en población femenina de Medellín, Colombia. *Atención Primaria*, 46(6), 283-289.
- Cooper, M. (2005). Cognitive theory in anorexia nervosa and bulimia nervosa: progress, development and future directions. *Clinical psychology review*, 25(4), 511-31.
- Cooper, P., Taylor, M., Cooper, Z., & Fairburn, C. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating*

- Disorders, 6(4), 485–494. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(198707\)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O](https://doi.org/10.1002/1098-108X(198707)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O)
- Couturier, J., Pellegrini, D., Miller, C. et al. (2021). La pandemia de COVID-19 y los trastornos alimentarios en niños, adolescentes y adultos emergentes: recomendaciones de atención virtual del panel de consenso canadiense durante COVID-19 y más allá. *J Eat Disord*, 9(46). <https://doi.org/10.1186/s40337-021-00394-9>
- Crisanto, C. (2017). Los trastornos de conducta alimentaria y la imagen corporal de las estudiantes del 3er grado de secundaria de las I.E. públicas de mujeres - Chulucanas, Piura 2017. [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas].
- Departamento de Salud, Educación y Bienestar de los Estados Unidos. (18 de abril de 1979). Informe Belmont: Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos. PDR reports.
- Espina, A., Ortego, M., Íñigo, A., Yenes, F., & Alemán, A. (2001). La imagen corporal en los trastornos alimentarios. *Psicothema*, 13(4), 533-538.
- Ferguson, C., Winegard, B. & Winegard. (2011). Who is the fairest one of all? How evolution guides peer and media influences on female body dissatisfaction. *Review of General Psychology*, 15(1), 11–28.
- Fernández, A. (noviembre del 2021). Anorexia nerviosa del adolescente y COVID-19: la pandemia colateral. *Rev Esp Endocrinol Pediatr*, 12(2).
- Fernández, C. (2017). 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 pregrado, Universidad Peruana Unión].
- Fernández, J., Gonzáles, I., Contreras, O. & Cuevas, R. (13 de mayo del 2013). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Rev Latinoam Psicol*, 47(1), 25-33.
- Franco, K., Bautista, M., Díaz, F. & Arredondo E. (2018). Propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire (BSQ-14) en mujeres universitarias mexicanas. *Revista Evaluar*, 18(1), 1-11.

- Garner, D., Olmsted, M., Bohr, Y., & Garfinkel, P. (1992). The eating attitudes test: psychometric features and clinical correlates. *Psychological Medicine*, 12(4), 871-878. doi:10.1017/S0033291700049163
- Gómez, C., Rincón, C., & Castro, S. (2017). Prevalencia y factores asociados a conductas de riesgo alimentario en población indígena de Colombia. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios*, 8(2), 113-122.
- Gonzales, F. (2007), *Instrumentos de evaluación psicológica*. (1ra ed.). Ciencias Médicas.
- Guba, E. G. (1981). ERIC/ECTJ Annual Review Paper: Criteria for Assessing the Trustworthiness of Naturalistic Inquiries. *Educational Communication and Technology*, 29(2), 75–91. <http://www.jstor.org/stable/30219811>
- Halgin, R. & Krauss, S. (2004). *Psicología de la anormalidad, perspectivas clínicas sobre desordenes psicológicos*. (4ta ed). Mc Graw Hill.
- Halter, E. (23 de marzo del 2022). Eating disorders rise among college students during COVID-19 pandemic. *The Cavalier Daily*. <https://www.cavalierdaily.com/article/2022/03/eating-disorders-rise-among-college-students-during-covid-19-pandemic>
- Haripersad, Y., Kannegiesser, M., Morton, K., Skeldon, S., Shipton, N., Edwards, K., et al. (24 de julio del 2020). Outbreak of anorexia nervosa admissions during the COVID-19 pandemic. *Arch Dis Child*, 106(3), 1.
- Hermes, S. & Keel, P. (2003). The influence of puberty and ethnicity on awareness and internalization of the thin ideal. *International Journal of Eating Disorders*, 33(4), 465-467.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta ed.). McGraw-Hill.
- Jimeno, A., Rupérez, A. & Moreno, L. (2021). Factores determinantes del comportamiento alimentario y su impacto sobre la ingesta y la obesidad en niños. *Journal of Behavior and Feeding*, 1(1), 60-71. <http://www.jbf.cusur.udg.mx/index.php/JBF/article/view/20>
- Keery, H., Van, P. & Thompson, J. (2004). An evaluation of the Tripartite Influence Model of body dissatisfaction and eating disturbance with adolescent girls. *Body Image*, 1 (3), 237–251.

