

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**MENSAJES ALIMENTARIOS DEL CUIDADOR Y SU  
RELACIÓN CON LAS CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE  
RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA “KARL WEISS”, CHICLAYO - 2023**



**PRESENTADA POR  
VALERY GERALDIN CESPEDES REQUEJO**

**ASESOR  
ELMER CARRASCO CARRASCO**

**TESIS**

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

**CHICLAYO – PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**MENSAJES ALIMENTARIOS DEL CUIDADOR Y SU RELACIÓN CON  
LAS CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “KARL WEISS”, CHICLAYO - 2023**

**TESIS**  
**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTADA POR:**  
**VALERY GERALDIN CESPEDES REQUEJO**

**ASESOR:**  
**Mg. ELMER CARRASCO CARRASCO**  
**ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8233-995X>**

**CHICLAYO, PERÚ**  
**2024**

## DEDICATORIA

Dedico este proyecto a mis padres y a mis hermanas, por siempre alentarme a seguir adelante, y a mis abuelitos, quienes, aunque ya no están conmigo, sé que me cuidan y me orientan desde el cielo, dándome sabiduría y motivación necesaria.

## AGRADECIMIENTOS

A todas las personas que han sido participes en la realización de mi tesis. A mi asesor Mg. Elmer, cuya paciencia y conocimientos han sido esenciales en cada etapa de este trabajo.

A mi familia, a mi pareja y a mi mejor amiga, por su cariño incondicional y por creer en mí en todo momento.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
INDICE DE CONTENIDOS .....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	vi
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
INTRODUCCIÓN .....	ix
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO .....	13
1.1. Bases teóricas .....	13
1.1.1. Adolescencia .....	13
1.1.2. Mensajes alimentarios del cuidador .....	14
1.1.3. Conductas alimentarias de riesgo (CAR) .....	21
1.1.4. Relación psicológica entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo .....	27
1.2. Definición de términos básicos .....	28
1.3. Evidencias empíricas .....	30
1.3.1. A nivel internacional .....	30
1.3.2. A nivel nacional .....	30
1.4. Planteamiento del problema .....	32
1.4.1. Descripción de la realidad problemática .....	32
1.4.2. Formulación del problema .....	35
1.5. Objetivos de la investigación .....	36
1.6. Hipótesis .....	37
1.6.1. Variables de estudio y definición operacional .....	38
1.6.2. Definición operacional de las variables .....	39
CAPÍTULO II: MÉTODO .....	41
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	41

2.2. Población .....	42
2.4. Medición .....	44
2.4.1. Escala de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS) .....	44
2.4.2. Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR) .....	45
2.5. Procedimiento .....	46
2.6. Aspectos éticos .....	46
2.7. Análisis de datos .....	47
CAPÍTULO III: RESULTADOS .....	48
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN .....	59
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	70
ANEXOS .....	79

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de los estudiantes de secundaria de la I.E. de Chiclayo, 2023.....	42
Tabla 2. Correlación entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo.....	48
Tabla 3. Comparar los mensajes alimentarios del cuidador según género en estudiantes de secundaria.....	49
Tabla 4. Comparar las conductas alimentarias de riesgo según género en estudiantes de secundaria.....	49
Tabla 5. Nivel de mensajes alimentarios del cuidador.....	50
Tabla 6. Nivel de conductas alimentarias de riesgo .....	51
Tabla 7. Correlación entre la dimensión de mensaje sobre restricción de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo.....	52
Tabla 8. Correlación entre la dimensión de mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo.....	53
Tabla 9. P valores de las correlaciones entre la dimensión de mensajes sobre restricción de ingesta y las dimensiones de la conducta alimentaria de riesgo .....	56
Tabla 10. P valores de las correlaciones de la dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de conducta alimentaria riesgo.....	57
Tabla 11. Prueba de normalidad de ambas variables.....	99



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Correlación entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo.....	100
Figura 2. Nivel de mensajes alimentarios del cuidador.....	101
Figura 3. Nivel de conductas alimentarias de riesgo .....	101

## RESUMEN

Esta investigación ha tenido como propósito determinar la relación entre mensajes alimentarios del cuidador y las conductas alimentarias de riesgo en alumnos de primero a quinto de secundaria. El diseño metodológico es un estudio descriptivo correlacional y de diseño no experimental. Adicional a ello, la población de dicho estudio se encontró compuesta por 1989 adolescentes del sexo masculino y del femenino, cuyas edades oscilan de 12 a 17 años, de los cuales 322 fueron seleccionados mediante una muestra aleatoria simple. Se aplicaron la Escala de Mensajes Alimentarios del Cuidador y el Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo, obteniendo como resultados una relación significativa media entre los mensajes alimentarios del cuidador y CAR ( $\rho = .501$ ;  $p < 0.01$ ). Además, se encontró una correlación media entre los mensajes sobre restricción de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo, como atracón-purga ( $\rho = .335$ ;  $p < 0.01$ ), medidas compensatorias ( $\rho = .204$ ;  $p < 0.01$ ) y restricción ( $\rho = .382$ ;  $p < 0.01$ ). Sumado a ello, se evidencia una relación positiva media entre los mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y la dimensión de atracón – purga ( $\rho = .427$ ;  $p < 0.01$ ). Se concluye, los mensajes alimentarios del cuidador se relacionan significativamente y de manera positiva con las conductas alimentarias de riesgo en estudiantes del nivel secundario.

**Palabras clave:** Mensajes alimentarios, conductas alimentarias de riesgo, secundaria, restricción, obligatoriedad.

## ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between caregiver food messages and risky eating behaviors in students from first to fifth grade of secondary school. The methodological design is a descriptive correlational study with a non-experimental design. In addition, the study population consisted of 1989 male and female adolescents, aged 12 to 17 years, of whom 322 were selected by a simple random sample. The Caregiver Food Messages Scale and the Brief Questionnaire of Risky Eating Behaviors were applied, obtaining as results a significant mean relationship between caregiver food messages and CAR ( $\rho=.501$ ;  $p < 0.01$ ). In addition, a mean correlation was found between messages about intake restriction and dimensions of risky eating behaviors, such as binge-purge ( $\rho = .335$ ;  $p < 0.01$ ), compensatory measures ( $\rho = .204$ ;  $p < 0.01$ ) and restraint ( $\rho = .382$ ;  $p < 0.01$ ). In addition, there is evidence of a positive mean relationship between messages about obligatory eating and the binge-purge dimension ( $\rho = .427$ ;  $p < 0.01$ ). It is concluded, caregiver food messages are significantly and positively related to risky eating behaviors in high school students.

**Keywords:** dietary messages, risky eating behaviors, high school, restraint, compulsory.

NOMBRE DEL TRABAJO

**MENSAJES ALIMENTARIOS DEL CUIDAD  
OR Y SU RELACIÓN CON LAS CONDUCT  
AS ALIMENTARIAS DE RIESGO EN ESTU  
DIA**

AUTOR

**VALERY GERALDIN CESPEDES REQUE**

RECuento DE PALABRAS

**15484 Words**

RECuento DE CARACTERES

**89982 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**100 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.3MB**

FECHA DE ENTREGA

**Nov 20, 2024 5:02 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Nov 20, 2024 5:04 PM GMT-5**

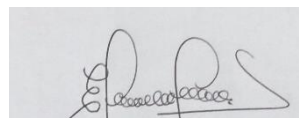
● **16% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado



Mg. ELMER CARRASCO CARRASCO  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8233-995X>

## INTRODUCCIÓN

Actualmente, la preocupación por engordar y tener idealizado un cuerpo esbelto continúa incrementando en la población adolescente, y la manera para poder conseguirlo es adoptando distintas conductas alimentarias que dañan su bienestar físico (Ramírez et al., 2021).

Sin embargo, estas conductas alimentarias de riesgo pueden surgir de diferentes factores, ya sea físicos, psicológicos o socioculturales, como, por ejemplo, se ha sugerido que las creencias o comportamientos que los padres imponen a sus hijos para influir, educar y orientar el desarrollo social y emocional, puede tener consecuencias negativas (Bautista et al., 2020).

En consecuencia, los principales cuidadores incorporan hábitos a sus hijos con respecto a su alimentación, brindando mensajes relacionados a sus preferencias y rechazos hacia determinadas comidas (Arredondo, 2018).

Es por ello que, se tiene como problema principal en este estudio, el poder obtener la relación en ambas variables en una población tanto femenina como también masculina. De esta manera, se pretende conocer cómo los mensajes que se han podido recibir por parte de los cuidadores sobre la alimentación pueden provocar ciertos comportamientos como los ejercicios excesivos, dietas restrictivas, vómitos provocados, uso desmedido de laxantes y pérdida de control al comer, las cuales, son perjudiciales para el cuerpo. Esto es particularmente preocupante, debido a que, según EsSalud (2023), señalan que cada año 2918 adolescentes entre 12 y 17 años, en el Perú han sido diagnosticados de trastornos alimenticios.

Por ende, el propósito principal de esta tesis es determinar la relación entre los mensajes alimenticios transmitidos por los cuidadores y los comportamientos alimentarios de riesgo en estudiantes entre 12 y 17 años de 1ero a 5to de secundaria en la Institución Educativa “Karl Weiss”, de la provincia de Chiclayo durante el 2023.

Adicional a ello, debido al aumento de esta problemática, el interés de esta investigación consiste en poder brindar información esencial en cuanto importante es comprender como los mensajes alimenticios pueden influir en sus actitudes de los adolescentes de 12 a 17 años siendo una etapa crítica donde se presenta una mayor preocupación por su cuerpo y por los mensajes estéticos que puedan percibir en su entorno, lo cual los lleva a realizar comportamientos alimentarios de riesgo.

Por otro lado, esta tesis utiliza un diseño metodológico descriptivo y correlacional, y no experimental, debido a que no se manipulan las variables. De igual modo, se obtuvo una muestra representativa de 322 alumnos del nivel secundario de la Institución educativa “Karl Weiss”.

Finalmente, los capítulos de esta investigación están estructurados de la siguiente manera: En el primero se muestra el marco teórico, el planteamiento del problema, y los objetivos, en el siguiente, se detalla el diseño metodológico, la muestra, las técnicas, los instrumentos y el procedimiento utilizado. En el tercero presenta los resultados obtenidos, y el último capítulo, describe la discusión y conclusiones.

## **CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO**

### **1.1. Bases teóricas**

#### **1.1.1. *Adolescencia***

López et al. (2023), señala que, durante el periodo de la adolescencia, se generan constantes cambios, algunos de ellos complejos, por lo que se enfrentan a una sociedad basada en estereotipos y prejuicios que erróneamente asocian el triunfo con la belleza física, lo cual influye negativamente en su percepción de la realidad, causando una afección grave en los menores tanto mujeres como hombres, ya que recaen en una preocupación extrema sobre su peso corporal, apariencia y control de alimentos, desarrollando conductas que estarían dañando su salud física y mental.

Incluso existen datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), señalando que los comportamientos de riesgo en base a su alimentación pueden dañar a las personas de cualquier edad, pero con mayor prevalencia en los adolescentes (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2015, como se cita en Arredondo, 2018).

Y esto se genera mayormente por diferentes causas que pueda estar presentando el adolescente, como una baja autoestima, sentir miedo a los cambios emocionales, físicos y sociales, búsqueda de aceptación externa, falta de control emocional, y dificultades para resolver conflictos (Ambrocio & Velázquez, 2018).

### **1.1.2. Mensajes alimentarios del cuidador**

#### **Definición.**

Según Kroon y Tylka (2010; como se cita en Schirmer, 2017), refiere que son mensajes que se transmiten con relación a la cultura, a la sociedad, y expectativas de los cuidadores con la finalidad de que sus hijos coman o dejen de comer ciertos alimentos que consideran nocivos, asimismo, que coman una porción determinada o conserven el peso adecuado a los ideales familiares o sociales.

Sin embargo, de acuerdo con ello, lo que se estaría provocando cuando los padres retienen algunos alimentos ricos en calorías, automáticamente se volverán adictivos para los niños; y cuando sucede lo contrario, es decir los padres insisten en que coman, los adolescentes van a evitar ciertos alimentos, debido a que asocian emociones negativas con esas comidas; y cuando los padres presionan a sus hijos para que pierdan peso, los niños tienden a incorporar en ellos el estándar ideal y centrar su atención en su aspecto corporal (Kroon & Tylka, 2010, como se cita en Schirmer, 2017).

Adicionalmente, Fuentes et al. (2020), mencionan que, a través de los mensajes alimenticios proporcionados por los cuidadores, los niños adquieren hábitos, normas, valores, respeto, creencias y comportamientos adecuados ante la sociedad. Por esta razón, la influencia de los cuidadores en el aprendizaje de los hábitos alimenticios de sus hijos durante la infancia probablemente puede representar un indicador de riesgo para el desarrollo de un trastorno de la alimentación.

De manera similar, Miranda (2017) comenta que el ambiente familiar influye en las actitudes alimentarias y la percepción de su cuerpo sobre los adolescentes, dichos hábitos se deben a la determinación de patrones sociales y culturales aprendidos



como costumbres y creencias del seno familiar, es decir, son conductas que se imitan al ser observadas por los niños en adultos representativos. Sin embargo, hay costumbres y comportamientos de los cuidadores o padres que están influenciados por publicidad, entorno social, redes sociales y sus propios conocimientos.

Cabe resaltar que los mensajes que se reciben por parte de los padres o cuidadores van a ser los responsables de lo que se debe comer o hacer para prevenir alguna enfermedad alimenticia, en la niñez y en la adolescencia. La infancia, va a ser la etapa donde se incorporen distintos hábitos alimentarios sanos (Miranda, 2017).

### **Dimensiones.**

Según Kroon y Tylka (2010, como se cita en Schirmer, 2017), se desarrolla dos dimensiones:

***Mensajes sobre restricción de ingesta.*** Estos mensajes están vinculados con las costumbres familiares enfocados en prevenir la obesidad y el control del peso, lo que a menudo lleva a servir porciones de comida más pequeñas. No obstante, esta práctica puede resultar en que, en el futuro, los alimentos que se hayan etiquetado como prohibidos se consuman en cantidades mayores.

Un estudio realizado en EE.UU. por Ana Ruíz, respalda dicha información, indicando que cuando se alienta a los niños a hacer dietas, se incrementa la probabilidad de que se conviertan en un comedor compulsivo. Por lo tanto, las incesantes restricciones de las comidas conllevan en última instancia, a comportamientos opuestos a los deseados (Chóez & Tejeda, 2021).

***Mensajes sobre obligatoriedad de ingesta.*** Consumir ciertos alimentos bajos en grasa y calorías debido a la presión ejercida puede llevar, con el tiempo, a

considerarlos no deseados. Esto se debe a la conexión que se establece entre estos alimentos y las emociones negativas, lo que a su vez puede generar comportamientos de evitación hacia ciertos alimentos. Estos patrones de comportamiento pueden dar lugar a problemas alimentarios, especialmente durante la adolescencia.

