

ANEXOS

ANEXO N°1

CUESTIONARIO DE IMAGEN CORPORAL (BSQ)

El presente cuestionario, tiene como objetivo conocer la opinión que tienen respecto a tu cuerpo. Por favor, lee cada pregunta y señala con una X la respuesta que consideres la mas adecuada a tu persona

N°	Preguntas	Nunca	Es raro	a veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1	Cuando te aburres, ¿te preocupas por tu figura?						
2	Has estado preocupada/o por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?						
3	¿Has pensando que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en proporción con el resto de tu cuerpo?						
4	Has tenido a convertirte en robusto/a (o más robusto/a)?						
5	¿te ha preocupado el que tu piel no sea suficientemente firme?						
6	Sentirte lleno (después de la comida) te ha hecho sentir robusto/a?						
7	¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llorado por ello?						
8	¿Has evitado correr para que tu piel no saltara?						
9	¿Estar con gente delgada te ha hecho reflexionar sobre tu figura?						
10	¿Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?						
11	El solo hecho de comer una pequeña cantidad de alimento te ha hecho sentir robusto/a?						
12	¿Te has fijado en la figura de otros jóvenes y has comparado la tuya con la de ellos desfavorablemente?						
13	Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando ves televisión, leyendo o conversando)						
14	Estar desnudo/a cuando te bañas ¿te ha hecho sentir robusto/a?						
15	¿Has evitado llevar ropa que marcasen tu figura?						

16	¿Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo?						
17	Comer dulces, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te han hecho sentir robusto/a?						
18	¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, a una fiesta) porque te has sentido mal respecto a tu figura?						
19	Te has sentido excesivamente robusto/a y lleno/a?						
20	Te has sentido acomplexado/a por tu cuerpo?						
21	La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta?						
22	¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estomago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)?						
23	¿Has pensado que tienes figura la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol? (que no puedes controlar el comer menos)						
24	¿Te ha preocupado que la gente vea “llicantitas” en tu cintura?						
25	Has pensado que no es justo que otras chavas/os sean mas delgadas/os que tu						
26	Has vomitado para sentirte más delgado/a?						
27	Estando en compañía de otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (ej. En un autobús)?						
28	¿Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis?						
29	Verte reflejada en un espejo ¿te hace sentir mal respecto a tu figura?						
30	¿Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuanta grasa hay?						
31	¿Has evitado situaciones en las cuales la gente pudiera ver tu cuerpo (albercas baños, vestidores)?						
32	Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?						
33	Te has fijado mas en tu figura cuando estas en compañía de otra						
34	¿La preocupación por tu figura te hace pensar que deberías hacer ejercicio?						

ANEXO N°2

ESCALA EAT-26 PARA EVALUAR EL RIESGO DE TRASTORNOS DE LA ALIMENTACION

Este cuestionario NO es un examen, NO hay respuestas buenas ni malas. Si en alguna no encuentras la respuesta que se ajuste exactamente a lo que piensas o haces, marca con una X la respuesta que mas se le aproxime.

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

ANEXO N°3
GUIA DE ENTREVISTA

1. DATOS GENERALES

- a) Nombre y apellido:
- b) Edad:
- c) Sexo:
- d) Fecha de nacimiento:
- e) Lugar de nacimiento:
- f) Ocupación: (Solo estudia o realiza algún trabajo)
- g) Curso
- h) Unidad Educativa Inicial
- i) Unidad Educativa Primaria
- j) Unidad Educativa Secundaria
- k) Procedencia

2. DESARROLLO EVOLUTIVO

- a) Relación de los padres antes de la concepción
- b) Concepción
- c) Etapa prenatal
- d) Nacimiento
- e) Primeros 3 años (desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial)
- f) Infancia (desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial)
- g) Adolescencia *Según dianne Papalia abarca aproximadamente entre 11 y 19 o 20 años* (desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial)

3. FAMILIA DE ORIGEN

3.1.Conformación de la familia

- a) Padre
- b) Madre
- c) Hermanos (as)
- d) Padrastro
- e) Madrastra
- f) Hermanos (as)

g) Otros miembros ¿Quiénes?

3.2.Datos personales de cada miembro de la familia

- a) Nombre
- b) Edad
- c) Estado Civil
- d) Procedencia
- e) Nivel de Instrucción
- f) Profesión
- g) Ocupación
- h) Actualmente trabaja

3.3.Relación intrafamiliar

- a) Padre
- b) Madre
- c) Hermanos (as)
- d) Padrastro
- e) Madrastra
- f) Hermanastros (as)
- g) Otros miembros quienes

4. RELACIONES INTERPERSONALES

- 4.1.Relación compañeros de unidad educativa
- 4.2.Relación con maestros (as)
- 4.3.Relación amigos (as)
- 4.4.Relación con vecinos de barrio
- 4.5.Relación con pareja
- 4.6.Relación con personas significativas en su vida (positiva o negativa)

5. SITUACION DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

- 5.1.Tipo
- 5.2.Inicio
- 5.3.Como inicia
- 5.4.Conocimiento por parte de la familia
- 5.5.Hospitalización

5.6.Nivel de gravedad

5.7.Antecedentes familiares con TCA

5.8.Bullying

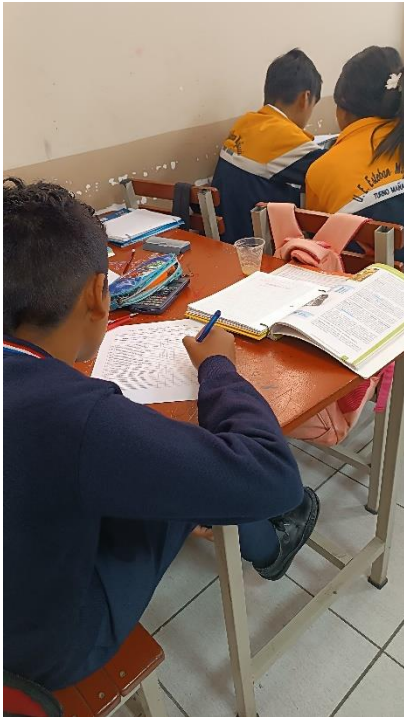
5.9.Influencia de la relación intrafamiliar para padecer el trastorno

