



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América
Dirección General de Estudios de Posgrado
Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado

Percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, 2017

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Salud Pública

AUTOR

Martha Elena RAMOS HUARCAYA

ASESOR

Mg. Lupe Antonieta VARGAS ZAFRA

Lima, Perú

2022



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Ramos M. Percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, 2017 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2022.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Martha Elena Ramos Huarcaya
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	10747828
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6289-3615
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Mg. Lupe Antonieta Vargas Zafra
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	16662906
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-9102-1453
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dr. Marcos Julio Saavedra Muñoz
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08475050
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Mg. Héctor Pereyra Zaldívar
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06721771
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Mg. Sonia Shishido Sanchez
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08142451
Datos de investigación	

Línea de investigación	Salud Publica
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: San Juan de Lurigancho Latitud: -11.944850031720918 Longitud: - 76.98444488694011
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2017
URL de disciplinas OCDE	Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América




FACULTAD DE MEDICINA

Vicedecanato de Investigación y Postgrado
Sección Maestría


ACTA DE GRADO DE MAGÍSTER

En la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de junio del año dos mil veintidós siendo las 4:30 pm, bajo la presidencia del Dr. Marcos Julio Saavedra Muñoz, con la asistencia de los Profesores: Mg. Héctor Pereyra Zaldívar (Miembro), Mg. Sonia Shishido Sánchez (Miembro), y la Mg. Lupe Antonieta Vargas Zafra (Asesora); el postulante al Grado de Magíster en Salud Pública, Bachiller en Enfermería, procedió a hacer la exposición y defensa pública de su tesis Titulada: **“Percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, 2017”**, con el fin de optar el Grado Académico de Magíster en Salud Pública. Concluida la exposición, se procedió a la evaluación correspondiente, habiendo obtenido la siguiente calificación **B MUY BUENO (17)** A continuación el Presidente del Jurado recomienda a la Facultad de Medicina se le otorgue el Grado Académico de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA** a la postulante **Martha Elena Ramos Huarcaya**.

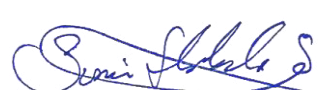
Se extiende la presente acta en digital y siendo las 5:47 pm. se da por concluido el acto académico de sustentación.




Dr. Marcos Julio Saavedra Muñoz
Profesor Principal
Presidente



Mg. Héctor Pereyra Zaldívar
Profesor Principal
Miembro



Mg. Sonia Shishido Sánchez
Profesor Asociado
Miembro



Mg. Lupe Antonieta Vargas Zafra
Profesor Asociado
Asesora





INFORME DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD N° 026

El Vicedecano de Investigación y Posgrado y Director de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, deja constancia que:

La tesis (X) Proyecto de investigación () o trabajo de investigación ()

Titulada/o: **PERCEPCIÒN Y ACTITUD DE LA IMAGEN CORPORAL EN RELACIÒN AL ESTADO NUTRICIONAL DEL ESCOLAR EN EL NIVEL PRIMARIO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2017**

Presentada/o por **MARTHA ELENA RAMOS HUARCAYA**

Para optar el
Grado de Doctor () en
Grado de Magister (X) en **SALUD PUBLICA**
Título de Segunda Especialidad () en
Diplomado () en

Ha sido sometida/o a evaluación de originalidad, con el programa informático de similitudes Software TURNITIN con **Identificador de la entrega N° 1845623088**

En la configuración del detector se excluyeron:

- Textos entrecomillados
- Bibliografía
- Cadenas menores de 40 palabras
- Anexos

El resultado final de similitudes fue del 10 %

Por lo tanto, el documento arriba señalado * **CUMPLE** con los criterios de originalidad requeridos.

*cumple o no cumple

Operador del software: **DR. CARLOS ALBERTO DELGADO SILVA**

Lima, 27 de mayo de 2022.



Firmado digitalmente por IZAGUIRRE
SOTOMAYOR Manuel Hernan FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 25.07.2022 11:46:36 -05:00

.....
Dr. MANUEL HERNAN IZAGUIRRE SOTOMAYOR
Director de la Unidad de Posgrado

DEDICATORIA

A Dios por la salud de los
míos y mi persona,

.

A mis padres, y hermanas

Por su constante apoyo

En el logro de mis metas.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora Mg. Lupe Vargas Zafra, por su constante apoyo, sabios consejos y gran profesionalismo que me ayudaron a culminar la tesis.

