

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y LA CONDUCTA
ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°3092 KUMAMOTO I, PUENTE PIEDRA- LIMA
2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORES:

JAIR AMEHED CALLIRGOS MEZA

EDITH LIS GUTIERREZ ASENCIOS

ALBERTO LUIS SANCHEZ MANRIQUE

ASESOR: MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LÓPEZ

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA SALUD
DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**

Callao, 2023

PERÚ



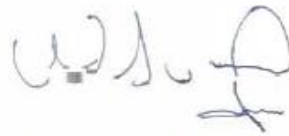
Callirgos Meza Jair Amehed
72378847



Edith Lis Gutierrez Asencios
76253031



Alberto Luis Sánchez Manrique
42731178



MG. Walter Ricardo Saavedra López
08735737

INFORMACIÓN BÁSICA

Facultad	: Ciencias de la salud
Unidad de investigación	: Pregrado
Título	: AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°3092 KUMAMOTO I, PUENTE PIEDRA-LIMA 2023.
Ejecutores	: Jair Amehed Callirgos Meza ORCID: 0009-0002-2720-0398 DNI:72378847 Edith Lis Gutierrez Asencios ORCID: 0009-0009-9969-3444 DNI:76253031 Alberto Luis Sánchez Manrique ORCID: 0009-0005-2660-8756 DNI: 42731178
Asesor	: MG. Walter Ricardo Saavedra López CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8172-5868 DNI: 08735737
Lugar de ejecución	: Institución Educativa N°3092 Kumamoto I, Lima.
Unidad de análisis	: Adolescentes del 5to grado de secundaria.
Tipo de investigación	: No experimental, deductivo y cuantitativo.
Tema OCD	: 3.03.03-Enfermería



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 164 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN
ADOLESCENTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N°3092 KUMAMOTO I, PUENTE PIEDRA- LIMA 2023**

presentado por: CALLIRGOS MEZA JAIR AMEHED
GUTIERREZ ASENCIOS EDITH LIS
SANCHEZ MANRIQUE ALBERTO LUIS

para la obtención del: **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **5%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 21 de junio de 2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación**

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0010
Fecha: 20/6/2023

4871301159
14/6/2023

050.001.0038
14/6/2023






Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

Document Information

Analyzed document	TESIS AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y LA CONDUCTA ALIMENTARIA.docx (D171097336)
Submitted	2023-06-21 23:59:00
Submitted by	
Submitter email	jacallirgosm@unac.edu.pe
Similarity	5%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_59a903a3235e1ebe693a5fff88e006ff Fetched: 2020-05-25 12:01:14	 2
W	URL: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/675/Carmen_Tesis_bachiller_2017... Fetched: 2021-11-17 17:06:05	 12
W	URL: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3940/Enriquez_pr.pdf?sequence=1&... Fetched: 2021-11-19 18:04:07	 3
W	URL: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5155/ENrahem.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2021-10-31 09:52:55	 11
W	URL: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27489/Escobar%20Garcia%2C%20Sebastian%20... Fetched: 2021-09-28 18:30:18	 5

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
"AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°3092 KUMAMOTO I, PUENTE PIEDRA- LIMA 2023"

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORES: CALLIRGOS MEZA JAIR AMEHED GUTIERREZ ASENCIOS EDITH LIS SANCHEZ MANRIQUE ALBERTO LUIS

ASESOR: MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LÓPEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Callao, 2023 PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD : CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE INVESTIGACIÓN : PREGRADO

AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°3092 KUMAMOTO I, PUENTE PIEDRA- LIMA 2023.

TÍTULO :

EJECUTORES : CALLIRGOS MEZA JAIR AMEHED GUTIERREZ ASENCIOS EDITH LIS

MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LÓPEZ CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8172-5868 DNI: 08735737 SÁNCHEZ MANRIQUE

ALBERTO LUIS ASESOR :

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°3092 KUMAMOTO I, LIMA.

LUGAR DE EJECUCIÓN :

ADOLESCENTES DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA.

UNIDAD DE ANÁLISIS :

NO EXPERIMENTAL, DEDUCTIVO, CUANTITATIVO.

TIPO DE INVESTIGACIÓN : HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN: • PRESIDENTA • SECRETARIA •
..... MIEMBRO • SUPLENTE

ASESORA:

Nº de Libro: Nº de Folio: Nº de Acta:

Fecha de Aprobación de la tesis:

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Llc. Esp. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO PRESIDENTA
- Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL SECRETARIA
- Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES MIEMBRO
- Dra. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO SUPLENTE

ASESOR: MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LÓPEZ

Nº de Libro: 001

Nº de Folio: 063

Nº de Acta: 043 - 2023

Fecha de sustentación de la tesis: 11 agosto de 2023

Resolución de Sustentación: Nº 289-2023-D/FCS

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a mis padres Johnny y Ana por apoyarme en todo momento, y siempre confiar en mi a pesar de las dificultades que la vida te trae. A mi familia en general por sus palabras de apoyo y consejos de la vida que uno nunca olvidara.

Jair Amehed Callirgos meza

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mí madre, por ser el pilar más importante, por haberme brindado su apoyo incondicional desde que inicio mi vida académica.

Gutierrez Asencios Edith Lis

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Sanchez Manrique Alberto Luis

AGRADECIMIENTO

Nuestros agradecimientos van dirigidos a Dios por habernos guiado siempre por el camino correcto.

A nuestros padres, quienes siempre nos brindaron su apoyo incondicional en todo el trayecto de nuestra formación académica

A nuestros docentes, quienes compartieron sus conocimientos y fueron una guía importante a lo largo de nuestro trabajo de investigación.

Finalmente, un grato agradecimiento a nuestra alma mater a la universidad Nacional del Callao.

ÍNDICE

RESUMEN	XII
ABSTRAC.....	XIII
INTRODUCCIÓN.....	1
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.1 Descripción de la realidad problemática	2
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos de la Investigación	4
1.4 Justificación.....	5
1.5. Delimitantes de la investigación	6
II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3 Marco conceptual	16
2.4 Definición de términos.....	29
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	31
3.1 Hipótesis.....	31
3.1.1 Operacionalización de variables	32
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	33
4.1. Diseño Metodológico.....	33
4.2. Método de Investigación	33
4.3. Población y Muestra	34
4.4. Lugar de estudio.....	35
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	36
4.6. Análisis y procesamiento de datos.	39
4.7. Aspectos Éticos en Investigación	39
V. RESULTADOS	40
5.1 Resultados Descriptivos	40
5.2 Resultados Inferenciales	46

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	50
6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares	55
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a lo reglamentos vigentes.....	58
VII. CONCLUSIONES	59
VIII. RECOMENDACIONES	60
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXO N° 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA	71
ANEXO N° 02: TEST DE IMAGEN CORPORAL- CUESTIONARIO B.S.Q	72
ANEXO N° 03 TEST DE ACTITUDES ANTE LA ALIMENTACIÓN- EAT- 26	74
ANEXO N° 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO	76
ANEXO N° 05: BASE DE DATOS DE AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL	77
ANEXO N° 06 BASE DE DATOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA	79
ANEXO N° 07: CONFIABILIDAD DE ALFA DEL INSTRUMENTO DE LA IMAGEN CORPORAL	81
ANEXO N° 08: CONFIABILIDAD DE ALFA DE EAT-26 ACTITUDES ALIMENTARIAS	82
ANEXO N° 09 VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE IMAGEN CORPORAL ...	83
ANEXO N° 10 VALIDEZ DE CONTENIDO DE EAT-26 ACTITUDES ALIMENTARIAS	84
ANEXO N° 11 VALIDEZ (PRUEBA BINOMIAL)	85
ANEXO N° 12 VALIDEZ POR CONSTRUCTO (ANALISIS FACTORIAL)	86
ANEXO N° 13 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1. Datos generales de los adolescentes del 5 grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Piente Piedra- Lima 2023	40
Tabla 5.1.2. Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023.....	41
Tabla 5.1.3. Autopercepción de la imagen corporal según dimensiones en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.....	42
Tabla 5.1.4. Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023	44
Tabla 5.1.5. Conducta alimentaria según dimensiones en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.....	45
Tabla 5.2.1. Autopercepción de la imagen corporal y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra–Lima 2023	46
Tabla 5.2.2. Aspecto perceptual y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023	47
Tabla 5.2.3. Aspecto cognitivo y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023	48

Tabla 5.2.4. Aspecto conductual y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023	49
Tabla 6.1.1 Prueba de kolmogórov-smirnov y shapiro-wilk de las variables	50
Tabla 6.1.2 Coeficiente de rho de Spearman entre Autopercepción de la imagen corporal y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa n°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023	51
Tabla 6.1.3 Coeficiente de rho de Spearman entre la dimensión Aspecto perceptual y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa n°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023	52
Tabla 6.1.4 Coeficiente de rho de Spearman entre la dimensión Aspecto cognitivo y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa n°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023	53
Tabla 6.1.5 Coeficiente de rho de Spearman entre la dimensión Aspecto conductual y la Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 5.1.1. Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 kumamoto I,Puente Piedra-Lima 2023.....	41
Figura 5.1.2. Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 kumamoto I,Puente Piedra-Lima 2023.....	42
Figura 5.1.3. Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 kumamoto I,Puente Piedra- Lima 2023.....	44
Figura 5.1.4 Conducta alimentaria según dimensiones en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 kumamoto I,Puente Piedra-Lima 2023.....	45

RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**: Determinar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I. Su **metodología** fue la de una investigación de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de alcance correlacional y de corte transversal con una población de 101 estudiantes, una muestra de 80 estudiantes y un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Se utilizó como instrumentos el cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) para evaluar la autopercepción de la imagen corporal y el cuestionario Eating attitudes test (Eat-26) para evaluar la conducta alimentaria. En los **resultados** se obtuvo que el 22.5% presenta una leve preocupación en su autopercepción de la imagen corporal con una conducta alimentaria sin riesgo, sin embargo, existe un 17.5% con moderada preocupación en su autopercepción de la imagen corporal con una conducta alimentaria con riesgo. Además, se considera en la correlación Rho Spearman =0.697 con un (p-valor=0.00) de magnitud buena entre las variables autopercepción de la imagen corporal y conducta alimentaria. **En conclusión**, la autopercepción de la imagen corporal tiene una relación significativa directa con la conducta alimentaria en adolescentes.

Palabras clave: Imagen corporal, Autopercepción, Conducta alimentaria

ABSTRAC

The investigation had as **objective**: to determine the relationship between the self-perception of body image and the Eating behavior in adolescents of 5th grade of secondary school at the educational institution N°3092 Kumamoto. Its **methodology** was that of a research with a quantitative approach, non-experimental design, correlational scope and cross-section with a population of 101 students, a sample of 80 students and a simple random type probabilistic sampling. The **Body Shape Questionnaire (BSQ)** was used as instruments to assess self-perception of body image and the **Eating attitudes test (Eat-26)** questionnaire to assess eating behavior. In the **results** in the it was obtained that 22.5% present a slight concern in their self-perception of body image with an eating behavior without risk, however, there is 17.5% with moderate concern and with an eating behavior at risk. In addition, it is considered in the Rho Spearman correlation $=0.697$ with a (p-value=0.00) of good magnitude between the variables Self-perception of body image and eating behavior. It is **concluded** by rejecting the null hypothesis and accepting, therefore, the alternative hypothesis, for which there is a significant direct relationship between self-perception of body image and eating behavior.

Keywords: Body image, Self-perception, Eating behav

INTRODUCCIÓN

Las adolescentes en esta etapa de su vida se encuentran en constantes cambios físicos y psicológicos, y uno de los principales temas que les preocupa está relacionado con la autopercepción de su imagen corporal, que al manejarlo de forma negativa desencadena conductas alimentarias de riesgo las cuales podrían aparecer al intentar alcanzar una imagen corporal erróneamente catalogada como la ideal.

La sociedad a través de los medios de comunicación trata de enfocar como estereotipo de belleza a un cuerpo delgado o fornido, lo que conlleva a que los adolescentes generen un desequilibrio en la autopercepción de la imagen corporal y adopten conductas alimentarias erróneas con la finalidad de querer llegar a la perfección y ser aceptados por la sociedad, dicha conducta alimentaria al no ser guiados por un profesional desencadena desórdenes alimenticios que no les ayuda a perder peso de una manera adecuada ocasionando así problemas psicológicos obteniendo como resultado final trastornos de la conducta alimentaria como la bulimia y la anorexia que en casos extremos termina ocasionando la muerte.

Es por ello que el presente informe de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal que adoptan los adolescentes frente a una determinada conducta alimentaria; los mismos que fueron consignados en nueve capítulos: capítulo I Planteamiento del problema, capítulo II: Marco teórico, capítulo III: Hipótesis tanto general como específicas y la operacionalización de variables. Capítulo IV: Metodología del proyecto, capítulo V: Resultados, capítulo VI: Discusión de Resultados capítulo VII: Conclusiones, capítulo VIII: Recomendaciones capítulo y capítulo IX: Referencias bibliográficas, asimismo, contiene un apartado de anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la sociedad actual, la obsesión en la autopercepción de la imagen corporal ha venido acarreado importantes problemas como conductas alimentarias de riesgo, trastornos alimenticios, ansiedad, estrés problemas que, cada vez aparecen en edades más tempranas (1).

La Organización Mundial de la Salud(OMS) en el 2020, define que la adolescencia es la fase de la vida que va desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud. Durante esta fase, los adolescentes establecen pautas de comportamiento, relacionadas con la alimentación, la actividad física, dietas, que pueden proteger su salud, o poner su salud en riesgo en ese momento y en el futuro (2).

A nivel internacional un estudio realizado sobre las conductas alimentarias en España en el 2019, menciona que alrededor de 400.000 personas padecen algún trastorno de la conducta alimentaria, de los que 300.000 son jóvenes de ambos sexos entre 12 y 24 años, siendo la tercera causa de enfermedad crónica en la adolescencia. Así mismo según datos de la Fundación FITA y de la Asociación española para el estudio de estos trastornos, refiere que tanto la anorexia como la bulimia nerviosa son los más frecuentes en la adolescencia (3). Agregando a esto, la Asociación de TCA Aragón en el año 2020 refirió que el 70% de los adolescentes no se siente a gusto con su imagen corporal, y 6 de cada 10 jóvenes creen que serían más felices si estuvieran más delgadas (4).

Por otra parte Márquez Mendoza, investigador del Centro de Investigación en Ciencias Médicas de la Universidad Autónoma del Estado de México en el año 2016 enfatizó que de 20 a 60 % de los jóvenes mexicanos están inconformes con su imagen corporal, y además indicó que a partir de investigaciones

realizadas por universitarios y con el desarrollo de trabajo de campo, es posible advertir que la insatisfacción corporal se encuentra estrechamente relacionada con la generación de estereotipos de delgadez promovidos por la publicidad, la cultura y la sociedad (5).

A nivel nacional, según datos estadísticos del Minsa en el año 2017 refirió que la tendencia a problemas alimentarios, tienen una alta prevalencia en las áreas urbanas del país, llegando al 6.0% en Lima y Callao, donde la prevalencia en las mujeres es del 7.1% y los varones es del 4.9%. En estas mismas ciudades, las conductas bulímicas llegan a 1.6% entre las mujeres y 0.3% entre los varones, y la bulimia, así como la anorexia nerviosa tienen una prevalencia de 0.7% y 0.2% en mujeres (6).

Dentro del marco local según el Dr. Pomalima R. en el año 2019, refirió que estas enfermedades ya descritas comprometen el desarrollo normal de los jóvenes debido a cambios en sus hábitos alimenticios y actividades en general, lo que genera, en consecuencia, complicaciones físicas y mentales, siendo por lo general mujeres adolescentes, las que adoptan medidas extremas en su alimentación. Así mismo los estudios realizados por el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi” refiere que existe escaso conocimiento sobre este problema e indica que los trastornos de la conducta alimentaria como la anorexia y bulimia abarcan entre 7,3% y 11,4 % de más de nueve mil adolescentes (7).

Por lo tanto, la población elegida para realizar el trabajo de investigación, los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa N°3092 Kumamoto I, un grupo etario vulnerable a tener una autopercepción insatisfactoria de su imagen corporal, y a adoptar conductas alimentarias inadecuadas, ya que en estos temas de conversación con familiares o conocidos del grupo etario adolescente se escuchó en reiteradas ocasiones afirmaciones como “qué no debo comer alimentos que engordan”, “debemos de dejar de comer”, “qué cantidad debería comer”, “qué todos lo alimentos me engordan”, “evitar comer adelgaza”, “qué

dieta actualmente está de moda”, “qué ropa nos hace ver mejor”, “qué no les gustaba de su cuerpo”, “personajes de TV y redes sociales a quienes querían parecerse físicamente”, etc. todo ello hacía referencia a la autopercepción que tienen de su imagen corporal y a las conductas alimentarias. Ante ello se decidió realizar la investigación:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Qué relación existe entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre la dimensión aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa “N°3092 Kumamoto I?”
- ¿Qué relación existe entre la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

- Determinar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Establecer la relación entre la dimensión aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.
- Establecer la relación entre la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.
- Establecer la relación entre la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

1.4 Justificación

1.4.1. Justificación metodológica

Este trabajo de investigación surgió por la necesidad de conocer la relación entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N° 3092 Kumamoto I. De este modo, otros estudios podrán realizar comparaciones en diferentes grupos de estudiantes, asimismo, se manifestará una nueva manera de recoger datos sobre la dependencia de estas dos variables a fin de realizar una prevención y diagnóstico oportuno y eficaz.

