



**Facultade de Enfermaría e Podoloxía
UNIVERSIDADE DA CORUÑA**

GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico 2014 / 2015

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**La percepción de la imagen corporal en los
adolescentes de Ferrol.**

Marta Sánchez Formoso

17 de Junio del 2015

Directora: Carmen Isasi Fernández.

ÍNDICE

1.- RESUMEN	10
2.- ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA	12
3.- BIBLIOGRAFÍA MÁS RELEVANTE	16
4.- HIPÓTESIS	20
5.- OBJETIVOS	21
5.1. Objetivo principal	21
5.2. Objetivos específicos	21
6.- METODOLOGÍA	22
6.1. Tipo de estudio	22
6.2. Ámbito de estudio	22
6.3. Período de estudio	22
6.4. Criterios de inclusión	23
6.5. Criterios de exclusión	23
6.6. Justificación del tamaño muestral	23
6.7. Mediciones/intervenciones	25
6.7.1. Datos personales	25
6.7.2. Datos antropométricos	25
6.7.3. Cuestionario autoadministrado	28
6.8. Análisis de datos	29
6.9. Limitaciones del estudio	30
7.- PLAN DE TRABAJO	31
8.- ASPECTOS ÉTICO-LEGALES	33
9.- APLICABILIDAD	35
10.- PLAN DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS	36

11.- FINANCIACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	38
11.1. Recursos necesarios	38
11.2. Posibles fuentes de investigación	39
12.- BIBLIOGRAFÍA	40
13.- ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

TABLAS	PÁG
Tabla I: I.E.S públicos de Ferrol	22
Tabla II: Nº de alumnos matriculados en I.E.S públicos de Ferrol	24
Tabla III: Nº de alumnos a estudio por I.E.S públicos de Ferrol	24
Tabla IV: Percentiles IMC	28
Tabla V: Cronograma de trabajo	32
Tabla VI: Congresos para la publicación de resultados	36
Tabla VII: Revistas científicas para la publicación de resultados según el factor de impacto	37
Tabla VIII: Presupuesto	38

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXOS	PÁG
Anexo I: Hoja de información al/la participante en un estudio de investigación.	23
Anexo II: Consentimiento informado.	23
Anexo III: Hoja de variables a estudio.	25
Anexo IV: Gráficas CDC.	27
Anexo V: Cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ).	28
Anexo VI: Carta de presentación de la documentación al comité autonómico de ética de investigación de Galicia.	33
Anexo VII: Carta formal a la dirección de los centros.	33

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURAS	PAG
Figura 1: Báscula Laica PS1008F	26
Figura 2: Estadiómetro portátil modelo seca 213	26
Figura 3: Plano Frankfort	27

LISTADO DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

TCA	Trastornos de la conducta alimentaria.
IC	Insatisfacción corporal.
BSQ	Body Shape Questionnaire.
IMC	Índice de masa corporal.
IES	Instituto de educación secundaria.
Kg	Kilogramos
m	Metros
CAEIG	Comité de ética de investigación de Galicia.
ANESM	Asociación nacional de enfermería de salud mental.
AEN	Asociación española de neuropsiquiatría, profesionales de salud mental.
AETCA	Asociación española para el estudio de los trastornos de la conducta alimentaria.

AGRADECIMIENTOS

-A la profesora Carmen Isasi Fernández, por aceptar la tutorización de este trabajo, así como su ayuda y apoyo en la elaboración.

-A la dirección de la Facultad de Enfermería y Podología, por su ayuda y atención en los trámites, para poder presentar el proyecto.

1.- Resumen

Título: La percepción de la imagen corporal en los adolescentes de Ferrol.

Introducción: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) constituyen hoy en día un problema de salud pública endémico. Se ha sugerido que la alteración de la percepción de la imagen corporal es un síntoma precoz de la presencia de trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia (Sánchez, 2001)⁽¹⁾. Actualmente, en el mundo occidental está presente un modelo estético corporal caracterizado por un cuerpo delgado que ejerce presión en los adolescentes, que se encuentran en la etapa de integración de la imagen corporal, y presentan un riesgo elevado de desarrollar insatisfacción corporal (IC)⁽²⁾.

Objetivo: El objetivo principal es determinar el grado de insatisfacción corporal en los adolescentes de Ferrol.

Material y métodos: Se plantea un estudio observacional de prevalencia en adolescentes de 13 a 18 años de los institutos de educación secundaria (I.E.S) de Ferrol. Para llevar a cabo la determinación de la percepción de la imagen corporal de los adolescentes se va a emplear un cuestionario validado llamado Body Shape Questionnaire (BSQ).

ABSTRACT

Title: The body image perception about teenagers in Ferrol.

Introduction: Eating behaviour disorders are today an endemic public health problem. It has been suggested that the change of body image perception is an early symptom of eating disorders such as anorexia and bulimia (Sánchez, 2001). Nowadays, a body aesthetic model in the Western world is characterized by a slender body which exerts pressure on teenagers, who are at the integration stage of body image ; therefore they have a high risk of suffering a body dissatisfaction (IC).

Objective: The main objective is to determine the body dissatisfaction degree among teenagers in Ferrol.

Materials and methods: There is an observational study of prevalence about teenagers from 13 to 18 years old in Ferrol secondary schools. In order to carry out the study of the body image perception among teenagers, it's going to be used a validated questionnaire called Body Shape Questionnaire (BSQ).

2.- Antecedentes y estado actual del tema

Los TCA son enfermedades psiquiátricas graves con elevado riesgo de mortalidad, marcadas por alteraciones en el comportamiento, las actitudes, y la ingestión de alimentos generalmente acompañadas de intensa preocupación con el peso o con la forma del cuerpo además de la tendencia de negar u ocultar su enfermedad^(3,4). Presentan una etiología policausal, interactuando de forma compleja factores predisponentes, factores desencadenantes y factores mantenedores (Garner y Garfinkel, 1980; Toro y Vilardell, 1987)⁽⁵⁾.

La prevalencia de los TCA parece haber aumentado en los últimos años⁽⁶⁾. Según Morandé, Celada y Casas (1999); Pérez-Gaspar *et al.*, (2000); y Ruiz- Lázaro *et al.*, (1998), tienen una prevalencia aproximada del 4,5% en la que se incluyen los trastornos alimentarios especificados y no especificados⁽⁷⁾.

Por otra banda la incidencia va aumentando dramáticamente en las sociedades occidentales afectando principalmente a las mujeres, en especial, a aquellas que están muy preocupadas por su peso y cuerpo⁽⁸⁾. No obstante, algunas evidencias sugieren que cada vez es más frecuente que los varones presenten problemas relacionados con el control del peso (Law y Peixoto, 2002; McCabe y Ricciardelli, 2003)⁽⁹⁾.

Debido a estos datos los TCA han despertado en los últimos años enorme interés en medios sociales y sanitarios⁽¹⁰⁾, por lo que se hace imprescindible la familiarización con los profesionales de la salud, los cuales, tienen un papel único en la detección de la instalación de los TCA y la prevención de la progresión de la enfermedad⁽¹¹⁾.

Las distorsiones en la percepción de la imagen corporal constituyen una de las manifestaciones de los trastornos alimentarios⁽¹²⁾, encontrándose importantes relaciones entre la insatisfacción corporal (IC) y la instauración de TCA⁽⁵⁾.