Autoridades, docentes y estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos por las facilidades y apoyo en la culminación de esta tesis.

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	VIII
CAPITULO 1 INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
1.3. JUSTIFICACIÓN NORMATIVA	4
1.4. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	5
1.5. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	6
1.6. OBJETIVOS	7
1.6.1 Objetivo general.....	7
1.6.2 Objetivos específicos.....	7
CAPÍTULO 2 MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 MARCO FILOSÓFICO O EPISTEMOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	8
2.2 ANTECEDENTES	8
2.2.1 Internacional.....	8
2.2.2 Nacional.....	12
2.3 BASES TEÓRICAS	15
2.3.1 Percepción.....	15
2.3.2 Actitud.....	16
2.3.3 Imagen corporal.....	16
2.3.4 El estado nutricional.....	21
2.3.5 Etapa escolar.....	23
2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	24
CAPÍTULO 3 METODOLOGÍA.....	25
3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	25
3.2 UNIDAD DE ANÁLISIS	25
3.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO	25
3.4 TAMAÑO DE LA MUESTRA	26
3.5 SELECCIÓN DE LA MUESTRA	27
3.5.1 Criterios de inclusión:.....	27
3.5.2 Criterios de exclusión:.....	27
3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
3.7 TAREAS ESPECÍFICAS PARA EL LOGRO DE LOS RESULTADOS	29
3.8 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN	30
3.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS	30
CAPITULO 4 RESULTADOS.....	31
4.1 DATOS DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO	31
4.2 RESPECTO A LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA IMAGEN CORPORAL, SE TIENE LOS SIGUIENTES RESULTADOS	31
4.3 RESPECTO A LA ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES SOBRE SU IMAGEN CORPORAL, SE TIENE LOS SIGUIENTES RESULTADOS	32
4.4 RESPECTO AL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE, SE TIENE LOS SIGUIENTES RESULTADOS	33
4.5 RELACION ENTRE PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES, SE TIENE LOS SIGUIENTES RESULTADOS	33

4.6	RELACION ENTRE ACTITUD DE LA IMAGEN CORPORAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES, SE TIENE LOS SIGUIENTES RESULTADOS	35
4.7	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	37
	CONCLUSIONES	41
	RECOMENDACIONES	42
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
	ANEXOS	51

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 <i>Puntajes del Test BSQ</i>	21
Tabla 2 <i>Clasificación del IMC</i>	22
Tabla 3 <i>Relación de las Instituciones Educativas Publicas</i>	26
Tabla 4 <i>Relación de las Instituciones Educativas Publicas (Muestra)</i>	27
Tabla 5 <i>Percepción de la Imagen Corporal en los escolares del nivel primario de las instituciones Educativas del distrito San Juan De Lurigancho. Lima – 2017</i>	32
Tabla 6 <i>Actitud de la Imagen Corporal en los escolares del nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan De Lurigancho. Lima – 2017</i>	32
Tabla 7 <i>Estado Nutricional en los escolares del nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan De Lurigancho. Lima – 2017</i>	33
Tabla 8 <i>Percepción de la Imagen Corporal y Estado Nutricional del escolar del nivel primario en las instituciones educativas del distrito San Juan De Lurigancho. Lima –2017</i>	33
Tabla 8.1 <i>Pruebas De Chi-Cuadrado</i>	34
Tabla 9 <i>Actitud de la Imagen Corporal y Estado Nutricional del escolar del nivel primario en las instituciones educativas del distrito San Juan De Lurigancho. Lima – 2017</i>	35
Tabla 9.1 <i>Pruebas De Chi-Cuadrado</i>	36