1.4.2 Justificación social

La presente investigación contribuyo a concientizar, sobre como la autopercepción de la imagen corporal negativa influye en la aparición de conductas alimentarias de riesgo en los adolescentes y el resultado beneficiara no sólo a los adolescentes sino también a la comunidad científica entre ellos los profesionales de la salud.

1.4.3 Justificación práctica

Este trabajo de investigación surgió desde su utilidad práctica estableciendo la importancia entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en los adolescentes en la formación escolar; logrando detectar y establecer estrategias para mejorar y prevenir los problemas que aquejan a esta

población, que como carrera profesional de enfermería se logre fomentar y desarrollarse en el área de investigación.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1. Teórico

La investigación se sustenta en las teorías de comparación social de Leon Festiger para poder explicar la variable autopercepción de la imagen corporal, en como el entorno influye de manera positiva o negativa en el individuo, la teoría aprendizaje social de Albert Bandura para sustentar la variable conducta alimentaria y el modelo de la promoción de la salud de Nola Pender para comprender la importancia de ambas variables y como las conductas y experiencia vividas en cada individuo son indispensables en el bienestar físico y mental. Además, para ello se revisó artículos científicos, libros, tesis y diferentes fuentes documentales para explicar de forma más clara el problema.

1.5.2. Temporal

El presente trabajo de investigación se desarrolló durante el ciclo académico 2023, por lo tanto, la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se aplicó en un solo momento durante el mes de mayo del 2023.

1.5.3. Espacial

El presente estudio se realizó en la Institución Educativa N°3092 Kumamoto I, es el espacio donde se aplicó la encuesta, que está ubicada en el distrito de Puente Piedra, Lima, siendo la población a tratar los estudiantes adolescentes del 5to grado de secundaria.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Antecedentes internacionales

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

Tupiza T. y Pérez D. (Ecuador-2022) en la tesis titulada: “Conductas alimentarias de riesgo y autopercepción de la imagen corporal en personas que asisten a un gimnasio del Norte de Quito”. Tuvieron como objetivo analizar la relación existente entre las conductas alimentarias de riesgo y la autopercepción de la imagen corporal en los usuarios que asisten a un gimnasio del norte de Quito. El

estudio fue de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y de corte transversal con una muestra conformada por 100 adultos jóvenes a quienes aplicaron dos cuestionarios: Test Eating Attitudes (EAT-26) y el test 13-CS. Los resultados arrojaron una prevalencia de conductas alimentarias de riesgo del 17%, un 48% que desea perder peso, y un 42% que desea ganarlo. Concluyeron que las conductas alimentarias de riesgo y la autopercepción de la imagen corporal poseen una correlación Rho de Spearman de 0,239, estadísticamente significativa, pero de intensidad débil, por lo que es necesario profundizar en qué otros aspectos medioambientales y emocionales influyen en el desarrollo de las conductas alimentarias de riesgo (9).

Andrade P. (Guatemala-2021) en su tesis titulada: “Relación entre autopercepción de la imagen corporal, riesgo a padecer trastornos de conducta alimentaria y el estado nutricional en estudiantes universitarios del área de nutrición de la ciudad de Quetzaltenango, Guatemala 2020”. Tuvo como objetivo establecer la relación entre la autopercepción de la Imagen Corporal (IC), riesgo a padecer Trastornos de Conducta Alimentaria y el estado nutricional en estudiantes universitarios del área de nutrición de la ciudad de Quetzaltenango. El estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo – correlacional y de corte transversal con una muestra conformada por 86 estudiantes en los cual aplicó dos cuestionarios: Eating Attitudes Test -26 (EAT26) y Body Shape Questionnaire (B.S.Q) y una ficha de autoevaluación nutricional. Los resultados demuestran que domina el sexo femenino con un 94%, presentó un estado nutricional normal, sin embargo, el 3% de la población femenina determinó la obesidad grado I y un porcentaje similar 4%, presentó bajo peso. Así mismo, el 4% de la población femenina demostró una preocupación elevada por su imagen corporal y un riesgo elevado de TCA, demostró la relación entre la autopercepción de la Imagen Corporal con el riesgo a padecer trastornos de conducta alimentaria. Concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables encontrando un nivel de significancia para Chi cuadrado de $p = 43.32$ en términos totales (10).

Villamil A. (Bolivia-2019) en su tesis titulada: "Percepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes en adolescentes del ballet folklórico Bafopaz". Tuvo como objetivo analizar el grado de relación entre la imagen corporal y hábitos alimenticios de los adolescentes, en la gestión 2018. El estudio fue descriptivo, tipo correlacional bivariable, diseño no experimental. La población estuvo conformado por 200 adolescentes, la muestra estuvo conformado por 70 adolescentes a quienes aplicó tres instrumentos: cuestionario sociodemográfico, cuestionario de hábitos de hábitos alimenticios (Cuestionario de Frecuencia de Consumo de Alimentos CFC), cuestionario de la imagen corporal (B. S. Q). Resultados, demuestran que existe una correlación no significativa entre las dos variables, datos obtenidos señalan que el 37% muestran una severa preocupación sobre su imagen corporal, y por último el 33% muestran una moderada preocupación sobre su imagen corporal y de acuerdo con la ingesta de alimentos el 25% de adolescentes tiene un consumo medio con un IMC normal. Concluye que este resultado se debe tomar en cuenta para futuras investigaciones y de la misma manera en el ballet tomar en cuenta el tema de la tesis para realizar un seguimiento en la percepción que tienen sus estudiantes de su cuerpo y el consumo de los alimentos (11).

Luzuriaga L. (Ecuador-2019) en su tesis titulada: Insatisfacción de la imagen corporal y comportamientos de riesgo asociados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa Fiscomisional Padre Miguel Gamboa 2018-2019 tuvo como objetivo determinar la relación existente entre la insatisfacción de la imagen corporal y los comportamientos de riesgo asociados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria. El estudio de enfoque cuantitativo, correlacional de carácter no experimental y diseño transversal con una muestra conformada por 102 adolescentes a quienes aplicó el Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ) y el Inventario de Trastornos de la conducta alimentaria (EDI II). Los resultados muestran la correlación en dirección positiva de las variables: a mayor insatisfacción de la imagen corporal mayor comportamientos de riesgo asociados a los TCA. Conclusiones. En la población de estudio encontró que el 40% de los

adolescentes investigados entre 12-16 de la Unidad Educativa Fiscomisional Padre Miguel Gamboa presentan indicadores de insatisfacción de la imagen corporal, la mayoría de los casos ha puntuado valores pertinentes para una presencia leve. Sin embargo, es importante destacar los casos de puntuación moderada y extrema que representan el 14, 28%(12).

2.1.2 Antecedentes nacionales

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

Alvarez D. (Lima-2022) en su tesis titulada: “Relación entre la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en las adolescentes de una institución educativa particular de lima, 2022”. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en las adolescentes de una institución educativa particular de Lima, 2022. El estudio fue cuantitativo, tipo correlacional de corte transversal y diseño no experimental con una muestra conformada por 50 escolares femeninas a quienes

se aplicó dos cuestionarios: Body Shape Questionnaire (BSQ) y el de Hábitos Alimentarios. Resultados el valor de significancia $0.00 < 0.05$, que demuestra la existencia estadística de una correlación positiva entre hábitos alimentarios y autopercepción de la imagen corporal. Asimismo, el coeficiente Rho de Spearman tuvo un valor de 0.718, indicando un grado de correlación moderada entre las mismas. En cuanto, al grado de autopercepción de la imagen corporal obtuvo mayores porcentajes para los niveles moderada 48% y leve 40% preocupación. Sobre los hábitos alimentarios, determinó que el 56% de las encuestadas presentaron riesgos a hábitos alimentarios inadecuados y el 44% no tuvieron riesgos. Concluye que existe una correlación entre las variables hábitos alimentarios y autopercepción de la imagen corporal en las adolescentes de una institución educativa particular de Lima, 2022 (14).

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

relación significativa con la variable conductas alimentarias de riesgo ($p = 0.000 < 0.05$) (15).

Rafael S. (Lima- 2021) en su tesis titulada: “Autopercepción De La Imagen Corporal y Estado Nutricional En Adolescentes de un colegio de Lima 2018” tuvo como objetivo. Determinar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal con el estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima en el 2018. Métodos. El diseño de estudio fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. El estudio se realizó en un colegio de Lima, participaron 125 adolescentes del sexo femenino con edades comprendidas entre 13 y 17 años. Resultados. El 64,8% de adolescentes tuvieron una preocupación alta de la autopercepción de su imagen corporal. El 1,6% tuvieron delgadez, 13,6% sobrepeso y 21,6% obesidad. La edad promedio de las adolescentes que tuvieron preocupación alta por su imagen corporal fue de 15.3 años. La relación entre autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional según la prueba chi cuadrado tuvo un p valor =0.513, y cuando comparó los puntajes totales de autopercepción de la imagen corporal (AIC) con el valor de Índice de Masa Corporal según edad (IMC/E), mediante la correlación de Pearson obtuvo un valor de $r = 0.1386$ con un p valor =0.1232. Conclusion no encontró relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal con el estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima. (16).

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

presentan conductas alimentarias sin riesgo y el 58,6% presentan conductas alimentarias de riesgo, siendo este el grupo predominante. Conclusión existe relación significativa entre las conductas alimentarias y la percepción de la imagen corporal en las adolescentes de 5° grado de secundaria (17).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Teoría de la Comparación Social

La teoría de la comparación social, en 1954 fue propuesta por el psicólogo social León Festinger, que indica que las personas determinamos nuestras ideas, inteligencia y habilidades comparándolas con las de los demás. Esto se puede evidenciar en situaciones de incertidumbre, en las que puede ser difícil medir nuestra habilidad de forma objetiva.

Una de las ideas principales de la teoría son los de comparación ascendente y descendente, una comparación ascendente se demuestra cuando nos comparamos con alguien que estimamos que sea mejor que nosotros en algún aspecto, y la comparación descendente indica una comparación de nosotros mismos con alguien que consideramos por debajo nuestro. Expresa que los seres humanos tienen la necesidad de compararse con los demás como una forma de autoperibirse, mejorar y desarrollarse. Al comparar dónde nos encontramos con respecto a los demás, se identifican áreas posibles de mejorar; sin embargo, esta comparación conlleva una carga emocional acorde al resultado de la comparación. Los estereotipos de belleza que implanta los medios de comunicación, por lo general son significativamente más esbeltos que la mujer promedio, es evidente que casi siempre se saldrá con desventaja en la comparación en la imagen corporal, así mismo produce una insatisfacción hacia su propia figura y una necesidad de hacer lo que sea necesario para alcanzar la figura ideal.

En nuestra investigación esta teoría es muy importante ya que en la adolescencia es común llegar a este nivel de comparaciones sociales y en vez de ser beneficiosas son destructivas, dando como resultado una negativa autopercepción de su imagen corporal (18).

2.2.2 Teoría del Aprendizaje Social

Según Albert Bandura en 1983, indica a través de su teoría que una manera de aprender es mediante la observación hacia los otros, tanto de su conducta como de las consecuencias que obtiene por la misma a este tipo de aprendizaje se le llamó “vicario”, los factores que determinan lo que comemos dependen de factores como el sabor, lo aprendido en cuanto a las consecuencias de la comida, por experiencias directas o por influencias externas, ausencia de la comida, personas que hay a nuestro alrededor, por lo tanto la selección de la comida es un mecanismo aprendido(19).

Por lo tanto, la teoría del aprendizaje social propone que el aprendizaje es un proceso cognitivo que tiene lugar en un ámbito social y ocurre principalmente a través del reforzamiento, la observación o la instrucción directa, incluso en ausencia de reproducción motora o refuerzo directo.

Según esta teoría, las conductas sociales, tanto la correcta socialización como las desviaciones respecto a la misma, son conductas aprendidas afirmando que el mecanismo de aprendizaje por observación ayuda a la asimilación de la conducta social y el reforzamiento que constituye un elemento indispensable para conservar la conducta adquirida.

Bandura refiere que cuando aprendemos estamos relacionados a ciertos procesos de condicionamiento y refuerzo positivo o negativo. Del mismo modo, admite que no puede comprenderse nuestro comportamiento si no tomamos en consideración las características de nuestro entorno que nos están influyendo a modo de presiones externas, tal y como dirían los conductistas.

Bajo esta teoría la cual es muy indispensable en nuestra investigación se tiene que tener en claro que el entorno social es un gran influyente en la vida del individuo en este caso, el grupo etario adolescente ya que en este la presión social y el estereotipo que difunden en los medios de comunicación y redes sociales influyen notablemente en la vida de los adolescentes, puesto que se encuentran en una etapa donde buscan definir su identidad personal e inclusión dentro de su entorno social, por ello es necesario como personal de enfermería la orientación en

el proceso de su desarrollo y así lograr que hagan uso adecuado de las redes sociales y medios de comunicación , de esta manera se logrará prevenir a tiempo ya que bajo esta teórica podemos observar, analizar en qué aspecto el entorno afecta de forma negativa en las conductas (20).

2.2.3 Modelo de Promoción de la Salud

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (1982), esta teoría generalmente es utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite entender conductas relacionados con la salud como la conducta alimentaria, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. También expresa que la conducta está inspirada por el anhelo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la formación de un modelo enfermero que brinde respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

Además, muestra los aspectos principales que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. Además, sustenta cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud.

Por lo tanto, se aplicará esta teoría en esta investigación con el fin de promover la necesidad de una correcta educación de la salud en este grupo en riesgo que son los adolescentes, grupo etario en el cual se ha observado que no hay una adecuada supervisión y reforzamiento con respecto de promoción de la salud a nivel secundaria. En esta etapa tan indispensable se puede evitar futuros problemas sobre trastornos alimentarios, por ello la importancia de promoción de la salud, ya que esto ayuda a promover la práctica de comportamientos adecuados para mejorar conductas alimentarias, salud física y también comportamientos que ayuden a los adolescentes a reforzar su autoestima y así mejorar su salud mental (21).

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Autopercepción de la imagen corporal

2.3.1.1 Autopercepción

Según Lin J. la autopercepción es la representación mental de nuestras características físicas, nuestras conductas y nuestra personalidad. Cuando nos miramos en un espejo, lo que vemos depende de la calidad de ese espejo. Del mismo modo, nuestra autopercepción afecta enormemente en cómo nos sentimos y actuamos. Todo lo que hacemos, decimos o percibimos, está influenciado por cómo nos vemos a nosotros mismos. La sociedad nos asigna roles y expectativas, desde nuestra infancia no podemos evitar compararnos con los demás, por mucho que intentemos no hacerlo. Solemos compararnos con las personas de nuestro alrededor, especialmente con nuestros amigos y familiares. Nos evaluamos constantemente. Una autovaloración positiva conduce a la confianza en nosotros y aceptarse a uno mismo. Una autovaloración negativa conduce a un sentimiento negativo de inferioridad (22).

Si a los demás no les gusta nuestra imagen corporal, nuestra autoestima bajará. La autopercepción a menudo conduce a comparaciones sociales que se ajustan a los estándares de belleza establecidos por la sociedad actual. Aunque cada uno de ellos involucra un aspecto del conocimiento o una forma diferente de evaluación física, no todos parecen ser igualmente útiles para apoyar y guiar las intervenciones basadas en habilidades motrices, especialmente cuando intentan corregir ciertos comportamientos sociales que no se ajustan al proceso de socialización (23).

2.3.1.2 Imagen corporal

Duno M. y Acosta E. sostienen que la imagen corporal es la representación mental y consciente de cómo cada persona construye y percibe su propio cuerpo. Esto se refiere a la configuración general de un individuo, influenciada por

muchos factores como la percepción, la cognición, el comportamiento, la emoción y la cultura (24).

Asimismo, Baile J. señala que el concepto de imagen corporal es un constructo teórico ampliamente utilizado en los campos de la psicología, la psiquiatría, la medicina general e incluso la sociología. Se consideró fundamental para explicar aspectos importantes de la personalidad, como la autoestima o el autoconcepto, o para explicar determinadas psicopatologías, como los trastornos dismórficos y alimentarios, o para explicar la integración social de los adolescentes (25).

Por otro lado, Vaquero R, Alacid F, Muyor J y López P. sostienen que la imagen corporal es la imagen que forma nuestra mente de nuestro propio cuerpo.

Por tanto, la imagen corporal no está necesariamente correlacionada con la apariencia física real, siendo claves las actitudes y valoraciones que el individuo hace de su propio cuerpo (26).

2.3.1.3 Dimensiones de la variable: Autopercepción de la imagen corporal

Alba, indica que la imagen corporal se compone de 3 componentes como son (27).