- López, C. & Treasure, J. (enero del 2011). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 85-97.
- Lugo, K. & Pineda, G. (2020). Propiedades psicométricas del Test de Actitudes Alimentarias (EAT- 26) en una muestra no clínica de adolescentes. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 19(2), 1-16. <https://doi.org/10.18270/chps.v19i2.3141>
- Magallanes, M., Martínez, A. & Franco, C. (Julio del 2015). Conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción de imagen corporal en secundaria privada. *Revista Iberoamericana de Ciencias*, 9(18), 11-19.
- Mancilla, A., Vázquez, R., Mancilla, J., et al. (27 de junio del 2012). Insatisfacción corporal en niños y preadolescentes: Una revisión sistemática. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 3(1), 62-79.
- Martínez, J. & Quispe, J. (2021). Adaptación del Body Shape Questionnaire BSQ en adultos de Lima Metropolitana, 2021. [Título profesional, Universidad César Vallejo].
- Méndez, D., Padilla, P., & Lanza, S. (30 de abril del 2020). Recomendaciones alimentarias y nutricionales para la buena salud durante el COVID-19. *NNOVARE Ciencia Y Tecnología*, 9(1), 55–57. <https://doi.org/10.5377/innovare.v9i1.9663>
- Muñoz, A. (2014). La imagen corporal en la sociedad del siglo XXI. [Título profesional, Universidad Internacional De Catalunya].
- Nieto, I., Ortiz, D., & Nieto, P. (diciembre del 2020). Percepción de la imagen corporal de universitarios barranquilleros en tiempos de COVID 19 a través del BSQ. *Revista electrónica de sicología Iztacala*, 23(4). 1423-1443.
- Ochoa, S., Villarreal, L., Molina, N., & Baile, J. (2008). Validación y Confiabilidad del Body Shape Questionnaire (BSQ) en Adolescentes de la Ciudad de Colima. *Revista Científica Electrónica de Psicología*.
- Organización Mundial de la Salud. (17 de noviembre de 2021). Salud mental del adolescente. OMS, p.1-2. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

- Pérez, G. & Racho, M. (2021). Estereotipos de belleza e imagen corporal en adolescentes de una institución educativa - Chiclayo 2020. [Título profesional, Universidad privada Juan Mejía Baca].
- Portela, M., Ribeiro, J., Giral, M. & Raich R. (26 de junio del 2011). La epidemiología y los factores de riesgo de los trastornos alimentarios en la adolescencia; una revisión. *Nutrición Hospitalaria*, 27(2), 391-401.
- Quiñones, S. (2016). Autoconcepto Físico y Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de un centro pre-universitario – Trujillo. [Título profesional, Universidad Privada Antenor Orrego]
- Raich, R. (2001). *Imagen corporal, Conocer y valorar el propio cuerpo*. (1ra ed.). Ediciones Pirámide.
- Raich, R. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances de la psicología Latinoamericana*, 22(1), 15-27.
- Ramírez, M. & Torres, P. (2017). *Conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción con la imagen corporal - adolescentes mujeres - I.E. Antonio José de Sucre. Arequipa – 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa].
- Ríos, S. (2014). *Propiedades Psicométricas del Body Shape Questionnaire en Adolescentes de Instituciones Educativas Estatales*. [Título profesional, Universidad César Vallejo].
- Ruíz, P., et al. (2016). Diferencias por género de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes españoles. *AequAlitaS*, 36(1), 29-36.
- Salazar, Z. (2007). Imagen corporal femenina y publicidad en revistas. *Rev. Ciencias Sociales*, 116(1), 71-85.
<https://doi.org/10.15517/rcs.v0i116.11195>
- Salazar, Z. (21 de agosto del 2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Reflexiones*, 87(2), 67-80.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72912555004>
- Sánchez, J., Villarreal M. & Musitu, C. (2010). *Psicología y desórdenes alimenticios. Un modelo de campo psicosocial*. (1ra ed.). TENDENCIAS.
- Sands, R. (23 October 2000). Reconceptualization of body image and drive for thinness. *Eating Disord*, 28(4), 397-407.

