



FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

**CONDUCTA ALIMENTARIA ASOCIADA A LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA
IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. GRAN BRETAÑA, LIMA-**

2024

**Línea de investigación:
Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición

Autor

Cabezas Arauco, Renzo Emilio

Asesor

Del Aguila Villar, Carlos Manuel

ORCID: 0000-0002-5345-5995

Jurado

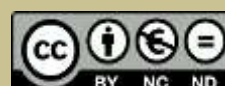
López Gabriel, Wilfredo Gerardo

Márquez Rodríguez, Carmen Rosa

De la Cruz Mendoza, Flor Evelyn

Lima - Perú

2025



CONDUCTA ALIMENTARIA ASOCIADA A LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. GRAN BRETAÑA, LIMA - 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	15%	5%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unac.edu.pe	5%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.unfv.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
4	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal	1%
	Trabajo del estudiante	
5	Submitted to uncedu	<1%
	Trabajo del estudiante	
6	Submitted to UNIBA	<1%
	Trabajo del estudiante	
7	core.ac.uk	<1%
	Fuente de Internet	
8	Submitted to Universidad Nacional, Costa Rica*	<1%
	Trabajo del estudiante	
9	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.unsa.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
11	Submitted to unapiquitos	
	Trabajo del estudiante	



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

**CONDUCTA ALIMENTARIA ASOCIADA A LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN
CORPORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. GRAN BRETAÑA, LIMA- 2024**

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición

Autor:

Cabezas Arauco, Renzo Emilio

Asesor:

Del Aguila Villar, Carlos Manuel

ORCID: 0000-0002-5345-5995

Jurado:

López Gabriel, Wilfredo Gerardo

Márquez Rodríguez, Carmen Rosa

De la Cruz Mendoza, Flor Evelyn

Lima - Perú

2025

Dedicatoria

A Dios, por permitirme llegar hasta esta etapa de mi vida profesional.

A mis padres Emilio Cabezas Cueva y Valeriana Arauco Espíritu, por ser un incentivo en mí, haberme inculcado valores y forjado en mí la persona que soy en la actualidad.

A mis hermanos, Viane Erika Cabezas Arauco y Boris Mijaíl Cabezas Arauco por su aliento a lo largo de mi carrera, consejos y ayuda en los momentos difíciles, todos mis logros incluido este se lo debo a ustedes.

A mi prometida Andrea Yessenia LLachtarimay Ñahui por su apoyo, ánimo y motivación incondicional en este camino.

Agradecimientos

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por darme la fuerza y guiarme en cada paso que brindó.

A mi familia, mis padres y hermanas por su amor y apoyo inquebrantable, por creer en mí y por estar a mi lado.

Un agradecimiento a mis docentes, tanto de la universidad como aquellos que conocí fuera de ella, sus experiencias y conocimientos han sido fundamentales para mi motivación en el ámbito profesional.

ÍNDICE

RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I INTRODUCCION.....	1
1.1. Descripción y formulación del problema	1
1.1.1. Descripción del problema.....	1
1.1.2. Formulación del problema	4
1.2. Antecedentes.....	4
1.2.1. Antecedentes internacionales	4
1.2.2. Antecedentes nacionales	5
1.3. Objetivos.....	7
1.3.1. Objetivos General.....	7
1.3.2. Objetivos Específicos	7
1.4. Justificación	7
1.5. Hipótesis	8
II MARCO TEORICO.....	9
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	9
2.1.1. La adolescencia	9
2.1.2. Conducta alimentaria y medición.....	10
2.1.3. Autopercepción de la imagen corporal.....	11
2.1.4. Relación de la conducta alimentaria y autopercepción de la imagen corporal	12
III MÉTODO	14
3.1. Tipo de investigación.....	14
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	14
3.3. Variables.....	14
3.4. Población y muestra.....	15
3.4.1. Población.....	15
3.4.2. Tamaño muestral	15
3.5. Instrumentos	16
3.6. Procedimientos	18
3.7. Análisis de datos.....	19
3.7.1. Análisis descriptivo	19
3.7.2. Análisis interferencial	19
3.8. Consideraciones éticas.....	19

IV	RESULTADOS.....	21
4.1.	Análisis descriptivo	21
4.2.	Análisis interferencial.....	23
V	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	24
VI	CONCLUSIONES	29
VII	RECOMENDACIONES.....	30
VIII	REFERENCIAS	31
IX	ANEXOS	36
9.1.	ANEXO A	36
9.1.1.	MATRIZ DE CONSISTENCIA	36
9.2.	ANEXO B.....	37
9.2.1.	HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
9.3.	ANEXO C.....	41
9.3.1.	CONSENTIMIENTO INFORMADO	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Definición operacional de variables.....	15
Tabla 2 Características sociodemográficas de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024.....	21
Tabla 3 Conducta alimentaria de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024.....	22
Tabla 4 Autopercepción de la imagen corporal de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024.	22
Tabla 5 Asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024	23

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E. N.º 3056 Gran Bretaña, del distrito de Independencia, Lima, 2024. **Método:** Estudio cuantitativo, observacional, no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra censal estuvo compuesta por 120 estudiantes seleccionados según criterios de inclusión y exclusión. Se aplicaron los cuestionarios EAT-26, para evaluar la conducta alimentaria, y Body Shape Questionnaire (BSQ), para medir la autopercepción de la imagen corporal; ambos validados y con alta confiabilidad. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva e inferencial con la prueba chi cuadrado ($p < 0.05$) en SPSS v.28, considerando principios éticos de consentimiento informado, confidencialidad y no maleficencia. **Resultados:** El 56.7% de los adolescentes presentó conducta alimentaria sin riesgo y el 43.3% con riesgo. En la imagen corporal, el 63.9% no mostró preocupación, el 15.1% leve, el 16.8% moderada y el 4.2% extrema. Se halló asociación significativa entre ambas variables ($p < 0.001$), evidenciando que una autopercepción negativa del cuerpo incrementa el riesgo de conducta alimentaria inadecuada. **Conclusiones:** Existe relación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria. Una percepción negativa del cuerpo aumenta la probabilidad de conductas alimentarias de riesgo. Se recomienda promover intervenciones educativas y familiares que fomenten una imagen corporal positiva y hábitos saludables.

Palabras clave: imagen corporal, conducta alimentaria, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the association between eating behavior and body image self-perception among adolescents from the third, fourth, and fifth grades of secondary school at I.E. N.º 3056 Gran Bretaña, Independencia district, Lima, 2024. **Method:** A quantitative, observational, non-experimental, correlational, and cross-sectional study was conducted. The census sample consisted of 120 students selected according to inclusion and exclusion criteria. The EAT-26 questionnaire was applied to assess eating behavior, and the Body Shape Questionnaire (BSQ) was used to measure body image self-perception; both instruments were validated and showed high reliability. Data were analyzed using descriptive and inferential statistics, applying the chi-square test ($p < 0.05$) with SPSS v.28 software, following ethical principles of informed consent, confidentiality, and non-maleficence. **Results:** A total of 56.7% of adolescents showed non-risk eating behavior, while 43.3% presented risk behavior. Regarding body image, 63.9% reported no concern, 15.1% mild concern, 16.8% moderate, and 4.2% extreme concern. A statistically significant association was found between both variables ($p < 0.001$), indicating that a negative body self-perception increases the likelihood of risky eating behavior. **Conclusions:** A significant relationship exists between body image self-perception and eating behavior. Negative body perception raises the probability of developing risky eating habits. It is recommended to promote educational and family-based interventions that encourage a positive body image and healthy eating habits.

Keywords: body image, eating behavior, adolescents.

I INTRODUCCION

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

La autopercepción de la imagen corporal (AIC) es una percepción multifacética que una persona tiene de su propio cuerpo, incluyendo sus medidas, forma y contornos, así como los sentimientos asociados a estas características. Además, es necesario recalcar que esta percepción no es estática, sino que cambia con las experiencias personales y está influenciada tanto por factores internos, como la edad y el género, como por aspectos exterior, dentro de ellos se encuentran los medios informativos, las creencias y los valores culturales (Justino et al, 2020; Duarte et al, 2021).

Asimismo, la AIC en adolescentes es un factor clave que influye en su conducta alimentaria, desarrollo de trastornos alimentarios y la aparición de enfermedades de origen no infeccioso, como la diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares y obesidad. Los adolescentes que tienen una percepción distorsionada de su cuerpo son más propensos a adoptar conductas alimentarias inadecuadas, como la restricción calórica extrema, el ayuno o dietas restrictivas, lo que puede desencadenar anorexia o bulimia (Ben et al., 2019; Bodega et al., 2023).