- a) Aspecto perceptual:** Es la precisión con la que se perciben el tamaño, el peso y la forma del cuerpo, en su totalidad o sus partes. Las alteraciones en la percepción pueden llevar a sobreestimaciones o subestimaciones (27). Las alteraciones de este componente conducen a una sobreestimación o subestimación si las dimensiones percibidas del cuerpo son mayores o menores que la dimensión real, respectivamente. En el trastorno de la conducta alimentaria suelen encontrarse personas con baja autoestima.
- b) Aspecto cognitivo:** Son actitudes, sentimientos, pensamientos, valoraciones evocadas por el cuerpo, su tamaño, peso, forma o alguna parte de él. Desde una perspectiva emocional, la imagen corporal abarca experiencias como la felicidad, la infelicidad, la satisfacción o insatisfacción, la ira e impotencia (27).

c) Aspecto conductual: Se refiere a los comportamientos que surgen de la percepción del cuerpo y los sentimientos relacionados con el cuerpo (p. ej., evitación en situaciones en las que es necesaria la exposición del cuerpo, comparación constante con los demás, compulsión por vestirse y control del peso (27).

Integrando estos tres aspectos, se puede concluir que la imagen corporal se refiere a nuestra percepción de todo el cuerpo y sus partes, nuestra experiencia subjetiva de actitudes, pensamientos, sentimientos y valoraciones, y se refiere al comportamiento que hacemos y sentimos. Por tanto, el tener una buena o mala imagen corporal influye en nuestros pensamientos, sentimientos y conductas.

2.3.1.4 Formación de la imagen corporal negativa

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

a) Factores predisponentes:

- **Sociales y culturales:** Presentan un ideal estético donde la belleza es buena, existe una admiración por la delgadez, estigmatización de la gordura, falacias sobre el peso y la manipulación corporal relacionado con la autoestima, el atractivo y la capacidad personal.
- **Modelos familiares y amistades:** Modelos de personas importantes, como los padres, que deben ser conscientes de la relación que tienen con sus cuerpos, cómo se juzgan a sí mismos, si tienen una imagen positiva de sí mismos o continúan haciendo declaraciones negativas sobre sí mismos y prestando una excesiva atención a ello hace que un niño/a aprenda esas actitudes. Por otro lado, ser criticado o burlado por el cuerpo por parte de los compañeros puede hacer que una persona sea más vulnerable y tenga baja autoestima.

- **Características personales:** Las autopercepciones negativas, como la baja autoestima, la dificultad para lograr la autonomía y los sentimientos de inferioridad, pueden hacer que una persona se concentre en lograr la apariencia perfecta para compensar sus sentimientos.
- **Desarrollo físico**
Los cambios durante la pubertad, el desarrollo temprano o tardío, el índice de masa corporal o el peso y las características físicas pueden ser factores de vulnerabilidad (28).

b) Factores de mantenimiento de la imagen corporal negativa

- **Suceso activante:** La exposición corporal, el escrutinio social, la comparación social, ser criticado por personas cercanas, etc., son todos eventos que activan esquemas negativos de imagen corporal y generan malestar.
- **La disforia y el malestar:** Dan lugar a conductas de evitación, rituales, controles que desencadenan pensamientos negativos y autoevaluaciones que retroalimentan la inquietud y son ineficaces en el manejo de situaciones, emociones, preocupaciones y pensamientos negativos, resulta ser un factor de mantenimiento del trastorno (28).

2.3.1.5 Imagen corporal positiva

- La persona tiene una comprensión clara y real de su condición física.
- La persona es capaz de valorar y apreciar su cuerpo, dándose cuenta de que es sólo una parte de su totalidad y que otros aspectos, como la personalidad, tienen mayor valor en la definición de su identidad.
- Una persona se siente segura y cómoda en su propio cuerpo (29).

2.3.1.6 La imagen corporal negativa afecta la salud y el bienestar

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

- Desarrollar un trastorno alimentario

- Sufrir de depresión, baja autoestima, aislamiento, vergüenza y obsesiones relacionadas con el peso o la comida.
- Sufren de soledad o aislamiento social.
- Deje de realizar actividades saludables que impliquen mostrar su cuerpo, como hacer ejercicio, tener relaciones sexuales, visitar a un médico, etc. (30).

2.3.2 Conducta Alimentaria

La conducta alimentaria es una serie de conductas que establecen la relación entre el ser humano y la comida. Se trata de la ingesta de alimentos, que es la cantidad y tipo de alimentos en la dieta, y los hábitos y sentimientos relacionados con el acto de comer. Se reconoce que los factores que determinan la conducta alimentaria de un individuo son extremadamente complejos, vinculados a redes de influencias biológicas, familiares y sociales. La investigación sobre el comportamiento alimentario de las personas muestra que, por un lado, las preferencias (gustos, sabores) tienen una fuerte influencia en la elección de un alimento; por otro lado, las variables psicosociales regidas por las teorías de las ciencias del comportamiento pueden servir como mediadores predictivos de los cambios en la dieta que promueven la salud; finalmente, la conducta alimentaria depende de ciertas variables demográficas y hábitos del hogar (17).

2.3.2.1 Errores nutricionales más frecuentes

Si bien existen variaciones locales, la enorme influencia de la industria alimentaria, por un lado, y la publicidad y los medios de comunicación por el otro, significa que los hábitos alimenticios que estamos exponiendo a menudo se comparten en todo el mundo occidental.

a) Patrones irregulares de alimentación: El estilo de vida del adolescente hace que muchas veces coma fuera de casa, suprimiendo o limitando la cantidad de comidas, normalmente en pequeñas cantidades entre comidas. Estos reducen el apetito y, a menudo, tienen un bajo valor nutricional y un

alto contenido de calorías. En concreto, 1 de cada 45 adolescentes se saltó el desayuno o desayunó de mala calidad, alegando tiempo insuficiente, falta de apetito o falta de hábitos, lo que puede generar dificultades en el aprendizaje y el rendimiento académico.

- b) Dieta restringida:** Puede haber un enfoque excesivo en la imagen corporal, basado en los estándares de belleza, lo que conduce a la dieta y la pérdida de peso, lo que resulta en una ingesta nutricional insuficiente, especialmente en las mujeres. Además, estos individuos aumentan excesivamente su actividad física e incluso comienzan a realizar conductas de limpieza para mantener su peso. Esta práctica tiene el potencial de conducir a un verdadero trastorno alimentario.
- c) Consumo frecuente de "Snacks":** Son diferentes alimentos sólidos o líquidos que se comen entre comidas, generalmente ricos en una mezcla de grasas y azúcar. Suelen adquirirse en tiendas, cafeterías, quioscos o directamente en máquinas expendedoras (17).

2.3.2.2 Dimensiones de la variable: Conducta alimentaria

- a) Dieta:** Relacionado con evitar alimentos que engordan y con la preocupación por estar más delgado. (31)
Hacer dieta es la actitud de evitar ciertos alimentos por estereotipos sociales para conseguir la pérdida de peso, también se asocia a evitar alimentos que engordan y al miedo a adelgazar, lo que predispone a los trastornos alimentarios, por su efecto en los procesos metabólicos, a mayor duración e intensidad, peor para nuestro organismo, ya que se elimina el hambre y la saciedad (32).
- b) Preocupación por la alimentación:** Se adquiere en este ámbito pensamientos acerca de la comida y momentos que indican un comportamiento de atracones como el exceso de comer y sentir culpabilidad posteriormente (31).

La preocupación por la comida es un sentimiento constante de ansiedad que los adolescentes reportan a través de apetitos irresistibles. Comer en exceso, conducta de purga, labilidad emocional, ejercicio y dietas excesivas, baja autoestima, atracones y vómitos a veces están presentes (32).

c) Control en la ingesta: Se refiere al autocontrol sobre la conducta alimentaria, y a la presión social para que la persona gane peso o adelgace. (31). El control oral son aquellas actitudes en las que se reforzará el control sobre lo que se come, provocando confusión y miedo al excederse en la ingesta de alimentos. Como por ejemplo tenemos el autocontrol acerca de la ingesta y presión de los otros para ganar peso (32).

2.3.2.3 Conductas alimentarias de riesgo

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

2.3.3 Trastornos de la conducta alimentaria

2.3.2.1 Definición

López C. y Treasure J. sostienen que las conductas alimentarias de riesgo conllevan a los trastornos de conducta alimentaria y estas a su vez representan la tercera enfermedad crónica más común entre los jóvenes ya que son enfermedades psiquiátricas complejas, que afectan principalmente a adolescentes y mujeres jóvenes (33).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los trastornos alimentarios aparecen habitualmente durante la adolescencia y, los trastornos alimentarios son perjudiciales para la salud (34).

Así mismo Andrés S. Hernández B, Navarro B y otros Manifiestan que la alteración de la conducta alimentaria y una preocupación excesiva por la autoimagen corporal desencadena la adopción de estrategias inadecuadas para

lograr encajar en los estándares de belleza y en consecuencia la aparición de trastornos alimentarios. Esta condición está asociada con un significativo deterioro funcional ligado a serias consecuencias físicas y psicológicas. Las tasas de morbilidad y mortalidad asociadas con los TCA se encuentran entre una de las más altas de entre los trastornos mentales, y sus complicaciones médicas pueden afectar a cualquier órgano, amenazando la vida del individuo (35).

También Vilca D. menciona que los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) es una condición crónica que típicamente aparece durante la adolescencia y se caracteriza por la percepción de insatisfacción con la imagen corporal, miedo a aumentar de peso y pensamientos obsesivos sobre la comida. Estos trastornos se dividen en dos grupos: anorexia nerviosa (caracterizada por la negativa a mantener el peso por encima del mínimo) y bulimia nerviosa (caracterizada por episodios recurrentes de atracones y purgas). La disfunción eréctil se ha convertido en un importante problema de salud. Los TCA se han convertido en un importante problema de salud pública por su alta prevalencia y sus importantes consecuencias en la salud mental (porque afectan la autonomía, la autoestima y las habilidades sociales) y física (porque se asocian a complicaciones gastrointestinales, endocrinas, dermatológicas, cardiovasculares y pulmonares, esto significa que existe un riesgo importante de muerte). Estos trastornos tienen múltiples orígenes y se ha encontrado que están asociadas a: ser mujer, ser estudiante universitario (quizás por situaciones estresantes que pueden desequilibrar psicológicamente a los estudiantes), problemas de comunicación familiar, ser de nivel económico medio o alto, presiones publicitarias del medio etc. En los trastornos alimentarios, existen tres tipos de conductas de riesgo: conductas emergentes, cogniciones específicas y creencias fundamentales de los adolescentes asociados a los trastornos de la conducta alimentaria (TCA). Estos incluyen: la conducta de evitación de alimentos, preocupación por los alimentos y control oral (36).

2.3.2.2 Principales trastornos de la conducta alimentaria

a) Anorexia nerviosa

Carrillo M. señala que la anorexia es un trastorno alimentario causado por problemas individuales, sociales y familiares, que genera que los pacientes por lo general adolescentes, tengan comportamientos irregulares con respecto a la alimentación, principalmente el miedo a aumentar de peso y la distorsión de la imagen corporal, localizada en ciertas partes del cuerpo, se caracteriza por una importante pérdida de peso, insatisfacción con la vida y tristeza (37).

Como hemos visto, hemos incluido en esta definición aquellos aspectos más claros de los aspectos físicos y psicológicos del trastorno, sin olvidar que la verdadera causa es el desarrollo personal, social y familiar del adolescente y por tanto la repercusión en estos trastornos los factores socioculturales presentes en nuestro mundo, y en las manifestaciones de estos aspectos en la vida diaria de estos adolescentes, más como mantenedores que como causantes (37).

- Tipos de anorexia nerviosa

- **Restrictivo:** La persona restringe la ingesta de alimentos, que puede complementar con una actividad física excesiva, al hacer ejercicio constantemente, incluso con mal tiempo o lesiones físicas. No se producen episodios de atracones o vómitos o abuso de laxantes.
- **Compulsivo/purgativo:** La persona limita la ingesta de alimentos, pero también se presentan con frecuencia episodios de atracones, seguidos de purgas, es decir, vómitos inducidos o abuso de laxantes, diuréticos o enemas (38).

- Signos y Síntomas

Bravo M. Pérez. A y Plana R. refieren que los signos y síntomas de la anorexia nerviosa son atribuidos a la inanición. Además de la amenorrea, también puede ocurrir estreñimiento, intolerancia al frío, hipotensión, hipotermia, bradicardia y piel seca. También pueden ocurrir lanugo, edema periférico especialmente con recuperación de peso o al dejar de tomar laxantes, anemia y leucopenia. A veces el color de la piel es amarillento. También puede ocurrir atrofia mamaria, reducción del vello púbico y axilar y disminución del metabolismo basal. Las consecuencias físicas de la desnutrición, junto con el uso frecuente de diuréticos y laxantes, en realidad pueden afectar todo el sistema (39).

- **Causas de la anorexia nerviosa**

Toro J. refiere que las de este trastorno se desconocen, pero parece que influyen una combinación de:

- **Factores biológicos (predisposición genética):** Es probable que existan factores genéticos que contribuyan al riesgo de desarrollar la enfermedad, ya que los familiares de primer grado (padres, hijos, hermanos) de una persona anoréxica tienen un riesgo de 6 a 10 veces mayor de desarrollar un trastorno alimentario. Además, un trastorno depresivo en un familiar aumenta el riesgo de padecer anorexia nerviosa o bulimia.
- **Factores psicológicos (influencias familiares y conflictos psicológicos):** En este factor son comunes los sentimientos de soledad, baja autoestima, ansiedad y relaciones conflictivas con los demás.
- **Factores sociales o culturales:** Se trata de influencias y expectativas sociales, como la presión social difundida por los medios de comunicación para equiparar la delgadez y la apariencia con la belleza ideal (40).

- **Consecuencias de la anorexia**

Efectos sobre la salud de la anorexia nerviosa: El cuerpo no obtiene los nutrientes esenciales que necesita para funcionar correctamente y como resultado, el cuerpo se ve obligado a ralentizar todos sus procesos para

conservar energía, lo que conlleva consecuencias médicas muy graves, como:

- Una caída anormal de la frecuencia cardíaca y la presión arterial, lo que indica un músculo cardíaco debilitado.
- El riesgo de insuficiencia cardíaca aumenta con la disminución de la presión arterial y la frecuencia cardíaca.
- Disminución de la densidad ósea (osteoporosis) que da como resultado huesos débiles.
- Pérdida muscular y debilidad muscular.
- Deshidratación severa que puede provocar insuficiencia renal.
- Sentirse mareado, cansado y débil.
- Cabello y piel secos, la caída del cabello es común (41).

b) Bulimia nerviosa

La bulimia es la ingesta intermitente y descontrolada de grandes cantidades de alimentos durante cortos períodos de tiempo. Las personas con bulimia son conscientes de sus hábitos alimenticios, pero a menudo no son conscientes del hambre cuando comen en exceso porque no pueden detenerse por sí solas hasta que experimentan un dolor abdominal intenso, se alteran, se duermen, se desmayan o provocan el vómito (42).

Según la última actualización del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, la bulimia nerviosa es un trastorno alimentario caracterizado por atracones recurrentes y conductas compensatorias inapropiadas y frecuentes para evitar el aumento de peso (43).

Así mismo, Bustamante G. y Justo J. mencionan la bulimia como un trastorno psiquiátrico en el que se presenta la ingesta compulsiva de grandes cantidades acompañada de vómito inducido por temor a aumentar de peso. Este trastorno psicológico, más común en mujeres adolescentes, está relacionado con la falta de autoestima sobre su imagen corporal, lo que genera una incompreensión del concepto de la belleza de su propio cuerpo. Esta representación irreal es el resultado de la reproducción deliberada de

imágenes de propaganda comercial en las que la delgadez se convierte en el prototipo social de la belleza (44).

- Tipos de bulimia nerviosa

- **Purgativo:** Incluye vómitos autoinducidos, uso de laxantes, diuréticos o enemas.
- **No purgativo:** Uso de otro tipo de conductas compensatorias, como el ayuno o el ejercicio excesivo (38).

- Síntomas

Los síntomas básicos de la bulimia nerviosa son:

- Presencia de atracones recurrentes: caracterizados por la ingestión de grandes cantidades de comida en un corto periodo de tiempo y la incapacidad para controlar las ansias.
- Comportamientos para compensar el exceso de comida y evitar el aumento de peso, como inducir el vómito, usar laxantes, diuréticos o ayunar (45).

La situación del paciente bulímico es parecida a la del paciente anoréxico, suelen ayunar debido a la insatisfacción con su imagen corporal. Ante este ayuno aparece un incremento del apetito que provoca una pérdida del control de los impulsos, que conduce al atracón. Posteriormente, los pacientes expresan una gran ansiedad por su incapacidad para mantener la dieta impuesta, lo que les lleva a vomitar u otras conductas compensatorias (laxantes y no laxantes, como ejercicio intenso y ayuno) para evitar molestias (45).

- Causas de la bulimia nerviosa

Se desconoce una causa única de la bulimia nerviosa. Más bien, se cree que múltiples factores contribuyen al desarrollo de los trastornos alimentarios, como el psicológico, sociocultural, familiar. Un factor importante tiene que ver

con la imagen corporal negativa y la baja autoestima que comparten todas las personas bulímicas. Algunos desencadenantes de la bulimia son:

- Transiciones estresantes o cambios en la vida
- Historial de abuso o trauma
- Baja autoestima
- Medio entorno (profesiones, amistades, etc.) que se concentran en apariencia (46).

