



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
Afiliada a la Universidad Ricardo Palma



**FACTORES DE RIESGO DE LA ANOREXIA NERVIOSA EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES**

**Tesis para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Maricruz Quispe Hermoza

Lima – Perú

2019

Maricruz Quispe Hermoza

**FACTORES DE RIESGO DE LA ANOREXIA NERVIOSA EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES**

Asesora: Mg. Liliana Rodriguez Saavedra

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A nuestro señor, a mis padres y a mi hermana
que han sido mi motivación y mi fuerza para
poder seguir cumpliendo mis metas.

AGRADECIMIENTOS

A la Escuela Padre Luis Tezza y sus docentes, por las enseñanzas brindadas durante los 5 años de estudio.

A la Mg. Liliana Rodríguez Saavedra, por su orientación durante mi trabajo de investigación.

A mis compañeros por su apoyo incondicional.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN.....	x
SUMMARY.....	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO 1. PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación	5
1.5. Limitación.....	6

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	7
2.1. Antecedentes internacionales	7
2.2. Antecedentes nacionales	9
2.3. Base teórica	11
2.4. Definición de términos	20
2.5. Variables y operacionalización de variables	21
2.5.1 Variables.....	21
2.5.2. Operacionalización de variables	21
CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA	22
3.1. Enfoque de la investigación	22
3.2. Tipo y método de la investigación	22
3.3. Diseño de la investigación	23
3.4. Lugar de ejecución de la investigación	23
3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis	24
3.6. Criterios de inclusión y exclusión	24
3.7. Instrumentos y técnicas de recolección	24
3.8. Procedimiento de recolección de datos	25
3.9. Análisis de datos.....	25
3.10. Aspectos éticos.....	26
CAPÍTULO 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
4.1. Resultados.....	27
4.2. Discusión	39
CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1 Conclusiones	43
5.2 Recomendaciones	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Factor Biológico de la anorexia nerviosa en adolescentes de la Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.	29

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1: Factor de riesgo total de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018	28
Gráfico 2: Índice de Masa Corporal (IMC) de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018	30
Gráfico 3: Peso de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.....	31
Gráfico 4: Factor psicológico para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018	32
Gráfico 5: Factor social para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018	33
Gráfico 6: Factor familiar para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018	34
Gráfico 7: Factores de la anorexia nerviosa en adolescentes de la Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.....	35
Gráfico 8: Sexo de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.....	36
Gráfico 9: Edad de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.....	37
Gráfico 10: Talla de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.....	38

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo N° 1: Cuadro de Operacionalización de Variables	52
Anexo N° 2: Cuestionario.....	53
Anexo N° 3: Consentimiento Informado	56
Anexo N° 4: Confiabilidad del Instrumento.....	60
Anexo N° 5: Validez del Instrumento	61
Anexo N° 6: Carta de Aprobación del Comité de Ética	62
Anexo N° 7: Autorización del Lugar de Ejecución	63

RESUMEN

Introducción: En la actualidad la anorexia nerviosa es una importante causa de mortalidad en los adolescentes de todo el mundo, la sociedad actual le brinda mayor importancia al aspecto físico y a los estereotipos, afectando a su autoestima, a la frustración y a trastornos mayores de conducta alimentaria.

Objetivo: Determinar los factores que aumenten el riesgo de anorexia nerviosa en los adolescentes de la Institución Educativa Pública a Cesar Vallejo 7069 de

San Juan de Miraflores. **Metodología:** El presente estudio fue desarrollado bajo

un enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, obteniendo datos actuales para realizar el estudio. La población estuvo

conformada por 89 adolescentes de la Institución Educativa Pública Cesar Vallejo 7069, la técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue un

cuestionario modificado sobre Factores influyentes en el riesgo de Anorexia Nerviosa en adolescentes de un colegio estatal y particular de Villa María del

Triunfo-2011 de Galindo S. Shana, La revalidación de contenido se adquirió mediante el juicio de ocho jueces expertos y la confiabilidad se halló con el

coeficiente Alpha de Cronbach, el cual dio un valor de 0,873. **Resultados:** Los

Factores que aumentan el riesgo a anorexia nerviosa son el Factor social (37%) y Factor psicológico (27%), con menor riesgo está el Factor familiar (24%).

Conclusiones: El factor que aumenta el riesgo a padecer Anorexia nerviosa en los adolescentes escolares del colegio Cesar Vallejo 7069 es el factor social.

Palabras claves: Anorexia nerviosa, Adolescentes, Factores de riesgo.

SUMMARY

Introduction: At present, anorexia nervosa is an important cause of mortality in adolescents around the world, today's society gives greater importance to physical appearance and stereotypes, affecting their self-esteem, frustration and major eating disorders. **Objective:** To determine the factors that increase the risk of anorexia nervosa in adolescents of the Public Educational Institution Cesar Vallejo 7069 of San Juan de Miraflores. **Methodology:** The present study was developed under a quantitative approach, basic type, descriptive level, non-experimental design, obtaining current data to perform the study. The population consisted of 89 adolescents of the Cesar Vallejo 7069 Public Educational Institution, the technique used was the survey and the instrument was a modified questionnaire on influential factors in the risk of Anorexia Nervosa in adolescents of a state and private school of Villa María del Triunfo-2011 by Galindo S. Shana, Content revalidation of content was obtained through the trial of eight expert judges and the reliability was found with Cronbach's Alpha coefficient, which gave a value of 0.873. **Results:** The factors that increase the risk of anorexia nervosa are the social factor (37%) and psychological factor (27%), with lower risk is the family factor (24%). **Conclusions:** The factor that increases the risk of suffering from Anorexia nervosa in school adolescents at Cesar Vallejo 7069 is the social factor.

Key words: Anorexia nervosa, Adolescents, Risk factors.

INTRODUCCIÓN

Los Trastornos alimenticios en los adolescentes, habitualmente, se producen en comunidades donde el consumo de alimentos es promocionado en medios visuales como el internet o propagandas, debido a esto la sociedad conoce el termino de delgadez como un semejante de perfección y de aprobación.

Además, la OMS reporta que los Trastornos Alimenticios son causas frecuentes de enfermedades psicológicas y una causa de muerte en países perfeccionados y en vías de progreso. Es claro que el emporio joven no es ausente en este dilema por varios factores, debido a que buscan ser aceptados y reconocidos por sus grupos en esta sociedad.

Los adolescentes tienden a una percepción subjetiva de lo que es real, causando un concepto diferente a lo que ellos mismos son.

En este trabajo de investigación se ha logrado identificar los factores que aumentan el riesgo de anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Publica en San Juan de Miraflores.

Este escrito se ubica en la línea de investigación de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, denominada Promoción y desarrollo de la salud del niño y del adolescente, perteneciendo al área de trastornos nutricionales y/o emocionales del niño y adolescente.

Este estudio está estructurado en cinco capítulos presentados de la siguiente manera:

El capítulo 1: Problema, comprende el planteamiento y formulación del problema, delimitación de los objetivos (generales y específicos), justificación del estudio y limitaciones.

El capítulo 2: Marco Teórico referencial, presenta los antecedentes de investigación a nivel internacional como nacional, que define el marco teórico sobre la variable.

El capítulo 3: Metodología, detalla el enfoque, tipo, método y diseño de investigación, área de estudio, población y muestra de estudio, pautas de inclusión y exclusión, técnicas, instrumento y procesamiento de datos, análisis y aspectos éticos.

El capítulo 4: Resultados y discusión, describe los resultados hallados a través de tablas y gráficos estadísticos.

El capítulo 5: Conclusiones y Recomendaciones, en base a los resultados del estudio se redactan las conclusiones, seguidas de las recomendaciones para futuras investigaciones relacionadas a la variable

investigada, finalizando con la mención de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Anorexia es una enfermedad compleja que está acompañada de enfermedades mentales y físicas, siendo perjudicial y logrando llegar hasta la muerte, ésta es más frecuente en mujeres, ya que ellas tienen un temor a incrementar de peso y tendencia a alterar su imagen corporal, debido a las influencias de factores tales como: familiares, sociales, biológicos y psicológicos, una baja autoestima y la presión por alcanzar la perfección en cada aspecto de su vida, la imagen corporal que la mente quiere mantener y la perfección de una belleza adecuada, una “belleza” que discrepa con la verdad sobre el aspecto del cuerpo, donde muchos adolescentes viven el día a día perfeccionándose y sintiéndose que no pertenecen a sí mismos. Pero a la vez, piden a los adolescentes diferentes roles que pueden mostrarse agotadores, y si, a estas obligaciones le ponemos una imagen de ser más perfeccionista y eficaces de hacer lo que es mejor, los adolescentes al no llegar a la altura se empezarían a sentir reprimidos llegando a pensar que nunca llegarían a ser tan buenos para la sociedad, como llega a suceder con las personas que sufren de TCA. El cuerpo ideal que las adolescentes desean con gran desesperación es

imposible para la gran suma de jóvenes, buscando dietas extremas que pueden llevar a una persona a una terrible enfermedad como es la Anorexia.

Este trastorno está íntimamente conectado a la autoestima ya que no solo afecta al cuerpo físico de la persona, sino también al cuerpo emocional, una persona con la autoestima baja es víctima de preocupación extrema sobre su forma y peso, lo que puede llevarla a una privación de alimentos y finalmente a la anorexia. Nuestra sociedad exige unas pautas de belleza ficticias a través de anuncios, modelos o famosas de delgadez extrema. Los adolescentes, que están pasando por una fase complicada en la que la autoestima aún está formándose, se sienten empujados a seguir esos prototipos pensando que concuerdan a la normalidad y que, si esas modelos pueden estar así de delgadas y alcanzar el éxito social, ellas deben y pueden hacer lo mismo.¹

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia ocurre desde los 10 hasta los 19 años, fase en que se desarrollan los cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales que favorecen a que aumente la intranquilidad por el aspecto físico.²

En México el 20 y 60% de los adolescentes mexicanos demuestran un sentimiento de descontento por su figura corpórea, por el rechazo de su propio entorno y los estereotipos que emanan la sociedad, codiciando lograr una delgadez extrema³.

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” del Ministerio de Salud revelan que el 7,3% y 11,4% de más de 9 mil jóvenes encuestados en viviendas de 17 ciudades del Perú padecen de

complicaciones alimentarias.⁴ Otro estudio del año 2008 dio a conocer que el 20% de las atenciones eran por anorexia, reportando así un incremento de 8 casos de trastornos de conducta alimentaria, siendo que en los niños constituye uno de las 5 principales fuentes de morbilidad que acuden a consulta exterior del Departamento de Salud Mental de Niños y adolescentes de 10 a 20 años.⁵

Los factores biológicos, sociales, psicológicos y familiares consiguen afectar a los adolescentes, debido a que están más predispuestos a padecer cualquier Trastorno de conducta alimentaria, que se constituyen en un tema de preocupación, en otros países ya se está haciendo frente a este Trastorno sin embargo en el Perú no hay mucha información sobre los TCA y en particular de la Anorexia nerviosa.

Dentro del factor familiar a las actitudes sobreprotectoras, rígidas, conflictivas, preocupadas y obsesionadas por parte de los miembros de la familia son causas del desarrollo de este trastorno.⁶ En el factor social o sociocultural se abarca más a los estereotipos, que son las causas más principales de este trastorno, ya sea las ganas de parecerse a ellos por ejemplo los adolescentes que pretenden parecerse a estereotipos, que se basan en ser delgados, aproximadamente rubios o pelo claro, con piel clara y esto afecta demasiado a la sociedad, ya que las personas que no se parecen a estos modelos, son discriminados y también la lucha para parecerse a ellos puede alcanzar niveles extremos.⁶ El factor psicológico es donde se encuentran sensaciones de incompatibilidad que conllevan a una falta de aprobación de sí mismos y empezar a no agradarse, ver defectos personales y en su cuerpo, es más sencillo formar un mejor cuerpo que cambiar la perspectiva de una perfección irreal, donde es más corriente adelgazar que perder los miedos, lo

mejor sería aceptarse así mismo con virtudes y defectos, que disputar por llegar a algo que es difícil de alcanzar, el paso de adelgazamiento que le motive a sentirse idóneo para afrontar al mundo.⁶ Factor biológico las adolescentes que sufren este tipo de trastornos se encuentran entre los 10 a 20 años, aunque puede llegar ocurrir en niños como en adultos mayores, el sexo es un ítem esencial debido a que las mujeres son más propensas a padecerlas que los varones por los mismos prototipos que tienden a dar esta sociedad.¹⁷

Por consiguiente, la presente investigación se basará en determinar los factores que aumenten el riesgo de Anorexia Nerviosa en adolescentes de una Institución Educativa Pública en San Juan de Miraflores, con la intención de argumentar datos cognitivos que presenta esta población vulnerable como son los adolescentes, para así orientar y motivar a formular nuevos programas de intervención integral que valoren también el aspecto nutricional, psicológico y educativo.

