



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

FRECUENCIA DE TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN
UNIVERSITARIOS DE PRIMER AÑO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA
DE LIMA

FREQUENCY OF EATING DISORDERS IN FIRST YEAR
UNDERGRADUATES OF A PRIVATE UNIVERSITY IN LIMA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES

ANDERSON DAVID FLORES CHIRIHUANA
ANDREA XIMENA ORREGO HERRERA

ASESOR

CARMEN ROSA SANCHEZ LOPEZ

LIMA - PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

ASESOR

Esp. Carmen Rosa Sanchez Lopez

Departamento Académico de Clínicas Médicas

ORCID: 0009-0002-7085-4661

Fecha de Sustentación: 6 de diciembre del 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a nuestras familias y a nuestra casa de estudios.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestros padres y a nuestra asesora por el apoyo brindado en la realización de este trabajo.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

FRECUENCIA DE TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN
UNIVERSITARIOS DE PRIMER AÑO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA
DE LIMA

FREQUENCY OF EATING DISORDERS IN FIRST YEAR
UNDERGRADUATES OF A PRIVATE UNIVERSITY IN LIMA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES
ANDERSON DAVID FLORES CHIRIHUANA
ANDREA XIMENA ORREGO HERRERA

ASESOR
CARMEN ROSA SANCHEZ LOPEZ

LIMA – PERÚ

2024



Informe estándar ⓘ

Informe en inglés no disponible [Más información](#)

18% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas ⓘ

1 Internet



repositorio.upch.edu.pe

2%

☰ 5 bloques de texto 📄 66 palabra que coinciden

2 Internet



1library.co

2%

☰ 4 bloques de texto 📄 49 palabra que coinciden

3 Internet



revistas.upch.edu.pe

1%

☰ 3 bloques de texto 📄 29 palabra que coinciden

4 Internet



tesis.usat.edu.pe

<1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	6
III. Materiales y Métodos	7
IV. Presupuesto y Cronograma	10
V. Conclusiones	11
VI. Referencias Bibliográficas	12
Anexos	

RESUMEN

Introducción: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son condiciones psiquiátricas asociadas a una mayor mortalidad y morbilidad para los pacientes que la padecen, generando un deterioro a diferentes niveles, dentro de ellos la esfera socioemocional y también en sistemas orgánicos como el metabólico, endocrino entre otros. El Test de Actitudes Alimentarias 26 (EAT-26), una herramienta de cribado fiable y utilizada en todo el mundo, es una de las herramientas psicométricas disponibles para evaluar los trastornos de conducta alimentaria.

Objetivos: Determinar la frecuencia de trastornos de conducta alimentaria en universitarios de la Unidad Formadora Básica Integral de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. **Materiales y Métodos:** Se evaluará a estudiantes de primer año pertenecientes a la Unidad de Formación Básica Integral de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El tamaño de la población es de 1779 estudiantes, el tamaño muestral es de 129 con un intervalo de confianza de 95% a través de un muestreo aleatorio simple calculado con una frecuencia anticipada de 10%. El análisis de datos va a realizarse mediante la aplicación de STATA. **Conclusiones:** Es importante el estudiar en los universitarios los trastornos de la conducta alimentaria, debido a que su prevalencia ha presentado un aumento significativo en los últimos años y acarrea una mayor morbimortalidad en esta población.

Palabras clave: Trastornos de la Conducta Alimentaria, Estudios de Prevalencia, Adulto Joven

ABSTRACT

Introduction: Eating disorders (ED) are psychiatric conditions associated with increased mortality and morbidity for patients who suffer from them, generating deterioration at different levels, including the socio-emotional sphere and also in organic systems such as the metabolic and endocrine systems, among others. The Eating Attitudes Test-26 (EAT-26), a reliable screening tool used worldwide, is one of the psychometric tools available to assess eating disorders. **Objectives:** To determine the frequency of eating disorders in university students from the Comprehensive Basic Training Unit of the Peruvian University Cayetano Heredia. **Materials and Methods:** First-year students belonging to the Comprehensive Basic Training Unit of the Peruvian University Cayetano Heredia will be assessed. The population size is 1779 students, the sample size is 129 with a confidence interval of 95% through a simple random sampling calculated with an anticipated frequency of 10%. Data analysis will be performed using STATA. **Conclusions:** It is important to study eating disorders in university students, because their prevalence has increased significantly in recent years and leads to higher morbidity and mortality in this population.

