UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Tumbes, 2025

TESIS:

Para optar el título profesional de Licenciada en Psicología

Autoras:

Marita de los Milagros, Alva Aguayo

Annie Joselyn, Farias Medina

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Tumbes, 2025

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Calle Ramírez, Xiomara Miluska (Presidente) .....

Mg. Alfaro García, Ludwing Dario (Secretario) .....

Mg. Quintana Sandoval, Eladio Vladimir (Vocal) .....

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Tumbes, 2025

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma.

Alva Aguayo, Marita de los Milagros (Autora) .....

Farias Medina, Annie Joselyn (Autora) .....

Quintana Sandoval, Eladio Vladimir (Asesor) .....

Saavedra López, Miguel Angel (Coasesor) ... .

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Ciudad Universitaria
Av. Universitaria – Pampa Grande – Tumbes

"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los veintiocho días de mayo de dos mil veintiséis, siendo las dieciseis horas; y en modalidad presencial, se reunió el Jurado Calificador en el auditorio de la Facultad de Ciencias Sociales – Universidad Nacional de Tumbes, designado mediante **RESOLUCIÓN N° 221-2025/UMTUMBES-FACSO-D, del 13 de junio de 2025,** conformado por la **Dra. Xiomara Miluska Calle Ramirez** (Presidente), **Mg. Ludwing Darío Alfaro García** (Secretario); y **Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval** (Vocal); Asimismo, se reconoció, al Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval como asesor y al y Dr. Miguel Angel Saavedra López como coasesor, se procedió a evaluar, deliberar y calificar la sustentación de la tesis titulada: **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025"** para optar el título de **Licenciadas Profesionales en Psicología**, presentada por las estudiantes:

Br. MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO

Br. ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas por parte de las sustentantes y luego de la deliberación, el jurado, según el artículo 65° del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declaran a los **Br. MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO y Br. ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA,** APROBADAS por unanimidad con el calificativo de BUENO

Se hace conocer a las sustentantes, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **EXPEDITA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciados en Psicología, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las ocho del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público.

Tumbes, 02 de septiembre de 2026.

Dra. Xiomara Miluska Calle Ramirez
DNI N° 72507299
Código ORCID 0000-0002-7773-1800
Presidente

Mgtr. Ludwing Darío Alfaro García
DNI N° 00245141
Código ORCID 0000-0002-9584-9925
Secretario

Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
Código ORCID: 0000-0002-9744-3400
vocal

REPORTE DE TURNITIN

Marita de los Milagros Alva Aguayo

IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA I....

PROYECTO DE TESIS 2026

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::3117:647881410

Fecha de entrega
1 nov 2026, 12:41 GMT-5

Fecha de descarga
1 nov 2026, 12:51 GMT-5

Nombre del archivo
IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDA....pdf

Tamaño del archivo
2.8 MB

89 páginas

14.884 palabras

84.196 caracteres



Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
ORCID: 0000-0002-9744-3400)

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

17%	Fuentes de Internet
8%	Publicaciones
14%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.° de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
ORCID: 0000-0002-9744-3400)

Fuentes principales

17% Fuentes de Internet
8% Publicaciones
14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
hdl.handle.net		2%
2	Internet	
repositorio.ucss.edu.pe		1%
3	Internet	
dspace.ucuenca.edu.ec		<1%
4	Trabajos del estudiante	
Universidad Católica San Pablo on 2023-12-01		<1%
5	Trabajos del estudiante	
Universidad Privada del Norte on 2023-06-15		<1%
6	Internet	
alicia.concytec.gob.pe		<1%
7	Internet	
repositorio.untumbes.edu.pe		<1%
8	Internet	
repositorioacademico.upc.edu.pe		<1%
9	Internet	
dspace.unl.edu.ec		<1%
10	Internet	
rest-dspace.ucuenca.edu.ec		<1%
11	Trabajos del estudiante	
Universidad Católica de Santa María on 2023-11-03		<1%



Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
ORCID: 0000-0002-9744-3400)

12	Trabajos del estudiante Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-11-05	<1%
13	Trabajos del estudiante lasallemx on 2026-10-20	<1%
14	Internet journals.sapienzaeditorial.com	<1%
15	Internet repositorio.autonoma.edu.pe	<1%
16	Trabajos del estudiante Universidad Nacional de Tumbes on 2024-11-07	<1%
17	Trabajos del estudiante Universidad Europea de Madrid on 2023-05-19	<1%
18	Internet dspace.unach.edu.ec	<1%
19	Publicación Mamani Cueva, Ronald Ruben. "Relación de las competencias digitales y el apren...	<1%
20	Publicación Verónica Gaete P., Carolina López C.. "Trastornos de la conducta alimentaria en a...	<1%
21	Trabajos del estudiante Universidad Femenina del Sagrado Corazón on 2026-03-19	<1%
22	Internet repositorio.upsc.edu.pe	<1%
23	Internet riull.ull.es	<1%
24	Internet omeka.unibe.ac.cr	<1%
25	Internet doi.org	<1%



Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
ORCID: 0000-0002-9744-3400)

26 Publicación
Dolores Patricia Delgado Jacobo. "Consideraciones psicológicas del consumo de a... <1%

27 Internet
repositorio.unac.edu.pe <1%

28 Publicación
Montserrat Graell, Patricia de Andrés, Ana Rosa Sepúlveda, Alba Moreno et al. "T... <1%

29 Internet
eprints.uanl.mx <1%

30 Publicación
Ahumada Valdez, Gladys. "Métodos y técnicas de educación somática para la for... <1%

31 Trabajos del estudiante
Universidad Cesar Vallejo on 2025-07-01 <1%

32 Internet
repositorio.uflo.edu.ar <1%

33 Publicación
Irene Coutinho de Macedo. "Capacitação para educação nutricional dirigida a pro... <1%

34 Trabajos del estudiante
Universidad Católica de Santa María on 2026-07-15 <1%

35 Publicación
"Economia, Administração e Gestão da Inovação: fundamentos e novas perspecti... <1%

36 Internet
dspaceapi.uai.edu.ar <1%

37 Trabajos del estudiante
Universidad Autónoma de Querétaro on 2025-11-21 <1%

38 Trabajos del estudiante
Universidad Católica de Santa María on 2025-03-13 <1%

39 Internet
www.grafiati.com <1%

turnitin Página 5 de 96 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trn:oid:::3117:647881410



Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
ORCID: 0000-0002-9744-3400)

40 Trabajos del estudiante
Universidad Nacional del Santa on 2026-06-23 <1%

41 Trabajos del estudiante
Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-07-29 <1%

42 Trabajos del estudiante
Universidad Ricardo Palma on 2025-10-27 <1%

43 Publicación
Rosario Cirternas-Bustos, Gianella Donari-Muñoz, Flavia Mahncke-Valenzuela, Ka... <1%

44 Internet
dialnet.unirioja.es <1%

45 Trabajos del estudiante
Universidad Mariano Gálvez de Guatemala on 2026-08-17 <1%

46 Trabajos del estudiante
Institut Nacional d'Educació Física de Catalunya on 2024-05-31 <1%

47 Trabajos del estudiante
UNIBA on 2025-12-28 <1%

48 Publicación
Ganilho, Filipa Isabel Vilarinho. "O Jardim como Ferramenta Promotora de Envelh... <1%

49 Trabajos del estudiante
Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2024-06-17 <1%

50 Trabajos del estudiante
CUSUR on 2025-10-14 <1%

51 Publicación
Cristina Zomeño Segado. "ANÁLISIS GENÉTICO DE LA GRASA INTRAMUSCULAR EN... <1%

52 Trabajos del estudiante
Universidad Andina del Cusco on 2025-10-16 <1%

53 Trabajos del estudiante
Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2024-06-18 <1%



Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
ORCID: 0000-0002-9744-3400)

54 Trabajos del estudiante
Universidad Privada San Juan Bautista on 2017-05-03 <1%

55 Trabajos del estudiante
Universidad Ricardo Palma on 2026-05-25 <1%

56 Internet
api.index-360.com <1%

57 Internet
core.ac.uk <1%

58 Internet
repositorio.ub.edu.ar <1%



Eladio Vladimir Quintana Sandoval
DNI: 45216370
ORCID: 0000-0002-9744-3400)

DEDICATORIA

Dedico esta tesis, en primer lugar, a mi madre, por su amor incondicional, su apoyo constante, por creer en mí y por ser mi mayor fortaleza en cada etapa de este camino. Su esfuerzo, paciencia y confianza en mí fueron el motor que me impulsó a no rendirme y a seguir adelante aun en los momentos difíciles.

Asimismo, dedico este trabajo a mis amigos, quienes estuvieron presentes con palabras aliento, compañía sincera y comprensión, haciendo más llevadero este proceso y recordándome siempre que no estaba sola.

Alva Aguayo, Marita

Dedico esta tesis, en primer lugar, a mis padres, por su amor incondicional, sacrificio y apoyo permanente, por creer en mi incluso en los momentos más difíciles y por enseñarme, con su ejemplo, el valor de la perseverancia.

A mi hermana y a toda mi familia paterna y materna, por su compañía, comprensión y aliento constante, que han sido un sostén fundamental durante este proceso académico.

A mis amigos, por su amistad sincera, palabras de ánimo y apoyo emocional, que hicieron más llevadero este camino y fortalecieron mi motivación para continuar.

Y de manera especial, a mis estudiantes, quienes formaron parte esencial de esta investigación como muestra del estudio, por su disposición, participación y confianza; su colaboración no solo permitió la realización de esta tesis, sino que también reafirmo mi vocación y compromiso.

Farias Medina, Annie

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi madre, por ser mi fortaleza, mi apoyo incondicional y por creer siempre en mí. Gracias por acompañarme en cada paso y recordarme que, con esfuerzo y perseverancia, los sueños si pueden hacerse realidad. Este logro también es tuyo.

A mi compañera de tesis, por compartir conmigo cada reto y aprendizaje. Gracias por convertirse en parte fundamental.

De la misma forma, agradezco a los jueces expertos, en el área clínica: Dra. Xiomara Miluska Calle Ramírez, Mg. Alfaro García Ludwing Dario y al Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval.

Alva Aguayo, Marita

Agradezco a mis padres, por su apoyo incondicional, sacrificio y comprensión a lo largo de mi formación académica y durante el desarrollo de esta investigación. Su confianza y aliento constante fuero fundamentales para alcanzar este logro.

A mi compañera de tesis, por el trabajo colaborativo, la responsabilidad compartida, por animarme, escucharme y el compromiso demostrado, que hicieron posible la realización de este trabajo de investigación.

A los docentes de la universidad, por su orientación, disposición y conocimientos brindados durante todo el proceso de elaboración de la tesis, contribuyendo significativamente a mi formación profesional.

Farias Medina, Annie

ÍNDICE

RESUMEN 12

ABSTRACT 13

I. INTRODUCCIÓN 14

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA 22

III. MATERIALES Y MÉTODOS 30

3.1. Tipo y diseño de investigación 30

3.2. Hipótesis de investigación 31

3.3. Población, muestra y muestreo 31

3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos 33

3.5. Método de análisis de datos 36

3.6. Consideraciones éticas 36

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 38

4.1 Resultados 38

4.2 Discusión 41

V. CONCLUSIONES 45

VI. RECOMENDACIONES 46

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 47

ANEXOS 53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de estudio 31
Tabla 2. Muestra de estudio 33
Tabla 3. Relación entre preocupación por la imagen corporal y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria.....38
Tabla 4. Niveles de preocupación por la imagen corporal en estudiantes de secundaria.....39
Tabla 5. Niveles de riesgo de los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria 39
Tabla 6. Niveles de preocupación por la imagen corporal según edad y sexo en estudiantes de secundaria 40
Tabla 7. Niveles de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria según edad y sexo en estudiantes de secundaria.....40
Tabla 8. Coeficiente V de Aiken para los ítems del Cuestionario Body Shape Questionnire (BSQ). 64
Tabla 9. Confiabilidad del Cuestionario Body Shape Questionary (BSQ).....65
Tabla 10. Coeficiente V de Aiken para los ítems de la escala de actitudes ante la alimentación 66
Tabla 11. Confiabilidad de la escala de actitudes ante la alimentación 67
Tabla 12. Prueba de normalidad.....68

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia 54
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables. 56
Anexo 3. Fichas técnicas de los instrumentos 58
Anexo 4. Instrumentos utilizados en la investigación 60
Anexo 5. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación 64
Anexo 6. Pruebas de normalidad 68
Anexo 7. Evidencia de validez por juicio de experto 69
Anexo 8. Consentimiento informado 77
Anexo 9. Solicitud de autorización para la aplicación de instrumentos 85
Anexo 10. Resolución de designación de jurado 86
Anexo 11. Resolución de aprobación de proyecto 88

RESUMEN

La adolescencia es una etapa de profundos cambios físicos, emocionales y sociales, en la imagen corporal es clave para la identidad; cuando se percibe de forma negativa, aumenta el riesgo de trastornos alimentarios que afectan la salud y el bienestar emocional. La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la imagen corporal y riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo-correlacional. La muestra estuvo conformada por 174 estudiantes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 12 y 17 años, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. Para la recolección de información se aplicaron dos instrumentos Body Shape Questionnaire (BSQ), utilizado para medir la preocupación por la imagen corporal, y la Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT-26), que evaluó riesgo de trastornos de la conducta alimentaria. Los resultados evidenciaron una correlación positiva fuerte y estadísticamente significativa entre ambas variables (*rho* = .789; $p < .001$). El 51.1 % no se preocupa por la imagen corporal, mientras que el 14,4% preocupación leve, 16,1% moderada y 18,4% severa. En cuanto al riesgo de trastornos de la conducta alimentaria, el 48,3% presentó riesgo alto, el 31% mediano y el 20,7% bajo. Asimismo, según la edad predominó un riesgo alto en estudiantes de 12 a 14 años, como en los de 15 a 17 años. Según edad y sexo en los niveles de preocupación por la imagen corporal, el 73,1% de varones presentaron el nivel sin preocupación, sin embargo, en las mujeres se observó mayores proporciones de preocupación moderada y severa de un 52,1%. En cuanto edad y sexo en los niveles de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria, se observa que, el 61,5% de mujeres presentó riesgo alto, mientras que en los varones los tres niveles mostraron porcentajes similares;se concluye que la preocupación por la imagen corporal y el riesgo trastornos de conducta alimentaria se relacionan positiva y significativamente en estudiantes de secundaria de una institución educativa en Tumbes.