Alvarado A., Cedillo M., Rivas G. y Mora T. Sostienen que esta enfermedad es la suma de influencias biológicas, psicológicas y sociales, biológicamente se altera la función del hipotálamo, que maneja el mecanismo de saciedad del cerebro; a nivel psiquiátrico, como respuesta a relaciones inapropiadas o destructivas, depresión, estrés, etc.; y a nivel social por la búsqueda de la delgadez como patrón de belleza, miedo a engordar, excesiva promoción de dietas mágicas, productos y equipos para adelgazar, la exhibición de cuerpos muy delgados en los medios de comunicación (47).

- Consecuencias de la bulimia

La Asociación Nacional de Trastornos de la Alimentación informa que el impacto en la salud de la bulimia nerviosa es un ciclo repetido de atracones y desintoxicación. La bulimia afecta todo el sistema digestivo y provoca desequilibrios químicos y electrolíticos en el cuerpo que pueden afectar el funcionamiento del corazón y otros órganos importantes. Algunas consecuencias médicas de la bulimia incluyen:

- Los desequilibrios de electrolitos pueden provocar latidos cardíacos irregulares y provocar insuficiencia cardíaca y la muerte.
- Los desequilibrios de electrolitos son causados por la pérdida de potasio, sodio y cloruro del cuerpo debido a la deshidratación y de la purga.
- La ruptura gástrica puede ocurrir durante los atracones.
- Los vómitos frecuentes provocan inflamación y posible ruptura del esófago.

- Caries dentales y destrucción de los dientes debido al contacto con los ácidos estomacales durante el vómito frecuente.
- Movimientos intestinales irregulares y constipación crónica como resultado del abuso de laxantes.
- Úlceras pépticas y pancreatitis (41).

2.4 Definición de términos

- **Autopercepción:** Es la conceptualización de la propia persona, siendo así considerado como adornado de connotaciones emocionales y evaluativas poderosas, puesto que, las creencias subjetivas y el conocimiento fáctico que el individuo posee, son enormemente personales, intensos y centrales, en grados variables a su identidad única. La autopercepción en definitiva es determinante para el éxito personal y profesional del individuo; puede ser un factor de perturbación o equilibrio de la personalidad, según sea ésta positiva o negativa (48).
- **Adolescencia:** La adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud. Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial (2).
- **Conductas alimentarias:** Es el comportamiento normal relacionado con: los hábitos de alimentación, la selección de alimentos que se ingieren, las preparaciones culinarias y las cantidades ingeridas de ellos (49).
- **Imagen corporal:** La definición más clásica de imagen corporal la describe como la representación del cuerpo que cada individuo construye en su mente (50).
- **Percepción:** Es el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización (51).

- **Segmentos corporales:** Son divisiones del cuerpo dado en regiones; hay 18 principales: la cabeza, el tronco, los brazos, los antebrazos, las manos, los muslos, las piernas y los pies (52).
- **Trastornos de la Conductas alimentarias:** Los trastornos de la conducta alimentaria son un grupo de trastornos psicopatológicos que se caracterizan por una conducta alterada ante la ingesta alimentaria, aparición de comportamientos extremos de control de peso y alteración de la percepción de la imagen corporal (53).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

a. General

- H1: Existe relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima2023.

b. Específicos

- Existe relación significativa entre la dimensión aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.
- Existe relación significativa entre la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.
- Existe relación significativa entre la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

3.1.1 Operacionalización de variables

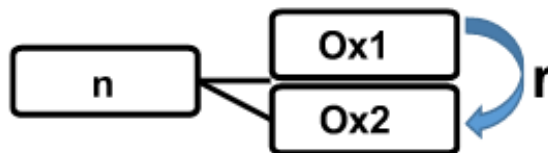
Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice Escala de medición	Método	Técnica
Autopercepción de la imagen corporal	La imagen corporal es la representación mental que cada individuo tiene de su propio cuerpo. Implica cómo una persona se ve a sí misma de acuerdo con los estándares establecidos por la sociedad, y respecto a ello se da una positividad corporal y una negatividad corporal, las cuales son el reflejo de la autoestima y la insatisfacción corporal que puedan presentar (54).	Es la autopercepción de la imagen corporal, es la percepción propia en su totalidad de cada estudiante adolescente del colegio Kumamoto I; donde se evaluaron los aspectos perceptuales, cognitivos y conductuales.	Aspecto perceptual	- Forma de su cuerpo	1,2,3,4,5,6	Escala ordinal No preocupada: 34 a 80 puntos Leve preocupación: 81 a 110 puntos Moderada preocupación: 111 a 140 puntos Extrema preocupación: 141 a 204 puntos	Método hipotético deductivo	Encuesta
				- Tamaño de su cuerpo	7,8,9,10,11			
			Aspecto cognitivo	-Preocupación	12,13,14,15,16,17,18			
				-Sentimientos sobre el cuerpo	19,20			
				-Pensamientos sobre el cuerpo	21,22			
			Aspecto conductual	-Conductas de evitación	23,24,25,26			
-Conductas compulsivas en relación a su peso, forma	27,28,29,30							
Conducta alimentaria	Las conductas de la alimentación son el conjunto de acciones que establecen la relación del ser humano con los alimentos. Implica a la ingesta alimentaria, esto es, a la cantidad y tipo de alimentos de la dieta, pero también a los hábitos, sentimientos y control que se establecen en relación al acto de comer (55).	La conducta alimentaria interpreta el comportamiento de los estudiantes adolescentes del colegio Kumamoto I; donde se evaluaron la dieta, preocupación por los alimentos y control en la ingesta de este grupo de estudio	-Dieta	-Evitación de alimentos de alto contenido calórico	1,2,3,4,5,6,7	0-19 puntos: no hay riesgo de trastorno de la conducta alimentaria. 20 a 78 puntos: Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria	Método hipotético deductivo	Encuesta
				-Preocupación por estar delgada(o)	8,9,10,11			
			-Preocupación por los alimentos	-Pensamiento sobre la comida	12,13,14,15			
				-Culpabilidad después de comer	16,17,18,19			
			-Control en la ingesta	-Autocontrol en comer	20,21,22,23			
				-Presión social	24,25,26			

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño Metodológico

El diseño metodológico fue de enfoque cuantitativo porque se utilizó la estadística tanto descriptiva como inferencial; además fue no experimental (debido a que no existió manipulación deliberada de las variables independientes para ver su efecto en la otra), de alcance correlacional (ya que se midió cada una de las variables, y luego se estableció el grado de relación que existe entre ambas variables, y transversal puesto que se evaluó las variables en un solo momento (56).

Cuyo diseño es el siguiente:



En donde:

n = Tamaño de la muestra

Ox1 = Autopercepción de la imagen corporal

Ox2 = La conducta alimentaria

r = Relación de dichas variables.

4.2. Método de Investigación

Se aplicó el método hipotético deductivo debido a que el desarrollo del estudio ha ido de lo general a lo específico, por ejemplo, en la descripción de la realidad problemática y presentación de antecedentes se ha tomado a nivel internacional, nacional y local. (56)

4.3. Población y Muestra

4.3.1 Población

La población de estudio lo conformaron 101 estudiantes adolescentes que actualmente están cursando 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

N=101 estudiantes adolescentes

4.3.2 Muestra

- **Tamaño de la Muestra**

El tamaño de la muestra estuvo conformado 80 estudiantes adolescentes que actualmente están cursando 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

- **Tipo de muestra**

Se realizó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple ya que cada unidad de estudio tiene la misma probabilidad de participar en la muestra, por lo tanto, se utilizó la fórmula de población finita.

$$n = \frac{(1.96 \times 1.96) \times (0.5 \times 0.5) \times 101}{(0.05 \times 0.05) \times (101 - 1) + (1.96 \times 1.96) \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416) \times (0.25) \times 101}{(0.0025 \times 100) + (3.8416) \times (0.25)}$$

$$n = \frac{(0.9604) \times 101}{(0.25) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{97.0004}{1.210} = 80.139 = 80$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población 101 estudiantes

Z = Nivel de confianza

p = Probabilidad de que sí exista relación entre variables

q = Probabilidad de que no exista relación entre variables

\mathcal{E} = Error o diferencia máxima

4.3.3 Criterios de inclusión

Se incluyeron:

- Los adolescentes de 15, 16, 17 y 18 años de edad pertenecientes al 5to grado de secundaria de la Institución educativa “N°3092 Kumamoto I.
- Alumnos que decidieron formar parte de la investigación mediante el consentimiento informado.

4.3.4 Criterios de exclusión

Se excluyeron:

- Las adolescentes con irregularidad en la asistencia de clases.
- Adolescentes con tratamiento psicológico.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

El estudio se realizó en la Institución educativa “N°3092 Kumamoto I.” donde se contó con el permiso para la aplicación de la tesis y para hacer uso de los datos obtenidos en la investigación, ubicado en el distrito de Puente Piedra, la institución cuenta con el nivel primaria y secundario.

La recolección de información se desarrolló durante el mes de mayo 2023.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

4.5.1. Técnicas: Encuesta

4.5.2. Instrumentos

Para nuestro trabajo de investigación se usaron dos cuestionarios, se adaptó y modificó la redacción de algunas preguntas para mayor entendimiento para los alumnos por recomendación y sugerencia de los jueces expertos, todo ello fue necesario para poder adecuar el instrumento según la realidad de nuestra investigación. (Ver anexo 02 y 03)

1. Para medir la autopercepción de la imagen corporal se utilizó el Body Shape Questionnaire (BSQ) cuyos autores originales son Cooper, Taylor y Fairburn en 1987. Y la versión abreviada adaptada al español fue hecha por Raich, y colaboradores en 1996.

Diseñado con el objetivo de medir: la preocupación por el peso y la imagen corporal, la insatisfacción producida por el propio peso e imagen corporal, el miedo a engordar, la autodesvalorización por la apariencia física, el deseo de perder peso y la evitación de las situaciones en las que la apariencia física pueda atraer la atención. Por lo tanto, evalúa 3 componentes aspecto perceptual, cognitivo y conductual.

Este instrumento en principio fue diseñado para el sexo femenino, pero también se ha usado en muestras masculinas. Este test BSQ está adaptado y validado en Colombia por Castrillón y colaboradores en el año 2007.

Descripción: Es un cuestionario de 34 preguntas, pero por recomendación de los jueces expertos se procedieron a eliminar 4 preguntas quedando 30 preguntas cerradas de respuesta, tipo Likert de 6 alternativas (1= nunca a 6=siempre).

La puntuación total oscila de 30 a 180 puntos. Al finalizar se sumará el total que va desde 30 a 180 puntos. Luego se procederá a clasificarlo:

- No hay preocupación por la imagen corporal: 30-66 puntos

- Leve preocupación por la imagen corporal: 67 – 103 puntos
- Moderada preocupación por la imagen corporal: 104 –140 puntos
- Extrema preocupación por la imagen corporal: 141-180 puntos (57).

2. Para medir las conductas alimentarias aplicamos el test de actitudes alimentarias (EAT-26). La versión EAT-40 (1979) fue creado y validado por Garner y Garfinkel con 40 ítems y la versión abreviada EAT-26 (1982) creado y validado por Garner, Olmstead, Bohr y Garfinkel constando de 26 ítems, esta última abreviada adaptada a la versión española fue realizada por Castro, Toro, Salamero y Guimera (1991).

Diseñado con el objetivo de detectar personas con riesgo de padecer un trastorno alimentario. Evalúa tres dimensiones: dieta, preocupación por la comida y control en la ingesta.

Este instrumento en principio fue diseñado para el cuerpo femenino, pero también se ha usado en muestras masculinas.

Descripción: Es un cuestionario auto aplicado de 26 contienen los ítems en una escala de Likert con seis alternativas (Nunca = 0, Casi nunca = 0, Algunas veces = 0, Bastantes veces = 1, Casi siempre = 2 y Siempre = 3) a excepción de la pregunta 25 que se califica la escala de forma inversa.

Al finalizar se sumará el total que va desde 0 a 78 puntos.

Luego se procederá a clasificarlo:

- Conductas alimentarias sin riesgo <19 puntos
- Conductas alimentarias con riesgo: >= 20 Puntos (31).

4.5.3 Validez

La validación fue realizada mediante diferentes procesos, que incluyeron a 6 jueces expertos profesionales enfocados según la naturaleza de nuestras variables. Ellos analizaron diversos criterios del presente proyecto, asimismo evaluando el contenido de los dos cuestionarios que se utilizara para la recolección de datos; dando su opinión y algunas sugerencias, por tanto, a continuación, se muestra dichos procesos.

1. El instrumento para medir la autopercepción de la imagen corporal Body Shape Questionnaire (BSQ), si bien este instrumento ya presenta validez a nivel internacional y nacional se sometió a la validación por 6 jueces expertos.

- **Contenido:** La validez del presente instrumento fue comprobada por el juicio de expertos a través de la “Escala de calificación de juez experto” Se aplicó a través del coeficiente de V de Aiken dando un resultado de 0.898 según la escala significa muy alto (Ver anexo 08) posteriormente se aplicó la prueba binomial donde el resultado es 0.0156 con el 100% de concordancia de los jueces, que significa un nivel alto de validez (Ver anexo 10)
- **Constructo:** A través del análisis factorial dando como resultado 0.798 según la escala significa alto con un p valor: 0.00 que señala el rechazo de la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa (Ver anexo 11)
- **Confiabilidad:** Se aplicó la prueba piloto a 16 personas resultando un coeficiente del alfa de crombach 0.927, dicho resultado indica que el instrumento es altamente confiable. (Ver anexo 06)

2. El instrumento para medir la conducta alimentaria Eating Attitudes Test (EAT-26) si bien este instrumento ya presenta validez a nivel internacional y nacional se sometió a la validación por 6 jueces expertos.

- **Contenido:** La validez del presente instrumento fue comprobada por el juicio de expertos a través de la “Escala de calificación de juez experto” Se aplicó a través del coeficiente de V de Aiken dando un resultado de 0.837 según la escala significa Muy alto (Ver anexo 09) posteriormente se aplicó la prueba binomial donde el resultado es 0.0156 con el 100% de concordancia de los jueces, que significa un nivel alto de validez (Ver anexo 10)
- **Constructo:** A través del análisis factorial dando como resultado 0.798 según la escala significa alto con un p valor: 0.00 que señala el rechazo de la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa (Ver anexo 11)

- **Confiabilidad:** Se aplicó la prueba piloto a 16 personas resultando un coeficiente del alfa de Crombach 0.806, dicho resultado indica que el instrumento es altamente confiable. (Ver anexo 07)

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

En la presentación de resultados para el proceso de análisis se empleó la estadística descriptiva e inferencial ya que nos permitió describir cada una de las variables, determinar el número de casos y porcentaje para el análisis de cada uno de nuestros datos, así mismo su correlación; se usó el paquete estadístico Microsoft Excel 2016 para ingresar nuestra matriz de datos el cual luego será importado al programa estadístico Statistical Package Of The Social Sciences (SPSS) versión 25.0 que nos permitió obtener las tablas y gráficos, nivel de significancia y la verificación de la correlación entre ambas variables, cuyos resultados se presentan en cuadros estadísticos expresados en números y porcentajes para de esta manera identificar el nivel de preocupación de la autopercepción de la imagen corporal y si la conducta alimentaria presenta riesgo. Además, luego se procedió a unir ambas variables de forma cruzada mediante tablas de contingencia, siguiendo el orden de los objetivos planteados, posterior a ello se realizó el análisis para determinar la relación, mediante la correlación de Rho de Spearman.