- Santrock, J. (2004). *Psicología del desarrollo en la adolescencia*. (9ª ed.). McGraw Hill.
- Silva, M. (2020). *Imagen corporal y su relación con las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de un colegio de la ciudad de Quito*. [Título profesional, Universidad Central Del Ecuador].
- Torres, E. & Torres, F. (08 de enero del 2021). Trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de educación secundaria. *Revista Innova Educación*, 3(2), 350–359. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2021.02.004>
- Trejo, P., Castro, I., Facio, A., Mollinedo F. & Valdez, G. (septiembre 2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al Índice de Masa Corporal en adolescentes. *Revista cubana de enfermería*, 26(3).
- Trottier, K., Polivy, J., & Herman, C. (2007). Effects of exposure to thin and overweight peers: Evidence of social comparison in restrained and unrestrained eaters. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 26(2), 155–172. <https://doi.org/10.1521/jscp.2007.26.2.155>
- Unikel, C., Saucedo, T., Villatoro, J. & Fleiz, C. (2002). Conductas alimentarias de riesgo y distribución del Índice de Masa Corporal en estudiantes de 13 a 18 años. *Salud Mental*, 25 (2), 49-57.
- Vallejos, Z. (2020). *Imagen corporal y trastornos alimenticios en adolescentes de la escuela de enfermería de la universidad señor de Sipán Chiclayo 2018*. [Título profesional, Universidad Señor de Sipán].
- Vandereycken, W. (1993). The sociocultural roots of the fight against fatness: Implications for eating disorders and obesity. *Eating Disorders*, 1(1), 7-16.
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J. & López, P. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27-35.
- Zapata, D., Granfeldt, G., Muñoz, S., Celis, M., Vicente, B., Sáez, K., Peterman, F., Gaeta, D., Leonario, M., & Mosso, C. (2018). Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes chilenos de diferentes tipos de establecimientos educacionales. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 68(3), 217-223.

ANEXOS

Anexo 1

ACTA DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Gino Job Reyes Baca docente de la asignatura Investigación II (XI-A) de la Escuela Profesional de Psicología y revisor de la investigación aprobada mediante Resolución N°0644-2022/FDH-USS de la estudiante Angie Judy Salvador Lara, titulada: Insatisfacción corporal como predictor de los desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Rioja, 2022.

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 18%, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° **015-2022/PD-USS**

Pimentel, 27 de diciembre de 2022



Dr. Reyes Baca, Gino Job
DNI N° 09176095

Anexo 2

TEST BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ)

Datos:

Nombre: _____ Edad: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: _____

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con la idea que tenga sobre su imagen corporal.

Cada pregunta tiene seis posibles respuestas: SIEMPRE (todos los días), MUY A MENUDO (4 o 5 días a la semana), A MENUDO (15 días al mes), ALGUNAS VECES (10 días al mes). RARA VEZ (5 días al mes), NUNCA. Deberá elegir la que más se aproxime a su realidad.

Recuerde:

- ✓ No se puede marcar 2 opciones.
- ✓ Por favor responda todas las preguntas lo más honestamente posible.