1.2. Formulación del problema

Por lo manifestado, se propone la siguiente pregunta:

¿Qué factores de riesgo de anorexia nerviosa se encuentran en adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores que aumentan el riesgo de anorexia nerviosa en adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la presencia del Factor psicológico para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.
- Identificar la presencia del Factor biológico para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.
- Identificar la presencia del Factor social para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.
- Identificar la presencia del Factor familiar para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.

1.4. Justificación

Esta investigación es de gran relevancia por el incremento de adolescentes que padecen o pueden llegar a presentar anorexia nerviosa, que determinan aquellos factores tanto sociales, familiares, psicológicos como biológicos, poniendo en riesgo la salud de los estudiantes adolescentes de una institución educativa Pública, ya que la influencia del entorno distorsiona el pensamiento de los adolescentes en cuanto a su imagen corporal, repercutiendo en los hábitos nutricionales, desencadenando trastornos de comportamiento alimentario como la anorexia nerviosa.

Los fines de esta investigación beneficiaran a la Institución Educativa, que al conocer los factores que aumentan el riesgo a padecer anorexia nerviosa, podrán establecer medidas de prevención, con apoyo de tutores o

psicopedagogos para evitar que los estudiantes presenten trastornos de comportamiento alimentario.

Es relevante para la profesión de enfermería ya que la salud pública tiene como una de sus funciones el fomento de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, realizando estrategias educativas en los alumnos que se encuentran en una etapa vulnerable y de formación de autoestima como son los adolescentes, así mismo los resultados de esta investigación ayudaran a reforzar los actos que fomenten el desarrollo positivo de una imagen corporal y de hábitos alimentarios saludables por parte del personal de enfermería en las instituciones educativas.

También se destaca la necesidad de aplicar nuevas investigaciones en esta línea y política que incluye a la etapa de vida vulnerable como es la adolescencia y que a su vez abre posibilidades de trabajo interdisciplinario con profesionales de psicología, educación, nutrición y enfermería, todos orientados a desarrollar una mejor calidad de vida para el ser humano.

1.5. Limitación

Los resultados no alcanzarán a extenderse debido a que se ejecutó en una institución.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes internacionales

Mejía J.⁷, en el año 2012 en su investigación denominada Trastornos y desordenes de alimentación (anorexia y bulimia) en la juventud Valduparense, desarrollado desde los jóvenes de los grados 10° y 11° del colegio Alfonso López Pumarejo y gimnasio del norte realizada en la I.E Alfonso López Pumarejo, Colombia.

Con el objetivo de determinar la prevalencia actual de los trastornos alimenticios como anorexia y bulimia en los jóvenes de la ciudad de Valledupar. Cuyo tipo de investigación es de corte cualitativo-descriptivo, se usó un instrumento y una técnica adecuada de la investigación cualitativa, los cuales son la encuesta y la observación directa, llegando a la siguiente conclusión:

Se consigue demostrar que sí prevalece una tendencia clara a los trastornos de alimentación estudiados, como la anorexia y bulimia, de acuerdo a los resultados, anorexia primariamente, puesto que diversos adolescentes manifestaron obsesión por su aspecto físico, angustia a

aumentar de peso y disposición a la hora de actuar para mantener su apariencia con dietas o rutinas no muy sanas para el cuerpo, lo que deja percibir que no les inquieta que tanto se consigan a llegar a lesionar a ellos mismos, con tal de lograr el tipo de perfección ansiada.

Sánchez J.⁸, en el año 2009 en su investigación titulada Un modelo estructural de conducta alimentaria de riesgo en adolescentes escolarizados, realizada en Monterrey, Nuevo León. Cuyo tipo de investigación fue un estudio cuantitativo, correlacional explicativo no experimental de tipo transversal donde se empleó una muestra no probabilística escogida de 4 instituciones educativas dos de grado secundario y dos de educación media superior de la zona urbana del estado de Nuevo León, México. Empleó una serie de instrumentos que obtuvieron índices apropiados de fiabilidad, en el análisis de los datos se aplicaron medidas de tendencia central, análisis correlacional, conglomerados de K medias, análisis de diferencias, análisis discriminante y moldeamiento de ecuaciones estructurales. Llegando a la siguiente Conclusión:

Que el prototipo explicativo de conducta alimentaria de riesgo se adapta bien a los datos, es relacionado con el modelo explicativo psicosocial que se demuestra como marco teórico, al integrar una estructura contextual ecológica que muestra una relación indirecta y significativa del contexto familiar y escolar sobre la variable dependiente, así como una relación causal significativa de las variables psicosociales con los hábitos alimenticios de riesgo.

Morales A, Yepes V.⁹, 2012, en su investigación titulada “Conductas de riesgo frente a la anorexia en adolescentes de 12 y 18 años del instituto

tecnológico superior “República del Ecuador”, realizado en la ciudad de Otavalo, provincia de Imbabura, Ecuador. Con el objetivo de evaluar las conductas de riesgo frente a la anorexia en adolescentes de 12 y 18 años estudiantes del Instituto Tecnológico Superior “REPÚBLICA DEL ECUADOR”. Cuyo tipo de investigación es de diseño descriptivo, con un enfoque cualitativo, la población estuvo conformada por todos los estudiantes cuyas edades están comprendidas entre 12 y 18 años. Todos ellos constituyen el universo de estudio de 1130 alumnos debido a los propósitos establecidos en esta investigación. El instrumento utilizado fue un Test de Actitudes Alimentarias. Llegando al siguiente resultado:

Estipulan que el 45% de la muestra estudiada ostentan algunos síntomas de este trastorno alimentario, prevaleciendo la no aprobación de su apariencia física, causando querencias en su estado emocional, social diferenciando al mismo tiempo con su entorno familiar. Los resultados nos permiten ultimar que el grupo de estudio es proclive a desarrollar este tipo de trastorno, predominando el sexo femenino como el género más perjudicado.

2.2. Antecedentes nacionales

Surichaqui M.⁹, 2012. En su investigación titulada “Factores predisponentes de los trastornos alimentarios en adolescentes de una institución privada Chosica – 2011” realizada en la Institución Privada ubicada en el Jr. Tacna 430 – 450, Chosica, Lima - Perú.

Con el objetivo de determinar los factores predisponentes de los trastornos alimentarios en adolescentes. El tipo de investigación fue de enfoque

cuantitativo, diseño descriptivo y corte transversal, la población estuvo formada por un total de 60 alumnas del 2do, 3ro, 4to y 5to año de secundaria bajo ciertos criterios, se utilizó de técnica una encuesta y su instrumento un cuestionario, previamente validado por jueces de expertos y por confiabilidad estadística. Para el análisis de datos se utilizó el programa Excel y el SPSS versión 20.0, presentando los resultados en cuadros y gráficos, llegando a la siguiente conclusión:

Que los datos del estudio demuestran que existe interés medio a alta en los factores predisponentes de los trastornos alimentarios en los adolescentes: en lo personal de media a alta en un 56.67% y un 21.66% correspondientemente; en lo familiar la tendencia encontrada fue de media a alta en un 65% y un 18.3%; por último, en lo sociocultural se encuentra una predisposición media a alta en un 53.33% y 25% respectivamente.

Montoya M.¹⁰, 2012 en su investigación titulada Factores asociados a riesgo de trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia nerviosa y bulimia en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Túpac Amaru II-Villa María del Triunfo, ejecutada en Villa María del Triunfo, Perú, con el objetivo de determinar los factores asociados al riesgo de trastornos de conducta alimentaria: Anorexia nerviosa y bulimia en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Túpac Amaru II, en el distrito de Villa María del Triunfo, el tipo de investigación fue cuantitativo y diseño descriptivo correlacional y el tiempo de ocurrencia es de corte transversal donde se realizó un muestreo probabilístico y para la selección muestral se empleó el muestreo aleatorio estratificado para lograr la proporcionalidad en la muestra, quedando constituida

por 175 adolescentes de educación secundaria. La técnica usada fue la encuesta con su instrumento el cuestionario llegando a la siguiente conclusión:

Se encontró que el 58.9% de adolescentes tiene edades entre 14 y 16 años, correspondiendo a la adolescencia media, consecutivamente esta la adolescencia temprana (10 a 13 años) con un 27.4%, y el resto concierne a la adolescencia tardía, referente al sexo de la población muestra el 53.7% es femenino. Se descubrió que existe el riesgo de padecer trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de sexo femenino.

2.3. Base Teórica

2.3.1. Adolescencia:

Es la fase de cambios donde el niño se vuelve adulto, buscando su propia identidad ya sea psicológica, emocional, sexual, a la vez buscará su autonomía debido a que querrá valerse por sí mismo, conocer amigos y enamorarse. La adolescencia es un periodo de inestabilidad, esta fase se singulariza por una enorme o mínima solidez en la esfera de la identidad. El incremento de la sexualidad en el individuo compromete en general a la persona y se vincula directa e indirectamente con todas las fases de desarrollo que se dan en ella.¹¹

Se le estima como la fase voluble en la parte física y emocional, los adolescentes de 13 a 19 años son llamados como una sociedad sana.¹² No obstante, varios fallecen de manera precipitada debido a incidentes, suicidios, violencia, complicaciones vinculadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables. Para el adolescente su entorno se forma básicamente

donde puede socializar y es el principio de comunicación de lo que ocurre en el exterior del entorno familiar, y el pase para acreditar nuevos ideales y comportamientos. Las nuevas rutinas son segmentos de las variables de este período que dejan de estar normalizadas extrínsecamente por la familia y se adecuan por lo normal, a las demandas de la unión de pares.¹². Esta es una etapa en el que los jóvenes empiezan a tomar decisiones buenas como malas, buscando relacionarse con diferentes amistades debido a que prefieren escuchar a otras personas que, a una persona con autoridad, es por lo que a los padres se les dificulta relacionarse con sus hijos.¹²

2.3.1.1. Cambios en la adolescencia

Los adolescentes pasan por diferentes cambios a medida que llegan a la madurez como el cambio físico, en las niñas el desarrollo de los senos y la menarquia, en los niños el cambio de voz, el crecimiento del pene y el crecimiento rápido de estatura, es por ello que pasan por etapas de incomodidad, tanto en su coordinación física como en su apariencia, los adolescentes empiezan a tomar distancia de la familia y crear su propia identidad, donde darán más importancia a los amigos, estos pueden llegar a ser un refugio para ellos, se vuelven más independientes al momento de tomar decisiones que pueden dar parte a comportamientos riesgosos para su seguridad.¹²

En la adolescencia llegan a sufrir las presiones del grupo, conflictos con la familia, el colegio, el grupo de compañeros y las relaciones íntimas pueden llevar a que el adolescente llegue a un alto riesgo de depresión, intentos de suicidio hasta el desarrollo de trastornos de la alimentación ya que necesitan ser aceptados por la familia y la sociedad.

2.3.1.2. Cambios en la Autoestima

En el periodo de la adolescencia, la autoestima varía con frecuencia, debido a que hay cambios físicos, psicológicos y biológicos, actualmente si le agregamos la presión social existente donde a la mujer se encuentra con un estereotipo diferente a la que no es, llega a estar criticándose permanentemente sobre el volumen de su cuerpo afectando las relaciones afectivas y personales.¹³

2.3.1.3. Cambios en la Conducta alimentaria en los adolescentes

Durante la adolescencia el cambio más importante que se da es el fisiológico (madurez sexual, incremento del peso, acrecentamiento de la talla, etc.), debido a que el cuerpo necesita un elevado requerimiento nutricional, por lo que es imprescindible el control de los alimentos e indispensable verificar el aporte adecuado, para así cerciorarnos en que no se presenten alteraciones o trastornos nutricionales.¹²

✓ Comportamiento en relación con la alimentación

- Partir los alimentos en pequeños trozos.
- Masticar por horas la misma comida.
- Durar mucho tiempo en la mesa con la misma comida.
- Dividir los alimentos alrededor del plato.
- Escoger alimentos bajo en grasas.
- Contar las calorías de cada alimento.
- Saltarse los alimentos durante el día.
- Preferir comer a solas.
- Comer en platos pequeños.