La adolescencia es conocida como la etapa más vulnerable en relación con los problemas de imagen corporal, ya que es un momento en el ciclo vital caracterizado por cambios fisiológicos, emocionales, cognitivos y, sobre todo, sociales, que provocan una mayor preocupación por la apariencia física⁽⁹⁾. La autopercepción que poseen sobre su propia imagen corporal está adquiriendo progresivamente un papel más determinante en sus vidas⁽¹³⁾.

Más de la mitad de los adolescentes (con mayor auge en la pubertad) están insatisfechos con su silueta corporal^(14,2), obteniendo cifras de IC en adolescentes del 25% al 81%⁽³⁾.

El ideal estético actual es la extrema delgadez, y el ansia por conseguir ese ideal, prácticamente inalcanzable, somete a una serie de normas que esclavizan y mantienen permanentemente un alto nivel de preocupación con el cuerpo y la estética⁽¹⁵⁾. Dicho patrón corporal es establecido y compartido socialmente, ejerciendo presión sobre la población⁽¹⁶⁾.

A pesar de que esta problemática se acentúa en las últimas décadas⁽¹⁷⁾, desde 1889 se empieza a reconocer la preocupación por el cuerpo y la delgadez como un problema de salud⁽¹⁶⁾.

Bruch (1962), en la década de los años 60 del siglo XX, proponiendo los rasgos psicopatológicos de las pacientes anoréxicas, puso de manifiesto por primera vez la importancia de una alteración de la imagen corporal en dicho trastorno, y es a partir de ese momento cuando se adquiere conciencia en el mundo científico de la necesidad de saber qué es la imagen corporal y cuáles podrían ser las técnicas de evaluación para “apresarla”⁽¹⁸⁾.

El concepto de imagen corporal ha sido difícil de concretar debido a que ha significado cosas diferentes para diversos científicos y profesionales según Cash y Pruzinsky (1990)⁽¹⁹⁾.

La literatura científica coincide en considerar que la imagen corporal es un esquema construido a partir de la historia personal y el momento histórico-social en el que se vive y se refiere a la configuración global formada por el conjunto de representaciones, percepciones, sentimientos y actitudes que el individuo ha elaborado con respecto a su cuerpo durante su existencia y a través de diversas experiencias (Bruchon- Schweitzer, 1992; Raich; Torras y Figueras, 1996; Rosen, 1995; Slade, 1994). Incluye la representación subjetiva de las partes del cuerpo, sus límites, el movimiento y el comportamiento derivado de este conocimiento y los sentimientos que experimentamos (Raich, 2000)⁽²⁰⁾.

Además está formada por diferentes componentes.

- Componente perceptual: contempla la percepción del cuerpo en su totalidad o bien de alguna de sus partes.
- Componente cognitivo: contempla las valoraciones respecto al cuerpo o una parte de éste.

- Componente afectivo: contempla los sentimientos o actitudes respecto al cuerpo o a una parte de éste y sentimientos hacia el propio cuerpo.
- Componente conductual: contempla las acciones o comportamientos que se dan a partir de la percepción.

La imagen corporal no está necesariamente correlacionada con la apariencia física real, siendo claves las actitudes y valoraciones que el individuo hace de su propio cuerpo. Aquellos sujetos que, al evaluar sus dimensiones corporales, manifiestan juicios valorativos que no coinciden con las dimensiones reales presentan una alteración de la imagen corporal⁽²¹⁾, lo que conlleva una infravaloración de la apariencia física, la ocultación del cuerpo y la disminución de las relaciones sociales⁽²²⁾.

3.- Bibliografía más relevante

En la estrategia de búsqueda se analizaron dos tipos de bases de datos. La búsqueda fue llevada a cabo en Enero de 2015, de forma simultánea en bases de datos especializadas en revisiones sistemáticas (Cochrane Library Plus) y en bases de datos de ámbito general (Pubmed, Cinahl, Dialnet, Scielo y Lilacs).

➤ COCHRANE PLUS

- Estrategia de búsqueda: Body image AND adolescent AND perception.
- Filtros: sin filtros.
- Artículos encontrados: 0
- Artículos seleccionados: **0**

➤ PUBMED

- Estrategia de búsqueda: Body image AND adolescent AND eating disorders.
 - Filtros: publicaciones en humanos, últimos 5 años, acceso libre, idioma: inglés, español o portugués, edad: hasta los 18 años.
 - Artículos encontrados: 115
 - Artículos seleccionados: **3**
-
- Estrategia de búsqueda: Prevalence AND eating disorders.
 - Filtros: publicaciones en humanos, últimos 5 años, acceso libre, idioma: inglés, español o portugués, edad: hasta los 18 años.
 - Artículos encontrados: 214
 - Artículos seleccionados: **2**

➤ **CINAHL**

- Estrategia de búsqueda: Body image AND adolescence.
- Filtros: últimos 5 años, texto completo en vínculo, adolescencia.
- Artículos encontrados: 4
- Artículos seleccionados: **0**

➤ **LILACS**

- Estrategia de búsqueda: Body image AND adolescence.
- Filtros: texto completo, banco de datos: Lilacs, adolescencia, últimos 5 años, publicaciones en Europa.
- Artículos encontrados: 2
- Artículos seleccionados: **0**

➤ **SCIELO**

- Estrategia de búsqueda: Imagen corporal.
- Filtros: sin filtros.
- Artículos encontrados: 6
- Artículos seleccionados: **1**

➤ **DIALNET**

- Estrategia de búsqueda: Imagen corporal & adolescencia.
- Filtros: sin filtros.
- Artículos encontrados: 119
- Artículos seleccionados: **10**

-Estrategia de búsqueda: Cuestionario & edi-2.

-Filtros: sin filtros.

-Artículos encontrados: 11

-Artículos seleccionados: **1**

-Estrategia de búsqueda: Imagen corporal & juventud.

-Filtros: sin filtros.

-Artículos encontrados: 8

-Artículos seleccionados: **1**

-Estrategia de búsqueda: Imagen corporal & trastornos alimentarios.

-Filtros: sin filtros.

-Artículos encontrados: 120

-Artículos seleccionados: **2**

-Estrategia de búsqueda: Body shape questionnaire.

-Filtros: sin filtros.

-Artículos encontrados: 35

-Artículos seleccionados: **1**

-Estrategia de búsqueda: Test & actitudes & validez.

-Filtros: sin filtros.

-Artículos encontrados: 39

-Artículos seleccionados: **1**

Una vez realizada la búsqueda bibliográfica en las diversas bases de datos, se llevó a cabo una selección de la bibliografía más relevante:

- **Body image; review:** se trata de una revisión que analiza el estado actual de las investigaciones sobre la imagen corporal, las variables sociodemográficas que influyen sobre ella y su relación con la composición corporal, la realización de dietas, los TCA, el deporte y los programas de intervención y prevención.
- **Epidemiology and risk factors of eating disorder in adolescence; a review:** se trata de una revisión que se centra en la literatura sobre las tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad de los trastornos alimentarios.
- **Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e Índice de Masa Corporal de los adolescentes españoles:** se trata de un artículo que estudia las diferencias entre chicos y chicas adolescentes en variables clave en el desarrollo de trastornos de la alimentación, como son el índice de masa corporal (IMC), la percepción y satisfacción con la imagen corporal y las conductas destinadas a controlar el peso.
- **¿Qué es la imagen corporal?:** se trata de un artículo que tiene por objetivo analizar el concepto de imagen corporal dentro de la psicología actual, en cuanto a su definición, su relación con los TCA, así como sus alteraciones y técnicas de evaluación.