RESUMEN

En Perú, el sistema educativo está organizado en el nivel primario y secundario, mediante el cual los niños y niñas participan en el proceso educativo. Al terminar su transición por el nivel primario, los niños y niñas presentan cambios en su crecimiento y desarrollo, adquieren ciertas actitudes y percepciones sobre su imagen corporal. Por otro lado, vienen adquiriendo ciertos estilos de vida, siendo uno de ellos la alimentación. Objetivo: Determinar la percepción y actitud de la imagen corporal frente al estado nutricional en los estudiantes de primaria en instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho en el año 2017. Metodología: Se trata de un estudio de enfoque cuantitativo, de corte descriptivo correlacional. La muestra estuvo compuesta por 415 estudiantes del 4° grado hasta 6° grado de primaria de las instituciones públicas. El método de recolección de información fue la encuesta. Se utilizó la prueba de silueta de Stunkard para evaluar la percepción de la imagen corporal y la prueba BSQ para evaluar la actitud de imagen corporal. También, se utilizó la tabla Índice de Masa Corporal (IMC) para evaluar el estado nutricional. Resultados: El 93% tuvo percepción adecuada de su imagen corporal. En cuanto a la actitud, el 58,1% está satisfecho con su imagen corporal y el 41,9% está insatisfecho con su imagen. En cuanto al estado nutricional de los estudiantes de primaria de las instituciones públicas evaluadas, se encontró que el 59,8% presentaba normalidad, el 17,8% presentaba sobrepeso y el 10,6% presentaba obesidad. Conclusión: El estado nutricional tiene significancia estadística y proporciona evidencia relacionada a la percepción de la imagen corporal. El estado nutricional está relacionado con las actitudes de imagen corporal. Palabras clave: PERCEPCIÓN, ACTITUD, IMAGEN CORPORAL, SATISFACCIÓN, ESCOLAR, ESTADO NUTRICIONAL.

ABSTRACT

In Peru, the education system is organized at various levels, but the primary level includes schoolchildren from six years to twelve years on average. This primary school population is characterized by changes in growth and development, which influences their body image. Bearing in mind that body image is an internal and external construct highly influenced by society. If, in addition, the nutritional status of the student is in excess or in deficit, it influences their health status and also their body image. The student still their perception and attitude of their body image will continue to develop at this school stage. Objective: To determine the perception and attitude of body image against the nutritional status of primary school students in educational institutions in the district of San Juan de Lurigancho in 2017. Methodology: This is a study with a quantitative approach, not experimental, court cross-sectional and correlational descriptive design. The sample consisted of 415 primary school students from 4th grade to 6th grade from public institutions. The method of collecting information was the survey. Stunkard's silhouette test was used to assess body image perception and the BSQ test to assess body image attitude. The Body Mass Index (BMI) table to assess nutritional status. Results: 93% had an adequate perception of their image. Regarding the attitude towards body image, 58.1% are satisfied with the image and 41.9% are dissatisfied with the image. Regarding the nutritional status of primary school students, it was found that 59.8% were normal, 17.8% were overweight and 10.6% were obese. Conclusion: The nutritional status has statistical significance and provides evidence related to the perception of body image. Nutritional status is related to body image attitudes. Keywords: PERCEPTION, ATTITUDE, BODY IMAGE, SATISFACTION, SCHOOL, NUTRITIONAL STATUS.

CAPITULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1. Situación Problemática

Durante los años 2013-2017 en de las instituciones educativas públicas estuvo en vigencia el Programa de Salud Escolar, cuyo propósito fue reconocer y abordar rápidamente los riesgos y daños de la salud que influenciaran en el proceso de aprendizaje de los escolares, y desarrollar intervenciones que mejoren el estilo de vida y una cultura de la salud en los estudiantes de las instituciones educativas.

El programa tuvo como objetivo detectar problemas nutricionales, dentales, oftálmicos y violencia intrafamiliar en el alumnado. En el aspecto nutricional, una de las actividades fue la evaluación nutricional a los escolares de primaria y secundaria, lo que permitió evidenciar que cada año iba en aumento el exceso de peso de la población escolar de las diferentes instituciones educativas. Según reportes del programa de salud escolar, la tasa de aumento del sobrepeso fue 21,8% en 2014, 22,1% en 2015 y 22,5% en 2016. Datos que llaman la atención ya que constituye un problema de salud pública que va en aumento en nuestro país.

La imagen del cuerpo es considerada como la expresión que tiene nuestra mente, respecto a lo que visualizamos de la forma y simetría corporal; no se asocia comúnmente al aspecto físico realista, por ello, es fundamental la valoración y actitud que una persona tiene sobre sí misma. Los individuos que refieren inconformidad con su cuerpo o su apariencia no coinciden con lo que expresan, pues se supone que presenta una alteración de la imagen corporal (Vaquero et al., 2013).

En un estudio realizado en México sobre la percepción de la imagen corporal en una población de 10 a 17 años que cursan educación básica y secundaria en una localidad suburbana, de alta marginación, se encontró como resultados que 45,9% de estudiantes mujeres y 54,1% hombres mostraron una ligera coincidencia en la percepción de su imagen corporal. Las mujeres reconocen que el bajo peso es normal, las que tienen sobrepeso subestiman su estado nutricional. En los varones, la imagen corporal y el IMC concuerdan con la obesidad, pero al mismo tiempo subestiman la percepción

corporal de bajo peso. (Oliva, et al., 2016).

Actualmente el sobrepeso es estacionario en los países de altos ingresos. Sin embargo, los entornos más pobres tienden a presentar formas graves de sobrepeso en los niños mayores de 5 años. En los países de ingresos medios y bajos, especialmente en Latinoamérica, las tasas de sobrepeso están aumentando. En el 2016, en promedio, 50 millones de niñas y adolescentes tienen sobrepeso, entre tanto 74 millones de niños y adolescentes eran obesos en todo el mundo, mientras las cifras correspondientes a bajo peso moderado y grave son de 75 millones y 117 respectivamente. En ese sentido, podemos observar la tendencia de los niños desde la edad escolar a aumentar el sobrepeso y la obesidad. (UNICEF, 2018)

Las consecuencias de la desnutrición incluyen un mayor riesgo de adquirir asma, apnea del sueño, diabetes tipo 2, enfermedades cardíacas, trastornos músculos esqueléticos y disminución de la autoestima. Además, los niños con sobrepeso tienen un mayor riesgo de seguir con sobrepeso u obesidad en la adultez. Si esta tendencia tiende a subir, por primera vez, la esperanza de vida puede ser menor que en generaciones anteriores. Por ello, es importante prestar atención a los cambios dietéticos en la infancia, porque un mal manejo puede desencadenar enfermedades no transmisibles en el futuro del niño.

Según la Organización Mundial de la Salud, la obesidad y el sobrepeso han alcanzado un índice epidémico preocupante en las regiones de las Américas, con la prevalencia más alta en cualquier región. El 62% de los adultos tienen sobrepeso u obesidad. Los niños y adolescentes no son ajenos a esta epidemia, ya que un 20-25% tienen sobrepeso u obesidad respectivamente. (OPS, 2019)

En el Perú, las investigaciones señalan el incremento de la obesidad y sobrepeso en adolescentes, lo cual constituye un serio problema en salud pública. Para reducir esta situación, se requieren intervenciones de salud efectivas, que modifiquen los estilos de vida no saludables y que éste sea beneficioso para la sociedad. (Álvarez et al., 2012)

La imagen corporal va construyéndose evolutivamente. La transición de la niñez y pubertad que vive el cuerpo produce cambios corporales, de identidad, de autoconcepto y autoestima. Es la etapa de la introspección y el autoescrutinio, de la comparación social. La percepción de la imagen corporal forma la autoconciencia de la propia imagen física y del desenvolvimiento social, que podría dar lugar a la mayor o menor insatisfacción con el cuerpo. La sociedad occidental ha convertido al cuerpo y a sus cuidados en una imagen publicitaria, de aceptación social y de negocio, la preocupación por el cuerpo y la apariencia física se ha convertido en una fuente de consumo y en una industria. Como resultado, la atención de muchas personas se centra en la apariencia. Este compromiso e insatisfacción con el cuerpo puede ir desde lo normal hasta la patología. (Salaberria et al. 2007).

Los estudios demuestran que en la etapa de la niñez también existe preocupación por la imagen corporal, siendo importante este acontecimiento porque se está formando su estima y personalidad. (Delgado et al., 2017; Origlia & Zurro, 2017)

Se tiene pocos estudios en escolares a nivel nacional e internacional sobre la percepción y la actitud de la imagen corporal en relación con el estado nutricional, en la mayoría de los estudios la población objetivo de investigación está enfocado en las otras etapas de vida. Se cuenta con un estudio en Lima en escolares con relación a la percepción y el estado nutricional. (Flores, 2020)

En el distrito de San Juan de Lurigancho, la densidad poblacional es de 8,703.38 personas por Km², índice que se cuadruplicó en la última década, con un crecimiento desordenado y vertical de las viviendas. (Hospital de San Juan de Lurigancho [HSJL], 2019). En este distrito no se han realizado investigaciones que evalúen el tema del presente estudio, es por ello el interés en desarrollar la investigación cuyo propósito es describir la relación entre la percepción y actitud sobre la imagen corporal con el estado nutricional del alumno o alumna en las instituciones educativas públicas del nivel primario.