Ejemplificando lo antes mencionado, una investigación realizada en EE.UU. por Ana Ruíz, encontró que, en una muestra de madres e hijas, cuando las mamás se preocupan por su figura y por los alimentos que ingieren, también restringen con mayor regularidad la alimentación de sus niñas, y a largo plazo esto podría conducir a desórdenes alimentarios (Chóez & Tejeda, 2021).

### **Familia.**

Chóez y Tejeda (2021), señalan que la influencia de los progenitores es el principal indicador de riesgo para el adelgazamiento e insatisfacción corporal en adolescentes tanto femeninos como masculinos. Esto sugiere que los miembros del hogar tienen un papel mucho más significativo en este aspecto que los medios informativos y los amigos. Es por ello que, Avalos y Samada (2020), indican que, la familia constituye el soporte vital de toda sociedad. Desde la niñez y la convivencia en el seno familiar, hombres y mujeres adquieren habilidades y valores esenciales que les servirán para progresar en sus vidas y aplicar estos principios cuando forman sus propias familias. Los conocimientos transmitidos por los progenitores y otros parientes sirven como modelos para potenciar la identidad y las competencias en comunicación y relaciones interpersonales. Los vínculos establecidos en este contexto son importantes para el desarrollo de la personalidad.

Los sentimientos de amor, los primeros conocimientos sobre la vida, la autoconfianza y el respeto hacia los demás se adquieren en el entorno familiar. La

vida en familia representa el inicio del desarrollo individual, ya que los niños absorben costumbres, creencias y valores que guiarán su conducta a lo largo de sus vida. En síntesis, la familia desempeña una función vital como una especie de matriz social, ya que en su seno ocurre el nacimiento tanto físico como psicológico de cada individuo. En este contexto, se forja la identidad, se afianza la personalidad y se lleva a cabo la socialización de uno mismo. Además, se proporcionan los mecanismos de adaptación esenciales para su integración en la sociedad y la cultura (Avalos & Samada, 2020).

### **Relación entre padres o cuidadores e hijos.**

Ana Ruíz, señaló en un estudio sobre la conexión entre madre e hija, que las hijas con trastornos alimenticios afirmaban no llevarse bien con sus mamás, caracterizada por lazos afectivos evitativos e inseguros, en comparación con las niñas sin un trastorno alimenticio. En cuanto al vínculo entre padre e hija, estas niñas percibían altas expectativas y perfeccionismo por parte de sus padres. Y al tratarse de la relación entre padres e hijos, se observó que la madre desempeña el papel principal en la transmisión de conductas saludables a sus hijos (Chóez & Tejada, 2021).

Es por ello que, una familia con un miembro que puede estar desarrollando comportamientos de riesgo en base a su alimentación se caracteriza por una poca expresividad, escasa o nula respuesta afectiva, y dificultad para adaptarse, en contraste con familias donde este problema no está presente. Incluso se ha comprobado que la población con trastornos alimentarios suele encontrarse en entornos familiares autoritarios, con deficiencias en la comunicación y escaso vínculo afectivo (Fuentes et al., 2020).

## **Los padres o cuidadores en relación con los hábitos alimenticios.**

Girón y Plazas (2019) mencionan que la adquisición de los hábitos alimentarios en la infancia proviene de varios factores, uno de ellos es la familia, los cuales están influenciados por sus costumbres, por la sociedad, su economía, por la accesibilidad, el tiempo necesario para preparar las comidas, las preferencias, las percepciones de los cuidadores y preocupaciones relacionadas a su salud del adolescente. Los padres van a ser el ejemplo de los menores, es decir, si en caso no se lleve una conducta adecuada, los niños recibirán una enseñanza que no repercutirá en un buen desarrollo.

### **Teorías.**

La familia es el lugar donde se forjan los lazos más sólidos y donde el adolescente adquiere sus primeras impresiones sobre ser querido o no aceptado, siendo uno de los factores que interfieren significativamente en el incremento de las actitudes alimentarias de riesgo.

**Teoría de apego.** Propuesto por Mary Ainsworth, 1970, describe el vínculo que se desarrolla entre el recién nacido y su principal cuidador, la madre, la cual se encarga de promover el aprendizaje de distintos comportamientos y la regulación de sus emociones, que se integran en su inconsciente, los cuales son fundamentales para una buena salud mental del individuo en un futuro (Villalva, 2022).

Por lo tanto, Ruiz (2021) señala que según Ainsworth, existen tres categorías de apego. En primer lugar, apego seguro, es cuando el niño presenta la facilidad de aceptar el contacto de su cuidador como una base segura, dado que la madre atiende todas sus necesidades básicas, sin embargo, cuando no se da esa clara percepción,

el tipo de apego se convierte en inseguro evitativo, el cual, se da cuando el niño, se encuentra frente a una situación de estrés y aquel no manifiesta una prioridad marcada por su cuidador, ya que aprenden que su madre no estará cuando ellos la necesiten, asimismo, el siguiente tipo de apego es el inseguro ansioso, el cual se muestra cuando el niño se siente desconfiado.

Además, Villalva (2022), menciona que si se centra en estos dos últimos, esto puede generar alteraciones en el comportamiento alimenticio de la persona, ya que, si la madre o cuidador muestra tener una conducta ansiosa o insatisfacción corporal, va a ir incorporando dichos hábitos alimenticios a su hijo, lo cual va a generar que se desarrolle en él, un trastorno alimenticio, debido a que presenta ciertos sentimientos de inadecuación, baja autoestima y una falta de control, que están relacionados con factores de riesgo. Dicho lo anterior, existen investigaciones que dependiendo del tipo de apego que ha podido tener el niño puede tener mayor prevalencia de presentar una conducta alimentaria de riesgo (García et al., 2019; Budia, 2023; Dulanto & Sánchez, 2024).

**Teoría de la interiorización.** Desarrollado por Lev Vygotsky, 1979, prosiguiendo con Girón y Plazas (2019), determinan que la interiorización por Vygotsky es centrarse en el estándar social, donde el niño imita a sus padres o cuidadores, o incluso personas que se encuentran en su entorno, tomando toda información y conocimientos como algo propio, asimismo, indicaba que el infante nacía como una pizarra en blanco, lo cual le permitía adaptarse fácilmente a la sociedad. Esta teoría se basa en el constructivismo, el cual abarca dos aportes importantes que influyen como apoyo a lo Vygotsky menciona.

La primera es la interacción con otros seres humanos, en las que las interacciones sociales cumplen un papel importante en su desarrollo cognitivo del individuo, el cual es proveniente del aprendizaje social que el niño pueda recibir. En segundo lugar, es el mayor conocedor, esto sugiere que cualquier persona puede enseñar a su estudiante, ya sea respecto a un trabajo o concepto. Del mismo modo, hay otros aspectos que se destacan en el desarrollo del niño, es la cultura, como ellos pueden comprender su entorno, ya sea las creencias, costumbres, que se vuelven propios de él; los factores sociales, donde los primeros en brindar conocimientos, son los padres; y por último, los adultos, como figura representativa, transmiten al igual que el anterior, herramientas necesarias para que el niño pueda adaptarse y enfrentar distintas situaciones que se le presenten (Girón & Plazas, 2019).

### **Modelos.**

Existe un modelo explicativo del comportamiento alimentario basado en la teoría cognitiva social realizado por Story et al. (2002; como se cita en Rivera, 2018), que influye en la elección y comportamientos alimentarios de los adolescentes, el cual se desarrolla en base a cuatro niveles de influencia, las cuales son; influencia individual, que hace referencia a factores sociales como las actitudes, creencias, preferencias alimentarias y los factores de comportamiento como los patrones de alimentación; la siguiente influencia es socio-ambiental, que abarca las relaciones interpersonales conformado por la familia y los pares; la influencia del ambiente, se relaciona con la accesibilidad y disponibilidad de los alimentos; y por último, la influencia macrosistema, que corresponde a los medios informativos que giran en torno a temas relacionados con la alimentación.

### **1.1.3. Conductas alimentarias de riesgo (CAR)**

#### **Definición.**

Según Unikel et al. (2017), son comportamientos inadecuados que se asemejan a las personas con trastornos alimenticios, aunque no cumplen con los criterios diagnósticos. Estas conductas dañinas incluyen dietas exigentes, tienen la sensación de comer y no poder parar, uso desmedido de medicamentos para la eliminación de sustancias, la realización de actividades físicas de forma desmesurada, y el incitar al vomito; todas para eliminar masa corporal.

Del mismo modo, Villalobos et al. (2020), indican que aquellas conductas se asocian con la búsqueda de una figura corporal delgada, lo que puede llevar al desarrollo de trastornos alimenticios. Estos comportamientos se relacionan con problemas psicológicos, como autovaloración negativa, depresión, ideas suicidas u otros trastornos mentales. Estas conductas de riesgo pueden tener un origen multifactorial, ya sea factores familiares, sociales y genéticos, y su prevalencia aumenta debido a la presión social para alcanzar el modelo estético promovido por la sociedad.

Asimismo, Ramírez et al. (2021) afirman que las CAR son más comunes durante la adolescencia y la juventud temprana, periodos importantes en la preparación para la adultez. Durante estos años, ocurren cambios psicosociales y el desarrollo de la identidad, lo que hace a los adolescentes especialmente vulnerables, debido a que intervienen distintos factores que pueden tener consecuencias, ya sea idealizando una imagen corporal delgada, lo cual desencadena que se realice conductas negativas para el cuerpo, como la inquietud excesiva respecto al peso,

episodios de ingesta descontrolada, y acciones de restricción y purgativas, para eliminar peso corporal.

En síntesis, la angustia que tienen las personas por mantener un cuerpo “escultural” desencadena distintas conductas alimentarias negativas para el cuerpo, debido que se sienten insatisfechas cuando se observan así mismos, provocando que realicen dietas exigentes o induzca al vómito con la finalidad que bajen de peso.

### **Dimensiones**

Según Belokrylov et al. (2021, como se citó en Fernandez & Orbegoso, 2023), dichas dimensiones están compuestas por conductas alimentarias dañinas que son característicos de los trastornos alimentarios.

***Dimensión Atracón-purga.*** Se define por el consumo de extensas cantidades de alimentos en un corto tiempo, sin la compañía de otra persona, y posteriormente, se induce el vómito, y se hace uso de medicamentos para reducir la masa corporal. Esta dimensión, abarca los siguientes comportamientos: episodios de atracones, incitar al vómito, y tener periodos sin comer, para perder peso.

***Dimensión Medidas compensatorias.*** Se refiere a las diversas estrategias y métodos que emplean las personas que experimentan atracones o un episodio de ingesta compulsiva. Por lo que aquellas personas, adoptan ciertos comportamientos específicos con la finalidad de disminuir su peso. Esta dimensión se encuentra agrupado por los siguientes ítems: Consumo de pastillas, uso de sustancias que ayudan a eliminar el agua del cuerpo, y el uso de laxantes para eliminar peso.

***Dimensión Restricción.*** Se centra en evitar el consumo de alimentos para no ganar peso. Para lograrlo, los individuos adoptan dietas exigentes y hacen uso



excesivo del ejercicio físico. Esta combinación de prácticas restrictivas y sobre exigencia física tiene como objetivo principal mantener o reducir su peso corporal. Los comportamientos que componen esta dimensión son: preocupación por engordar, realización de planes dietéticos, y actividad física para eliminar peso.

### **Hábitos alimenticios.**

Miranda (2017), señaló que los hábitos alimenticios se basan específicamente en indicar que es lo que se debe comer, cómo, cuándo, dónde; y a partir de ello, se adopta una práctica rutinaria. Ahora, se necesita una base de conocimientos asociados a la alimentación, ya que va a ser el principal influyente de los hábitos alimenticios. Dicha información debe ser correcta, para que se pueda obtener una dieta equilibrada.

Es por ello que, durante la infancia, la familia cumple un papel primordial con respecto a su estado nutricional, siendo la madre la principal cuidadora, brindando todo su conocimiento en base a sus costumbres y creencias, sobre los hábitos que debe seguir el niño en su alimentación. Asimismo, la relación de los padres y estos hábitos van a ser muy primordiales, para evitar el desarrollo de alguna enfermedad alimenticia (Miranda, 2017). Incluso para que se pueda corregir un hábito alimenticio inadecuado, es más conveniente realizarlo en la primera etapa, cuando recién se están desarrollando (Girón & Plazas, 2019).

Dicho lo anterior, si los cuidadores obligan a los niños para que bajen de peso, estos pueden interiorizar el patrón ideal de la delgadez y focalizar toda su atención en la apariencia (Kroon & Tylka, 2010).

## **Trastornos alimenticios.**

Fuentes et al. (2020), señalan que si persiste un patrón de alimentación no saludable o dietas restrictivas, puede facilitar la aparición de trastornos alimenticios. Estos trastornos son alteraciones en los hábitos alimenticios, influenciadas por el entorno y la familia.

Dentro de este grupo de trastornos, los tres más diagnosticados son: la anorexia nerviosa, definida por una limitación progresiva de alimentos y prácticas compensatorias; la bulimia nerviosa, se refiere a ingerir los alimentos de manera descontrolada seguidos de conductas purgativas; y un trastorno alimentario no especificado, el cual no cumple con los criterios de otros trastornos (Fuentes et al., 2020).

## **Teorías.**

**Teoría del Continuo.** Propuesta por Nylander, 1971, esta teoría coloca a los trastornos alimenticios en un extremo de una línea recta, mientras que en el otro, se encuentra las actitudes alimentarias consideradas “normales”, por lo que, en el centro se encuentran las conductas de riesgo, en el cual abarca la alimentación restrictiva, las dietas crónicas y comportamientos dañinos que pueden desarrollar un trastorno alimenticio. Nylander fue el primer investigador en plantear que el trastorno alimenticio se desarrolla desde un continuo de conductas. Asimismo, estos tipos de trastornos surgen cuando la persona manifiesta una extrema preocupación por su imagen corporal (Unikel et al., 2017).

**Teoría de la Objetivación.** Según Frederick, Fessler, & Haselton, esta teoría permite entender cómo las diferentes situaciones que puede vivir una mujer pueden

conllevar al desarrollo de un trastorno alimenticio, por la insatisfacción corporal que pueden presentar. Así, el modelo social androcéntrico, considera formar diferentes los cuerpos de la mujer y del hombre, habiendo más posibilidad que observen más el cuerpo de la mujer, por lo que, desde esta perspectiva, las mujeres suelen viéndose a ellas mismas como un objeto que son observados por los demás, generando que se incremente ese sentimiento de culpa o ansiedad por no tener ese “cuerpo ideal”. Dicho esto, los medios informativos y la publicidad contribuyen a la asociación y promoción tanto del acoso sexual como de la cultura de la delgadez (Calado & Rodríguez, 2005).