Palabras Claves: *imagen corporal, trastorno de conducta alimentaria, adolescentes.*

ABSTRACT

Adolescence is a stage of profound physical, emotional, and social changes, where body image plays a key role in identity; when perceived negatively, it increases the risk of eating disorders that affect health and emotional well-being. The present research aimed to determine the relationship between body image and the risk of eating disorders in high school students from a public educational institution in Tumbes, 2025. The study was conducted under a quantitative approach, with a non-experimental, descriptive-correlational design. The sample consisted of 174 students of both sexes, aged between 12 and 17 years, selected through stratified probabilistic sampling. For data collection, two instruments were applied: the Body Shape Questionnaire (BSQ), used to measure concern about body image, and the Eating Attitudes Test (EAT-26), which assessed the risk of eating disorders. The results showed a strong and statistically significant positive correlation between both variables (rho = .789; $p < .001$). 51.1% reported no concern about body image, while 14.4% showed mild concern, 16.1% moderate concern, and 18.4% severe concern. Regarding the risk of eating disorders, 48.3% presented high risk, 31% medium risk, and 20.7% low risk. Likewise, according to age, a high risk predominated among students aged 12 to 14, as well as those aged 15 to 17. By age and sex, in the levels of concern about body image, 73.1% of males showed no concern, whereas females presented higher proportions of moderate and severe concern at 52.1%. Regarding age and sex in the levels of risk of eating disorders, 61.5% of females presented high risk, while in males the three levels showed similar percentages. It is concluded that concern about body image and the risk of eating disorders are positively and significantly related in high school students of a public educational institution in Tumbes.

Keywords*: body image, eating disorder, adolescents.*

I. INTRODUCCIÓN

Se considera a la adolescencia como una etapa de desarrollo y crecimiento, donde la edad adulta inicia y se producen cambios a nivel cognitivo, somático, fisiológico y de igual manera psicológicos, el cambio a nivel nutricional también se hace presente, aumentado el requerimiento nutricional , esto es debido a la mayor cantidad de progesterona y estrógenos, de la misma forma, se hace evidente el aumento de la masa muscular y esquelética, generando cambios en el aspecto del adolescente, alterando su peso, ya sea incrementándolo o reduciéndolo, lo que puede generar inseguridades respecto a su apariencia física, además en esta etapa, comenzarán a desarrollar sus propios hábitos, prácticas y conductas alimentarias (Jiménez, 2022).

La imagen corporal se entiende como la percepción consciente que cada persona tiene y forma acerca de su propio cuerpo. Esto se refiere al pensamiento o las ideas generales del individuo y suelen ser influenciadas por diversos elementos como lo cognitivo, conductual, perceptivo, emocional y cultural. La imagen corporal de cada niño o adolescencia se configura a partir de la historia psicosocial de cada individuo y está fuertemente influida por autoconcepto y la autoestima; por ello, puede considerarse un proceso variable y cambiante a lo largo de la vida. (Santos, 2022)

La adolescencia se considera una etapa muy difícil, ya que en esta edad la apariencia física es un tema de gran preocupación y se determina por múltiples factores internos y externos, como el género, los ideales de belleza y las normas sociales. Por ello, en esta etapa la imagen corporal es fundamental, pues los cambios propios de esta etapa pueden impactar de forma positiva o negativa, llegando a generar alteraciones psicológicas como la distorsión o insatisfacción corporal (Duno & Acosto, 2019).

Debido a lo mencionado en el anterior párrafo, la necesidad de alcanzar estándares de belleza tales como un cuerpo esbelto y delgado, ha llevado a

generar trastornos alimenticios en muchos adolescentes. Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) constituyen una problemática creciente en la sociedad contemporánea, intensificada por la denominada “epidemia de obesidad” que afecta a diversos países. La adolescencia, por su vulnerabilidad frente a la influencia social y la ausencia de hábitos alimentarios estructurados, se convierte en un periodo crítico para el desarrollo de estas alteraciones, caracterizada por una alta susceptibilidad a la influencia social y la falta de hábitos alimentarios consistentes o estructurados (Guerrero-Cuevas et al.,2019)

Según la Organización mundial de la salud (OMS, 2024), los trastornos de conducta alimentaria como la bulimia y la anorexia nerviosa tienden a manifestarse durante la adolescencia y la adultez temprana. Se estima que afectan aproximadamente al 0,1% de los adolescentes entre 10 y 14 años y al 0,4% de quienes tienen entre 15 y 19 años, siendo más frecuentes en mujeres que en varones. Estas alteraciones se asocian a una preocupación excesiva por la dieta, el peso corporal y la apariencia física, generando altos niveles de angustia en quienes las padecen.

En Perú se han venido realizando investigaciones respecto a la insatisfacción corporal donde se ha concluido que es evidente la relacional significativa entre insatisfacción de imagen corporal y trastornos de conducta alimentaria. En ese sentido existe un riesgo de desarrollar trastornos de conducta alimentaria mediada por factores sociales y culturales que promueven un estándar para alcanzar un ideal de belleza (Agurto Saavedra y Vargas Alvarado et al., 2023)

En Tumbes, también se ha estudiado esta problemática sobre la insatisfacción corporal y trastornos alimenticio, se ha realizado hallazgos los cuales se encontró relación entre las variables conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción corporal en adolescentes, el 36.1% de adolescentes manifestó insatisfacción con su imagen corporal mientras que aproximadamente el 32,4% de los estudiantes presento indicios de riesgo para desarrollar un trastorno de la conducta alimentaria., En este contexto, la evidencia indica que, a mayor nivel de inconformidad con la percepción de la propia imagen corporal, mayor es la probabilidad de que los

estudiantes desarrollen algún tipo de trastorno de conducta alimentaria (Vaquero et al .,2013)

Esta investigación tuvo como propósito brindar una información actualizada en la relación entre las variables insatisfacción corporal y los trastornos alimentarios en estudiantes de secundaria. Ambas variables de estudio son relevantes porque el comprender como la percepción corporal afecta o conlleva a realizar conductas alimentarias inadecuadas en los adolescentes será necesario para permitirnos diseñar intervenciones específicas para prevenir el desarrollo de trastornos alimentarios y promover hábitos saludables.

La información obtenida fue utilizada para sumar datos a las investigaciones ya existentes, lo que permitió tener una visión más completa y actualizada sobre la problemática. Esta investigación benefició directamente a adolescentes de 12 a 17 años al proporcionar una comprensión más profunda de los factores que intervienen en su percepción corporal y los trastornos de conducta alimentaria. Los resultados que se obtuvieron de esta investigación estuvieron a disposición de profesionales, educadores y padres de familia.

La problemática relacionada con la imagen corporal y su vínculo con los trastornos de la conducta alimentaria representa una preocupación apremiante en términos de salud física y mental. Perloff (2014) define la insatisfacción de la imagen corporal como la discrepancia que una persona percibe entre su apariencia actual con su imagen corporal deseada. Esta incomodidad se asocia o relaciona con distintos efectos negativos, incluido el desgaste psicológico, una mayor susceptibilidad y la baja autoestima, frente a los trastornos alimentarios (Solis & Vargas, 2024).

Desde el enfoque teórico, la investigación se sustenta en diversos modelos psicológicos. La teoría del apego de Bowlby plantea que las conductas instintivas generan proximidad hacia figuras de apego, y que un estilo de apego inseguro puede derivar en sentimientos de inadecuación, inseguridad y falta de control, favoreciendo estados como depresión, trastornos psicosomáticos y alteraciones en la ingesta (Bouey & Rubio, 2022).

Este fenómeno refuerza los ideales culturales que asocian la belleza femenina con la delgadez y una figura corporal “adecuada”, de manera paralela, también se imponen modelos de atractivo masculino, en los que los hombres son mejor valorados socialmente cuando más altos y musculosos aparentan ser. En este sentido, el estudio de la insatisfacción corporal resulta especialmente relevante, ya que se aborda dentro del marco de los trastornos clínicos y puede contribuir a la comprensión y atención de adolescentes que manifiestan malestar con su imagen corporal. Dichos síntomas pueden originarse a partir de críticas, estereotipos presentes en su entorno, así como de la influencia ejercida por los medios de comunicación y la sociedad en general (Cortez et al.,2016).

La teoría de la Comparación Social de Festinger propone que, cuando una persona atraviesa una situación de incertidumbre frente a un determinado acontecimiento, tiende a compararse con los demás con el fin de situarse dentro de un sistema de creencias y valoraciones favorables, lo que le permite preservar su equilibrio y estabilidad personal. De esta manera, una persona a través de la comparación social busca evaluar sus opiniones y capacidades, queriendo aumentar su autoestima (García et al., 2021).

Se debe considerar que la insatisfacción corporal es un factor potencial en los TCA; se han realizado diferentes investigaciones con el fin de conocer las variables que los provocan, con qué se asocian, en qué se diferencia entre mujeres y hombres, entre otros aspectos. Por eso es importante estudiar la insatisfacción corporal, considerando que se considera uno de los principales predictores de los Trastornos de la Alimentación (TA) (Amaya et al., 2010)

En todo el mundo, los TCA generalmente ocurren en adolescentes y adultos jóvenes. Las diferencias que señalan los estudios de prevalencia son amplias, según el grupo de edad y el sexo, mucho mayores en mujeres jóvenes (AN: 0,1-2%; BN: 0,37-2,98%; TA: 0,62-4,45%). La prevalencia de los TCA es del 2,2% (0,2-13,1%) en Europa, del 3,5% (0,6-7,8%) en Asia y del 4,6% (2,0-13,5%) en América (Arija et al.,2022)

En México, un estudio indica que los adolescentes son más propensos a tener un riesgo alto de CAR con un 8.6%, presentándose de manera más dominante en

mujeres sin mostrar alguna desigualdad estadística significativa. La intranquilidad por aumentar de peso fue mayor en las mujeres (p<0,001) que en los varones. La obesidad y el sobrepeso se relacionan notablemente en la presencia de CAR; (RP= 1,55; IC 95% 1,03-2,32) y (RP= 2,79; IC 95% 1,75-4,22) respectivamente (Ramírez et al.,2021)

En Perú, la atención por trastornos alimentarios, en el año 2021, aumentó respecto a años anteriores. En el Hospital Almenara, dos de cada diez pacientes acudieron a psiquiatría por trastornos alimentarios, aumentando la incidencia en adolescentes entre los 15 y 16 años; debido a la pandemia de COVID 19, cinco de cada diez pacientes presentaron trastornos alimentarios (Ames, 2022).

En la región de Tumbes, Jiménez Peña (2022) identificó que el 57,5% de adolescentes evidenciaron conductas alimentarias de riesgo y el 42,9% manifestó insatisfacción con su imagen corporal. Asimismo, se observó que el 36,1% de los adolescentes presentaba simultáneamente ambas problemáticas: trastorno de conducta alimentaria de riesgo.

En el contexto actual, los medios informativos y redes digitales y la publicidad difunden estándares de belleza que son socialmente impuestos. Esta influencia genera una presión significativa en los adolescentes, quienes con frecuencia perciben la necesidad de ajustarse a dichos ideales estéticos para lograr aceptación social (Hinostroza & Pacheco, 2020).

En la Institución Educativa elegida para realizar la investigación, se pudo observar e identificar a los estudiantes que expresaban no sentirse a gusto con su cuerpo, ni con su rostro. Está situación genera en ellos incomodidad y una forma negativa de mirarse a sí mismos. Estas conductas mostraron que existía una preocupación exagerada por la apariencia física y que los estudiantes habían adoptado hábitos poco saludables que ponían en riesgo su estado corporal y emocional.

Con base en todo lo anterior, se planteó la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación entre la Imagen corporal y el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública en Tumbes, 2025?

Desde una perspectiva teórica, el estudio se fundamentó en diversos enfoques psicológicos que permitieron comprender la problemática. La teoría de la disonancia cognitiva de Festinger explicó cómo los adolescentes, al percibir una brecha de su imagen corporal entre su imagen idealizada por la sociedad, experimentan incomodidad y malestar psicológico que, en muchos casos, buscan compensar mediante conductas alimenticias desadaptativas. Mientras tanto, la teoría del apego de Bowlby aportó una mirada al papel de las relaciones tempranas en la formación del autoconcepto corporal del individuo, y cuando estas fueron inadecuadas, predispusieron al desarrollo de trastornos de conducta alimentaria, al generar inseguridad afectiva y una percepción distorsionada de sí mismo. Estas teorías permitieron construir un marco conceptual amplio que justifica la necesidad de poder investigar este problema en el contexto escolar.

Dentro del contexto escolar se pretendió comprobar, desde la teoría de la comparación social de Festinger(1962), que los adolescentes al compararse constantemente con sus pares y con los estándares sociales de belleza, construyen su concepto y autoestima a partir de la imagen corporal, de modo que esta se convirtió en un referente central que influyó en la percepción de sí mismo y en la valoración personal. De igual manera, desde la teoría del apego de Bowlby(1969-1982) se buscó comprobar que aquellos adolescentes con historia de apego inseguro presentaban una mayor vulnerabilidad para desarrollar trastornos de la conducta alimentaria, ya que las relaciones tempranas inadecuadas repercutieron en la regulación emocional, la autoestima y en la conformación de un autoconcepto corporal frágil o distorsionado.

Metodológicamente, el estudio adoptó un enfoque cuantitativo, de tipo básico con un diseño no experimental de corte transversal, lo que permitió observar la relación entre las variables sin manipularlas, con el objetivo de obtener datos relevantes, precisos y significativos. Para ello, se aplicaron instrumentos estandarizados como el Body Shape Questionnaire y EAT-26, ambos con validez científica comprobada, siendo aplicables para la población adolescente.

En el plano práctico, los resultados de investigación aportaron información para orientar distintas intervenciones educativas y preventivas en el contexto escolar.

Identificar el nivel de preocupación por la imagen corporal y el riesgo a que desarrollen trastornos alimenticios permitió o dio pase a que docentes, psicólogos escolares y autoridades dentro de la institución diseñen estrategias dirigidas a promover una imagen corporal positiva, fortalecer la autoestima y prevenir conductas de riesgo. Estos hallazgos podrían contribuir a mejorar la salud emocional y el rendimiento académico de los estudiantes, al tiempo que se fomentan entornos escolares más inclusivos y saludables.