Keywords: Eating Disorders, Prevalence Studies, Young Adult

I. INTRODUCCIÓN

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son condiciones psiquiátricas asociadas a una mayor mortalidad y morbilidad para los pacientes que la padecen, generando un deterioro a diferentes niveles, dentro de ellos la esfera socioemocional y también en sistemas orgánicos como el metabólico, endocrino entre otros. (1) Estos tienen una etiología multifactorial y se caracterizan principalmente por tener comportamientos de la alimentación alterados. Según la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V), se describen la bulimia nerviosa, anorexia nerviosa, atracones, otros trastornos alimentarios o de la ingestión de alimentos especificados, rumiación, evitación/restricción de la ingesta de alimentos, pica, y el trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos no especificados. (2)

En cuanto a la realidad nacional, con respecto a la presencia de problemas alimentarios, se reporta una prevalencia mayor en áreas urbanas, llegando hasta 6.0% en Lima y Callao, donde prevalece más el sexo femenino (7.1%) sobre el sexo masculino (4.9%). En la misma región, las conductas bulímicas llegan a 1.6% en el sexo femenino y 0.3% en el masculino. Asimismo, la anorexia nerviosa y bulimia nerviosa, como diagnósticos, se presentan en mujeres en 0.7% y 0.2% respectivamente, no encontrándose casos en hombres. (3) Aunque los TCA pueden estar presentes a lo largo de todos los grupos etarios, es más usual que aparezcan durante la adolescencia. Esta última representa un periodo de profunda transformación física, emocional y social durante el cual se presentan diversos problemas, como la baja autoestima, los problemas de imagen corporal y la

insatisfacción con el peso. La influencia de las redes sociales, los estándares de belleza y la percepción de que la delgadez define el éxito personal también contribuyen al inicio de un TCA en la adolescencia y juventud. (4).

Algunos de los factores que se han relacionado a los TCA son el ser mujer, asistir a la universidad, presentar problemas de comunicación con los miembros de la familia, tener un nivel económico medio o alto y estar expuesto a la presión de los medios de comunicación en la publicidad, entre otros. (5)

Para medir los hábitos alimentarios pueden utilizarse herramientas psicométricas, como el Test de Actitudes Alimentarias 26 (EAT-26), una herramienta de cribado fiable y asequible que se utiliza en todo el mundo. El EAT-26 tiene una especificidad del 97,7% y una sensibilidad del 88,9%. Este es una versión más condensada del cuestionario creado por los investigadores Garner y Garfinkel, que originalmente incluía 40 ítems. El EAT-26 está diseñado para identificar a las personas que pueden estar en riesgo de desarrollar un problema alimentario. Tiene tres subescalas y 26 ítems: control oral de la alimentación (Preguntas 2, 5, 8, 13, 15, 19, 20), bulimia y obsesión por la comida (Preguntas 3, 4, 9, 18, 21, 26) y dieta (Preguntas 1, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 22, 23, 24, 25). Las preguntas siguen la escala de valoración de Likert (nunca, raramente, a veces, a menudo, muy a menudo, siempre) y dependiendo de la respuesta se otorga un puntaje. La puntuación para las tres primeras respuestas es de 0 puntos, a la respuesta cuatro se le otorga 1 punto, a la respuesta cinco se le da 2 puntos y a la respuesta seis se le asigna 3 puntos. Una puntuación de 20 o más sugiere un diagnóstico probable de TCA. La puntuación final es el total de las puntuaciones de todas las respuestas.

Huerta realizó la validez y confiabilidad del EAT-26 en estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, encontrando un alto nivel de consistencia y fiabilidad. (7)

Antecedentes en Perú

Utilizando el cuestionario EAT-26, Domingues D et al. (8) evaluaron la prevalencia del riesgo de TCA entre 250 estudiantes de pregrado de nutrición y dietética de una institución privada del norte de Lima. Los ciclos segundo y quinto presentaron el mayor riesgo, con 2,4% y 2,4%, respectivamente. Su muestra contó con 74 hombres y 136 mujeres; sin embargo, no se encontraron asociaciones con el género de los estudiantes.