### **Modelos psicológicos.**

**Modelo multifactorial.** Unikel et al. (2017), indican que, en este modelo se propone tres dimensiones los cuales son: predisponentes, precipitantes y perpetuantes; la primera dimensión se subdivide en tres factores; individuales, abarca la identidad, las preocupaciones por ser independiente, miedo a madurar, trastorno del peso, entre otros; familiares, comprende las características demográficas, como la clase social, la edad, las creencias, costumbres, las grandes expectativas de sobresalir, antecedentes familiares que hayan presentado obesidad o algún trastorno, la relación con los padres; culturales, se refiere a la influencia que se da en su entorno por tener un cuerpo esbelto o la presión de sobresalir con un buen rendimiento profesional.

Continuando con los mismos autores, refieren que la segunda dimensión, precipitantes, comprende los siguientes elementos; dietas restrictivas, desequilibrio familiar, baja autoestima. Y como última dimensión, perpetuantes, engloba la percepción sobre el cuerpo, de mantener una figura delgada y la personalidad.

## **Factores de riesgo.**

Según Unikel et al. (2017), existen 3 factores:

**Factores individuales.** La edad interviene en este factor, ya que los adolescentes y jóvenes se encuentran en una etapa de vulnerabilidad, ya que afrontan distintas situaciones asociadas a los cambios constantes, lo que conlleva a un aumento en las obligaciones. Dicho lo anterior, está es la etapa donde se registran un aumento de casos donde realizan conductas alimentarias de riesgo que conlleva al trastorno alimenticio.

Del mismo modo, hay personas que siguen el modelo estético de mantenerse delgada, y esto promueve a que realicen conductas que estén asociadas para poder alcanzar dicho estereotipo, ya que se ha creado en ellas una insatisfacción corporal, el cual viene a ser un precursor para que se desarrolle un trastorno alimenticio, debido a ello, el sujeto hará todo lo posible por bajar de peso o alcanzar el cuerpo que desea.

**Factores psicológicos.** Las personas que presentan baja autoestima relacionada a la percepción con su imagen corporal, sentimientos de incompetencia, falta de autonomía, tienen dificultad para expresar sus sentimientos o evaden conflictos pueden desarrollar conductas alimentarias dañinas, asimismo, la personalidad puede cumplir un papel esencial, incluyendo una autoexigencia excesiva, perfeccionismo o necesidad de control, también puede influir en la evolución de un trastorno, debido a que se presenta algunas características premórbidas como la dependencia o la ansiedad social.

**Factores socioculturales.** Las conductas alimentarias de riesgo (CAR) se impone frente a un modelo de belleza que promueve la delgadez excesiva. La

aparición física se da sobre todo en los adolescentes, quienes, al no ajustarse a este ideal, suelen ser objeto de burlas y críticas, generándoles inseguridad respecto a su imagen.

#### ***1.1.4. Relación psicológica entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo***

La interacción entre padres e hijos juega un rol esencial en el desarrollo de la identidad personal, social y en la autoestima de los adolescentes. La autoestima de un adolescente, que puede ser alta o baja, está influenciada por las dinámicas familiares y las circunstancias en las que se desarrolla. Una alta autoestima está vinculada a una percepción menos negativa del estrés cotidiano y a una mayor capacidad para afrontar experiencias negativas. Esto se traduce en respuestas más adaptativas al fracaso y en una interpretación más funcional de las experiencias adversas. Estas habilidades suelen ser aprendidas en el entorno familiar, especialmente en familias que funcionan de manera mayormente saludable (Avalos & Samada, 2020).

Castillo y Llerena (2023), indican que el funcionamiento familiar está fundamentalmente relacionado con la aparición de comportamientos alimentarios de riesgo, reconociendo que durante la adolescencia, es crucial percibir un ambiente familiar adecuado, con una comunicación abierta, normas disciplinarias claras y coherentes, y lazos afectivos sólidos. Esto permite al adolescente desarrollar una autoimagen positiva tanto física como emocionalmente, reduciendo los riesgos de desarrollar comportamientos dañinos, como las conductas alimentarias inadecuadas.

Sin embargo, Arredondo (2018), expone que, si ha crecido en una familia disfuncional y no ha adquirido las habilidades de afrontamiento necesarias, es

probable que los mensajes relacionados con los estándares estéticos tengan un impacto negativo en ti. Las experiencias en una familia disfuncional pueden generar inseguridades y una baja autoestima, lo que puede hacer que te sientas más vulnerable a los mensajes y presiones sociales relacionados con la apariencia. Esto podría traducirse en una mayor insatisfacción con su cuerpo, ya que la persona se vería a sí misma alejada de la imagen idealizada. Como resultado, experimentaría pensamientos y emociones negativas, lo que la llevaría a ser autocrítica de manera continua y a sentirse constantemente juzgada y rechazada. Esta experiencia podría hacer que la persona perciba las interacciones sociales como tensas, inseguras e incómodas, lo que podría disminuir su interés en establecer relaciones afectivas.

Además, esta situación podría llevar a la persona a adoptar patrones de alimentación poco saludables, como incitar al vómito o el consumir laxantes para eliminar el exceso de comida. Estos comportamientos tienen consecuencias físicas graves y pueden tener un efecto desfavorable en el aspecto emocional del individuo, agravando su percepción de insatisfacción, inseguridad y autodesprecio. Además de los riesgos para la salud física, estos comportamientos pueden acentuar aún más la lucha con la autoimagen y el bienestar emocional.

## **1.2. Definición de términos básicos**

***Conductas alimentarias.*** Son comportamientos que la persona va a consistir en la selección de alimentos, en base a sus hábitos alimenticios sean saludables o poco saludables (Unikel et al., 2017).

***Conductas alimentarias de riesgo.*** Acciones dañinas para el cuerpo, ya sea, el uso de laxantes en exceso e inducir al vómito; por lo cual, se realizan con la finalidad de

alcanzar el cuerpo ideal, esto puede tener una consecuencia posterior, un trastorno alimenticio (Unikel et al., 2017).

***Dietas restrictivas.*** Son un conjunto de alimentos que contienen poca fibra y pocos nutrientes, con el fin de bajar de peso y tener el cuerpo “soñado” (Unikel et al., 2017).

***Trastornos alimenticios.*** Son cambios psicopatológicos en su conducta con relación al consumo de alimentos (Fuentes et al., 2020).

***Familia.*** Son un conjunto de personas que tienen un parentesco, conviven, comparten experiencias, aprenden e influyen el uno al otro distintos conocimientos, creencias y costumbres (Girón & Plazas, 2019).

***Infancia.*** Primer periodo de la vida, donde el infante puede interiorizar ciertos conocimientos que son inculcados por sus padres o cuidadores con respecto a su alimentación, en base a sus conocimientos y creencias (Miranda, 2017).

***Mensajes alimenticios.*** Es la información que recibes sobre qué alimentos puedes consumir, los que son saludables, los que ponen en riesgo tu salud; aquellos pueden ser brindados por la familia, entorno social y la sociedad (Miranda, 2017).

***Modelo estético.*** Son patrones de la apariencia corporal idealizados, formados y aceptados por la misma sociedad, que van cambiando de acuerdo con cada época (Unikel et al., 2017).

### **1.3. Evidencias empíricas**

#### **1.3.1. A nivel internacional**

Öry et al. (2022), ejecutaron su investigación “Aceptación de la cirugía estética en adolescentes: los efectos de los mensajes alimentarios del cuidador y la conciencia corporal”, en Hungría, exploraron el impacto de mensajes alimenticios de los cuidadores y la conciencia corporal en la aceptación de la cirugía estética en 196 estudiantes húngaras de 14 a 19 años, utilizando la prueba CEMS, y obteniendo como resultado que ante alta exposición a los mensajes de los cuidadores sobre la apariencia y los hábitos alimentarios de las adolescentes son más propensas en sus actitudes a realizarse la cirugía estética.

Cavazos et al. (2023), realizó un estudio “Conductas alimentarias Materna Asociada a la composición corporal del hijo adolescente en la población De Allende-México”, buscando analizar posible relación entre ambas variables, por lo que aplicó el cuestionario de rasgos del apetito, en una muestra de 41 personas entre madres y adolescentes entre 15 y 17 años, obteniendo que no existe relación significativa entre las conductas alimentarias de la madre y su composición corporal de su hijo.

#### **1.3.2. A nivel nacional**

Arredondo (2018), llevó a cabo una investigación “Relación entre los mensajes alimenticios recibidos en la infancia con las características asociadas a los trastornos alimenticios”, realizado Lima, Perú. Este estudio analizó cómo los mensajes alimentarios transmitidos durante la infancia pueden estar relacionados con la posibilidad de desarrollar trastornos alimentarios. Para ello, se aplicó los instrumentos EDI-2 y CEMS, a 121 mujeres entre 13 y 18 años que cursaban de 3ero a 5to grado



de secundaria en una institución particular de Lima, teniendo como resultado que existen correlaciones significativas entre las dimensiones del CEMS y las características psicológicas vinculadas a la probabilidad de desarrollar trastornos alimentarios. En síntesis la familia desempeña un papel vital en la adquisición de hábitos alimenticios en la niñez.

En Lima, Vallejos y Vega (2020), efectuaron su estudio sobre la “Funcionalidad familiar, satisfacción con la vida y trastornos alimentarios en estudiantes universitarios”, con la finalidad analizar si existe relación entre las variables mencionadas. Para ello, se aplicó en una muestra de 146 estudiantes, utilizando el Test de Actitudes Alimentarias, la escala de satisfacción con la vida y el Apgar familiar. Se evidenció una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y los trastornos alimenticios, colocando en evidencia el rol que cumple los padres con sus hijos, de cuán importante es la comunicación y el manejo adecuado de los conflictos.

De Lama (2020), presenta el proyecto “Insatisfacción con la imagen corporal y conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de dos instituciones educativas públicas de la provincia de Huanta”. Este estudio buscó analizar una relación entre ambas variables, aplicando a 93 alumnos entre 14 y 17 años. Los instrumentos, el Cuestionario breve de conductas alimentarias de riesgo y la Escala de evaluación de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes. Se evidenció una asociación alta positiva y directa entre ambas variables de estudio.

Pérez (2021), realizó una investigación “Estilos parentales y trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Cajamarca, 2021”, siendo su objetivo el determinar la relación de ambas variables. Su muestra fue de 89 adolescentes entre 13 y 18 años, aplicando la escala

Eating Attitudes Test-26 y la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia. Se encontró que no existe relación significativa entre las variables.

Fernandez y Orbegoso (2023), realizó una investigación “Estilos de socialización parental, agresividad y conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de Trujillo”, con la finalidad de comprobar la relación entre las variables mencionadas, por lo que se aplicó a 299 alumnos de dos colegios nacionales de Trujillo, usando varios instrumentos, entre ellos el Cuestionario Breve de conductas alimentarias de riesgo. Por lo que, se encontró que los alumnos que conviven con ambos padres presentan un promedio de 6.66 en la dimensión atracción purga, mientras que aquellos que viven solo con su madre tienen un promedio de 7,23, esto quiere decir que existe una asociación entre madres autoritarias y los atracones como mecanismo para evitar emociones difíciles.

Castillo y Llerena (2023), ejecutaron una investigación “Funcionalidad familiar y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Privada de Trujillo”, contando con la participación de 124 estudiantes del sexo femenino entre el 3er y 5to de secundaria. Se aplicó la Escala de funcionalidad familiar y el Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo. Obteniendo como resultado, una correlación altamente significativa entre ambas variables.

#### **1.4. Planteamiento del problema**

##### ***1.4.1. Descripción de la realidad problemática***

El estándar estético promovido por la sociedad actual, donde las mujeres son demasiado delgadas y los hombres demasiado musculosos, provoca que el rendimiento físico esté muy influenciado por estos patrones externos, mostrando una

insatisfacción con su mismo cuerpo, y desencadenando así conductas alimentarias poco saludables (Acuña et al., 2020).

Esta alteración psicológica en la conducta alimentaria da origen a un término conocido como conducta alimentaria de riesgo (CAR), el cual incluye una amplia gama de conductas negativas y dañinas hacia las personas, provenientes de los cuidados excesivos por el peso o adelgazamiento. Asimismo, estos comportamientos incluyen, por ejemplo, comer en exceso, seguir dietas restrictivas y crónicas, abusar de laxantes y anorexígenos, provocar el vómito y ayunar (Berengüí et al., 2016).

De acuerdo con lo mencionado anteriormente, según Ramírez et al. (2021), indica que estas acciones aparecen en la etapa de la adolescencia, ya que se generan grandes cambios, como la independencia social y la construcción de la identidad, en esta última, el adolescente se estima en un periodo de alta vulnerabilidad debido a que en él influye distintos factores, entre ellos, la idealización de una figura corporal delgada, esto se da en ambos sexos, pero con mayor prevalencia en mujeres.

Conforme a lo expuesto, Jaramillo, médico de EsSalud (2021), señala que existe un incremento de casos con trastorno alimentario en adolescentes desde los 11 años, lo cual se ha generado después de la pandemia.

Es por ello que, referente a lo indicado, en I.E. nacionales de la localidad de Chiclayo, se ha encontrado una mayor incidencia en adolescentes que cursan el nivel secundario, puesto que han desarrollado trastornos alimenticios, obteniendo mayores puntajes el sexo femenino (Ganoza, 2023).

Sin embargo, a pesar de la extensa investigación sobre las conductas alimentarias de riesgo, los datos sobre su etiología o mantenimiento son de origen

multifactorial, debido a que pueden intervenir varios factores físicos, psicológicos y socioculturales. Por ejemplo, se ha sugerido que las creencias o comportamientos que los padres imponen a sus hijos para influir, educar y orientar el desarrollo social y emocional, puede tener consecuencias negativas (Bautista et al., 2020).

Por lo que, estos comportamientos pueden estar relacionados con mensajes alimentarios del cuidador, debido a la incorporación de hábitos en la forma de alimentación, preferencias y rechazos hacia determinadas comidas (Arredondo, 2018).

Según Ávila et al. (2018), la incorporación de hábitos en la infancia por parte de los padres o cuidadores, son influenciados por el abastecimiento de alimentos, la imitación de modelos autoritarios, las tradiciones culturales, el estatus económico, este último es un factor que puede afectar los patrones de consumo en los adolescentes y adultos.

Por otro lado, existe un instrumento para medir la CAR, presentando una elevada validez y confiabilidad, además de mostrar una buena adaptación desde una perspectiva lingüística y semántica en cada ítem (Paredes et al., 2020). Por otra parte, el instrumento utilizado para la segunda variable contiene una adecuada confiabilidad y validez, adaptándose incluso a estudiantes universitarios peruanos por parte de Schirmer (2017).

