

UDS

Nombre de alumnas: Tayli Jamileth Cifuentes Pérez

Nombre del profesor: Alejandra Torres López.

Nombre del trabajo: Protocolo de tesis.

Materia: Seminario de Tesis.

Grado: 8º Cuatrimestre.

Parcial: 2.

Grupo: LNU17EMC0121- A

Comitán de Domínguez Chiapas, a 10 de febrero de 2024.

CAPÍTULO 1

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Los trastornos de conducta alimentaria (TCA) son trastornos psicológicos que también implican factores biológicos y socioculturales en donde las personas tienen una fuerte precaución por su aspecto físico, peso corporal y la alimentación, siendo la anorexia, vigorexia, trastorno por atracón, TCA no específicos, ortorexia y bulimia siendo de las más comunes provocando muchas consecuencias físicas y mentales hasta el punto de llegar al suicidio.

Dentro de los trastornos de conducta alimentaria (TCA), se encuentra la bulimia nerviosa, donde tiene un episodio de una sobrealimentación (atracción) en periodos cortos y después vomitar como también usar laxantes o diuréticos (purgativa) para deshacerse del exceso de calorías evitando subir de peso, también puede ser acompañado de una excesiva actividad física o ayunos muy prolongados (no purgativa), provocando daños a la salud desencadenando otras enfermedades y poniendo en riesgo la vida, siendo estrategias poco saludables para bajar de peso.

Este trastorno es multicausal ya que se puede dar por una baja autoestima por su poca aceptación, traumas psicológicos, ansiedad, depresión, dismorfia corporal, que conducen a tomar esta decisión sin poder controlar sus impulsos, prácticas deportivas donde se exige un peso determinado como también puede llegar a influir los factores socioculturales que se impone con los cuerpos, sus estándares de belleza y prejuicios por la obesidad incluso, anuncios en la tele o revistas

impone muestran una imagen de cómo debería ser los cuerpos y esto repercute en la autoestima de las personas, siendo los adolescentes y mayormente en las mujeres presentar este tipo de trastornos alimentarios con el 90% de los padecimientos, mientras que los hombres con el 10% de los padecimientos, esto quiere decir que 9 de cada 10 personas son mujeres.

Se puede iniciar en la niñez, pero se caracteriza con más frecuencia entre los 12 a 18 años de edad, ya que en esta etapa van presentando cambios sociales, psicológicos y físicos por el crecimiento de los senos, caderas, altura, etc., que se pueden interpretar como gordura creando así inseguridades en los adolescentes teniendo comportamientos depresivos que esta puede desencadenar otro tipo de trastornos como la psicosis en el que el sistema nervioso central (SNC) se atrofia y evita el desarrollo psicosocial a falta de la alimentación, estrés, frustración y con la necesidad de sentir tranquilidad pueden caer en el consumo de las drogas para evadir sus problemas generando dependencia de ellas y aumentando el riesgo en la salud con su personalidad impulsiva sintiendo muchas emociones juntas teniendo comportamientos agresivos y que se exigen así mismos por el miedo constante de aumentar de peso teniendo inestabilidad y una mala relación con su cuerpo y la comida.

1.2 Preguntas de investigación

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo para padecer bulimia?
2. ¿Cuáles son los síntomas físicos para el diagnóstico de la bulimia?
3. ¿Cuáles son las complicaciones que tienen los adolescentes con bulimia?
4. ¿Cuáles son los métodos de prevención para la bulimia?
5. ¿Cuáles son los métodos de control que se usa en adolescentes con bulimia?
6. ¿Cómo prevenir la bulimia?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivos generales

1. Identificar factores los de riesgo que conllevan a los adolescentes a padecer bulimia
2. Diagnosticar las complicaciones que presentan los adolescentes con bulimia
3. proponer los distintos métodos de prevención y control contra la bulimia

1.3.2 Objetivos específicos

1. Encontrar los factores sociales que influyen en los adolescentes con bulimia
2. Identificar problemas psicológicos y emocionales en los adolescentes con bulimia
3. Comprobar la relación que tiene la imagen personal negativa con la bulimia
Demostrar la relación que tiene el sobrepeso con la bulimia
4. Identificar las alteraciones digestivas y cardiovasculares que son provocadas por la bulimia
5. Identificar complicaciones bucales provocados por la bulimia
6. Identificar cambios hormonales y endocrinos provocados por la bulimia
7. Proponer terapia psicológica en los adolescentes con bulimia
8. Proponer una alimentación adecuada y saludable
9. Proponer métodos para evitar recaídas