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es la percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, año 2017?

1.3. Justificación Normativa

- Ley 26842. Ley General de Salud y sus modificaciones.
- Ley 30021. Ley de Promoción de la Alimentación Saludable para Niñas, niños y Adolescentes.
- Ley 30061. Ley declara de atención integral de salud de las y los estudiantes de educación básica regular y especial de las instituciones públicas del ámbito del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, que los incorpora como asegurados del (SIS). La iniciativa Intersectorial “Aprende Saludable”.
- Ley 30895. Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 009-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Alimentación Infantil.
- Decreto Supremo N° 001-2012-MIMP, que aprueba el “Plan Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia – PNAIA 2012-2021”.
- Decreto Supremo 035-2013-SA. Aprueban Plan de Salud Escolar 2013-2016, con cargo al Presupuesto Institucional del Ministerio de Salud, del Seguro Integral de Salud y de los demás Pliegos Involucrados.
- Decreto Supremo N° 033-2016-SA, aprueban el “Reglamento que establece el proceso de reducción gradual hasta la eliminación de las grasas trans en los alimentos y bebidas no alcohólicas procesados industrialmente”.
- Decreto Supremo N° 017-2017-SA, aprueban el “Reglamento de la Ley 30021, Ley de Promoción de la Alimentación Saludable para Niñas, Niños y Adolescentes”.
- Resolución Ministerial N° 277-2005/MINSA, aprueban el “Programa de Promoción de Salud en las Instituciones Educativas”.
- Resolución Ministerial N° 298-2011/MINSA, aprueban “Guía Técnica de Gestión de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas para el Desarrollo Sostenible”.

- Resolución Ministerial N° 250-2017/MINSA, aprueban “Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas”.
- Plan de acción para la obesidad en la niñez y la adolescencia. 53° Consejo Directivo de la OPS. 66° Sesión del Comité Regional de la OMS.3 de octubre del 2014. (Pan American Health Organization, 2014)
- Resolución Ministerial 658-2019/MINSA, que aprueba Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en Perú 2019-2023.
- Investigaciones relacionadas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar en todas las edades: reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar. (ONU, 2020)

1.4. Justificación Teórica

La niñez se caracteriza por la rápida adquisición de nuevos conocimientos y experiencias que son esenciales para el desarrollo humano. La inscripción en la escuela de un niño promueve el desarrollo de sus funciones cognitivas, emocionales y sociales. Es en esta etapa se integran las habilidades físicas, intelectuales, sociales y emocionales adquiridas en la primera infancia, por lo que cobran importancia aspectos relacionados con la escuela, el aprendizaje, autocuidado, salud, la seguridad y el medio ambiente. (UNICEF, 2011)

El niño que asiste a la escuela primaria vive una etapa caracterizada por cambios fisiológicos, psicológicos y sociales; cuando ingresan a la escuela secundaria, como parte de su desarrollo existe un conflicto entre la imagen corporal y la nutrición. Por lo tanto, es necesario cambiar los hábitos poco saludables, para reducir la probabilidad de sufrir enfermedades no transmisibles relacionadas con la dieta en la edad adulta, lo que puede provocar discapacidad y muerte prematura. También significan una sobrecarga del presupuesto nacional de salud. (Marcdante, 2019).

Los problemas relacionados con el sobrepeso, la obesidad y la desnutrición están experimentando cambios epidemiológicos en el mundo. Para el año 2020, alrededor de dos tercios de la carga mundial de enfermedades está asociada con enfermedades crónicas no infecciosas, la mayoría de las cuales están relacionadas con la ingesta de alimentos y contribuyen al aumento de las epidemias mundiales asociadas con enfermedades crónicas, diabetes tipo II, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular. (OMS,2014)

Las acciones para reducir la obesidad son un elemento fundamental de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Según el Objetivo 2.2 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la comunidad mundial se compromete a poner fin a todas las formas de malnutrición, incluidos el sobrepeso y la obesidad hasta el 2030. Además, en el Objetivo 3.4, el país se compromete a reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en un tercio para el 2030 mediante la aplicación de medidas como la prevención de la obesidad. (UNICEF, 2018)

Por lo tanto, este estudio es de gran ayuda para demostrar la necesidad de retomar acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades en los estudiantes de la escuela primaria, abordando el tema nutricional y físico para mantener el bienestar del niño, niña y adolescentes, así como maximizar su desarrollo mental.