4.7. Aspectos éticos en investigación

La información recolectada en la presente investigación son datos verídicos y confiables; al realizar la investigación se tomó en cuenta los principios bioéticos de investigación. así mismo se aplicó el principio de autonomía considerando que cada persona es libre de decidir su participación mediante el consentimiento informado (**Anexo 04**). Además, se tiene en cuenta los principios de beneficencia y el de justicia, ya que cada participante recibirá un trato justo y sin discriminación, asegurando la confidencialidad y privacidad, con el fin de garantizar la calidad del trabajo de investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

Tabla 5.1.1. Datos generales de los adolescentes del 5 grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima2023

VARIABLES	N= 80	
	N°	%
EDAD		
15 años	10	12.5
16 años	53	66.25
17 años	16	20.0
18 años	1	1.25
SEXO		
Femenino	34	42.5
Masculino	46	57.5
GRADO		
5 °	80	100.0
SECCIÓN		
A	28	35.0
B	25	31.25
C	27	33.75

Fuente: elaboración propia

Interpretación

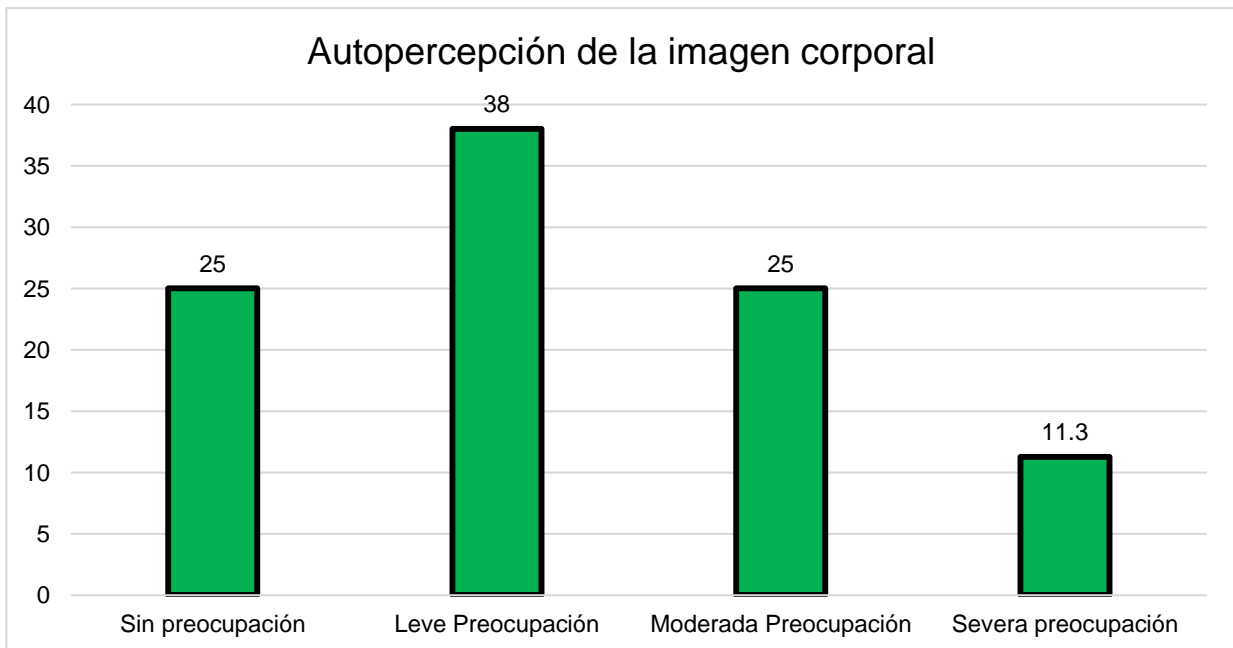
En la tabla 5.1.1 Se observó que hay un total de 80 estudiantes del 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, donde el 12.5%(10) de los alumnos tienen 15 años, el 66.25%(53) tiene 16 años, el 20.0%(16) tiene 17 años, el 1.25%(1) tiene 18 años. El 42.5%(34) es del sexo femenino, el 57.5%(46) es masculino. El 100% es de 5° grado de secundaria. El 35.0%(28) es de la sección A, el 31.25%(25) es de la sección B, el 33.75%(27) es de la sección C.

Tabla 5.1.2. Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023

Autopercepción de la imagen corporal	N	%
Sin preocupación	20	25.0
Leve Preocupación	31	38.9
Moderada Preocupación	20	25.0
Severa preocupación	9	11.3
Total	80	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 5.1.1 Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023



Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

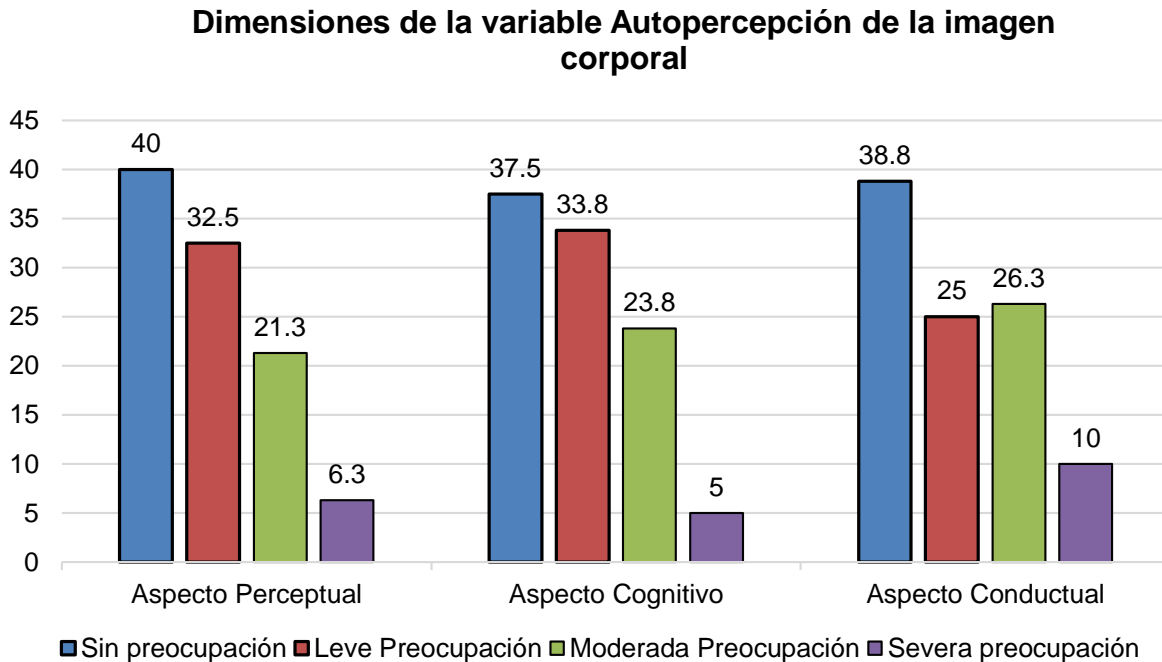
La Tabla 5.1.2 muestra que del 100%(80) de los alumnos de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, el 38.9%(31) presenta una leve preocupación por su autopercepción de imagen corporal; el 25.0%(20) presenta una moderada preocupación por su autopercepción de imagen corporal y el 11.3%(9) presenta una severa preocupación por su autopercepción de imagen corporal. Esto implica que un gran porcentaje de adolescentes presenta una leve preocupación por su imagen corporal manteniendo un equilibrio estable sin embargo si bien solo un pequeño porcentaje ha presentado severa preocupación por su imagen corporal esto puede llevar a desequilibrios a nivel cognitivo o conductual por lo que se necesita tener una mayor observación sobre esos alumnos.

Tabla 5.1.3. Autopercepción de la imagen corporal según dimensiones en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023

Autopercepción de la imagen corporal										
Dimensiones	Sin preocupación		Leve Preocupación		Moderada Preocupación		Severa preocupación		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Aspecto Perceptual	32	40	26	32.5	17	21.3	5	6.3	80	100%
Aspecto Cognitivo	30	37.5	27	33.8	19	23.8	4	5.0	80	100%
Aspecto Conductual	31	38.8	20	25.0	21	26.3	8	10.0	80	100%

Fuente: elaboración propia

Figura 5.1.2. Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023



Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

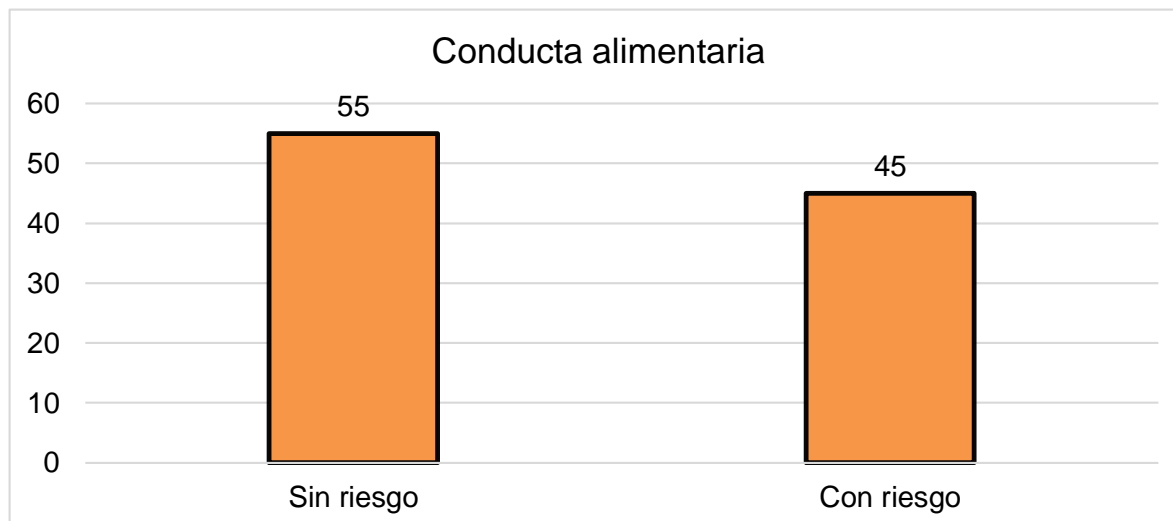
La Tabla 5.1.3. Muestra que del 100%(80) de los alumnos de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, se encontró que para la dimensión aspecto perceptual el 40%(32) no muestra preocupación por su autopercepción de imagen corporal; sin embargo el 6.3%(5) muestra una severa preocupación; en la segunda dimensión aspecto cognitivo de 37.5%(30) no muestra preocupación por su autopercepción de imagen corporal, sin embargo el 5.0%(4) presenta una severa preocupación y finalmente en la tercera dimensión aspecto conductual el 38.8%(31) no muestra preocupación por su autopercepción de imagen corporal, sin embargo, el 10.0%(8) presenta severa preocupación; si bien el porcentaje predominante indica que no hay una ausencia de preocupación por su imagen corporal, hay una pequeña cifra que indica una severa preocupación esto indica que tanto en el dimensión perceptual, cognitivo y conductual, hay riesgo que dé como resultado un desequilibrio en algún tipo de conducta que desencadene en una alteración a nivel mental.

Tabla 5.1.4. Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023

Conductas alimentarias	N	%
Sin riesgo	44	55.0
Con riesgo	36	45.0
Total	80	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 5.1.3. Conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa n°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023.



Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

La Tabla 5.1.4 muestra que del 100%(80) de los alumnos de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, el 55.0%(44) presento conductas alimentarias sin riesgo y el 45.0%(36) presentó conductas alimentarias con riesgo, esto indica que el porcentaje

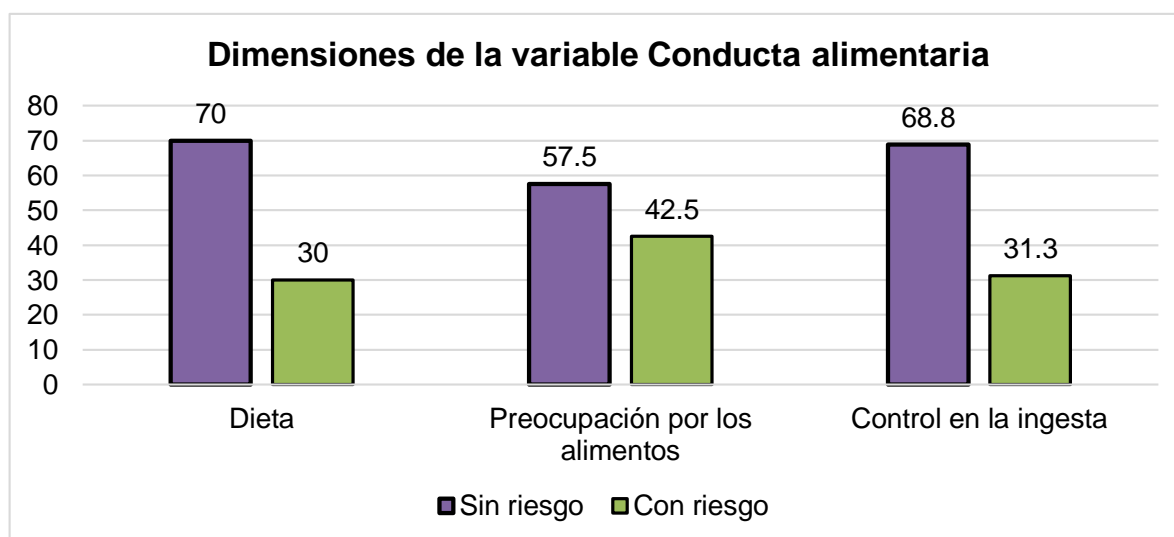
predominante no presenta alteraciones en su conducta alimentaria, sin embargo no quiere decir que el otro porcentaje este exento ya que presentan conductas alimentarias de riesgo lo cuales pueden desencadenar trastornos alimentarios, si no se interviene de manera adecuada.

Tabla 5.1.5 Conducta alimentaria según dimensiones en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023

Dimensiones	Sin riesgo		Con riesgo		Total	
	N	%	N	%	N	%
Dieta	56	70	24	30	80	100
Preocupación por los alimentos	46	57.5	34	42.5	80	100
Control en la ingesta	55	68.8	25	31.3	80	100

Fuente: elaboración propia

Figura 5.1.4. Conducta alimentaria según dimensiones en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra -Lima 2023



Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

La Tabla 5.1.5 muestra que del 100%(80) de los alumnos de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, se encontró que para la dimensión dieta el 70.0%(56) presento conductas alimentarias sin riesgo, sin embargo, el 30%(24) si presenta riesgo; en la segunda dimensión preocupación por los alimentos el 57.5%(46) presento conductas alimentarias sin riesgo, sin embargo el 42.5(34) si presenta riesgo y finalmente en la tercera dimensión control en la ingesta el 68.8%(55) presento conductas alimentarias sin riesgo, sin embargo el 31.3%(25) si presenta riesgo. Esto indica que en las 3 dimensiones predomina una conducta alimentaria sin riesgo, sin embargo, el otro porcentaje no queda exento ya que hay al tener una conducta alimentaria con riesgo pueden sufrir desequilibrios en la forma en la que comen, cantidad o ausencia de comida, episodios de atracones alimentarios y esto puede generar un daño directo tanto a su salud mental como física.

5.2 Resultados Inferenciales

Tabla 5.2.1 Autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra–Lima 2023

		Conducta alimentaria			
		Sin riesgo	Con riesgo	Total	
Autopercepción de la imagen corporal	Sin preocupación	Recuento	14	6	20
		%	17.5%	7.5%	25%
	Leve preocupación	Recuento	18	13	31
		%	22.5%	16.3%	38.8%
	Moderada preocupación	Recuento	6	14	20
		%	7.5%	17.5%	25%
	Severa preocupación	Recuento	6	3	9
		%	7.5%	3.8%	11.3%
Total		Recuento	44	36	80
		%	55%	45%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 5.2.1 se observa que el 22.5%(18) presenta una autopercepción de su imagen corporal con leve preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo; el 16.3%(13) presenta una autopercepción de su imagen corporal con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo y por último el 3.8%(3) presenta una autopercepción de su imagen corporal con severa preocupación y así mismo una conducta alimentaria con riesgo.

Tabla 5.2.2 Aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023

		Conducta alimentaria			
		Sin riesgo	Con riesgo	Total	
Aspecto Perceptual	Sin preocupación	Recuento	24	8	32
		%	30%	10%	40%
	Leve preocupación	Recuento	13	13	26
		%	16.3%	16.3%	32.5%
	Moderada preocupación	Recuento	4	13	17
		%	5.0%	16.3%	21.3%
	Severa preocupación	Recuento	3	2	5
		%	3.8%	2.5%	6.3%
Total		Recuento	44	36	80
		%	55.0%	45.0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 5.2.2 se observa que el 30.0%(24) presenta una autopercepción de su imagen corporal sin preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo; el 16.3%(13) presenta una autopercepción de su imagen corporal con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo y por último el

2.5%(2) presenta una autopercepción de su imagen corporal con severa preocupación y así mismo una conducta alimentaria con riesgo

Tabla 5.2.3 Aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023

		Conducta alimentaria			
		Sin riesgo	Con riesgo	Total	
Aspecto cognitivo	Sin preocupación	Recuento	21	9	30
		%	26.3%	11.3%	37.5%
	Leve Preocupación	Recuento	17	10	27
		%	21.3%	12.5%	33.8%
	Moderada Preocupación	Recuento	4	15	19
		%	5.0%	18.8%	23.8%
	Severa preocupación	Recuento	2	2	4
		%	2.5%	2.5%	5%
Total		Recuento	44	36	80
		%	78,8%	21,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 5.2.3 se observa que el 26.3%(21) presenta una autopercepción de su imagen corporal sin preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo; el 18.8%(15) presenta una autopercepción de su imagen corporal con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo y por último el 2.5%(2) presenta una autopercepción de su imagen corporal con severa preocupación y así mismo una conducta alimentaria con riesgo.

Tabla 5.2.4 Aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023

		Conducta alimentaria			
		Sin riesgo	Con riesgo	Total	
Aspecto conductual	Sin preocupación	Recuento	23	7	30
		%	28.7%	8.8%	37.5%
	Leve Preocupación	Recuento	10	11	21
		%	12.5%	13.8%	26.3%
	Moderada Preocupación	Recuento	8	13	21
		%	10.0%	16.3%	26,3%
	Severa preocupación	Recuento	3	5	8
		%	3.8%	6.3%	10.0%
Total		Recuento	44	36	80
		%	55.0%	45.0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 5.2.4 se observa que el 28.7%(23) presenta una autopercepción de su imagen corporal sin preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo; el 16.3%(13) presenta una autopercepción de su imagen corporal con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo y por último el 6.3%(5) presenta una autopercepción de su imagen corporal con severa preocupación y así mismo una conducta alimentaria con riesgo.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

A continuación, se realiza el análisis de la relación que existe entre las dos variables de estudio.

Prueba de normalidad de las variables.