En cuanto a las evidencias nacionales, existen investigaciones que vinculan a las dos variables evidenciando la existencia de asociación de manera relevante entre los mensajes alimentarios del cuidador y CAR (Arredondo, 2018; Schirmer, 2017), sin embargo, estos resultados se reportan en su mayoría en la población femenina (Arredondo, 2018). Por tal motivo, resulta importante seguir realizando

investigaciones para poder ampliar más estudios sobre la relación de estas dos variables en la población masculina, sin dejar de lado a la población femenina.

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, esta investigación considera alarmante las manifestaciones de conductas alimentarias de riesgo a causa de mensajes alimenticios distorsionados, lo que lleva a plantear a continuación la interrogante.

#### **1.4.2. Formulación del problema**

##### **Problema General**

¿Qué relación se presenta entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de 12 a 17 años, que cursan del primero al quinto de secundaria en la Institución Educativa “Karl Weiss” de Chiclayo, durante el 2023?

##### **Problemas Específicos**

¿Existe diferencia significativa en los mensajes alimentarios del cuidador según género en estudiantes de secundaria?

¿Las conductas alimentarias de riesgo difieren según género en estudiantes de secundaria?

¿Cuáles son los niveles de mensajes alimentarios del cuidador y de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria?

¿Cuál es la relación entre la dimensión mensajes sobre restricción de ingesta y las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria?

¿Cuál es la relación entre la dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria?

## **1.5. Objetivos de la investigación**

### **1.5.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de 12 a 17 años, que cursan del primero al quinto de secundaria de la Institución Educativa “Karl Weiss” de Chiclayo, durante el 2023.

### **1.5.2. Objetivos específicos**

Comparar los mensajes alimentarios del cuidador según género en estudiantes de secundaria.

Comparar las conductas alimentarias de riesgo según género en estudiantes de secundaria.

Identificar los niveles de los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

Determinar la relación entre la dimensión mensajes sobre restricción de ingesta y las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

Establecer la relación entre la dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

## 1.6. Hipótesis

### *Hipótesis General*

Ho: La relación entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo no es significativa y positiva en estudiantes de secundaria.

Ha: La relación entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo es significativa y positiva en estudiantes de secundaria.

### *Hipótesis específicas*

Ho1: Los mensajes alimentarios del cuidador no difieren según el género en estudiantes de secundaria.

Ha1: Los mensajes alimentarios del cuidador difieren según el género en estudiantes de secundaria.

Ho2: Las conductas alimentarias de riesgo no difieren según el género en estudiantes de secundaria.

Ha2: Las conductas alimentarias de riesgo difieren según el género en estudiantes de secundaria.

Ho3: La dimensión mensajes sobre restricción de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador no presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

Ha3: La dimensión mensajes sobre restricción de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

Ho4: La dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador no presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

Ha4: La dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

### ***1.6.1. Variables de estudio y definición operacional***

X: Mensajes alimentarios del cuidador

Y: Conductas alimentarias de riesgo



### 1.6.2. Definición operacional de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	CATEGORÍA	ÍTEMS	NIVEL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>Mensajes alimentarios del cuidador</b> Suelen ser emitidos por parte de los padres o cuidadores con la finalidad de educar, proteger y poder traspasar sus creencias y costumbres. Incluso muchos de estos mensajes están llenos de presión familiar, relacionada con la aceptación de su cuerpo, de estar delgado. (Schirmer, 2017).	Mensajes sobre restricción de ingesta (MR)	- 1: "Nunca" - 2: "Rara vez" - 3: "Algunas veces" - 4: "Con frecuencia" - 5: "Usualmente" - 6: "Siempre"	5, 6, 7, 8, 10	<= 10: Bajo nivel de exposición > 10: Alto nivel de exposición	Ordinal	"Cuestionario de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)" (Maite Schirmer Chauny (2017))
	Mensajes sobre obligatoriedad de ingesta (MO)		1, 2, 3, 4, 9			

*Nota.* Elaboración propia.

VARIABLE	DIMENSIONES	CATEGORÍA	ÍTEMS	NIVEL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>Conductas alimentarias de riesgo (CAR)</b> Incluye una amplia gama de conductas negativas y dañinas hacia las personas, provenientes de las preocupaciones excesivas por el peso o adelgazamiento. (Berengüí et al., 2016).	Atracón - purga		2, 3, 4, 5	Sin riesgo: (0 a 6 puntos) Riesgo moderado (7 a 10 puntos)	Ordinal	Cuestionario Breve De Conductas Alimentarias De Riesgo (Bethsy Diana Huapalla Céspedes (2019))
	Medidas compensatorias	- 0: "Nunca" - 1: "A veces" - 2: "Con frecuencia" - 3: "Con mucha frecuencia"	8, 9, 10	Riesgo alto: (>10 puntos)		
	Restricción		1, 6, 7			

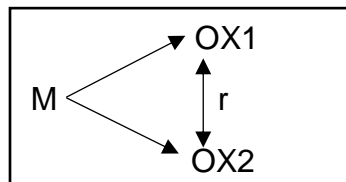
*Nota.* Elaboración propia.

## CAPÍTULO II: MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

Esta tesis adopta un enfoque cuantitativo para examinar la relación entre las variables mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo, usándose un nivel de alcance investigativo correlacional. El diseño es empírico, no experimental y de tipo transversal, ya que se empleó métodos estadísticos sin manipular las variables. Asimismo, el estudio se ejecutó en un solo momento y espacio. (Ato et al.,2013; Hernández et al., 2014).

El esquema del diseño de investigación a emplear es el siguiente:



Leyenda:

M: Estudiantes de ambos sexos que cursan de primero a quinto de secundaria de la I.E. "Karl Weiss" de Chiclayo.

OX1: Observación de la variable Mensajes alimentarios del cuidador

OX2: Observación de la variable Conductas alimentarias de riesgo

r: Relación entre las variables a estudiar

## 2.2. Población

La población del estudio está compuesta por 1989 adolescentes de 1ero a 5to de secundaria, distribuidos en 58 secciones, cuyas edades oscilan de 12 a 17 años. Todos ellos estudian en la Institución Educativa “Karl Weiss”, de Chiclayo.

A continuación, se detalla el siguiente cuadro:

**Tabla 1**

*Población de los estudiantes de secundaria de la I.E. de Chiclayo, 2023.*

Grados	1°			2°			3°			4°			5°		
	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T
A	9	26	35	17	18	35	15	19	34	12	23	35	7	27	34
B	8	26	34	14	21	35	12	22	34	16	22	38	13	22	35
C	18	15	33	13	23	36	11	24	35	10	25	35	12	22	34
D	9	25	34	15	21	36	11	22	33	12	23	35	16	19	35
E	8	25	33	13	21	34	11	25	36	9	25	34	11	24	35
F	11	22	33	12	23	35	9	23	32	12	21	33	13	22	35
G	17	17	34	15	20	35	14	23	37	15	22	37	12	22	34
H	7	26	33	14	21	35	17	18	35	13	21	34	15	20	35
I	11	22	33	12	23	35	22	12	34	11	23	34	8	25	33
J	8	24	32	11	22	33	11	23	34	10	23	33	15	20	35
K	15	17	32	12	22	34	14	22	36	8	27	35	15	18	33
L	12	19	31							14	21	35	11	22	33

### 2.3. Muestra

En la investigación se trabajó con 322 estudiantes de ambos sexos del nivel secundario. Asimismo, para la elección de los elementos de la muestra se efectuó utilizando un muestreo probabilístico (aleatorio simple). Este tipo de muestreo consiste en seleccionar las unidades de investigación utilizando la aleatoriedad (Otzen y Manterola, 2017). Para estimar el número de unidades a investigar se utilizó la siguiente fórmula matemática:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{Z^2 P Q + e^2 (N - 1)}$$

Donde:

- n: Tamaño de la muestra 322 estudiantes
- N: Población, 1989 estudiantes
- P: Proporción de estudiantes que desarrollan conductas alimentarias de riesgo (0.5)
- Q: Proporción de estudiantes que no desarrollan conductas alimentarias de riesgo (0.5)
- e: Error o precisión: 0.05
- Z: Valor de la distribución normal estándar (1.96)

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5) 1989}{(1.96)^2 (0.5)(0.5) + (0.05)^2 (1989 - 1)}$$

$$n = 322$$

Criterios de inclusión.

La muestra estuvo compuesta por alumnos de 1ero a 5to de secundario del centro educativo, matriculados en el 2023, cuyas edades oscilan de 12 a 17 años, que además aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

En este estudio, no se incluyeron aquellos alumnos que no estuvieron presentes al momento de la ejecución de la prueba, ni los cuestionarios de los alumnos que respondieron de manera incoherente.

## **2.4. Medición**

Para la medición se empleó principalmente la técnica de encuesta para la recopilación de datos de forma inmediata y efectiva (Casas et al., 2003). Los instrumentos que se utilizarán para registrar la información son:

### **2.4.1. Escala de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)**

Este inventario fue diseñado por Tracy Tylka, Ashley Kroon Van Diest, en Estados Unidos, en el 2010, con su nombre original Caregivers Eating Messages Scale (CEMS). Es una escala que se realiza la medición de forma retrospectiva siendo dos tipos de mensajes, uno sobre restricción de ingesta (MR) y el otro sobre la obligatoriedad de ingesta (MO) de alimentación que los adolescentes hayan recibido en el transcurso de su infancia o niñez, por parte de los cuidadores. Está compuesta por 10 ítems, dividida en dos áreas cada una con 5 ítems. Con respecto a la medición se utiliza la escala Likert, en el cual va de 1 (nunca) a 6 (siempre) puntos. A mayor

puntuación, se refleja una mayor percepción de haber estado expuesto a mensajes negativos sobre su alimentación (Kroon & Tylka, 2010).

La adaptación peruana fue realizada por Maite Schirmer en 2017, con una muestra de 415 estudiantes, de entre 16 y 24 años, de una universidad en Lima. Para evaluar la validez del instrumento se llevó a cabo un análisis factorial exploratorio, obteniendo un KMO de .79 y la prueba de esfericidad de Bartlett resultó significativa. En cuanto a la confiabilidad, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo valores de .82 en el área MO y .84 en el área de MR, lo que indica un alto nivel de confiabilidad (Schirmer, 2017).

#### **2.4.2. Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)**

Unikel et al. (2024) ejecutaron un cuestionario en México con la finalidad de identificar el nivel de probabilidad de desarrollar un trastorno de la alimentación. Esta escala se puede desarrollar de forma colectiva e individual, y su administración toma 10 minutos aproximadamente. Consta de 10 ítems, diseñados basándose en los criterios del DSM-IV para el diagnóstico de trastornos alimenticios, estructuradas en 3 factores que evalúan los hábitos alimenticios del estudiante en los últimos tres meses. Utiliza una escala Likert, donde las respuestas varían de 0 (nunca) a 3 (con mucha frecuencia). Al final, se establecen tres categorías: sin riesgo (0 a 6 puntos), riesgo moderado (7 a 10 puntos) y riesgo alto (más de 10 puntos), lo que indica la probabilidad de desarrollar un trastorno alimentario.

La adaptación peruana fue realizada en Huánuco por Bethsy Diana Huapalla Céspedes (2019), utilizando el CBCAR. La validez interna fue obtenida mediante un juicio de expertos especializados en el tema, quienes aprobaron el instrumento por unanimidad. Para evaluar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con una

muestra de 15 estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo .91, lo que indica una alta confiabilidad (Huapalla, 2019).

## **2.5. Procedimiento**

Se aplicará como técnica de recolección de datos, según el siguiente proceso:

Primero, se definieron las variables de la investigación y se identificó el grupo objetivo. De la misma manera, se seleccionaron los instrumentos alineados al contexto de estudio, considerando su validez y confiabilidad. En segundo lugar, se solicitó el permiso al área de mesa de partes del centro educativo mediante una carta de presentación con la información respectiva sobre lo que se iba a realizar. Tras obtener el permiso, se coordinó con los tutores para aplicar los instrumentos a los estudiantes de secundario durante su hora de tutoría, enfatizando la voluntariedad de su participación y explicando los objetivos de la aplicación. Finalmente, se procesaron, analizaron y presentaron los datos utilizando el programa SPSS versión 25.

## **2.6. Aspectos éticos**

Son esenciales porque va de acuerdo con la confidencialidad de los datos y la integridad de los participantes. Por tal sentido, existe el código ético de los psicólogos, brindado por la USMP, en el que se obtiene como primera norma ética al artículo 5, el cual se enfatiza el respeto a la persona humana, evitando cualquier forma de discriminación o violencia. En el artículo 7, se tiene relevancia en la honestidad en la comunidad universitaria rechazando cualquier soborno en cualquiera de sus formas; asimismo, se va a considerar del mismo modo al artículo 10, en poder realizar un



servicio de calidad, brindando un buen trato y respeto a las personas; y por último el artículo 12, se debe mantener una actitud innovadora, que permita seguir planificando y desarrollando investigaciones que contribuyan en el crecimiento de la comunidad.

Asimismo, se tomaron en cuenta los lineamientos establecidos por el Colegio de Psicólogos del Perú (2018). Cada procedimiento fue respaldado por bases científicas y contó con una evidencia que lo sustentara; además, se brindó el consentimiento informado, asegurándoles que su participación en la investigación era voluntaria. Por último, se garantizó la confidencialidad, informando a los participantes que información personal se mantendría en anonimato.

## **2.7. Análisis de datos**

El software estadístico que se utilizó fue el SPSS, donde se sistematizaron todos los datos obtenidos. Se conoció la distribución de normalidad de los datos aplicando la prueba de Kolmogórov-Smirnov, dado que la muestra es de 322 estudiantes. Para el análisis inferencial se usó el coeficiente de correlación de Spearman, el cual se utiliza cuando la información obtenida proviene de distribuciones no normales. Asimismo, se utilizó la prueba U de Mann Whitney para realizar comparaciones estadística.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**Tabla 2**

*Correlación entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo.*

		Conductas alimentarias de riesgo
Rho de Spearman	Mensajes Alimentarios del cuidador	,501**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	322

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. "Karl Weiss", Chiclayo, 2023

En el cuadro presentado, se utiliza el coeficiente de correlación Spearman, obteniendo un valor de  $Rho=.501$ , que de acuerdo con Hernández y Mendoza (2018), este valor indica una correlación positiva media entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo. Esto significa que, a mayor exposición a los mensajes alimenticios negativos recibidos por los cuidadores, mayor será la prevalencia de desarrollar conductas alimentarias de riesgo.