La calidad de la dieta afecta significativamente la salud mental. Las dietas altas en azúcares refinados y bajas en alimentos ricos en nutrientes están asociadas con un funcionamiento cerebral deficiente y un declive de las afecciones emocionales como el estrés y la depresión (Cambridge University Press, 2021). Por el contrario, las dietas abundantes en frutas, verduras y grasas insaturadas han demostrado optimizar el temperamento y la capacidad cognoscitiva (Robinson et al., 2020).

A nivel físico, los hábitos dietéticos pobres relacionados con una autopercepción negativa pueden llevar a una serie de problemas, incluidos la obesidad, el riesgo cardiovascular

elevado y la diabetes. El consumo regular de alimentos no saludables, junto con un estilo de vida sedentario a menudo asociado con una imagen corporal negativa, exacerba estos riesgos para la salud (Public Heath Nutrition, Volume 24, Issue 7, 2021).

A nivel internacional, Australia, Estados Unidos y Reino Unido han destacado la incidencia de las herramientas de comunicación y las plataformas sociales en la insatisfacción corporal de los jóvenes. En estas regiones, las imágenes que suscitan ideales de belleza poco realistas generan una idea equivocada del cuerpo entre los jóvenes, lo que se encamina a proceder a alimenticios peligrosos (San Martini et al., 2021). En estos países, se han implementado programas preventivos enfocados en suscitar una autoimagen positiva y hábitos alimentarios saludables. Sin embargo, la efectividad a largo plazo de dichos programas sigue siendo inconsistente, siendo así que genera la exigencia de intervenciones más integrales (Toselli et al., 2021).

En Perú, la problemática de la imagen corporal es igualmente significativa, sobre todo en jóvenes que viven en poblaciones urbanas. En un estudio realizado en colegios de Lima, se percibió que el 45% de los jóvenes ostentaban insatisfacción con su cuerpo, lo que los hacía más vulnerables a desarrollar desorden alimenticio, así como sucede en la bulimia o la anorexia. Esta percepción distorsionada del cuerpo también afecta su salud mental, incrementando el rango de depresión y ansiedad (Landaeta et al., 2020).

En el medio peruano, los estudios en colegios también reflejan una tendencia similar. En una indagación efectuada en Lima, se halló que aproximadamente el 45% de los adolescentes manifestaban insatisfacción con su cuerpo, una cifra que es preocupante, dado que estos jóvenes estaban en mayor riesgo de desarrollar problemas como la obesidad o trastornos alimentarios (Landaeta et al., 2020). Esta problemática también pone en evidencia las carencias en la educación nutricional en los colegios, donde muchos adolescentes no reciben información adecuada respecto a los patrones de alimentación saludables ni sobre la

significancia de una aceptación corporal. Además, la presión de los compañeros y los comentarios negativos sobre la apariencia física en los entornos escolares agravan esta insatisfacción, reforzando los comportamientos de riesgo alimentario.

Además, la influencia de pares y los cánones estéticos promovidos en redes sociales refuerzan los comportamientos alimentarios peligrosos. A pesar de los esfuerzos por implementar programas educativos centrados en la condición física y mental de los jóvenes peruanos, los resultados han sido contradictorios. Es necesario profundizar en los estudios para comprender mejor la vinculación entre la AIC y la conducta alimentaria en este grupo (Kapoor et al., 2022; Niswah et al., 2021).

A nivel mental, el descontento con la autoimagen corporal puede incrementar los rangos de depresión y baja autoestima, lo que resalta el requerimiento de hablar de este asunto a partir de una aproximación multidimensional en las políticas de salud pública y educación (San Martini et al., 2021).

La conducta alimentaria en adolescentes está directamente influenciada por su autopercepción corporal. Los adolescentes con una imagen corporal distorsionada tienden a desarrollar desórdenes alimenticios, tales como la bulimia o la anorexia, o el trastorno por atracón (Niswah et al., 2021). En muchos casos, estos trastornos se desencadenan por la expectativa social y la participación en el medio social que promueven ideales de belleza inalcanzables. Las investigaciones demuestran que los adolescentes que buscan ajustar su apariencia a estos estándares son más propensos a adoptar dietas extremas o conductas como el ayuno (Bodega et al., 2023).

La AIC en adolescentes es un tema crítico que afecta tanto la salud mental como el bienestar físico de este grupo. Las intervenciones escolares, tanto en Perú como a nivel global, han mostrado resultados mixtos en la promoción de rutinas alimenticias sanas y una autoimagen corporal positiva, lo que sugiere la necesidad de programas más efectivos que

involucren a la familia y a los educadores. Al comprender mejor la vinculación entre la autopercepción corporal y la conducta alimentaria, se podrían desarrollar intervenciones más adecuadas para reducir el riesgo de ENT y trastornos alimentarios en jóvenes.

Todo lo expuesto anteriormente evidencia que la posible asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal tiene un sustento, sin embargo, la literatura científica sobre ello no es concluyente. Esta situación conlleva a requerir de mayores indagaciones sobre la asociación entre estas variables con el fin de generar más estudios que permitan tener una base teórica y científica sólida. Finalmente, esto podría servir para realizar intervenciones que permitan evitar los trastornos alimentarios en adolescentes con autopercepción.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes del Colegio No 3056 “Gran Bretaña”?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes internacionales

Se realizaron una indagación en estudiantes universitarias de Delhi que evidenció una fuerte vinculación en cuanto a la inquietud por la imagen corporal y las conductas alimentarias inadecuadas. Concluyeron que una mayor inquietud por la imagen corporal incrementa significativamente el peligro de contraer malas conductas alimentarias, destacando la consideración de trabajar en la percepción corporal para prevenir trastornos alimentarios en adolescentes (Kapoor, et al., 2022).

Se investigaron en adolescentes catalanes la vinculación de la autopercepción de la imagen corporal y el uso de conductas poco saludables para regular el peso, como vómitos autoinducidos y ayuno. El estudio reveló que la disconformidad con la imagen corporal era un elemento clave asociado al riesgo de trastornos alimentarios, subrayando la importancia de

intervenciones preventivas en adolescentes (Polina, et al., 2021).

Se evaluaron adolescentes en Indonesia y encontraron una vinculación significativa en la percepción de obesidad o sobrepeso y la reducción de ciertos hábitos alimenticios no saludables. Este estudio resalta cómo la percepción de un cuerpo más pesado puede influir en comportamientos alimentarios, con implicaciones clave para la promoción de conductas alimentarias saludables (Niswah, et al., 2021).

Observaron que la preocupación por la imagen corporal se encontraba significativamente vinculada con conductas alimentarias de riesgo, como el atracón y las medidas compensatorias en adolescentes de Huanta. Este estudio sugiere que la percepción negativa del cuerpo está estrechamente relacionada con el aprendizaje de conductas insanas para el control de peso (De Lama, et al., 2020).

Se investigaron en adolescentes de Arequipa la vinculación de la insatisfacción corporal y las conductas alimentarias de riesgo. Encontraron que el 92.68% de los jóvenes con inquietud moderada por su percepción corporal estaba en riesgo de trastornos alimentarios, destacando la importancia de intervenir para mejorar la percepción corporal desde edades tempranas (Ramírez, et al., 2018).

1.2.2. Antecedentes nacionales

Se efectuó una indagación en adolescentes de Puente Piedra, Lima, que encontró una asociación favorable entre la autopercepción de la imagen corporal y el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria. El estudio subraya la exigencia de calcular la percepción corporal de los adolescentes para precaver futuros trastornos (Callirgos, et al., 2023).

Se ejecutó una indagación en jóvenes chilenos con la afinidad a la vinculación de los trastornos alimentarios y la percepción de la imagen corporal. Los resultados destacaron la percepción corporal como un predictor significativo de rutinas alimentarias de riesgo, recomendando intervenciones en jóvenes para mejorar la asistencia pública (Ayuzo y

Covarrubias, 2019).

Ramírez, et al (2018) realizaron una indagación llamada “Conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción con la imagen corporal - jóvenes mujeres - I.E. Antonio José de Sucre. Arequipa - 2017 ”. El propósito del estudio consistió en establecer la vinculación de las conductas alimentarias de riesgo con la insatisfacción de la imagen corporal. Se reportaron como resultado que no había riesgo de trastorno en la conducta alimentaria en el 100% de jóvenes sin inquietud por la autoimagen corporal; sin embargo, en el grupo con preocupación moderada por la imagen corporal, el 92.68% de los jóvenes tenía amenaza de desorden en la conducta alimentaria. Concluyeron mencionando que la inquietud por la percepción corporal predispone a los jóvenes a inconvenientes en su conducta alimentaria.

En su estudio en la provincia de Huanta, Perú, encontraron que la preocupación por la imagen corporal se encontraba relacionada con conductas alimentarias como la purga y la restricción alimentaria en adolescentes. Este estudio es un ejemplo clave de cómo los factores socioculturales locales pueden influir en la autopercepción corporal y las conductas alimentarias (De Lama, et al., 2020).

Realizaron un estudio en adolescentes peruanos que evidenció la consideración de factores psicosociales, como la autopercepción corporal, en la manifestación de conductas alimentarias de riesgo. Los autores concluyen que el entorno escolar es clave para implementar intervenciones preventivas (Gaete y López, 2020).

Los estudios mencionados destacan la fuerte relación entre la autopercepción de la imagen corporal y las conductas alimentarias en jóvenes, poniendo en relieve cómo una percepción alterada puede incrementar el riesgo de desenvolver los trastornos de la conducta alimentaria y otras prácticas poco saludables.

Asimismo, la Institución Educativa 3056 Gran Bretaña está situada en el distrito de Independencia, Lima. Se caracteriza por ofrecer educación inicial y primaria, enfocada en el

bienestar integral de sus estudiantes. Esta escuela, como muchas otras instituciones educativas en Perú, podría beneficiarse de intervenciones dirigidas a mejorar la autopercepción corporal y prevenir conductas alimentarias de riesgo en adolescentes, algo crucial dada la influencia del entorno escolar en estos temas.

Estos estudios destacan la importancia de realizar más investigaciones en colegios como la I.E. 3056, para abordar eficazmente la vinculación de la imagen corporal y conductas alimentarias, promoviendo la salud física y mental en los estudiantes.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivos General

Determinar la relación entre conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Conocer las características sociodemográficas de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña.
- Evaluar la conducta alimentaria en adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña.
- Conocer la autopercepción de la imagen corporal en los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña.

1.4. Justificación

La investigación sobre los patrones de alimentación y su vinculación con la autopercepción de la imagen corporal en los adolescentes es de vital importancia. Durante la adolescencia, se observa un acrecentamiento significativo en la insatisfacción con el cuerpo y los trastornos alimentarios. Esta etapa de crecimiento se caracteriza por una intensa presión social y cambios físicos que pueden alterar profundamente la autoimagen de los jóvenes, lo

que a su vez afecta sus hábitos alimenticios. Estos hábitos pueden tener consecuencias negativas para su bienestar físico y emocional.

Por lo tanto, es fundamental entender cómo la autoimagen y la alimentación están interconectadas durante la adolescencia. La incidencia contexto los medios informativos, el ámbito social y las expectativas culturales logran ayudar a una imagen corporal distorsionada, lo que lleva a prácticas alimenticias poco saludables. Identificar estos factores es crucial para la prevención de trastornos alimentarios y para provocar un vínculo de nutrición equilibrada y el propio cuerpo.

En consecuencia, comprender la dinámica entre la imagen corporal y la alimentación en los jóvenes es clave para diseñar intervenciones efectivas. Estas intervenciones pueden promover una percepción más positiva del cuerpo y hábitos alimenticios más sanos, disminuyendo así los riesgos de inconvenientes de salud a la larga. Es esencial que los programas de intervención se enfoquen en fortalecer la autoestima y ofrecer estrategias para manejar la presión social relacionada con la apariencia física y la alimentación.

1.5. Hipótesis

H1: Existe asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes del 3ero a 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima 2024.

H0: No existe asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria de la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima 2024.

II MARCO TEORICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *La adolescencia*

La adolescencia es una fase que generalmente ocurre entre los 12 y 17 años de vida, representando un ciclo de evolución entre la pubertad y la independencia adulta. Este período está marcado por numerosos cambios en el cuerpo y las hormonas sexuales, que incluyen el desarrollo físico puberal y la capacidad reproductiva. Asimismo, el entorno social del individuo experimenta transformaciones significativas, con una mayor influencia de los pares y una reconfiguración de las relaciones familiares. Además, la percepción del mundo y de uno mismo evoluciona, permitiendo una mayor capacidad para el pensamiento abstracto y crítico.

Es importante destacar que la duración y la experiencia de la adolescencia pueden variar considerablemente según el desarrollo individual y las normas culturales, influenciadas por factores como el género, el estrato social y el contexto histórico y geográfico (Ministerio de Salud, 2020; Blakemore, 2019).

Como se mencionó en el párrafo anterior, el adolescente experimenta cambios en la percepción del mundo, tanto externo como interno. En esta percepción, la imagen corporal del adolescente juega un rol importante debido a influencias socioculturales y procesos de socialización que ocurren en su entorno. Todo ello puede llevar al desarrollo de sentimientos negativos sobre su cuerpo y a una insatisfacción con su apariencia. En particular, las mujeres tienden a buscar una figura delgada, alineada con el ideal estético predominante en la sociedad occidental. Por otro lado, los varones se dividen entre aquellos que se perciben con sobrepeso y aquellos que se consideran demasiado delgados, enfrentando también presiones para alcanzar un ideal corporal que enfatiza la musculatura y la fuerza física (Marengo et al., 2018; Rutter et al., 2021).

2.1.2. Conducta alimentaria y medición

La conducta alimentaria abarca un conjunto de costumbres, hábitos y comportamientos relacionados con la alimentación. Esto incluye la selección de alimentos, la frecuencia y cantidad de las ingestas, así como los aspectos hacia la comida y la apariencia corporal. Cuando dichas conductas se ven significativamente alteradas y de manera persistente, pueden derivar en el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria (TCA). De acuerdo a el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*, en su quinta edición (DSM-5), los trastornos de la conducta alimentaria son considerados enfermedades mentales graves, caracterizadas por su elevada morbilidad y letalidad. Los TCA representan condiciones complejas de origen biosocial, que integran factores psicológicos, socioculturales y biológicos en su etiología. Estas condiciones afectan de manera profunda tanto la condición física además de la mente sana de los individuos que los padecen, convirtiéndolos en un problema crítico de salud pública a causa de su elevada tasa de mortalidad y las complicaciones médicas que pueden derivarse (Ayuzo y Covarrubias, 2019; Gaete y López, 2020).

Los trastornos de la conducta alimentaria no sólo están vinculados con aspectos fisiológicos, sino que también son reflejo de complejas interacciones sociales y emocionales, que requieren de un enfoque multidisciplinario para su diagnóstico y tratamiento. Las investigaciones señalan que los factores que predisponen a los TCA incluyen desde una imagen corporal distorsionada hasta la presión sociocultural por ejecutar con ciertos cánones estéticos, lo que exacerba la vulnerabilidad en determinados grupos, especialmente en adolescentes (Gaete y López, 2020).

Para evaluar la conducta alimentaria y detectar conductas de riesgo, se utilizará el cuestionario *Eating Attitudes Test-26* (EAT-26). Este instrumento, desarrollado originalmente por Garner y Garfinkel (1979), refleja 26 ítems distribuidos en una escala Likert que empieza con 0 (nunca) a 3 (siempre). Específicamente, la pregunta 25 está invertida en su puntuación,

es decir, las respuestas más altas corresponden a puntuaciones más bajas y viceversa. Al finalizar, se suman los puntajes obtenidos, con un rango que varía de 0 a 78 puntos. Los resultados del cuestionario permiten clasificar a los individuos en dos categorías: aquellas conductas alimentarias sin riesgo (< 19 puntos) y aquellas conductas alimentarias con riesgo (≥ 20 puntos) (Callirgos et al., 2023).

El EAT-26 ha demostrado ser un instrumento confiable y válido para la estimación inicial de trastornos alimentarios. Su uso ha sido ampliamente aceptado en estudios epidemiológicos y clínicos, con un alfa de Cronbach de 0.806, lo que evidencia una buena consistencia interna (Callirgos et al., 2023). Este cuestionario es un recurso valioso para la detección temprana de conductas alimentarias alteradas, permitiendo una intervención oportuna que pueda prevenir el desarrollo de TCA más severos.