5.10. Influencia del trastorno en la familia

5.11. Estrategias del afrontamiento

- a) Apoyo psicológico**
- b) Apoyo otros profesionales**
- c) Apoyo familia**
- d) Apoyo amistades**
- e) Apoyo pareja**
- f) Apoyo otras personas**

COLEGIO ESTEBAN MIGLIACCI



COLEGIO JOSE MANUEL BELGRANO TURNO MAÑANA



COLEGIO JOSE MANUEL BELGRANO TURNO TARDE



ESCALA EAT-26 PARA EVALUAR EL RIESGO DE TRASTORNOS DE LA ALIMENTACION

Este cuestionario NO es un examen, NO hay respuestas buenas ni malas. Si en alguna no encuentras la respuesta que más exactamente a lo que piensas o haces, marca con una X la respuesta que más se le aproxime.

Apellido y Nombre: José Raúl Rodríguez Género: Femenino Edad: 141
 Nivel Educativo: José Manuel Rodríguez Curso: 2000

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A menudo	Muy a menudo	Siempre
Me angustia la idea de estar demasiado robusta				X	X
Procuro no comer cuando tengo hambre				X	
La comida es para mí una preocupación habitual			X		
He sufrido crisis de ataques en las que tenía la sensación de no poder parar de comer				X	
Corto mis alimentos en pequeños trozos					X
Conozco la cantidad de calorías de los alimentos que como					X
Procuro no comer alimentos que contengan muchos carbohidratos (pan, arroz, papas, etc.)			X		
Tengo la impresión de que los demás les gustaría verme comer más		X			
Vomito después de comer				X	
Me siento muy culpable después de comer				X	
Me obsesiona el deseo de estar más delgada					X
Cuando hago deporte pienso sobre todo en quemar calorías			X		
Los demás piensan que estoy demasiado delgada					X
Me preocupa la idea de tener zonas robustas en el cuerpo y/o de tener celulitis					X
Tardo más tiempo que los demás en comer		X			
Procuro no comer alimentos que tengan azúcar					X
Como alimentos dietéticos				X	
Tengo la impresión de que mi vida gira alrededor de la comida				X	
Tengo un buen autocontrol en lo que se refiere a la comida					X
Tengo la sensación de que los demás me presionan para que coma más					X
Paso demasiado tiempo pensando en la comida					X
No me siento bien después de haber tomado dulces					X
Estoy haciendo dieta					X
Me gusta tener el estómago vacío					X
Me gusta probar platos nuevos, sabrosos y ricos en calorías	X				
Después de las comidas tengo el impulso de vomitar		X			

55-60

Estoy tratando de recuperarme de mi anorexia bulimia. Hechar la encuesta hice mucho daño a mi cuerpo, ayudó a las personas con sus problemas alimenticios es muy difícil salir de eso gracias por preocuparte en los problemas alimenticios para mostrar es poco pero los que sufrimos eso es demasiado

ESCALA EAT-26 PARA EVALUAR EL RIESGO DE TRASTORNOS DE LA ALIMENTACION

Este cuestionario NO es un examen, NO hay respuestas buenas ni malas. Si en alguna no encuentras la respuesta que más exactamente a lo que piensas o haces, marca con una X la respuesta que más se le aproxime.

Apellido y Nombre: José Raúl Rodríguez Género: Femenino Edad: 141
 Nivel Educativo: José Manuel Rodríguez Curso: 2000

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A menudo	Muy a menudo	Siempre
Me angustia la idea de estar demasiado robusta				X	X
Procuro no comer cuando tengo hambre				X	
La comida es para mí una preocupación habitual			X		
He sufrido crisis de ataques en las que tenía la sensación de no poder parar de comer				X	
Corto mis alimentos en pequeños trozos					X
Conozco la cantidad de calorías de los alimentos que como					X
Procuro no comer alimentos que contengan muchos carbohidratos (pan, arroz, papas, etc.)			X		
Tengo la impresión de que los demás les gustaría verme comer más		X			
Vomito después de comer				X	
Me siento muy culpable después de comer				X	
Me obsesiona el deseo de estar más delgada					X
Cuando hago deporte pienso sobre todo en quemar calorías			X		
Los demás piensan que estoy demasiado delgada					X
Me preocupa la idea de tener zonas robustas en el cuerpo y/o de tener celulitis					X
Tardo más tiempo que los demás en comer		X			
Procuro no comer alimentos que tengan azúcar					X
Como alimentos dietéticos				X	
Tengo la impresión de que mi vida gira alrededor de la comida				X	
Tengo un buen autocontrol en lo que se refiere a la comida					X
Tengo la sensación de que los demás me presionan para que coma más					X
Paso demasiado tiempo pensando en la comida					X
No me siento bien después de haber tomado dulces					X
Estoy haciendo dieta					X
Me gusta tener el estómago vacío					X
Me gusta probar platos nuevos, sabrosos y ricos en calorías	X				
Después de las comidas tengo el impulso de vomitar		X			

55-60

Estoy tratando de recuperarme de mi anorexia bulimia. Hechar la encuesta hice mucho daño a mi cuerpo, ayudó a las personas con sus problemas alimenticios es muy difícil salir de eso gracias por preocuparte en los problemas alimenticios para mostrar es poco pero los que sufrimos eso es demasiado