Esta investigación fortaleció el sustento teórico y metodológico disponible para intervenir eficazmente en las problemáticas actuales que afectan el bienestar de los adolescentes. El estudio se incluye en la línea de la psicología educativa y comunitaria, promoviendo una práctica profesional basada en la prevención, la promoción de la salud mental y la comprensión integral del individuo.

El aspecto social de esta investigación fue de gran relevancia, ya que se dirigió a una problemática que afecta de manera silenciosa pero significativa a una gran población de adolescentes. En una sociedad que aún valora desproporcionadamente la apariencia física, contribuir a la construcción de una imagen corporal sana, realista y libre de estereotipos es necesario. Con este estudio se buscó proyectar un aporte especifico al bienestar de la comunidad educativa, al promover una cultura de respeto por la diversidad corporal.

El objetivo general de la investigación fue: Determinar la relación entre la imagen corporal y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria, en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025.

Se plantearon los siguientes objetivos específicos: 1) Analizar los niveles de preocupación por imagen corporal en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025. 2) Identificar los Niveles de riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025.3) Identificar los factores sociodemográficos de edad y sexo con los niveles de preocupación por la imagen corporal en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025. 4) Determinar los factores sociodemográficos de edad y sexo con los niveles de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una I.E publica en Tumbes,2025.

Finalmente, la investigación se organizó en seis capítulos. El Capítulo I se presentó la introducción y aspectos generales del estudio. El Capítulo II desarrolló la revisión de la literatura, los fundamentos teóricos y antecedentes relacionados. El Capítulo III describió la metodología, incluyendo el diseño, tipo de estudio, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, consideraciones éticas y procedimientos de análisis. En el Capítulo IV se exponen los resultados y su discusión. Finalmente, los Capítulos V y VI incluyen las conclusiones y recomendaciones.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

A continuación, se expone el marco teórico que sustenta la investigación realizada. En primer lugar, se abordó la variable imagen corporal, considerada como uno de los factores de mayor relevancia. Esta se reconoce, además, como una característica común en personas que presentan trastornos de la conducta alimentaria (TCA). Asimismo, se menciona como un indicador que puede reflejar predisposición hacia conductas relacionadas con el control de peso (Garner, 2010).

En el estudio de la imagen corporal, uno de los aspectos centrales es el grado de satisfacción o malestar que una persona experimenta frente a su apariencia física. Dentro de este marco, se ha propuesto para evaluar esta primera variable utilizar el Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ), el cual tiene como dimensiones Malestar Corporal Normativo, caracterizada por una leve inconformidad hacia ciertos aspectos de la apariencia física, suele considerar parte de las experiencias habituales, ya que no llega a interferir de manera significativa en la vida cotidiana ni en el funcionamiento general de la persona. En cambio, la segunda dimensión, denominada Malestar Corporal Patológico, implica una devaluación más profunda de la propia imagen corporal, este nivel de malestar puede implicar repercusiones emocionales más profundas, donde la inconformidad trasciende lo normativo y puede desencadenar conductas nocivas para la salud (Palomino, 2018).

La teoría de Disonancia Cognitiva de Festinger 1962, en su obra A theory of cognitive dissonance, plantea que los individuos poseen una serie de características, es decir: conocimientos, creencias o percepciones sobre sí mismos; que se relacionan con su comportamiento. Sin embargo, cuando dos cogniciones resultan contradictorias desde una perspectiva lógica o psicológica, se genera un estado de incomodidad e inconformidad interna. Para reducir dicha tensión, las personas tienen a justificar sus decisiones o acciones, incluso mediante la negación

misma con el fin de lograr coherencia entre sus pensamientos y conductas (Ovejero, 1993).

La adolescencia constituye una etapa compleja en la que los jóvenes enfrentan presiones y expectativas derivadas de las demandas sociales, que los impulsan a intentar cumplir con los ideales establecidos de ser y aparentar un “modelo” masculino o femenino. Particularmente, en relación con la imagen corporal (IC) la sociedad idealiza la imagen delgada para las mujeres y robusta o atlética para los hombres, conocidos como “estereotipos de género vinculados al cuerpo” Se ha demostrado la influencia de la IC en la concepción del atractivo físico y la apariencia física, los cuales también se relacionan con la interacción social, así como con la aceptación social como factor predictivo de conductas de riesgo en ambos géneros; procesos sociales y personales que, además, pueden tener un efecto en la autoestima y la autopercepción de la IC, y en general con la salud mental (Oliva, 2021).

Habría que señalar también que la imagen corporal, no solo se relaciona con el deseo de alcanzar la delgadez, sino también con la aspiración de cumplir con otros ideales de belleza, como tener un cabello atractivo, una piel sin imperfecciones y ciertos rasgos corporales considerados deseables (López & Sánchez, 2010).

Por otra parte, se aborda la segunda variable: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), los cuales se caracterizan por patrones alimenticios disfuncionales, junto con una preocupación intensa por el peso corporal, la figura o el control de la ingesta. Estos trastornos se diagnostican conforme a los criterios del DSM.5 e incluyen, entre otros, la anorexia, la bulimia nerviosa y el trastorno por atracón (Arija et al.,2022)

Los TCA, descritos en la última versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales (DSM-5) como Trastornos Alimentarios y de la Ingestión de Alimentos, son enfermedades muy serias, asociadas a una significativa morbilidad y mortalidad que, en general, ha ido en aumento en los países en desarrollo. Actualmente, diversos factores obstaculizan su prevención, pesquisa y tratamiento en diversos países, siendo importante la capacitación de los profesionales de salud en este tema emergente (Gaete & López, 2020).

El EAT-26 se estructura en tres dimensiones fundamentales que recogen los aspectos centrales de psicopatología alimentaria. La primera de ellas es la dieta. Esta dimensión refleja la preocupación excesiva por el peso corporal, el temor a engordar y la tendencia a evitar alimentos considerados calóricos, configurando un estilo restrictivo de alimentación. Suelen manifestar una orientación arcada hacia delgadez y la internalización de ideales socioculturales que asocian la belleza con un cuerpo esbelto. Esta dimensión constituye el núcleo de la sintomatología en los TCA restrictivos, ya que se traduce en prácticas como el conteo obsesivo de calorías, el rechazo a ciertos alimentos y la negación de la sensación de hambre. La segunda dimensión corresponde a la bulimia y preocupación por la comida este factor recoge comportamientos como los atracones, el vómito autoinducido, el uso de laxantes y la presencia de pensamientos recurrentes acerca de la comida. Finalmente, la tercera dimensión es el control oral, que hace referencia tanto al autocontrol percibido sobre la alimentación como al control ejercido por los demás sobre los hábitos alimentarios, donde se sostiene que esta escala evaluar actitudes relacionadas con la disciplina autoimpuesta, como corta los alimentos en pequeños trozos o negar el hambre, así como la presión social en torno al peso corporal (Gouveia et al., 2010).

Respecto a los factores psicológicos, se han identificado una amplia gama de factores que inician los TCA, tanto temperamentales como de personalidad, como cognitivos, conductuales y emocionales. Ejemplo de ello son el perfeccionismo, la urgencia negativa (reacciones precipitadas o de angustia), la autoestima baja, el afecto negativo (depresión, ansiedad o culpa), el deterioro en el funcionamiento interpersonal, la insatisfacción corporal y la preocupación excesiva por la alimentación, peso o figura. Así también, algunas conductas alimentarias se asocian al riesgo de desarrollar un TCA, como el hacer dieta, factor relevante como precipitante de los TCA, en especial si se trata de dietas severas (Gaete & López, 2020).

La teoría de los Constructos Personales de Kelly en (1963) sostiene que la percepción que una persona tiene de la realidad esta mediada por una serie de construcciones individuales, algunas de los cuales pueden ser beneficiosas para su bienestar, mientras que otras pueden no serlo. Esta teoría también plantea la

necesidad de ubicar al “yo” del individuo frente a dimensiones bipolares, como lo bueno y lo malo, o la protección y el abandono. A partir de este enfoque, se desarrolló una herramienta que permite al paciente interpretar y comprender su entorno interpersonal desde su propia estructura de significados. (Botella & Feixas, 1998)

En la presente investigación se asume una postura teórica ya que la forma en la que una persona se percibe físicamente influye de manera importante en su bienestar emocional y en su comportamiento alimenticio. Cuando alguien no se siente a gusto con su cuerpo, puede desarrollar pensamientos negativos sobre sí mismo, compararse constantemente con otros o sentir que necesita cambiar para ser aceptado. Esta insatisfacción puede llevar a adoptar conductas extremas para intentar modificar el cuerpo, como dejar de comer, vomitar, hacer ejercicio excesivo o tener atracones. Son conductas que, aunque parezcan soluciones rápidas, terminan afectando gravemente la salud física y mental de la persona.

Para asegurar el éxito de este estudio, se han revisado investigaciones similares que se asumen como antecedentes de ambas variables. En el ámbito internacional se tiene:

Un estudio realizado por Ortiz Montero y Fernández Soto (2022) en Ecuador, desarrollaron un estudio de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y de corte transversal, realizado en el cantón Pílaro, provincia de Tungurahua, entre los meses de abril y octubre de 2022. La población estuvo conformada por 6,500 adolescentes atendidos en el Hospital Básico de Pílaro, de los cuales se seleccionó una muestra representativa de 245 participantes mediante muestreo aleatorio simple, con un nivel de confianza del 95% y una precisión del 5%. La muestra estuvo compuesta por 57.1% mujeres y 42.9% varones, con edades comprendidas entre 10 y 20 años. Para la recolección de datos se aplicaron instrumentos validados como el Body Shape Questionnaire (BSQ), el Eating Attitudes Test (EAT-26) y el índice de Masa Corporal (IMC), con el fin de evaluar la autopercepción de imagen corporal y el estado nutricional. Los resultados mostraron que un 38.8% de los adolescentes presentaban riesgo de padecer un trastorno de la conducta alimentaria, siendo las mujeres quienes evidenciaron mayores niveles de

insatisfacción corporal en comparación con los varones, lo que confirma la estrecha relación entre la autopercepción de la imagen corporal y la presencia de conductas alimentarias de riesgo en esta población.

Por otro lado, Cisternas-Bustos et al., (2020) en Chile analizó la presencia de conductas alimentarias de riesgo y el nivel de preocupación por la imagen corporal en 53 gimnastas de élite de gimnasia rítmica, un deporte donde la delgadez se considera clave para el rendimiento. A través de los cuestionarios EAT-26 y BSQ, el cual fue un estudio de diseño no experimental de nivel correlacional. Se encontró que el 32,1 % de las participantes presentaban conductas alimentarias de riesgo y el 32,1 % manifestaban algún grado de preocupación por su imagen . Se halló una asociación significativa entre ambas variables p = 0,028. Se concluye en que los hallazgos reflejan la presión estética presente en este deporte y la necesidad de un acompañamiento profesional adecuado. El diseño de esta investigación es no experimental de alcance descriptivo correlacional, con un enfoque mixto de corte transversal. De los 106 gimnastas de elite en Chile, 53 (50%) cumplieron con los criterios de inclusión.

En la misma línea, Vargas-Almendra et al., (2021) en adolescentes mexicanos de 13 a 15, se evaluó la relación entre conductas alimentarias de riesgo (CAR) e insatisfacción corporal; estudio descriptivo de correlación, mediante los cuestionarios EAT-26 y BSQ. Participaron 109 estudiantes, con 53.2 % de mujeres. Los resultados mostraron una asociación significativa entre CAR e insatisfacción corporal (r=,55, p<,01), siendo más fuerte en mujeres y en estudiantes de la secundaria ubicada en una zona más alejada del centro de la ciudad. Con un diseño no experimental, participó una muestra no probabilística de 109 adolescentes, con rango de edad de 13-15 años, 51 (46.8%) fueron hombres y 58 (53.2%) mujeres. Los resultados refieren que, a una mayor presencia de conductas alimentarias de riesgo, mayor es la insatisfacción con la imagen corporal, especialmente en mujeres. Se concluye que es necesaria la implementación de intervenciones psicológicas preventivas dirigidas a esta población vulnerable.

De forma similar, Vintimilla (2024) desarrolló un estudio donde buscó determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el riesgo de desarrollar TCA

en adolescentes mujeres de una institución educativa en la ciudad de Cuenca, Ecuador. A través del alcance correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Se procedió a analizar a un total de 111 participantes mediante el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Eating Attitudes Test-26 (EAT-26) se identificó que el 70.3% de la población estudiada se encontraban en un nivel de riesgo de desarrollar TCA. Además, se encontraron relaciones positivas entre los elementos de las dos variables como el control oral, factor de bulimia, preocupación por la comida y el malestar corporal tanto normativo como patológico.

A nivel nacional se encontraron los siguientes estudios:

Escudero y Sánchez (2025) realizaron un trabajo de investigación llevado a cabo con el objetivo de determinar la relación entre la percepción de imagen corporal y el riesgo de desarrollar TCA. Estudio de diseño no experimental, de nivel descriptivo correlacional, con una muestra 53 deportistas adolescentes, los instrumentos utilizados fueron el cuestionario EAT-26 y la escala de insatisfacción corporal-BSQ. Se encontró una relación significativa y positiva entre las variables (r=0,372, p=0,006). Se concluye que un mayor grado de insatisfacción corporal está relacionado con un mayor riesgo de presentar TCA.

También se obtuvieron los hallazgos de Alba y Mantilla (2024) tuvo como objetivo determinar la relación entre el acoso escolar y los trastornos de conducta alimentaria. Es un estudio correlacional de diseño no experimental, tuvo una muestra de 307 adolescentes entre 12-15 de edad. Se utilizaron como instrumentos el cuestionario de acoso escolar y el cuestionario EAT-26. Se obtuvo como resultados que existe una relación directa y significativa (r=,84 p < .001) entre las variables. Se concluye que a medida que el acoso escolar aumenta el riesgo de desarrollar un trastorno de la conducta alimentaria aumenta.