**Tabla 3**

*Comparar los mensajes alimentarios del cuidador según género en estudiantes de secundaria.*

Género	Media	Mediana	N
Masculino	22,49	21,00	208
Femenino	24,19	22,00	114
Total	23,09	21,00	322

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023

De acuerdo con la *tabla 3*, se puede suponer que la media para las mujeres (24.19) es ligeramente mayor que para los hombres (22.49), lo que sugiere que, en promedio, las mujeres estarían probablemente más expuestas a los mensajes alimentarios por parte del cuidador. De la misma manera, la mediana para las mujeres (22.00) es ligeramente mayor que para los hombres (21.00). Aunque, estadísticamente los valores son similares, se podría suponer que no habría probablemente marcada diferencia.

**Tabla 4**

*Comparar las conductas alimentarias de riesgo según género en estudiantes de secundaria.*

Género	Media	Mediana	N
Masculino	5,37	5,00	208
Femenino	6,82	6,00	114
Total	5,88	5,00	322

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023.

En la *tabla 4*, se puede suponer que la media para las mujeres es de 6.82, ligeramente mayor para los hombres, cuya media es de 5.37. Esto sugiere que, en promedio, las mujeres probablemente estarían más propensas a desarrollar conductas alimentarias de riesgo que los hombres. De manera similar, la mediana para las mujeres es de 6.00, mientras que para los hombres es de 5.00. Además, estadísticamente los valores son similares, se podría suponer que no habría probablemente una diferencia marcada.

### **Tabla 5**

*Nivel de mensajes alimentarios del cuidador.*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo nivel de exposición	3	,9
Alto nivel de exposición	319	99,1
Total	322	100,0

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023.

En siguiente tabla, se muestra el nivel de exposición a los mensajes alimentarios del cuidador, por lo que, el 99.1% de los estudiantes muestra un alto nivel de exposición a los mensajes alimentarios por parte de sus cuidadores; mientras que solo el 0.9% indica un bajo nivel de exposición. Esto sugiere que los cuidadores en esta institución educativa transmiten muchos mensajes relacionados con la alimentación a sus hijos. Este alto nivel de exposición a mensajes alimentarios del cuidador podría tener diversas implicaciones en las conductas alimentarias de los estudiantes, probablemente influyendo en sus actitudes y hábitos hacia la alimentación.

**Tabla 6**

*Nivel de conductas alimentarias de riesgo*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Sin riesgo	194	60,2
Riesgo moderado	92	28,6
Riesgo alto	36	11,2
Total	322	100,0

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023. Cuestionario breve de conductas alimentarias de riesgo.

En la *tabla 6*, se observa que de la muestra completa, el 60.2% no presenta riesgo, el 28.6% presenta riesgo moderado, y el 11.2% presenta un alto riesgo a las conductas alimentarias. Esto quiere decir que gran parte de los participantes desarrolla una conducta alimentaria adecuada, sin embargo, existe un porcentaje relevante que puede estar expuesto a poder presentar dichas conductas.

**Tabla 7**

*Correlación entre la dimensión de mensaje sobre restricción de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo.*

		Dimensión Atracón-Purga	Dimensión Medidas Compensatorias	Dimensión de Restricción
	Dimensión de	,335	,204	,382
Rho de Spearman	Mensajes sobre restricción de ingesta	,000	,000	,000
		322	322	322

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023. Cuestionario de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS).

En la *tabla 7*, muestran cómo la dimensión de mensajes sobre restricción de ingesta presenta una correlación positiva media con todas las dimensiones de la variable conductas alimentarias de riesgo tales como dimensión Atracón-purga (Rho=.335), dimensión Medidas compensatorias (Rho=.204) y dimensión de restricción (Rho=.382).

**Tabla 8**

*Correlación entre la dimensión de mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo.*

		Dimensión Atracón- Purga	Dimensión Medidas Compensatorias	Dimensión de Restricción
	Dimensión de	,427	,219	,268
Rho de	Mensajes sobre	,000	,000	,000
Spearman	obligatoriedad de ingesta	322	322	322

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023.

En la *tabla 8*, se demuestra que la dimensión de mensajes sobre obligatoriedad de ingesta de los mensajes alimentarios del cuidador obtiene una correlación positiva media con la dimensión atracón-purga de la segunda variable, con un Rho= .427, ligeramente mayor a las dos dimensiones restantes, las cuales son, la dimensión medidas compensatorias (Rho= .219), y la dimensión de restricción (Rho= .268).

## CONTRASTE DE HIPÓTESIS

### 1. Planteamiento de Hipótesis General

**Ho:** La relación entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo no es significativa y positiva en estudiantes de secundaria.

**Ha:** La relación entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo es significativa y positiva en estudiantes de secundaria.

### 2. Nivel de significancia: $\alpha = 5\% = 0.05$

3. **Regla de decisión:**  $P = 0.00 < 0.05$ , rechazar  $H_0$  a un nivel de significancia del 5%. (Ver P-valor en tabla 2)
4. **Conclusión:** Se considera como evidencias estadísticas para sostener que la relación entre los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo es significativa y positiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Karl Weiss” de Chiclayo, 2023.

### 1. Planteamientos de Hipótesis Específica 1

**$H_{01}$ :** Los mensajes alimentarios del cuidador no difieren según el género en estudiantes de secundaria.

**$H_{a1}$ :** Los mensajes alimentarios del cuidador difieren según el género en estudiantes de secundaria.

2. **Nivel de significancia:**  $\alpha = 5\% = 0.05$
3. **Estadística de prueba:** U de Mann-Whitney = 11079

	Mensajes Alimentarios del cuidador
U de Mann-Whitney	11079,000
Sig. asintótica(bilateral)	,330

*Nota.* Resultados obtenidos de la Institución educativa “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023.

4. **Regla de decisión:** P-valor =  $0.330 > 0.05$ , aceptar  $H_0$  a un nivel de significancia del 5%



**5. Conclusión:** Se considera como evidencia estadística para sostener que los mensajes alimentarios del cuidador no difieren según el género en estudiantes de secundaria, del centro educativo de Chiclayo, 2023.

### 1. Planteamiento de Hipótesis específica 2

**Ho2:** Las conductas alimentarias de riesgo no difieren según el género en estudiantes de secundaria.

**Ha2:** Las conductas alimentarias de riesgo difieren según el género en estudiantes de secundaria.

**2. Nivel de significancia:**  $\alpha = 5\% = 0.05$

**3. Estadístico de prueba:** U de Mann-Whitney = 9549.5

	Conductas alimentarias de riesgo
U de Mann-Whitney	9549,500
Sig. asintótica(bilateral)	,004

*Nota.* Resultados obtenidos de la Institución educativa “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023

**4. Regla de decisión:** Como P-valor =,004 < 0.05, rechazar Ho a un nivel de significancia del 5%

**5. Conclusión:** Se considera como evidencia estadística para sostener que las conductas alimentarias de riesgo difieren según el género en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Karl Weiss” de Chiclayo, 2023.

### 1. Planteamiento de Hipótesis específica 3

**Ho3:** La dimensión mensajes sobre restricción de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador no presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

**Ha3:** La dimensión mensajes sobre restricción de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

### 2. Nivel de significancia: $\alpha = 5\% = 0.05$

**Tabla 9**

*P valores de las correlaciones entre la dimensión de mensajes sobre restricción de ingesta y las dimensiones de la conducta alimentaria de riesgo*

		Dimensión Atracón-Purga	Dimensión Medidas Compensatoria s	Dimensió n de Restricció n
Rho de Spearman	Dimensión de Mensajes sobre restricción de ingesta	,000	,000	,000

*Nota.* Resultados obtenidos de la institución educativa “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023.

**3. Regla de decisión:** Como P-valor =,000 < 0.05, rechazar Ho a un nivel de significancia del 5%

**4. Conclusión:** Se considera como evidencia estadística para sostener que la dimensión mensajes sobre restricción de ingesta de mensajes alimentarios del

cuidador presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

### 1. Planteamiento de Hipótesis Específica 4

**Ho4:** La dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador no presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

**Ha4:** La dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

### 2. Nivel de significancia: $\alpha = 5\% = 0.05$

**Tabla 10**

*P valores de las correlaciones de la dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de conducta alimentaria riesgo.*

		Dimensión Atracón- Purga	Dimensión Medidas Compensatoria s	Dimensión de Restricción
Rho de Spearman	Dimensión de Mensajes sobre obligatoriedad de ingesta	,000	,000	,000

*Nota.* Resultados obtenidos de la I.E. “Karl Weiss”, Chiclayo, 2023

**3. Regla de decisión:** P-valor =,000 < 0.05, rechazar Ho a un nivel de significancia del 5%

**4. Conclusión:** Se considera como evidencia estadística para sostener que la dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta de mensajes alimentarios

del cuidador presenta relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El núcleo familiar representa el ambiente social más cercano durante la infancia y adolescencia, donde se obtienen la mayor parte de los hábitos y comportamientos que nos acompañarán a lo largo de la vida. En este contexto, nuestra relación con los hábitos alimenticios está fuertemente impactada por las ideas y creencias de nuestros padres, las cuales, a su vez, están moldeadas por patrones culturales y sociales. Sin embargo, estas influencias no siempre son beneficiosas para la salud y pueden dar lugar a conductas alimentarias perjudiciales (Girón & Plazas, 2019).

Estas conductas alimentarias de riesgo tienen un origen multifactorial, y según Villalobos et al. (2020), estas conductas pueden manifestarse durante el periodo adolescente, caracterizado por grandes cambios corporales, emocionales y sociales, además de baja autoestima, miedo a los cambios, y una falta de control emocional.

En base a lo mencionado y a las bases teóricas, se realizó el presente estudio con el propósito general de determinar la asociación entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo en 322 estudiantes de 12 a 17 años del género masculino y femenino, que cursan de 1ero a 5to de secundaria en la I.E. "Karl Weiss" de Chiclayo, en el 2023. Los hallazgos evidenciaron una correlación directa y positiva media entre los mensajes alimentarios del cuidador y las conductas alimentarias de riesgo, debido a que la correlación de Spearman proporcionó un coeficiente de ,501, y un nivel de significancia menor a 0,05. Esto señala que, a mayor exposición a los mensajes alimenticios negativos recibidos por los cuidadores, mayor es la prevalencia de desarrollar conductas alimentarias inadecuadas, rechazando así la hipótesis nula ( $H_0$ ).

Dichos resultados difieren con los hallazgos de Pérez (2021), quien investigó la relación entre los estilos parentales y los trastornos de la conducta alimentaria en una Institución Educativa Particular de Cajamarca. Realizado con una muestra de 89 estudiantes entre 13 y 18 años, empleando el Eating Attitudes Test-26 y la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia para evaluar dichas variables. Sus conclusiones indicaron que no existía una relación significativa entre ambas variables.

Según Avalos y Samada (2020), el contexto cultural y la percepción del estilo familiar, juegan un papel importante en el desarrollo de comportamientos dañinos en base a su alimentación, y la influencia de los cuidadores puede variar significativamente según el entorno y las dinámicas familiares.

Esto quiere decir que, cada familia tiene diferentes formas de educar y alimentar a sus hijos, ya que están influenciados por el impacto social, económico y educativo, basándose en sus costumbres, culturas, y creencias.

Sin embargo, existen investigaciones que guardan similitud, como la de Arredondo (2018), quién realizó un estudio en Lima con 121 estudiantes femeninas entre las edades de 13 y 18 años, utilizando el Inventario de trastornos de Conducta Alimentaria EDI-2 y el Caregivers Eating Messages Scale (CEMS). Este estudio encontró una relación significativa entre los mensajes alimentarios recibidos en su infancia y aspectos vinculados al riesgo de desarrollar trastornos alimentarios, ya que los padres y cuidadores suelen modificar las conductas alimentarias de sus niños mediante diversas prácticas alimenticias, a menudo apoyado en mitos, estados emocionales o temores, sin conocer los efectos a largo plazo.

Este hallazgo respalda la validez del modelo explicativo del comportamiento alimentario, el cual sostiene que las elecciones de sus alimentos de los adolescentes están guiadas por las creencias, preferencias y patrones alimentarios impuestos por sus cuidadores (Story et al., 2002 como se citó en Rivera, 2018).

Dicho de otro modo, la manera en que los progenitores manejan la alimentación ya sea mediante sus elecciones de alimentos, sus actitudes hacia la comida y sus hábitos alimenticios, crea un modelo que sus niños tienden a seguir, lo cual influye a futuro en sus conductas alimentarias de sus hijos, tanto en aspecto positivo o negativo.

Además, mis resultados de mi objetivo se asemejan al estudio de Castillo y Llerena (2023), quienes investigaron la relación entre la funcionalidad familiar y las conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Privada en Trujillo, contando con la participación de 124 estudiantes de sexo femenino, cursando entre el 3er y 5to de secundaria. Se les aplicó la Escala de funcionalidad familiar y el Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo. Obteniendo como resultado, una correlación altamente significativa entre ambas variables, por lo que identificaron que los adolescentes provenientes de familias disfuncionales eran de padres que ejercen un rol sobreprotector caracterizado por un alto uso de críticas, poca comunicación y bajo apoyo percibido, lo cual puede representar un probabilidad para el desarrollo de conducta alimentaria de riesgo en sus hijos.

Este resultado podría explicarse por Ana Ruíz, citado en Chóez y Tejeda (2021), donde investigó la conexión entre madre e hija, encontrando que las niñas que padecían TCA mantenían una relación inestable con sus madres, asimismo,

sobre la relación padre e hija, se observó que las niñas percibían altas expectativas y perfeccionismo por parte de sus padres, afectando su bienestar emocional y su comportamiento.

Lo que nos quiere decir es que, los padres, influenciados por diferentes factores, muchas veces se preocupan por el peso corporal de sus hijos y lo demuestran a través de actitudes. En este caso las madres, influyen mediante críticas sobre la apariencia de sus hijos, y por otro lado, los padres, pueden establecer restricciones alimentarias con tal de cumplir con los estándares exigidos. Ambas formas de intervención pueden incrementar la posibilidad de que los niños desarrollen conductas alimentarias perjudiciales.

De acuerdo con mi segundo objetivo específico, el cual es, comparar las conductas alimentarias de riesgo entre estudiantes del nivel secundario según su género, en 322 estudiantes de 12 a 17 años del género masculino y femenino, que cursan de 1ero a 5to de secundaria de la I.E. "Karl Weiss" de Chiclayo. Los resultados se evidenciaron con el P-valor de  $0.004 < 0.05$ , identificando que existen diferencias significativas con una prevalencia en el sexo femenino. Este hallazgo se alinea con los resultados encontrados por De Lama (2020), puesto que aplica a 93 alumnos de 14 a 17 años de dos colegios nacionales en Huanta, utilizando el Cuestionario breve de conductas alimentarias de riesgo y la Escala de evaluación de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes. Los hallazgos mostraron que el 47% de las mujeres manifestaron niveles altos de conductas alimentarias de riesgo, en comparación con el 31.1% de los varones.