Se utiliza la prueba el estadístico Kolmogórov-Smirnov y Shapiro-Wilk, ya que el tamaño de la muestra es de 80 adolescentes del colegio Kumamoto I, a través del programa estadístico SPSS versión 25 y se obtiene la siguiente tabla:

Tabla 6.1.1 Prueba de kolmogórov-smirnov y shapiro-wilk de las variables

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Autopercepción de la imagen corporal	,292	80	,000	,791	80	,000
Conducta alimentaria	,485	80	,000	,503	80	,000

Fuente: elaboración propia

De la Tabla 6.1.1. Se aprecia que el nivel de significancia asintótica bilateral obtenido de la variable Autopercepción de la imagen corporal y la variable conducta alimentaria es 0,000; es decir, el p-valor para ambas variables es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$). Ante ello, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alterna (H1), es decir, se acepta que: Los datos analizados no siguen una distribución normal. Por lo que la comprobación de la hipótesis correlacional se define como no paramétrica, como la prueba Rho de Spearman.

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra -Lima 2023.

Tabla 6.1.2 Coeficiente de rho de Spearman entre autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa n°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima 2023

			Conducta alimentaria
Rho de Spearman	Autopercepción de la imagen corporal	Coeficiente de correlación	,697**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

Fuente: elaboración propia

Conclusión Estadística

Se puede observar que el coeficiente de correlación Rho Spearman entre autopercepción de la imagen corporal y conducta alimentaria es de 0.697 con un nivel de significancia de 0.000 Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Por lo tanto, Se concluye que existe relación significativa directa entre autopercepción de la imagen corporal y conducta alimentaria ya que el 22.5% presenta una autopercepción de su imagen corporal con leve preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo y el 17.5% presenta una autopercepción de su imagen corporal con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

6.1.3 Prueba de hipótesis específica 1:

H1: Existe relación significativa entre la dimensión Aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión Aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.

Tabla 6.1.3 Coeficiente de rho de Spearman entre la dimensión aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa n°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023

			Conducta alimentaria
Rho de Spearman	Aspecto perceptual	Coeficiente de correlación	,692**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

Fuente: elaboración propia

Conclusión Estadística

Se puede observar que el coeficiente de correlación Rho Spearman entre la dimensión aspecto perceptual y variable conducta alimentaria es de 0.692, con un nivel de significancia de 0.00. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Se concluye que existe relación significativa directa entre la dimensión aspecto perceptual y conducta alimentaria ya que el 30.0% presenta un aspecto perceptual sin preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo y el 16.3% presenta un aspecto perceptual con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

6.1.4 Prueba de hipótesis específica 2:

H1: Existe relación significativa entre la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima2023.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.

Tabla 6.1.4 Coeficiente de rho de Spearman entre la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa n°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023

			Conducta alimentaria
Rho de Spearman	Aspecto Cognitivo	Coeficiente de correlación	,661**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

Fuente: elaboración propia

Conclusión Estadística

Se puede observar que el coeficiente de correlación Rho Spearman entre la dimensión aspecto cognitivo y variable conducta alimentaria es de 0.661, con un nivel de significancia de 0.00. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Se concluye que existe relación significativa directa entre la dimensión aspecto cognitivo y conducta alimentaria ya que el 26.3% presenta un aspecto cognitivo sin preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo y el 18.8% presenta un aspecto cognitivo con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

6.1.5 Prueba de hipótesis específica 3:

H1: Existe relación significativa entre la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra -Lima 2023.

Tabla 6.1.5 Coeficiente de rho de Spearman entre la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra-Lima- 2023

		Conducta alimentaria	
Rho de Spearman	Aspecto Conductual	Coeficiente de correlación	,655**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

Fuente: elaboración propia

Conclusión Estadística

Se puede observar que el coeficiente de correlación Rho Spearman entre la dimensión aspecto conductual y variable conducta alimentaria es de 0.655, con un nivel de significancia de 0.00. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Se concluye que existe significativa directa entre la dimensión aspecto conductual y conducta alimentaria ya que el 28.7% presenta un aspecto conductual sin preocupación, así mismo una conducta alimentaria sin riesgo y el 16.3% presenta un aspecto conductual con moderada preocupación, así mismo una conducta alimentaria con riesgo en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I.

6.2 Contratación de resultados con otros estudios similares

Según la investigación desarrollada en los resultados obtenidos en la tabla 5.1.2 sobre la autopercepción de la imagen corporal mostraron que el 38.9% presenta una leve preocupación por su autopercepción de imagen corporal; el 25.0% presenta una moderada preocupación por su autopercepción de imagen corporal. Estos resultados guardan similitud con el estudio realizado por Monrroy B. y otros (17) Lima-2018, donde evidenció que de un total de 111 estudiantes, el 39,6% presentó una leve preocupación por su imagen corporal, el 29,7% presentó moderada preocupación por su imagen corporal, así mismo en los resultados de Rafael C. (16) Lima- 2021 demostro que el 64,8% de adolescentes tuvieron una preocupación alta de la autopercepción de su imagen corporal, al respecto Cabrera J. (8) Ecuador-2023 demostro que el 69,4 % presenta un nivel de insatisfacción que va desde leve, moderado a extrema, mientras que, el 30,6 % no presenta ningún nivel de insatisfacción, esto guarda concordancia con Luzuriaga L. (12) donde evidencio que presentan indicadores de insatisfacción de la imagen corporal, la mayoría de los casos ha puntuado valores pertinentes para una presencia leve. Sin embargo, es importante destacar los casos de puntuación moderada y extrema que representan el 14, 28%, esto guarda similitud con Villamil Á. (11). Bolivia-2019 donde demostro que el 37% tuvo una severa preocupación sobre su imagen corporal y por último el 33% tuvo una moderada preocupación sobre su imagen corporal, por lo tanto al contrastar estos estudios señalados demuestra que en la adolescencia sigue repercutiendo una preocupación por la imagen corporal ya sea de manera positiva o negativa una leve o moderada preocupación, siendo esta una posible causa de diversas conductas para llegar al estándar de belleza que es impuesto por la sociedad y por consiguiente desequilibrando el aspecto mental dando como resultado posibles conductas alimentarias de riesgo o trastornos alimentarios, referente a este aspecto Vaquero R. y otros (26), manifestaron que la imagen corporal no está necesariamente correlacionada con la apariencia física real, siendo claves las actitudes y valoraciones que la persona percibe de su propio cuerpo, resaltando que una autovaloración positiva conduce a la confianza en nosotros

aceptándonos a uno mismo y una autovaloración negativa conduce a un sentimiento negativo de inferioridad como señala Lin J. (22).

Por otro lado, con respecto a la conducta alimentaria en la tabla 5.1.4 se observó que el 55.0% (44) presento conductas alimentarias sin riesgo y el 45.0% (36) presenta conductas alimentarias con riesgo. Estos resultados guardan similitud con el estudio realizado por Córdova C. y otros (15) Tarma-2022 que demostraron que el 58.6% de la insatisfacción de la imagen corporal percibida por los adolescentes, se debe a un nivel severo en conducta alimentaria de riesgo. Asimismo, un grupo reducido de adolescentes, representado por 2.4%, presentan un nivel leve en conducta alimentaria de riesgo, lo cual genera que se sientan satisfechos con su imagen corporal; En esa línea Tupiza T. (9) Ecuador-2022 demostró que la prevalencia de conductas alimentarias de riesgo es del 17%, un 48% que desea perder peso, y un 42% que desea ganarlo. Por lo que denotó que hay un porcentaje grande de alumnos con riesgo en su conducta alimentaria esto presenta que pueden haber alteraciones en la forma en la que comen, cantidad, porciones o ausencia de comer por lograr un objetivo específico llevando esto a alteraciones mentales, biológicas y sociales logrando en consecuencia posibles trastornos alimentarios referente a este aspecto López C. y Treasure J. (33). indicaron que las conductas alimentarias de riesgo conllevan a los trastornos de conducta alimentaria y estas a su vez representan la tercera enfermedad crónica más común entre los jóvenes, señalando así mismo que los trastornos alimentarios aparecen habitualmente durante la adolescencia y estos son perjudiciales para la salud según la Organización mundial de la salud (OMS) (34).

En cuanto a la relación de la autopercepción de la imagen corporal y conductas alimentarias mostradas en el cuadro 5.2.1 , el 16.3% presento una leve preocupación en la autopercepción de la imagen corporal como también una conducta alimentaria con riesgo; el 17.5%(14) presento una moderada preocupación en la autopercepción de la imagen corporal como también una conducta alimentaria con riesgo, Además que según la correlación rho Spearman=0.697 las variables correspondientes guardan una relación significativa

directa. Así mismo en resultados similares con Jiménez M. (13) Tumbes-2022 en sus resultados con respecto al porcentaje de adolescentes que presentaron conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal encontró que el 36.1% de adolescentes presentaron ambos problemas concluyendo que existe asociación significativa a ($p > 0.05$) entre ambas variables y entre las dimensiones de cada variable, en concordancia con Andrade P. (10) Guatemala-2021. evidencio que el 4% de la población femenina demostró una preocupación elevada por su imagen corporal y un riesgo elevado de TCA. Además, demostrando la relación entre la autopercepción de la Imagen Corporal con el riesgo a padecer Trastornos de Conducta Alimentaria, encontrando un nivel de significancia para Chi cuadrado de $p = 43.32$ en términos totales, el cual indica que sí existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, en este aspecto Álvarez D. (14) Lima-2022 evidencio que el valor de significancia $0.00 < 0.05$, afirmó la existencia estadística de una correlación positiva entre hábitos alimentarios y autopercepción de la imagen corporal. Asimismo, el coeficiente Rho de Spearman tuvo un valor de 0.718, indicando un grado de correlación moderada entre las mismas. Finalmente, el estudio "Autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Lima, 2023, pretende describir la realidad presente en esta institución educativa estatal, abriendo campo a más investigaciones que favorezcan la mejora en hábitos de vida saludable, identificando posibles riesgos individuales, así como en estrategias de prevención de enfermedades respecto a las conductas alimentarias de riesgo, ya que una alteración en la autopercepción de la imagen corporal repercute de manera directa en la modificación de las conductas alimentarias trayendo en consecuencia posibles trastornos alimentarios como anorexia, bulimia, ya que la adolescencia es una etapa donde los estereotipos de belleza influyen muy rápido en su ser, referente a esto Andrés S., Hernández B., Navarro B y otros (35). Manifestaron que una alteración en las conductas alimentarias de riesgo como una preocupación excesiva por la autoimagen corporal desencadena en consecuencia trastornos alimentarios y a su vez a la adopción de estrategias inadecuadas para lograr encajar en los estándares de belleza

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a lo reglamentos vigentes

En la investigación se aplicó los principios éticos como el profesionalismo como investigadores en el área de salud, la transparencia de los datos recolectados, la igualdad sin discriminación alguna, el compromiso, la honestidad y la confidencialidad hacia nuestros participantes que apoyaron en el estudio, según el Código de Ética de Investigación de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por resolución del consejo universitario N°260-2019-CU, amparado en la base legal: La Constitución Política del Perú, Decreto Legislativo N° 822: Ley sobre derechos de autor, Ley N° 29733; de protección de datos personales, Ley del código de ética de la función pública, Código de ética del servidor público de la UNAC (58).

VII. CONCLUSIONES

- a) La autopercepción de la imagen corporal tiene una relación significativa directa con la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Lima-2023 obtenido mediante la prueba rho de Spearman ($Rho = 0,697$; $p = 0,00$)

- b) El aspecto perceptual de la autopercepción de la imagen corporal tiene una relación significativa directa con la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Lima-2023 obtenido mediante la prueba rho de Spearman ($Rho = 0,692$; $p = 0,00$)

- c) El aspecto cognitivo de la autopercepción de la imagen corporal tiene una relación significativa directa con la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Lima- 2023 obtenido mediante la prueba rho de Spearman ($Rho = 0,661$; $p = 0,00$)

- d) El aspecto conductual de la autopercepción de la imagen corporal I tiene una relación significativa directa con la conducta alimentaria en adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Lima- 2023 obtenido mediante la prueba rho de Spearman ($Rho = 0,655$; $p = 0,00$)

VIII. RECOMENDACIONES

- Al personal de educación de la institución educativa N°3092 Kumamoto I: Capacitar a los estudiantes sobre como la autopercepción de la imagen corporal negativa repercute en las conductas alimentarias pudiendo aparecer en consecuencia trastornos alimentarios.
- Al personal de psicología de la institución educativa N°3092 Kumamoto I: Continuar y fortalecer las actividades preventivas-promocionales en los adolescentes y de otros grupos etarios, asimismo incrementar la difusión de sus funciones con la finalidad de fomentar y mejorar la salud mental.
- Al personal de enfermería de la institución educativa N°3092 Kumamoto I: Elaborar planes de intervención para prevenir, detectar en forma temprana y hacer seguimiento de casos de estudiantes, que presenten conductas alimentarias de riesgo, así como insatisfacción de la imagen corporal en los adolescentes de la institución educativa N°3092 Kumamoto I
- A los tutores de la institución educativa N°3092 Kumamoto I: Brindar sesiones educativas acerca de la importancia de una conducta alimentaria saludable con el objetivo de evitar el desarrollo de futuros problemas alimenticios que afecten su desarrollo físico y mental

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García R. Como afectan las redes sociales a la imagen corporal del alumnado. [Tesis licenciatura]. Palencia-España: Universidad de Valladolid; 2022 [Internet]. [Citado 7 Abr 2023]; Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/57669/TFG-L3388.pdf?sequence=1>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente. [Internet]. Lima-Perú: OMS, 2021 [citado 12 Abr 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
3. La Fundación Fita [Internet]. Madrid-España: La Vanguardia; 2019 [citado 7 Abr 2023]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vida/20190110/454064488085/400000-personas-la-mayoria-jovenes-sufren-un-trastorno-de-alimentacion.html>
4. Asociación TCA Aragón. Estadísticas sobre los TCA [Internet]. Aragón-España: TCA Aragón; 2020 [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.tca-aragon.org/2020/06/01/estadisticas-sobre-los-tca/>
5. Márquez M. así sucede. Insatisfacción corporal en adolescencia, foco rojo para salud pública. [Internet]. Toluca-México: Así sucede; 2016 [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <https://asisucedec.com.mx/insatisfaccion-corporal-en-adolescencia-foco-rojo-para-salud-publica/>
6. Ministerio de Salud. Documento técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. [Internet]. Lima-Perú: MINSA; 2017 [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284802-situacion-de-salud-de-los-adolescentes-y-jovenes-en-el-peru-documento-tecnico>

7. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi del Ministerio de Salud. Más del 11% de adolescentes sufre trastornos alimentarios en el país. [Internet]. Lima-Perú: INSM “HD-HN” ; 2019 [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-mas-del-11-adolescentes-sufre-trastornos-alimentarios-el-pais-306992.aspx>
8. Cabrera J. Imagen corporal y conducta alimentaria de riesgo en adolescentes de la unidad educativa Marieta de Veintimilla de la ciudad de Loja, periodo 2022 – 2023. [Tesis licenciatura]. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [Internet]. [Citado 29 Abr 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/26827>
9. Tupiza T. Conductas alimentarias de riesgo y autopercepción de la imagen corporal en personas que asisten a un gimnasio del norte de Quito. [Tesis licenciatura]. Quito-Ecuador: Universidad Tecnológica Indo américa; 2022 [Internet]. [Citado 29 Abr 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uti.edu.ec//handle/123456789/5138>
10. Andrade P. Relación entre autopercepción de la imagen corporal, riesgo a padecer trastornos de conducta alimentaria y el estado nutricional en estudiantes universitarios del área de nutrición de la ciudad de Quetzaltenango, Guatemala 2020. [Tesis licenciatura]. Quetzaltenango-Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2021 [Internet]. [citado 29 Abr 2023]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2021/09/15/Andrade-Paula.pdf>
11. Villamil A. Percepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes del ballet folclórico Bafopaz. [Tesis licenciatura]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019 [Internet]. [Citado 20 Abr 2023]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/23624>

12. Luzuriaga L. Insatisfacción de la imagen corporal y comportamientos de riesgo asociados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria en adolescentes de 12- 16 años de la Unidad Educativa Fiscomisional Padre Miguel Gamboa 2018-2019. [Tesis licenciatura]. Quito-Ecuador: Universidad Central Del Ecuador; 2019 [Internet]. [Citado 29 Abr 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19458>
13. Jiménez M. Conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal en adolescentes de 13 a 18 años, Tumbes, 2022. [Tesis licenciatura]. Tumbes-Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2022 [Internet]. [Citado 17 May 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63776>
14. Álvarez D. Relación entre la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en las adolescentes de una institución educativa particular de Lima, 2022. [Tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022 [Internet]. [Citado May 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6337>
15. Córdova C. y Estrada C. Insatisfacción de la imagen corporal y las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes del Colegio Parroquial San Vicente De Paúl, 2022. [Tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022 [Internet]. [Citado 17 May 2023]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2880>
16. Rafael C. Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima 2018. [tesis licenciatura]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2021[Internet]. [Citado 29 Abr 2023] Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/items/3418e78b-1270-413b-9af9-79a36685882a>