N°	Ítems	NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	A MENUDO	MUY A MENUDO	SIEMPRE
1	Cuando te aburres ¿te preocupas por tu figura?						
2	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
3	¿Has pensado que tenías, los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?						
4	¿Has tenido miedo a engordar?						
5	¿Te ha preocupado que tu piel no sea lo suficientemente firme?						
6	Sentirte lleno (después de una gran comida) ¿Te ha hecho sentir gordo(a)?						
7	¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?						
8	¿Has evitado correr para que algunas partes de tu cuerpo no se muevan bruscamente?						
9	Estar con chicos o chicas delgadas ¿te ha hecho fijarte en tu figura?						
10	¿Te ha preocupado que tus muslos o cintura se ensanchen cuando te sientas?						
11	El hecho de comer poca comida ¿te ha hecho sentir gorda o gordo?						

12	Al fijarte en la figura de otras chicas o chicos ¿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 desnudo(a) (por ejemplo, cuando te duchas) ¿te ha hecho sentir gordo(a)?						
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 gordo(a)?						
18	¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?						
19	¿Te has sentido excesivamente gordo(a) o redondo(a)?						
20	¿Te has sentido acomplejado 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 (por ejemplo, por la mañana)?						
23	¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de control?						
24	¿Te ha preocupado que otra gente vea rollitos alrededor de tu cintura y estómago?						
25	¿Has pensado que no es justo que otros chicos(as) sean más delgadas que tú?						
26	¿Has vomitado para sentirte más delgado?						
27	¿Cuándo estas con otras personas, te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en el autobús)?						
28	¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?						

29	¿Verte reflejado en un espejo, te ha hecho sentirte mal por tu figura?						
30	¿Te has pellizcado zonas de tu 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, pastillas, para verte más delgado(a)?						
33	¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?						
34	La preocupación por tu figura ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio físico?						

Anexo 3

CUESTIONARIO DE ACTITUDES ANTE LA ALIMENTACIÓN EAT – 26

Datos:

Nombre: _____ Edad: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: _____

Instrucciones:

Por favor lea los ítems de forma pausada una por una, si el ítem describe su actitud de hace tres meses hasta el día de hoy, marque con una X en el recuadro “Siempre”, “Casi siempre”, “A veces”, “Casi nunca” o “Nunca”, según se adapte a tu rutina.

Recuerde:

- ✓ No hay respuestas correctas ni incorrectas, solo ubique lo que esté más de acuerdo con su experiencia.
- ✓ No se puede marcar 2 opciones.
- ✓ Por favor responda todas las preguntas lo más honestamente posible.

N°	Ítems	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Me angustia la idea de estar demasiado gordo/a					
2	Procuro no comer cuando tengo hambre					
3	La comida es para mí una preocupación habitual					
4	He sufrido crisis de atracones en las que tenía la sensación de no poder parar de comer					
5	Corto mis alimentos en trozos pequeños					
6	Conozco la cantidad de calorías de los alimentos que como					
7	Procuro no comer alimentos que contengan muchos carbohidratos (pan, arroz, papas, etc.)					
8	Tengo la impresión de que a los demás les gustaría verme comer más					
9	Vomito después de comer					
10	Me siento muy culpable después de comer					
11	Me obsesiona el deseo de estar más delgada/o					
12	Cuando hago deporte pienso sobre todo en quemar calorías					

13	Los demás piensan que estoy demasiado delgada/o					
14	Me preocupa la idea de tener zonas gordas en el cuerpo y/o de celulitis					
15	Tardo más tiempo que los demás en comer					
16	Procuro no comer alimentos que tengan azúcar					
17	Como alimentos dietéticos					
18	Tengo la impresión de que mi vida gira alrededor de la comida					
19	Tengo un buen autocontrol en lo que se refiere a la comida					
20	Tengo la sensación de que los demás me presionan para que coma más					
21	Paso demasiado tiempo pensando en comida					
22	No me siento bien después de haber comido dulces					
23	Estoy haciendo dieta					
24	Me gusta tener el estómago vacío					
25	Me gusta probar platos nuevos, platos sabrosos y ricos en calorías					
26	Después de las comidas tengo el impulso de vomitar					

Anexo 4

Consentimiento informado



FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo, he aceptado voluntariamente consentir la invitación para que mi menor hijo(a), participe en la investigación titulada:

INSATISFACCIÓN CORPORAL COMO PREDICTOR DE LOS DESAJUSTES DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE RIOJA, 2022.