- Beber mucha agua antes de comer.
- Ir al baño después de comer.

2.3.2. Trastornos alimenticios

Los trastornos alimenticios, son cambios en las rutinas de alimentación, se presentan en un gasto alterado de la colación, desarrollando cambios serios tanto física, psicológica y social. Donde alcanzan a ver actitudes muy familiares y que no llegan a considerarse excesivos como hacer una dieta o verse bien; en tanto en los TCA aparecen otras que pueden verse totalmente excesivas como estar pendiente del peso que poseen y el recelo a engordar todos los días. Debido a este escenario, los individuos que caen con esta enfermedad son los adolescentes, que llevan una sarta de dificultades en lograr tener un adecuado estado físico y ser aceptados por la sociedad.¹⁴

2.3.2.1. Anorexia nerviosa

Es un trastorno que se da mayormente en la adolescencia por un comportamiento alimentario, provocando una disminución de peso inusual. Esta expresión de origen griego significa “falta de apetito” llevándolos a la ingesta insuficiente de los alimentos. Sin embargo, el individuo que sufre anorexia nerviosa tiende a imaginarse obesos y eludiendo tanto su enfermedad como su exagerado adelgazamiento. Es un trastorno que se da usualmente en las mujeres, la persona anoréxica con lleva una autoestima considerablemente disminuida, y los requerimientos sociales en relación con el tipo de belleza existente, los impulsan paulatinamente a adquirir esta enfermedad; en sus inicios podría especularse que no es peligroso, pero puede tener problemas inalterables de no ser tratadas a tiempo, o inclusive llegar hasta su deceso, en el peor de los casos.¹⁵

2.3.2.2. Manifestación clínica en la Anorexia nerviosa

La anorexia nerviosa es por poco invisible, sus síntomas consiguen presentarse ante todos como un aspecto de autodisciplina y fuerza de voluntad. Por ende, es primordial estar al tanto de estas manifestaciones.¹⁵

- Niega a estar enferma y no necesitar alimentarse.
- Se siente bien al perder peso.
- Le gusta verse en el espejo a diario.
- Tienden a tener amenorrea, lanugo, hiperactividad, bradicardia, episodios de bulimia, depresión.

2.3.2.3. Tipos de Anorexia

- Tipo restrictivo: Hay una exagerada pérdida de peso que se da mediante una dieta o ayuno estricto y un excesivo interés por el ejercicio. Su dieta es estricta alcanzando a solo tomar una taza de café al día y hacer ejercicios rigurosos durante el día, hasta sentirse que ya no pueden más.
- Tipo purgativo: Es en el cual se ocasionan los vómitos, a veces tienden a sufrir atracones que al tratar de eliminarlas buscan métodos para eliminar la ingesta como laxantes, diuréticos hasta provocarse el vómito muy seguido, debido a esto son más inestables y pueden llegar a entregarse al consumo de otras sustancias como el alcohol, drogas y el tabaco.¹⁵

2.3.2.4. Edad activa

La anorexia se da más en damas que en caballeros y más de la mitad de los acontecimientos empiezan antes de los 25 años es por eso que se da un aproximado entre los 14 a 18 años, un periodo en la que empieza la adolescencia y se opone a cambios corporales, con el incremento de peso y grasa corporal, estereotipado en las mujeres; así pues, estas jóvenes se posicionan en el polo contradictorio del prototipo social “admitido” mientras la autoestima decae demasiado en esta etapa. En la actualidad se están describiendo casos de niñas cada vez más pequeñas menores entre los 10 años que registran factores de riesgos encaminados a estas patologías mortales, con el anhelo de poseer la figura perfecta han causado un cambio de cultura entre la juventud impulsado por el dominio de la publicidad en los medios de comunicación que difunden la idea de un cuerpo ideal ocasionando un grave problema de salud.¹⁶

En las edades dichas los jóvenes se encuentran propensos a sufrir estos trastornos alimenticios debido a que buscan una identidad perfecta para poder encajar en la sociedad, queriendo ser aceptados sin importar el costo que tenga.

2.3.3. Factores de riesgo de la Anorexia Nerviosa

La Anorexia Nerviosa tiene 5 factores de riesgo entre ellas tenemos:

2.3.3.1. Factor de riesgo biológico

En este ciclo el adolescente sufre de alteraciones en los neurotransmisores cerebrales de la serotonina, variaciones en el hipotálamo-hipófisis-tiroides y cambios del metabolismo de los hidratos de carbono y de la prolactina estos intervienen en la regulación del hambre y de la saciedad,

desarrollando un desorden compulsivo y enfermedades de conducta alimentaria, relacionándose también con un fuerte indicador que es el IMC, peso y talla, sexo y la edad de la persona, debido a que son indicadores del estado nutricional, asociados a la TCA, es por ello que al incrementarse el valor de estos, los adolescentes tienden a presenciar insatisfacción corporal. Por lo cual se realizan estos parámetros clínicos con el fin de lograr evitar la mortalidad en los adolescentes.¹⁷

2.3.3.2. Factor de riesgo Psicológico

Los adolescentes de hoy en día se exigen mucho y más en su aspecto físico, es por ello por lo que en esta fase de la adolescencia buscan encontrar su nueva identidad, debido a que la niña se convierte en mujer y empezar a querer encajar con la sociedad, por lo que buscara socializar con su entorno. El primero de ellos será con la familia, donde buscaran sentirse más independientes, dejando a la familia en un lado, de ahí viene el grupo de amigos donde buscaran encajar como sea, sin importar lo que hicieran. En esta etapa las personas son más volubles debido a que su autoestima recién se está formando.¹⁸

Los adolescentes en esta etapa se exigen mucho, llegando a querer tener una perfección obsesiva, necesitando tener control en su vida, porque se sienten insatisfechos consigo mismos.

Entre estas conductas tenemos:

- Preocupación por su figura.
- Ver demasiada publicidad de ideales de belleza.
- Los cambios de carácter en lo personal.
- Tener inseguridad de sí misma.

- Apartarse de la sociedad y amistades.
- No aceptarse tal cual es.
- Baja autoestima.

2.3.3.3. Factor de riesgo Social

En el inicio de la anorexia participan componentes sociales, como la exigencia de la población y de los medios de comunicación como la televisión, revistas e internet que llevan a estos a querer ser como los modelos y no se dan cuenta que a la vez pueden afectar su salud. Las capacidades corporales de las mujeres han sido estimadas de distintas maneras, las transiciones históricas provocan cambios culturales como en los modelos estéticos y corporales. La figura de un tipo irreal de belleza, distribuido e identificado socialmente, crea una tensión en todos. Las mujeres que se identifican con este modelo no se valoran y tienden a presenciar diferentes problemas.¹⁸

El prejuicio de la sociedad en que ser gorda no es aceptable y ser delgada lo es, obliga a los jóvenes a pensar que al tener un buen cuerpo serán aceptados por la sociedad y no serán discriminados, esta idea de delgadez promueve a que estos adolescentes padezcan estos trastornos y ocasionar la muerte u otras adicciones.

Entre estos comportamientos tenemos:

- Demasiado interés en publicidad de productos para adelgazar.
- Ver emisión televisiva donde salen modelos.
- Relacionarse con personas que hacen dietas.
- Tener un concepto de belleza ideal para socializar.

2.3.3.4. Factor de riesgo Familiar

La familia es considerada significativa en la manifestación de la anorexia sin embargo no es señal determinada en la enfermedad. Se ha percibido que hay un modo pedagógico sobre protector y también picos de trastornos alimentarios, afectivos y de ansiedad en los familiares de anoréxicos.¹⁸

La familia es el primer entorno de los adolescentes donde puede comenzar estos trastornos, el tipo de familia que pueda tener, los conflictos entre ellos o sentirse muy protegidos por la familia, tienen miedo a ser criticados por su figura ya sea por ciertas creencias que tenga la familia como la sobrevaloración de la delgadez.

Algunas de las características de las familias.

- Cuidado enorme de los padres por las dietas.
- La sobre protección de la familia.
- Excesiva preocupación de la familia sobre el físico.
- Los conflictos familiares.

✓ Tipos de familia

Según el MAIS la familia tiene un fuerte vínculo con el desarrollo biológico de cada miembro, es por ello que la familia alcanza a ser una unidad biopsicosocial donde se transmiten percepciones de riesgo para la salud, hábitos, creencias y se condicionan conductas de riesgo ante la enfermedad y los servicios de la salud, se encuentran 5 tipos de familia.¹⁹

- Nuclear: Se le dice nuclear a una familia que está constituida por ambos padres e hijos.

- Extendida: Se encuentra formada por los padres y los hijos, además de parentelas de tercera edad (Abuelos).
- Ampliada: Conformada por los padres e hijos, asimismo de sobrinos, tíos, cuñados, primos, etc.
- Monoparental: Compuesta por un padre o una madre y los hijos.
- Reconstituida: Instituida por uno de los padres, la nueva pareja y los hijos.¹⁹

2.3.4. Nola Pender: modelo de promoción de la salud

Nola Pender reconoce a la persona y a los factores cognitivos-preceptuales que son alternados por las peculiaridades situacionales, personales e interpersonales y da como secuela la intervención en conductas protectoras de la salud. Por ello se cree que al promocionar la salud se disminuirá los riesgos para la salud, aumentando así los factores protectores y mejorando así el estilo de vida.

Este modelo se recurre para asemejar conceptos distinguidos sobre las conductas de promoción de la salud y para adjuntar los descubrimientos de investigaciones. Esta teoría se prolonga estando mejorada y desarrollada en cuanto su capacidad para manifestar las semejanzas entre los factores que se cree que interviene en las reformas de la conducta sanitaria.²⁰

En la actualidad hay varios casos de este trastorno que está acabando con los adolescentes de hoy en día por lo cual es necesario promocionar y prevenir esto ya que pone en grave riesgo nuestra salud, por lo cual se va promoviendo un estilo de vida saludable diferente, explorando el potencial

impacto que puede tener una estrategia educativa enfocada en el auto cuidado, desarrollando propuestas de intervención específica, centrada en el contorno escolar y planeada desde la atención primaria, incidiendo así en la alimentación saludable y el complemento de ejercicio físico, intentando conseguir un progreso en la contextura corporal y prevenir así los trastornos alimentarios como la anorexia.

2.4. Definición de términos

- **Adolescencia:** Fase de la vida en la que se acontecen una sucesión de cambios no sólo físico, sino además emocional, social y del proceso intelectual; en el cual empiezan a experimentarse e incorporarse cambios íntimos, indagación de la identidad; cambios externos y corporales, desarrollo sexual; fase de reciprocidad con el medio que los domina; donde el individuo es sensible desde el punto de vista social, psicológico, económico y de salud.²¹
- **Anorexia:** Se manifiesta prácticamente en la adolescencia y se declara un trastorno alimenticio, causando una gran pérdida de peso en la persona que la sufre, un trastorno tanto físico como mental; y si bien en sus inicios podría pensarse que no es tan grave, puede aportar problemas irreversibles de no ser tomada a tiempo, o hasta producir su deceso.²²
- **Factores de riesgo:** Son los que hacen más vulnerables a sobrellevar un trastorno alimenticio en los adolescentes, cuando se dan establecidas combinaciones de particularidades personales, familiares y sociales en los jóvenes.²²

2.5. Variables y operacionalización de variables

2.5.1. Variable

Factores de riesgo en la Anorexia Nerviosa.