Estos resultados se ven amparados por la Teoría de la Objetivación, según Frederick, Fessler, y Haselton, que explican cómo las experiencias de las mujeres



pueden llevar al desarrollo de trastornos alimentarios debido a la insatisfacción corporal. El modelo social androcéntrico observa más el cuerpo femenino, llevando a las mujeres a verse como objetos observados. Esto incrementa sentimientos de culpa o ansiedad por no tener el “cuerpo ideal” generando conductas alimentarias que ponen en riesgo su salud (Calado & Rodríguez, 2005).

Esto quiere decir que las adolescentes del sexo femenino son más propensas que los adolescentes a desarrollar problemas relacionados con la alimentación, y esto se debe a múltiples factores, como la presión de pares por cumplir con los ideales de belleza, la baja autoestima y diversas situaciones que incrementan el riesgo de desarrollar estos trastornos.

En cuanto al cuarto objetivo específico, se determinó la relación entre la dimensión de mensajes sobre restricción de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo, en 322 estudiantes de 12 a 17 años del género masculino y femenino, que cursan de 1ero a 5to de secundaria de la institución educativa “Karl Weiss” de Chiclayo. Los hallazgos mostraron que todas las dimensiones de la variable conductas alimentarias de riesgo, como la dimensión Atracón-purga ( $Rho=.335$ ), la dimensión Medidas compensatorias ( $Rho=.204$ ) y la dimensión de restricción ( $Rho=.382$ ), presentaron una correlación directa positiva media con los mensajes sobre restricción de ingesta. De estas, la correlación más alta se observó entre los mensajes sobre restricción de ingesta y la dimensión de restricción de la segunda variable, lo cual sugiere una asociación debido a la similitud en el término utilizado, que implica la limitación de alimentos. Por lo que, basándose en estos resultados, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), esto indica que la dimensión mensajes sobre restricción de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador presenta

una relación significativa con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

Ante estos resultados son respaldados por el estudio de Arredondo (2018), quién realizó una investigación en Lima con 121 estudiantes femeninas entre las edades de 13 y 18 años, utilizando el Inventario de trastornos de Conducta Alimentaria EDI-2 y el Caregivers Eating Messages Scale (CEMS), obteniendo como resultado una correlación alta entre la dimensión de restricción con los factores de insatisfacción corporal e impulsividad.

Esto queda reforzado por Kroon y Tylka (2010), señalando que, cuando los principales cuidadores presionan a los niños para que pierdan peso, e ingieran pequeñas porciones de comida, es posible que los niños adopten el ideal de la delgadez como propio y concentren toda su atención en su apariencia.

En este sentido se afirma que, ante una conducta preventivas de obesidad o control de peso, puede llevar a que la persona interiorice estos comportamientos y, a lo largo, desarrollen conductas alimentarias inadecuadas.

Finalmente, con el último objetivo específico, se estableció la relación entre la dimensión de mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo, en 322 estudiantes de 12 a 17 años del género masculino y femenino, que cursan de 1ero a 5to de secundaria del colegio de Chiclayo. Se obtuvo un coeficiente de .427 con la dimensión Atracón-purga, lo cual indica una correlación directa positiva media, ligeramente mayor que con la dimensión medidas compensatorias y de restricción, que también mostró una correlación directa positiva media. Esto implica que rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), ya que la dimensión

de mensajes sobre obligatoriedad de ingesta de mensajes alimentarios del cuidador está relacionada significativamente con las dimensiones de conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

Una investigación que apoya los presentes hallazgos es el de Fernández y Orbegoso (2023), realizado a 299 alumnos de dos colegios nacionales de Trujillo, se usaron varios instrumentos, entre ellos el Cuestionario Breve de conductas alimentarias de riesgo. Se encontró que los alumnos que conviven con ambos padres presentan un promedio de 6.66 en la dimensión atracón purga, mientras que aquellos que viven solo con su madre tienen un promedio de 7,23, esto quiere decir que existe una asociación entre madres autoritarias y los atracones como mecanismo para evitar emociones difíciles.

En efecto, estos resultados quedan reforzados con lo que refieren Kroon y Tylka (2010, citado en Schirmer, 2017), el cual mencionan al tener progenitores autoritarios que ejercen una presión por comer ciertos alimentos bajos en grasa y calorías, con el tiempo, son considerados no deseados. Esto se debe a la conexión que se establece entre estos alimentos y las emociones negativas, lo que a su vez puede generar comportamientos de evitación hacia ciertos alimentos.

Por lo tanto, la presión parental puede influir en la relación de los niños con la comida de manera negativa, lo que podría llevar a desórdenes alimentarios.

Por otro lado, en relación con las implicaciones en base a estos resultados, se sugiere considerar la implementación de programas educativos en los colegios que promuevan una mejor comunicación entre los padres o cuidadores y adolescentes, centrados en mejorar los mensajes relacionados con la alimentación que los

cuidadores transmiten, con el fin de disminuir las conductas alimentarias de riesgo, especialmente en las adolescentes mujeres.

En cuanto a las limitaciones de la investigación, una de ellas fue la disponibilidad limitada de tiempo y recursos, tanto para la recolección de datos como otras actividades complementarias. Además, la variabilidad en la participación de los estudiantes, debido a factores como el ausentismo o la falta de interés, que pudo haber afectado los resultados de dicho estudio. Finalmente, las diferencias en el contexto socioeconómico y cultural de los estudiantes que podría haber influido en las conductas y percepciones al responder los cuestionarios.

## CONCLUSIONES

1. Se evidenció que existe una correlación directa y positiva media entre ambas variables de dicha investigación, lo cual indica que a mayor exposición de mensajes alimenticios negativos en la infancia y adolescencia, mayor será el predominio de desarrollar conductas alimentarias inadecuadas.
2. Se identificó que los mensajes alimentarios del cuidador no difieren según el género en los alumnos de secundaria del centro educativo
3. Se evidencia que las conductas alimentarias de riesgo difieren según el género en los alumnos de secundaria de la I.E. "Karl Weiss".
4. En relación con los niveles de los mensajes alimentarios del cuidador, se obtuvo que el 99,1% de adolescentes que cursan de 1ero a 5to de secundaria de la I.E., estuvieron expuestos a mensajes alimenticios negativos en su niñez; mientras que el 0,9%, en un nivel bajo. Con respecto, a los niveles de las conductas alimentarias de riesgo, se alcanzó el 60,2% de los alumnos que presentaron un nivel sin riesgo a desarrollar conductas dañinas para su cuerpo, sin embargo, el 28,6%, obtuvo un nivel de riesgo moderado, y el 11,2%, un riesgo alto. Por lo que se infiere que, la mayoría de los encuestados demuestran tener una conducta favorable en base a los alimentos que ingiere.
5. Se ha verificado que existe relación significativa media positiva entre la dimensión de mensajes sobre restricción de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo.

6. Se obtuvo una correlación directa positiva media entre la dimensión sobre mensajes de obligatoriedad de ingesta y la dimensión Atracón-purga de las conductas alimentarias de riesgo.

## RECOMENDACIONES

En base a los resultados que se ha puesto en evidencia, formulamos las siguientes recomendaciones:

1. Se sugiere a la Institución educativa, crear programas preventivo-promocionales para los estudiantes de secundaria, con la finalidad de psicoeducar en la temática de los riesgos alimentarios.
2. Asimismo, se recomienda al director programar talleres de capacitación para los agentes educativos, con el objetivo de sensibilizarlos y convertirlos en entes multiplicadores. Esto permitirá fortalecer el conocimiento sobre la temática de los riesgos alimenticios y fomentar un espacio de apoyo y concienciación entre los alumnos.
3. Adicionalmente, se recomienda al departamento de psicología monitorear a los estudiantes que puedan estar desarrollando conductas de riesgo relacionadas con problemas alimenticios. También, se sugiere realizar actividades con los padres con la finalidad de fomentar una comunicación abierta con sus hijos sobre temas como la alimentación, el cuerpo y las emociones.
4. Finalmente, se sugiere a futuros investigadores que puedan extender investigaciones relacionadas con las variables para un mayor conocimiento. Además de investigar intervenciones educativas y su efectividad en modificar conductas alimentarias perjudiciales como material preventivo para los adolescentes.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

Acuña, V., Niklitschek, C., Quiñones, A., & Ugarte, C. (2020). Insatisfacción De La Imagen Corporal y Estado Nutricional En Estudiantes Universitarios. *Revista de Psicoterapia*, 31 (116), 279-294. <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i116.344>

Alvarado, H. (2018). *Funcionalidad familiar y conducta alimentaria en preescolares del Policlínico María Donrose Sutmöller 2017*. [Tesis para obtener segunda especialidad en medicina familiar y comunitaria, Universidad San Martín de Porres].  
Repositorio USMP.  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3749/alvarado\\_dgh.pdf;jsessionid=F373464F2C33442062872B5061FD1641?sequence=1](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3749/alvarado_dgh.pdf;jsessionid=F373464F2C33442062872B5061FD1641?sequence=1)

Ambrocio, A., & Velázquez, V. (2018). *Factores familiares y socioculturales asociados a las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes*. [Tesis para obtener título de licenciado en Psicología, Universidad Autónoma del Estado de México].  
Repositorio Institucional.  
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/95063/TESIS%20Factores%20familiares%20y%20socioculturales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arredondo, P. (2018). *Relación entre los mensajes alimenticios recibidos en la infancia con las características asociadas a los trastornos alimenticios*. [Tesis para optar por el título de Licenciada en Psicología, Pontificia Universidad Católica del Perú].  
[https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/11722/Arredondo\\_Simons\\_Relaci%c3%b3n\\_mensajes\\_alimenticios1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/11722/Arredondo_Simons_Relaci%c3%b3n_mensajes_alimenticios1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Avalos, M. & Samada, Y. (2020). Funcionamiento familiar y trastornos en la conducta alimentaria de los adolescentes. *Revista Didascalía*, 11(6), 2224-2643. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7809033.pdf>
- Ávila, H., Gutiérrez, G., Martínez, M., Ruíz, J., & Guerra, J. (2018). Conducta y hábitos alimentarios en estudiantes escolares. *Horizonte sanitario*, 17(3), 217-225. <https://doi.org/10.19136/hs.a17n3.2113>
- Bautista, M., Castelán, A., Martín, A., Franco, K., & Mancilla, J. (2020). Conductas alimentarias de riesgo, percepción de prácticas parentales y conducta asertiva en estudiantes de preparatoria. *Interacciones*, 6(3), 162. <https://dx.doi.org/10.24016/2020.v6n3.162>
- Berengüí, R., Castejón, M., & Torregrosa M. (2016). Body dissatisfaction, risk behaviors and eating disorders in university students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7 (1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.004>
- Budia, J. (2023). *Análisis de la relación entre los estilos de apego en la familia, los sistemas motivacionales de la personalidad y los trastornos de la conducta alimentaria*. [Tesis Doctoral para Ciencias de la Salud, Universidad Rey Juan Carlos] <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=325205>
- Calado, M., & Rodríguez, Y. (2005). *Trastornos de la conducta alimentaria y la exposición a los medios de comunicación en chicas adolescentes*. Universidad de Vigo.

<https://www.inmujeres.gob.es/publicacioneselectronicas/documentacion/Documentos/DE0092.pdf>

Casas, J., Repullo, JR, & Donado, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Revista Atención primaria*, 31(8), 527-538.  
<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13047738>

Castillo, M. & Llerena, R. (2023). *Funcionalidad familiar y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Privada de Trujillo*. [Tesis para optar el título de profesional de licenciados en psicología, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio UPAO.  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10840/REP\\_MARIA.CASTILLO\\_RENZO.LLERENA\\_FUNCIONALIDAD.FAMILIAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10840/REP_MARIA.CASTILLO_RENZO.LLERENA_FUNCIONALIDAD.FAMILIAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Cavazos, V., Aragón, J., & López, B. (2023). Conducta Alimentaria Materna asociada a la composición corporal del hijo adolescente en la población de Allende-México. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 23(2), 16-23.  
<https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v23i2.5636>

Chóez, L. & Tejeda, R. (2021). Influencia familiar sobre los trastornos en la conducta alimentaria y su relación con la obesidad en la adolescencia. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 5(2), 376-386.  
[https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(2\).abril.2021.376-386](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(2).abril.2021.376-386)

Colegio de Psicólogos del Perú (2018). *Código de ética y deontología*.  
[https://www.cpsp.pe/documentos/marco\\_legal/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)

De Lama, D. (2020). *Insatisfacción con la imagen corporal y conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de dos instituciones educativas públicas de la provincia de Huanta, 2020*. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad César Vallejo]. Repositorio académico UCV.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48099/De%20Lama\\_MDV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48099/De%20Lama_MDV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Dulanto, I. & Sánchez, C. (2024). *Relación entre el apego y el trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes*. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología, Universidad de Lima]. Repositorio Universidad de Lima.  
[https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/20368/T018\\_70813678\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/20368/T018_70813678_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Eguiguren, A. (2022). *Actitudes socioculturales hacia la apariencia y conductas alimentarias de riesgo en mujeres usuarias de Instagram*. [Tesis para obtener título de licenciado en Psicología, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio académico UPC.  
[https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/659518/Eguiguren\\_MA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/659518/Eguiguren_MA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

EsSalud (2023). *EsSalud advierte que 40% de adolescentes internados en hospital Almenara tienen trastornos alimenticios*. Gob.pe.