Vega G et al. (9) evaluaron la frecuencia de TCA, utilizando el EAT-26, entre estudiantes matriculados en programas de pregrado en una institución privada de Lima Este. Su muestra incluyó un total de 147 estudiantes entre las edades de 16 a 30 años, 96 (65.3%) estudiantes eran mujeres y 51 (34.7%) eran hombres. Encontrando una prevalencia de TCA del 15.6% en su muestra.

Ponce C et al. (10) evaluaron la presencia del diagnóstico probable de TCA entre los estudiantes de primer año de medicina humana de la USMP mediante el EAT-26. De los 152 varones y 222 mujeres de su muestra, el 50% tenía entre 16 y 17 años, y el 73,4% era de Lima. Encontró que el 10,1% tenía un diagnóstico probable de trastorno de la conducta alimentaria.

Flores et al. (11) realizaron un estudio transversal para identificar las variables de riesgo de los trastornos alimentarios en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. De los 264 alumnos de su muestra, el 29% eran varones y el 71% mujeres. Emplearon como herramientas el Body Shape Questionnaire y el EAT-26. Se

estudió la asociación con la imagen corporal, la depresión, la autoestima y la actitud alimentaria. Se demostró que existe una asociación entre los trastornos alimentarios y las variables de riesgo. De los 264, el 8% (n=21) pertenecían al campo de la medicina humana, de los cuales el 33% eran obstetras, el 14% psicólogos, el 14% enfermeros y el 5% estomatólogos.

En su tesis, Chau et al. (12) hallaron una asociación entre el comportamiento alimentario de los estudiantes universitarios y su riesgo de TCA. De los 264 alumnos de su muestra, el 22% eran varones y el 78% mujeres. La encuesta reveló que el 83,7% de los participantes vivía con su familia, y la mediana de edad era de 21 años. Se emplearon los cuestionarios EAT-26 y TFEQ-r21. Descubrieron que el 18,2% de los alumnos corría riesgo de desarrollar DE.

Aguilar et al. (13) evaluaron la relación entre el riesgo de trastornos alimentarios y el funcionamiento familiar en estudiantes. El 59% de los 218 estudiantes de su muestra, que tenían entre 15 y 19 años, eran mujeres. Según la investigación, el 45,4% de la muestra en su conjunto tenía un trastorno de conducta alimentaria. Además, existía una correlación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre la función familiar y el riesgo de TCA.

Antecedentes internacionales

Reyez-Rodríguez et al. (15) utilizó la prueba de BULIT-R y EAT-26 para evaluar estudiantes universitarios. Su muestra fue de 2163 estudiantes pertenecientes al primer año de una universidad ubicada en Puerto Rico, compuesto por un 66% de

mujeres y 34% de varones. Se obtuvo un puntaje por encima de los puntos de corte de 3.2% en el BULIT-R y 9,6% en el EAT-26.

Trindade et al. (16) realizó un metaanálisis y revisión sistemática sobre síntomas de trastornos alimentarios en estudiantes en una universidad de Brasil. Su estudio tuvo una muestra de 11 487 estudiantes universitarios brasileños, de los cuales el 77.5% eran mujeres, con una edad media 21,6 años y un IMC medio de 22 kg/m². Se usaron varios instrumentos para detectar posibles trastornos alimentarios, de los cuales el EAT-26 fue el más usado en los estudios. Se encontró una tasa positiva del EAT-26 del 13,3% del total de la muestra. La tasa de estudiantes de nutrición con un EAT-26 positivo fue significativamente más alta en la carrera de nutrición en comparación con todas las demás carreras.

En un estudio transversal, Blagomirova M et al. (17) examinaron la relación entre las características personales y la probabilidad de que las estudiantes de una institución colombiana presentaran riesgo de TCA. Su muestra estaba formada por 121 estudiantes de sexo femenino con edades comprendidas entre los 18 y los 50 años. Utilizando la escala EAT-26, descubrió que el 14% presentaba TCA. También descubrió que las dietas hipocalóricas, los antecedentes de trastornos alimentarios, un índice de masa corporal más bajo y una mala percepción de la imagen corporal estaban relacionados con un mayor riesgo de trastornos alimentarios.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Determinar la frecuencia de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes universitarios de la Unidad Formadora Básica Integral de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Objetivo específico:

1. Determinar la frecuencia de trastornos de la conducta alimentaria según las características sociodemográficas.
2. Determinar los síntomas de mayor frecuencia de trastornos de la conducta alimentaria según el cuestionario EAT-26.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño planteado:

Estudio descriptivo observacional de corte transversal realizado en estudiantes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Población:

Estudiantes de primer año pertenecientes a la Unidad de Formación Básica Integral de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el ciclo académico 2024-1

Criterios selectivos

1. Criterios de Inclusión:

- Ser estudiante de primer año perteneciente a la UFBI de la UPCH en el ciclo académico 2024-1

2. Criterios de Exclusión:

- Participante que no complete adecuadamente el formulario de evaluación.

Muestra:

La población de estudiantes pertenecientes al primer año de la Unidad de Formación Básica Integral de la UPCH durante el ciclo 2024-1 es de 1779 personas. Se utilizó la prevalencia obtenida por Ponce C et al (10) del 10% de estudiantes que superaron el puntaje de corte en el test EAT-26, y se asumirá un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. Mediante el programa OpenEpi Versión 3, se realizó el cálculo obteniendo un tamaño muestral de 129 estudiantes.

Unidad de muestreo: Los estudiantes pertenecientes al primer año de la Unidad de Formación Básica Integral de la UPCH durante el ciclo 2024-1 que respondan la encuesta.

Definición operacional de variables

Ver anexo 1

Procedimientos y Técnicas

Se diseñó una encuesta en base a los objetivos del estudio y las preguntas evaluadas en el EAT-26. Luego se contactará con la Unidad de Formación Básica Integral con el fin de solicitar el correo de los estudiantes matriculados en el ciclo 2024-1. Se enviará un correo electrónico con la encuesta por Formulario Google, en la que el estudiante leerá el consentimiento y asentimiento informado, una breve descripción de la finalidad del estudio y una especificación sobre la confidencialidad de la información, finalmente el estudiante decidirá aceptar o no participar en la investigación. En caso acepte, el estudiante procederá a resolver la encuesta de manera anónima. La encuesta contiene preguntas sociodemográficas (sexo, edad, carrera profesional, departamento de procedencia) y 26 preguntas correspondientes al cuestionario EAT-26. Se esperará un tiempo aproximado de 4 semanas para que las encuestas sean completadas con la mayor cantidad de participantes, luego de este tiempo se cerrará la encuesta y se analizaron los datos obtenidos de estas. Los datos obtenidos serán exportados a Excel, luego codificados y exportados a STATA 15.1 para su posterior análisis estadístico.

Consideraciones éticas y diseminación

Antes de su realización, el presente trabajo será aprobado por la Facultad de Medicina «Alberto Hurtado» de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y por el Comité de Ética en Investigación Institucional. Los participantes recibirán una explicación detallada del estudio, los motivos del tal, los riesgos, los beneficios, antes de completar el formulario. También contará con el consentimiento y/o asentimiento informado. La información personal de los participantes en el estudio no va a ser publicada ni compartida, y será únicamente usada por los investigadores; además, será guardada bajo una contraseña a la que solo tendrán acceso los investigadores.

Analítica de datos obtenidos

El análisis de los datos se realizará mediante la aplicación de STATA 15.1. Se realizará un análisis univariado y bivariado de los datos obtenidos en el cuestionario. Para evaluar la relación entre las variables se emplearán tablas cruzadas y la prueba Chi-cuadrado, ya que se trata de variables cualitativas nominales. En aquellas donde se encuentre asociación, se evaluará la intensidad de la misma mediante el coeficiente de contingencia de Pearson o V de Cramer.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

El estudio es autofinanciado y el presupuesto contempla los gastos desde el 01 de octubre hasta el 30 de diciembre. Se considera como ítems los siguientes: cuestionario, consentimiento y asentimiento informado por Google Forms en 0 nuevos soles; análisis por estadístico profesional en 300 nuevos soles; transporte, internet y electricidad que en conjunto son 330 nuevos soles. Dando un presupuesto total de 630 nuevos soles. (Ver anexo 2)

En cuanto al cronograma, el 01 de noviembre del 2024 se enviará, mediante correo electrónico, el formulario a los estudiantes matriculados en UFBI de la UPCH. El formulario estará abierto hasta el 30 de noviembre del 2024 para que los participantes la completen. Posterior a esto se realizará la exportación y análisis de datos en el lapso de 1 mes. Finalmente, se terminará de redactar todo el documento hasta el 30 de diciembre.