2.5.2. Operacionalización de Variable

(Ver Anexo N°1)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque del estudio

Según Hernández, Fernández y Baptista, la presente investigación pertenece al enfoque cuantitativo, utilizando la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico para formar patrones de comportamiento y tratar teorías.²⁹

3.2. Tipo y método de investigación

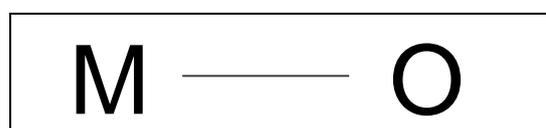
El estudio de investigación es básica, cumple con el propósito fundamental de producir teorías y conocimientos es de nivel descriptivo, hace uso de la estadística aplicada, aprobando la descripción, y la síntesis de los datos de las variables inquiridas para su subsiguiente análisis, generalización y objetivación de los resultados; de diseño descriptivo que busca examinar, detallar, especificar el fenómeno que se estudió en la variable (factores de riesgo de la Anorexia Nerviosa) y de corte transversal, ya que estos diseños representan relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un

instante determinado, ya sea en términos correlacionales, o en función de la relación causa efecto.²⁹

3.3. Diseño de investigación

Según Hernández, Fernández y Baptista el tipo de investigación es no experimental, definida como la investigación que se efectúa sin tratar premeditadamente las variables, y en las que solo se perciben los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.²⁹

El diagrama del diseño de investigación es descriptivo simple:



Dónde:

M: Grupo de adolescentes de una Institución Educativa Pública.

O: Factores de riesgo en adolescentes para la Anorexia Nerviosa.

3.4. Lugar y ejecución de la investigación

La presente investigación se desarrolló en la Institución Educativa Cesar Vallejo 7069 ubicada en el Jirón Gabriel Torres 200, San Juan de Miraflores, Lima - Perú que cuenta con el nivel primario y secundario, horario de atención desde las 8:00 am hasta las 4:00 pm, tiene una población de 607 estudiantes en el plantel de nivel secundaria, en el cual hay 89 alumnos del 4° de secundaria.

La Institución Educativa está bajo la dirección de la Directora Mag. Ysabel Cecilia Dávila Delgadillo y la Sub/directora la Lic. Ana Galindo Quispe.

La institución educativa cuenta con laboratorio equipados y aulas de cómputo, secretariado y de Inglés.²⁹

3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis

Se utilizó el método no probabilístico por conveniencia estando la muestra conformada por 89 estudiantes de ambos sexos de 4° de secundaria de turno tarde comprendida por secciones A (29 estudiantes) B (17 estudiantes) C (24 estudiantes) y D (19 estudiantes) de la Institución Educativa Cesar Vallejo 7069 en San Juan de Miraflores.²⁹

3.6. Criterios de inclusión y exclusión

a.- Criterios de inclusión:

- Adolescentes de 4° de secundaria.
- Adolescentes que acudan en forma habitual a clases.
- Adolescentes que quieran cooperar libremente.
- Adolescentes que refieran con la autorización.

b.- Criterios de exclusión:

- Adolescentes que podrían faltar el día de la aplicación del instrumento.
- Adolescentes diagnosticados con trastornos alimentarios y que estén recibiendo tratamiento.

3.7. Instrumentos y técnicas de recolección

La técnica utilizada es una encuesta escrita y el instrumento un cuestionario modificado sobre Factores influyentes en el riesgo de Anorexia

Nerviosa en adolescentes de un colegio estatal y particular de Villa María del Triunfo adaptado por Galindo S. Shana (2011). El instrumento fue evaluado mediante el juicio de expertos y la prueba binomial para asegurar la validez respectiva, la confiabilidad del Alpha de Cronbach fue 0.873, el instrumento posee 29 ítems distribuidos: factor psicológico 10, factor social 10, factor familiar 9; el tiempo que tomo desarrollar el cuestionario fue de 20 minutos para la encuesta, las respuestas se encuentran en orden ascendentes a las proposiciones negativas: nunca, a veces, a menudo y siempre. Los rangos para categorizar la variable son alto y bajo.

Total		3.8. roce dimi	P	F. Social	F. Familiar	F. Psicológico
Alto	59 a 95		Alto	19 a 29	23 a 31	19 a 35
Bajo	32 a 58		Bajo	10 a 18	11 a 22	10 a 18

ento de recolección de datos

Para la realización del estudio se obtuvo la aprobación del proyecto por el Comité de Ética en investigación de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, según el proceso establecido. Se obtuvo el permiso de la Dirección de la Institución Educativa Pública “Cesar Vallejo 7069” con previas coordinaciones administrativas, donde se llevó a cabo el estudio.

Se obtuvo el consentimiento informado de los padres de familia, a los estudiantes se les solícito el asentamiento informado. El instrumento se aplicó en la hora de tutoría de cada sección, la obtención del cuestionario duro 20 minutos durante 4 días de lunes a jueves.

3.9. Análisis de datos

Para la elaboración del análisis de datos se estableció códigos a las respuestas de cada pregunta del cuestionario para ser tabuladas de manera electrónica y crear una base de datos en Excel 2013, luego se exportarían al programa SPSS v.24 para la creación de tablas y gráficos correspondientes según objetivos de investigación, mediante el uso de la estadística descriptiva, para determinar la escala de valor de la variable se utilizó la escala métrica, considerando valores mínimos y máximos del instrumento.

3.10 Aspectos éticos

El estudio cumplirá con los principios básicos de la ética en investigación:

- ✓ La justicia: A los estudiantes se les explicará el objetivo del estudio, sin exigir la contribución de cada uno.
- ✓ No maleficencia: Este trabajo no perjudicará a la Institución Educativa 7069 Cesar Vallejo ni al bienestar del estudiante.
- ✓ Beneficencia: Este trabajo buscará encontrar los riesgos que pueden llegar a estar predispuestos los adolescentes con la Anorexia Nerviosa
- ✓ La autonomía: Los estudiantes accederán de modo voluntario a desarrollar el cuestionario considerando la confidencialidad de los datos obtenidos y respetando el aspecto ético, se hará uso de un consentimiento informado, el cual tendrá como intención otorgar al estudiante la posibilidad de participar o retirarse del estudio, cuando así lo decidan.

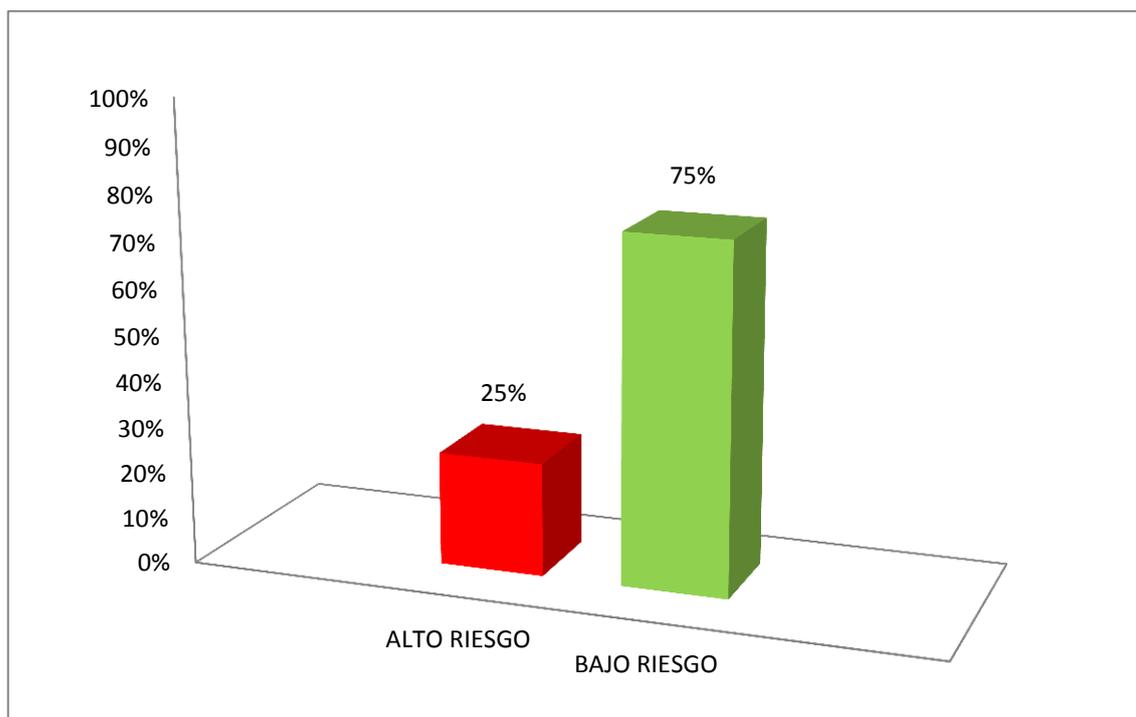
CAPÍTULO 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos del estudio de investigación a través de gráficos y tablas para facilitar su análisis e interpretación.

Gráfico 1: Factor de riesgo total de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



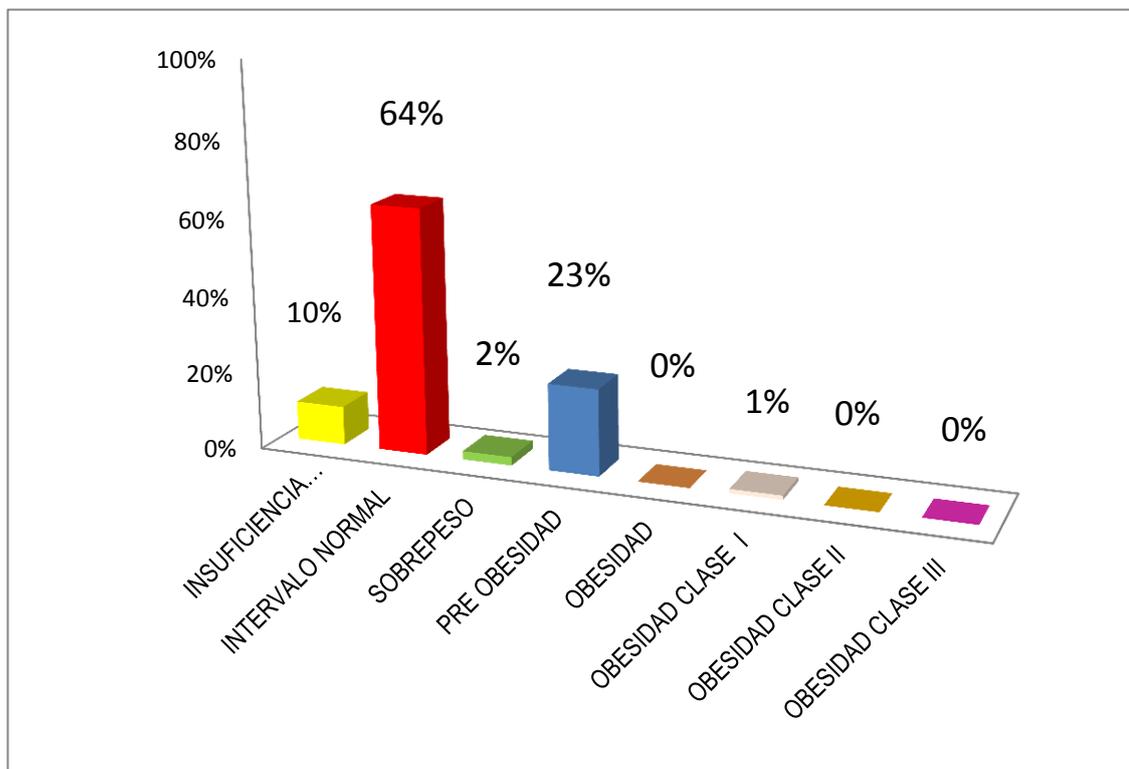
El presente gráfico muestra que del 100% de adolescentes de la muestra el 25% presenta alto riesgo de sufrir anorexia nerviosa.

Tabla 1: Factor Biológico de la anorexia nerviosa en adolescentes de la Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.