Me han informado claramente sobre los responsables de la investigación, y a qué institución pertenecen. Asimismo, me han explicado sobre el propósito de la investigación, y que mi menor hijo(a) responderá a dichas preguntas.

También sé, que la información que proporcionará mi menor hijo(a) es confidencial, y solo será utilizada para los fines de la investigación.

Me han informado de los riesgos y beneficios. Me han dicho y sé, que la participación de mi menor hijo(a) es voluntaria y confidencial; por ello, solo se identificará con un seudónimo que ha sido elegido según mi voluntad y decisión.

La persona que me ha leído el presente documento que se llama CONSENTIMIENTO INFORMADO, me ha dicho que, en cualquier momento, mi menor hijo(a) puede retirarse de la investigación, incluso, durante la entrevista grupal. Me ha proporcionado un número de teléfono, al cual llamaré ante cualquier duda.

Asimismo, me han dicho, que me darán una copia del presente documento. Y como prueba que entendí lo que me han leído y explicado, firmo el presente documento.

Mi seudónimo:

Mi firma:

Fecha:

Anexo 5

Fórmula del muestreo probabilístico

$$n = \frac{n_o}{1 + \frac{n_o}{N}} \quad \text{donde:} \quad n_o = p^*(1 - p) \left(\frac{Z(1 - \frac{\alpha}{2})}{d} \right)^2$$

$$n = 248$$

n= Tamaño del universo: 700 estudiantes

p= Probabilidad de ocurrencia: 0,5

Z= Nivel de confianza 95%: 1,96

d= Margen de error 5,0%: 0,05

Anexo 6
Muestra estratificada según grado y el sexo

Grado	Sección	N° de Estudiantes	Sexo	
			Masculino	Femenino
Primero	A	50	6	6
	B		6	6
	C		6	6
	D		7	7
Segundo	A	50	6	6
	B		6	6
	C		6	6
	D		7	7
Tercero	A	50	6	6
	B		6	6
	C		6	6
	D		7	7
Cuarto	A	50	6	6
	B		6	6
	C		6	6
	D		7	7
Quinto	A	48	6	6
	B		6	6
	C		6	6
	D		6	6
Total			248	

Anexo 7
Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov

	Estadístico	gl	Sig.
Insatisfacción corporal	0,126	248	0,000
Desajustes de la conducta alimentaria	0,121	248	0,000

Nota: gl=Grado de libertad, $\alpha= 0.05$, $P_{valor}= 0.000$

Anexo 8

Autorización de aplicación de instrumentos psicológicos

USS Universidad Señor de Sipán

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Pimentel, Julio del 2022

Señora:
Lic. Tania Raquel del Castillo López
Directora I.E. Abilia Ocampo - Rioja
Presente. -

Asunto: Autorización para aplicación de instrumento de investigación.

De mi especial consideración:

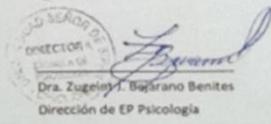
Es grato dirigirme a usted para expresarle un saludo institucional a nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a la estudiante del X ciclo, de la asignatura "Investigación I", para que ejecute su investigación denominada: **Insatisfacción corporal como predictor de los Desajustes de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa de Rioja, 2022.**

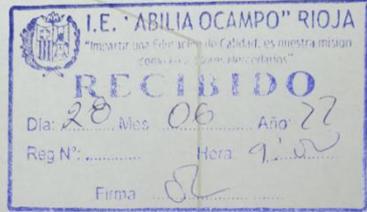
A continuación, se detalla a los estudiantes:

- o Salvador Lara, Angie Judy.

Sin otro en particular, agradecido de su amable consideración a la presente y oportuna respuesta, me despido no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,


Dra. Zuleidy J. Barriano Benites
Dirección de EP Psicología


I.E. "ABILIA OCAMPO" RIOJA
"Impartir una Educación de Calidad, es nuestra misión con los mejores docentes"
RECIBIDO
Día: 28 Mes: 06 Año: 22
Reg N°: Hora: 9:00
Firma: