



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Nutrición**

**Insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de  
Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de  
una universidad pública, Lima-2022**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición

**AUTOR**

Nathaly Milagros FLORES MAYHUA

**ASESOR**

Mg. Ivonne Isabel BERNUI LEO

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Flores N. Insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de una universidad pública, Lima-2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Nutrición; 2023.

---

## Metadatos complementarios

<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	Nathaly Milagros Flores Mayhua
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70329533
URL de ORCID	-----
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Ivonne Isabel Bernui Leo
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	10271541
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-5289-8084">https://orcid.org/0000-0001-5289-8084</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Maria Luisa Dextre Jaúregui
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	42693476
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Martha Pilar Pastrana Poma
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06822206
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Roosevelt David León Lizama
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	42508032
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	A.1.0.2 Anemia, malnutrición y epidemiología nutricional
Grupo de investigación	NUTOBES

Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: La Victoria Latitud: -12.0653 Longitud: -77.0311
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2022
URL de disciplinas OCDE	Nutrición, Dietética <a href="http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.04">http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.04</a>



Firmado digitalmente por  
FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA  
Alicia Jesus FAU 20148092282 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 05.10.2023 10:04:09 -05:00



Firmado digitalmente por ANTEZANA  
ALZAMORA Sonia FAU 20148092282  
soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 05.10.2023 09:01:40 -05:00

**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Nutrición**

**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**ACTA N° 19-2023**

**SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL**

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

**Autorizado por RR-01242-R-20**

**1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN** : 26 de setiembre del 2023

HORA INICIO : 11:00 am.

HORA TÉRMINO : 11:50 am.

**2. MIEMBROS DEL JURADO**

PRESIDENTE: Dra. Maria Luisa Dextre Jaúregui

MIEMBRO: Mg. Martha Pilar Pastrana Poma

MIEMBRO: Mg. Roosevelt David León Lizama

ASESORA: Mg. Ivonne Isabel Bernui Leo

**3. DATOS DEL TESISISTA**

APELLIDOS Y NOMBRES : Nathaly Milagros Flores Mayhua

CÓDIGO : 18010215.

R.R. DE GRADO DE BACHILLER : N° 005112-2023-R/UNMSM

TÍTULO DE LA TESIS: “Insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de una universidad pública, Lima-2022” (Aprobado R.D. N°000950-2022-D-FM/UNMSM).



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
*Universidad del Perú. Decana de América*

*Facultad de Medicina*

**Escuela Profesional de Nutrición**

*“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”*

4. RECOMENDACIONES:

5. NOTA OBTENIDA

**17 (Diecisiete)**

6. PÚBLICO ASISTENTE

Nº

Nombre y Apellidos

DNI



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
*Universidad del Perú. Decana de América*

*Facultad de Medicina*

**Escuela Profesional de Nutrición**

**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO**

Estando de acuerdo con la presente acta, el Jurado de Sustentación firma en señal de conformidad:

---

Dra. Maria Luisa Dextre Jaúregui  
Docente Asociado  
Presidente

---

Mg. Martha Pilar Pastrana Poma  
Docente Asociado  
Miembro

---

Mg. Roosevelt David León Lizama  
Docente Auxiliar  
Miembro

---

Mg. Ivonne Isabel Bernui Leo  
Docente Principal  
Asesora





**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

Universidad del Perú. Decana de América

**FACULTAD DE MEDICINA**

Escuela Profesional de Nutrición

## **CERTIFICADO DE SIMILITUD**

Yo Ivonne Isabel Bernui Leo en mi condición de asesor acreditado con el Dictamen N° 001-FM-EPN-2022 de la tesis cuyo título es **Insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de una universidad pública, Lima – 2022**, presentado por la tesista **Nathaly Milagros Flores Mayhua** para optar el título profesional de Licenciada en Nutrición CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de **doce**, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del grado correspondiente.

Firma del Asesor \_\_\_\_\_

DNI:10271541



Firmado digitalmente por BERNUI  
LEO Ivonne Isabel FAU 20148092282  
soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 12.09.2023 14:40:30 -05:00



Nombres y apellidos del asesor: Ivonne Isabel Bernui Leo

---

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios por guiar mi camino y por responder a mis oraciones.

A mis padres por confiar en mí, por el apoyo incondicional y por motivarme a cumplir mis metas. A mis hermanos por ser mis mejores amigos y demostrarme que siempre están para mí.

A mis amigas, con quienes pasamos momentos inolvidables en nuestra etapa universitaria, por el apoyo y la motivación durante este proceso.

A mis profesores de la UNMSM por las enseñanzas impartidas y por cada uno de los consejos brindados.

---

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora, la Mag. Ivonne Isabel Bernui Leo por su dedicación, por los consejos y la paciencia para responder a cada una de mis consultas en el proceso de elaboración del presente trabajo.

---

## ÍNDICE

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	1
1.1. Determinación del problema .....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.3. Objetivos .....	2
1.3.1. Objetivo general.....	2
1.3.2. Objetivos específicos .....	2
1.4. Importancia y alcance de la investigación.....	2
II. REVISIÓN DE LITERATURA .....	4
2.1. Marco teórico .....	4
2.2. Antecedentes del estudio.....	5
2.3. Bases teóricas.....	6
2.4. Definición de términos.....	9
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	11
3.1. Hipótesis .....	11
3.2. Variables .....	11
3.3. Operacionalización de las variables.....	12
IV. MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
4.1. Área de estudio .....	13
4.2. Diseño de investigación .....	13
4.3. Población y muestra.....	13
4.3.1. Población .....	13
4.4. Procedimientos, técnicas e Instrumentos de recolección.....	14
4.5. Análisis estadístico.....	17
4.6. Consideraciones éticas .....	18
V. RESULTADOS.....	19
VI. DISCUSIÓN .....	25
VII. CONCLUSIONES .....	30
VIII. RECOMENDACIONES .....	31
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
X. ANEXOS.....	38

---

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Operacionalización de las variables.....	12
Tabla N°2: Resultado por ítem del Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34) en las estudiantes universitarias, Lima 2022.....	21
Tabla N°3: Insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA en las estudiantes universitarias, Lima 2022.....	23

---

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Distribución porcentual de las estudiantes universitarias según el grupo etario, Lima, 2022.....	19
Gráfico N°2: Diagrama de puntos de la insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA en las estudiantes universitarias, Lima 2022.....	24

---

## RESUMEN

**Introducción:** La prevalencia de los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) se ha ido incrementando a lo largo de los años; es considerada la tercera enfermedad crónica común durante la adolescencia y juventud. Se menciona que la preocupación constante de las mujeres por alcanzar el cuerpo ideal a largo plazo puede provocar el desarrollo de algún TCA, debido a ello es importante identificar el riesgo y tratar a tiempo. **Objetivos:** Determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA en estudiantes de una universidad pública. **Diseño:** Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo de asociación cruzada, transversal, observacional y de inicio prospectivo. **Población:** Conformada por 66 estudiantes mujeres de 18 a 25 años de edad de la Facultad de Medicina que pertenecen a la Escuela Profesional de Obstetricia matriculadas en el periodo académico 2022-I de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). **Intervenciones:** Para la recojo de datos de la variable insatisfacción de la imagen corporal se aplicó el Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34) y para el riesgo de TCA el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26). **Principales medidas de resultados:** relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA. **Resultados:** El 57.5% de las estudiantes presentó insatisfacción de la imagen corporal. El 37.5% de las estudiantes mostraron riesgo de TCA. **Conclusiones:** Se halló relación estadísticamente significativa entre la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA

**Palabras clave:** Insatisfacción de la imagen corporal, Riesgo, Trastornos de Conducta Alimentaria.

---

## ABSTRACT

**Introduction:** The prevalence of Eating Disorders (TCA) has been increasing over the years; It is considered the third common chronic disease during adolescence and youth. It is mentioned that the constant concern of women to achieve the ideal body in the long term can cause the development of an eating disorder, therefore it is important to identify the risk and treat it in time. **Objectives:** To determine the relationship between dissatisfaction with body image and the risk of eating disorders in students of a public university. **Design:** Study with a quantitative, descriptive, cross-association, cross-sectional, observational approach and prospective start. **Population:** Made up of 66 female students between the ages of 18 and 25 of the Faculty of Medicine who belong to the Professional School of Obstetrics enrolled in the 2022-I academic period of the Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). **Interventions:** For the data collection of the body image dissatisfaction variable, the Body Shape Questionnaire (BSQ-34) was applied and the Eating Attitudes Test (EAT-26) for the risk of eating disorders. **Main outcome measures:** relationship between dissatisfaction with body image and the risk of eating disorders. **Results:** 57.5% of the students presented dissatisfaction with their body image. 37.5% of the students showed risk of eating disorders. **Conclusions:** A statistically significant relationship was found between body image dissatisfaction and the risk of eating disorders.

**Keywords:** Body image dissatisfaction, Risk, Eating Disorders.



---

## **I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Determinación del problema**

La insatisfacción de la imagen corporal se desarrolla cuando el sujeto interioriza la idea de un cuerpo perfecto influenciado por el entorno y que al compararse difiere del ideal interiorizado (1). Es ahí donde se da la actitud o valoración negativa que una persona pueda tener sobre su propio cuerpo, dando lugar a la insatisfacción de la imagen corporal.

Por otro lado, se encuentra el riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) que implica la relación entre una serie de factores que predisponen al desarrollo de TCA (2).

En los países occidentales, la frecuencia de los TCA se ha ido incrementando significativamente a lo largo de los años, además se menciona que es considerada la tercera enfermedad crónica común durante la adolescencia y juventud. Es en esta etapa donde la influencia por sus pares y entorno empieza a tomar mayor importancia, por la relación que podrían presentar la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de desarrollar TCA (3). En una revisión acerca de las principales complicaciones médicas como consecuencia de padecer TCA, señalan la pérdida de cabello (alopecia), xerosis, acrodermatitis, problemas en la menstruación; problemas gastrointestinales como dispepsia, síndrome de intestino irritable, etc. A nivel cardiovascular se puede manifestar bradicardia, hipotensión, arritmias entre otros (4).

La Federación Española de Asociaciones de Ayuda y Lucha contra la Anorexia y la Bulimia afirma que el 90 a 95% de la población afectada son mujeres y sus edades se encuentran entre los 12 a 25 años (5). En una revisión sistemática acerca de la prevalencia de los TCA en el período 2000 – 2018, a nivel mundial los casos se duplicaron, estos pasaron del 3.5% al 7.8%; además señalan que hay una mayor prevalencia en los adultos (6). Un estudio realizado en universitarios se evidenció que eran las mujeres las que presentaban mayor

---

inquietud por su peso e imagen corporal, siendo estas algunas de las condiciones que predisponen al riesgo de TCA (3).

En el Perú no se han realizado muchos estudios referentes al tema, pero se pudo encontrar en Lima un estudio donde se demostró que el 60.4% de las universitarias mostraron insatisfacción de la imagen corporal (7). Por las estadísticas mostradas, podemos notar que algunas estudiantes universitarias podrían encontrarse en riesgo de TCA. De acuerdo al Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” menciona que esta preocupación constante de las mujeres por alcanzar el cuerpo ideal a largo plazo puede provocar el desarrollo de enfermedades crónicas y en el peor de los casos la muerte, debido a ello es importante identificar y tratar a tiempo los TCA (8).

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA en estudiantes de una universidad pública, Lima – 2022?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA en estudiantes de una universidad pública, Lima – 2022.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes de una universidad pública.
- Estimar el riesgo de TCA en estudiantes de una universidad pública.

## **1.4. Importancia y alcance de la investigación**

El presente estudio se llevó a cabo en estudiantes universitarias debido a la influencia que pueden tener de parte de sus pares, familiares o medios de comunicación. Este grupo es considerado de alto riesgo por la etapa que atraviesan, producto de esa influencia están propensas a desarrollar la insatisfacción de la imagen corporal. El obtener resultados fue de gran utilidad para conocer si las estudiantes presentaban riesgo de TCA relacionado con la

---

insatisfacción de la imagen corporal. De acuerdo a los resultados que se encontraron se brindó información sobre el TCA y se recomendó acudir a un establecimiento de salud para evitar complicaciones propias del TCA.

Respecto al tema de la investigación, en nuestro país no se encontraron evidencias acerca de la relación de la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA en la población escogida para el presente trabajo. Por ello uno de los beneficios de esta investigación será generar evidencia en el grupo de las estudiantes universitarias de una universidad pública.

---

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Marco teórico

A lo largo de la historia, se ha ido estableciendo estándares de belleza según el contexto, por ello cada cultura ha establecido conceptos respecto a la imagen y forma del cuerpo. En los últimos años los modelos de belleza han consistido en el ideal de delgadez, como resultado de una interiorización, este puede predisponer a una modificación de la imagen corporal. Slade señaló que la imagen corporal es una “representación mental amplia de la figura corporal, su forma y tamaño, la cual está influenciada por factores histórico, culturales, sociales, individuales y biológicos que varían con el tiempo”(9). Existen teorías donde tratan de explicar el inicio del desarrollo de la insatisfacción de la imagen corporal, como:

- Teoría de la discrepancia entre el yo real y el yo ideal

Raich hace referencia a la comparación del cuerpo real respecto al cuerpo ideal producto de un modelo estándar presente en el entorno. En la mayoría de veces se reconoce una diferencia entre los dos aspectos y como consecuencia de ello ocasiona la insatisfacción corporal (10).

- Modelo de Williamson

Williamson señala tres componentes para este modelo: 1) la distorsión perceptual del tamaño que es la discordancia entre el volumen corporal que considera tener la persona respecto al volumen real del cuerpo; 2) la predilección por la delgadez el cual es empleado para compararlo con el propio cuerpo y 3) la insatisfacción que se inicia de una comparación entre el tamaño corporal real e ideal (11).

Este problema ha afectado a un gran número de personas, entre ellos los países desarrollados como en vías de desarrollo como consecuencia de una relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y los factores que presenta el riesgo de padecer alguno de los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) (1). Los factores de riesgo para padecer TCA son los factores genéticos, biológicos, familiares, socioculturales, desencadenadores, mantenedores y por último los

---

psicológicos (2). Para ello existen algunos modelos explicativos de los factores de riesgo de padecer TCA:

- Modelo cognitivo-conductual

Hacen referencia a la relevancia de los pensamientos y comportamientos respecto a la comida y la imagen. El riesgo de desarrollar TCA; según Garner y Bernis, señalan a un esquema de distorsiones cognitivas como un probable origen de los trastornos (12).

- Modelo sociocultural

Este proceso se explica como la exposición a los medios de comunicación en el cual se va interiorizando la idea del cuerpo ideal, generando a largo plazo la insatisfacción de la imagen corporal (13). Además, mencionan que los mensajes acerca del cuerpo esbelto o ideal emitidos a través de los medios de comunicación muchas veces son reforzados por el entorno como los familiares y pares, y esto se agrava cuando la persona presenta baja autoestima (14).

## **2.2. Antecedentes del estudio**

Por su parte Martínez, Garfias, Aveleyra et al. en el 2016, desarrollaron una investigación de tipo cuantitativo transversal en estudiantes de Nutrición en México. En dicho estudio se mostró que el 13.7% de las mujeres y el 25% de los hombres mostraron insatisfacción de la imagen corporal; para ello administraron el BSQ-34. El estudio concluyó que el grupo que participó conformaban un grupo vulnerable para el riesgo de TCA asociado a otros factores (15).

En el año 2017, Ponce, Turpo, Salazar et al. realizaron en Perú un estudio cuantitativo descriptivo transversal, en el cual la finalidad fue determinar la prevalencia de riesgo de TCA y los factores relacionados a ello. Al aplicar el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26), se mostró que las estudiantes universitarias fueron quienes presentaron un mayor porcentaje (11.3%) en comparación con los hombres (8.6%). Entre los factores que se pudieron identificar fueron el rechazo social causado por la imagen corporal, entre ellos la familia; también por la influencia que generan la imagen corporal de modelos y medios de comunicación (16).

---

En el año 2018, en México, Salgado y Álvarez llevaron a cabo un estudio cuantitativo donde una de las variables era evaluar la insatisfacción con la imagen corporal en universitarios con edades que oscilaban entre los 18 a 25 años. Para evaluar esta variable utilizaron el instrumento Registro de percepción de la figura, modificada de la escala Gardner, Stark, Jackson y Friedman, el cual demostró que 73.8% de las mujeres se mostraban insatisfechas con su peso y presentaban la intención de perder peso, mientras que en los hombres fue del 49.2%. Los investigadores llegaron a la conclusión que las mujeres tenían el deseo de alcanzar la delgadez y que esto era una consecuencia de la idea de belleza socialmente aceptado (17).

Otro estudio realizado en Estados Unidos en el año 2020, Smith, Emerson, Winkelmann et al. estimaron el riesgo de trastorno alimentario y la insatisfacción de la imagen corporal en un grupo de cadetes que incluía hombres y mujeres con un promedio de edad de 20 años. En este estudio cuantitativo transversal, se aplicó instrumentos como el EAT-26 y Estímulos Figurativos Específicos del Sexo (Sex-Specific Figural Stimuli), esto permitió que los investigadores encontraran que el 44.4% de las mujeres presentaran riesgo de TCA, mientras que en los hombres el resultado fue menor siendo un 28% (18).

## **2.3. Bases teóricas**

### **2.3.1. Insatisfacción de la imagen corporal**

A medida que pasa el tiempo los estándares de belleza en las diversas culturas van desarrollando progresivamente ideas de la imagen corporal y la forma. Actualmente se considera el modelo prodelgadez, la cual implica una interiorización del cuerpo ideal y que al ser comparado con el cuerpo real existe una discrepancia, como consecuencia de ello se genera la insatisfacción de la imagen corporal (1).

---

## **Técnicas que evalúan las alteraciones de la imagen corporal**

La mayor parte de la información proviene de un artículo de revisión en el cual clasifican las técnicas de evaluación en dos grupos principales (1).

- Alteraciones perceptivas

Se enfoca en estudiar la alteración que se tiene acerca del tamaño corporal, se toma en cuenta la medición obtenida de la figura real y la que considera tener la persona; para que finalmente se realice una comparación y se demuestre la discordancia. Para ello se emplean calibres móviles, autodibujo, entre otros.

- Alteraciones de aspectos subjetivos

Esta técnica se enfoca en la distorsión a nivel de las emociones, sentimientos y pensamientos respecto a la imagen corporal. Entre los instrumentos que utilizan están las escalas de siluetas y los cuestionarios con escala Likert.

## **Instrumentos para la medición de la insatisfacción de la imagen corporal**

- Body Shape Questionnaire (BSQ-34)

La finalidad de este instrumento es evaluar la insatisfacción de la imagen corporal, a través de un cuestionario autoaplicable que presenta de 34 ítems, cada uno con 6 posibles respuestas, escala de tipo Likert; cabe mencionar que puede ser aplicado tanto en hombres como en mujeres, por las validaciones que se han realizado (19). Este instrumento, BSQ-34, fue empleado para el desarrollo del presente estudio debido a que mide la variable de estudio y por su fácil aplicación.

- Siluetas de Thompson y Gray

Es un instrumento que permite evaluar la insatisfacción que manifiestan los sujetos acerca de su imagen corporal. Para ello se muestra unas figuras según el sexo de la persona, en el cual se puede observar de forma gradual que la contextura física de los dibujos va incrementando de izquierda a derecha (9 figuras); el sujeto tiene que observar las figuras y seleccionar aquella con la que se identifica y otra figura para señalar cuál de las siluetas le gustaría tener (20).

---

### **2.3.2. Riesgo de TCA**

Posibilidad de desarrollar una serie de conductas inadecuadas respecto a los alimentos y el peso, que tiene como consecuencia el desarrollo de algún TCA. Todo lo mencionado con la finalidad de tener un mayor control del peso corporal. Cabe mencionar que están relacionadas con factores socioculturales, biológicos y psicológicos, por ello los TCA tiene un origen multifactorial (21).

#### **Factores de riesgo de TCA**

- Factores socioculturales

Es la internalización y la presión generada respecto a los modelos de imagen corporal y apariencia. La literatura lo confirma porque mencionan que entre los factores de riesgos básicos para estos trastornos; están el desarrollo de la insatisfacción por el propio cuerpo, la meta por alcanzar la delgadez y las conductas respecto a los alimentos (22). Como parte de la presión que se genera en la persona, es importante mencionar al entorno familiar y la relación con los pares los cuales pueden tener comentarios negativos o críticas sobre el cuerpo siendo esto uno los factores que contribuye con el desarrollo de TCA. Además, la presión por alcanzar el cuerpo ideal, tener interiorizado la idea de un cuerpo esbelto, sumado a ello un Índice de Masa Corporal (IMC) elevado, provocan que la persona adopte conductas respecto a su alimentación, por lo cual hace que la prevalencia de riesgo de TCA se eleve (23).

- Factores biológicos

Es una anomalía a nivel del hipotálamo, modificación del sistema de neurotransmisores, además de descenso del metabolismo basal (2).

- Factores psicológicos

Contribuyen con las conductas alimentarias poco saludables. Usualmente aquellas personas que sufren algún trastorno alimentario están en riesgo de tener cuadros de ansiedad, trastornos afectivos, entre otros (22). Cabe mencionar que pueden presentar rasgos de personalidad como la necesidad excesiva de autoexigencia y autocontrol, baja autoestima; alteraciones



---

emocionales que tienden a presentarse cuando la persona aún no ha sido diagnosticada con TCA (23).

### **Instrumentos para la identificación del riesgo de TCA**

- Eating Attitudes Test (EAT-26)

Una de las pruebas utilizadas para identificar si la persona se encuentra en riesgo de padecer TCA es el EAT-26. Es un cuestionario que puede ser administrado de forma individual a estudiantes, de ambos sexos, de secundaria, universidad y además de otros grupos. Presenta 26 enunciados cada uno con seis opciones de respuesta, escala tipo Likert. Uno de los beneficios de aquellos que obtengan el puntaje correspondiente para el riesgo de TCA, es que pueden ser derivados al personal médico para así evitar complicaciones futuras que son característicos del TCA (24). Este instrumento se utilizó para llevar a cabo la presente investigación porque mide la variable de estudio.

- Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria-3 (EDI-3 RF)

Es un cuestionario que puede ser aplicado tanto en hombres como mujeres, permite estimar el riesgo de desarrollar TCA mediante 25 enunciados, estos están distribuidos en tres escalas: “Obsesión por la delgadez”, “Insatisfacción corporal” y “Bulimia”. Sumado a ello considera el ámbito sociocultural, historia del peso y la sintomatología del TCA (25).

- Cuestionario SCOFF

Este cuestionario de fácil aplicación por el número de preguntas que presentan (5 ítems), relacionadas con los síntomas de la conducta alimentaria, las opciones de respuesta son “Sí” o “No”. De obtenerse dos o más respuestas positivas, se considera a la persona como positivo para el diagnóstico (26).

### **2.4. Definición de términos**

- Anorexia Nerviosa

El individuo presenta una alteración de la imagen corporal, manifiesta el miedo a una ganancia de peso, por ello toma medidas como dietas estrictamente

---

restringidas, comportamiento purgativo y desarrollo del ejercicio de forma excesiva (27).

- Bulimia Nerviosa

Se manifiesta en el individuo cuando ingiere alimentos de forma descontrolada, pero en lapsos muy reducidos, posterior a ello realiza un comportamiento compensatorio como vomitar, usar laxantes, diuréticos, etc. Presenta insatisfacción y distorsión hacia su imagen corporal (28).

- Distorsión de la imagen corporal

Se puede explicar como la discordancia entre lo real e ideal, producto de la distorsión entre la percepción y el tamaño de su propia imagen corporal; relacionado significativamente con el riesgo de padecer TCA (29).

- Imagen corporal

Es aquella imagen que se constituye en la mente sobre el tamaño, figura y forma del cuerpo; además conlleva la forma en cómo nos podemos sentir y actuar sobre este (30).

- Percepción de la imagen corporal

Es un proceso de nivel cognoscitivo que se “construye” de una serie de ideas e imágenes de nosotros mismos, lo que queremos llegar a ser y lo que expresamos hacia el resto (31).

---

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis

- La insatisfacción de la imagen corporal está asociada con el riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) en estudiantes de una universidad pública.

#### 3.2. Variables

- Insatisfacción de la imagen corporal  
“Alteración de la imagen consistente en el conjunto de emociones, pensamientos y actitudes negativos hacia el tamaño y forma del cuerpo”(26).
- Riesgo de TCA  
“...impacto en el vínculo cuerpo-alimentación y en los valores estéticos corporales, lo cual ha estimulado la obsesión por un bajo peso y la tendencia a querer alcanzar una figura delgada idealizada, lo que conlleva, en algunos casos, el desarrollo de conductas de riesgo, favoreciendo de esta forma el surgimiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria” (33).

### 3.3. Operacionalización de las variables

Tabla N°1: Operacionalización de las variables

<b>Variables / Definición operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Categorías y punto de corte</b>	<b>Escala de medición</b>
<p><b>Insatisfacción de la imagen corporal</b> Es el disgusto que un sujeto tiene acerca de su imagen corporal que será identificado mediante el instrumento Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34) con un puntaje mayor a 81 puntos.</p>	<p>Insatisfacción de la imagen corporal (34).</p>	<p>- Sí: &gt; 81 puntos - No: ≤ 81 puntos</p>	<p>Ordinal</p>
<p><b>Riesgo de TCA</b> Posibilidad de desarrollar un comportamiento distorsionado de la alimentación que será estimado empleando el instrumento Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26) con un puntaje ≥ 11 puntos.</p>	<p>Riesgo de TCA (35).</p>	<p>- Sin riesgo &lt; 11 puntos - Con riesgo ≥ 11 puntos</p>	<p>Ordinal</p>

---

## **IV. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **4.1. Área de estudio**

Esta investigación se llevó a cabo en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos la cual está ubicada en el distrito de La Victoria, que tiene las coordenadas de latitud -12.07697 y longitud -77.04258 obtenido de Google Maps.

Según la Oficina General de Planificación (OGPL) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) en el año 2020 el total de estudiantes de pregrado de la Escuela Profesional de Obstetricia, que fueron 439 estudiantes, más del 60% residían en el departamento de Lima. De acuerdo al distrito de residencia en ese mismo año, los estudiantes residieron principalmente en los distritos de San Juan de Lurigancho, San Martín de Porres, Lima, Comas y Los Olivos. Cerca de la mitad pertenecían colegios estatales y la otra mitad a colegios privados (36).

### **4.2. Diseño de investigación**

- Tipo de investigación

Investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo de asociación cruzada, transversal, observacional y de inicio prospectivo (37).

### **4.3. Población y muestra**

#### **4.3.1. Población**

La población está conformada por 66 estudiantes mujeres de 18 a 25 años de edad de la Facultad de Medicina que pertenecen a la Escuela Profesional de Obstetricia matriculadas en el periodo académico 2022-I de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Para el presente estudio se escogió mujeres porque ellas son las que más se inclinan hacia delgadez para alcanzar el “cuerpo ideal”; en cambio en el caso de los hombres, ellos muestran mayor tendencia hacia un cuerpo con mayor masa muscular o cuerpo tonificado (38).

---

## **Criterios de inclusión y/o exclusión**

### **a) Criterios de inclusión**

- Estudiantes de quinto año que cursan el noveno ciclo.
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, mediante la aceptación del consentimiento informado.

### **b) Criterios de exclusión**

- Estudiantes diagnosticadas con TCA.
- Estudiantes que se encuentren en estado de gestación.

## **4.4. Procedimientos, técnicas e Instrumentos de recolección**

### **Técnica e instrumento para la variable insatisfacción de la imagen corporal**

La técnica que se usó para la recolección de los datos fue por encuesta autoaplicable enviada a través del correo electrónico. Para esta variable se utilizó el Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34). Este instrumento llamado en español Cuestionario de la Forma Corporal, fue creado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn en 1987, que evalúa la presencia de insatisfacción del sujeto respecto a su imagen corporal. Presenta 34 enunciados con 6 posibles respuestas cada uno, con escala de tipo Likert, traducido al español por Raich et al en 1996 (Anexo N°1) (34).

### **Técnica e instrumento para la variable riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA)**

La técnica que se empleó para la recolección de los datos fue por encuesta autoaplicable enviada mediante el correo electrónico, para la variable riesgo de TCA se empleó el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26). Este instrumento fue creado por Garner y Garfinkel en 1979, que evalúa el riesgo de TCA (39). Es un cuestionario que puede ser administrado de forma individual a estudiantes universitarios; consta de 24 enunciados, cada uno con 5 posibles respuestas de escala tipo Likert; traducida al español por Gandarillas et al (Anexo N°2) (35).

---

## Validación de Instrumentos

Los instrumentos que se emplearon en la ejecución del trabajo de investigación han sido aplicados en diferentes estudios en el Perú y en una muestra similar a la de este proyecto.

### a) Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34)

- Nombre: Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34)
- Autores: Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn
- Adaptación española: Raich
- Formas de aplicación: Individual y colectivo
- Aplicación: Estudiantes universitarias
- Significación: Evalúa la insatisfacción de la imagen corporal
- Puntos de corte: No:  $\leq 81$  puntos y Sí:  $> 81$  puntos

El instrumento fue validado en el 2020 en estudiantes universitarias peruanas por Baños y Aguilar el cual mostró un análisis de consistencia interna de coeficiente de 0.96 y confiabilidad de 0.96, siendo estos valores adecuados. El resultado obtenido demostró que el instrumento BSQ-34 puede ser empleado para identificar insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes universitarios (34).

### b) Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26)

- Nombre: Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26)
- Autores: Garner y Garfinkel
- Adaptado al español: Gandarillas, Zorrilla, Sepúlveda y Muñoz
- Formas de aplicación: Individual y colectiva
- Aplicación: Mujeres de 15 a 25 años
- Significación: Identificar personas con riesgo de trastornos de conducta alimentaria.
- Puntos de corte: Sin riesgo  $< 11$  y con riesgo  $\geq 11$ .

El instrumento fue validado por Constaín et al en el 2013, se presentó evidencia de validez de criterio en el cual se consideró la sensibilidad que resultó ser del

---

100%, especificidad de 85.6%, el valor predictivo positivo (VPP) de 61%, el valor predictivo negativo (VPN) de 100%; además de la confiabilidad de 93.6%. Estos valores indican que este instrumento puede ser empleado para identificar el riesgo de TCA en una población de mujeres jóvenes (35).

### **Procedimientos**

La prueba piloto se llevó a cabo en un contexto de pandemia. Se estableció un contacto con las autoridades de la Escuela Profesional de Nutrición con el objetivo de solicitar un permiso para desarrollar una prueba piloto en las estudiantes que estaban cursando el noveno ciclo del periodo académico 2022-I. Una vez que se obtuvo el permiso para llevar a cabo la prueba piloto, se invitó a las estudiantes a participar voluntariamente. Es importante mencionar que las estudiantes presentaban características que las hacían elegibles para participar. Se les hizo llegar de forma virtual el cuestionario (formulario de Google) que incluía en la primera hoja el consentimiento informado y los criterios, tanto de inclusión como de exclusión; en la segunda hoja los instrumentos que correspondían a la primera variable (insatisfacción de la imagen corporal) y en la tercera hoja el instrumento que evaluó la segunda variable (riesgo de TCA); lo mencionado anteriormente se llevó a cabo en una semana. Para llevar a cabo la prueba piloto, se organizó una reunión vía Google Meet con las participantes, cada una de ellas recibió el formulario de Google por el correo electrónico. Las indicaciones que se dieron fue que leyeran detenidamente cada una de las preguntas y procedieran a responder; de tener alguna duda sobre los enunciados se les solicitó escribirlo mediante el chat de la reunión. Posteriormente se conversó con las participantes para saber si habían comprendido las preguntas de los instrumentos y que opinión tenían respecto a los enunciados. Finalmente, en base a lo mencionado por las encuestadas en la prueba piloto se consideró cada una de las opiniones y se procuró hacer acotaciones sobre los enunciados observados.

Después de haber desarrollado la prueba piloto, se estableció un contacto con el delegado de la Escuela Profesional de Obstetricia para solicitar los correos de las estudiantes. Posteriormente se envió un correo a cada uno de las estudiantes,



---

donde se les informó sobre el estudio y sus objetivos con la finalidad de solicitar su participación. Las personas que aceptaron la invitación lo hicieron al “firmar” el consentimiento informado, de forma voluntaria, que estuvo incluido en el formulario de Google. En este formulario se incluyó además del consentimiento informado y los criterios de inclusión y exclusión (Anexo N°3), algunas indicaciones para el correcto llenado del cuestionario. Primero completaron sus datos personales, luego el instrumento BSQ-34 y finalmente el EAT-26. Al momento de llenar el cuestionario, la información obtenida se registró automáticamente en una Hoja de cálculo de Google. El ordenamiento y procesamiento de datos se efectuó en el programa Microsoft Excel.

#### **4.5. Análisis estadístico**

Los datos registrados en el programa Microsoft Office Excel 2016, fueron verificados y se realizó la limpieza de los mismos. Para la variable insatisfacción de la imagen corporal, se determinó con el puntaje obtenido en el BSQ-34, para cada enunciado presenta 6 opciones de respuesta, escala Likert, se asignó 1 punto para la opción “nunca”, 2 punto “Raramente”, 3 puntos “Alguna vez”, 4 puntos “A menudo”, 5 puntos “Muy a menudo” y 6 puntos “Siempre”. El puntaje total oscila entre 34 a 204 puntos, el punto de corte que corresponde para clasificar como insatisfacción corporal es  $> 81$  puntos (7).

Respecto a la variable riesgo de TCA se definió con el puntaje obtenido en el instrumento EAT-26, el cual presenta escala Likert, con 5 posibles respuestas de 3 puntos para la opción “Siempre”, 2 puntos “Muy a menudo”, 1 punto “A menudo”, 0 puntos para la opción “Casi nunca” y “nunca”. Se clasificó sin riesgo  $< 11$  puntos y con riesgo  $\geq 11$  puntos (35).

#### **Estadística Descriptiva**

Para el análisis descriptivo de las variables cuantitativas como son la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA se utilizó frecuencias y porcentajes, además de tablas y gráficos.

---

## **Estadística Inferencial**

Se aplicó la prueba de normalidad Shapiro-Wilk. Según lo obtenido en la prueba de normalidad se decidió emplear la prueba no paramétrica de Coeficiente de Correlación de Spearman, a un nivel de confianza de 95%, porque se buscó la asociación entre dos variables cuantitativas (insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA). Para la ejecución del trabajo de investigación se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25.

### **4.6. Consideraciones éticas**

Antes de iniciar el desarrollo del cuestionario se proporcionó a las estudiantes el consentimiento informado mediante el correo electrónico (Gmail). Al ser recibido tuvieron que leer detenidamente el documento y de estar de acuerdo pasaron a la resolución de los instrumentos, en caso contrario no.

Se respetó los principios éticos en la investigación, como el principio de la justicia en el cual la selección de las participantes se realizó de acuerdo a las necesidades del estudio, considerando a todas las participantes por igual sin realizar ninguna distinción. Mediante el principio de no maleficencia se garantizó la seguridad y el bienestar, es decir, no se puso en riesgo la integridad de las participantes; por tal razón la información brindada por cada uno de las estudiantes fue de total confidencialidad. El principio de beneficencia promovió que en el desarrollo del trabajo de investigación se evite daños y se procure el bienestar físico, mental y social de las participantes. Por ello en el caso de aquellas participantes que presentaron resultados positivos en ambas variables, es decir insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA, se les notificó de forma personal al correo electrónico, en el cual se brindó información sobre el TCA y se recomendó acudir al Consultorio Psicológico (COPSI) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), a la Clínica Universitaria de la UNMSM u otro establecimiento de salud para atender dicha observación. Finalmente, el principio de autonomía, la participación de cada estudiante fue de forma voluntaria en el desarrollo del trabajo, para ello se les brindó el consentimiento informado documento en el cual dejaron constancia de su participación voluntaria (Anexo N°3).

---

## V. RESULTADOS

### 5.1. Características

Se evaluaron un total de 40 estudiantes mujeres de una universidad pública. La edad promedio de las participantes fue de  $22.95 \pm 1.19$  años y el rango de edad que se encontró fue desde los 20 a 25 años. De acuerdo al grupo de edad de las estudiantes evaluadas hubo un mayor porcentaje de participación en aquellas que tenían entre los 23 a 25 años de edad ( $n=27$ ) (Gráfico N°1).

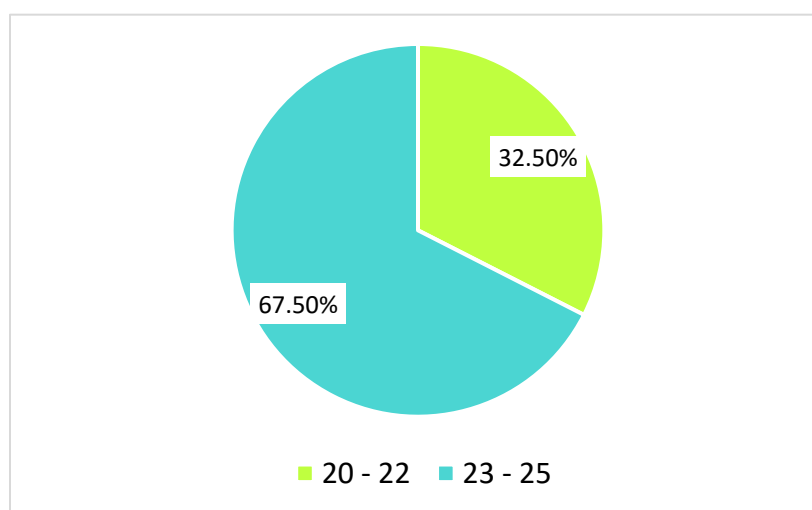


Gráfico N°1: Distribución porcentual de las estudiantes universitarias según el grupo etario, Lima, 2022

### 5.2. Insatisfacción de la imagen corporal

Del total de las estudiantes evaluadas, se pudo encontrar que más de la mitad de las encuestadas ( $n=23$ ) presentaron insatisfacción de la imagen corporal. Cabe mencionar que se hallaron diferencias entre quienes tenían menos de 23 años y las que tenían 23 y más años.

En un gran porcentaje de los ítems del Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34), se pudo evidenciar que las estudiantes mostraron mayor tendencia a la respuesta “Alguna vez” en enunciados como cuando han estado aburridas se preocuparon por su figura (30%), se fijaron en la figura de otras chicas e hicieron comparaciones de forma negativa hacia si mismas (37.5%), al estar en la ducha

---

se observaron y sintieron que tenían una contextura más grande (42.5%), el preocuparse por su figura provocó que ellas decidieron ponerse a dieta (32.5%), llegaron a pellizcarse en zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenían (37.5%) y se preocuparon en que otras personas vieran en ellas “Rollos” o “Michelines” (25%) (Tabla N°2).

Por otro lado, en la tabla también se puede observar que ellas aceptan que “Alguna vez”, seguido de “A menudo” se preocuparon en que su cuerpo no sea lo suficientemente firme o tonificado, que tras haber comido se sintieron llenas y eso ocasionó que se sientan gordas, al rodearse con chicas delgadas hizo que se fijaran en su figura, evitaron llevar ropa que resaltara o marcara su figura, se sintieron acomplejadas por su cuerpo y se fijaron más en su figura cuando estuvieron en compañía de otras personas. Cerca de la mitad las universitarias respondieron que “Alguna vez” o “Muy a menudo” se preocuparon tanto en su figura que incluso pensaron que tenían que ponerse a dieta, miedo a engordar y la preocupación por su figura les hizo pensar que deberían hacer ejercicios físicos (Tabla N°2).

En cuanto a las respuestas de las universitarias sobre “si habían vomitado” y “tomar laxantes para sentirse más delgada” más del 80% manifestó que “Nunca” lo habían hecho (Tabla N°2).

Tabla N°2: Resultado por ítem del Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34) en las estudiantes universitarias, Lima 2022

Ítems	Nunca		Raramente		Alguna vez		A menudo		Muy a menudo		Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. Cuando te aburres ¿te preocupas por tu figura?	4	10.0%	11	27.5%	12	30.0%	8	20.0%	5	12.5%	0	0.0%
2. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?	1	2.5%	9	22.5%	13	32.5%	6	15.0%	10	25.0%	1	2.5%
3. ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?	4	10.0%	14	35.0%	10	25.0%	7	17.5%	4	10.0%	1	2.5%
4. ¿Has tenido miedo a engordar?	1	2.5%	6	15.0%	11	27.5%	9	22.5%	10	25.0%	3	7.5%
5. ¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente firme?	2	5.0%	7	17.5%	14	35.0%	9	22.5%	7	17.5%	1	2.5%
6. Sentirte llena (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentirte gorda?	4	10.0%	12	30.0%	12	30.0%	6	15.0%	4	10.0%	2	5.0%
7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?	16	40.0%	11	27.5%	12	30.0%	0	0.0%	1	2.5%	0	0.0%
8. ¿Has evitado correr para que tu cuerpo no botara?	22	55.0%	12	30.0%	5	12.5%	1	2.5%	0	0.0%	0	0.0%
9. ¿Estar con chicos o chicas delgadas/as, ¿te ha hecho fijar en tu figura?	5	12.5%	10	25.0%	10	25.0%	8	20.0%	5	12.5%	2	5.0%
10. ¿Te ha preocupado que tus muslos o cintura se ensanchen cuando te sientas?	13	32.5%	15	37.5%	6	15.0%	2	5.0%	4	10.0%	0	0.0%
11. El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda o gordo?	22	55.0%	12	30.0%	4	10.0%	1	2.5%	1	2.5%	0	0.0%
12. Al fijarte en la figura de otras chicas o chicos, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?	4	10.0%	8	20.0%	15	37.5%	7	17.5%	5	12.5%	1	2.5%
13. Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la tele, lees o mantienes una conversación)?	12	30.0%	18	45.0%	6	15.0%	2	5.0%	2	5.0%	0	0.0%
14. Estar desnuda (por ejemplo, cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda?	8	20.0%	12	30.0%	17	42.5%	2	5.0%	1	2.5%	0	0.0%
15. ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?	2	5.0%	6	15.0%	11	27.5%	10	25.0%	8	20.0%	3	7.5%
16. ¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?	17	42.5%	9	22.5%	8	20.0%	4	10.0%	2	5.0%	0	0.0%
17. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda?	7	17.5%	16	40.0%	9	22.5%	3	7.5%	5	12.5%	0	0.0%

Tabla N°2: (Continuación)

Ítems	Nunca		Raramente		Alguna vez		A menudo		Muy a menudo		Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?	13	32.5%	13	32.5%	5	12.5%	4	10.0%	5	12.5%	0	0.0%
19. ¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?	13	32.5%	11	27.5%	8	20.0%	6	15.0%	2	5.0%	0	0.0%
20. ¿Te has sentido acomplejada por tu cuerpo?	5	12.5%	6	15.0%	16	40.0%	7	17.5%	6	15.0%	0	0.0%
21. Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?	4	10.0%	12	30.0%	13	32.5%	4	10.0%	7	17.5%	0	0.0%
22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)?	5	12.5%	9	22.5%	8	20.0%	9	22.5%	5	12.5%	4	10.0%
23. ¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?	6	15.0%	9	22.5%	8	20.0%	5	12.5%	6	15.0%	6	15.0%
24. ¿Te ha preocupado que otra gente vea michelines alrededor de tu cintura y estómago?	2	5.0%	9	22.5%	10	25.0%	8	20.0%	8	20.0%	3	7.5%
25. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?	10	25.0%	18	45.0%	5	12.5%	4	10.0%	1	2.5%	2	5.0%
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgada?	32	80.0%	2	5.0%	6	15.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
27. Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en el autobús)?	21	52.5%	10	25.0%	4	10.0%	2	5.0%	2	5.0%	1	2.5%
28. ¿Te ha preocupado que tu cuerpo tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?	13	32.5%	16	40.0%	5	12.5%	1	2.5%	3	7.5%	2	5.0%
29. Verte reflejada en un espejo, ¿te ha hecho sentirte mal por tu figura?	5	12.5%	14	35.0%	13	32.5%	6	15.0%	2	5.0%	0	0.0%
30. ¿Te has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa tenías?	7	17.5%	8	20.0%	15	37.5%	5	12.5%	3	7.5%	2	5.0%
31. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?	4	10.0%	15	37.5%	11	27.5%	3	7.5%	4	10.0%	3	7.5%
32. ¿Has tomado laxantes (pastillas para evitar el estreñimiento) para sentirte más delgada?	34	85.0%	3	7.5%	3	7.5%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
33. ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?	6	15.0%	12	30.0%	12	30.0%	6	15.0%	2	5.0%	2	5.0%

### 5.3. Riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA)

Los resultados mostraron que un poco más de un tercio ( $n=15$ ) del total de las estudiantes evaluadas presentaron riesgo de TCA. Teniendo en cuenta el grupo etario, no se encontraron diferencias entre quienes tenían menos de 23 años y las que tenían 23 y más años.

De la siguiente tabla se puede interpretar que aquellas estudiantes que presentaron insatisfacción de la imagen corporal, 32.5% ( $n=13$ ), también mostraron tener riesgo de TCA. Caso contrario sucede en aquellas donde no se identificó insatisfacción de la imagen corporal y tampoco riesgo de TCA, 37.5% ( $n=15$ ) (Tabla N°3).

Tabla N°3: Insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA en las estudiantes universitarias, Lima 2022

		Riesgo de TCA			
		Con riesgo		Sin riesgo	
		Frecuencia (n)	Porcentaje (%)	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Insatisfacción de la imagen corporal	No	2	5.0%	15	37.5%
	Sí	13	32.5%	10	25.0%
Total		15	37.5%	25	62.5%

### 6. Análisis estadístico inferencial

Al realizar la correlación de Spearman entre las variables insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA se mostró un resultado estadísticamente significativo, con un  $p=0.00$ , con una relación positiva y alta según el  $\rho$  (Gráfico N°2).

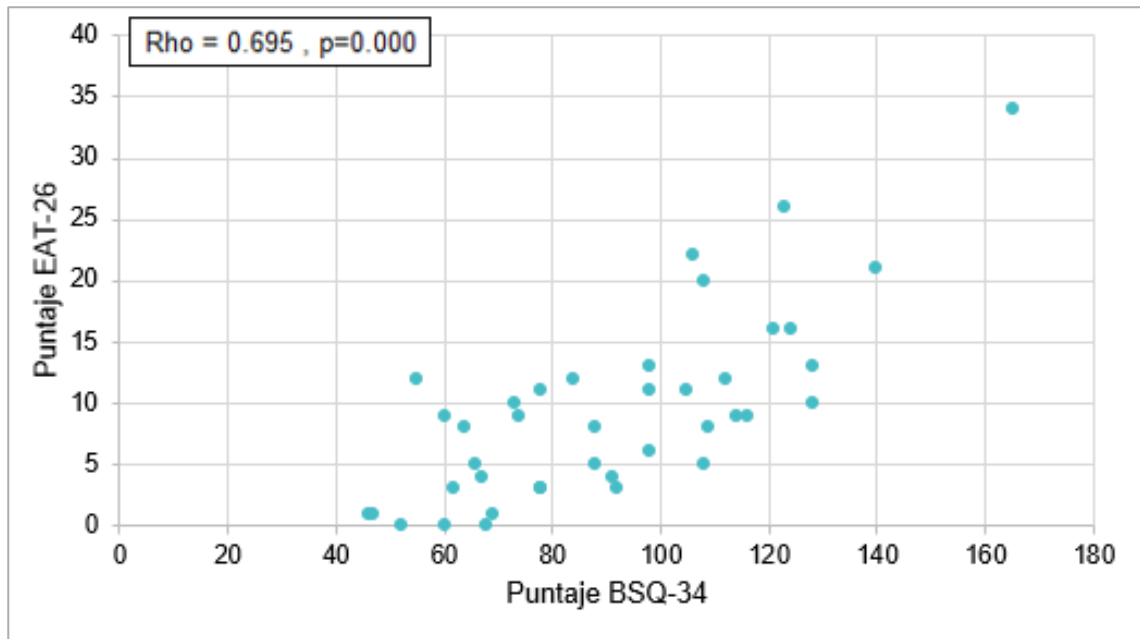


Gráfico N°2: Diagrama de puntos de la insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA en las estudiantes universitarias, Lima 2022



---

## VI. DISCUSIÓN

La presente investigación se llevó a cabo en estudiantes universitarias debido a que estudios recientes muestran que ellas son un grupo de riesgo para Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA). Las universitarias atraviesan la etapa de la juventud con cambios en el estilo de vida, adaptación al entorno académico universitario y otros factores que podrían influir (40)(41). En el presente estudio se encontró que la insatisfacción de la imagen corporal es uno de los factores para el desarrollo de riesgo de TCA en las estudiantes de una universidad pública. Los resultados obtenidos contribuyen como un antecedente que permite dar una mirada a este grupo y otorgarle la importancia debida para así abordar el problema de forma multidisciplinaria.

En la presente investigación se encontró que el 57.5% de la muestra presentó insatisfacción. Revisando los hallazgos a nivel internacional, en Chile, Inzunza et al. evaluaron la insatisfacción de la imagen corporal, mediante el Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34), el mismo que se empleó en el presente estudio, encontraron en mujeres universitarias que un poco más de la mitad (57.7%) presentaron insatisfacción de la imagen corporal, siendo un resultado similar a lo obtenido en el presente trabajo (38).

Nieto et al. (2019) en Colombia, también utilizaron el BSQ-34 para evaluar la insatisfacción de la imagen corporal en las mujeres. Los autores analizaron cada uno de los ítems del dicho cuestionario y mostraron que los tres enunciados con mayor porcentaje en dicho estudio fueron el sentirse acomplexadas por la forma de su cuerpo, al observarse desvestida se sintieron gordas y al realizar comparaciones con su figura y la de otras chicas valoraron de forma negativa su figura; coincidiendo con lo expuesto en la presente investigación. De otro lado, las universitarias colombianas manifestaron que nunca tomaron laxantes para sentirse delgadas ni vomitar ni sentirse gordas al ingerir comidas pequeñas, lo cual coincide con la presente investigación (42). En otro estudio, Nieto et al. (2020) también utilizaron el cuestionario BSQ-34, analizaron la insatisfacción de la imagen corporal en universitarias de la Licenciatura de Educación Especial. Del

---

mismo modo, los autores analizaron cada uno de los ítems del cuestionario y mostraron que los tres enunciados con mayor porcentaje fueron que la preocupación por su figura provocó que ellas se sintieran con la necesidad de seguir una dieta, al observarse desvestida se sintieron gordas, también reportaron haberse sentido acomplejadas por la forma de su cuerpo. Por otro lado, las encuestadas reportaron que nunca vomitaron para sentirse más delgadas ni habían tomado laxantes para sentirse delgadas, estos son resultados que coinciden con el presente estudio (43).

Otras investigaciones han analizado la variable insatisfacción de la imagen corporal con cuestionarios diferentes al BSQ-34. En México, Salgado et al. mediante el cálculo del índice de insatisfacción corporal (Yo real-Yo ideal) encontraron una prevalencia donde más de las tres cuartas parte de la muestra se vio afectada (86.9%) (17). Por otro lado, Díaz et al. hallaron mediante el cuestionario de Índice de discrepancia de Bulik et al. que el 72.6% de las mujeres universitarias de la carrera de Nutrición y Ciencia de los Alimentos presentaron insatisfacción de la imagen corporal (44).

En resumen, respecto a los resultados propios y los reportados en las investigaciones sobre a variable “Insatisfacción de la Imagen Corporal”, se evidencia que las estudiantes universitarias sienten preocupación respecto a la forma que tiene su cuerpo. Ello se explica por la constante preocupación de sentirse de una contextura mayor, en situaciones que impliquen relacionarse con otras personas o estando solas, la intranquilidad de recibir comentarios sobre su propio cuerpo, incluso son ellas mismas las que califican su cuerpo de forma negativa. Si bien es cierto, no todas las participantes presentaron insatisfacción de la imagen corporal porque según lo encontrado no cumplen con el punto de corte del instrumento planteado, muchas de ellas ya están empezando a centrarse en su figura o realizando valoraciones negativas en diferentes situaciones en las que se encuentran, esto a largo plazo puede resultar perjudicándolas aún más. Así lo indican Smith et al. que la insatisfacción de la imagen corporal es comórbida con los trastornos depresivos, obsesivo compulsivo, incluso hasta al punto de llegar al

---

abuso de sustancias, por lo cual las consecuencias a la larga se darían a nivel mental y físico (18).

Respecto al riesgo de TCA, en la presente investigación se identificó que el 37.5% presentó riesgo. A nivel internacional, también se han realizado investigaciones acerca de esta variable. Entre ellos tenemos al estudio llevado a cabo por Emiro et al. en Colombia, donde a través del cuestionario BSQ-34 validado por Costain et al. el mismo que se empleó para el presente estudio (35). Los autores analizaron el riesgo de TCA y encontraron que cerca de la mitad de las universitarias presentó riesgo de TCA (47.7%). Comparando este resultado y lo hallado en la presente investigación la diferencia de prevalencia es de 10.2 puntos porcentuales, siendo mayor en el estudio en referencia (45).

Sin embargo, otros autores emplearon el cuestionario validado por Gandarillas et al. EAT-26, para estudiar la prevalencia de riesgo de TCA en estudiantes de universidades privadas (39). Así tenemos a Vega et al. reportaron 13.5% en las estudiantes de la escuela de Nutrición (43); Ponce et al. 11.3% en estudiantes de la facultad de Medicina (15); Navarro et al. 62.5% en universitarias de diferentes facultades (44); Trinidad et al. 25.7% en las universitarias de facultad de Medicina (45).

Otros autores abordaron la variable riesgo de TCA en estudiantes universitarias con instrumentos diferentes EAT-26. Velásquez et al. en estudiantes Escuela de Arquitectura de una universidad privada, emplearon el cuestionario Sick Control On Fat Food (SCOFF) y hallaron que el 30.8% de ellas presentaron riesgo de TCA (46). En España, Benítez et al. mostraron que las universitarias presentaron más del 30% de riesgo de TCA en las tres escalas del Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria-3 (EDI-3 RF), considerándolas un grupo de riesgo (25).

Con el presente estudio se pudo evidenciar la presencia de insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA en las estudiantes. Y se ha encontrado también insatisfacción no solo en estudiantes de las carreras de la salud sino también en estudiantes de carreras de otras áreas diferentes. Cabe señalar que en la etapa

---

universitaria las estudiantes se enfrentan a diversas situaciones, así lo señalan Zila et al. refiriendo que durante el primer año se da presión del inicio de una carrera, y tienen que adaptarse a un nuevo estilo de vida y sobre todo a una carga académica que se va incrementando progresivamente y que en el último año se lleva a cabo las prácticas, el internado en estudiantes del área de la salud. En dicho estudio, también mencionan que la insatisfacción de la imagen corporal es un factor que está relacionado con el riesgo de TCA, que a esto se suma los estados emocionales negativos por ejemplo el estrés, ansiedad, depresión; desarrollo de las Conductas Alimentarias de Riesgo (CAR) como medida para cambiar su figura (41). Es conveniente dejar de normalizar el estereotipo de belleza y creer que por tener una figura delgada va definir a la persona.

Independientemente del instrumento que se utilice, como el SCOFF, EAT-26 entre otros, es importante aclarar que estos son instrumentos de cribado, por lo cual a aquellas estudiantes que presentaron riesgo de TCA se les recomendó asistir a un establecimiento de salud para las evaluaciones respectivas y concluir si cumplen con los criterios diagnósticos. Según la Guía Práctica de Clínica sobre TCA, las herramientas de cribado son de gran ayuda porque facilita el proceso para guiar al paciente a un descarte del riesgo del TCA que consiste en una anamnesis, exploración física, exploración psicopatológica y conductual (ansiedad, depresión entre otros), exploraciones complementarias (pruebas de laboratorio) (47).

Como limitaciones que se presentaron en la ejecución de esta investigación se debe mencionar al pequeño tamaño de muestra, debido al contexto que se estaba dando no fue posible aplicar presencialmente la encuesta a todas las estudiantes. Por ello se envió el cuestionario a todas las estudiantes de quinto año, sólo respondieron a la encuesta virtual un poco más de la mitad de ellas. Así mismo, no se pudo realizar la medición antropométrica que hubiera sido beneficiosa para verificar la concordancia entre los datos antropométricos reales y los deseados; ello no fue posible porque durante el recojo de la información las clases se desarrollaron en la modalidad virtual debido al contexto de pandemia por la

---

COVID-19. Tampoco se realizó el autorreporte de peso y talla para evitar que las participantes informen el peso deseado en lugar del peso real.

Cabe mencionar que el presente estudio también tuvo fortalezas como el elegir cuestionarios autoaplicables (BSQ-34 y EAT-26), que ya fueron empleados en otros estudios a nivel internacional y nacional. Sumado a ello la población en la que se llevó a cabo, al ser universitarias la ventaja fue que para ellas resultó ser un instrumento accesible, sencillo de comprender y práctico. Además, al enviar el instrumento como formulario de Google fue posible que las encuestadas se sientan en la libertad de responder a las preguntas sin ser juzgadas.

En esta investigación se halló una correlación significativa entre la insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de TCA en las estudiantes universitarias. Este hallazgo muestra que también es importante abordar el problema en este grupo de riesgo e intervenir oportunamente mediante la planificación y ejecución actividades para evitar complicaciones en la salud.

---

## **VII. CONCLUSIONES**

- Se encontró una relación estadísticamente significativa entre la insatisfacción de la imagen corporal y el riesgo de TCA.
- Se identificó que un poco más de la mitad de las estudiantes de una universidad pública presentaron insatisfacción de la imagen corporal.
- Se estimó que tres de cada ocho estudiantes de una universidad pública presentaron riesgo de TCA.

---

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **A nivel de los investigadores**

- Realizar investigaciones que planteen como objetivo buscar la relación o indagar acerca de los diferentes factores de riesgo del TCA (insatisfacción de la imagen corporal, CAR y ansiedad, además de otros factores que se presentan en el entorno universitario) en una muestra de mayor tamaño de estudiantes universitarias para lograr explicar con mayor detalle la prevalencia en este grupo.
- Abordar el tema de las redes sociales como un factor de riesgo de padecer TCA debido a que actualmente son los medios más utilizados y con el contexto de pandemia por COVID-19 se intensificó.

### **A nivel de la universidad**

- Implementar estrategias como la realización de tamizajes anuales porque lo que sucede comúnmente es que las estudiantes no reciben un diagnóstico y la prevalencia de los TCA va a aumentado. Por lo tanto, esto contribuiría a intervenir oportunamente y permitiría dirigirlos a un establecimiento de salud donde un equipo multidisciplinario aborde el caso y en consecuencia se evitaría el impacto negativo en la salud de la persona.
- Ofrecer sesiones educativas a otras escuelas de la universidad como parte de las actividades de responsabilidad social de las asignaturas que llevan a cabo los estudiantes de la Escuela de Nutrición en coordinación con estudiantes de psicología. Se recomienda que en dichas sesiones se expongan los temas de hábitos alimentarios saludables, dietas restrictivas y las causas y consecuencias de los TCA.

---

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vaquero R, Alacid F, Muyor J, López P. Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nut Hosp* [Internet]. 2013 [cited 2021 Jun 13];28(1):27–35. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112013000100004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000100004)
2. Vargas J. Trastornos de la Conducta Alimentaria. *Rev méd Costa Rica Centroam* [Internet]. 2013 [cited 2021 Jun 21]; Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc133q.pdf>
3. Escolar MC, Martínez MÁ, González MY, Medina MB, Mercado E, Lara F. Risk factors of eating disorders in university students estimation of vulnerability by sex and age. *Rev Mex de Trastor* [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 13];8:105–12. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007152317300198>
4. Gabler G, Olguín P, Rodríguez A. Complicaciones médicas de los trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2017 Nov [cited 2022 Mar 20];28(6):893–900. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301487>
5. Turón V. Federación Española de Asociaciones de Ayuda y Lucha contra la Anorexia y la Bulimia [Internet]. 2015 [cited 2021 Aug 15]. Available from: <https://feacab.org/anorexia/>
6. Galmiche M, Déchelotte P, Lamert G, Tavalacci M. Prevalence of eating disorders over the 2000–2018 period: a systematic literature review. *Am J Clin Nutr*. 2019;
7. Benel R, Campos S, Cruzado L. Insatisfacción corporal en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia medida con el Body Shape Questionnaire. *Rev Chil Neuro-Psiquiat* [Internet]. 2012 [cited 2021 Jul 23];75(3):85–92. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/1226/1258>
8. Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” [Internet]. 2014 [cited 2022 Feb 22]. Available from: <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2014/002.html>
9. Slade P. What is body image? *Behaviour Research and Therapy* [Internet]. 1994 Jun 1 [cited 2022 Feb 18];32(5):497–502. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0005796794901368?via%3Dihub>



- 
10. Raich RM. Imagen corporal: conocer y valorar el propio cuerpo [Internet]. Pirámide de Madrid; 2001 [cited 2022 Feb 22]. 201–204 p. Available from: [https://books.google.com.pe/books/about/Imagen\\_corporal.html?id=Jofq7urEscYC](https://books.google.com.pe/books/about/Imagen_corporal.html?id=Jofq7urEscYC)
  11. Williamson D. Assessment of eating disorders: obesity, anorexia, and bulimia nervosa. Pergamon Press; 1990. 199 p.
  12. Garner DM, Bemis KM. A cognitive-behavioral approach to anorexia nervosa. *Cognitive Therapy and Research* 1982 6:2 [Internet]. 1982 Jun [cited 2022 Feb 18];6(2):123–50. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/BF01183887>
  13. Stice E, Schupak E, Shaw HE, Stein RI. Relation of Media Exposure to Eating Disorder Symptomatology: An Examination of Mediating Mechanisms. *J Abnorm Psychol* [Internet]. 1994 [cited 2022 Feb 18];103(4):836–40. Available from: <https://content.apa.org/record/1995-10029-001>
  14. Thompson JK, Heinberg LJ. The Media's Influence on Body Image Disturbance and Eating Disorders: We've Reviled Them, Now Can We Rehabilitate Them? *Journal of Social Issues* [Internet]. 1999;55(2):339–53. Available from: <https://classroomcom.pbworks.com/f/MediaInfluence.pdf>
  15. Martínez CO, Garfias RG, Aveleyra E, González C. Prevalencia de conductas alimentarias de riesgo y su asociación con insatisfacción de la imagen corporal y ansiedad en estudiantes de la Facultad de Nutrición de la UAEM. *Rev Invest* [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 21];45. Available from: <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/bitstream/handle/654321/5242/9170-24114-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  16. Ponce C, Turpo K, Salazar C, Viteri L, Carhuancho J, Taype Á. Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una universidad de Perú. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 21];43(3). Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n4/spu06417.pdf>
  17. Salgado M, Álvarez J. Imagen corporal en universitarios del noreste de México: estudio comparativo por sexo. *Revista de Psicología de la Salud* [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 21];6. Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Mayra-Lizeth-Salgado-Espinosa/publication/325185739\\_Imagen\\_corporal\\_en\\_universitarios\\_del\\_noreste\\_de\\_Mexico\\_estudio\\_comparativo\\_porsexo/links/5b94b5b74585153a530e58b2/Imagen-corporal-en-universitarios-del-noreste-de-M](https://www.researchgate.net/profile/Mayra-Lizeth-Salgado-Espinosa/publication/325185739_Imagen_corporal_en_universitarios_del_noreste_de_Mexico_estudio_comparativo_porsexo/links/5b94b5b74585153a530e58b2/Imagen-corporal-en-universitarios-del-noreste-de-M)
  18. Smith A, Emerson D, Winkelmann Z, Potter D, Torres T. Prevalence of eating disorder risk and body image dissatisfaction among ROTC cadets. *Int J Environ Res* [Internet]. 2020 Nov 1 [cited 2021 Jun 21];17(21):1–13. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7663585/>

- 
19. Dominguez S, Aguirre S, Romo T, Herrera S, Campos Y. Análisis psicométrico del Body Shape Questionnaire en universitarios mexicanos. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 21]; Available from: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.09.002>
  20. Cuervo C, Cachón J, Zagalaz L, González C. Cómo me veo: estudio diacrónico de la imagen corporal. *Instrumentos de evaluación. Revista de Formación del Profesorado e Investigación Educativa*. 2017;33.
  21. Berengüí R, Castejón M, Torregrosa M. Body dissatisfaction, risk behaviors eating disorders in university students. *Rev Mex de Trastor* [Internet]. 2016 [cited 2021 Jun 13];7:1–8. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v7n1/2007-1523-rmta-7-01-00001.pdf>
  22. Izydorczyk B, Thi H, Lizińczyk S, Sitnik K, Lipowska M, Gulbicka A. Body dissatisfaction, restrictive, and bulimic behaviours among Young Women: A Polish–Japanese Comparison. *Nutrients* [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2021 Jun 21];12(3). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7146317/>
  23. Canals J, Arija Val V. Factores de riesgo y estrategias de prevención en los trastornos de la conducta alimentaria. *Nutr Hosp* [Internet]. 2022 [cited 2023 Aug 29]; Available from: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>
  24. Papini N, Jung M, Cook A, Lopez N, Ptomey L, Herrmann S, et al. Psychometric Properties of The 26-Item Eating Attitudes Test (EAT-26): An Application of Rasch Analysis. *J Eat Disord* [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 21]; Available from: <https://www.researchsquare.com/article/rs-1129639/v1>
  25. Benítes A, Sánchez S, Bermejo M, Franco L, García M, Cubero J. Análisis del riesgo de sufrir trastornos alimentarios en jóvenes universitarios de Extremadura (España). *Enferm glob* [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 25];54. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/313421/258081>
  26. Cañon S, Castaño J, Hoyos D, Jaramillo J, Leal D, Rincón R, et al. Uso de internet y su relación con la Salud en estudiantes universitarios de la ciudad de Manizales. *Archivos de Medicina*. 2016;16:2339–3874.
  27. Segreda S, Segura C. Anorexia nerviosa en adolescentes y adultos. *Revista Ciencia y Salud: Integrando Conocimientos* [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 20];4(4):212–22. Available from: <http://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/199/282>
  28. Hamdan J, Mela A, Pérez M, Eugenia B. Trastornos de la alimentación: Anorexia nerviosa y bulimia nerviosa. *Revista Facultad de Salud* [Internet].