2.1.3. Autopercepción de la imagen corporal

La autopercepción de la imagen corporal en los adolescentes es la percepción relativa que los jóvenes poseen de su propio cuerpo, independiente de su apariencia real. De tal manera, es importante destacar que este concepto es complejo, ya que integra sentimientos, evaluaciones, pensamientos y conductas vinculadas con su cuerpo. Asimismo, las distorsiones en la imagen corporal son habituales a lo largo de la adolescencia y pueden alcanzar consecuencias graves, debido a que una imagen corporal distorsionada logra perjudicar tanto la salud física como psicológica, influyendo en la autoestima, el estado de ánimo y la autopercepción. Además, poseen un rol crucial en el hábito alimentario, e incluso se menciona que puede aumentar el peligro del progreso de trastornos de la conducta alimentaria (Hosseini y Padhy, 2023; Sabidolova, 2019).

La autopercepción de la imagen corporal se medirá mediante el cuestionario BSQ, que consiste en 30 interrogantes cerradas con respuestas de tipo Likert, con 6 alternativas que van de 1 (nunca) a 6 (siempre). La calificación general puede variar entre 30 y 180 puntos. Al

concluir, se suman los puntos obtenidos para clasificar el rango de preocupación por la imagen corporal del siguiente modo: 30-66 puntos (no hay preocupación), 67-103 puntos (leve preocupación), 104-140 puntos (moderada preocupación) y 141-180 puntos (extrema preocupación). Cabe resaltar que este cuestionario ha hecho validado previamente por expertos en las áreas de salud mental, nutrición y educación en Perú. y presenta una alta confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0.972 (Callirgos et al., 2023).

2.1.4. Relación de la conducta alimentaria y autopercepción de la imagen corporal

La insatisfacción corporal, se discierne como la idea negativa que un sujeto asume de su organismo, podría predecir intentos de modificar el cuerpo mediante conductas exteriores orientadas a volverse más delgado o a aumentar la musculatura, tales como dietas muy restrictivas, ejercicio compulsivo y el uso de suplementos o sustancias para alterar el peso corporal. Asimismo, se ha observado que el desagrado corporal y las dietas poco saludables podrían predecir el acrecentamiento de peso y la obesidad en las niñas; sin embargo, los componentes exactos de esta relación aún no son del todo claros. Además, la insatisfacción corporal podría estar asociada con trastornos alimentarios clínicos, siendo un posible factor de riesgo para la bulimia nerviosa y, en menor escala, para la anorexia nerviosa. Por lo tanto, es posible que la percepción negativa del propio cuerpo contribuya a comportamientos alimentarios desordenados y a la aparición de trastornos de la conducta alimentaria (Stice, Rohde y Shaw, 2017; McLean y Paxton, 2019).

Finalmente, debido a todo lo mencionado, se destaca la importancia de abordar la vinculación de la autopercepción de la imagen corporal y los trastornos de la conducta alimentaria para elaborar programas de prevención y tratamiento más efectivos, centrados en reducir la insatisfacción corporal y en suscitar una imagen corporal saludable desde una edad temprana. Al comprender cómo la insatisfacción corporal puede llevar a conductas extremas de adelgazamiento o aumento muscular, los profesionales de la salud podrán diseñar

intervenciones específicas que aborden estos problemas antes de que se conviertan en trastornos graves. Además, estos hallazgos podrían influir en las políticas educativas y de salud pública, fomentando entornos escolares y comunitarios que apoyen una percepción corporal positiva.

Por lo tanto, es posible que la percepción negativa del propio cuerpo contribuya a comportamientos alimentarios desordenados y la generación de trastornos de la conducta alimentaria (Stice, Rohde y Shaw, 2017; McLean y Paxton, 2019).

Finalmente, debido a todo lo mencionado, se destaca la importancia de abordar la vinculación de la autopercepción de la imagen corporal y los trastornos de la conducta alimentaria para evolucionar programas de prevención y tratamiento más efectivos, enfocándose en reducir la insatisfacción corporal y promoviendo una imagen corporal saludable desde una edad temprana. Al comprender cómo la insatisfacción corporal puede llevar a conductas extremas de adelgazamiento o aumento muscular, los profesionales de la salud pueden diseñar intervenciones específicas que aborden estos problemas antes de que se conviertan en trastornos graves. Además, estos hallazgos podrían influir en las políticas educativas y de salud pública, fomentando entornos escolares y comunitarios que apoyen una percepción corporal positiva.

III MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

Se ejecutó una exploración de tipo observacional, con un diseño analítico y transversal. Esta metodología permitió examinar la vinculación potencial de las variables de la indagación sin intervenir en ellas. Los datos se recopilaron tal como se encuentran en la población en un momento específico. El estudio se realizó una sola vez dentro de un periodo definido, sin necesidad de un seguimiento posterior.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El trabajo de indagación se efectuó a lo largo de los meses Julio, agosto, Setiembre del 2024 en el colegio I.E. No 3056 “Gran Bretaña”, Independencia, Av. Coricancha Nro. 465.

3.3. Variables

Variable dependiente:

Conducta alimentaria.

Variables independientes:

Autopercepción de la imagen corporal.

Tabla 1*Definición operacional de variables*

Variable	Definición operacional	Tipo/Escala	Categoría	Registro
Variable dependiente				
Conducta alimentaria	Categoría asignada se medirá a través de un cuestionario “Test de Actitudes Alimentarias”	Cualitativa nominal politómica	Sin riesgo: 0 a 19 puntos Con riesgo: ≥ 20 puntos	Ficha de recolección
Variable independiente				
Autopercepción de la imagen corporal	Categoría asignada se medirá a través de un cuestionario “Test de la Imagen Corporal”	Cualitativa nominal politómica	Sin preocupación: 30 a 66 puntos Leve: 67 a 103 puntos Modera da: 104 a 140 puntos Extrema: 141 a 180 puntos	Ficha de recolección

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

120 alumnos del colegio “Gran Bretaña” que cruzaron del tercer al quinto año de secundaria durante el mes de agosto del año 2024.

3.4.2. Tamaño muestral

Se efectuó una investigación que utilizó una muestra censal para obtener una comprensión exhaustiva y precisa de cómo la autopercepción de la imagen corporal predomina en el surgimiento de trastornos de la conducta alimentaria. Al incluir a todos los individuos elegibles, se asegura un tamaño de muestra adecuado para extraer conclusiones significativas

sobre el impacto de la autopercepción de la imagen corporal y otras variables en el desarrollo de estos trastornos.

Tipo de muestreo: La investigación siguió una muestra censal por lo que no requirió ningún tipo de muestreo.

Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

- Alumnos que estén debidamente matriculados.
- Alumnos del 3ero al 5to de secundaria de la I.E. 3056 Gran Bretaña.
- Alumnos cuyos padres aceptaron la cooperación de su menor hijo en la indagación mediante el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Alumnos con tratamiento psicológico.
- Adolescentes gestantes y/o lactante.
- Alumnos cuyos padres no aceptaron la cooperación de su menor hijo en la indagación.

3.5. Instrumentos

Concerniente a la indagación, se emplearon dos cuestionarios, donde se adaptaron y se efectuaron ciertas modificaciones en los ítems para una apropiada comprensión a los alumnos, esto debido por las indicaciones de los especialistas; esto se dio para que se posea un conveniente instrumento de acuerdo al contexto de la indagación (Ver anexos 02 y 03).

Con respecto al cálculo de la autopercepción de la imagen corporal, se efectuó el Body Shape Questionnaire (BSQ) donde los creadores son Cooper, Taylor y Fairburn en 1987.

Se diseñó con la intención de calcular la imagen corporal y la inquietud por el peso, la insatisfacción efectuada por la misma imagen corporal y el peso, el temor de engordar, así también, en la auto desvalorización por la figura física, el anhelo de perder peso y esquivar los

escenarios en donde el aspecto físico logre originar la atención. En consecuencia, examina tres componentes: aspecto perceptual, conductual y cognitivo. El instrumento indicado en un inicio se diseñó para las féminas, no obstante, se ha ejecutado en muestras hacia los varones. Siendo así que este test BSQ se validó y adaptó en Colombia en el 2007 por Castrillo y sus trabajadores: Descripción: viene a hacer un cuestionario que cuenta con 34 ítems, donde 4 interrogantes fueron eliminadas de acuerdo a las indicaciones de los especialistas; es así que mantuvieron 30 ítems, las cuales son interrogantes con respuestas cerradas. La puntuación en su totalidad es de 30 a 180 puntos. Al finalizar, se contabilizará el total que va de 30 a 180 puntos. Tras ello se proseguirá a clasificarlo.