4.- Hipótesis

➤ Hipótesis nula (H_0):

- a) No existe insatisfacción corporal en los adolescentes de Ferrol.
- b) La insatisfacción corporal no se asocia con el valor del IMC.
- c) La insatisfacción corporal no depende del sexo.
- d) La insatisfacción corporal no depende del lugar de residencia.

➤ Hipótesis alternativa (H_a):

- a) Sí existe insatisfacción corporal en los adolescentes de Ferrol.
- b) La insatisfacción corporal sí se asocia con el valor del IMC.
- c) La insatisfacción corporal sí depende del sexo.
- d) La insatisfacción corporal sí depende del lugar de residencia.

5.- Objetivos

5.1. Objetivo principal

- a) Determinar la prevalencia de la alteración de la imagen corporal en los adolescentes de Ferrol.

5.2. Objetivos específicos

- a) Determinar si la insatisfacción corporal en los adolescentes de Ferrol está relacionada con el valor del índice de masa corporal.
- b) Determinar si la insatisfacción corporal se relaciona con el sexo.
- c) Determinar si la insatisfacción corporal se relaciona con el lugar de residencia (zona rural, zona urbana).

6.- Metodología

6.1. Tipo de estudio

Observacional de prevalencia⁽²³⁾.

6.2. Ámbito de estudio

Alumnos de edades comprendidas entre 13 y 18 años matriculados en Institutos de Educación Secundaria (I.E.S) públicos del Concello de Ferrol.

Tabla I: I.E.S Públicos de Ferrol

I.E.S Saturnino Montojo
I.E.S Leixa
I.E.S Catabois
I.E.S Sofía Casanova
I.E.S Ricardo Carballo Calero
I.E.S Ferrol Vello
I.E.S Concepción Arenal
I.E.S Canido

6.3 Período de estudio

El período de estudio de esta investigación se llevará a cabo entre los meses de Septiembre a Diciembre del año 2015.

6.4. Criterios de inclusión

- Haber leído la hoja de información acerca del estudio a realizar. (Anexo I)
- Tener firmado el consentimiento informado tanto por los adolescentes como por ambos padres. (Anexo II)
- Desear participar en el estudio.
- Estar matriculado en un I.E.S público de Ferrol.
- Estar presente en el centro el día que se realicen las encuestas y las mediciones del peso y la talla.
- Ser adolescente (13-18 años).

6.5. Criterios de exclusión

- Ser menor de 13 años ó mayor de 18.
- No firmar el consentimiento informado.
- Alumnos que no se encuentren presentes en clase el día que se realicen las encuestas y las mediciones.
- No desear participar en el estudio.

6.6. Justificación del tamaño muestral

El número total de adolescentes de 13 a 18 años matriculados en todos los I.E.S públicos de Ferrol es de 2262.

Para llevar a cabo el cálculo del tamaño muestral subdividimos el total de los adolescentes de 13 a 18 años matriculados en todos los I.E.S públicos de Ferrol en estratos, en función del I.E.S al que estuviesen inscritos.

Tabla II: N° de alumnos matriculados en I.E.S públicos

I.E.S	N° de matriculados de 13 -18 años
I.E.S Saturnino Montojo	420
I.E.S Leixa	136
I.E.S Catabois	107
I.E.S Sofía Casanova	345
I.E.S Ricardo Carballo Calero	210
I.E.S Ferrol Vello	105
I.E.S Concepción Arenal	629
I.E.S Canido	310

Tras realizar el cálculo del tamaño muestral estratificado por I.E.S obtuvimos los siguientes resultados.

Tabla III. N° de alumnos a estudio por I.E.S

I.E.S	N° de alumnos a estudio
I.E.S Saturnino Montojo	100
I.E.S Leixa	69
I.E.S Catabois	62
I.E.S Sofía Casanova	95
I.E.S Ricardo Carballo Calero	82
I.E.S Ferrol Vello	61
I.E.S Concepción Arenal	107
I.E.S Canido	93
TOTAL (n) →	669

Estas muestras nos permitirán estimar los parámetros de interés con una seguridad del 95% ($p=0,05$), una precisión del $\pm 4\%$ y determinando un 10% de pérdidas.⁽²⁴⁾

6.7. Mediciones/intervenciones

De cada alumno incluido en el estudio se determinarán las siguientes variables. Los datos serán anotados en la hoja de variables adjunta. (Anexo III)

6.7.1. Datos personales

- Cuatro últimos dígitos del D.N.I.
- Fecha de nacimiento, edad.
- Lugar de residencia.
- Sexo.

6.7.2. Datos antropométricos

- Peso
- Talla
- Índice de masa corporal (IMC)

Para la obtención de los datos antropométricos de los alumnos se tallarán y pesarán en el aula antes de comenzar a cubrir el cuestionario.

6.7.2.1. Peso

Para determinar el peso de cada participante emplearemos una báscula digital portátil modelo Laica PS1008F con una capacidad de 150Kg y una precisión de 100 gramos, información facilitada por el fabricante.



Figura 1: Báscula Laica PS1008F ⁽²⁵⁾

En el momento de determinar el peso, el adolescente se colocará descalzo encima de la báscula. Se le pedirá que se retire todas las prendas de abrigo y objetos de los bolsillos, para así obtener un valor más preciso. El resultado se anotará en Kilogramos (Kg).

6.7.2.2. Talla

Para determinar la estatura de cada participante emplearemos un estadiómetro móvil modelo seca 213 que proporciona un resultado muy preciso.



Figura 2: Estadiómetro portátil seca 213 ⁽²⁶⁾

A la hora de determinar la estatura de los participantes les pediremos que se retiren el calzado y los adornos que puedan llevar en la cabeza. Los colocaremos en bipedestación, con la cabeza, los hombros, las caderas y los talones (juntos) en contacto con la pared, a la vez que los brazos se dejan estirados de manera libre y la cabeza se encuentra mirando al frente a un punto fijo (plano Frankfort). Los resultados se anotarán en metros (m).

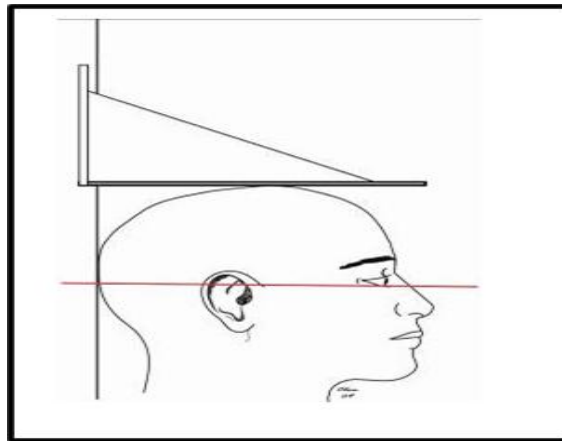


Figura 3: Plano Frankfort ⁽²⁷⁾

6.7.2.3. Índice de masa corporal (IMC)

Se obtiene mediante el cálculo:

$$\text{IMC} = \text{Peso (kg)} \div \text{Altura}^2 \text{ (cm)}$$

En base a estos datos, comprobaremos en que percentil de IMC se sitúa cada uno de los alumnos incluidos en el estudio, utilizando para ello las gráficas elaboradas por el Centro Nacional de Estadísticas de Salud en colaboración con el Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de Salud (2000) para niños y niñas de entre 2 y 20 años. ⁽²⁸⁾ (Anexo IV)

Tabla IV. Percentiles IMC

CATEGORÍA DE NIVEL DE PESO	RANGO DEL PERCENTIL
Bajo peso	< del percentil 5
Peso saludable	Del percentil 5 al 85
Sobrepeso	Del percentil 85 al 95
Obeso	> del percentil 95

(29)

6.7.3. Cuestionario autoadministrado

Para valorar el grado de insatisfacción corporal en los adolescentes de Ferrol, se utilizará el cuestionario “Body Shape Questionnaire” (BSQ). (Anexo V)

Es un valioso instrumento para medir la insatisfacción con la imagen corporal, miedo a engordar, sentimientos de baja autoestima a causa de la apariencia y deseo de perder peso. Está traducido y adaptado (Mora y Raich, 1993b).