17. Monrroy B, Huamán M, Castañeda G. Conductas alimentarias y percepción de la imagen corporal en las adolescentes de 5° de secundaria de la I.E.E Teresa Gonzales de Fanning. [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Internet] [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5566>
18. Sánchez E. Torres T. La influencia del sesgo de comparación social en la revisión por pares para la ubicación científica. [Internet]. Berlín-Alemania: Research Gate; 2013 [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/339366431_La_influencia_del_sesgo_de_comparacion_social_en_la_revision_por_pares_para_la_ubicacion_cientifica
19. Rodríguez R, Cantero M. Albert Bandura: Impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. PYM [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2023] ;(384):72-6. Disponible en: <https://revistas.comillas.edu/index.php/padresymaestros/article/view/15086>
20. Triglia A. Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura. [internet]. Barcelona-España: Psicología y Mente; 2015 [citado el 27 Abr 2023]. Disponible en: <https://psicologiymente.com/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social>
21. Hidalgo-Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene. [Internet]. 2022 [citado 15 Abr 2023]; 16(2). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
22. Lin J. ¿Qué es la autopercepción? [Internet]. RÉTATE; 2021 [actualizado Abr 2021; citado 15 Abr 2023]. Disponible en: <https://retate.es/2021/04/27/que-es-la-autopercepcion/>

23. Universidad de Murcia. Componentes de la percepción.[Internet] España; [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>
24. Duno M, Acosta E. Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. Revi. Chil. Nutri. [Internet] 2019 [citado 17 Mar 2023]; 46(5):545-553. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000500545>.
25. Baile J. ¿Qué es la imagen corporal? Revista de Humanidades. [Internet] 2003 [citado 17 Mar 2023]; (2):53-70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2010565>
26. Vaquero R., Alacid F., Muyor J.; López P. Imagen corporal: Revisión bibliográfica. Nutri. Hospit. [Internet]. 2013 [citado 17 Mar 2023]; 28(1):27-35. Disponible en: <http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/6016.pdf>
27. Alba P. Percepción de la imagen corporal y desempeño ocupacional en adolescentes [tesis licenciatura]. España: Universidade Da Coruña; 2013 [Internet]. [citado 17 Mar 2023]. Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/11599/PenabadFranco_Alba_TFG_2013.pdf?sequence=2&isAllowed=y
28. Salaberria K., Rodríguez S., Cruz S. Percepción de la imagen corporal. Osasunaz: Cuadernos Ciencias de la Salud. [Internet]. 2007 [citado 17 Mar 2023];8;171-183. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/11499839.pdf>
29. Castro S. Imagen corporal: Qué es y sus efectos en la autoestima. [Internet]. Madrid-España; 2020 [actualizada 29 Set 2020; [citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.iepp.es/imagen-corporal-y-efectos-autoestima/>

30. Mundo sano. ¿Sabes que es la imagen corporal y como afecta a la salud mental? [Internet]. Madrid –España; 2020 [actualizado el 8 Oct 2020; citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.mundosano.com/saludmental/Sabes-que-es-la-imagen-corporal-como-afecta-a-la-salud-mental-Aqui-te-explicamos-20201008-0021.html>
31. Veloso V., Lucena P., Walberto S., Jane P. Test de Actitudes Alimentarias: Evidencias de Validez de una Nueva Versión Reducida. Revista Interamericana de Psicología.[Internet] .2010 [citado 18 Mar 2023] ; 44 (1): 28-36.Disponible en : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28420640004>
32. Días C, Molina R. Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en dos instituciones educativas de los Olivos. [tesis licenciatura].Lima-Perú: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza;2014 [Internet] [citado 17 Mar 2023].Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/365>
33. López C. y Treasure J. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet] 2011[citado 17 Mar 2023]; 22(1) 85 – 97. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864011703960>
34. Organización Mundial de la Salud. Trastornos alimentarios. [Internet]. OMS; 2018 [Citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/home/search?indexCatalogue=genericsearchindex1&searchQuery=TRASTORNOS%20ALIMENTARIOS&wordsMode=AnyWord&healthtopic=undefined&country=undefined>
35. Andrés S. Hernández B, Navarro B, Guarín H, Bermúdez G, Barrientos E. El impacto de los medios de comunicación y las influencias socioculturales como factor precipitante de trastornos de la conducta alimentaria y sus

comorbilidades en adultos y adultos jóvenes. Revista Sanitaria de investigación [Internet] 2021 [citado 17 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/el-impacto-de-los-medios-de-comunicacion-y-las-influencias-socioculturales-como-factor-precipitante-de-trastornos-de-la-conducta-alimentaria-y-sus-comorbilidades-en-adolescentes-y-adultos-jovenes/>

36. Vilca D. Trastornos de la conducta alimentaria. prevalencia y características clínicas en adolescentes del Centro Pre Universitario. [tesis licenciatura]. Puno-Perú: Universidad Nacional del Antiplano; 2018 [Internet] [citado 19 Mar 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6534>
37. Carrillo M. La influencia de la publicidad, entre otros factores sociales, en los trastornos de la conducta alimentaria: anorexia y bulimia nerviosa. [grado de doctor]. Madrid-España: Universidad Complutense de Madrid; 2001 [Internet] [citado 19 Mar 2023]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/4615/1/T25151.pdf>
38. Attia E, Timothy B. Anorexia Nerviosa. [Internet] 2020 [Citado 27 Abr 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-de-la-conducta-alimentaria/anorexia-nerviosa>
39. Bravo M. Pérez. A y Plana R. Anorexia Nerviosa: Características y síntomas. Revi. Cub. Pediatr. [Internet]. 2000 [citado 20 Mar 2023]; 72(4):300-5. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v72n4/ped11400.pdf>
40. Toro J. Factores psicobiológicos en la etiopatogenia de la anorexia nerviosa. Anuario de Psicología. [Internet]. 1999 [citado 20 Mar 2023]; 30 (1):79-95. Disponible en: <https://revistes.ub.edu/index.php/Anuario-psicologia/article/view/8889>
41. National Eating Disorders Association. Consecuencias de salud de los trastornos alimentarios. [Internet]. España: NEDA; 2012 [citado 17 mar

- 2023]. Disponible en:
<https://www.nationaleatingdisorders.org/sites/default/files/ResourceHandouts/Consecuenciasdesaluddelostrastornosalimenticios.pdf>
42. Bahamón M. Bulimia y estrategias de afrontamiento en adolescentes escolarizadas de la ciudad de Pereira, Colombia. *Psicología desde el Caribe*. [Internet]. 2012 [citado 20 Mar 2023]; 29 (1), 105-122. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21323171007>
43. Servicio Especializado en Trastorno de la Conducta Alimentaria. Bulimia nerviosa [Internet]. Barcelona-España: SETCA;2014[citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <http://www.setcabarcelona.com/trastornos-de-la-conducta-alimentaria-2/que-tratamos/bulimia/>
44. Bustamante G, Justo J. Trastornos de la conducta alimentaria. *Revista de actualización clínica*. [Internet] 2013 [citado 20 Mar 2023];35:1798-1803. Disponible en:
http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v35/v35_a03.pdf
45. Calviño I, Hermosin A, Pereira E. Bulimia Nerviosa: Cuidados de enfermería. *Revista electrónica Portales Medicos.com*. [Internet]. 2017 [citado 20 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/bulimia-nerviosa-cuidados-enfermeria/>
46. La Vanguardia. ¿Qué es la bulimia? Síntomas, causas y como tratar la enfermedad [Internet]. Barcelona-España: La Vanguardia; 2019 [citado 20 Mar 2023]. Disponible en:
<https://www.lavanguardia.com/vida/salud/enfermedadesmentales/20190513/462221944800/bulimia-transtorno-alimentario-depresion-control-del-peso-habitos-alimenticios-anorexia-bulimia-nerviosa.html>
47. Alvarado - Maso A., Cedillo Ayala M., Rivas -Z G., Mora T. Bulimia: Revisión bibliográfica. *Acta Odontol. Venez.* [Internet]. 2001 [citado 14 Mar 2023];

- 39(2): 70-73. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652001000200013&lng=es.
48. López de Tkachenko G, L. de Lameda B. Análisis de los constructos teóricos: vida cotidiana, familia, autopercepción y motivación (Primera Entrega). Laurus. [Internet]. 2008 [citado 14 Jun 2023]; 14(26):243-261. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76111491012>
49. Osorio -E. J, Weisstaub-N, Gerardo, Castillo- D. C. Desarrollo de la conducta alimentaria en la infancia y sus alteraciones. Rev. Chil. Nutr. [Internet]. 2002 [citado 14 Jun 2023]; 29(3):280-285. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182002000300002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182002000300002>.
50. Romo-Donaire AM. La Imagen Corporal. Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante. [Internet]. [citado 08 de Jun 2023]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/3560/1/PowerPoint%20-%20TEMA%201.pdf>
51. Vargas-Melgarejo L. Sobre el concepto de percepción. Alteridades. [Internet]. 1994 [citado 15 Abr 2023];4(8):47-53. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
52. Acero-Jáuregui JA. Sistemas corporales segmentarios. [Internet]. Colombia:2013 [citado 13 Jun 2023]. Disponible en: <https://g-se.com/sistemas-corporales-segmentarios-bp-D57cfb26d321f9>
53. Hilker-Salinas I., Caballero M.; Flamarique-Valencia I. Trastornos de la conducta alimentaria. [Internet]. Barcelona-España:CB;2019 [citado 25 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-la-conducta-alimentaria>

54. Meneses M, Moncada J. Imagen corporal percibida e imagen corporal deseada en estudiantes universitarios costarriquenses. Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte [revista en internet]. 2008 [Citado 17 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/31111/3111126259002.pdf>
55. Benarroch A, Pérez S, Perales J. Factores que influyen en las conductas alimentarias de los adolescentes: Aplicación y validación de un instrumento diagnóstico. Revista Electrónica de Investigación en Psicología de la Educación [internet] 2011 [Citado 20 de julio de 2021]; 9 (3): 1219-1244. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293122852012>
56. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
57. Castrillón Moreno D, Luna Montaña I, Avendaño Prieto G, Pérez-Acosta A. M. Validación del Body Shape Questionnaire (cuestionario de la figura corporal) BSQ para la población colombiana. Acta Colombiana de Psicología [Internet]. 2007; 10(1):15-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79810103>
58. Universidad Nacional del Callao. Código de ética de investigación. [Internet]. Callao-Perú: UNAC 2019 [citado 12 junio 2023]. Disponible en: <https://www.unac.edu.pe/images/transparencia/documentos/resoluciones-consejo-universitario/2019/260-19-CU%20C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20CORREGIDO%2003-06-19.pdf>

ANEXO N° 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

“AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMÁGEN CORPORAL Y LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°3092 KUMAMOTO I, PUENTE PIEDRA LIMA- 2023”

PROBLEMAS DE INVESTIGACION	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1:	Diseño
¿Qué relación existe entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023?	Determinar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	H1: Existe relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en l adolescentes del 5to grado de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL	No experimental de carácter correlacional y de corte transversal.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicos	Dimensiones:	Método
-¿Qué relación existe relación entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023?	-Establecer la relación entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	-Existe una relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto perceptual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	-Aspecto perceptual -Aspecto cognitivo -Aspecto conductual	Es de enfoque cuantitativo, procedimiento deductivo,
-¿Qué relación existe entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en l adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023?	-Establecer la relación entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	-Existe una relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto cognitivo y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	Variable 2: LA CONDUCTA ALIMENTARIA	Población y muestra La población comprende 101 estudiantes. La muestra estará conformada por 80 estudiantes adolescentes
-¿Qué relación existe entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023?	-Establecer la relación entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	-Existe una relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal en la dimensión aspecto conductual y la conducta alimentaria en adolescentes de 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023.	Dimensiones: -Dieta -Preocupación por los alimentos -Control en la ingesta	Técnica: Encuesta Instrumentos - Cuestionarios (ANEXO: 01, 02)



ANEXO N° 02: TEST DE IMAGEN CORPORAL- CUESTIONARIO B.S.Q

Estimados Adolescentes:

El presente cuestionario con fines de investigación científica, es anónima, motivo por el cual le pedimos la mayor sinceridad al responder las preguntas, reciba anticipado nuestro agradecimiento.

Datos generales: Grado y sección: Edad: Sexo:

Instrucciones:

Nos gustaría saber tu opinión respecto a tu cuerpo. Lee cada pregunta y marca con una X la opción que consideres:

N°	Pregunta	Nunca	Raramente	Alguna vez	A menudo	Muy a menudo	Siempre
ASPECTO PERCEPTUAL							
1	¿Has pensado que tus piernas, caderas son demasiado grandes en relación con el resto de tu cuerpo?						
2	Sentirte lleno/a (después de una gran comida) ¿Te ha hecho sentirte gordo/a?						
3	Frecuentar con personas delgadas ¿Ha hecho que te fijes en la forma de tu cuerpo?						
4	¿Te sientes cómodo con la forma de tu cuerpo cuando no comes?						
5	¿Verte en el espejo te hace sentir mal con la forma de tu cuerpo?						
6	¿Comparas constantemente la forma de tu cuerpo con la de otras personas?						
7	Estar desnudo/a (por ejemplo, cuando te duchas) ¿Te ha hecho sentir gordo/a?						
8	¿Te has imaginado modificar partes gordas de tu cuerpo?						
9	¿Te has sentido excesivamente gordo/a?						
10	¿Te has sentido avergonzado/a con el tamaño de tu cuerpo?						
11	¿Has pensado que no es justo que otras personas sean más delgadas que tú?						
ASPECTO COGNITIVO							

12	¿Mirarte en un espejo ha hecho que te preocupes por tu figura?						
13	¿Te has preocupado por tu figura, que has pensado ponerte a dieta?						
14	¿Te has preocupado que tu cuerpo no sea suficientemente firme (duro)?						
15	¿Te ha preocupado que tus muslos o caderas se ensanchen cuando te sientas?						
16	¿Te ha preocupado que otras personas vean "rollitos" alrededor de tu cintura o barriga?}						
17	¿Te ha preocupado ocupar mucho espacio al momento de sentarte?						
18	¿Te ha preocupado el aspecto de tu piel (celulitis)?						
19	¿Has sentido miedo a engordar?						
20	¿Te has sentido triste al ver tu cuerpo en un espejo?						
21	¿Has pensado que la figura que tienes es debido a que comes demasiado?						
22	¿Has pensado que deberías hacer ejercicio?						
ASPECTO CONDUCTUAL							
23	¿Has evitado correr para que tu piel no rebotara?						
24	¿Has evitado ir a eventos sociales (por ejemplo, una fiesta)?						
25	¿Has evitado ir a lugares recreativos (playas, piscinas)?						
26	¿Has evitado el uso de prendas que marquen tu cuerpo?						
27	¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?						
28	¿Te pellizcas con frecuencia zonas de tu cuerpo?						
29	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?						
30	Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías ¿Te ha hecho sentir gordo/a?						



ANEXO N° 03 TEST DE ACTITUDES ALIMENTARIAS- EAT- 26

Estimados Adolescentes:

El presente cuestionario con fines de investigación científica, es anónima, motivo por el cual le pedimos la mayor sinceridad al responder las preguntas, reciba anticipado nuestro agradecimiento.

Datos generales: Grado y sección: Edad: Sexo:

Instrucciones:

Nos gustaría saber tu opinión respecto a tu alimentación. Lee cada pregunta y marca con una X la opción que consideres:

N°	PREGUNTAS	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	Siempre
DIETA							
1	¿Tengo en cuenta las calorías que tienen los alimentos que consumo?						
2	¿Evito comer alimentos con muchos carbohidratos (pan, arroz, papa)?						
3	¿Evito comer alimentos con azúcar?						
4	¿Consumo alimentos dietéticos?						
5	¿Me siento incomodo después de comer dulces?						
6	¿Hago dieta para sentirme mejor?						
7	¿Me gusta sentir el estómago vacío?						
8	¿Me preocupa pesar demasiado?						
9	¿Me preocupa el deseo de estar delgada(o)?						
10	Hago mucho ejercicio para quemar calorías						
11	Me preocupa la idea de tener mucha grasa en mi cuerpo						
PREOCUPACIÓN POR LOS ALIMENTOS							
12	¿Pienso que la comida afecta la forma de mi cuerpo?						
13	Disfruto probando comidas nuevas y sabrosas						

14	¿Paso demasiado tiempo pensando en comer?						
15	¿Me preocupo mucho por la comida?						
16	Siento que soy incapaz de parar de comer?						
17	Vomito después de comer						
18	Tengo ganas de vomitar después de las comidas						
19	¿Me siento culpable después de comer?						
CONTROL EN LA INGESTA							
20	¿Evito comer aunque tenga hambre?						
21	¿Controlo la cantidad de lo que como?						
22	Corto mis alimentos en trozos pequeños						
23	Tardo en comer más que las demás personas						
24	¿Los demás me presionan para cambiar mis hábitos alimenticios?						
25	¿Noto que los demás me presionan para que coma?						
26	¿Los demás piensan que estoy demasiado delgado?						

ANEXO N° 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado **“Autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en los adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023”**. Por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación voluntaria. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por los investigadores responsables.