- No hay preocupación por la imagen corporal: 30 - 66 puntos
- Leve preocupación por la imagen corporal: 67 - 103 puntos
- Moderada preocupación por la imagen corporal: 104 - 140 puntos
- Extrema preocupación por la imagen corporal: 141 - 180 puntos

De acuerdo al cálculo de las conductas alimentarias se aplicó el test de actitudes alimentarias (EAT-26). Con respecto a la versión EAT-40 (1979) fue creada y validada por Garner y Garfinkel con 40 ítems y, en cuanto a la versión abreviada EAT-26 (1982) fue creada y validada por Garner, Olmstead, Bohr y Garfinkel comprendida de 26 ítems, referente a la última adaptación a la traducción española fue ejecutada por Castro, Toro, Salamero y Guimera (1991).

Diseñada con el propósito de encontrar individuos con riesgo de padecer desequilibrios en la conducta alimentaria. Examinar tres dimensiones: preocupación por la comida, control en la ingesta y dieta.

Descripción: específicamente es un cuestionario auto efectuado que posee 26 ítems en una escala de Likert con seis alternativas (Nunca = 0 a Siempre = 3) cabe indicar que la interrogante 25 se calificará con una escala de manera inversa.

Al concluir se hará la sumatoria del total a partir de 0 a 78 puntos.

Tras ello se derivará a clasificarlo:

- Conductas alimentarias sin riesgo: <19 puntos
- Conductas alimentarias con riesgo: ≥ 20 puntos

Cabe recalcar que se realizará la validación de ambos instrumentos por juicio de externos para posteriormente realizar una prueba piloto para obtener la confiabilidad de los instrumentos.

3.6. Procedimientos

- Autorización: se ejecutó el trámite administrativo por intermedio de un oficio al director(a) de la I.E. N°3056 “Gran Bretaña” para manifestar la efectuación de la continua indagación y pedir la aprobación de este para efectuar el proyecto.
- Procesos: se efectuó una reunión con los padres de familia para comunicárseles y exponerles sobre los procedimientos que se realizarán como parte de la indagación. Además, se verificó el cumplimiento de los criterios de elección para la inclusión de los participantes en la indagación.
- Luego de la aceptación del consentimiento informado por ambos padres, se realizó una encuesta validada por expertos para el recojo de data y se explicó a los colegiales partícipes las interrogantes trazadas en la encuesta para su mayor entendimiento.
- Se procedió a evaluar a los adolescentes escolares en un periodo de 10 días, persiguiendo los criterios tanto de inclusión como también los de exclusión.
- Para la culminación de la indagación, se agradeció la cooperación de la institución educativa, tal como del director y educadores implicados, y los colegiales partícipes, concediéndoles sus hallazgos.

- Procesamiento de datos: la data recogida se introdujo en Microsoft Excel 2019 para su procesamiento, acompañado de una verificación de calidad que garantice la coherencia de la información recogida.

3.7. Análisis de datos

3.7.1. *Análisis descriptivo*

Se realizó un análisis descriptivo con la data recogida y tabulada en tablas y gráficos estadísticos. Las variables de tipo categórico se describirán mediante el cálculo de sus proporciones y frecuencias relativas. En cuanto a las variables de naturaleza numérica, se expondrán los indicadores de posición y variabilidad que correspondan.

3.7.2. *Análisis interferencial*

En cuanto a la estadística inferencial, se aplicará el test de Xi cuadrado para explorar la vinculación de los elementos cualitativos, y el análisis mediante el estadístico T de Student se empleó para las variables de tipo cuantitativo. Se considerará estadísticamente significativa cualquier relación cuyo valor p sea menor a 0.05 (Castro, 2019). La totalidad del procesamiento estadístico se efectuará manejando el software SPSS versión 28.

3.8. Consideraciones éticas

La tesis, nombrada “Conducta Alimentaria asociada a autopercepción de la imagen corporal en adolescentes en el colegio Gran Bretaña, Independencia - 2024”, se involucra a conservar los más altos referentes éticos a lo largo del proceso de indagación. Continuamente, se puntualizan los aspectos éticos elementales que rigieron esta indagación:

Consentimiento Informado: Se consideró a la totalidad de los partícipes, acatando la autonomía y el retiro del estudio en algún instante sin efectos negativos.

Privacidad y Confidencialidad: Se preservó la privacidad de los partícipes, y se emplearon identificadores incógnitos en los nombres reales en la totalidad de los registros y documentación vinculada con la indagación. Las referencias personales y médicas de los

partícipes se manejaron con expresa confidencialidad y únicamente quedaron para el indagador de la tesis.

No maleficencia: Se consideraron todas las cautelas esenciales para avalar el bienestar y seguridad de los partícipes en el transcurso de la encuesta y algún otro procedimiento vinculado con la indagación.

Beneficencia: Se buscó ayudar al entendimiento científico y al bienestar de la comunidad a través de la indagación de una vinculación posiblemente sobresaliente para la salud de los adolescentes en el colegio Gran Bretaña. Los hallazgos de la indagación se efectuarán de un modo claro y accesible para que logren ser usados en próximas indagaciones o para reportar respecto a prácticas de salud.

Honestidad y Transparencia: Absolutamente la totalidad de los datos recogidos y los hallazgos de la indagación se evidenciaron de un modo preciso y honesto, sin la manipulación y mucho menos distorsión de la información. Se constató el plagio y se atribuye adecuadamente la indagación de otros indagadores a través de citaciones y referencias apropiadas.

Cumplimiento de Regulaciones Éticas y Legales: La indagación se efectuó conforme a la totalidad de las regulaciones legales y éticas aplicables, considerando las pautas de ética de la institución y la ley de protección de datos N° 29733.

IV RESULTADOS

La sección de resultados se realizó mediante el tratamiento de datos estadísticos derivados de 120 alumnos del colegio “Gran Bretaña” que cursen del tercer al quinto año de secundaria durante el mes de agosto del año 2024.

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 2

Características sociodemográficas de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024

	n (%)
Edad (años)	16 ± 1
Sexo	
Femenino	66 (55.0)
Masculino	44 (45.0)
Año de estudios	
3ro	13 (10.8)
4to	28 (23.3)
5to	79 (65.8)
Total	120 (100.0)

La edad se expresó media y desviación estándar.

Nota. Elaboración propia.

La tabla 2 señala que la edad promedio fue de 16 ± 1 años. Asimismo, se observó que el 55.0% de los participantes fueron mujeres, mientras que el 45.0% fueron varones. Por otro lado, en cuanto al año de estudios, la mayoría cursaba 5to grado (65.8%), seguido por 4to (23.3%) y, finalmente, 3ro (10.8%).

Tabla 3

Conducta alimentaria de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024

	n (%)
Conducta alimentaria	
Sin riesgo	68 (56.7)
Con riesgo	52 (43.3)
Total	120 (100.0)

Nota. Elaboración propia.

En la tabla 3 se percibe que el 56.7% de los estudiantes presentó una conducta alimentaria sin riesgo, mientras que el 43.3% mostró una conducta con riesgo.

Tabla 4

Autopercepción de la imagen corporal de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024

	n (%)
Autopercepción de la imagen corporal	
Sin preocupación	77 (63.9)
Preocupación leve	18 (15.1)
Preocupación moderada	20 (16.8)
Preocupación extrema	5 (4.2)
Total	120 (100.0)

Nota. Elaboración propia.

La tabla 4, evidencia que el 63.9% manifestó no tener preocupación por su imagen corporal. Además, el 15.1% presentó una preocupación leve, el 16.8% una preocupación moderada y, posteriormente, el 4.2% mostró una preocupación extrema.

4.2. Análisis interferencial

Tabla 5

Asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024

	Conducta alimentaria		Chi-2 p valor
	Sin riesgo n (%)	Con riesgo n (%)	
Autopercepción de la imagen corporal			
Sin preocupación	61 (89.7)	16 (30.8)	<0.001
Preocupación leve	6 (8.8)	12 (23.1)	
Preocupación moderada	1 (1.5)	19 (36.5)	
Preocupación extrema	0 (0.0)	5 (9.6)	
Total	68 (100.0)	52 (100.0)	

Nota. Elaboración propia.

La tabla 5 señala que, el 89.7% de quienes no tienen preocupación por su imagen presentan una conducta alimentaria sin riesgo, mientras que el 36.5% de quienes tienen preocupación moderada y el 9.6% con preocupación extrema presentan conducta alimentaria con riesgo. La prueba Xi cuadrado arroja un valor de p menor a 0.001, revelando una asociación estadísticamente significativa en las variables concernientes.

V DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la indagación se identificó una asociación significativa entre la CA y la AIC en adolescentes de la I.E. N°3056 Gran Bretaña. Los resultados muestran que los adolescentes con preocupación por su imagen corporal presentaron una mayor probabilidad de tener también CA con riesgo. En particular, aquellos con niveles moderados o extremos de preocupación evidenciaron un incremento en la proporción de riesgo en la CA. Los datos refuerzan la existencia de un vínculo importante entre la percepción del cuerpo y las prácticas alimenticias durante la adolescencia, etapa representada por cambios físicos, emocionales y sociales que condicionan estas variables (Ministerio de Salud, 2020; Blakemore, 2019).

Respecto al primer propósito específico, se describieron las características sociodemográficas de los participantes. La mayoría tenía 16 años (66.3%), predominó el sexo masculino (57.5%) y el 65.8% cursaba el quinto año de secundaria. Estos hallazgos difieren del estudio de Callirgos et al. (2023), donde la muestra fue mayoritariamente femenina (55.0%) y la distribución por grados fue más homogénea. Asimismo, en la exploración de De Lama et al. (2020), realizado en Huanta, se halló que la edad predominante era de 15 años y también se observó una distribución más equilibrada entre grados. Las diferencias pueden explicarse por las características propias de cada población escolar, así como por factores institucionales como la matrícula por nivel y la retención estudiantil, que varían según el contexto geográfico y administrativo de cada colegio.

El análisis sociodemográfico resulta clave para contextualizar los hallazgos, ya que factores como el sexo y la edad logran influir significativamente en la percepción corporal y los comportamientos alimentarios de los adolescentes. En la literatura científica se describe que las mujeres tienden a reportar una superior preocupación por su imagen corporal, por lo contrario, los varones muestran una mayor variabilidad en la aceptación de su cuerpo.

Asimismo, conforme avanzan en su escolaridad, los adolescentes se ven más expuestos a presiones sociales y estéticas, lo que puede moldear sus actitudes frente a el tipo de alimentación y su morfología corporal (Rutter et al., 2021).

En cuanto al segundo objetivo específico, se identificó que el 43.3% de los adolescentes presentó conductas alimentarias con riesgo. Este hallazgo guarda semejanza con la exploración de Ramírez (2018), quien halló que el 53.4% de adolescentes mujeres presentaban riesgo alimentario según las dimensiones de dieta (50.8%), control oral (52.9%) y bulimia y preocupación por la comida (55.9%). Asimismo, en la exploración de Callirgos et al. (2023), realizado en Lima, se demostró que el 45.0% de los adolescentes presentaban conductas alimentarias con riesgo. La coincidencia entre estos resultados puede atribuirse al uso del mismo instrumento (EAT-26) y al hecho de que las investigaciones se desarrollaron en contextos escolares peruanos, lo que permite establecer comparaciones metodológicas claras y relevantes.

Desde una perspectiva teórica, la explicación del resultado relativamente alto de CA de riesgo puede estar relacionada con los cambios propios de la adolescencia, etapa en la que el individuo experimenta transformaciones físicas y psicológicas que afectan su relación con la alimentación (Ministerio de Salud, 2020; Blakemore, 2019). Durante este periodo, el deseo de aceptación social, la búsqueda de identidad y la mayor influencia de pares y redes sociales pueden inducir prácticas alimentarias inadecuadas. Además, según el DSM-5, los trastornos de la CA son condiciones complejas con múltiples determinantes biosociales, siendo más frecuentes cuando existe una preocupación persistente por la imagen corporal (Ayuzo y Covarrubias, 2019; Gaete y López, 2020).

Respecto al tercer objetivo específico, se halló que el 36.1% de los colegiales presentó un nivel de preocupación por su imagen corporal (leve, moderada o extrema). Este resultado

es similar al hallazgo de Ramírez (2018), quien reportó que el 42.5% de adolescentes mujeres presentaban insatisfacción corporal moderada. De forma complementaria, Callirgos et al. (2023) informaron que el 40.8% de su muestra presentó preocupación corporal leve o moderada, especialmente en estudiantes de grados superiores. La similitud de estos resultados podría explicarse por la aplicación del mismo instrumento (BSQ) y por el hecho de que todos los estudios se realizaron en escolares peruanos, lo cual permite establecer una base metodológica y poblacional común.

Desde una visión teórica, la preocupación por la imagen corporal puede explicarse considerando que la autopercepción del cuerpo en la adolescencia es especialmente vulnerable a influencias sociales, debido a los cambios físicos, hormonales y cognitivos propios de esta fase del desarrollo (Ministerio de Salud, 2020; Blakemore, 2019). Durante este periodo, la imagen corporal obtiene un rol fundamental en la consolidación de la identidad, y su distorsión puede generar insatisfacción y preocupación (Hosseini y Padhy, 2023). Además, las mujeres suelen estar más expuestas a estereotipos que valoran la delgadez como ideal estético, mientras que los varones enfrentan presión por lograr un cuerpo musculoso (Marengo et al., 2018; Rutter et al., 2021).

En similitud con el propósito general, se encontró una asociación significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria ($p < 0.001$). Este resultado es concordante con el hallazgo de Ramírez (2018), quien también reportó una asociación favorable entre insatisfacción corporal y riesgo alimentario, con un valor p de 0.001. De igual forma, Callirgos et al. (2023) hallaron una asociación significativa con $p = 0.001$ entre ambos factores, y De Lama et al. (2020) evidenció esta relación con un valor p menor a 0.001. La coincidencia en los hallazgos puede deberse al uso de instrumentos comunes (BSQ y EAT-26)

y a que todos los estudios se desarrollaron en contextos escolares peruanos, lo cual permite establecer paralelismos metodológicos y poblacionales.

Desde una primera perspectiva teórica, esta asociación puede explicarse considerando que la CA en la adolescencia está influenciada por factores psicológicos, sociales y culturales que se ven intensificados en esta etapa del desarrollo. En este contexto, es comprensible que los adolescentes que presentan preocupación por su imagen corporal manifiesten con mayor frecuencia patrones de alimentación de riesgo. Esta situación se ve reforzada por la búsqueda de aceptación social y por la exposición a ideales corporales poco realistas, que promueven la delgadez o musculatura como sinónimos de éxito. Por tanto, el hallazgo de esta investigación puede interpretarse como una manifestación de estas influencias interactivas durante un periodo crítico del desarrollo personal (Ayuzo y Covarrubias, 2019; Gaete y López, 2020).

Desde una segunda perspectiva, la asociación observada puede explicarse a partir de la teoría sociocultural, la cual sostiene que la AIC se ve influida por estándares estéticos impuestos por la sociedad y reforzados por los medios de comunicación y las redes sociales (Ministerio de Salud, 2020; Marengo et al., 2018). Durante la adolescencia, estos ideales cobran especial relevancia, ya que el cuerpo adquiere un valor simbólico dentro del proceso de construcción de la identidad. Según Rutter et al. (2021), las mujeres suelen internalizar el ideal de delgadez, mientras que los varones se enfrentan a exigencias de fuerza y musculatura, generando insatisfacción cuando no se alcanza el ideal.

Finalmente, los resultados del presente estudio son de gran utilidad para fundamentar intervenciones preventivas en el ámbito escolar. La identificación temprana de estudiantes con preocupación corporal puede permitir el diseño de programas educativos que originen una imagen corporal saludable y prevengan trastornos alimentarios. No obstante, entre las limitaciones de la indagación se halla su diseño ceñido en lo transversal, el cual impide

establecer causalidad, así como la aplicación en una única institución educativa, lo que restringe la divulgación de las derivaciones. Aun así, esta indagación aporta evidencia empírica relevante que puede ser considerada para futuras políticas de salud pública enfocadas en adolescentes.

VI CONCLUSIONES

- Existe una relación significativa entre conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña, Independencia – Lima, 2024 ($p<0.001$).
- La media es de 16 años, el 55% son mujeres y el 65.8% son de 5to de secundaria, en los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña.
- La conducta alimentaria con riesgo se presentó en el 43.3% de los adolescentes de 3ero a 5to grado de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña.
- La preocupación leve, moderada y extrema en la autopercepción de la imagen corporal son del 15.1%, 16.8% y 4.2% en los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria en la institución educativa N°3056 Gran Bretaña.