DATOS		FRECUENCIA (n= 89)	PORCENTAJE (%)
Sexo	Masculino	42	47
	Femenino	47	53
Edad	14a 15 años	47	53
	16 a 17 años	42	47
Talla	1.45 a 1.55 m	19	21
	1.56 a 1.65 m	47	53
	1.66 a 1.73 m	23	26
	40 a 50 kg.	27	30
Peso	51 a 60 kg.	23	26
	61 a 70 kg.	32	36
	71 a 80 kg.	7	8
	Insuficiencia ponderal	9	10
IMC	Intervalo normal	57	64
	Sobrepeso	2	2
	Pre obesidad	20	23
	Obesidad	0	0
	Obesidad clase I	1	1
	Obesidad clase II	0	0
	Obesidad clase III	0	0

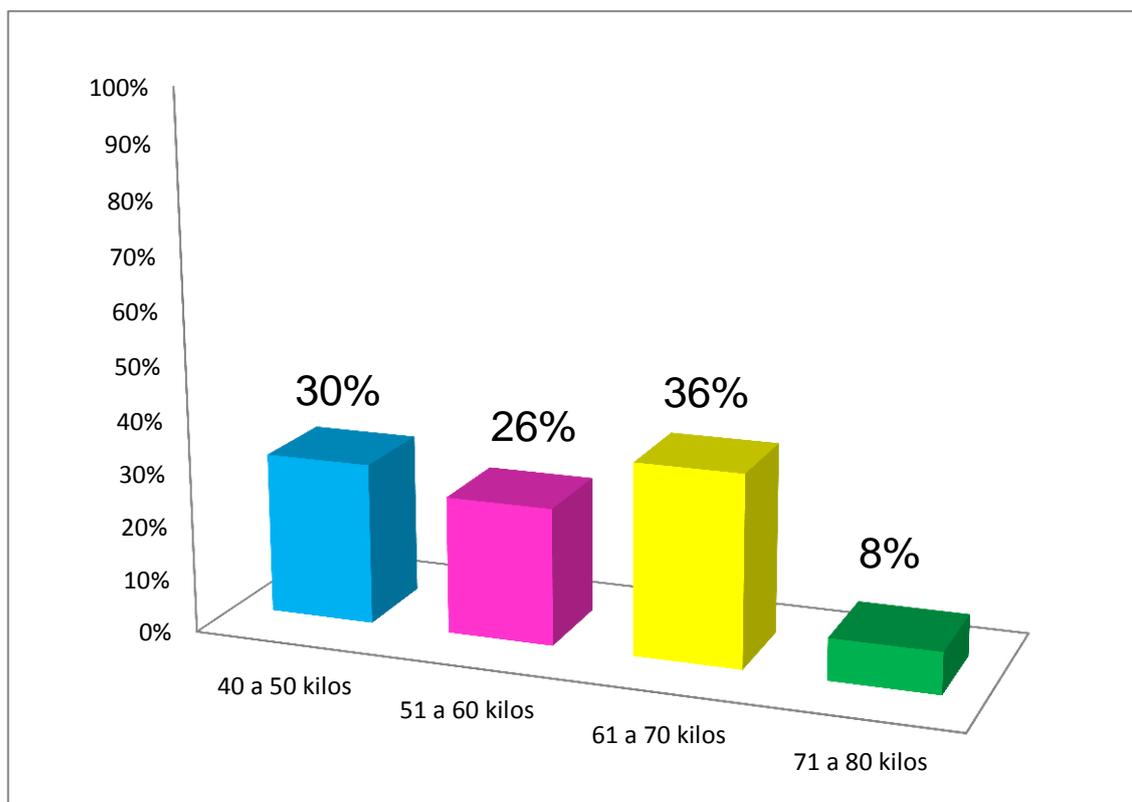
Se observa que existe predominio del sexo femenino con un 53%; las edades se alteran entre los 14 a 15 años con un 53% y de 16 a 17 años con un 47%; la talla que impera es la de 1.56 a 1.65 m con un 53%; el peso que prepondera es de 61 a 70 kg. con un 36%; el IMC que predomina es del intervalo normal con un 64%.

Gráfico 2: Índice de Masa Corporal (IMC) de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



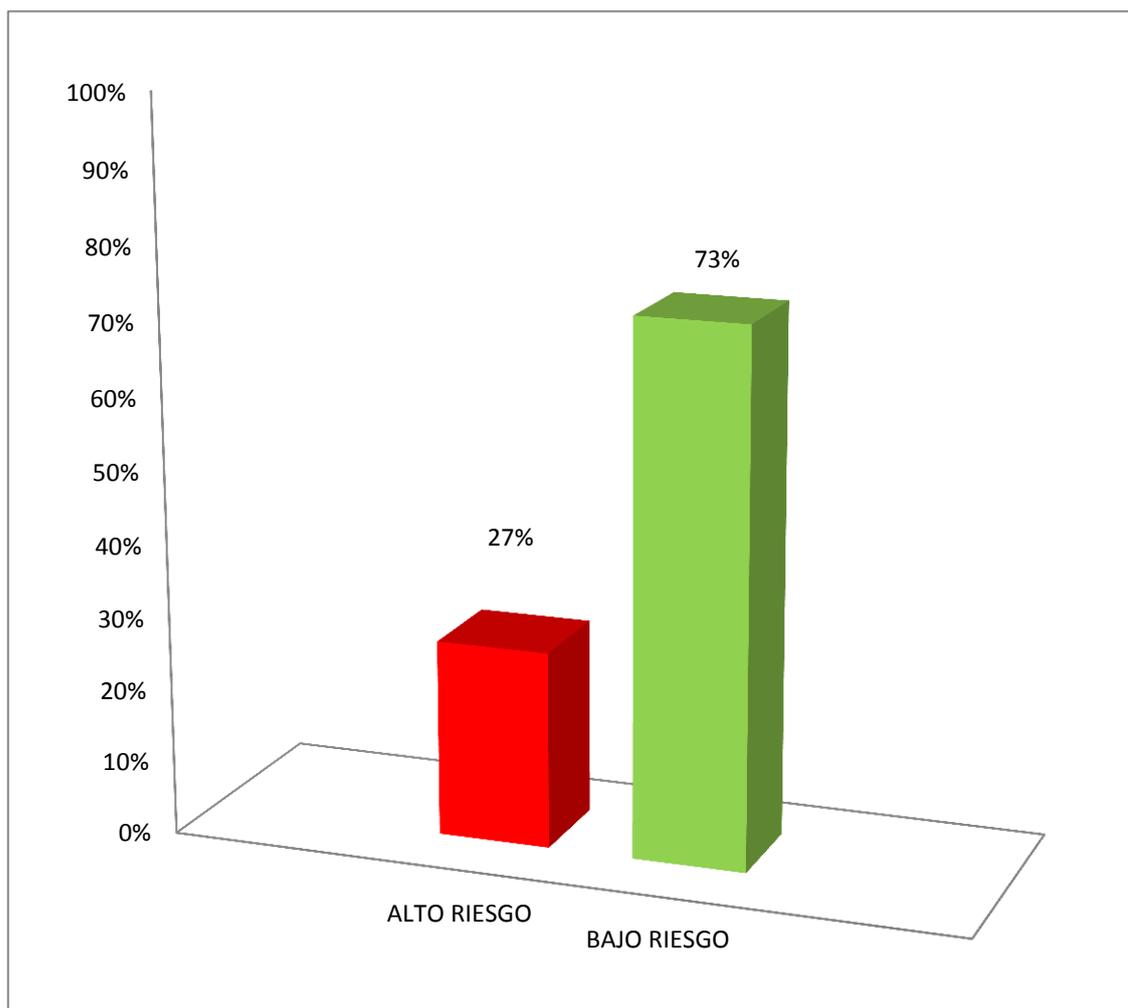
El presente gráfico muestra el IMC que predomina es la del intervalo normal con un 64%.

Gráfico 3: Peso de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



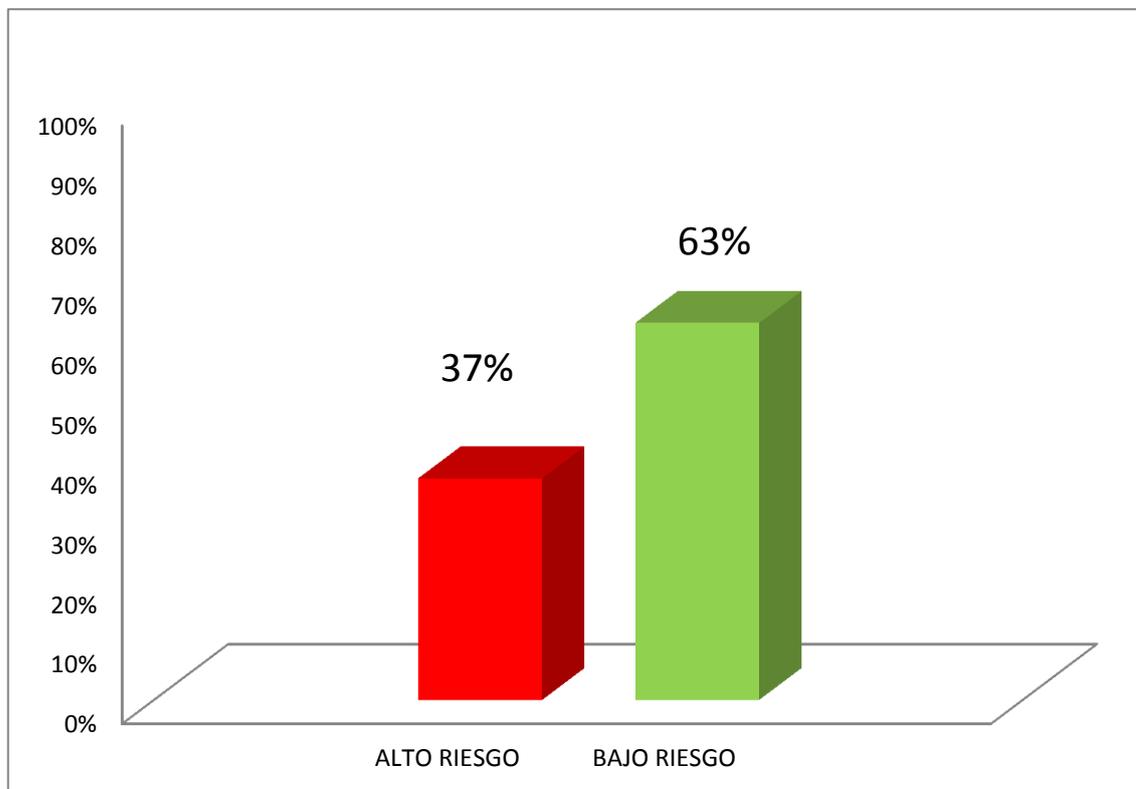
El presente gráfico muestra que impera el peso de 61 a 70 kilos con el 36%

Gráfico 4: Factor psicológico para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



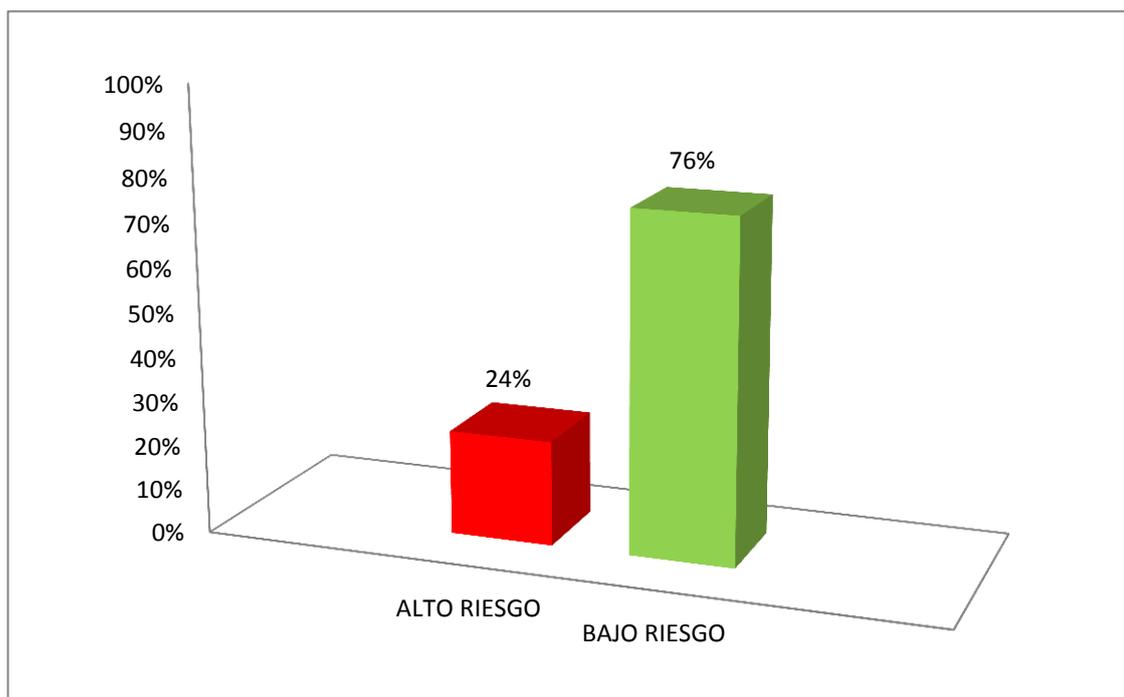
El presente gráfico muestra que en el factor psicológico existe riesgo de presentar anorexia nerviosa en un 27%.