El trabajo de investigación ejecutado por Paucar (2024) el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el riesgo de adicción a las redes sociales y los trastornos de conducta alimentaria. El diseño de estudio corresponde a uno transversal analítico sustentando en una encuesta virtual distribuida mediante un muestreo por bola de nieve y que incluyó a aplicación de la prueba de Actitud

Alimentaria-26 (EAT-26) y el cuestionario de Adicción redes sociales. Se obtuvo como resultados que no existe asociación entre variables dependiendo riesgo de trastorno de la conducta alimentaria y adicción a redes sociales, ya sea en un modelo crudo o ajustado por variables confusoras tras el desarrollo de regresiones de Poisson vía GLM y varianzas robustas (RPc=0,95; IC al 95%:0,77-1,17; p=0,621 y Rpa= 0.98; IC al 95%: 0,80-1,20; p=0,852). Se concluye que no hay relación entre el riego de adicción a las redes sociales y el riesgo a desarrollar TCA.

Otro aporte importante es el de Culqui (2024) el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de una Institución educativa de Callao, Lima en 2020. La muestra estuvo conformada por 129 adolescentes de ambos sexos, entre los 12 a 17 años. El tipo de muestreo fue no probabilístico intencional. El tipo de estudio correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se emplearon los instrumentos APGAR-Family, Escala de Actitudes Alimentarias (EAT-26). Como resultado no se encontró asociación entre funcionalidad familiar y sintomatología de trastornos de la conducta alimentaria: anorexia(p=0.695), bulimia (p=0.501) y control oral (p=978). Por otro lado, se halló asociación entre discusión de padres y funcionalidad familiar (p=0.002), reflejándose una disfunción familiar moderada. Y también se halló relación entre tipo de familia y bulimia (p=0.041), es decir el 100% de estudiantes refirió ser del tipo de familia nuclear y no tuvieron riesgo a desarrollar bulimia.

La investigación realizada por Mendoza Bustinza (2023) en Puno evaluó la percepción de la imagen corporal y su relación con el riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en un grupo muestral de 50 adolescentes del 5to grado de la Institución Educativa Independencia - Sandia 2022.El estudio fue un diseño no experimental de corte transversal. Los resultados mostraron que el 72,0% presentaron riesgo en insatisfacción corporal, mientras que mostraron que el 58,0% presenta riesgo de TCA. Al obtener la correlación de Spearman para medir el nivel de relación de estas, se obtuvo el valor de 000, siendo considerada una correlación positiva fuerte.

A nivel local se encontraron los siguientes antecedentes

Un estudio realizado por Chapoñan & Zapata (2024) el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el uso de las redes sociales y los trastornos de conducta alimentaria. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional de diseño no experimental, tuvo una muestra de 108 estudiantes de nivel secundario. Se utilizaron como instrumentos el cuestionario de adición a las redes sociales ARS y el cuestionario EAT-26. Se obtuvo como resultados que no existe relación significativa entre las variables (r=,237 p=,014) entre las variables, asimismo se encontró que existe en el 32,4% de la muestra un bajo riesgo de desarrollar TCA. Se concluye que hay relación entre el uso de las redes sociales y el riesgo a desarrollar TCA.

Del mismo modo, Ramos (2025) ejecutó un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre la insatisfacción corporal y la autoestima en adolescentes con obesidad. El cual fue un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 55 adolescentes entre 10 y 19 años. Se utilizaron el Cuestionario BSQ y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Se encontró que el 27,3% presentó insatisfacción corporal extrema. El análisis mostró una relación significativa e inversa entre la preocupación por la imagen corporal y la autoestima (r =-,347; p=,009), mientras que la preocupación por el peso no tuvo relación significativa (p = 0,145). Se concluye que existe una relación inversa entre la insatisfacción corporal y la autoestima, siendo la imagen corporal el aspecto más influyente.

Finalmente, Jiménez Peña (2022) desarrolló un estudio donde analizó la relación entre conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción corporal en 219 adolescentes de 13 a 18 años. La investigación fue de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo y nivel correlacional. Se aplicaron el cuestionario EAT-26 y el cuestionario BSQ-34, y se usó la prueba Chi cuadrado para la asociación. El 57.5% presentó conductas alimentarias de riesgo, el 42.9% insatisfacción corporal, y el 36.1% ambos problemas. Se encontró una asociación significativa entre ambas variables ($p < 0.05$).

No se encontraron mayores publicaciones locales.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo y diseño de investigación

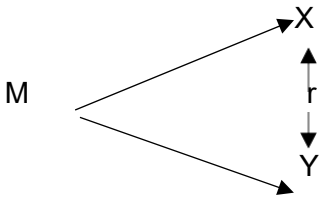
La investigación desarrollada se enmarcó dentro de un estudio de tipo básico, la cual se denomina así porque su propósito fundamental no fue la aplicación inmediata de los resultados, sino la generación de información que permita una mayor claridad en la comprensión del fenómeno estudiado. Este tipo de investigación se orienta a ampliar el marco teórico existente y a fortalecer los fundamentos conceptuales que aportan al campo científico (Vizcaino et al., 2023)

El enfoque fue cuantitativo, dado que se centró en el análisis de fenómenos que puedan ser medidos y expresados en cifras, utilizando técnicas estadísticas para procesar y analizar los datos. Este enfoque permitió obtener resultados objetivos, verificables y comparables, a través de la recolección de información mediante instrumentos estandarizados (Monje, 2011).

En cuanto al alcance, el estudio se clasificó como descriptivo correlacional. Fue descriptivo porque buscó especificar las características fundamentales de las variables estudiadas, como la percepción de la imagen corporal y la manifestación de conductas alimentarias inapropiadas. Al mismo tiempo, fue correlacional porque pretendió determinar la relación entre dichas variables, identificando si los cambios en una se vinculan con modificaciones en la otra (Hernández et al., 1991).

El diseño empleado fue no experimental, puesto que no se realizó una manipulación deliberada de las variables, sino que estas fueron analizadas tal y como se presentaron en su contexto natural. En este enfoque, el investigador se circunscribió al análisis de los fenómenos dentro de su entorno natural, sin intervenir en ellos. Finalmente, el estudio se realizó bajo un corte transversal, puesto que en la recolección de los datos se efectuó en un momento específico en el tiempo, permitiendo analizar simultáneamente la asociación existente entre la imagen corporal y los trastornos de conducta alimentaria de la población seleccionada. (Hernández et al., 1991)

En donde:



M = Muestra de estudio.

X = Observación de la variable imagen corporal.

Y = Observación de la variable trastornos alimenticios.

r = Posible relación entre X e Y.

3.2. Hipótesis de investigación

Hi: Existe una relación significativa entre la imagen corporal y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública en Tumbes, 2025.

H0: No existe una relación significativa entre la imagen corporal y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública en Tumbes, 2025.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por 317 estudiantes del nivel secundario de la I.E S.O.1 Carlos Teodoro Puell Mendoza.

Tabla 1.

Población de estudio

Institución educativa	Grado	Estudiantes
S.O.1 Teodoro Puell Mendoza	1.er grado	65
	2.º grado	69
	3.er grado	63
	4.º grado	71
	5.º grado	49
Total		317

Padrón de Servicios Educativos, Censo Educativo 2025

La muestra estuvo conformada por 174 participantes de nivel secundario. Para determinar su tamaño se aplicó la fórmula de población finita, el tamaño muestral fue establecido mediante la aplicación de la fórmula.

La fórmula que se utilizó fue posteriormente:

$$\boldsymbol{n = \frac{N * Za^2 p * q}{d^2(N-1) + Za^{2*} p * q}}$$

Cada elemento significa:

n= Tamaño de muestra que se desea encontrar

N= Total de la población

Z= 1.96 al cuadrado, siendo la seguridad del 95%

p= Proporción esperada 0.5.

q= 1-p(1-0.5= 0.5)

d= precisión (5%).

$$n = \frac{317x\ (1.96)^2\ x\ 0.5\ x\ 0.5}{(0.05)^2\ x\ (317-1) +\ (1.96)^2\ x\ \ 0.5\ x\ 0.5}$$

$$n = 174$$

La modalidad de muestreo utilizada en la presente investigación fue el muestreo probabilístico estratificado. Mediante este procedimiento, la población fue dividida en estratos de acuerdo con el grado académico de los estudiantes, con la finalidad de garantizar la representación de cada grupo en la muestra (Hernández, 2021).

Para ello, se determinó el número de estudiantes que conformaba cada estrato y, posteriormente, se estableció la cantidad de participantes que correspondía a cada uno de manera proporcional.

A cada estudiante se le asignó un código correlativo dentro de su respectivo estrato y se realizó la selección aleatoria de los participantes, sin reemplazo, hasta completar una muestra total de 174 estudiantes. Finalmente, se verificó que los participantes seleccionados cumplieran con los criterios de inclusión establecidos y contaran con el consentimiento informado correspondiente. La distribución de los participantes según el grado académico se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2.

Muestra de estudio

Institución educativa	Grado	Estudiantes
S.O.1 Teodoro Puell Mendoza	1.er grado	36
	2.º grado	38
	3.er grado	34
	4.º grado	39
	5.º grado	27
Total		174

Asimismo, se aplicaron criterios de inclusión como, estudiantes de secundaria matriculados en la institución S.O.1 Carlos Teodoro Puell Mendoza del distrito de Tumbes, con edades comprendidas entre 12 a 17 años, que cuenten con el consentimiento informado y expresaron verbalmente su asentimiento informado.

Y criterios de exclusión como, estudiantes que no completen correctamente los instrumentos empleados para la obtención de la información, los cuales presenten limitaciones físicas o psicológicas que impidan su participación.

3.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Con el propósito de recabar la información de datos cuantitativos, esta investigación utilizó la técnica de la encuesta, la cual se fundamenta en la obtención y el registro de datos a través de preguntas de varios tipos sobre los hechos interesantes dentro de la investigación (Hernández Mendoza y Duana Ávila, 2020).

Para ello, se empleó específicamente el cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ), es un instrumento de evaluación psicológica desarrollado por Cooper Taylor, Cooper y Fairburn, procedente del Instituto de Psiquiatría de Londres y adaptado al español por Alejandra Andrea Palomino Floriano. Puede administrarse tanto de forma individual como colectivo, en un periodo aproximado de aplicación de 15 minutos, y dirigido a personas a partir de los 12 años.

Este Cuestionario tuvo como finalidad evaluar el nivel de preocupación en relación con la imagen corporal, con especial énfasis en el temor al aumento de peso, la insatisfacción con el propio cuerpo y conductas vinculadas a una valoración negativa de la imagen corporal. El BSQ se estructura en dos dimensiones principales: Malestar Corporal Patológico y Malestar Corporal Normativo.

Para esta investigación se establecieron puntos de corte descriptivos para evaluar el grado de preocupación por la imagen corporal, según los percentiles de la muestra de estudio: sin preocupación (20-48), preocupación leve (49-65), preocupación moderada (66-82) y preocupación severa (83-120).

Como segundo cuestionario también se aplicó la Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT-26)

La escala de Actitudes ante la Alimentacion (EAT-26) es un instrumento de evaluación psicológica derivado del Eating Attitudes Test (EAT-40), elaborado por Garner y Garfinkel. Se trata de una prueba de procedencia española, cuya adaptación al español fue realizada por Gandarillas, Zorrilla, Sepulveda y Muñoz.

Puede aplicarse de manera individual o grupal, con un tiempo de 10 a 15 minutos y está destinada a personas desde los 12 años hasta la edad adulta.

El EAT-26 tiene como objetivo evaluar comportamientos y actitudes en relación con la alimentación, estrechamente vinculados a la forma en que se percibe la imagen corporal. El instrumento tiene tres dimensiones principales: la dieta, la bulimia y la constante preocupación el control oral y la comida, todos estos indicadores relevantes en la detección de posibles trastornos de la conducta

alimentaria.

En relación con su tipificación, la escala dispuso de baremos españoles y originales expresados en centiles, aplicables tanto a poblaciones clínicas como no clínicas. Estos baremos permitieron clasificar el nivel de riesgo de presentar trastornos alimenticios en bajo riesgo (puntuaciones iguales o inferiores a 8) riesgo medio (puntuaciones iguales 9 o inferiores a 19) y alto riesgo (puntuaciones iguales o superiores a 20).

Asimismo, se evaluó la validez y confiabilidad de los instrumentos. El Cuestionario Body Shape Questionnaire adaptado para estudiantes varones de una universidad de Lima, mostró una alta adecuación muestral (KMO = 0.92) y una esfericidad significativa (X^2 = 2919.84; p < .001), confirmando la pertinencia del análisis factorial (Palomino, 2018).

Para la presente investigación la validez de contenido fue determinada mediante el coeficiente V de Aiken, contando con la evaluación de jueces en psicología clínica. Los ítems fueron evaluados en claridad, coherencia y relevancia, alcanzando valores iguales o superiores a 0.91; en su mayoría lograron 1.00, lo que evidencia que son comprensibles, coherentes con el constructor y adecuados para su aplicación (Anexo 05).

La solidez interna del BSQ se evaluó mediante el Alfa de Cronbach, mostrando alta confiabilidad con un Alfa de .972, evidenciando homogeneidad y precisión en la medición del malestar corporal. (Anexo 05).

Constaín et al. (2017) llevó a cabo un análisis factorial del Eating Attitudes Test (EAT-26) mediante componentes principales, mostrando una alta adecuación muestral KMO de 0.91 y una esfericidad de Bartlett significativa (χ^2 = 2367.59, p < .001), que validó la pertinencia del análisis factorial.

Para esta investigación mostró alta consistencia interna con un alfa de Cronbach global de .935. La validez de contenido del EAT-26 se evaluó con el coeficiente V de Aiken por jueces expertos, obteniéndose valores ≥ .91 en claridad, coherencia y relevancia. De los 26 ítems, 25 alcanzaron un V=1.00 y uno obtuvo .91, lo que confirma la adecuada pertinencia y comprensión del instrumento. (Anexo 06).

3.5. Método de análisis de datos

Una vez recopilados los protocolos, se procedió a su organización considerando criterios como el rango etario, el género, el grado académico y la sección correspondiente. Posteriormente, se calificaron los instrumentos y se construyó una base de datos organizada en una hoja de cálculo de Excel. Para el análisis de la información se empleó el software estadístico SPSS versión 23.0.

El enfoque metodológico adoptado fue cuantitativo, enmarcado dentro de la estadística descriptiva e inferencial inductiva, de acuerdo con los objetivos planeados. Las técnicas aplicadas incluyeron el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna del instrumento, el análisis ítem-test para examinar la discriminación de los ítems y procedimientos de análisis exploratorio como la prueba de normalidad de Kolmogorov.