VII RECOMENDACIONES

- A la institución educativa: Se recomienda implementar talleres educativos orientados a la promoción de una imagen corporal positiva y la prevención de conductas alimentarias de riesgo, integrando estos contenidos dentro del plan tutorial. Dichos talleres deben estar dirigidos a estudiantes de todos los grados, con énfasis en aquellos con mayor prevalencia de preocupación corporal, como los de 5° de secundaria, y ser facilitados por profesionales en psicología, nutrición y educación.
- A los padres de familia: Es fundamental que los padres estén atentos a los cambios en la conducta alimentaria de sus hijos y fomenten en casa un ambiente libre de juicios sobre el cuerpo. Se sugiere promover una comunicación abierta y afectiva respecto a temas como la imagen corporal, autoestima y alimentación saludable, contribuyendo así a reducir la presión social y fortalecer la seguridad personal de los adolescentes.
- A futuros investigadores: Se recomienda replicar el estudio en diferentes instituciones educativas y regiones del país para ampliar la generalización de los resultados. Asimismo, se sugiere incorporar diseños longitudinales y análisis cualitativos que permitan comprender con mayor profundidad los factores emocionales y socioculturales que vinculan la imagen corporal con la conducta alimentaria en jóvenes.

VIII REFERENCIAS

- Ayuzo-del Valle, N. C., y Covarrubias-Esquer, J. D. (2019). Trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Mexicana de Pediatría*, 86(2), 80-86.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/rmp/v86n2/0035-0052-rmp-86-03-80.pdf>
- Ben, H., Yaich, S., Ben Jemaa, M., Ben Hmida, M., Trigui, M., Jedidi, J., Sboui, I., Karrray, R., Feki, H., Mejdoub, Y., Kassis, M., y Damak, J. (2019). What are the correlates of body image distortion and dissatisfaction among school-adolescents? *International journal of adolescent medicine and health*, 33(5). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31100056/>
- Blakemore, S. (2019). Adolescence and mental health. *The Lancet*, 393(10185), 2030–2031.
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)31013-X/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)31013-X/abstract)
- Bodega, P., de Cos-Gandoy, A., Fernández-Alvira, J. M., Fernández-Jiménez, R., Moreno, L. A., y Santos-Beneit, G. (2023). Body image and dietary habits in adolescents: a systematic review. *Nutrition reviews*, 82(1), 104–127.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37155836/>
- Callirgos, J., Gutierrez, E., y Sánchez, A. (2023). *Autopercepción de la imagen corporal y la conducta alimentaria en adolescentes de 5TO grado de secundaria de la Institución Educativa N°3092 Kumamoto I, Puente Piedra- Lima 2023*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio Institucional UNC.
<https://repositorio.unac.edu.pe/item/6131a5e1-3213-4945-9140-7f1e58bbf4fb>
- Cambridge Public Health Nutrition Study (2023). Weight self-perception in adolescents: evidence from a population-based study. *Public Health Nutrition*. *Recuperado de Cambridge University Press*. <https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/weight-selfperception-in-adolescents-evidence-from-a-populationbased-study/3549F1DD290C6565BD267738E418B42A>

- Castro, E. M. M. (2019). Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 50–65. https://www.researchgate.net/publication/330787702_Bioestadistica_aplicada_en_investigacion_clinica_conceptos_basicos
- De Lama, D. (2020). *Insatisfacción con la imagen corporal y conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de dos instituciones educativas públicas de la provincia de Huanta*, 2020. [Tesis de pregrado, Universidad Particular César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48099>
- Duarte, S., Chinen, K., y Fujimori, E. (2021). Distorted self-perception and dissatisfaction with body image among nursing students. *Revista Da Escola De Enfermagem Da USP*, 55, e 03665. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33886897/>
- Firth, J., Gangwisch, J., Borisini, A., Wootton R., Mayer, E... (2023). Food and mood: how do diet and nutrition affect mental wellbeing? *BMJ*. *Recuperado de National Library of Medicine*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32601102/>
- Gaete P., V., y López C., 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
- Harrer, M., Adam, S. H., Messner, E. M., Baumeister, H., Cuijpers, P., Bruffaerts, R., Auerbach, R. P., Kessler, R. C., Jacobi, C., Taylor, C. B., y Ebert, D. D. (2020). Prevention of eating disorders at universities: A systematic review and meta-analysis. *The International Journal of Eating Disorders*, 53(6), 813–833. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/eat.23224>
- Hosseini, S. A., y Padhy, R. K. (2023). Body Image Distortion. In Stat Pearls. StatPearls Publishing. *Revista National Library of Medicine*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31536191/>

- Justino, M., Enes, C., y Nucci, L. (2020). Self-perceived body image and body satisfaction of adolescents. *Revista Brasileira De Saúde Materno Infantil*, 20(3), 715–724.
<https://www.scielo.br/j/rbsmi/a/xLD5WFCCLcHXKXLgpgGNf9C/?format=pdf&lang=en>
- Kapoor, A., Upadhyay, M. K., y Saini, N. K. (2022). Relationship of eating behavior and self-esteem with body image perception and other factors among female college students at University of Delhi. *Journal of education and health promotion*, 11, 80.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35573631/>
- Levine, M. P., Ciao, A., y Brown, T. (2024). Introduction to the special issue of eating disorders: Identifying and closing the gaps in the prevention of disordered eating and eating disorders. *Eating Disorders. Revista Taylor & Francis*.
<https://doi.org/10.1080/10640266.2024.2336274>
- Marengo, D., Longobardi, C., Fabris, M. A., y Settanni, M. (2018). Highly visual social media and internalizing symptoms in adolescence: *The mediating role of body image concerns*. *Computers in Human Behavior*, 82, 63–69.
<https://psycnet.apa.org/record/2018-05653-007>
- McLean, S. A., y Paxton, S. J. (2019). Body Image in the Context of Eating Disorders. *The Psychiatric clinics of North America*, 42(1), 145–156.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0193953X18311535?via%3Dihub>
- Niswah, I., Rah, J. H., y Roshita, A. (2021). The Association of Body Image Perception with Dietary and Physical Activity Behaviors Among Adolescents in Indonesia. *Food and nutrition bulletin*, 42(1_suppl), S109–S121.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34282652/>

- Pollina-Pocallet, M., Artigues-Barberà, E., Tort-Nasarre, G., Sol, J., Azlor, L., Foguet-Boreu, Q., y Ortega-Bravo, M. (2021). Self-Perception and Self-Acceptance Are Related to Unhealthy Weight Control Behaviors in Catalan Adolescents: *A Cross-Sectional Study*. *International journal of environmental research and public health*, 18(9), 4976. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/9/4976>
- Ramírez, M. y Torres, P. (2018). *Conductas alimentarias de riesgo e insatisfacción con la imagen corporal - adolescentes mujeres - I.E. Antonio José de Sucre. Arequipa – 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional UNSA. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/c40bcf56-7fde-4bdf-aa83-8b5ab2a1475d>
- Robinson, E., Haynes, A., Sutin, A., y Daly, M. (2020). Self-perception of overweight and obesity: A review of mental and physical health outcomes. *Obesity Science and Practice*. 6(5), 552-561. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/osp4.424>
- Rutter L., Thompson, H., Howard, J., Riley, T., De Jesús-Romero, R. y Lorenzo, L. (2021). Social media use, physical activity, and internalizing symptoms in adolescence: cross-sectional analysis. *JMIR Ment Health*. 2021;8(9): e26134. <https://mental.jmir.org/2021/9/e26134/>
- Sadibolova, R., Ferrè, E. R., Linkenauer, S. A., y Longo, M. R. (2019). Distortions of perceived volume and length of body parts. *Cortex: A journal devoted to the study of the nervous system and behavior*, 111, 74–86. <https://psycnet.apa.org/record/2019-05699-008>
- San Martini, M., de Assumpção, D., Barros, M., Barros Filho, A., y Mattei, J. (2021). Weight self-perception in adolescents: evidence from a population-based study. *Public health nutrition*, 24(7), 1648–1656. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33648614/>

- Solmi, M., Radua, J., Stubbs, B., Ricca, V., Moretti, D., Busatta, D., Carvalho, A., Dragioti, E., Favaro, A., Monteleone, A., Shin, J., Fusar-Poli, P. y Castellini, G. (2020). Risk factors for eating disorders: An umbrella review of published meta-analyses. *Brazilian Journal of Psychiatry*, 43, 314–323.
<https://www.scielo.br/j/rbp/a/xX6RB8dNV5tG6jZGSdXrttK/?lang=en>
- Stice, E., Gau, J. M., Rohde, P., & Shaw, H. (2017). Risk factors that predict future onset of each DSM-5 eating disorder: Predictive specificity in high-risk adolescent females. *Journal of abnormal psychology*, 126(1), 38–51.
<https://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2F0893-3200.126.1.38>
- Stice, E., Onipede, Z. A., y Marti, C. N. (2021). A meta-analytic review of trials that tested whether eating disorder prevention programs prevent eating disorder onset. *Clinical Psychology Review*, 87, 102046.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0272735821000891?via%3Dihub>
- Toselli, S., Grigoletto, A., Zaccagni, L., Rinaldo, N., Badicu, G., Grosz, W. R., y Campa, F. (2021). Body image perception and body composition in early adolescents: a longitudinal study of an Italian cohort. *BMC public health*, 21(1), 1381.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34253209/>