Consta de 34 ítems que pueden contestarse en una escala de seis puntos donde; 1 (nunca), 2 (raramente), 3 (alguna vez), 4 (a menudo), 5 (muy a menudo) y 6 (siempre) ⁽³⁰⁾.

Una vez hecho el recuento de la puntuación total, en función del valor obtenido establecemos 4 categorías siguiendo a Cooper y Taylor (1988).

- No existe preocupación por la IC: <81
- Leve preocupación por la IC: 81-110
- Moderada preocupación: 111-140
- Extrema preocupación: >140 ⁽²²⁾

6.8. Análisis de datos

Se realizará un estudio descriptivo de todas las variables incluidas en el estudio. Las variables cualitativas se expresarán como valor absoluto y porcentaje con la estimación del 95% intervalo de confianza. Las variables cuantitativas se expresarán como media \pm desviación típica.

La comparación múltiple de medias se realizará por medio de la Anova o test de Kruskal-Wallis. Para determinar las variables asociadas a los eventos de interés se realizará un análisis multivariado de regresión logística.

6.9. Limitaciones del estudio

- Sesgo de selección: hace referencia a cualquier error que se deriva del proceso de identificación de la población a estudiar.

Este estudio se realiza con adolescentes voluntarios. Para minimizar este sesgo se evaluará a posteriori la consistencia de los datos comparándolo con los datos de otros estudios de la literatura similares en otras comunidades o países para ver la consistencia de los mismos.

- Sesgo de información y observación: incluye cualquier error sistemático en la medida de información sobre la exposición a estudiar o los resultados.

Para minimizar este sesgo se realizarán las mediciones con la mayor precisión posible por personal cualificado, aparataje calibrado y mediante un cuestionario validado.

- Sesgo de confusión: hace referencia a la presencia de terceras variables que se pueden relacionar con el tema a estudio. El factor que produce este fenómeno se denomina “confusor”.

Para controlar el efecto “confusor” se realizará un análisis multivariado de regresión.⁽²³⁾

7.- Plan de trabajo

Para llevar a cabo este estudio, se ha programado un total de 12 meses. El cronograma de trabajo previsto para la realización del estudio se esquematiza en la Tabla V.

Tabla V. Cronograma de trabajo

AÑO 2015										
	Búsqueda bibliográfica y análisis de la misma	Diseño del estudio	Solicitud al Comité Ético de Galicia	Solicitud de permisos a los directores de los centros	Captación de participantes	Entrega de cuestionarios y recogida de datos	Análisis de los datos	Elaboración e interpretación de resultados	Conclusiones	Publicación y difusión
Enero	x									
Febrero	x	x								
Marzo		x								
Abril		x								
Mayo		x								
Junio		x								
Julio										
Agosto										
Septiembre			x	x	x	x	x			
Octubre						x	x	x		
Noviembre								x	x	x
Diciembre										x

8.- Aspectos ético-legales

Se solicitará:

-Autorización al Comité de Ética de Investigación de Galicia (CAEIG) ⁽³¹⁾ (Anexo VI).

-Autorización a la dirección de los respectivos centros (Anexo VII).

-Consentimiento informado ⁽³²⁾ al tutor o representante legal de cada alumno incluido en el estudio. Si se diese el caso de carecer de representante legal, el consentimiento lo darán las personas vinculadas a él/ella por relaciones familiares.

-Consentimiento informado al alumno que participe en el estudio, ya que debe de recibir la información pertinente en relación con su nivel de comprensión y debemos de tener en cuenta su voluntad y consentimiento expreso para participar en el estudio ⁽³³⁾.

En primer lugar proporcionaremos la hoja de información al participante ⁽³⁴⁾ en la que explicamos en qué consiste el proyecto llevado a cabo, y a continuación los interesados en participar deben de proporcionar el consentimiento informado según los criterios explicados anteriormente.

Este estudio tiene presente el garantizar y proteger en lo que concierne al tratamiento de los datos personales, las libertades públicas y los derechos fundamentales de las personas físicas, y especialmente de su honor e intimidad personal y familiar, mediante la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. Además

lleva implícitos los principios éticos que se han de llevar a cabo en las investigaciones médicas con seres humanos.^(33,35)

9. Aplicabilidad

Consideramos que los resultados de este estudio podrían tener importantes implicaciones y aplicaciones en el campo de la enfermería, debido a que en los últimos años los TCA han aumentado tanto en incidencia como en prevalencia, constituyendo así un problema de salud pública donde los profesionales de la salud tienen un importante papel para la detección y la prevención temprana de la enfermedad. ^(6, 8, 11)

De este modo, se prevé que el estudiar el grado de insatisfacción corporal de los adolescentes nos permitirá por un lado controlar el riesgo de desarrollo de un trastorno alimentario y por otro, llegar a crear una guía o programa de ayuda tanto para los familiares de los que sufren la enfermedad, como para los propios enfermos.

10. Plan de difusión de resultados

El plan de difusión de los resultados se llevará a cabo tanto en congresos, como en revistas científicas mediante la redacción de un artículo científico.

Se prevé la posible publicación de los resultados en los siguientes congresos:

Tabla VI. Congresos para la publicación de los resultados

<u>CONGRESOS</u>
Congreso nacional de enfermería de Salud Mental: Asociación nacional de enfermería de Salud Mental (ANESM).
Congreso de salud mental: Asociación Española de Neuropsiquiatría – profesionales de Salud Mental (AEN).
Congreso de la Asociación Española para el Estudio de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (AETCA): mejorando la terapéutica y pronóstico de los trastornos de alimentación.

Además se solicitaría publicar en las siguientes revistas seleccionadas por su factor de impacto y cuartil correspondiente según datos del Journal Citation Reports. La difusión de los resultados se hará pensando tanto en revistas científicas nacionales como internacionales.

En la siguiente tabla se muestran las revistas científicas seleccionadas:

Tabla VII. Revistas para la publicación de resultados según factor de impacto

<u>TÍTULO</u>	<u>CUARTIL</u>	<u>FACTOR DE IMPACTO</u>
International journal of eating disorders	Q ₂	3,033
International Journal of Mental Health Nursing	Q ₁	2,009
Nursing research	Q ₁	1,500
Nutrición Hospitalaria	Q ₄	1,250
Anales de Psicología	Q ₄	0,549

11. Financiación de la investigación

11.1. Recursos necesarios

Tabla VIII. Presupuesto

	CANTIDAD	COSTE UNITARIO	COSTE TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Investigador principal	1	0€	0€
MATERIAL INVENTARIABLE			
Ordenador portátil	1	500€	500€
USB	1	10€	10€
Báscula portátil	1	19,99€	19,99€
Estadiómetro	1	121€	121€
MATERIAL FUNGIBLE			
Fotocopias	5000	0,05	250€
Carpetas	4	1,50€	6€
Bolígrafos	2	0,60€	1,20€
Folios A4 (paquete de 250)	2	3,50€	7€
OTROS GASTOS			
Traducción al inglés	1	400€	400€
Gasolina (€/L)	168 litros	1,25 €/L	210€
Estadístico (10horas x 25€/h)	1	250€	250€
TOTAL →			1775,19€

11.2. Posibles fuentes de investigación

La financiación procederá de fuentes públicas o privadas.

- **INSTITUTO DE SALUD CARLOS III**: Se ejecuta a través de una única convocatoria pública nacional competitiva anual. En esta modalidad se financian proyectos de investigación enfocados a la prevención de la enfermedad y a la promoción de la salud pública⁽³⁶⁾.
- **MAPFRE**: Ayudas a la investigación Ignacio Hernando de Larramendi. Se trata de una entidad privada que proporciona becas y ayudas a la investigación en el marco de las universidades para el área de promoción de la Salud⁽³⁷⁾.
- **FUNDACIÓN BBVA**: Se trata de una entidad privada que ofrece ayudas a investigadores de universidades tanto públicas como privadas con actividad investigadora significativa en el campo de la biomedicina⁽³⁸⁾.

12. Bibliografía

1. Moreno González MA, Ortiz Viveros GR. Trastorno alimentario y su relación con la imagen corporal y la autoestima en adolescentes. Ter Psicol [revista en internet] 2009 [Enero 2015] 27 (2): [10 páginas]. Disponible en;
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082009000200004&lng=es&nrm=iso
2. Salazar Mora Z. Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. Reflexiones [revista en internet] 2008 [Enero 2015] 87 (2):[14 páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4796189>
3. Portela de Santana ML, Costa Ribeiro HJ, Mora Giral M, Raich RM. Epidemiology and risk factors of eating disorders in adolescence; a review. Nutr Hos [revista en internet] 2012 [Enero 2015] 27 (2): [11 páginas]. Disponible en;
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22732960>
4. Frédérique RE, Van Hoeken D, Hoek HW. Epidemiology of eating disorders: incidence, prevalence and mortality rates. Curr Psychiatry Rep [revista en internet] 2012 [Enero 2015] 14: [9 páginas]. Disponible en;
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22644309>
5. Baile JI, Raich RM, Garrido E. Evaluación de insatisfacción corporal en adolescentes; efecto de la forma de administración de una escala. Anales de psicología [revista en internet] 2003 [Enero 2015] 19(2):[6páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=769576>

6. Salazar Mora Z. El test de actitudes hacia la alimentación en Costa Rica; primeras evidencias científicas de validez y confiabilidad. Actualidades de psicología [revista en internet] 2012 [Enero 2015] 26:[21páginas].Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4324688>
7. Lameiras Fernández M, Calado Otero M, Rodríguez Castro Y, Fernández Prieto M. Hábitos alimentarios e imagen corporal en estudiantes universitarios sin trastornos alimentarios. Internacional de Psicología y de la salud [revista en internet] 2003 [Enero 2015] 3 (1):[11páginas].Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1273106>
8. Rivarola MF. La imagen corporal en adolescentes mujeres: su valor predictivo en trastornos alimentarios. Fundam humid [revista en internet] 2003 [Enero 2015] 2 (1): [13 páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1273106>
9. Ramos Valverde P, Rivera de los Santos F, Moreno Rodríguez C. Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e índice de masa corporal de los adolescentes españoles. Psicothema [revista en internet] 2010 [Enero 2015] 22 (1): [7 páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3122263>
10. Cruzat Mandich CV, Haemmerli Delucchi CV, Garcia Troncoso AL. Eating disorders; reflecting on the socio-cultural variables. Mexican Journal of eating disorders [revista en internet] 2012 [Enero 2015] 3 (1) :[8páginas].Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3983851>

11. Bacalhan S, Moleiro P. Perturbações do comportamento alimentar em adolescentes. ¿O que procurar?. Acta Med Port [revista en internet] 2010 [Enero2015] 23 (5): [8 páginas]. Disponible en; <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21144316>
12. Baños RM, Perpiñá C. Distorsión de la imagen corporal; un estudio en adolescentes. Anales de psicología [revista en internet] 1990 [Enero2015] 6(1):[9páginas].Disponible en; <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1319449>
13. Gómez Marmol A, Sánchez Alcaraz BJ, Mahedero Navarrete MP. Insatisfacción y distorsión de la imagen corporal en adolescentes de 12 a 17 años de edad. Ágora [revista en internet] 2013 [Enero 2015]1(15):[10páginas].Disponible en; <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4492434>
14. Petroski EL, Pelegrini A, Glaner MF. Reasons and prevalence of body image dissatisfaction in adolescents. Ciência & Saúde coletiva [revista en internet] 2012 [Enero 2015] 17 (4): [7 páginas]. Disponible en; <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22534860>
15. Rodríguez S, Cruz S. Insatisfacción corporal en adolescentes latinoamericanas y españolas. Psicothema [revista en internet] 2008 [Enero 2015]20(1):[7 páginas].Disponible en; <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2519127>
16. Salazar Mora Z. Imagen corporal femenina y publicidad en revistas. Ciencias Sociales [revistas en internet] 2007 [Enero 2015] 116 (2): [16páginas].Disponible en; <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3215333>

17. Calaf M, León M, Hilerio C, Rodríguez J. Inventario de imagen corporal para féminas adolescentes (IICFA). Interamericana de psicología [revista en internet] 2005 [Enero 2015] 39 (3): [8 páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2989468>
18. Baile Ayensa JI. ¿Qué es la imagen corporal?. Humanidades [revista en internet] 2003 [Enero 2015] 1 (2): [15 páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2010565>
19. Velázquez López HJ, Vázquez Arévalo R, Mancilla Díaz JM, Ruíz Martínez AO. Psychometric properties of the Multidimensional Body Self Relations Questionnaire (MBSRQ). Mexican Journal of eating disorders [revista en internet] 2014 [Enero 2015] 5: [8 páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4896407>
20. Ortega Becerra MA, Zurita Ortega F, Cepero González M, Torres Campos B, Torres Guerrero J. La percepción e insatisfacción corporal en el alumnado de educación secundaria de la ciudad de Jaén. Investigación en educación [revista en internet] 2013 [Enero 2015]2(11):[17páginas]. Disponible en;
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4734788>
21. Vaquero CR, Alacid F, Muyor JM, López Miñarro PA. Imagen corporal; revisión bibliográfica. Nutr Hosp [revista en internet] 2013 [Enero 2015]28(1):[9páginas]. Disponible en;
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23808427>

22. Espina A, Ortega MA, Ochoa de Alda F, Yenes F, Alemán A. La imagen corporal en los trastornos alimentarios. *Psicothema* [revista en internet] 2001 [Enero 2015] 13 (4): [6 páginas]. Disponible en; <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2006955>
23. Fistera.com, Atención Primaria en la red [internet]. A Coruña: Pita Fernández S. 1995 [actualizada: 28-2-2001/acceso: 10-1-2015]. Tipos de estudios clínicos epidemiológicos [9 pantallas]. Disponible en: http://www.fistera.com/mbe/investiga/6tipos_estudios/6tipos_estudios.asp
24. Fistera.com, Atención Primaria en la red [internet]. A Coruña: Pita Fernández S. 1996 [actualizada: 1-12-2010/acceso: 15-1-2015]. Determinación del tamaño muestral [8 pantallas]. Disponible en: <http://www.fistera.com/mbe/investiga/9muestras/9muestras2.asp>
25. MediaMarkt [Internet]. España. 2015. Básculas de baño [2 pantallas]. Disponible en: <http://tiendas.mediamarkt.es/p/bascula-de-bano-laica-ps1008f-peso-maximo-150kg-precision-de-100g-1167849>
26. Girodmedical [Internet]. España: Tresse, Ziegler. 2006 Diagnóstico médico [3 pantallas]. Disponible en: <http://www.girodmedical.es/estadiometro-portatil-seca-213.html>

27. Endocrinología pediátrica [Internet]. Santiago de Compostela: Pombo Arias M, Barreriro Conde J, Cabanas Rodríguez P, Leis Trabazo MR, Castro Feijó L. Protocolo auxiología [2 pantallas]. Disponible en:
<http://www.endocrinologiapediatrica.com/protocoloauxiologia/introduccion.html>
28. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Atlanta: Frieden T. 30-5-2000 [4-8-2009/ 10-2-2015]. Clinical Growth Charts [11 pantallas]. Disponible en:
http://www.cdc.gov/growthcharts/clinical_charts.htm
29. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Atlanta: Frieden T. [25-6-2014/10-2-2015]. Peso saludable [7 pantallas]. Disponible en:
http://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrensbmi/acerca_indice_masa_corporal_ninos_adolescentes.html
30. Raich RM. Anorexia y bulimia: trastornos alimentarios. 5. España: Pirámide; 1999.
31. Sergas [internet]. Santiago de Compostela: Xunta de Galicia, Consellería de sanidade. [Acceso: 15-02-2015]. CAEI de Galicia [1 página]. Disponible en:
http://www.sergas.es/MostrarContidos_N2_T01.aspx?IdPaxina=60048

32. Sergas [internet]. A Coruña: Xunta de Galicia, Consellería de sanidade: [Acceso: 15-02-2015]. Modelo de consentimiento para la participación en un estudio de investigación. Disponible en: http://www.sergas.es/MostrarContidos_N2_T01.aspx?IdPaxina=60048
33. Sergas [internet]. Galicia: Xunta de Galicia: Amor Otero M, Arias Santos I, Cruz del Río J, Des Diz JJ, García Mayor R, Gómez Besteiro I, González Quintela A, Rodríguez – Arias Palomo JL, Vaamonde Lago P. [acceso: 20-2-2015]. Normas de boa práctica en investigación en seres humanos. Guía para o investigador [62 páginas]. Disponible en: <https://www.sergas.es/gal/Publicaciones/Docs/PIOrSanitaria/PDF7-92.pdf>
34. Sergas [internet]. Galicia: Xunta de Galicia. [Acceso: 15-02-2015]. Modelo de hoja de información al/la participante en un estudio de investigación. [1página]. Disponible en: http://www.sergas.es/MostrarContidos_N2_T01.aspx?IdPaxina=60048
35. Protección de Datos de Carácter Personal. Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre. Boletín Oficial del Estado, nº 298, (13-12-1999).

36. Ministerio de economía y competitividad [Internet]. España. 2015. Instituto de Salud Carlos III [3pantallas]. Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-financiacion/convocatorias-ayudas-accion-estrategica-salud.shtml>
37. Fundación Mapfre [Internet]. Madrid: Fundación Mapfre. 2015. Promoción de la Salud, ayudas a la investigación. [5pantallas]. Disponible en: http://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es_es/te-interesa/beca-ayuda/ayuda-larramendi/default.jsp
38. Fundación BBVA [Internet]. Madrid: González Rodríguez F. 2015. Ayudas fundación BBVA a investigadores y creadores culturales [2 pantallas]. Disponible en: <http://www.fbbva.es/TLFU/tlfu/esp/noticias/fichanoticia/index.jsp?codigo=1413>

13. Anexos

13.1. ANEXO I

HOJA DE INFORMACIÓN AL/LA PARTICIPANTE EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.

Título del estudio: La percepción de la imagen corporal en los adolescentes de Ferrol.

Investigador: Marta Sánchez Formoso.

Este documento tiene como objetivo ofrecerle información sobre el estudio de investigación en el que se le invita a participar. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación de Galicia.

Si decide participar en el mismo, debe de recibir información personalizada del investigador, leer antes este documento y hacer todas las preguntas que necesite para comprender los detalles sobre el mismo. Si así lo desea, puede llevarse el documento, consultarlo con otras personas, y tomarse el tiempo necesario para decidir si participa o no.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted puede decidir no participar o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin obligación de dar explicaciones. Le aseguramos que esta decisión no afectará a la relación con su médico ni a la asistencia sanitaria a la que usted tiene derecho.

¿Cuál es el propósito del estudio?

El objetivo principal es determinar la prevalencia de la alteración de la imagen corporal en los adolescentes de Ferrol.

¿Por qué me ofrecen participar a mí?

Se le invita a participar porque cumple los criterios establecidos en el diseño del estudio.

¿En qué consiste mi participación?

Su participación consiste en permitir una evaluación mediante un cuestionario. Usted deberá cubrir dicho cuestionario, y además se le pesará y tallará antes de cubrirlo. La participación o no en el estudio no influye en sus notas académicas.

La prueba no tiene un tiempo de aplicación limitado, pero la duración estimada de su participación es de 40 – 60 minutos.

El investigador puede decidir finalizar el estudio antes de lo previsto o interrumpir su participación. En todo caso le informaremos de los motivos de su retirada.

¿Qué riesgos o inconvenientes tiene?

No hay riesgos potenciales en este estudio. Además no implica molestias ya que el cuestionario se llevará a cabo en las aulas de los I.E.S, coincidiendo con su asistencia a las clases, por lo que no implica desplazamiento de los participantes.

¿Obtendré algún beneficio por participar?

No se espera que usted obtenga beneficio por participar en el estudio. La investigación pretende descubrir aspectos desconocidos o poco claros sobre la percepción de la imagen corporal en los adolescentes. Esta información podrá ser de utilidad en un futuro para otras personas.

¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?

Si usted lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados del estudio.

¿Se publicaran los resultados de este estudio?

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su difusión, pero no se transmitirá ningún dato que pueda llevar la identificación de los pacientes.

¿Cómo se protegerá la confidencialidad de mis datos y muestras?

El tratamiento, comunicación y cesión de sus datos se harán conforme a lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. En todo momento, usted podrá acceder a sus datos, oponerse, corregirlo o cancelarlos, solicitando ante el investigador.

Solo el equipo investigador tendrá acceso a todos los datos recogidos en el estudio. Se podrá transmitir a terceros información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información sea transmitida a otros países, se realizará con un nivel de protección de datos equivalente, como mínimo, al exigido por la normativa de nuestro país.

¿Existen intereses económicos en este estudio?

Esta investigación es promovida por el equipo investigador con fondos aportados por la facultad de Enfermería y Podología. El investigador ni ningún miembro del equipo investigador recibirá retribución económica por la dedicación al estudio.