V. CONCLUSIONES

Es importante el estudiar en los universitarios los trastornos de la conducta alimentaria, debido a que su prevalencia ha presentado un aumento significativo en los últimos años y acarrea una mayor morbimortalidad en esta población. Esto consecuencia de la digitalización y nuevos problemas de la modernidad como los estándares de belleza y las redes sociales. Consideramos importante el realizar mayor investigación en esta área, especialmente su relación con la dinámica familiar y presencia de trastornos del ánimo o del sueño.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arcelus J, Mitchell AJ, Wales J, Nielsen S. Mortality Rates in Patients With Anorexia Nervosa and Other Eating Disorders: A Meta-analysis of 36 Studies. *Arch Gen Psychiatry*. el 1 de julio de 2011;68(7):724.
2. Call C, Walsh BT, Attia E. From DSM-IV to DSM-5: changes to eating disorder diagnoses. *Current Opinion in Psychiatry*. noviembre de 2013;26(6):532–6.
3. González F. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. Lima; 2017. [citado el 3 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.PDF>
4. Villar del Saz Bedmar M, Baile Ayensa JI. La influencia de las redes sociales como factor de riesgo en el desarrollo de la anorexia y la bulimia nerviosas durante la adolescencia. *Tecnol Cienc Educ [Internet]*. 2023 [citado el 3 de diciembre de 2024];141–68. Disponible en: <https://www.tecnologia-ciencia-educacion.com/index.php/TCE/article/view/743>
5. Cueto-López CJ, González Díaz FI, Franco-Paredes K. Programas de prevención para trastornos alimentarios y factores asociados en México: una revisión sistemática/Prevention programs for eating disorders and associated factors in Mexico: a systematic review. *Rev Mex Trastor Aliment [Internet]*. 2022 [citado el 3 de diciembre de 2024];11(2):231–45. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-15232021000200232&script=sci_arttext

6. Alvarenga MS, Koritar P, Pisciolaro F, Mancini M, Cordás TA, Scagliusi FB. Eating attitudes of anorexia nervosa, bulimia nervosa, binge eating disorder and obesity without eating disorder female patients: differences and similarities. *Physiology & Behavior*. 2014 May ;131:99–104.
7. Huerta A. Trastornos de la conducta alimentaria en postulantes del concurso extraordinario UNSA Arequipa 2004. [Tesis Médico y Cirujano]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín, Facultad de Medicina. 2004
8. Dominguez, D. D., & Yañez, K. M. (2022). Prevalencia de riesgo de los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarios, 2021 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. Disponible en <https://hdl.handle.net/11537/32723>
9. Vega Gonzales E, Mosquera Figueroa Z, Cubas Romero F. Frecuencia de trastornos alimentarios en estudiantes de la escuela de nutrición de la Universidad César Vallejo Lima este, 2017. *Ucv Sci. Biomed*. [Internet]. 30 de mayo de 2018 [citado 9 de abril de 2022];1(2):80-4. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucvscientiabiomedica/article/view/13>
10. Ponce Torres C, Turpo Espinoza K, Salazar Pérez C, Viteri-Condori L, Carhuancho Aguilar J, Taype Rondan Á. Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una universidad de Perú. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2017 [citado el 3 de diciembre de 2024];43(4):551–61. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2017.v43n4/551-561/es/>

11. Flores K, Arenas K, Franco L, Huallpa K, Tacuri B, Pérez J. Factores de riesgo asociados a los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco, 2019. Rev Yachay. 2019
12. Chau M et al. Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria y comportamiento alimentario inadecuado en estudiantes de la carrera de nutrición y dietética de una universidad privada de Lima, 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas] Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/654976/C_hauM_K.pdf?sequence=11&isAllowed=y
13. Aguilar et al. Relación Entre Funcionamiento Familiar Y El Riesgo De Trastornos De Conducta Alimentaria En Estudiantes Adolescentes Preuniversitarios Arequipa 2019 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/df79759c-b777-4fc2-84df-5b47692d8a6c/content>
14. Ravela M. (2022) Validez y confiabilidad del Cuestionario de Calidad de Sueño de Pittsburgh en estudiantes universitarios peruanos. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]
15. Reyes-Rodríguez ML, Franko DL, Matos-Lamour A, Bulik CM, Von Holle A, Cámara-Fuentes LR, Rodríguez-Angleró D, Cervantes-López S, Suárez-Torres A. Eating disorder symptomatology: prevalence among Latino college freshmen students. J Clin Psychol. 2010 Jun;66(6):666-79. doi:

10.1002/jclp.20684. PMID: 20455253; PMCID: PMC3017392.