Asimismo, se utilizaron frecuencias y porcentajes para describir niveles de variables. Para el análisis e interpretación de los niveles de la variable imagen corporal se consideró la direccionalidad del BSQ que mide el grado de preocupación por la imagen corporal; por tanto, una mayor puntuación representó un mayor nivel de preocupación, mientras que una menor puntuación indicó una menor preocupación. Además, se utilizó el estadístico Rho Spearman para analizar la relación entre las variables y se tomó en consideración el nivel de significancia $p < .05$.

3.6. Consideraciones éticas

Para llevar a cabo la presente investigación, se respetaron y observaron los principios éticos establecidos en el Código de Ética del Psicólogo (2018). En este marco, los Artículo 79 y 81 señalan que el profesional tiene la responsabilidad de realizar una evaluación rigurosa, procurando siempre el resguardo y la protección de los derechos de cada y establece que el investigador debe informar de manera clara y completa a los participantes sobre todos aquellos aspectos del estudio.

Además, esta investigación se desarrolló conforme el Código Nacional de Integridad Científica (CONCYTEC, 2024). Se aplicaron principios

fundamentales, como la integridad, garantizando una ejecución ética y responsable de cada procedimiento sin afectar la calidad del trabajo.

Debido a que la población estuvo conformada por menores de edad, antes de la aplicación de los instrumentos se obtuvo el consentimiento informado escrito de los padres o apoderados. Asimismo, se solicitó el asentimiento verbal de cada estudiante, después de explicarle, en un lenguaje adecuado a su edad, el objetivo de la investigación, los procedimientos, el carácter voluntario de su participación y su derecho a retirarse en cualquier momento. No se aplicaron los instrumentos a quienes no expresaron su aceptación, aun cuando contaran con la autorización de sus padres o apoderados. La información proporcionada se trató de manera confidencial y se utilizó únicamente con fines de la investigación. Finalmente, considerando que el estudio identifica niveles de riesgo, se previó que los estudiantes con puntuaciones elevadas fueran reportados de manera reservada al servicio de psicología de la institución educativa, para su orientación o derivación, sin comunicarles diagnóstico alguno.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Se presentan los resultados obtenidos con una muestra de 174 estudiantes de nivel secundaria de Tumbes, teniendo como variables de estudio imagen corporal y el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria.

Tabla 3.

Relación entre imagen corporal y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria

			Riesgo de trastornos de conducta alimentaria
Rho de Spearman	Imagen corporal	Coeficiente de correlación	,789
		Sig. (bilateral)	<,001
		N	174

Nota. Se hizo uso del coeficiente de correlación de Spearman. Se consideró estadísticamente significativo p<.05

En la Tabla 3, se observa una correlación positiva y estadísticamente significativa entre imagen corporal y el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria (*rho=.789, p<.001*).

Tabla 4.

Niveles de preocupación por la imagen corporal en estudiantes de secundaria.

Niveles de preocupación por la imagen corporal	N	%
Sin preocupación	89	51,1
Preocupación leve	25	14,4
Preocupación moderada	28	16,1
Preocupación severa	32	18,4
Total	174	100,0

En la tabla 4, se observó que el 51,1% no presentó preocupación por su imagen corporal. Por otro lado, un 14,4% que presentó preocupación leve, un 16,1% preocupación moderada y un 18,4% preocupación severa.

Tabla 5.

Niveles de riesgo de los trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria.

Niveles de riesgo de trastornos de conducta alimentaria	N	%
Riesgo bajo	36	20,7
Riesgo medio	54	31,0
Riesgo alto	84	48,3
Total	174	100,0

En la tabla 5, se evidenció que el 20,7% de los participantes presentaron un riesgo bajo, el 31,0% se ubicó en un nivel de riesgo medio. Finalmente, se encontró que el 48,3% mostró un riesgo alto.

Tabla 6.

Factores sociodemográficos de edad y sexo con los niveles de preocupación por la imagen corporal en estudiantes de secundaria.

Factor	Grupo	Sin preocupación n (%)	Leve n (%)	Moderada n (%)	Severa n (%)	Total
Edad	12–14 años	37 (46,8)	13 (16,5)	15 (19,0)	14 (17,7)	79
	15–17 años	52 (54,7)	12 (12,6)	13 (13,7)	18 (18,9)	95
Sexo	Masculino	57 (73,1)	11 (14,1)	7 (9,0)	3 (3,8)	78
	Femenino	32 (33,3)	14 (14,6)	21 (21,9)	29 (30,2)	96

La Tabla 6 muestra que ambos grupos de edades predominaron el nivel sin preocupación por la imagen corporal. Según el sexo, el 73,1% de varones presentaron el nivel sin preocupación, sin embargo, en las mujeres se observó mayores proporciones de preocupación moderada y severa.

Tabla 7.

Factores sociodemográficos de edad y sexo con los niveles de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de secundaria

Factor	Grupo	Riesgo bajo n (%)	Riesgo medio n (%)	Riesgo alto n (%)	Total
Edad	12–14 años	20 (25,3)	20 (25,3)	39 (49,4)	79
	15–17 años	16 (16,8)	34 (35,8)	45 (47,4)	95
Sexo	Masculino	27 (34,6)	26 (33,3)	25 (32,1)	78
	Femenino	9 (9,4)	28 (29,2)	59 (61,5)	96

En la Tabla 7, se observa que en ambos grupos de edades predominó el riesgo alto. Según el sexo, el 61,5% de mujeres presentó riesgo alto, mientras que en los varones los tres niveles mostraron porcentajes similares.

4.2 Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la preocupación por la imagen corporal y el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa pública de Tumbes. Asimismo, se planteó una hipótesis que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Respecto a ello, se encontró una correlación positiva y estadísticamente significativa entre la preocupación por la imagen corporal y el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria *rho*= .789*, p*<.001. Lo que sugiere que los estudiantes que tuvieron mayores puntaciones de preocupación por su imagen corporal también obtuvieron una mayor puntuación de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria.

Otros estudios como el de Vargas Almendra et al. (2021) y Jiménez Peña (2022) identificaron una relación significativa entre las conductas alimentarias de riesgo y la insatisfacción corporal en adolescentes. Asimismo, Cisternas-Bustos et al. (2020) y Escudero y Sánchez (2025) encontraron una asociación significativa entre las conductas alimentarias de riesgo y la preocupación por la imagen corporal en adolescentes. Respaldando la relación encontrada en la presente investigación, lo que muestra que una valoración negativa del cuerpo se relaciona con conductas o actitudes alimentarias que pueden afectar la salud física.

La teoría de los constructos personales de Kelly, desarrollado por Botella y Feixas (1998), estos resultados obtenidos pueden comprenderse considerando que las personas interpretan su realidad y se valoraron a sí mismas mediante construcciones individuales. En la adolescencia, estas construcciones pueden verse influenciadas por ideales corporales y expectativas sociales. Entonces, cuando el adolescente construye una valoración negativa de su cuerpo y considera que no corresponde al ideal esperado, podría experimentar malestar y recurrir a conductas para modificar su peso o figura.

Asimismo, Ovejero (1993) explica que la discrepancia entre la apariencia real y la manera en como el adolescente percibe y considera un cuerpo ideal puede producir tensión o malestar psicológico. Frente a ello, los adolescentes podrían adoptar restricciones alimentarias, dietas severas u otras conductas dirigidas a la reducción de dicha discrepancia. En ese sentido, Gaete y López (2020) refiere que la insatisfacción corporal, baja autoestima y la preocupación excesiva por el peso o figura son factores relacionados con el riesgo de desarrollar trastornos de la conducta alimentaria.

Respecto al primer objetivo específico, se encontró que en un 51,1% de estudiante no presentó preocupación por su imagen corporal. No obstante, un 14,4% preocupación por la imagen corporal, 16,1% de preocupación moderada y un 18,4% preocupación severa. Aunque una mayor proporción no presentó preocupación por su imagen corporal, existe un grado de malestar en los estudiantes en niveles moderados y severos por lo que resulta relevante.

En contraste, Cisternas-Bustos et al. (2020) encontró que un 32,1% de gimnastas evaluadas presentaron nivel de preocupación por su imagen corporal. Siendo una proporción menor a la encontrada en la investigación, no obstante, las diferencias pueden estar relacionada a las características de la muestra estudiada. Por otro lado, Mendoza Bustinza (2023) encontró que el 72% de adolescentes presentaron riesgo de insatisfacción corporal, mientras que Ramos (2025) reportó que un 27,3% de los adolescentes con obesidad mostraron insatisfacción corporal extrema.

Este resultado puede comprenderse desde lo señalado por Oliva (2021) que refiere que los adolescentes enfrentan expectativas sociales relacionadas con modelos corporales diferenciados por sexo generando una expectativa social donde las mujeres deberían tener una figura delgada y los hombres una apariencia robusta. De manera que, estas expectativas pueden afectar la autopercepción, la autoestima y la aceptación social. Entonces, la preocupación corporal no debería entenderse como un problema individual, sino como un fenómeno donde influyen factores sociales, culturales y personales.

En relación con el segundo objetivo específico, los participantes en un 20,7% presentaron un nivel bajo de riesgo de trastornos de conducta alimentaria, un 31,0% nivel medio y 48,3% nivel alto. Cabe señalar que el instrumento utilizado para medir los niveles de riesgo es un instrumento de tamizaje, permitiendo identificar riesgos en la sintomatología alimentaria.

Otros estudios han encontrado resultados similares como Ortiz Montero y Fernández Soto (2022) quienes encontraron que un 38,8% de adolescentes presentó riesgo de trastornos de la conducta alimentaria. Asimismo, Mendoza Bustinza (2023) y Jiménez Peña (2022) quienes también identificaron un riesgo predominante en su muestra evaluada. Estos resultados coinciden con lo encontrado en el estudio con una presencia relevante de riesgo alimentario durante la adolescencia, lo que evidencia una señal de vulnerabilidad en esta etapa donde los adolescentes pueden recurrir a restricciones alimentarias, dietas severas o conductas dirigidas modificar su apariencia y reducir rápidamente su peso (Oliva, 2021).

Referente al tercer objetivo específico, se observó que predominó el nivel sin preocupación por la imagen corporal tanto en estudiantes de 12 a 14 años como aquellos de 15 a 17 años. Según el sexo, 73,1% de varones no presentó preocupación; sin embargo, las mujeres mostraron mayor predominancia de niveles moderados y severos.

Este resultado coincide con Gago (2024) quién encontró diferencias significativas entre la imagen corporal según el sexo. Asimismo, Ortiz Montero y Fernández Soto (2022) y Vargas et al. (2021) también encontraron mayores niveles en mujeres y se relaciona entre las conductas alimentarias de riesgo y la insatisfacción corporal. Estos antecedentes respaldan los resultados encontrados en la presente investigación, al evidenciar que el sexo fue una característica que diferenció en la forma que valoraron la preocupación por la imagen corporal.

Estas diferencias pueden interpretarse tomando en cuenta los estereotipos corporales y presiones sociales referidos por Oliva (2021). Se sugiere que,

aunque tanto hombres como mujeres están expuestos a modelos corporales, las mujeres se enfrentan a una mayor presión social relacionada con la delgadez y la apariencia física. La internalización de estos ideales pudo incrementar la comparación corporal y la insatisfacción, lo que explicaría el mayor predominio de niveles moderados y severos encontrados en mujeres.

Finalmente, en el cuarto objetivo específico, predominó el riesgo alto de trastorno de la conducta alimentaria en los estudiantes de 12 a 14 años, como en aquellos de 15 a 17 años. Según el sexo, en las mujeres predominó el riesgo alto con un 61,5%. Siendo consistente con otros estudios como el de Ortiz Montero y Fernández Soto (2022) quienes encontraron mayores niveles conductas alimentarias de riesgo en mujeres. Asimismo, Vintimilla (2024) también mostró un porcentaje elevado de riesgo de TCA en mujeres.

Desde el nivel teórico, Gaete y López (2020) refieren que los trastornos de la conducta alimentaria se relacionan con múltiples factores psicológicos, interpersonales y socioculturales. Como se ha señalado estas diferencias encontradas puede vincularse con la presión estética y la internalización de ideales corporales. Estas exigencias sociales pueden llegar a generar insatisfacción con la propia apariencia y favorecer la aparición de conductas dirigidas a modificar el peso o restricciones alimentarias. En ese sentido, las diferencias encontradas entre las puntuaciones de mujeres y varones podrían estar vinculadas con esta presión estética e internalización de ideales corporales siendo más vulnerables las mujeres.

En conclusión, los resultados encontrados señalaron que la preocupación por la imagen corporal se encuentra relacionada con el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria. Además, se encontró una mayor proporción de preocupación y riesgo en las mujeres. Lo que sugiere la necesidad de implementar acciones preventivas dirigidas a todos los estudiantes de niveles secundaria.

V. CONCLUSIONES

1. La investigación reportó que existe una correlación positiva y significativa de (rho=.789,p<.001) entre ambas variables imagen corporal y riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una institución educativa en Tumbes.
2. Se identificó que el 51,1% de los estudiantes no presenta preocupación por la imagen corporal, mientras que el 48,9% sí manifestaron distintos niveles de malestar corporal.
3. Se evidenció que una mayor proporción del 20,7% de los estudiantes presentaron un nivel alto de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria, seguido del nivel de riesgo medio con 31,0% y en menor medida, el nivel de riesgo bajo con 48,3%.
4. Se observó que el nivel sin preocupación por la imagen corporal predominó en ambos grupos etarios. Según el sexo, las mujeres obtuvieron mayor predominio en los niveles moderados y severos con el 52,1%.
5. Se evidenció que el riesgo alto de trastorno de la conducta alimentaria predominó en ambos grupos de edades. Según el sexo, las mujeres obtuvieron una proporción del 61,5% en nivel de riesgo alto.

VI. RECOMENDACIONES

A la directora de la institución educativa, se le recomienda implementar programas preventivos dirigidos a los estudiantes. Asimismo, gestionar estas actividades con un equipo multidisciplinario como psicólogos y nutricionistas, etc. Tomando en consideración que se encontró una relación entre la imagen corporal y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria.

Al responsable del área de psicología de la institución educativa, se recomienda realizar actividades de orientación y detección temprana de estudiantes que manifiesten preocupación excesiva por su imagen corporal. Se sugiere que se le brinde seguimiento psicológico y se coordine derivación de casos que requieran atención especializada.