- 
- 2017 [cited 2022 Mar 20];9(1):9–19. Available from: <https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/1827/2927>
29. García EA, Juárez L, Sámano R, Márquez H, Martínez DL, Lamar VJ, et al. Factores asociados a la distorsión de la imagen corporal en mujeres adolescentes. *Revista Salud Pública y Nutrición* [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 20];20. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2021/spn211b.pdf>
  30. Serpa J, Castillo E, Gama A, Giménez F. Relación entre actividad física, composición corporal e imagen corporal en estudiantes universitarios. *Revista Euroamericana de Ciencias del Deporte*. 2017;6:39–48.
  31. Agostini O, Florencia Z. Percepción y satisfacción de la imagen corporal según estado nutricional en niños de 5° y 6° grado. *Universidad Nacional de Córdoba*; 2017.
  32. Baile JI. ¿Qué es la imagen corporal? *Revista de Humanidades “Cuadernos del Marqués de San Adrián”* [Internet]. 2003 [cited 2021 Jun 21];2:1–17. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2010565>
  33. Castejón M, Berengüi R, Garcés E. Relación del índice de masa corporal, percepción de peso y variables relacionadas con los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarios. *Nutr Clin y Diet Hosp* [Internet]. 2016 [cited 2021 Jun 14];36(1):54–63. Available from: <https://revista.nutricion.org/PDF/361castejon.pdf>
  34. Baños J, Aguilar K. Body Shape Questionnaire (BSQ) Estructura factorial y fiabilidad en universitarios peruanos. 2020;
  35. Constaín GA, Ricardo C, Rodríguez M, Álvarez M, Marín C, Agudelo C. Validez y utilidad diagnóstica de la escala EAT-26 para la evaluación del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en población femenina de Medellín, Colombia. *Aten Primaria* [Internet]. 2014 [cited 2021 Jul 16];46(6):283–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6983619/>
  36. Oficina General de Planificación (OGPL) [Internet]. 2020 [cited 2022 Feb 22]. Available from: <https://ogpl.unmsm.edu.pe/CompendioEstadistico2021-Pregrado>
  37. Argimón J, Jiménez J. *Métodos de investigación clínica y epidemiológica* [Internet]. Cuarta edi. 2013 [cited 2021 Jul 23]. Available from: [https://www.academia.edu/24421999/Métodos\\_de\\_investigacion\\_clinica\\_y\\_epidemiologica\\_4\\_ed\\_Josep\\_Argimon\\_Pallás](https://www.academia.edu/24421999/Métodos_de_investigacion_clinica_y_epidemiologica_4_ed_Josep_Argimon_Pallás)
  38. Inzunza E, Díaz C, Valenzuela E, Gutiérrez Y, Baier B, Molina I, et al. Autopercepción e insatisfacción de la imagen corporal con relación al IMC y

---

porcentaje de grasa entre hombres y mujeres estudiantes universitarios chilenos. 2023 [cited 2023 May 29]; Available from: <https://doi.org/10.15359/mhs.20-1.8>

39. Gandarillas A, Zorrilla B, Sepúlveda A, Muñoz P. Trastornos del comportamiento alimentario: Prevalencia de casos clínicos en mujeres adolescentes de la comunidad de Madrid [Internet]. 2003 [cited 2023 Jun 27]. Available from: [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/prevalencia\\_tca\\_en\\_mujeres\\_adolescentes.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/prevalencia_tca_en_mujeres_adolescentes.pdf)
40. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud mental del adolescente [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 8]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
41. Zila JP, Grados P, Regalado KM, Luna CJ, Sierra GS, Díaz M, et al. Prevalencia y factores del trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de medicina humana del Perú en el contexto de la pandemia de covid-19: estudio multicéntrico. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2022 [cited 2023 Jun 6]; Available from: </pmc/articles/PMC9359929/>
42. Nieto I, Lara B. Percepción de la imagen corporal en mujeres de 25 años del municipio de Ponedera (Atlántico). 2019 [cited 2023 May 25]; Available from: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/biociencias/article/view/6025/5548>
43. Nieto D, Nieto I. Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal. 2020 [cited 2023 May 29];5:77–92. Available from: <https://revistes.ub.edu/index.php/MUSAS/article/view/vol5.num2.5/32196>
44. Díaz MC, Bilbao GM, Unikel C, Muñoz A, Escalante EI, Parra A. Relación entre estatus nutricional, insatisfacción corporal y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de nutrición. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios* [Internet]. 2019 [cited 2023 May 29];10(1):53–65. Available from: <http://journals.iztacala.unam.mx/ARTÍCULOORIGINAL>
45. Restrepo JE, Castañeda T. Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria y uso de redes sociales en usuarias de gimnasios de la ciudad de Medellín, Colombia. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2020 Jul 1;49(3):162–9.
46. Velásquez V, Vega E, Cubas F. Frecuencia de trastorno de la conducta alimentaria en estudiantes de la escuela de arquitectura de la Universidad César Vallejo. 2019 [cited 2021 Jul 16]; Available from: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/2057/1550>

- 
47. Ministerio de Sanidad y Consumo. Guía de Práctica Clínica sobre Trastornos de la Conducta Alimentaria. [cited 2023 Jun 6]; Available from: [www.msc.es](http://www.msc.es)

## X. ANEXOS

### ANEXO N°1: Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ-34)

Nº	Ítems	Nunca	Raramente	Alguna vez	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1.	Cuando te aburres ¿te preocupas por tu figura?						
2.	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
3.	¿Has pensado que tenías los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?						
4.	¿Has tenido miedo a engordar?						
5.	¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente firme?						
6.	Sentirte lleno/a (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentirte gordo/a?						
7.	¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?						
8.	¿Has evitado correr para que tu cuerpo no botara?						
9.	¿Estar con chicos o chicas delgados/as, ¿te ha hecho fijar en tu figura?						
10.	¿Te ha preocupado que tus muslos o cintura se ensanchen cuando te sientas?						
11.	¿El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda o gordo?						
12.	Al fijarte en la figura de otras chicas o chicos, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?						

Nº	Ítems	Nunca	Raramente	Alguna vez	A menudo	Muy a menudo	Siempre
13.	Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)?						
14.	Estar desnuda/o (por ejemplo, cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda/o?						
15.	¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?						
16.	¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?						
17.	Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda/o?						
18.	¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?						
19.	¿Te has sentido excesivamente gorda/o o redondeada/o?						
20.	¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo?						
21.	Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?						
22.	¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (¿por ejemplo, por la mañana?)						
23.	¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?						
24.	¿Te ha preocupado que otra gente vea michelines alrededor de tu cintura y estómago?						
25.	¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?						

Nº	Ítems	Nunca	Raramente	Alguna vez	A menudo	Muy a menudo	Siempre
26.	¿Has vomitado para sentirte más delgada?						
27.	Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo sentándote en un sofá o en el autobús)?						
28.	¿Te ha preocupado que tu cuerpo tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?						
29.	Verte reflejada/o en un espejo, ¿te ha hecho sentirte mal por tu figura?						
30.	¿Te has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa tenías?						
31.	¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?						
32.	¿Has tomado laxantes (pastillas para evitar el estreñimiento) para sentirte más delgada/o?						
33.	¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?						
34.	La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio físico?						



## ANEXO N°2: Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26)

Nº	Ítems	Siempre	Muy a menudo	A menudo	Casi nunca	Nunca
1.	Me angustia la idea de estar demasiado gordo/a					
2.	Procuro no comer cuando tengo hambre					
3.	La comida es para mí una preocupación habitual					
4.	He sufrido crisis de atracones en las que tenía la sensación de no poder parar de comer					
5.	Corto mis alimentos en trozos pequeños					
6.	Conozco la cantidad de calorías de los alimentos que como					
7.	Procuro no comer alimentos que contengan muchos carbohidratos (pan, arroz, papas, etc.)					
8.	Tengo la impresión de que a los demás les gustaría verme comer más					
9.	Vomito después de comer					
10.	Me siento muy culpable después de comer					
11.	Me obsesiona el deseo de estar más delgada/o					
12.	Cuando hago deporte pienso sobre todo en quemar calorías					
13.	Los demás piensan que estoy demasiado delgada					
14.	Me preocupa la idea de tener zonas gordas en el cuerpo y/o de celulitis					
15.	Tardo más tiempo que los demás en comer					
16.	Procuro no comer alimentos que tengan azúcar					
17.	Como alimentos dietéticos					
18.	Tengo la impresión de que mi vida gira alrededor de la comida					
19.	Tengo la sensación de que los demás me presionan para que coma más					
20.	Paso demasiado tiempo pensando en comida					
21.	No me siento bien después de haber comido dulces					
22.	Estoy haciendo dieta					
23.	Me gusta tener el estómago vacío					
24.	Después de las comidas tengo el impulso de vomitar					

---

### **ANEXO N°3: Consentimiento informado**

Insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria en estudiantes de una universidad pública, Lima – 2022

Soy estudiante de la Escuela Profesional de Nutrición de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Se está desarrollando este tema debido a que la prevalencia de insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes universitarias presenta altos porcentajes, que las pone en riesgo de padecer algún trastorno de la conducta alimentaria. Por esta razón se busca relacionar ambos aspectos en las estudiantes universitarias. Se solicita sinceridad al momento de responder las preguntas.

**Objetivo:** Determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) en estudiantes de una universidad pública, Lima – 2022.

**Procedimiento:**

El formulario presenta cuatro secciones. En primera sección se le solicitará su consentimiento para participar en el estudio, para ello tendrá que presionar la opción “Sí”. En la segunda sección será necesario que complete los datos que se solicitan. La tercera sección podrá ver el cuestionario para la variable la insatisfacción de la imagen corporal. Y finalmente en la cuarta sección estará el cuestionario para la variable riesgo de Trastorno de Conducta Alimentaria (TCA).

**Confidencialidad:**

La información proporcionada será manejada de forma confidencial, es decir no se publicará el nombre de las participantes; solo el equipo de investigación tendrá acceso a la información que brinde cada estudiante.

**Riesgos del estudio:**

El presente trabajo no implicará un riesgo para las participantes, pero es importante que firme el consentimiento informado para dejar constancia de su participación voluntaria.

---

**Alternativa a su participación:**

La participación en este estudio es de forma voluntaria, por ello si desea participar es importante que firme el consentimiento informado. Usted es libre de dejar de responder las preguntas en cualquier momento, puede retirarse del estudio sin ningún problema.

**Información:**

Para cualquier duda o consulta comunicarse con la autora del trabajo de investigación Nathaly Milagros Flores Mayhua, al correo [nathaly.flores1@unmsm.edu.pe](mailto:nathaly.flores1@unmsm.edu.pe)

**Criterios de inclusión y exclusión**

Este cuestionario está dirigido a las estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina que pertenecen a la Escuela Profesional de Obstetricia matriculadas en el periodo académico 2022-I de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), podrán participar en el estudio aquellas que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión:

**Criterios de inclusión**

- Estudiantes de quinto año que cursan el noveno ciclo.
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, mediante la aceptación del consentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

- Estudiantes diagnosticadas con TCA.
- Estudiantes que se encuentren en estado de gestación.