IX ANEXOS

9.1.ANEXO A

9.1.1. *MATRIZ DE CONSISTENCIA*

**CONDUCTA ALIMENTARIA ASOCIADA A AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES
EN EL COLEGIO N°3056 GRAN BRETAÑA, LIMA, 2024**

Formulación del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis de la investigación	Variables de estudio	Metodología de investigación
¿Existe una asociación significativa entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes?	General: Evaluar si existe una asociación significativa entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes. Específicos: Determinar la frecuencia e intensidad de la preocupación por la imagen corporal en adolescentes. Determinar la frecuencia del riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes. Determinar la fuerza de asociación entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes.	H1: Existe una asociación significativa entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes. H0: No existe una asociación significativa entre la conducta alimentaria y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes.	Dependiente: Conducta alimentaria. Independientes: Autopercepción de la imagen corporal.	Tipo y Diseño de investigación Observacional, analítico, transversal. Población: Alumnos del colegio Gran Bretaña que cursen del tercer al quinto año de secundaria durante el mes Agosto del año 2024. Muestra Censal. Instrumento Ficha de recolección de datos Análisis estadístico Descriptivo: frecuencias y porcentajes Inferencial: Chi-cuadrado, T de student, $p < 0.05$.

9.2.ANEXO B

9.2.1. HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Conducta alimentaria asociada a autopercepción de la imagen corporal en

adolescentes del colegio N°3056 Gran Bretaña, Lima - 2024

Código: _____ **Fecha:** _____

Sección A:

Edad	_____ años
Sexo	() Masculino () Femenino
Año	() Tercero () Cuarto () Quinto

Sección B:

Nunca = 0, Casi nunca = 0, Algunas veces = 0, Bastantes veces = 1, Casi siempre = 2

y Siempre = 3

TEST DE ACTITUDES ALIMENTARIAS - EAT - 26

No	DIETA	0	1	2	3
1	¿Tengo en cuenta las calorías que tienen los alimentos que consumo?				
2	¿Evito comer alimentos con muchos carbohidratos (pan, arroz, papa)?				
3	¿Evito comer alimentos con azúcar?				
4	¿Consumo alimentos dietéticos?				
5	¿Me siento incómodo después de comer dulces?				
6	¿Hago dieta para sentirme mejor?				
7	¿Me gusta sentir el estómago vacío?				
8	¿Me preocupa pesar demasiado?				
9	¿Me preocupa el deseo de estar delgado/a?				
10	¿Hago mucho ejercicio para quemar calorías?				

11	¿Me preocupa la idea de tener mucha grasa en mi cuerpo?				
PREOCUPACIÓN POR LOS ALIMENTOS					
12	¿Pienso que la comida afecta la forma de mi cuerpo?				
13	¿Disfruto probando comidas nuevas y sabrosas?				
14	¿Paso demasiado tiempo pensando en comer?				
15	¿Me preocupo mucho por la comida?				
16	¿Siento que soy incapaz de parar de comer?				
17	¿Vomito después de comer?				
18	¿Tengo ganas de vomitar después de las comidas?				
19	¿Me siento culpable después de comer?				
CONTROL EN LA INGESTA					
20	¿Evito comer, aunque tenga hambre?				
21	¿Controlo la cantidad de lo que como?				
22	¿Corto mis alimentos en trozos pequeños?				
23	¿Tardo en comer más que las demás personas?				
24	¿Los demás me presionan para cambiar mis hábitos alimenticios?				
25	¿Noto que los demás me presionan para que coma?				
26	¿Los demás piensan que estoy demasiado delgado?				

Sección C:

Nunca = 1, Raramente = 2, Alguna vez = 3, A menudo = 4, Muy a menudo = 5 y
Siempre = 6

TEST DE IMAGEN CORPORAL - CUESTIONARIO B.S.Q

No	ASPECTO PERCEPTUAL	1	2	3	4	5	6
1	¿Has considerado que tus piernas, caderas son demasiado grandes en relación con el resto de tu cuerpo?						
2	¿Sentirte lleno/a (después de una gran comida) te ha hecho sentirte gordo/a?						
3	¿Frecuentar con personas delgadas ha hecho que te fijas en la forma de tu cuerpo?						
4	¿Te sientes cómodo con la forma de tu cuerpo cuando no comes?						

5	¿Verte en el espejo te hace sentir mal con la forma de tu cuerpo?						
6	¿Comparas constantemente la forma de tu cuerpo con la de otras personas?						
7	¿Estar desnudo/a (por ejemplo, cuando te duchas) te ha hecho sentir gordo/a?						
8	¿Te has imaginado modificar partes gordas de tu cuerpo?						
9	¿Te has sentido excesivamente gordo/a?						
10	¿Te has sentido avergonzado/a con el tamaño de tu cuerpo?						
11	¿Has pensado que no es justo que otras personas sean más delgadas que tú?						
	ASPECTO COGNITIVO						
12	¿Mirarte en un espejo ha hecho que te preocupes por tu figura?						
13	¿Te has preocupado por tu figura, que has pensado ponerte a dieta?						
14	¿Te has preocupado de que tu cuerpo no sea suficientemente firme (duro)?						
15	¿Te ha preocupado que tus muslos o caderas se ensanchen cuando te sientas?						
16	¿Te ha preocupado que otras personas vean “rollitos” alrededor de tu cintura o barriga?						
17	¿Te ha preocupado ocupar mucho espacio al momento de sentarte?						
18	¿Te ha preocupado el aspecto de tu piel (celulitis)?						
19	¿Has sentido miedo a engordar?						
20	¿Te has sentido triste al ver tu cuerpo en un espejo?						
21	¿Has pensado que la figura que tienes es debido a que comes demasiado?						
22	¿Has pensado que deberías hacer ejercicio?						

	ASPECTO CONDUCTUAL						
23	¿Has evitado correr para que tu piel no rebote?						
24	¿Has evitado ir a eventos sociales (por ejemplo, una fiesta)?						
25	¿Has evitado ir a lugares recreativos (playas, piscinas)?						
26	¿Has evitado el uso de prendas que marquen tu cuerpo?						
27	¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?						
28	¿Te pellizcas con frecuencia zonas de tu cuerpo?						
29	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?						
30	¿Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías te ha hecho sentir gordo/a?						

9.3.ANEXO C

9.3.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio “CONDUCTA ALIMENTARIA ASOCIADA A AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES DE 3ero a 5to GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°3056 GRAN BRETAÑA, INDEPENDENCIA, 2024” tiene el objetivo cómo influye la conducta alimentaria en escolares del tercer al quinto grado de secundaria; a su vez, se determinará la relación con la autopercepción de la imagen corporal de cada uno de ellos.

Con tal motivo, solicito la autorización de los padres o apoderados de los alumnos del tercer al quinto grado de secundaria para su voluntaria participación en el estudio.

El método por practicar es identificar la conducta alimentaria, para lo cual el participante responderá dos encuestas. Este estudio no presenta ningún tipo de riesgo para su hijo (a). La información que nos brinde es estrictamente confidencial y permanecerá en absoluta reserva. La participación de su hijo (a) contribuye de manera importante con los avances en conocimientos de nutrición y salud.

He leído detenidamente el objetivo del estudio, tengo conocimiento de los riesgos y beneficios que presenta hacia mi hijo (a). Se me comunicó que la participación en la investigación es gratuita. Entiendo que, como participante voluntario, mi hijo(a) tiene el derecho de retirarse o dejar de participar en el estudio si considero que presenta algún gasto o un riesgo para su salud.

Habiendo sido informado, Yo _____

identificado con DNI No _____, doy mi consentimiento para que mi hijo (a) participe voluntariamente de la investigación “CONDUCTA ALIMENTARIA ASOCIADA A AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. N°3056 GRAN BRETAÑA, INDEPENDENCIA-2024” a cargo del investigador Renzo Emilio Cabezas Arauco con DNI No 77100273, perteneciente a la Escuela Profesional de Nutrición de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Firma del padre/madre o apoderado

Fecha: ____/____/____