A los docentes se les recomienda participar en capacitaciones que les permitan reconocer señales de alerta relacionadas a la preocupación por la imagen corporal. Además, se sugiere que promueva en las aulas el respeto por la diversidad corporal y comunicar de manera oportuna casos que requieran orientación.

A futuros investigadores, se les recomienda desarrollar otros diseños de estudio que permitan obtener una mayor comprensión del fenómeno en población adolescente, además, se sugiere incluir otras variables como autoestima, redes sociales, dinámica familiar, etc.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agurto Saavedra, R. A., & Vargas Alvarado, Y. W. (2023). Trastornos de conducta alimentaria e imagen corporal percibida en estudiantes de la Institución Emblemática Ventura Ccalamaqui, Barranca [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Barranca]. https://hdl.handle.net/20.500.12935/273

Alba, N., & Mantilla, V. (2024). Acoso escolar y los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de Chimbote, 2024 [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_0616add53329746ef5e50ba2cefb0670

Amaya Hernández, A., Álvarez Rayón, G. L., & Mancilla Díaz, J. M. (2010). Insatisfacción corporal en interacción con autoestima, influencia de pares y dieta restrictiva: Una revisión. Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 1(1), 76–89. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232010000100008

American Psychiatric Association. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5.ª ed.). Editorial Médica Panamericana.

Arija-Val, V., Santi-Cano, M. J., Novalbos-Ruiz, J. P., Canals-Sans, J., & Rodríguez-Martín, A. (2022). Caracterización, epidemiología y tendencias de los trastornos de la conducta alimentaria. Nutrición Hospitalaria, 39(N.º extra 2), 8–15. https://doi.org/10.20960/nh.04173

Botella, L., & Feixas, G. (1998). Teoría de los constructos personales: Aplicaciones a la práctica psicológica. Laertes.

Chapóñan Sullon, M. N., & Zapata Mena, A. A. (2024). Uso de redes sociales y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de una institución educativa, Tumbes 2023 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. https://hdl.handle.net/20.500.12874/65289

Cisternas-Bustos, R., Donari-Muñoz, G., Mahncke-Valenzuela, F., Retamal-Muñoz, K., Pérez-Courbis, C., Fuentes-Vilugrón, G., & Lagos-Hernández, R. (2020). Conductas alimentarias de riesgo y preocupación por la imagen corporal en gimnastas chilenas. Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 10(4), 384–396. https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2020.2.662

Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). Código de ética y deontología. Colegio de Psicólogos del Perú.

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. (2024). Código Nacional de Integridad Científica. https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf

Constaín, G. A., Rodríguez-Gázquez, M. de los Á., Ramírez Jiménez, G. A., Gómez Vásquez, G. M., Mejía Cardona, L., & Cardona Vélez, J. (2017). Validez y utilidad diagnóstica de la escala Eating Attitudes Test-26 para la evaluación del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en población masculina de Medellín, Colombia. Atención Primaria, 49(4), 206–213. https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.02.016

Cooper, P. J., Taylor, M. J., Cooper, Z., & Fairburn, C. G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. International Journal of Eating Disorders, 6(4), 485–494. https://doi.org/10.1002/1098-108X(198707)6:4%3C485::AID-EAT2260060405%3E3.0.CO;2-O

Cortez, D., Gallegos, M., Jiménez, T., Martínez, P., Saravia, S., Cruzat-Mandich, C., Díaz-Castrillón, F., Behar, R., & Arancibia, M. (2016). Influencia de factores socioculturales en la imagen corporal desde la perspectiva de mujeres adolescentes. Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 7(2), 116–124. https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.05.001

Culqui, A. (2024). Funcionalidad familiar y sintomatología de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa del Callao, 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Sedes

Sapientiae]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSS_f5956bcb61350ca3c90abf37f665eebe

Escudero, D. V., & Sánchez, A. (2017). Asociación entre la percepción de la imagen corporal y el riesgo de desarrollar trastornos de la conducta alimentaria en bailarines de ballet, deportistas de nado sincronizado y gimnastas de la selección nacional del Perú [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. http://hdl.handle.net/10757/621667

Gaete, V., & López, C. (2020). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: Una mirada integral. Revista Chilena de Pediatría, 91(5), 784–793. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000500784

Gago, Y. (2024). Imagen corporal y variables sociodemográficas en adolescentes de una institución educativa, Sapallanga–2024 [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/9793/T037_47390893_T.pdf

Gandarillas, A., Zorrilla, B., Muñoz, P., Sepúlveda, A. R., Galán, I., León, C., Febrel, C., & Cuadrado, J. I. (2002). Validez del Eating Attitudes Test (EAT-26) para cribado de trastornos del comportamiento alimentario. Gaceta Sanitaria, 16(Supl. 1), 40–42. https://www.gacetasanitaria.org/es-o-1-3-metodos-medicion-analisis-articulo-13036599

García del Castillo Rodríguez, J. A., García-Castillo, F., Acevedo Dias, P. C., & García del Castillo-López, Á. (2021). La teoría de la comparación social como promotora de las conductas de salud: Una aproximación teórica. Health and Addictions/Salud y Drogas, 21(2), 149–163. https://doi.org/10.21134/haaj.v21i2.697

Garner, D. M., Olmsted, M. P., Bohr, Y., & Garfinkel, P. E. (1982). The Eating Attitudes Test: Psychometric features and clinical correlates.

Psychological Medicine, 12(4), 871–878. https://doi.org/10.1017/S0033291700049163

Gouveia, V. V., Pronk, S. de L., Santos, W. S., Gouveia, R. S. V., & Cavalcanti, J. P. N. (2010). Test de actitudes alimentarias: Evidencias de validez de una nueva versión reducida. Revista Interamericana de Psicología, 44(1), 28–36. https://www.redalyc.org/pdf/284/28420640004.pdf

Guerrero-Cuevas, B., Valero-Aguayo, L., Solano-Martínez, D., Priore-Molero, C., Perea-Barba, A., & Afán de Rivera, M. de los Á. (2020). Detección de problemas alimentarios y su relación con hábitos alimentarios en adolescentes. Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 10(3), 261–273. https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2019.2.567

Hernández Mendoza, S., & Duana Ávila, D. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA, 9(17), 51–53. https://doi.org/10.29057/icea.v9i17.6019

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (1991). Metodología de la investigación (1.ª ed.). McGraw-Hill.

Jiménez Peña, M. (2022). Conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal en adolescentes de 13 a 18 años, Tumbes, 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/907924cb-dd27-4c81-8aa5-d6301bdb0237

Mendoza Bustinza, G. (2023). Percepción de la imagen corporal y su relación con el riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Independencia-Sandia 2023 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Carlos]. http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/482

Ministerio de Educación del Perú. (2025). Padrón de instituciones educativas y programas: Censo Educativo 2025. ESCALE. https://escale.minedu.gob.pe/

Oliva, Y. (2021). Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua indígena. Revista Española de Nutrición Comunitaria, 27(3). https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_3_art_2.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2024). Salud mental del adolescente. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health

Ortiz Montero, J. D., & Fernández Soto, G. F. (2022). Self-perception of body image and valuation anthropometric nutrition of adolescents. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies, 3(8), 223–236. https://doi.org/10.51798/sijis.v3i8.575

Ovejero Bernal, A. (1993). La teoría de la disonancia cognoscitiva. Psicothema, 5(1), 201–206. https://www.psicothema.com/pdf/873.pdf

Palomino Floriano, A. A. (2018). Adaptación del Body Shape Questionnaire (BSQ) en jóvenes varones universitarios de Lima Metropolitana [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. http://hdl.handle.net/10757/625008

Paucar, R. (2024). Asociación entre adicción a redes sociales y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en jóvenes universitarios de 18 a 25 años de Lima Metropolitana, 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/683419

Perloff, R. M. (2014). Social media effects on young women's body image concerns: Theoretical perspectives and an agenda for research. Sex Roles, 71, 363–377. https://doi.org/10.1007/s11199-014-0384-6

Ramírez Díaz, M. del P., Luna Hernández, J. F., & Velázquez Ramírez, D. D. (2021). Conductas alimentarias de riesgo y su asociación con el exceso de peso en adolescentes del Istmo de Tehuantepec, Oaxaca: Un estudio transversal. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética, 25(2), 246–255. https://doi.org/10.14306/renhyd.25.2.1170

Ramos, D. (2025). Insatisfacción corporal y niveles de autoestima en adolescentes con obesidad de instituciones educativas públicas, barrio San José, 2025 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/3b293313-80b6-4a4d-b142-3ca20b450944

Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J. M., & López-Miñarro, P. A. (2013). Imagen corporal: Revisión bibliográfica. Nutrición Hospitalaria, 28(1), 27–35. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000100004

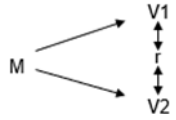
Vargas-Almendra, R., Bautista-Díaz, M. L., & Romero Palencia, A. (2021). Conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción corporal en adolescentes de secundaria: El papel del sexo y ubicación de la escuela. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, 9(18), 11–19. https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6571

Vintimilla, J. (2024). Insatisfacción con la imagen corporal y riesgo de desarrollar trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres de un colegio de la ciudad de Cuenca-Ecuador, 2023 [Tesis, Universidad de Cuenca]. https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/fecc2066-f8fc-49fe-963b-354cbd7d0879/full

Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: Guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(4), 9723–9762. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿Cuál es la relación de la Imagen corporal y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Tumbes, 2025?	Objetivo general: -Determinar la relación entre la imagen corporal y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una I.E pública de Tumbes, 2025. Objetivos Específicos: - Analizar los niveles de preocupación por imagen corporal en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025. - Identificar los Niveles de riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025.	Hi: Existe una relación significativa entre la imagen corporal y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública en Tumbes, 2025. H0: No existe una relación significativa entre la imagen corporal y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública en Tumbes, 2025.	**Variable 1:** Preocupación por la imagen corporal **Variable 2:** Riesgo de trastorno de conducta alimentaria.	Body Shape Questionnaire (BSQ) EAT-26	**Según su enfoque** Cuantitativo **Según el tipo de estudio** Básica. **Según el nivel** Descriptivo correlacional **Según su diseño** No experimental de corte transversal  	La población está constituida por 317 estudiantes de secundaria de una I.E pública de Tumbes, cuyas edades comprenden desde 12 a 17 años. La muestra estuvo constituida por 174 Estudiantes de secundaria de una I.E pública de Tumbes, cuyas edades comprenden desde 12 a 17 años.

	-Identificar los factores sociodemográficos de edad y sexo con los niveles de preocupación por la imagen corporal en estudiantes de secundaria de una I.E pública en Tumbes, 2025. -Determinar los factores sociodemográficos de edad y sexo con los niveles de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de secundaria de una I.E publica en Tumbes,2025.		

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Variable 1: Imagen corporal	Es la percepción que forma nuestra mente de nuestro propio cuerpo, es el modo en que nuestro cuerpo se nos manifiesta.	La preocupación por la imagen corporal fue medida mediante la versión de 20 ítems del Body Shape Questionnaire (BSQ) aplicada en el estudio. El instrumento comprendió dos dimensiones de 10 ítems cada una: malestar corporal normativo y malestar corporal patológico. Presentó seis alternativas de respuesta, calificadas de 1 a 6 puntos. La puntuación total osciló entre 20 y 120 puntos y se clasificó en: sin preocupación (20–48), preocupación leve (49–65), preocupación moderada (66–82) y preocupación severa (83–120).	Malestar Corporal Normativo	Implica que la persona sienta cierta inconformidad hacia algún rasgo de la apariencia física pero que no afecte su vida cotidiana.	Body Shape Questionnaire (BSQ)
			Malestar Corporal Patológico	Determina que el sujeto devalúe su apariencia física al sobrepasar el malestar normativo y su conformidad lo lleve a conductas nocivas para su salud.	
Variable 2: Riesgo de trastorno de conducta alimentaria.	Según la (OMS, 2024), los trastornos de la conducta alimentaria, como la bulimia y anorexia nerviosas, suelen aparecer desde	El riesgo de trastornos de la conducta alimentaria fue evaluado mediante la Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT-26), instrumento de tamizaje	Dieta	Evaluar la preocupación por el peso corporal, la figura y los intentos de restricción alimentaria voluntaria para adelgazar o evitar subir de peso.	Cuestionario de Actitudes Ante la Alimentación (EAT-26)

	la adolescencia y la juventud.	compuesto por 26 ítems y tres dimensiones: dieta, bulimia y preocupación por la comida, y control oral. Sus resultados permitieron identificar niveles de riesgo bajo, medio y alto, pero no establecieron un diagnóstico clínico de trastorno de la conducta alimentaria. Las puntuaciones elevadas indicaron la necesidad de una evaluación especializada.	Bulimia y preocupación por la comida. Control oral	Detectar pensamientos obsesivos sobre la comida y la presencia de conductas compensatorias inadecuadas, como el vómito o atracones. Medir el grado de autocontrol percibido sobre la ingesta alimentaria, así como la influencia del entorno social (familia, otros) sobre este control.

Anexo 3. Fichas técnicas de los instrumentos

Ficha técnica del cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ)

Datos	**Descripción**
Nombre	Body Shape Questionnaire (BSQ)
Nombre original	Body Shape Questionnaire (BSQ)
Autor	Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn
Procedencia	Instituto de psiquiatría de Londres.
Adaptación española	Alejandra Andrea Palomino Floriano
Aplicación	Individual y colectiva.
Tiempo de aplicación	15 minutos aproximadamente.
Edad	De 12 años en adelante.
Significado	Evalúa el grado de preocupación por la imagen corporal, específicamente el miedo a engordar, la insatisfacción con el cuerpo y las conductas asociadas a la percepción negativa del propio cuerpo. Teniendo como dimensiones: Malestar Corporal Normativo y Malestar Corporal Patológico.
Tipificación	Clasificación descriptiva establecida mediante los percentiles de la distribución muestral: sin preocupación (20–48 puntos), preocupación leve (49–65 puntos), preocupación moderada (66–82 puntos) y preocupación severa (83–120 puntos).