Usted no será retribuido por participar.

¿Cómo contactar con el equipo investigador de este estudio?

Usted puede contactar con Marta Sánchez Formoso en el número de teléfono [REDACTED] o en el correo electrónico [REDACTED]

Muchas gracias por su colaboración.

13.2. Anexo II.**13.2.1****DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.**

Título: La percepción de la imagen corporal en los adolescentes de Ferrol.

Yo, _____

- He leído la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, he podido conversar con Marta Sánchez Formoso y hacer todas las preguntas necesarias sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos y/o muestras en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Respecto a la conservación de los datos y/o muestras recogidas en este estudio:

- No accedo a que sean conservadas una vez terminado el estudio.
- Accedo a que sean conservadas de forma anónima.
- Accedo a que sean conservadas codificadas, en la colección de muestras biológicas, para la línea de investigación.

Fdo.: El/la participante

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Fecha:

Fecha:

13.2.2

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMANDO PARA
REPRESENTANTE LEGAL PARA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN.**

Título: La percepción de la imagen corporal en los adolescentes de Ferrol.

Yo, _____, representante legal de
_____.

- He leído la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: Marta Sánchez Formoso y hacer todas las preguntas necesarias sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos y muestras en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para que participe en este estudio.

Respecto a la conservación y utilización de las muestras recogidas en este estudio:

- No accedo a que sean conservadas una vez terminado el estudio.
- Accedo a que sean conservadas de forma anónima.
- Accedo a que sean conservadas codificadas, en la colección de muestras biológicas, para la línea de investigación.

Fdo.: El/la representante legal.

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Fecha:

Fecha:

13.3. Anexo III.
HOJA DE VARIABLES A ESTUDIO

✚ Últimos cuatro dígitos del D.N.I: _____

✚ Fecha de nacimiento: ___/___/_____

✚ I.E.S: _____

✚ Edad: _____

✚ Sexo: _____

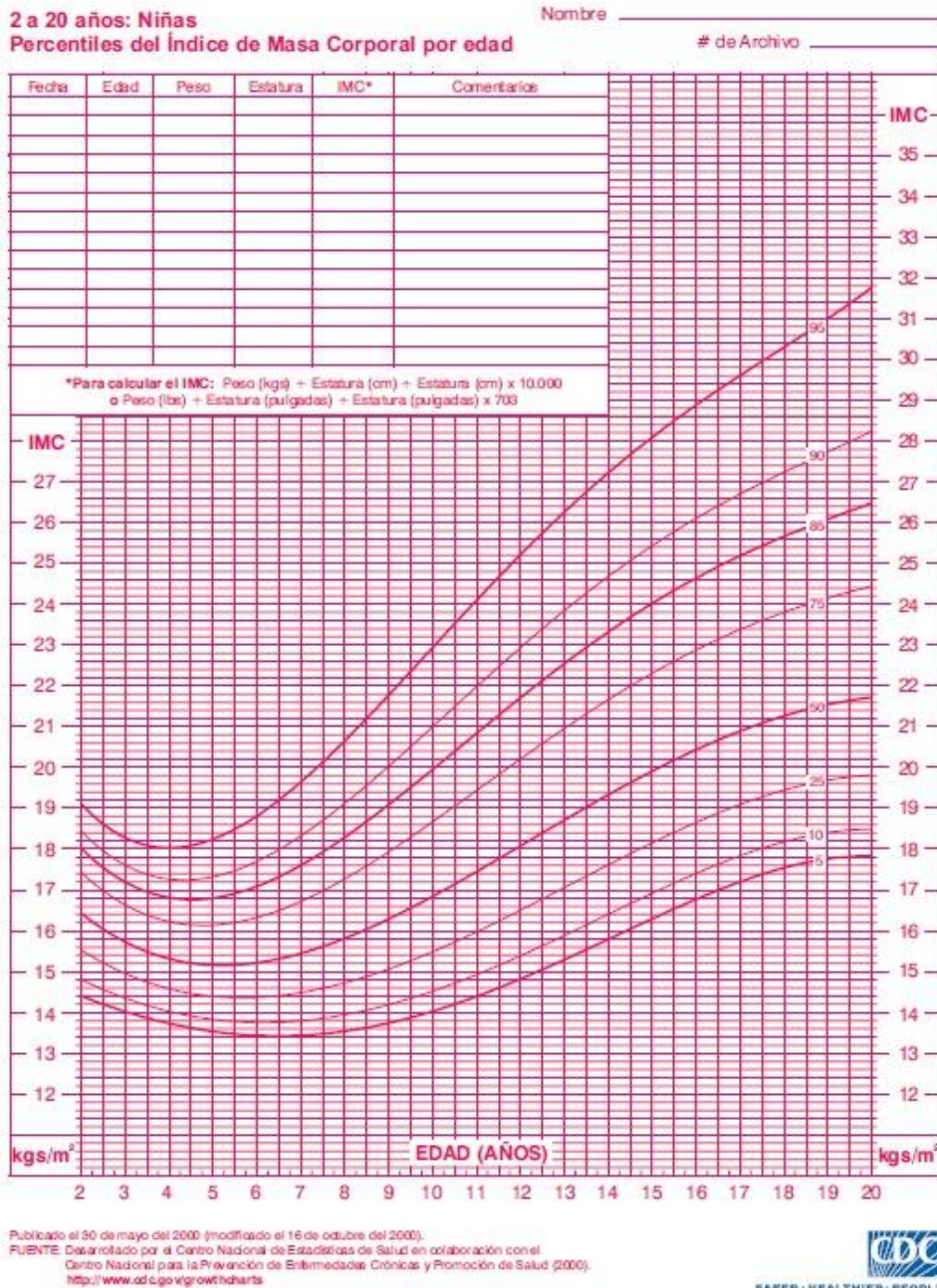
✚ Lugar de residencia: _____

✚ Talla (m): _____

✚ Peso (Kg): _____

✚ IMC: _____

13.4. Anexo IV GRÁFICAS IMC

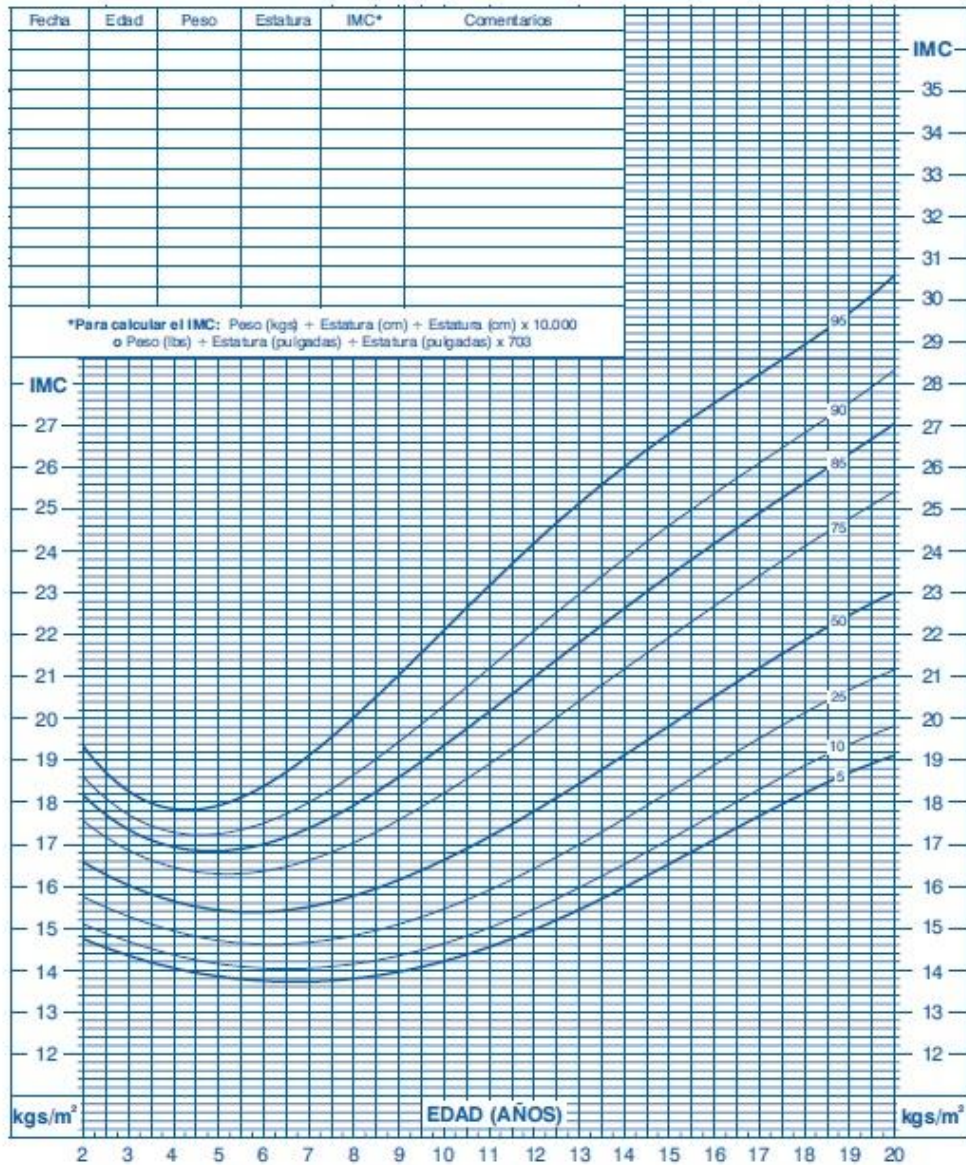


2 a 20 años: Niños

Nombre _____

Percentiles del Índice de Masa Corporal por edad

de Archivo _____



Publicado el 30 de mayo del 2000 (modificado el 16 de octubre del 2000).
FUENTE: Desarrollado por el Centro Nacional de Estadísticas de Salud en colaboración con el
Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de Salud (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>



SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

13.5. Anexo V.
CUESTIONARIO BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ)

Nos gustaría saber cómo te has sentido respecto a tu figura en las últimas cuatro semanas.

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

1. ¿Cuándo te aburres te preocupas por tu figura?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

2. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

3. ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación con el resto de tu cuerpo?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

4. ¿Has tenido miedo de engordar?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

5. ¿Te ha preocupado que tu carne no sea lo suficientemente firme?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

6. Sentirte llena (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentir gorda/o?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

8. ¿Has evitado correr para que tu carne no botara?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

9. ¿Estar con chicas/os delgadas/os, ¿te ha hecho fijar en tu figura?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

10. ¿Te ha preocupado que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

11. El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda/o?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

12. Al fijarte en la figura de otras chicas/os, ¿la/lo has comparado con la tuya desfavorablemente?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

13. Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

14. Estar desnuda/o (por ejemplo, cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda/o?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

15. ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

16. ¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

17. ¿Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías te ha hecho sentir gorda/o?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

19. ¿Te has sentido excesivamente gorda/o o redondeada/o?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

20. ¿Te has sentido acomplejada/o por tu cuerpo?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

21. Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho ponerte a dieta?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

23. ¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

24. ¿Te ha preocupado que otra gente vea “michelines” alrededor de tu cintura o estómago?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

25. ¿Has pensado que no es justo que otras/os chicas/os sean más delgadas/os que tú?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

26. ¿Has vomitado para sentirte más delgada/o?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

27. Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en el autobús)?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

28. ¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

29. Verte reflejada en un espejo o en un escaparate, ¿te ha hecho sentir mal por tu figura?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

30. ¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuánta grasa tenías?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

31. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

32. ¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada/o?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

33. ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

34. La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Alguna vez
- 4. A menudo
- 5. Muy a menudo
- 6. Siempre

13.6. ANEXO VI.

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN AL COMITÉ AUTONÓMICO DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE GALICIA.



Comité Autonómico de Ética de Investigación de Galicia
Secretaría Técnica
Oficina Administrativa de San Lázaro
1º andar, Av. Eduardo de Cossío 20, 15101
Teléfono: 981 246115
www.xargas.es/ceic



CARTA DE PRESENTACION DA DOCUMENTACION A REDE DE COMITES DE ETICA DA INVESTIGACION DE GALICIA

D/Dña. Marta Sánchez Formoso

Con teléfono de contacto: [REDACTED] e-correo-e: [REDACTED]

Dirección postal: [REDACTED]

SOLICITA a avaliación de:

- Protocolo novo de investigación
- Resposta ás aclaracións solicitadas polo Comité
- Modificación ou Ampliación a outros centros dun estudo xa aprobado polo Comité

DO ESTUDO:

Título: La percepción de la imagen corporal en los adolescentes de Ferrol

Promotor: Facultad de Enfermería y Podología de Ferrol

MARCAR si procede que confirma que cumple os requisitos para a exención de taxas segundo o art. 57 da Lei 16/2008, de 23 de decembro, de presupostos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2009. DOGA de 31 de decembro de 2008)

Código do protocolo: [REDACTED]

Versión do protocolo: [REDACTED]

Tipo de estudo:

- Ensaio clínico con medicamentos
CEIC de Referencia: [REDACTED]
- Investigacións clínicas con produtos sanitarios
- EPA-SP (estudo post-autorización con medicamentos seguimento prospectivo)
- Outros estudos non incluídos nas categorías anteriores

Investigador/es: Marta Sánchez Formoso

Centro/s: Facultad de Enfermería y Podología

Xunto achégase a documentación necesaria en base aos requisitos que figuran na web da Rede Galega de CEICs, e comprométeme a ter a dispor dos participantes os documentos de consentimento informado aprobados polo comité en galego e castelán.

En Ferrol, a 1 de Agosto de 2015

Asdo.: Marta Sánchez Formoso

REDE DE COMITÉS DE ÉTICA DA INVESTIGACIÓN DE GALICIA
Secretaría Técnica do CAEI de Galicia
Secretaría Xeral, Consellería de Sanidade

**13.7. ANEXO VII.
CARTA FORMAL A LA DIRECCIÓN DE LOS CENTROS**

Estimado/a señor/a:

Yo, Marta Sánchez Formoso, con D.N.I. [REDACTED], estudiante de 4º curso del grado de Enfermería en la facultad de Enfermería y Podología de Ferrol, solicito la colaboración del centro que usted dirige, a fin de realizar mi trabajo de fin de grado, que consiste en conocer la insatisfacción corporal de los adolescentes de Ferrol.

Por ello le agradecería, firmase el presente documento en conformidad de colaboración para la realización de dicho estudio.

Gracias de antemano.

Un saludo.

Fdo. Director/a:

Fdo. Investigadora:

_____, a _____, de _____, de _____