1.5. Justificación Práctica

Los resultados de este estudio permitirán implementar planes de trabajo para promover una alimentación saludable y mejorar conductas hacia las dietas de la población escolar, y la comprensión de los problemas nutricionales por deficiencias o excesos de alimentos. Debido al creciente número de casos de sobre peso y obesidad, así como los problemas de la anemia, se requiere un diagnóstico temprano y seguimiento del estado nutricional por parte de los servicios de salud en coordinación con las instituciones educativas y los padres de familia.

Este estudio fue viable ya que para su desarrollo se contó con el apoyo de las autoridades de las Instituciones Educativas San Juan de Lurigancho.

1.6. Objetivos

1.6.1 Objetivo general

- Determinar la percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, año 2017.

1.6.2 Objetivos específicos

- Describir la percepción de la imagen corporal del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho.
- Describir la actitud de la imagen corporal del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho.
- Relacionar la percepción de la imagen corporal y estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho.
- Relacionar la actitud de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho.

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1 Marco Filosófico o epistemológico de la Investigación

La pubertad comprende dramáticos cambios no solo físicos, fisiológicos y psicológicos, también presenta un profundo proceso de reestructuración y adaptación para el futuro, colocando esta etapa de vida como una con mayor vulnerabilidad a desarrollar problemas de imagen corporal y autoestima. (Crosby et al.,2009).

La autoevaluación es particularmente vulnerable a la presión de las normas socioculturales que los púberes lo pueden reconocer e interiorizar. De esta manera, los cambios suscitados durante esta etapa han sido identificados como factores de riesgo potenciales para el desarrollo de la insatisfacción corporal y los problemas psicológicos, como es el caso de los trastornos de la conducta alimentaria. (Arnett, 2000).

La promoción de la salud es definida por la OMS como un proceso que otorga a las personas un mayor control sobre su salud; este concepto se pone en práctica a través de un enfoque participativo. Individuos, organizaciones, comunidades e instituciones trabajan juntos para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar de todos. La promoción de la salud promueve el cambio ambiental, incluidos los cambios en las comunidades y los sistemas. Esto significa un tipo particular de colaboración participativa en múltiples niveles. (Pan American Health Organization, 2019).

2.2 Antecedentes

2.2.1 Internacionales

(Burgos et al., 2018) En Brasil, desarrollan el estudio “Insatisfacción corporal de estudiantes y su relación con el estado nutricional real. Brasil, 2018”. El propósito fue determinar la prevalencia de insatisfacción física entre los estudiantes y relacionarla con su estado nutricional real. El diseño fue descriptivo correlacional, cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 1,578 estudiantes. Sus hallazgos fueron que los estudiantes estaban insatisfechos con su imagen corporal, especialmente las niñas y las personas con mayores ingresos. Concluyeron que la satisfacción corporal estaba relacionada con el estado nutricional.

(Castillo-Ruiz et al., 2018) En México realizó el estudio “Percepción corporal en escolares de Reynosa Tamaulipas y su estado nutricional”. El propósito fue determinar la percepción corporal y el estado nutricional de los escolares de 12 colegios de Reynosa Tamaulipas. La muestra estuvo conformada por 1,526 estudiantes de los grados 3° y 4°. A partir de los resultados, se concluyó que los niños con bajo peso son más altos que los niños con peso normal, y las niñas con bajo peso, sobrepeso y obesidad son más altas que los niños. En cuanto al sobrepeso y la obesidad, las niñas tenían más probabilidades de tener sobrepeso y los niños tenían más probabilidades de ser obesos. Aunque se observó que ambos géneros presentan una percepción errónea en cuanto a la imagen corporal, la mayoría de los escolares quieren perder peso (bajo peso) independientemente de su estado nutricional.