Ficha técnica del Escala de actitudes ante la alimentación (EAT-26)

Datos	**Descripción**
Nombre	Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT-26)
Nombre original	Eating Attitudes Test (EAT-40)
Autor	Garner y Garfinkel
Procedencia	Española
Adaptación española	Gandarillas,Zorilla,Sepulveda y Muñoz
Aplicación	Individual y colectiva.
Tiempo de aplicación	10-15 minutos aproximadamente.
Edad	De 12 años hasta adultos.
Significado	Evalúa 3 escalas diferentes: dieta, bulimia y preocupación por la comida, y control oral. Todas ellas relacionadas con la percepción de la imagen corporal y actitudes alimentarias.
Tipificación	Baremos españoles y originales en centiles, para poblaciones normales y clínicas.

Anexo 4. Instrumentos

CUESTIONARIO BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ)

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

	Nunca	Rara vez	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1. ¿Te preocupas demasiado por tu figura que has pensado en hacer dieta?						
2. ¿Tienes miedo de engordar?						
3. ¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente fuerte o marcado?						
4. Después de comer, ¿te has sentido mal por cómo se ve tu cuerpo?						
5. ¿Alguna vez has llorado por sentirte mal con tu cuerpo?						
6. ¿ Te has comparado con chicos(as) delgados(as) y eso te ha hecho sentir mal?						
7. ¿Te has sentido mal por comer poco y pensar que eso te hace engordar?						
8. ¿Te has comparado con la figura de otras personas y te has sentido peor?						

9. ¿Pensar en tu cuerpo te ha distraído al ver la tele, leer o hablar con alguien?						
10. ¿Has evitado usar ropa ajustada por cómo te hace ver tu cuerpo?						

11. ¿Has pensado en quitar partes de tu cuerpo que no te gusta cómo te ves?						
12. ¿Comer dulces o comida con muchas calorías te ha hecho sentir culpa o que engordas?						
13. ¿Has dejado de ir a fiestas o reuniones porque no te gusta cómo te ves?						
14. ¿Te has sentido muy gordo(a) o redondeado(a)?						
15. ¿Te ha gustado más cómo te ves cuando tienes el estómago vacío?						
16. ¿Te ha preocupado que otras personas noten si tienes pancita o "rollitos						
17. ¿Has vomitado alguna vez para tratar de bajar de peso?						
18. ¿Te ha preocupado soñar o pensar en tener mas espacio en la ropa por bajar de peso?						

19. ¿Has usado laxantes o algún tipo de medicación para intentar bajar de peso?						
20. ¿Has hecho ejercicio en exceso para tratar de adelgazar?						

ESCALA DE ACTITUDES ANTE LA ALIMENTACIÓN EAT-26

Este cuestionario NO es un examen, NO hay respuestas buenas ni malas. Si en alguna pregunta no encuentras la respuesta que se ajuste exactamente a lo que piensas o haces, marca con una X la respuesta que más se le aproxime.

	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1. ¿Me siento incómodo(a) después de comer cosas como dulces, pan o arroz?					
2. ¿A veces no como, aunque tenga hambre.?					
3. ¿Me da miedo aumentar de peso??					
4. ¿A veces corto la comida en pedacitos muy pequeños.?					
5. ¿Paso mucho tiempo pensando en la comida?					
6. ¿Quiero verme muy delgado(a), más de lo normal?					
7. ¿Trato de no comer alimentos que creo que me harán engordar?					
8. ¿Siento que otras personas me insisten para que coma?					
9. ¿Me siento mal o con culpa después de comer?					
10. ¿Me preocupa saber cuántas calorías tienen los alimentos?					
11. ¿Prefiero dejar de comer antes que subir de peso?					
12. ¿Estoy muy pendiente de lo que como?					
13. ¿Siento que no tengo control sobre cuánto o qué puedo comer por lo que me dicen los demás?					
14. ¿Me importa mucho cómo luce mi cuerpo?					
15. ¿Hago muchos esfuerzos para verme más delgado(a)?					
16. ¿Suelo revisar las calorías de los alimentos antes de comerlos?					
17. ¿No me gusta cómo se ve mi cuerpo cuando me miro?					
18. ¿A veces como mucho de golpe y no puedo parar.?					
19. ¿Me da miedo perder el control cuando empiezo a comer?					
20. ¿Mi familia o amigos me dicen que debería comer más?					
21. ¿He vomitado para evitar subir de peso?					

22. ¿A veces dejo de comer porque quiero bajar de peso?					
23. ¿Me da vergüenza comer delante de otras personas?					
24. ¿Me siento mejor cuando como muy poquito?					
25. ¿Me reviso seguido para ver si he subido o bajado de peso?					
26. ¿He tomado pastillas o laxantes para no subir de peso?					

Anexo 5. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Tabla 8.

Coeficiente V de Aiken para los ítems del Cuestionario Body Shape Questionnire (BSQ).

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Total
1	1.00	1.00	1.00	1.00
2	1.00	1.00	1.00	1.00
3	0.91	0.91	0.91	0.91
4	1.00	1.00	1.00	1.00
5	1.00	1.00	1.00	1.00
6	1.00	1.00	1.00	1.00
7	1.00	1.00	1.00	1.00
8	1.00	1.00	1.00	1.00
9	1.00	1.00	1.00	1.00
10	1.00	1.00	1.00	1.00
11	1.00	1.00	1.00	1.00
12	1.00	1.00	1.00	1.00
13	1.00	1.00	1.00	1.00
14	1.00	1.00	1.00	1.00
15	1.00	1.00	1.00	1.00
16	1.00	1.00	1.00	1.00
17	1.00	1.00	1.00	1.00
18	1.00	1.00	1.00	1.00
19	1.00	1.00	1.00	1.00
20	1.00	1.00	1.00	1.00

Tabla 9.

Confiabilidad del Cuestionario Body Shape Questionary (BSQ)

Instrumento	Dimensión	α de Cronbach	N.º de elementos
Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ)	Malestar corporal normativo	.949	10
	Malestar corporal patológico	.949	10
	Escala total	.972	20

Tabla 10.

Coeficiente V de Aiken para los ítems de la escala de actitudes ante la alimentación.

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Total
1	1.00	1.00	1.00	1.00
2	1.00	1.00	1.00	1.00
3	1.00	1.00	1.00	1.00
4	0.91	0.91	0.91	0.91
5	1.00	1.00	1.00	1.00
6	1.00	1.00	1.00	1.00
7	1.00	1.00	1.00	1.00
8	1.00	1.00	1.00	1.00
9	1.00	1.00	1.00	1.00
10	1.00	1.00	1.00	1.00
11	1.00	1.00	1.00	1.00
12	1.00	1.00	1.00	1.00
13	1.00	1.00	1.00	1.00
14	1.00	1.00	1.00	1.00
15	1.00	1.00	1.00	1.00
16	1.00	1.00	1.00	1.00
17	1.00	1.00	1.00	1.00
18	1.00	1.00	1.00	1.00
19	1.00	1.00	1.00	1.00
20	1.00	1.00	1.00	1.00
21	1.00	1.00	1.00	1.00
22	1.00	1.00	1.00	1.00
23	1.00	1.00	1.00	1.00
24	1.00	1.00	1.00	1.00
25	1.00	1.00	1.00	1.00
26	1.00	1.00	1.00	1.00

Tabla 11.

Confiabilidad del Cuestionario escala de actitudes ante la alimentación.

Instrumento	Dimensión	α de Cronbach	N.º de elementos
Escala EAT-26	Dieta	.852	13
	Bulimia y preocupación por la comida	.810	6
	Control oral	.818	7
	Escala total	.935	26

Anexo 6. *Pruebas de normalidad*

Tabla 12.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov[a]		
	Estadístico	gl	Sig.
Preocupación por la imagen corporal	,133	174	<,001
Riesgo de Trastorno de la conducta alimentaria	,114	174	<,001

Se aplicó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para las variables preocupación por la imagen corporal y riesgo de trastornos de conducta alimentaria. Se obtuvo un valor de significación menor a 0.001, indicando que los datos no presentan una distribución normal.

Anexo 7. Evidencia de validez por juicio de experto

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Body Shape Questionnaire (BSQ)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. **Datos generales del juez:**

Nombre del juez:	Gloria Elizabeth Iman Tineo	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( ) Educativa (x)	Social ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Área Educativa	
Institución donde labora:		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

2. **Propósito de la evaluación:**
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala**

Nombre de la Prueba:	Body Shape Questionnaire (BSQ)
Autor:	Palomino Floriano, Alejandra Andrea
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual o Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 o 15 min
Ámbito de aplicación:	Clínico, educativo y social.
Significación:	Evaluar la escala de bienestar psicologico en jóvenes de 12 a 25 años. Está constituido por 20 ítems distribuidos que se debe contestar en una escala de tipo Likert, las cuales son: Siempre (6), A menudo (4), A veces (3), Rara vez (2), Nunca (1) Dimensiones:

	Malestar Corporal Normativo: (ítems: 1, 2, 3, 4, 6, 10, 12, 15, 16, 20) Malestar Corporal Patológico: (ítems: 5, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 17, 18, 19)

4. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) elaborado por Palomino Floriano, Alejandra Andrea en Perú. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

Primera dimensión: Malestar Corporal Normativo

- Objetivos de la dimensión: Se dirige a medir preocupaciones o insatisfacciones con el cuerpo que son frecuentes y comunes, especialmente durante la adolescencia, pero que no interfieren de forma significativa en el funcionamiento diario.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
¿Te preocupas demasiado por tu figura que has pensado en hacer dieta?	1	4	4	4	
¿Tienes miedo de engordar?	2	4	4	4	
¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente fuerte o marcado?	3	4	4	4	
Después de comer, ¿te has sentido mal por cómo se ve tu cuerpo?	4	4	4	4	
¿Te has comparado con chicos(as) delgados(as) y eso te ha hecho sentir mal?	6	4	4	4	
¿Has evitado usar ropa ajustada por cómo te hace ver tu cuerpo?	10	4	4	4	
¿Comer dulces o comida con muchas calorías te ha hecho sentir culpa o que engordas?	12	4	4	4	
¿Te ha gustado más cómo te ves cuando tienes el estómago vacío?	15	4	4	4	
¿Te ha preocupado que otras personas noten si tienes pancita o "rollitos"?	16	4	4	4	
¿Has hecho ejercicio en exceso para tratar de adelgazar?	20	4	4	4	

Segunda dimensión: Malestar Corporal Patológico

- Objetivos de la dimensión: Evaluar la preocupación excesiva, obsesiva o angustiante por la imagen corporal, que puede estar relacionada con trastornos de la conducta alimentaria o con alteraciones emocionales más profundas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
¿Alguna vez has llorado por sentirte mal con tu cuerpo?	5	4	4	4	
¿Te has sentido mal por comer poco y pensar que eso te hace engordar?	7	4	4	4	
¿Te has comparado con la figura de otras personas y te has sentido peor?	8	4	4	4	
¿Pensar en tu cuerpo te ha distraído al ver la tele, leer o hablar con alguien?	9	4	4	4	
¿Has pensado en quitar partes de tu cuerpo que no te gustan?	11	4	4	4	
¿Has dejado de ir a fiestas o reuniones porque no te gusta cómo te ves?	13	4	4	4	
¿Te has sentido muy gordo(a) o redondeado(a)?	14	4	4	4	
¿Has vomitado alguna vez para tratar de bajar de peso?	17	4	4	4	
¿Te ha preocupado soñar o pensar en tener más espacio en la ropa por bajar de peso?	18	4	4	4	
¿Has usado laxantes o algún tipo de medicación para intentar bajar de peso?	19	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

_____

_____

_____

_____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador:

Especialidad del validador:

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de mayo del 2025



Firma del Experto validador

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Body Shape Questionnaire (BSQ)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. **Datos generales del juez:**

Nombre del juez:	Pedro Fre Infante Sanjinez
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (x) Social ( ) Educativa (x) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Área Clínica Área Educativa
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. **Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala**

Nombre de la Prueba:	Body Shape Questionnaire (BSQ)
Autor:	Palomino Floriano, Alejandra Andrea
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual o Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 o 15 min
Ámbito de aplicación:	Clínico, educativo y social.
Significación:	Evaluar la escala de bienestar psicologico en jóvenes de 12 a 25 años. Está constituido por 20 ítems distribuidos que se debe contestar en una escala de tipo Likert, las cuales son: Siempre (6), A menudo (4), A veces (3), Rara vez (2), Nunca (1)

	Dimensiones: Malestar Corporal Normativo: (ítems: 1, 2, 3, 4, 6, 10, 12, 15, 16, 20) Malestar Corporal Patológico: (ítems: 5, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 17, 18, 19)

4. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) elaborado por Palomino Floriano, Alejandra Andrea en Perú. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

Primera dimensión: Malestar Corporal Normativo

- Objetivos de la dimensión: Se dirige a medir preocupaciones o insatisfacciones con el cuerpo que son frecuentes y comunes, especialmente durante la adolescencia, pero que no interfieren de forma significativa en el funcionamiento diario.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
¿Te preocupas demasiado por tu figura que has pensado en hacer dieta?	1	4	4	4	
¿Tienes miedo de engordar?	2	4	4	4	
¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente fuerte o marcado?	3	4	4	4	
Después de comer, ¿te has sentido mal por cómo se ve tu cuerpo?	4	4	4	4	
¿Te has comparado con chicos(as) delgados(as) y eso te ha hecho sentir mal?	6	4	4	4	
¿Has evitado usar ropa ajustada por cómo te hace ver tu cuerpo?	10	4	4	4	
¿Comer dulces o comida con muchas calorías te ha hecho sentir culpa o que engordas?	12	4	4	4	
¿Te ha gustado más cómo te ves cuando tienes el estómago vacío?	15	4	4	4	
¿Te ha preocupado que otras personas noten si tienes pancita o "rollitos"?	16	4	4	4	
¿Has hecho ejercicio en exceso para tratar de adelgazar?	20	4	4	4	