Gráfico 5: Factor social para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



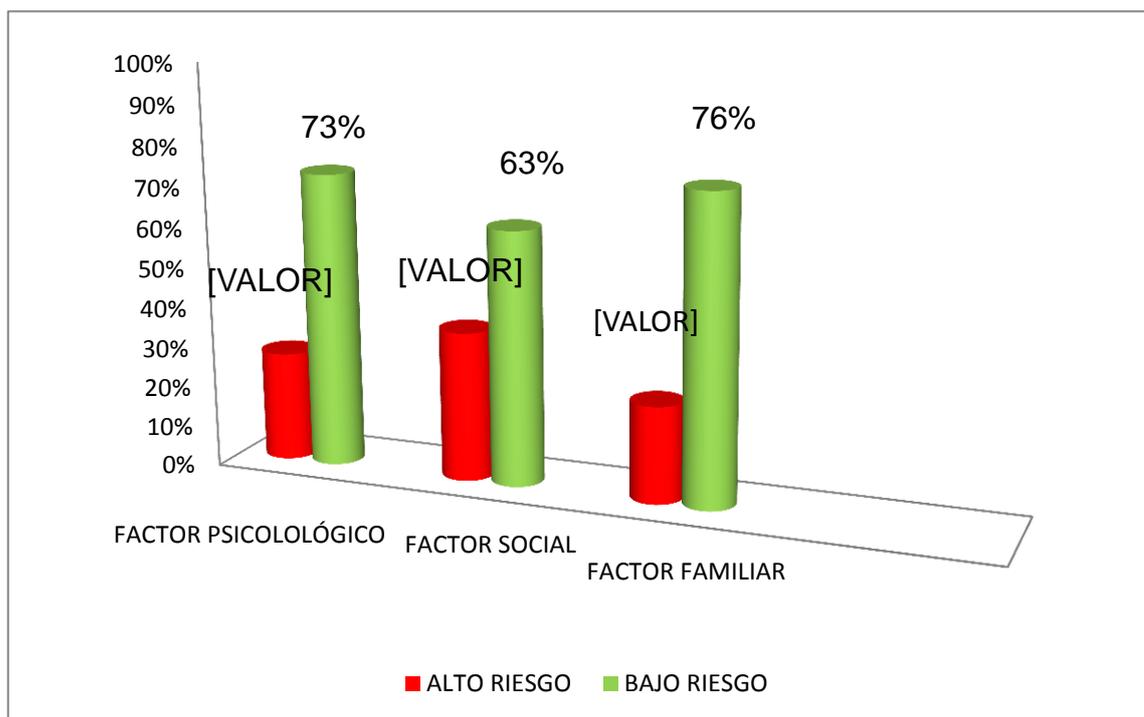
El presente gráfico muestra que en el factor social existe alto riesgo de presentar anorexia nerviosa en un 37%.

Gráfico 6: Factor familiar para anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



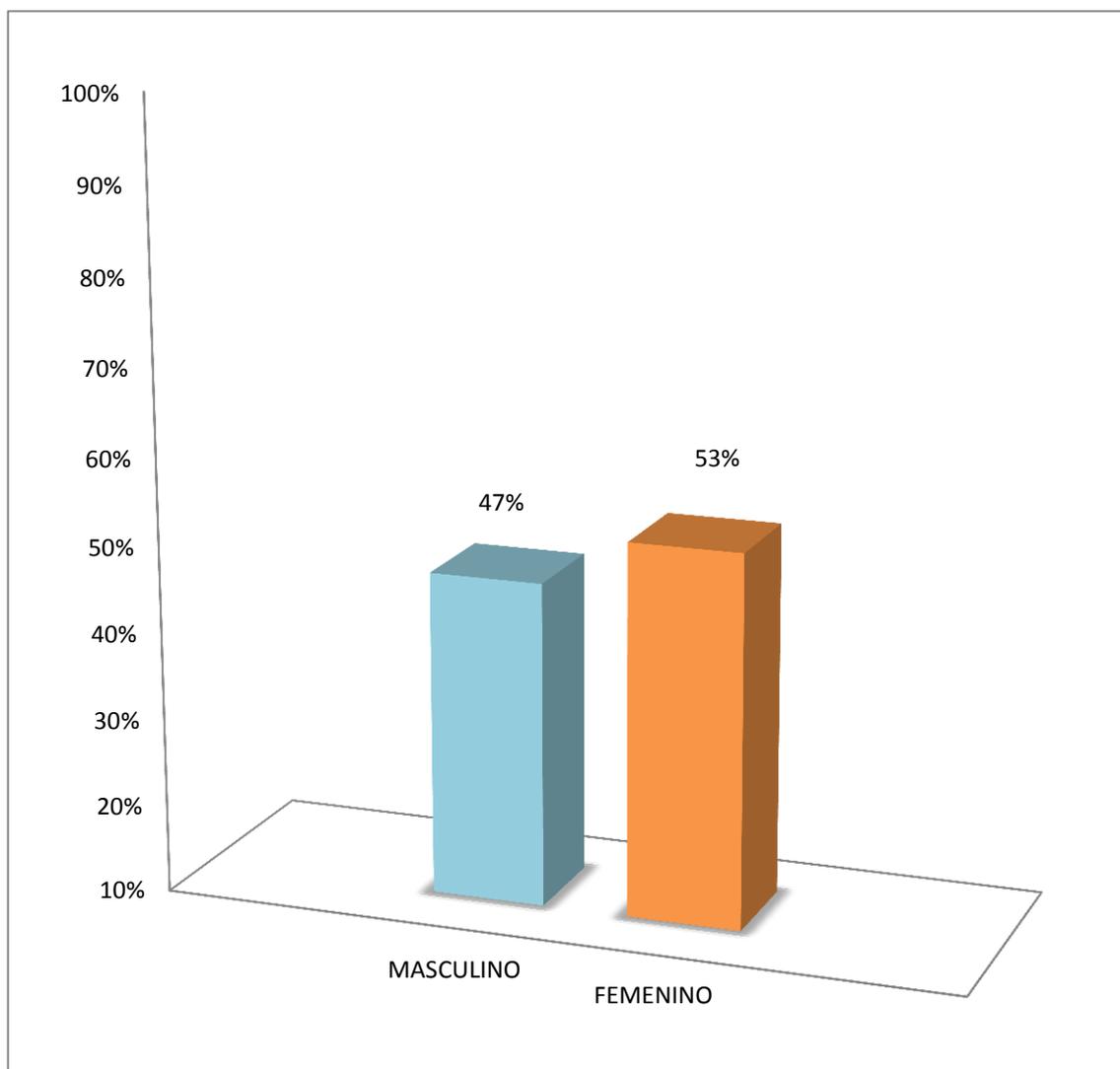
El presente gráfico muestra que en el factor familiar existe riesgo de presentar anorexia nerviosa en un 24%.

Gráfico 7: Factores de la anorexia nerviosa en adolescentes de la Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



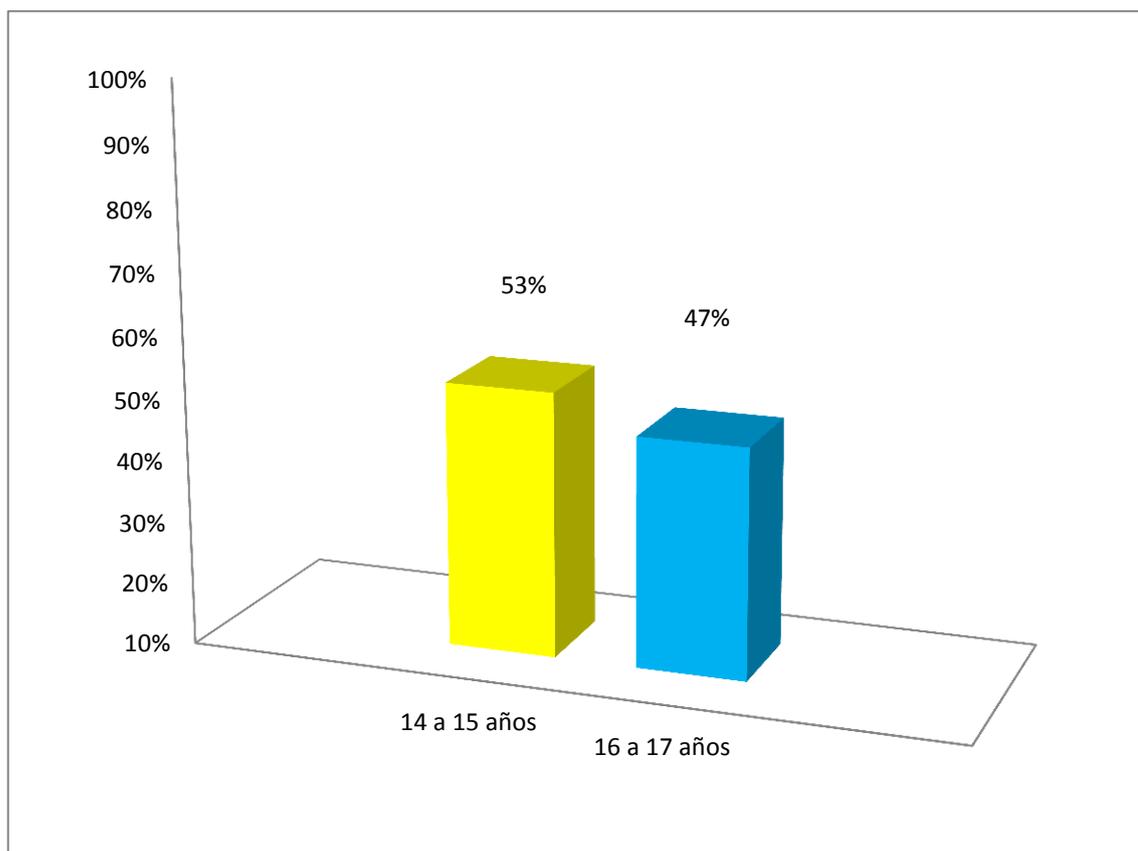
El presente gráfico muestra un predominio de alto riesgo de presentar anorexia nerviosa en el factor social en un 37%.

Gráfico 8: Sexo de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



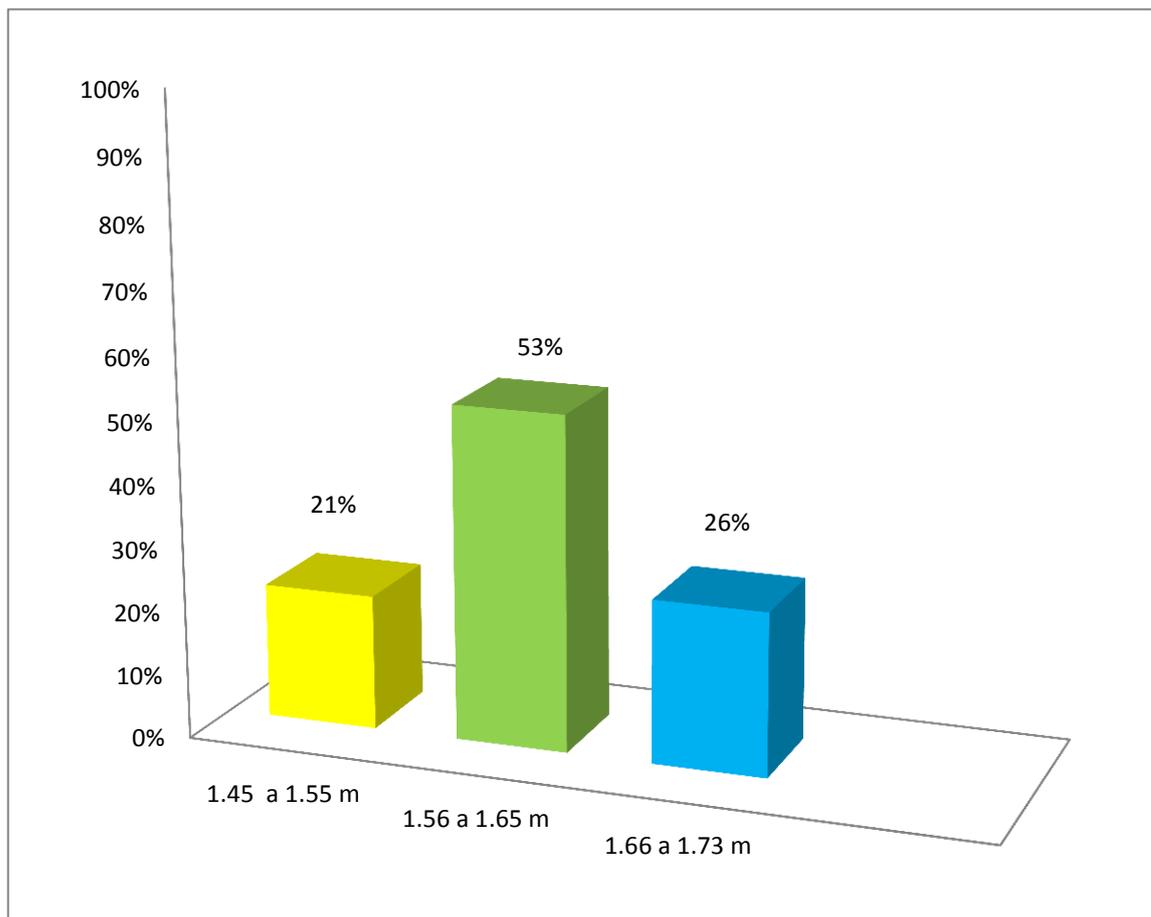
El presente gráfico muestra predominio del sexo femenino con un 53%

Gráfico 9: Edad de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



El presente gráfico muestra que las edades oscilan entre los 14 a 15 años con un 53% y de 16 a 17 años con un 47%.