El estudio tiene como objetivo: **Determinar la relación entre autopercepción de la imagen corporal la conducta alimentaria en los adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023**”. Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en el estudio titulado: **“Autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en los adolescentes de 5to grado de secundaria de la institución educativa educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023”**. Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

Lima,... de abril de 2023

Firma del participante

ANEXO N° 05: BASE DE DATOS DE AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL

VARIABLES	AUTOPERCEPCION DE LA IMAGEN CORPORAL																														v1	d1	d2	d3	
	DIMENSIONES	ASPECTO PERCEPTUAL										ASPECTO COGNITIVO										ASPECTO													
		SUJETOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28					P29
1	6	2	2	4	3	2	4	1	4	3	4	2	1	1	6	2	4	4	2	3	2	4	1	2	2	1	1	2	4	1	80	35	31	14	
2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	41	15	16	10
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	11	11	8	
4	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	30	11	11	8	
5	3	3	2	3	3	3	3	1	4	1	2	2	3	1	4	3	3	4	2	1	3	4	2	2	2	3	3	3	4	2	79	28	30	21	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36	12	16	8	
7	2	1	3	1	1	1	3	1	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	49	18	19	12	
8	4	6	5	6	6	3	6	3	3	4	6	6	1	1	5	5	6	6	4	4	5	6	3	4	3	5	3	6	6	3	134	52	49	33	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	36	11	17	8	
10	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	43	16	19	8	
11	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34	14	12	8	
12	3	2	2	4	1	1	3	1	2	1	2	6	3	1	3	1	3	4	1	1	2	3	3	3	2	3	1	3	1	1	67	22	28	17	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	11	12	8	
14	1	6	2	6	6	1	4	1	1	2	6	4	2	3	2	5	6	3	2	2	2	6	2	2	2	2	5	5	1	94	36	37	21		
15	6	6	6	6	6	6	6	3	5	1	6	6	6	6	6	5	6	6	6	1	5	6	5	6	3	3	6	6	6	154	57	59	38		
16	3	2	4	5	2	2	4	1	4	1	5	4	2	3	5	1	2	6	4	1	4	4	4	4	2	2	1	5	5	2	94	33	36	25	
17	6	5	6	1	5	3	5	3	2	3	1	3	5	3	4	4	5	5	2	3	3	6	3	2	6	5	6	5	6	2	118	40	43	35	
18	5	2	2	5	1	6	4	1	6	1	1	5	1	6	6	2	1	2	5	1	4	4	5	5	4	2	3	4	2	4	100	34	37	29	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	34	12	13	9	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	33	11	14	8	
21	4	2	6	5	2	2	4	1	4	1	5	4	2	4	5	2	4	2	3	1	5	5	2	5	3	6	3	4	2	3	101	36	37	28	
22	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	30	11	11	8	
23	3	3	5	5	3	1	3	1	3	4	2	5	4	3	3	3	4	2	1	4	3	6	4	3	4	2	4	4	4	3	99	33	38	28	
24	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	2	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	43	13	20	10	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	36	12	16	8	
26	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	3	3	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	4	2	51	18	20	13	
27	1	1	1	3	1	1	3	1	4	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	45	18	18	9	
28	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	37	14	13	10	
29	1	2	1	1	6	2	3	1	3	3	6	3	1	1	1	4	6	6	1	3	1	6	3	1	1	3	1	1	1	1	74	29	33	12	
30	5	1	1	6	6	5	4	1	5	1	6	6	1	1	6	3	1	1	1	1	1	6	5	1	3	6	1	6	6	1	98	41	28	29	
31	1	4	2	6	2	1	2	1	3	1	6	4	2	2	4	5	4	2	4	1	4	6	5	1	2	4	1	5	4	1	90	29	38	23	
32	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	40	13	17	10	
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	41	11	21	9	
34	1	2	2	5	4	1	1	1	5	1	2	1	4	1	4	3	4	1	1	1	1	5	1	2	3	1	1	1	1	1	62	25	26	11	
35	1	2	2	1	1	2	4	1	4	1	2	2	1	1	5	1	1	3	1	1	3	1	3	2	3	2	1	1	1	1	55	21	20	14	
36	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	41	12	17	12	
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	11	12	8	

38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	35	12	13	10			
39	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	41	15	16	10			
40	3	3	3	6	6	1	3	3	6	1	6	5	3	3	6	5	6	3	3	1	4	4	3	6	6	6	5	6	5	3	124	41	43	40	
41	1	1	1	5	2	2	2	1	6	1	2	4	5	3	2	5	1	2	3	1	3	2	1	2	3	3	2	3	74	24	31	19			
42	3	2	3	5	4	1	4	1	3	1	5	6	4	5	6	1	6	4	1	1	6	6	1	5	6	5	2	5	3	106	32	46	28		
43	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	4	1	46	16	16	14		
44	1	2	2	2	4	1	3	1	1	1	3	3	1	5	1	1	1	6	1	1	4	2	1	1	1	2	1	3	3	1	60	21	26	13	
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	11	13	8	
46	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	43	16	17	10	
47	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	39	13	16	10	
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	11	13	8	
49	2	4	3	6	6	1	3	1	2	2	6	6	4	3	5	3	5	6	1	2	2	6	2	2	5	3	3	6	1	102	36	43	23		
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	38	11	17	10		
51	2	1	1	3	5	2	3	1	3	1	2	2	1	1	5	2	3	1	3	1	2	3	1	3	1	1	1	2	3	1	61	24	24	13	
52	1	2	2	1	3	3	1	1	3	3	1	2	2	2	1	2	1	1	3	2	5	3	3	2	3	5	1	3	1	3	66	21	24	21	
53	5	4	5	5	6	4	6	5	4	5	6	6	5	5	4	5	5	6	5	6	4	6	6	5	6	5	3	5	6	5	153	55	57	41	
54	2	2	4	5	3	3	4	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	2	4	4	3	3	3	3	3	3	4	96	35	36	25		
55	5	5	6	5	4	5	4	3	4	6	6	6	5	4	4	4	2	4	4	5	4	6	5	4	6	5	3	6	3	4	137	53	48	36	
56	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	4	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	57	20	24	13		
57	1	1	4	3	1	1	1	6	2	2	1	1	1	2	2	5	3	4	2	2	4	3	1	1	1	2	2	5	1	3	68	23	29	16	
58	5	5	3	4	4	4	5	5	4	6	3	5	2	4	4	5	3	5	3	5	4	4	5	5	3	3	3	4	4	4	123	48	44	31	
59	5	6	4	4	4	4	4	5	6	4	5	6	4	5	3	6	3	5	3	4	5	4	4	5	6	5	4	6	6	4	139	51	48	40	
60	2	5	6	2	2	2	1	5	2	3	1	2	3	1	1	4	4	2	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	3	68	31	25	12	
61	3	4	4	5	6	5	6	5	4	5	4	4	4	5	4	5	2	4	6	3	5	5	3	5	5	4	3	4	5	6	133	51	47	35	
62	2	1	2	2	4	2	1	1	4	4	3	2	1	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	4	3	1	4	2	4	2	69	26	21	22	
63	1	1	1	2	3	2	2	4	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	54	19	22	13	
64	6	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	6	3	1	4	5	3	5	5	5	3	4	4	6	3	5	5	4	4	130	50	45	35	
65	4	3	4	3	4	6	5	4	5	6	5	4	4	4	6	5	3	4	3	4	3	2	5	5	5	5	6	4	4	5	130	49	42	39	
66	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	4	2	2	6	3	2	1	2	2	2	2	1	2	4	2	1	3	67	21	29	17	
67	2	3	6	1	2	6	2	4	4	3	5	4	4	1	2	3	3	6	5	5	4	1	4	5	1	4	4	5	5	3	107	38	38	31	
68	3	1	3	3	4	1	3	1	2	1	3	4	1	5	1	3	3	2	3	1	5	1	2	1	1	2	1	3	1	1	66	25	29	12	
69	1	2	2	2	3	3	4	2	1	1	3	2	3	3	2	2	4	2	1	3	2	3	3	1	2	3	2	3	2	2	69	24	27	18	
70	3	3	4	2	4	3	1	2	3	1	3	3	4	4	2	4	3	2	4	2	2	1	2	2	4	2	3	4	5	1	83	29	31	23	
71	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	1	5	4	3	3	3	3	4	1	3	2	2	2	3	2	3	1	74	24	32	18
72	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	1	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	4	3	1	2	80	32	30	18	
73	3	3	4	5	3	2	3	2	3	4	4	5	4	4	3	5	3	4	2	3	4	3	3	4	3	4	4	5	3	4	106	36	40	30	
74	5	3	4	4	4	5	6	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	5	5	5	3	3	3	4	4	3	2	114	45	42	27	
75	4	4	5	4	4	4	4	4	6	6	6	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	138	51	52	35	
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	33	11	14	8	
77	4	2	6	5	2	2	4	1	4	1	5	4	2	4	5	2	4	2	3	1	5	5	2	5	3	6	3	4	2	3	101	36	37	28	
78	1	1	4	3	1	1	1	6	2	2	1	1	1	2	2	5	3	4	2	2	4	3	1	1	1	2	2	5	1	3	68	23	29	16	
79	5	5	3	4	4	4	5	5	4	6	3	5	2	4	4	5	3	5	3	5	4	4	5	5	3	3	3	4	4	4	123	48	44	31	
80	6	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	6	3	1	4	5	3	5	5	5	5	3	4	4	6	3	5	5	4	4	130	50	45	35

ANEXO N° 06 BASE DE DATOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA

VARIABLES DIMENSIONES SUJETOS	LA CONDUCTA ALIMENTARIA																										v2	d1	d2	d3	
	DIETA											PREOCUPACION POR LOS ALIMENTOS								CONTROL EN LA INGESTA											
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26					
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	
2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	1	0	
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8	3	3	1	1	0	0	0	3	3	3	2	3	0	1	0	3	0	0	0	2	2	3	2	3	2	0	0	40	22	6	12
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	12	5	1	6	
15	0	3	0	1	1	0	0	3	0	3	1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	0	3	3	0	1	0	24	12	5	7	
16	0	1	0	0	2	0	3	3	1	0	2	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	17	12	4	1	
17	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	3	0	
18	0	1	0	0	0	3	0	3	0	0	1	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	13	8	5	0	
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	3	1	1	
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
23	1	2	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7	0	0	
24	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	3	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	2	3	0	0	0	18	9	4	5	
30	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	1	
31	0	2	0	2	2	3	1	2	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	21	15	4	2	
32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
33	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	8	3	3	2	
34	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	1	
35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

38	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0
39	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0
40	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	10	4	3	3
41	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	5	3	0	2
42	0	3	0	0	0	0	2	2	3	0	3	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	20	13	4	3
43	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	0	2	0	0	0	0	2	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	14	12	1	1
50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
53	3	3	2	1	2	3	3	3	2	2	3	2	0	3	0	0	0	0	2	1	2	1	2	0	2	0	42	29	5	8
54	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	0	1	2	1	1	2	1	0	1	0	30	16	8	6
55	2	2	2	2	1	2	3	2	1	3	1	1	0	2	1	1	0	0	1	1	2	2	2	1	1	2	38	22	5	11
56	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
57	1	2	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9	8	1	0
58	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	0	1	2	1	0	0	0	1	1	1	29	17	8	4
59	2	2	2	1	1	1	0	1	1	3	2	1	1	0	2	1	1	3	3	1	1	0	2	1	3	2	38	17	11	10
60	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7	3	4	0
61	3	3	1	2	2	3	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	2	1	1	50	28	14	8
62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	2	3	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	2	1	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	1	60	29	16	15
65	0	0	1	0	2	1	0	0	3	2	3	0	1	2	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	1	1	22	12	5	5
66	0	1	1	0	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	11	7	0	4
67	0	0	3	2	2	0	1	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	1	2	0	3	0	23	12	2	9
68	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	0
69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5	3	0	2
72	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	9	5	0	4
73	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	10	7	0	3
74	1	1	1	1	0	1	2	1	0	1	0	2	3	2	2	3	2	1	1	0	1	1	0	1	1	2	31	11	14	6
75	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	0	1	2	2	37	17	11	9
76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78	1	2	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	8	1	0
79	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	0	1	2	1	0	0	0	1	1	1	29	17	8	4
80	2	3	3	3	3	3	0	3	3	3	2	1	3	2	1	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	1	60	29	16	15

ANEXO N° 07: CONFIABILIDAD DE ALFA DEL INSTRUMENTO DE LA IMAGEN CORPORAL

SUJETO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	TOTAL
1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	4	1	2	50
2	2	2	2	4	3	4	2	2	2	4	4	2	1	3	4	2	4	1	1	2	3	1	3	3	1	1	1	2	2	1	69
3	1	3	3	4	3	2	1	3	1	1	4	1	1	3	1	2	1	4	1	2	4	1	3	4	1	2	2	1	5	6	71
4	3	4	4	4	2	6	5	3	5	4	4	3	5	4	5	4	3	1	3	3	3	4	5	3	4	1	2	3	4	3	107
5	2	3	1	5	2	2	1	1	2	1	5	2	1	2	4	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	55
6	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	2	1	2	5	5	4	104
7	3	6	1	3	3	6	2	2	6	3	3	3	4	4	3	6	4	3	2	3	6	6	3	4	3	1	3	4	4	1	105
8	1	6	4	6	4	6	5	1	4	4	5	3	4	5	3	4	5	3	3	5	3	5	4	5	2	5	2	4	5	4	120
9	3	2	2	3	2	5	1	1	6	6	6	6	6	6	6	2	2	2	3	2	2	6	6	6	2	3	6	6	6	6	121
10	2	3	3	5	1	2	3	2	3	2	3	6	3	4	3	2	4	1	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	80
11	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	35
12	1	3	1	4	5	3	1	2	4	3	2	2	1	3	2	5	3	3	2	3	2	2	3	4	1	1	1	3	4	2	76
13	2	4	3	4	2	3	2	1	4	2	5	3	2	4	4	1	6	3	4	2	3	6	2	3	1	2	3	5	2	4	92
14	1	2	2	3	4	6	4	1	6	4	2	4	4	2	1	4	2	1	2	2	6	6	3	3	2	3	1	2	3	2	88
15	1	3	1	3	3	6	3	1	1	3	1	1	3	6	1	1	3	1	2	3	6	6	6	1	1	1	1	1	6	3	79
16	2	2	3	4	3	3	1	4	2	2	1	3	1	2	2	4	1	2	1	1	2	1	2	2	1	4	2	2	4	4	68
VARIANZA	0,60	1,80	1,15	1,06	1,33	3,06	1,93	1,10	3,31	2,02	2,60	2,40	2,62	2,21	2,73	2,35	2,40	1,25	0,85	1,00	2,73	4,00	1,93	2,05	0,73	1,48	1,50	2,30	2,75	2,60	577

K:	30
Vi:	59,9922
Vt:	577
	0,927

ANEXO N° 08: CONFIABILIDAD DE ALFA DE EAT-26 ACTITUDES ALIMENTARIAS

SUJETO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	TOTAL
1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	7
2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
5	1	0	1	0	0	3	1	0	1	0	2	0	0	1	2	0	1	2	0	1	1	0	3	2	2	2	26
6	0	1	1	1	0	1	1	0	1	3	2	3	0	1	0	1	0	0	2	1	3	1	1	2	1	2	29
7	0	0	0	1	0	0	1	3	0	3	3	0	0	3	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	0	19	
8	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
9	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7	
10	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7	
11	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1	2	2	2	1	0	18
12	3	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	1	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	17
13	3	0	3	0	1	0	2	0	0	0	3	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	20
14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
15	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	1	0	10
VARIANZA	1,73 44	0,05 86	1,06 25	0,18 75	0,27 73	1,10 94	0,33 98	0,58 98	0,10 94	0,99 61	1,52 73	1,68 36	0,23 44	0,621 1	0,27 73	0,31 25	0,15 23	0,87 50	0,49 61	0,48 44	0,74 61	0,33 98	0,87 50	0,98 44	0,33 98	0,464 8	75,1523

K:	30
Vi:	59,9922
Vt:	577
	0,927

**ANEXO N° 09 VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE IMAGEN CORPORAL
(COEFICIENTE V DE AIKEN)**

JUECES	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	TOTAL	
1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	125
2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	120
3	5	3	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	119
4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	121
5	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	106
6	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	125

K:	30
Vi:	5,3889
Vt:	40,88888889
	0,898

**ANEXO N° 10 VALIDEZ DE CONTENIDO DE EAT-26 ACTITUDES ALIMENTARIAS
(COEFICIENTE V DE AIKEN)**

JUECES	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	Total		
1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	108	
2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	102
3	5	3	4	4	4	4	2	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	102
4	5	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	3	101	
5	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	93	
6	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	108	

K:	26
Vi:	5,0000
Vt:	25,55555556
	0,837

ANEXO N° 11 VALIDEZ (PRUEBA BINOMIAL)

JUECES	Criterio1	Criterio2	Criterio3	Criterio4	Criterio5	Criterio6	Criterio7	Criterio8	Criterio9	Criterio10	Criterio11	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156

PORCENTAJE DE ACUERDO ENTRE LOS JUECES

P. valor: 0.0156

$$b = (Ta) / (Ta + Td) \times 100$$

Reemplazando por los valores obtenidos	
Ta	66
Td	0
b =	100%

El resultado indica que el 100% de los jueces concuerdan

ANEXO N° 12 VALIDEZ POR CONSTRUCTO (ANÁLISIS FACTORIAL)

Matriz de correlaciones^a
a. Determinante = ,001

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,798
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	5115,976
	gl	1540
	Sig.	,000

ANEXO N° 13 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Fotografía 1: I.E 3092 Kumamoto I



Fotografía 2: Brindando una introducción sobre el tema de investigación a los adolescentes



Fotografía 3: Repartiendo los cuestionarios y afiches



Fotografía 4: Explicación del cuestionario