<https://www.gob.pe/institucion/essalud/noticias/901303-essalud-advierte-que-40-de-adolescentes-internados-en-hospital-almenara-tienen-trastornos-alimenticios>

Fernandez, M., & Orbegoso, B. (2023). *Estilos de socialización parental, agresividad y conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de Trujillo*. [Tesis para obtener título de licenciado en Psicología, Universidad César Vallejo]. Repositorio académico UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131393/Fernandez\\_OMT-Orbegoso\\_CBA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131393/Fernandez_OMT-Orbegoso_CBA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Flores, C. & Flores, K. (2021). Pruebas para comprobar la normalidad de datos en procesos productivos: Anderson-Darling, Ryan-Joiner, Shapiro-Wilk y Kolmogórov-Smirnov. *Societas*, 23(2), 83-106. <https://revistas.up.ac.pa/index.php/societas/article/view/2302>

Fuentes, J., Herrero, G., Montes, M., & Jáuregui, I. (2020). Alimentación familiar: influencia en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos de la conducta alimentaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(10), 1221-1244. [https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3955https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020001000011](https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3955https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020001000011)

Ganoza, G. (2023). *Trastornos de conducta alimentaria en estudiantes de 2do - 3er grado de secundaria. Chiclayo – 2022*. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo]. Repositorio USAT. [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5861/1/TL\\_GanozaGranadosGustavo.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5861/1/TL_GanozaGranadosGustavo.pdf)

- García, D., Herrero, G., & Jáuregui, M. (2019). Trastornos de la conducta alimentaria, tipo de apego y preocupación de la imagen corporal. *JNNPR*, 4(7), 704-19. 10.19230/jonnpr.3077
- Girón, N., & Plazas, K. (2019). *Los hábitos alimenticios en la familia y su incidencia en el desarrollo integral de los niños y niñas del preescolar del Centro Educativo rural el convento del Municipio de Trinidad Casanare*. [Tesis para obtener título de licenciado en Educación Preescolar] Universidad Santo Tomás de Aquino. <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/15918/2019KeniaPlazasNiniGiron.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, R. & Mendoza, C. (2018) *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Huapalla, B. (2019). Conductas alimentarias de riesgo y autoconcepto físico en estudiantes de Enfermería en Huánuco. *Revista peruana de ciencias de la salud*, 1(2), 67-72. <https://doi.org/10.37711/rpcs.2019.1.2.18>
- Jaramillo N. (2021). *EsSalud alerta sobre aumento de casos de trastornos alimentarios en adolescentes desde los 11 años*. Lima: Diario El Peruano. <https://elperuano.pe/noticia/126450-essalud-alerta-sobre-aumento-de-casos-de-trastornos-alimentarios-en-adolescentes-desde-los-11-anos>

- Kroon, A., & Tylka, T. (2010). The Caregiver Eating Messages Scale: Development and psychometric investigation. *Body Image*, 7(4), 17-26. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2010.06.002>
- López-Gil J., García-Hermoso A., & Smith L. (2023). Proporción global de trastornos alimentarios en niños y adolescentes: una revisión sistemática y un metaanálisis. *Pediatría JAMA*, 177(4), 363-372. [10.1001/jamapediatrics.2022.5848](https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2022.5848)
- Miranda, F. (2017). *Funcionamiento familiar, creencias relacionadas con la prevención de la obesidad infantil y congruencia de la percepción de madres y padres sobre el estado nutricional de sus hijos e hijas*. [Tesis para optar por el grado de magíster en psicología de la salud, Universidad de Concepción]. Repositorio UDEC. [http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/2561/3/Tesis\\_Funcionamiento\\_familiar\\_creencias.pdf](http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/2561/3/Tesis_Funcionamiento_familiar_creencias.pdf)
- Öry, F., András, L., & Meskó, N. (2022). Aceptación de la cirugía estética en adolescentes: los efectos de los mensajes alimentarios del cuidador y la conciencia corporal objetivada. *Revista Current Psychology*, (42), 15838 - 15846. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s12144-022-02863-z.pdf>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Paredes, K., Trujillo, M., Campos, M., Gamboa, B., Vargas, J., & Abanto, W. (2020). Construcción de la validez de la escala de conductas alimentarias de riesgo en

universitarias de la ciudad de Trujillo. *Revista científica PAIAN*, 11(1).  
10.26495/rcp.v11i1.1324

Pérez, D. (2021). *Estilos parentales y trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Cajamarca, 2021*. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología, Universidad Privada del Norte]. Repositorio UPN.  
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30333/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ramírez, M., Luna, J., & Velázquez, D. (2021). Conductas Alimentarias de Riesgo y su asociación con el exceso de peso en adolescentes del Istmo de Tehuantepec, Oaxaca: un estudio transversal. *Revista española de Nutrición Humana y Dietética*, 25(2), 246-55. <https://doi.org/10.14306/renhyd.25.2.1170>

Rivera, L. (2018). *Actitudes y prácticas de alimentación infantil de cuidadores principales, conducta alimentaria y estado nutricional en preescolares de la comuna de Curanilahue*. [Tesis para optar al grado de Magíster en Psicología con mención en Psicología de la Salud, Universidad de Concepción de Chile]. Repositorio UDEC.  
[http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/3344/4/Tesis\\_Actitudes\\_y\\_practicas\\_de\\_alimentacion\\_infantil.Image.Marked.pdf](http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/3344/4/Tesis_Actitudes_y_practicas_de_alimentacion_infantil.Image.Marked.pdf)

Ruiz, L. (2021). Mary Ainsworth: *La madre de la teoría del apego*. Psyciencia.  
<https://www.psyciencia.com/mary-ainsworth-la-madre-de-la-teoria-del-apego/>

Schirmer, M. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala Caregivers Eating Messages Scale en estudiantes universitarios de Lima*. [Tesis para optar el

título de Licenciado en Psicología, Pontificia Universidad Católica del Perú].  
Repositorio PUCP.  
[https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/9653/Schirmer\\_Chauny\\_Propiedades\\_psicom%c3%a9tricas\\_escala1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/9653/Schirmer_Chauny_Propiedades_psicom%c3%a9tricas_escala1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Unikel, C., Díaz, C., & Rivera, J. (2017). *Conductas alimentarias de riesgo y factores de riesgo asociados: Desarrollo y validación de instrumentos de medición* (1era ed.). Universidad Autónoma Metropolitana.  
[https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronic/Conductas\\_alimentarias\\_2.pdf](https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronic/Conductas_alimentarias_2.pdf)

Vallejos, J. & Vega, E. (2020). Funcionalidad familiar, satisfacción con la vida y trastornos alimentarios en estudiantes universitarios. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 26(3), 144-148. 10.14642/RENC.2020.26.3.5327

Villalobos A., Unikel C., Hernández M., Bojórquez I. (2020). Evolución de las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes mexicanos, 2006-2018. *Revista Salud Pública México*, 62(6), 734-744. <https://doi.org/10.21149/11545>

Villalva, J. (2022). *Tipos de apego y su relación con las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes*. [Tesis para optar por el título de psicología clínica, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio UTA.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/34797/1/Villalva%20Parra%3b%20Johana%20Gabriela%20-%20Repositorio.pdf>



## ANEXOS

### ANEXO A - MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES	DIMENSIONES	POBLACIÓN Y MUESTRA	TIPO DE INVESTIGACIÓN
Mensajes alimentarios del cuidador y su relación con las conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa “Karl Weiss”, Chiclayo - 2023	¿Qué relación se presenta entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de 12 a 17 años, que cursan del primero al quinto de secundaria de la Institución Educativa “Karl Weiss” de Chiclayo, durante el 2023?	Determinar la relación entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de 12 a 17 años, que cursan del primero al quinto de secundaria de la Institución Educativa “Karl Weiss” de Chiclayo, durante el 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comparar los mensajes alimentarios del cuidador según género en estudiantes de secundaria.</li> <li>- Comparar las conductas alimentarias de riesgo según género en estudiantes de secundaria.</li> <li>- Identificar los niveles de los mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.</li> <li>- Determinar la relación entre la dimensión mensajes sobre restricción de ingesta y las</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mensajes alimentarios del cuidador</li> <li>Conductas alimentarias de riesgo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mensajes sobre restricción de ingesta (MR)</li> <li>- Mensajes sobre obligatoriedad de ingesta (MO)</li> <li>- Atracón – purga</li> <li>- Medidas compensatorias</li> <li>- Restricción</li> </ul>	<p>La población son 1989 adolescentes de 12 a 17 años, que cursan del primero al quinto de secundaria de la institución educativa “Karl Weiss” de Chiclayo</p> <p>La muestra son 322 estudiantes del nivel secundario.</p>	Cuantitativo

---

dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.  
- Establecer la relación entre la dimensión mensajes sobre obligatoriedad de ingesta y las dimensiones de las conductas alimentarias de riesgo en estudiantes de secundaria.

---

## ANEXO B

Estás siendo invitado a participar en una investigación sobre aspectos psicológicos y físicos de la salud. Esta investigación es realizada por la estudiante de último año de psicología de la Universidad San Martín de Porres, Valery Céspedes. Así mismo la investigación se encuentra supervisada por el Mg. Nelson Espinoza, docente de la misma universidad.

Fuiste seleccionado(a) para participar en esta investigación al ser estudiante de secundaria de este colegio.

En función a lo leído: Si deseas participar en la investigación marca con una "X" en una de las siguientes opciones: ¿Desea participar en la investigación? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES: Por favor marca con un aspa (X) el grado en el que sus padres/tutores enfatizaban los siguientes comentarios durante su niñez, y ahora en la adolescencia.**

N°	ÍTEMS	NUNCA	RARA VEZ	A VECES	CON FRECUENCIA	USUALMENTE	SIEMPRE
1	Te decían que te comieras toda la comida de tu plato.						
2	Se aseguraban de que terminaras toda la comida de tu plato.						
3	Te hacían comer, aunque no tuvieras hambre						
4	Te decían que comieras todos tus vegetales después de haberles dicho que no querías comer más.						
5	Miraban con desaprobación cuando comías mucho, haciéndote sentir que comías demasiado.						
6	Comentaban que estabas comiendo demasiado.						
7	Se burlaban de ti (o te regañaban) por comer demasiado.						
8	Te decían que no comieras ciertos						

	alimentos porque te harían engordar.						
<b>9</b>	Te hacían comer, a pesar de que estabas satisfecho.						
<b>10</b>	Hablaban acerca de hacer dieta o evitar ciertas comidas con alto contenido calórico.						

**INSTRUCCIONES:** Marca (X) una opción para cada ítems, considerando los últimos tres meses de tu vida.

N°	Descripción	Nunca o casi nunca	A veces	Con frecuencia: dos veces en una semana	Con mucha frecuencia: más de dos veces en una semana
1	Me ha preocupado engordar.				
2	En ocasiones he comido demasiado, me he atascado de comida.				
3	He perdido el control sobre lo que como (tengo la sensación de no poder parar de comer).				
4	He vomitado después de comer, para tratar de bajar de peso.				
5	He hecho ayunos (dejar de comer por 12 hrs o más) para tratar de bajar de peso.				
6	He hecho dietas para tratar de bajar de peso.				
7	He hecho ejercicio para tratar de bajar de peso.				
8	He usado pastillas para tratar de bajar de peso.				
9	He tomado diuréticos (sustancia para perder agua) para tratar de bajar de peso.				
10	He tomado laxantes (sustancia para facilitar la evacuación) para tratar de bajar de peso.				

## ANEXO C

### Autorización para utilizar los cuestionarios

RE: I request permission to use your CAREGIVER EATING MESSAGE SCALE test.



Tylka, Tracy <tylka.2@osu.edu>  
Para: Usted

Responder Responder a todos Reenviar

Jue 20/06/2024 8:26

Hi Valery,

You can find the CEMS on my website <https://u.osu.edu/tracytylka/scales-developed/>

You can find the article describing the CEMS under the "Publications" link on this website.

Best of luck with your research.

Warmly,

Tracy

Re: Solicito permiso para utilizar su prueba de CUESTIONARIO BREVE DE CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO



Claudia Unikel Santoncini <clunikel@gmail.com>  
Para: Usted

Responder Responder a todos Reenviar

Lun 17/06/2024 21:24

Unikel, Cuestionario Breve.pdf  
90 KB

Unikel, Conductas alimentari...  
55 KB

Altamirano, Bizmanos, Unikel...  
324 KB


Mostrar los 4 datos adjuntos (931 KB) Guardar todo en OneDrive Descargar todo


Hola Valery, lo puedes usar sin problema, solo cítalo correctamente. Te mando los artículos de las validaciones.

Saludos  
Claudia Unikel

## ANEXO D

### Carta de aceptación

 **INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA**  
**"KARL WEISS"**  
DISCIPLINA, SUPERACION Y PRESTIGIO  
Av. Mariscal Nieto 520 – Suazo – Chiclayo Teléf. 238670



**"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"**

Chiclayo, 06 de setiembre del 2023.

OFICIO N° 254-2023-D.KW

Señora:

**Mg. Marilyn Campos Balarezo.**  
COORDINADORA DEL PROGRAMA DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD  
DE SAN MARTIN DE PORRES - FILIAL NORTE.

Presente. –


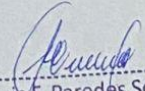
**ASUNTO :** Aceptación de Evaluación Psicométrica  
para realizar Proyecto de Tesis.

=====

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo indicarle que **ACEPTAMOS** en nuestra Institución Educativa "Karl Weiss" la Evaluación Psicométrica para realizar el Proyecto de Tesis de la estudiante VALERY CESPEDES REQUEJO, identificada con Código Universitario N° 2014153165 y con DNI N° 72326109 de la Carrera Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología de la Universidad de San Martín de Porres - Filial Norte.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

   
Luis F. Paredes Soto  
DIRECTOR - I.E. "KARL WEISS"

## ANEXO E

1er Juez: Franco Granados Mori

### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **CUESTIONARIO BREVE DE CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO (CBCAR)**.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área de investigación de Psicología clínica y de salud. Agradezco su valiosa colaboración.

#### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Franco Granados Mori		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Área de Formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Educativa	<input type="checkbox"/>
	Social <input type="checkbox"/>	Organizacional	<input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	Psicología Clínica Psicología Educativa		
Institución donde labora:	I.E.E. Karl Marx		
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años <input type="checkbox"/>	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica : (Consiguar trabajos Psicométricos realizados -Título del estudio realizado).	Manual de calidad de vida y estrategias de afrontamiento en frente con cáncer		

#### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar lingüísticamente el **Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)**.  
Evaluar la pertinencia de los ítems a los síntomas depresivos en estudiantes universitarios.

#### 3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE CONDICIONES LABORALES

Nombre de la prueba:	Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)
Autor:	Unikel, Bojórquez y Carreño (2002)
Procedencia:	México
Administración:	Individual y Colectiva
Adaptación:	Bethsy Diana Huapalla Céspedes (2019)
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Más de 12 años
Significación:	Esta escala permite detectar el nivel de riesgo de poder desarrollar un trastorno alimenticio.



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

**"Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)"**

Apellidos y nombres del juez validador: Granada Her. Feama.

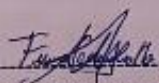
Observaciones:

\_\_\_\_\_

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

Conclusión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Firma del evaluador

Número de Coleg.: 25384.

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **ESCALA DE MENSAJES ALIMENTARIOS DEL CUIDADOR (CEMS)**.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área de investigación de Psicología clínica y de salud. Agradezco su valiosa colaboración.

### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	<i>Franco Grande Flau</i>		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Área de Formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Educativa	<input type="checkbox"/>
	Social <input type="checkbox"/>	Organizacional	<input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	<i>Psicología Clínica Psicología Educativa</i>		
Institución donde labora:	<i>J.E.E. Karl Weiss</i>		
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años	<input type="checkbox"/>	
	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica : (Consignar trabajos Psicométricos realizados -Título del estudio realizado).	<i>Nivel de Calidad de Vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer.</i>		

### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar lingüísticamente la **Escala de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)**
- b. Evaluar la pertinencia de los ítems a los síntomas depresivos en estudiantes universitarios.