Gráfico 10: Talla de los adolescentes de una Institución Educativa Pública de San Juan de Miraflores en el 2018.



El presente gráfico muestra que la talla que predomina es la de 1.56 a 1.65 m con un 53%.

4.2. Discusión

La adolescencia es un período de transformación, ya sea emocional, fisiológica y social debido a que se encuentra en constantes cambios, pasando por periodos vulnerables, siendo influenciados por diversos factores que los rodean como el factor biológico, relacionados con el sexo, edad, peso e IMC, factor psicológico, relacionados por la percepción acerca de uno mismo, factor social, influenciado por los medios de comunicación y el factor familiar, relacionado con los tratos y opiniones de miembros del núcleo familiar. Si estos factores, influyen de manera negativa en los adolescentes, estos pueden verse vulnerables a desarrollar diversos tipos de enfermedades tanto físicas como psicológicas.

En nuestro país, las cifras de anorexia nerviosa han ido en aumento, siendo los más vulnerables los adolescentes, por las razones mencionadas anteriormente, es así que la presente investigación tuvo como objetivo identificar los factores que aumentan el riesgo a anorexia nerviosa en los adolescentes de una Institución Pública de San Juan de Miraflores.

Según el riesgo total de anorexia nerviosa se encontró que el 25% de los adolescentes presenta riesgo de padecer anorexia nerviosa, mientras que un 75% no presenta riesgo. Estos datos indican gran parte de la población adolescente no son vulnerables a los trastornos de conducta alimentaria. Estos datos no son similares a los encontrados por Montoya (2012), quien, en una investigación realizada en una Institución Educativa Nacional, Túpac Amaru II de Villa María del Triunfo, encontró que el 50.9% de los adolescentes de educación secundaria se encuentra en riesgo de presentar Trastornos de Conducta Alimentaria.

Según el factor biológico, los datos indicaron que existe predominio del sexo femenino con un 53%, en presentar riesgo a desarrollar anorexia nerviosa, entre las edades que se encuentran de 14 a 15 años, con un 53% y con un IMC que predomina el intervalo normal del 64%. Estos resultados indican que gran parte del sexo femenino entre las edades de 14 a 15 años son más vulnerables a padecer anorexia nerviosa.¹⁷

Según el factor psicológico, se halló que un 27% de los adolescentes presentan riesgo a desarrollar anorexia nerviosa, mientras que un 73% no presenta riesgo. Estos datos indican que el factor psicológico, presenta porcentajes bajos en la influencia de la anorexia nerviosa.

El factor psicológico implica la percepción física de uno mismo, y en la adolescencia, muchas veces se suele pasar por un proceso de aceptación y afirmación de la autoestima. Según Mejía (2012), quien realizó un estudio en adolescentes colombianos de la ciudad de Valledupar, encontró que los adolescentes manifestaron preocupación por su imagen corporal, debido a la constante ansiedad por bajar de peso, además indica que los adolescentes, no miden límites para alcanzar su físico ideal, llegando a realizar conductas que atenten contra su persona como, rutinas de ejercicios excesivas hasta dietas extremas. De igual manera, Morales (2012), indica que algunos de los síntomas del trastorno alimentario son la no aceptación de uno mismo, repercutiendo problemas en su aspecto emocional y social.¹⁸

En el factor social se encontró que 63% presenta riesgo a padecer anorexia nerviosa, siendo estos datos indicadores de la gran influencia que ejercen los medios de comunicación, publicidad, el tipo de ropa y la necesidad

de aceptación. Es así como Sánchez (2009) quien realizó su investigación en Monterrey, en la ciudad de Nuevo León, encontró que los factores psicosociales se relacionan significativamente con los trastornos de conducta alimentaria¹⁸.

Finalmente, en el factor familiar, se halló que un 24% de la muestra presenta riesgo a padecer anorexia nerviosa, mientras que un 76% no presenta riesgo. Estos datos indican, que hay una manera indicadora en el padecimiento de trastornos de conducta alimentaria. Estos datos, coinciden con los encontrados por Surichaqui (2012), quien realizó un estudio en Lima, Chosica, concluyendo que los adolescentes (65%) presentaban niveles de medio a alto en el factor familiar. Estos datos pueden deberse a la relación afectiva y comunicación de padres e hijos, creando una relación lejana. Actualmente, las relaciones familiares se han visto comprometidas con actividades de trabajo por parte de los padres y actividades tecnológicas por parte de los adolescentes, repercutiendo directamente con el apoyo emocional ante los posibles riesgos que viva el adolescente.¹⁰

La anorexia nerviosa es un problema latente en la población adolescente quienes se encuentran influenciados por los medios sociales que ejercen la presión de “imagen perfecta”. Este aspecto se ha fuertemente influenciado y hace más evidente en aquellos adolescentes que por carácter propio y de la dinámica familiar son más vulnerables de verse afectados por las presiones del entorno.

Debido a esto el personal de enfermería es muy significativa como funcionario de la salud, desde la vigilancia primaria, debido a que somos una pieza clave en la conexión con los padres de familia, pedagogos, alumnos y los

profesionales de salud que dejen responder a la necesidad de atender la salud de los adolescentes que se hallan en riesgo de sufrir alguna enfermedad y así poder conseguir el bienestar individual y colectivo.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El Factor que aumenta el riesgo a padecer anorexia nerviosa en los adolescentes, es el factor social.

- En el factor biológico, se encontró que los adolescentes que presentan riesgo a padecer anorexia nerviosa son más las mujeres, entre las edades de 14 a 15 años.

- En el factor psicológico, presenta un bajo riesgo para que los adolescentes de 4° de Secundaria presenten anorexia nerviosa.

- El Factor social, tiene un elevado incremento de riesgo en los adolescentes de 4° Secundaria para presentar anorexia nerviosa.

- En el factor familiar, presenta un bajo riesgo para padecer anorexia nerviosa en los adolescentes de 4° de Secundaria.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a los profesionales de Salud que trabajan en el programa de atención integral del adolescente realizar sesiones educativas para prevenir la anorexia nerviosa en los estudiantes debido a que están en riesgo de padecerla, por más mínima que sea la población ya que si no son prevenidas podría afectar letalmente a los adolescentes de esta institución.
- Se aconseja a los profesionales de enfermería capacitarse en la atención integral del adolescente, para brindar un cuidado conforme a la realidad y exigencia en el campo de la salud juvenil.
- Realizar sesiones educativas sobre la prevención de la anorexia nerviosa en los adolescentes, así como a los familiares para su temprana detección en caso se presenten signos de alerta.
- Se recomienda a la gestión administrativa de la institución educativa, planificar acciones preventivas enfocadas a detectar y derivar casos de anorexia nerviosa en los estudiantes del nivel secundario, como parte de la función educativa de velar por el bienestar y la integridad de los estudiantes.
- Se aconseja a los padres de familia trabajar en conjunto con las actividades curriculares y extracurriculares, así como a las jornadas psicopedagógicas donde abordan diversos temas de prevención de aquellos trastornos de mayor prevalencia en los adolescentes como: Anorexia nerviosa, bulimia, ansiedad, depresión, factores nutricionales, etc.

- Se recomienda, para futuras investigaciones, ampliar la cantidad de la muestra, así como realizar investigaciones comparativas entre colegios particulares y estatales para tener mayores datos sobre los riesgos de la anorexia nerviosa en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ADESLAS. Seguros de Salud: Trastornos Alimenticios [internet].2016 [acceso 20 de marzo del 2018]. Disponible en: <https://www.prevencion.adeslas.es/es/trastornoalimenticio/masprevencion/Paginas/anorexia-bulimia.aspx>
2. Hanssen G. Permex Servicios de Salud: La adolescencia [internet]. 2015 [acceso 20 de marzo del 2017] disponible en: <http://www.pemex.com/servicios/salud/TuSalud/MedicinaPreventiva/Documents/adolescencia.pdf>
3. Dzib. A. Ultra Noticias: Insatisfacción corporal de adolescentes, México, 2016 [acceso 20 de marzo del 2017] Disponible en: <http://www.ultranoticias.com.mx/index.php/theme-features/estado-de-mexico-portada/panorama-general-edomex/item/1358-se-revela-que-el-sentimiento-de-inconformidad-consigo-mismo-esta-vinculado-son-ideas-suicidas>
4. Huerta E, vital: Casos de anorexia y bulimia, Perú, 2009 [acceso 15 de abril del 2017] Disponible en: <https://vital.rpp.pe/salud/casos-de-anorexia-y-bulimia-aumentaron-20-en-lima-con-relacion-al-2008-noticia-189810>

5. Kouri A. Adolescentes sufren anorexia nerviosa y bulimia. La República, Perú [internet] 20 de Julio del 2010 [acceso 15 de Julio del 2017] Disponible en: <http://larepublica.pe/20-07-2010/un-11-de-adolescentes-sufren-de-anorexia-y-bulimia>
6. Portela M, costa H, Mora M, M Raich: La epidemiología y los factores de riesgo de los trastornos alimentarios en la adolescencia [en línea], 2012, España [acceso 15 de Julio del 2017] Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v27n2/08_revision_07.pdf
7. Mejía J. Trastornos y desordenes de alimentación (anorexia y bulimia) en la juventud valdupareense, analizado desde los jóvenes de los grados 10° y 11° del colegio Alfonso López Pumarejo y gimnasio del norte [en línea], 2012. Colombia [acceso 15 de julio del 2017] Disponible en: <https://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=%2Fbitstream%2F10596%2F2175%2F1%2FTesis.pdf>
8. Sánchez J. Un modelo estructural de conducta alimentaria de riesgo en adolescentes escolarizados [en línea], 2009, Monterrey- Nuevo León [acceso 15 de julio del 2017] Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/sosa/tesis-sanch-sosa.pdf>
9. Morales A, Yepes V, Conductas de riesgo frente a la anorexia en adolescentes de 12 y 18 años del instituto tecnológico superior “república del Ecuador [en línea] 2012, la Ciudad de Otavalo- Ecuador [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2071/1/TESIS%20COMPLETA%20MORALES%20Y%20Y%C3%89PEZ.pdf>
10. Surichaqui M, Factores predisponentes de los trastornos alimentarios en adolescentes de una institución privada Chosica – 2011 [en línea] 2012.