16. Trindade AP, Appolinario JC, Mattos P, Treasure J, Nazar BP. Eating disorder symptoms in Brazilian university students: a systematic review and meta-analysis. *Braz J Psychiatry*. 2019 Mar-Apr;41(2):179-187. doi: 10.1590/1516-4446-2018-0014. Epub 2018 Oct 11. PMID: 30328965; PMCID: PMC6781688.

17. Blagomirova M. Actitudes ante la alimentación en estudiantes mujeres de Grado de Enfermería en la Uva. 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad De Valladolid] Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41914/TFG-H1878.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1

Variable	Definición operacional	Tipo	Valor
Sexo	Conjunto de características no biológicas asignadas a hombres y mujeres	Cualitativa, nominal	Masculino (1) Femenino (2)
Edad	Números de años cumplidos, según fecha de nacimiento	Cuantitativa, continua	
Departamento de procedencia	Departamento donde una persona normalmente pasa los periodos diarios de descanso, sin tener en cuenta las ausencias temporales por viajes de ocio, vacaciones, visitas a familiares y amigos, negocios, tratamiento médico o peregrinación religiosa.	Cualitativa, nominal	Lima y Callao (1) Amazonas (2) Ancash (3) Apurímac (4) Arequipa (5) Ayacucho (6) Cajamarca (7) Cusco (8) Huancavelica (9) Huánuco (10) Ica (11) Junín (12) La Libertad (13) Lambayeque (14) Loreto (15) Madre de Dios (16) Moquegua (17) Pasco (18) Piura (19) Puno (20) San Martín (21) Tacna (22) Tumbes (23) Ucayali (24)

<p>Carrera profesional</p>	<p>Es la formación que conduce a un título profesional, dando la información general y científica necesaria para el desempeño de una profesión.</p>	<p>Cualitativa, nominal</p>	<p>Administración (1) Administración en Salud (2) Biología (3) Educación (4) Educación inicial (5) Educación Primaria (6) Enfermería (7) Estomatología (8) Farmacia y Bioquímica (9) Ingeniería Ambiental (10) Ingeniería Biomédica (11) Ingeniería Industrial (12) Ingeniería Informática (13) Laboratorio clínico y anatomía patológica (14) Medicina (15) Medicina veterinaria y Zootecnia (16) Nutrición (17) Psicología (18) Química (19) Radiología (20) Salud pública y salud global (21) Terapia de audición, voz y lenguaje (22) Terapia física y rehabilitación (23) Terapia ocupacional (24)</p>
<p>Riesgo de TCA</p>	<p>Respuesta de autoreporte dadas a los distintos ítems del Test de Actitudes alimentaria EAT-26, por los participantes sometidos a medición para la presente investigación</p>	<p>Cualitativa, ordinal</p>	<p>Alto riesgo (1) Bajo riesgo (2)</p>

Anexo 2

Ítem	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Subtotal
Cuestionario, escala EAT-26, consentimiento informado y asentimiento informado	Formulario	129	S/. 0.00	S/. 0.00
Análisis por estadístico profesional	Trabajo	1	S/. 300.00	S/. 300.00
Transporte	Días	7	S/. 30.00	S/. 210.00
Internet	Mes	4	S/. 20.00	S/. 80.00
Electricidad	Mes	4	S/. 10.00	S/. 40.00
Subtotal				S/. 630.00

Anexo 3

ACTIVIDAD	2024	2025				
	Dic	Ene	Feb	Mar	Ab	May
Redacción del protocolo	X					
Presentación a Facultad de Medicina	X					
Presentación comité de ética	X					
Ejecución del proyecto		X	X			
Análisis de los datos				X	X	
Redacción y publicación del proyecto					X	X