### 3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE CONDICIONES LABORALES

Nombre de la prueba:	Caregivers Eating Messages Scale (CEMS)
Autor:	Tracy Tylka, Ashley Kroon Van Diest (2010)
Procedencia	Estados Unidos
Administración:	Individual y Colectiva
Adaptación:	Maite Schirmer Chauny (2017)
Tiempo de aplicación:	8 - 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Más de 12 años
Significación:	Se va a evaluar y valorar de forma retrospectiva los mensajes recibidos con respecto a su alimentación por parte de los cuidadores, a los jóvenes durante su infancia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

"Cuestionario de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)"

Apellidos y nombres del juez validador: Gonzalo Mori Franco

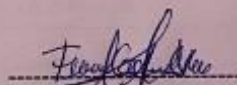
Observaciones:

\_\_\_\_\_

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

Conclusión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Firma del evaluador

Número de Coleg.: 25984

### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **CUESTIONARIO BREVE DE CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO (CBCAR)**.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área de investigación de Psicología clínica y de salud. Agradezco su valiosa colaboración.

#### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Velarde La Torre Cinthia		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Área de Formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Educativa	<input type="checkbox"/>
	Social <input type="checkbox"/>	Organizacional	<input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:			
Institución donde labora:			
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años	<input type="checkbox"/>	
	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica : (Consignar trabajos Psicométricos realizados -Título del estudio realizado).			

#### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar lingüísticamente el **Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)**.  
Evaluar la pertinencia de los ítems a los síntomas depresivos en estudiantes universitarios.

#### 3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE CONDICIONES LABORALES

Nombre de la prueba:	Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)
Autor:	Unikel, Bojórquez y Carreño (2002)
Procedencia	México
Administración:	Individual y Colectiva
Adaptación:	Bethsy Diana Huapalla Céspedes (2019)
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Más de 12 años
Significación:	Esta escala permite detectar el nivel de riesgo de poder desarrollar un trastorno alimenticio.
Escala de	Compuesto por 10 ítems, el cual está conformada por 3 factores, tiene 4 tipos de



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

"Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)"

Apellidos y nombres del juez validador: Velarde Latorre Cinthia

Observaciones:

\_\_\_\_\_

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

Conclusión: \_\_\_\_\_

E. Velarde J. 17169.

Firma del evaluador  
Número de Coleg.:

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **ESCALA DE MENSAJES ALIMENTARIOS DEL CUIDADOR (CEMS)**.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área de investigación de Psicología clínica y de salud. Agradezco su valiosa colaboración.

### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Telarde la Torre Cynthia		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Área de Formación académica:	Clínica <input checked="" type="checkbox"/>	Educativa	<input type="checkbox"/>
	Social <input type="checkbox"/>	Organizacional	<input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:			
Institución donde labora:			
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años <input type="checkbox"/>	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica : (Consignar trabajos Psicométricos realizados -Titulo del estudio realizado).			

### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar lingüísticamente la **Escala de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)**
- b. Evaluar la pertinencia de los ítems a los síntomas depresivos en estudiantes universitarios.

### 3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE CONDICIONES LABORALES

Nombre de la prueba:	Caregivers Eating Messages Scale (CEMS)
Autor:	Tracy Tylka, Ashley Kroon Van Diest (2010)
Procedencia	Estados Unidos
Administración:	Individual y Colectiva
Adaptación:	Maite Schirmer Chauny (2017)
Tiempo de aplicación:	8 - 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Más de 12 años
Significación:	Se va a evaluar y valorar de forma retrospectiva los mensajes recibidos con respecto a su alimentación por parte de los cuidadores, a los jóvenes durante su infancia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

"Cuestionario de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)"

Apellidos y nombres del juez validador: Velarde Labore Cinthia

Observaciones:

\_\_\_\_\_

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

Conclusión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_ 17109

Firma del evaluador  
Número de Coleg.:

### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **ESCALA DE MENSAJES ALIMENTARIOS DEL CUIDADOR (CEMS)**.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área de investigación de Psicología clínica y de salud. Agradezco su valiosa colaboración.

#### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	MEYLIN JHANET MAZA AGUILAR		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	( )
Área de Formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/> Social ( )	Educativa ( ) Organizacional ( )	
Áreas de experiencia profesional:	CLINICA Y FORENSE		
Institución donde labora:	MINISTERIO DE LA MUJER		
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años ( )	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica : (Consignar trabajos Psicométricos realizados -Título del estudio realizado).			

#### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar lingüísticamente la **Escala de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)**
- b. Evaluar la pertinencia de los ítems a los síntomas depresivos en estudiantes universitarios.

#### 3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE CONDICIONES LABORALES

Nombre de la prueba:	Caregivers Eating Messages Scale (CEMS)
Autor:	Tracy Tylka, Ashley Kroon Van Diest (2010)
Procedencia	Estados Unidos
Administración:	Individual y Colectiva
Adaptación:	Maite Schirmer Chauny (2017)
Tiempo de aplicación:	8 - 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Más de 12 años
Significación:	Se va a evaluar y valorar de forma retrospectiva los mensajes recibidos con respecto a su alimentación por parte de los cuidadores, a los jóvenes durante su infancia.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

"Cuestionario de Mensajes Alimentarios del Cuidador (CEMS)"

Apellidos y nombres del juez validador: MEYLIN JUANET HAZA AGUIAR

Observaciones:

\_\_\_\_\_

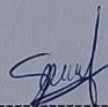
\_\_\_\_\_

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

Conclusión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



-----  
Firma del evaluador

Número de Coleg.: 24591

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **CUESTIONARIO BREVE DE CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO (CBCAR)**.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al área de investigación de Psicología clínica y de salud. Agradezco su valiosa colaboración.

### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Meylin Jhanet Marg Aguilar
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ( )
Área de Formación académica:	Clinica ( ) Educativa ( ) Social ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	clínica y Forense
Institución donde labora:	Ministerio de la mujer
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica : (Consignar trabajos Psicométricos realizados -Título del estudio realizado).	

### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar lingüísticamente el **Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)**.  
Evaluar la pertinencia de los ítems a los síntomas depresivos en estudiantes universitarios.

### 3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE CONDICIONES LABORALES

Nombre de la prueba:	Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)
Autor:	Unikel, Bojórquez y Carreño (2002)
Procedencia	México
Administración:	Individual y Colectiva
Adaptación:	Bethsy Diana Huapalla Céspedes (2019)
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Más de 12 años
Significación:	Esta escala permite detectar el nivel de riesgo de poder desarrollar un trastorno alimenticio.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

"Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (CBCAR)"

Apellidos y nombres del juez validador: MEYLIN JHANET NAZA AGUIAR

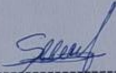
Observaciones:

\_\_\_\_\_

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

Conclusión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Firma del evaluador  
Número de Coleg.:

24591

## 01 variable: Mensajes alimentarios del cuidador

V. DE AIKEN TOTAL COPE:	0.941
----------------------------	-------

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,811	10

## 02 variable: Conductas alimentarias de riesgo

V. DE AIKEN TOTAL COPE:	0.978
----------------------------	-------

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	10

#### PRIMERA VARIABLE – MENSAJES ALIMENTICIOS RECIBIDOS EN LA INFANCIA

Validez – V de Aiken: 0.941

Confiabilidad de alfa: 0.811

**Validez y confiabilidad local:** El instrumento de la escala de mensajes alimentarios del cuidador, ha sido sometido a criterio de expertos, en el cual, mediante el estadístico V de Aiken se obtiene un puntaje de 0.941, por lo cual se declara el instrumento válido por contenido para su aplicación en la investigación. Asimismo, se utilizó la herramienta en una muestra piloto para obtener la confiabilidad, por lo cual se utilizó el estadístico Alfa de Cronbach obteniendo un total de 0.811, es por ello que se declara al instrumento fiable para su aplicación.

#### SEGUNDA VARIABLE – CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO

Validez – V de Aiken: 0.978

Confiabilidad de alfa: 0.885

**Validez y confiabilidad local:** El instrumento del Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo, ha sido sometido a criterio de expertos, en el cual, mediante el estadístico V de Aiken se obtiene un puntaje de 0.978, por lo cual se declara el instrumento válido por contenido para su aplicación en la investigación. Asimismo, se utilizó la herramienta en una muestra piloto para obtener la confiabilidad, por lo cual se utilizó el estadístico Alfa de Cronbach obteniendo un total de 0.885, es por ello que se declara al instrumento fiable para su aplicación.

## ANEXO F

### TABLAS

**Tabla 11**

*Prueba de normalidad de ambas variables*

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Mensajes Alimentarios del cuidador	,110	322	,000
Conductas alimentarias de riesgo	,101	322	,000

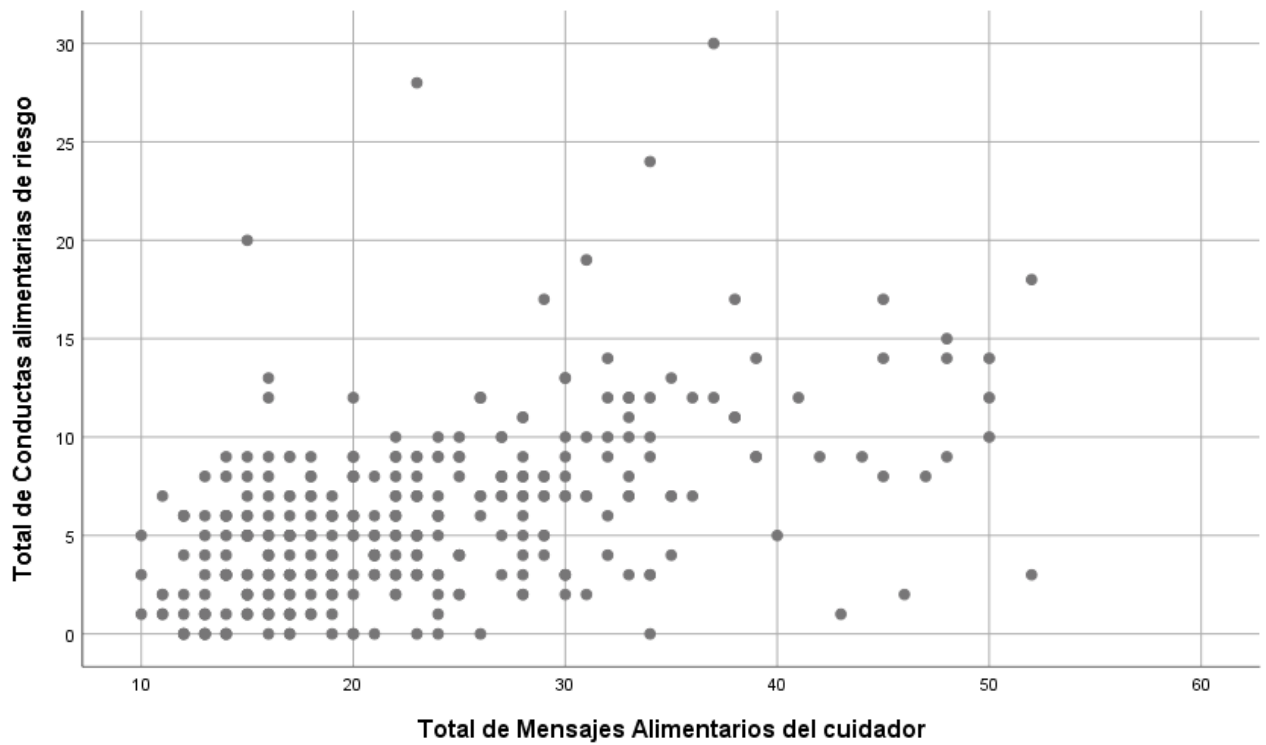
*Nota.* gl= grados de libertad. Sig.: (p-valor<.05)

En la *Tabla 11* se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov para ambas variables, ya que se ha demostrado que esta prueba es más adecuada para muestras superiores a 50 datos (Flores y Flores, 2021). Se obtuvieron valores inferiores al Sig. 0,05, lo que indica que los datos, no poseen una distribución normal, es por ello que, se determinó utilizar una estadística no paramétrica.

## FIGURAS

**Figura 1**

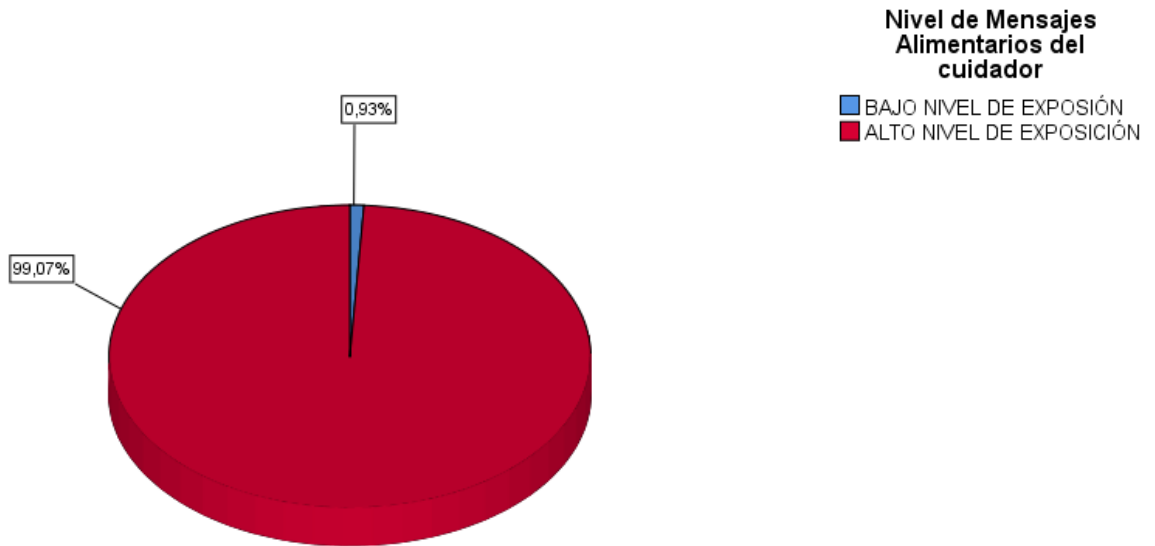
*Correlación entre mensajes alimentarios del cuidador y conductas alimentarias de riesgo.*



En la figura 1, el diagrama de dispersión simple se muestra la intensidad de la correlación de ambas variables.

**Figura 2**

*Nivel de mensajes alimentarios del cuidador*



**Figura 3**

*Nivel de conductas alimentarias de riesgo*