- Perú [08 de agosto del 2017] Disponible en:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/388/1/Surichagui_mi.pdf
11. Ortega O, centro Mujer: Cambios psicológicos y sociales en la adolescencia. [internet] 2017 [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en:
<http://centromujer.republica.com/diario-intimo/cambios-psicologicos-y-sociales-en-la-adolescencia.html>
12. Duran R, Alalz I, Sánchez I, A Azañedo. La adolescencia y su interrelación con el entorno [internet] 2006. España [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en:
http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20%20en_torno_completo.pdf
13. Zenteno M, La Autoestima y como mejorarla [internet], 2017 [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en:
http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2305-60102017000100007&lng=en&nrm=iso
14. López C, Treasure J. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: Descripción y manejo [internet],2011 [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en:
https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/10_PS_Lopez-12.pdf
15. Attia E, Walsh T. Anorexia Nerviosa [internet] 2014 [acceso 8 de agosto del 2017] disponible en:
<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-de-la-conducta-alimentaria/anorexia-nerviosa>
16. Guerri M. La anorexia nerviosa [internet] 2014 [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/la-anorexia-nerviosa/>

17. Samano R, Zelonka R, Martínez U, Sánchez B, Ramírez C, ovando G. Asociación del índice de masa corporal y conductas de riesgo en el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes mexicanos [en línea], 2012 [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en: <https://www.alanrevista.org/ediciones/2012/2/art-7/>
18. Maganto C. Factores de riesgo o vulnerabilidad asociado a los trastornos de la conducta alimentaria [internet], 2011 [acceso 8 de agosto del 2017] Disponible en: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3436
19. Modelo de Atención Integral [en línea] 2011, [acceso el 10 de agosto del 2017] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/Minsa/1880.pdf>
20. Aristizábal Hoyos, Blanco D, Sánchez A, Osteguin R, El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo [en línea] Mexico,2011 [acceso el 10 de agosto del 2017].Disponible: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
21. Allen B, Waterman H, Etapas de la adolescencia. Healthy children.org [en línea], 2019[acceso el 15 de Marzo del 2019] Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
22. Stewart W Anorexia nerviosa [en línea] 2017, [acceso el 15 de marzo del 2019] Disponible en: <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/anorexia-nerviosa-hw46497>
23. EUPATI. Factores de riesgo en la salud y enfermedad [en línea] 2015[acceso el 15 de Marzo del 2019] Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia-es/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/>

24. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación, 6th ed. México Df. McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A de C.V. 2014.
25. Galindo S. Factores influyentes en el riesgo de anorexia nerviosa en adolescentes de un colegio estatal y particular de Villa María del Triunfo 2011 [en línea] 2012 [acceso el 15 de marzo del 2019] Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/290>

ANEXOS

Anexo N° 1

OPERACIONALIZACIÓN DE UNA VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	indicadores	Escala
Factores de riesgo de la Anorexia Nerviosa	Son aquellos determinantes que llega a incrementar la posibilidad de padecer este trastorno en la conducta alimentaria de los adolescentes, cuando se dan determinadas combinaciones de características biológicas, familiares, psicológicas y sociales en adolescentes.	Son respuestas que van a condicionar un trastorno alimenticio como la Anorexia Nerviosa en los adolescentes de 4° año de la Institución Educativa Pública, el cual será medida a través la encuesta.	Factor Biológico Factor Social Factor Psicológico Factor Familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • IMC • Peso • Medios de Comunicación • Conductas de riesgo social • Rechazo social y la discriminación • Percepción de la imagen corporal • Conductas de riesgo psicológicas • Autoestima • Tipos de familia • Comunicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca • A veces • A menudo • Siempre

Anexo N° 2



ESCUELA DE ENFERMERÍA DE PADRE LUIS TEZZA

Afiliada a la Universidad Ricardo Palma



CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

A continuación, deberás marcar en forma voluntaria y sincera con un aspa (X) la alternativa que creas conveniente según la pregunta formulada. No olvides responder a todas las preguntas, tus respuestas serán absolutamente confidenciales

FACTOR BIOLÓGICO

Edad:

Talla.....

Peso.....

IMC.....

Sexo: F () M ()

FACTOR PSICOLÓGICO	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
1. Me gustaría ser otra persona.				
2. Creo que mi barriga tiene mucha grasa.				
3. Realizo excesivos ejercicios para bajar de peso.				
4. Me siento culpable después de haber comido de más.				
5. Controlo exageradamente mi peso				
6. Bebo mucho líquido para quitarme el hambre.				
7. Tengo en cuenta las calorías que como.				
8. Como demasiado y siento que no puedo parar.				
9. Me siento gordo (a) aunque los demás digan lo contrario.				
10. Tengo envidia del cuerpo de la otra persona.				
FACTOR SOCIAL				
11. Me cuesta expresar mis emociones a los demás.				
12. Cuando voy de compras, me frustra ver ropa que no me queda.				
13. Me gustaría ser como las artistas de la televisión, delgadas (os).				
14. Me llaman la atención los anuncios de la televisión sobre productos para adelgazar.				
15. Me molesta que mis amigos (as) me digan que estoy gordita (o).				
16. El aspecto físico es importante para sentirme bien.				
17. Mis compañeros(as) del colegio me molestan por mi apariencia.				
18. No me gusta tomarme muchas fotos, por el temor a como salgo.				
19. Tengo miedo de subir mis fotos a				

mis redes sociales y que me insulten.				
20. Me cuesta ser aceptada (o) por los demás.				
FACTOR FAMILIAR				
21. Desconfían de mí, mis padres.				
22. Algún familiar me dice que me encuentro gorda (o).				
23. Se muestran preocupados e interesados por mí, mis padres.				
24. A mis padres no les gusta que tome mis propias decisiones.				
25. En mi casa me controlan y ponen límites.				
26. Mis padres me vigilan en exceso.				
27. Me es difícil complacer a mis padres.				
28. Hablan conmigo de mi vida (planes, amigos, juegos, problemas) mis padres.				
29. Me comparan mis padres con alguno de mis hermanos.				

Anexo N° 3



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

Afiliada a la Universidad Ricardo Palma



Av. El Polo N° 641- Monterrico-Santiago de Surco, Lima-Perú

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto : Factor de riesgo de la Anorexia Nerviosa en los adolescentes de una Institución Educativa Publica en san Juan de Miraflores

Institución: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza

Investigador (a): Maricruz Quispe Hermoza

Objetivo y descripción de la investigación:

El presente estudio tiene como objetivo: Determinar los factores que aumenten el riesgo de anorexia nerviosa en adolescentes de la Institución Pública Cesar Vallejo 7069 en San Juan de Miraflores

El que se desarrollará en Diciembre del 2018

Procedimientos:

Si usted acepta participar de este estudio de investigación, se le brindará un cuestionario con 29 enunciados relacionados con el tema de Factores de riesgo en la Anorexia Nerviosa para que usted desarrolle.

Resolver el cuestionario le tomará 20 minutos aproximadamente.

Participación voluntaria:

La participación en este estudio es voluntaria. Usted podrá retirarse de la investigación en cualquier momento. También podrá decidir que no desea

participar ahora o podrá decidir que desea participar y cambiar de opinión más adelante, teniendo en todo momento plena libertad de decisión. Si usted decide no participar o retirarse luego de comenzar el estudio, no tendrá que dar motivo y su decisión no dará lugar a cambios en la forma de atención que viene recibiendo, ni se tomarán ningún tipo de represalia o sanciones en contra de su persona.

Beneficios:

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan a conocer más sobre los factores de riesgo que se encuentran en la Institución Educativa Cesar Vallejo 7069.

Riesgos y molestias:

El presente estudio no tendrá ningún riesgo físico, psicológico o emocional, pues solo desarrollará un cuestionario. Ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la investigadora.

Privacidad y Confidencialidad:

A fin de proteger la privacidad, la información y los datos obtenidos, estos serán codificados y no llevarán su nombre, ni sus iniciales; así se conservará la información y su consentimiento en un archivo seguro que no forma parte de los registros médicos. Su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre esta investigación, trabajándose los datos apenas para los fines establecidos en este consentimiento. Los resultados obtenidos serán presentados en un informe al establecimiento donde se aplicará la investigación e incluso podrá ser difundido en un artículo científico.

Remuneración:

Usted no recibirá ningún pago o remuneración económica por participar en este estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante del X ciclo de Enfermería Maricruz Quispe Hermoza, al teléfono 934055201 y también pueden comunicarse con el Comité de Ética al teléfono 434 2770 o al correo escuelatezza@eeplt.edu.pe.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre **Factores de riesgo de la Anorexia Nerviosa en adolescentes de una Institución Educativa Pública en San Juan de Miraflores**. Confirmando que he leído las declaraciones consignadas en este consentimiento informado. Confirmando que el/la responsable del estudio me ha explicado la información y los procedimientos que incluye. Confirmando que he tenido la posibilidad de formular preguntas sobre este estudio y estoy satisfecho con las respuestas y las explicaciones referidas, tuve el tiempo y la posibilidad de leer la información cuidadosamente, conversarla con otros y decidir si deseo participar o no en el presente estudio. Confirmando que he firmado dicho documento en dos copias simples (uno para el participante y otro para el/la investigador/a).

Consentimiento:

Nombre del participante : _____

Firma del participante : _____ Fecha: _____

Investigador/a:

Nombre : _____

Firma : _____ Fecha: _____

Anexo N° 4



ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de

casos

		N	%
Casos	Válido	89	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	89	100,0

Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,873	29

Anexo N° 5



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

Afilada a la Universidad Ricardo Palma



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

N°	CRITERIOS	Actitud								k	
		1	2	3	4	5	6	7	8		
1	Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
2	Los ítems especificados en el instrumento están referidos a las variables de investigación.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
3	Los datos que se obtenga de la aplicación del instrumento permitirán el logro de los objetivos de la investigación.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
4	El número de ítems es suficiente para definir las variables contenidas en el problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
5	La redacción de los ítems del instrumento son coherentes siguen una secuencia lógica.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
6	El diseño del instrumento facilitara el análisis y procesamiento de los datos.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
7	Se eliminaría algún ítem del instrumento(especifique)	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
8	Se agregaría algún ítem en el instrumento	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
9	El diseño del instrumento es accesible a la población de estudio	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006
10	La redacción de la pregunta es clara sencilla y precisa	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.006

O= Respuesta incorrecta 0.048= 0.4

- Si "p" es menor de 0.05 entonces significa que el instrumento es significativamente validado, según la prueba binomial aplicada a los jueces expertos **P= 0.04**

Anexo N° 6

CARTA APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



Surco, 19 de junio de 2018

Carta N° 096-2018/D-EEPLT

Señorita
MARICRUZ QUISPE HERMOZA
Estudiante del IX ciclo de la
Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez por medio de la presente, hacerle llegar el Resultado de Evaluación del Comité de Ética en Investigación de su Proyecto titulado: "FACTORES DE RIESGO DE LA ANOREXIA NERVIOSA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES".

Luego de la Revisión del Proyecto, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Comité de Ética en Investigación, le hacemos llegar el resultado como **APROBADO**.

Sin otro particular, me despido haciéndole llegar mis deferencias y estima personal.

Atentamente,



Haida
Mg. SOR HAIDA ECHEVARRIA SCHMIDT
DIRECTORA
C.E.P. 085727

SHES/tpm.

Anexo N° 7

AUTORIZACIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN - UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL 01 S.J.M.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7069

“CÉSAR VALLEJO”

C.M. 0323352 PRIMARIA

C.M. 0501700 SECUNDARIA



CONSTANCIA

La Directora de la Institución Educativa Pública N° 7069 “CÉSAR VALLEJO” Del Centro Poblado Ciudad de Dios del distrito de San Juan de Miraflores, perteneciente a la Jurisdicción de la UGEL 01.

HACE CONSTAR:

Que, doña **MARICRUZ QUISPE HERMOZA, D.N.I. 70027155**, estudiante de la Universidad Ricardo Palma - Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; ha realizado en esta institución educativa encuesta a los alumnos de 4° Grado de Secundaria E.B.R. en relación al instrumento de Investigación de su Proyecto de Tesis titulado “Factores de riesgo de la anorexia en adolescente de una institución pública”, los días 11, 12, 13 y 14 de Diciembre 2018, en la hora de tutoría en coordinación con los tutores de cada sección, con una duración de 20 minutos que duró la participación de los alumnos.

Se otorga la presente constancia a petición de la interesada para los fines que estime por conveniente.

San Juan de Miraflores, 04 de Junio 2019



M^g. Ysabel Cecilia Devila Delgado
DIRECTORA
I.E. 7069 CÉSAR VALLEJO

Av. Gabriel Torres N° 200 - Ciudad De Dios - S.J.M. (Lima 29) ☎ 450-0607