Segunda dimensión: Malestar Corporal Patológico

- Objetivos de la dimensión: Evaluar la preocupación excesiva, obsesiva o angustiante por la imagen corporal, que puede estar relacionada con trastornos de la conducta alimentaria o con alteraciones emocionales más profundas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
¿Alguna vez has llorado por sentirte mal con tu cuerpo?	5	4	4	4	
¿Te has sentido mal por comer poco y pensar que eso te hace engordar?	7	4	4	4	
¿Te has comparado con la figura de otras personas y te has sentido peor?	8	4	4	4	
¿Pensar en tu cuerpo te ha distraído al ver la tele, leer o hablar con alguien?	9	4	4	4	
¿Has pensado en quitar partes de tu cuerpo que no te gustan?	11	4	4	4	
¿Has dejado de ir a fiestas o reuniones porque no te gusta cómo te ves?	13	4	4	4	
¿Te has sentido muy gordo(a) o redondeado(a)?	14	4	4	4	
¿Has vomitado alguna vez para tratar de bajar de peso?	17	4	4	4	
¿Te ha preocupado soñar o pensar en tener más espacio en la ropa por bajar de peso?	18	4	4	4	
¿Has usado laxantes o algún tipo de medicación para intentar bajar de peso?	19	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): En los Items revisados si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador:

Especialidad del validador:

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de mayo del 2025



Firma del Experto validador

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Body Shape Questionnaire (BSQ)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. **Datos generales del juez:**

Nombre del juez:	Wendy Jesus Catherin Cedillo Lozada	
Grado profesional:	Maestría ( )	Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (x) Educativa ( )	Social ( ) Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	Área Clínica Área Organizacional	
Institución donde labora:		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

2. **Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala**

Nombre de la Prueba:	Body Shape Questionnaire (BSQ)
Autor:	Palomino Floriano, Alejandra Andrea
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual o Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 o 15 min
Ámbito de aplicación:	Clínico, educativo y social.
Significación:	Evaluar la escala de bienestar psicologico en jóvenes de 12 a 25 años. Está constituido por 20 ítems distribuidos que se debe contestar en una escala de tipo Likert, las cuales son: Siempre (6), A menudo (4), A veces (3), Rara vez (2), Nunca (1)

	Dimensiones: Malestar Corporal Normativo: (ítems: 1, 2, 3, 4, 6, 10, 12, 15, 16, 20) Malestar Corporal Patológico: (ítems: 5, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 17, 18, 19)

4. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) elaborado por Palomino Floriano, Alejandra Andrea en Perú. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo(bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

Primera dimensión: Malestar Corporal Normativo

- Objetivos de la dimensión: Se dirige a medir preocupaciones o insatisfacciones con el cuerpo que son frecuentes y comunes, especialmente durante la adolescencia, pero que no interfieren de forma significativa en el funcionamiento diario.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
¿Te preocupas demasiado por tu figura que has pensado en hacer dieta?	1	4	4	4	
¿Tienes miedo de engordar?	2	4	4	4	
¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente fuerte o marcado?	3	4	4	4	
Después de comer, ¿te has sentido mal por cómo se ve tu cuerpo?	4	4	4	4	
¿Te has comparado con chicos(as) delgados(as) y eso te ha hecho sentir mal?	6	4	4	4	
¿Has evitado usar ropa ajustada por cómo te hace ver tu cuerpo?	10	4	4	4	
¿Comer dulces o comida con muchas calorías te ha hecho sentir culpa o que engordas?	12	4	4	4	
¿Te ha gustado más cómo te ves cuando tienes el estómago vacío?	15	4	4	4	
¿Te ha preocupado que otras personas noten si tienes pancita o "rollitos"?	16	4	4	4	
¿Has hecho ejercicio en exceso para tratar de adelgazar?	20	4	4	4	

Segunda dimensión: Malestar Corporal Patológico

- Objetivos de la dimensión: Evaluar la preocupación excesiva, obsesiva o angustiante por la imagen corporal, que puede estar relacionada con trastornos de la conducta alimentaria o con alteraciones emocionales más profundas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
¿Alguna vez has llorado por sentirte mal con tu cuerpo?	5	4	4	4	
¿Te has sentido mal por comer poco y pensar que eso te hace engordar?	7	4	4	4	
¿Te has comparado con la figura de otras personas y te has sentido peor?	8	4	4	4	
¿Pensar en tu cuerpo te ha distraído al ver la tele, leer o hablar con alguien?	9	4	4	4	
¿Has pensado en quitar partes de tu cuerpo que no te gustan?	11	4	4	4	
¿Has dejado de ir a fiestas o reuniones porque no te gusta cómo te ves?	13	4	4	4	
¿Te has sentido muy gordo(a) o redondeado(a)?	14	4	4	4	
¿Has vomitado alguna vez para tratar de bajar de peso?	17	4	4	4	
¿Te ha preocupado soñar o pensar en tener más espacio en la ropa por bajar de peso?	18	4	4	4	
¿Has usado laxantes o algún tipo de medicación para intentar bajar de peso?	19	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): En los Items revisados si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador:

Especialidad del validador:

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de mayo del 2025



Firma del Experto validador

Williams y Webb (1994) asi como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf entre otra bibliografía.

Anexo 8. Consentimiento informado

Se me ha informado como padre de familia que esta investigación tiene como finalidad estudiar la relación entre imagen corporal y riesgo de TCA mediante dos cuestionarios que han sido adaptados para asegurar que dichos instrumentos sean adecuados en el lenguaje y confiables para su uso en población adolescente.

La participación del menor en este estudio es completamente voluntaria y anónima. No se solicitará ningún dato personal que permita identificarlo. Toda la información será manejada de manera confidencial y utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos.

También entiendo que el menor tiene derecho a retirarse del estudio en cualquier momento, sin que esto implique consecuencias negativas de ningún tipo.

Con base en esta información, autorizo la participación voluntaria del menor a mi cargo en esta investigación.

_____

Firma

Anexo 9. Autorización para la aplicación de instrumentos



DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS

• DEPGSE PNP •

Comprometidos ... en la Modernización de la Gestión Educativa

"Año De La Recuperación Y Consolidación De La Economía Peruana"

CONSTANCIA

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PNP "SO1 PNP CARLOS TEODORO PUELL MENDOZA"-TUMBES,QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que, habiendo recibido la solicitud presentada por las estudiantes **Annie Joselyn Farias Medina y Marita de los Milagros Alva Aguayo**, de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional de Tumbes, mediante la cual solicitan autorización para la aplicación de los instrumentos de investigación Body Shape Questionnaire(BSQ) y Eating Attitudes Test(EAT-26) en estudiantes del nivel secundaria de esta institución educativa, **SE ACEPTA** dicha solicitud.

En consecuencia, se autoriza la aplicación de los referidos instrumentos de investigación, la cual deberá realizarse en las fechas previamente coordinadas con la Dirección de la institución educativa, respetando el horario escolar, las normas institucionales y los principios éticos de confidencialidad y protección de los datos de los estudiantes participantes.

Se expide la presente para los fines académicos e investigativos que las interesadas estimen convenientes.

Tumbes,11 de agosto de 2025

CA - 342210
MAGALY GERALDINE OLIVERA SULLON
COMANDANTE PNP
DIRECTORA I.E SO1 PNP C.T.P.M
TUMBES

Anexo 10. Resolución de designación de jurado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

""AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

RESOLUCIÓN Nº 221-2025/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 04 de julio de 2025.

VISTO: El expediente virtual Nº 1382, del 13 de junio de 2025, correspondiente al OFICIO Nº 090-2025/UNTUMBES-FACSO.U.INV-MPZ, mediante el cual la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, alcanza, para su reconocimiento y designación de jurado, el proyecto de tesis titulado **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025"**, presentado por las bachilleres de la Escuela Profesional de Psicología, **MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO y ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA,** para optar el título profesional de Licenciadas en Psicología; y

CONSIDERANDO:

Que en conformidad con lo establecido en el numeral 45.2 del artículo 45° de la Ley Universitaria N°30220 y en el artículo 90° del Estatuto de esta Universidad, para optar el título profesional se requiere la presentación y sustentación de una tesis;

Que, en conformidad con lo expuesto, deviene procedente el reconocimiento del proyecto de tesis titulado **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025",** para efectos de su evaluación, como tal, por el jurado calificador que también se constituye con esta Resolución, en virtud de la propuesta formulada con el informe señalado en la referencia;

Que complementariamente a lo señalado en el considerando precedente, se impone la necesidad de efectuar, como corresponde, la designación del docente asesor de dicho documento académico;

Que, en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte resolutiva;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: RECONOCER a las bachilleres de la Escuela Profesional de Psicología, **MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO y ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA**, como autoras del proyecto de tesis titulado **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025"**, presentado por dichas bachilleres.

Universidad Nacional de Tumbes
SECRETARIA ACADÉMICA
Facultad de Ciencias Sociales

RESOLUCIÓN Nº 221-2025/UNTUMBES-FACSO-D.

ARTICULO SEGUNDO: **CONSTITUIR** el Jurado Calificador del proyecto de tesis titulado **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025"** con la siguiente conformación:

Presidente	**:** Dra. Xiomara Miluska Calle Ramirez.
Secretario	**:** Dr. Ludwing Dario Alfaro Garcia.
Vocal	**:** Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval.
Accesitario	**:** Dr. Carlos Alberto Coronado Zapata.

ARTÍCULO TERCERO: **DESIGNAR** al Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval como **asesor** del proyecto de tesis titulado **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025",** lo que se dispone en razón de lo señalado en la parte considerativa.

ARTÍCULO CUARTO: DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 59º del Reglamento de tesis para pregrado y posgrado de esta Universidad, el incumplimiento de las funciones del jurado, el asesor o tesista, pueden solicitar el cambio del jurado.

ARTÍCULO QUINTO: DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 56°, el tesista puede cambiar de asesor y/o coasesor (es) si no cumplen sus funciones, según el ítem a) del artículo 52° del presente reglamento.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el cuatro de junio del dos mil veinticinco.

REGÍSTRASE Y COMUNÍCASE: (Fdo.) Dra. DIANA MILAGRO MIRANDA YNGA, Decana de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Dr. Cristhiam Jacob Hidalgo Sandoval, Secretario Académico de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.
- RECTOR-VRACAD–OGCDA
- FACSO-DDH–DDT–DET–DDED
- DEED-DDPS-DEPS-DECC
- REG.TEC-Interesado-Archivo
DMMY/D.
CJHS/Sec. Acad



Dr. Cristhiam Jacob Hidalgo Sandoval
SECRETARIO ACADÉMICO

Anexo 11. Resolución de aprobación de proyecto

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Ciudad Universitaria - Pampa Grande - Tumbes - Perú

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

RESOLUCIÓN Nº 025-2026/UNTUMBES-FACSO-D.

Tumbes, 20 de enero de 2026.

VISTO: El expediente virtual N° 170, del 16 de enero de 2026, correspondiente al INFORME N° 003-2025/UNTUMBES-FACSO-XMCR-PJ, mediante el cual, el presidente del Jurado constituido con la RESOLUCIÓN Nº 221-2025/UNTUMBES-FACSO-D, del 04 de julio de 2025, alcanza el acta de aprobación del proyecto de tesis titulado **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025",** presentado por las bachilleres de la Escuela Profesional de Psicología, **MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO y ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA,** para optar el título profesional de Licenciadas en Psicología; y

CONSIDERANDO:

Que con la RESOLUCIÓN Nº 221-2025/UNTUMBES-FACSO-D, del 04 de julio de 2025, se reconoce a las bachilleres **MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO y ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA,** como autoras del proyecto de tesis titulado "**IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025",** se constituye el Jurado Calificador y se designa al asesor de dicho documento académico;

Que, de lo consignado en el acta suscrita por los integrantes del indicado jurado, del 12 de noviembre de 2025, y que obra en el expediente señalado en la referencia, se desprende que el mencionado proyecto de tesis ha sido debidamente corregido por las mencionadas bachilleres y favorablemente evaluado para efectos de su correspondiente aprobación como proyecto de tesis;

Que teniendo en cuenta lo expuesto, deviene procedente la aprobación del indicado documento, con el carácter de proyecto de tesis y cuya evaluación debe continuar a cargo de los docentes miembros de ese mismo jurado calificador;

Que, en razón de lo anterior, es conveniente disponer lo pertinente, en relación con lo aquí expuesto, en los términos que se consignan en la parte Resolutiva;

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias Sociales;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR el proyecto de tesis titulado: "**IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE**

Universidad Nacional de Tumbes
SECRETARIA ACADÉMICA
Facultad de Ciencias Sociales

RESOLUCIÓN N° 025-2026/UNTUMBES-FACSO-D.

UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025", presentado por las bachilleres de la Escuela Profesional de Psicología, **MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO y ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA,** para optar el título profesional de Licenciadas en Psicología.

ARTÍCULO SEGUNDO: AUTORIZAR, la ejecución del proyecto de tesis denominado: "**IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025",** presentado por las bachilleres de la escuela profesional de Psicología, **MARITA DE LOS MILAGROS ALVA AGUAYO y ANNIE JOSELYN FARIAS MEDINA,** para optar el título profesional de Licenciadas en Psicología.

ARTÍCULO TERCERO: RATIFICAR al Mg. Eladio Vladimir Quintana Sandoval como **asesor** del proyecto de tesis titulado **"IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES, 2025".**

ARTÍCULO CUARTO: DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 59° del Reglamento de Tesis la Universidad Nacional de Tumbes, el incumplimiento de las funciones del jurado, el asesor o tesista, pueden solicitar el cambio del jurado.

ARTÍCULO QUINTO: DEJAR expresamente indicado que, en conformidad con el artículo 56° del Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes, el tesista puede cambiar de asesor y/o coasesor (es) si no cumplen sus funciones, según el ítem a) del artículo 52° del presente reglamento.

ARTÍCULO SEXTO: COMUNICAR la presente Resolución a los docentes aquí nominados, al vicerrectorado académico y al instituto de investigación, lo dispuesto en la presente resolución para su conocimiento y las acciones que son de su propia competencia.

Dada en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes, el veinte de enero del dos mil veintiséis.

REGÍSTRASE Y COMUNÍCASE: (Fdo.) Dra. ARMINA ISABEL MORAN BACA, Decana de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes; (Fdo.) Dr. Cristhiam Jacob Hidalgo Sandoval, Secretario Académico de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Tumbes.

C. c.
-RECTOR-VRACAD–OGCDA
-FACSO-DDH–DDT–DET–DDED
-DEED-DDPS-DEPS-DECC
-REG.TEC-Interesado-Archivo
AIMB/D.
CJHS/Sec. Acad.

Universidad Nacional de Tumbes
SECRETARIA ACADÉMICA
Facultad de Ciencias Sociales

Dr. Cristhiam Jacob Hidalgo Sandoval
SECRETARIO ACADÉMICO