(Sánchez et al., 2017) realizó el estudio “Relación entre la percepción afectiva de la imagen corporal y el IMC en niños y adolescentes de Bogotá, Colombia: Estudio Fuprecol”. El propósito fue explicar la relación entre la imagen corporal emocional y el índice de masa corporal (IMC) en el grupo de escolares y adolescentes del Estudio FUPRECOL. Se realizó un diseño transversal en 8,802 niños y adolescentes entre 9 y 17 años. La muestra de estudiantes estuvo compuesta por 4,388 mujeres (53,9%) y 3,753 hombres (46,1%). Los principales hallazgos fueron que las mujeres presentaron mayores puntajes de sobrepeso (18,9%) y los hombres (11,5%). El 12 % de las mujeres y el 13 % de los hombres dijeron que no estaban de acuerdo con su apariencia. El subgrupo de niños informó una mayor tasa de insatisfacción con la apariencia que el subgrupo de adolescentes (14,7 % frente a 10,7 %). En comparación con las percepciones emocionales del índice de masa corporal y la percepción física, las mujeres clasificadas con sobrepeso u obesas puntuaron más alto en las categorías de frustración, odio y desdén por la apariencia. Las mujeres obesas también informaron puntuaciones más bajas que los hombres obesos en sus percepciones emocionales de satisfacción, bienestar y preferencias de apariencia física.

(Delgado et al., 2017) En Chile realizaron un estudio sobre “Insatisfacción con la imagen corporal y su relación con el estado nutricional, riesgo cardio metabólico y capacidad cardiorrespiratoria en niños pertenecientes a centros educativos públicos”. El propósito del estudio fue relacionar los niveles de insatisfacción con la imagen corporal, el estado nutricional, el riesgo cardio metabólico y la capacidad cardiorrespiratoria en escolares preadolescentes; la muestra estuvo constituida por 339 escolares. El estudio pone de manifiesto que los niños con malnutrición por exceso presentan alteraciones asociadas a la insatisfacción corporal y otros indicadores de salud, que limitan el crecimiento integral en la etapa de pre adolescencia.

(Origlia et al., 2017) En España se desarrolló el estudio “Percepción y satisfacción de la imagen corporal según estado nutricional en niños de 5° y 6° grado”. El objetivo fue caracterizar la conciencia nutricional y la satisfacción física de los niños de 5° y 6° grado que asisten al Colegio Malta J. González del B° Villa Libertador, Córdoba en el año 2017. Fue observacional, transversal y cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 59 escolares. Se observó que los escolares tenían 3,39% de peso inferior al normal, 1,69% de riesgo de peso inferior al normal, 47,46% normal y 11,86% con sobrepeso. El 35,59% son obesos. Asimismo, el 71,19% estaba insatisfecho con su cuerpo, mientras que el 28,81% estaba insatisfecho. Hubo una asociación entre la imagen corporal real y el estado nutricional, pero no hubo asociación entre la imagen corporal deseada y el estado nutricional. Se observó una correlación entre la satisfacción corporal y el estado nutricional tanto en hombres como en mujeres. Como regla general, la mayoría de los niños no están satisfechos con la imagen de su cuerpo y quieren una figura más delgada que su cuerpo real. Este problema plantea el desafío para la salud pública y los profesionales de la salud de adoptar un enfoque integral de los niños.

(Sánchez A. et al. 2015) realizaron un estudio en México titulado “Relación entre autoestima e imagen corporal en niños con obesidad”. Este estudio tiene como objetivo analizar la relación entre autoestima e imagen corporal en niños mexicanos obesos. El diseño del estudio fue transversal y correlacional, participaron 270 niños mexicanos de 8 a 11 años. Se midió peso y talla en niños obesos seleccionados (IMC > percentil 95). Se utilizó un equipo de autoevaluación para evaluar la autoestima (cuestionario de autoestima IGA2000) y la imagen corporal (Collins). Los resultados mostraron que el 12.22% de los niños tenía obesidad, el 94% de los cuales se identifican con baja autoestima y bajo peso. También se confirmó una relación entre la autoestima y la imagen corporal percibida ($r = .61$). Describe la reducida percepción del valor de la autoestima y la insatisfacción física de los niños obesos mexicanos.

(Torres, 2011) desarrolló el estudio en Cuba denominado “Caracterización clínico-antropométrica y estado nutricional en escolares de 6-11 años”. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el comportamiento y el estado nutricional de los principales indicadores antropométricos en escolares. La muestra estuvo conformada por 1601 escolares. Como resultado, el 73,1% de los niños tenían peso normal, el 8,6% eran obesos, el 10,5% tenían sobrepeso y solo el 3,6% estaban desnutridos. En los hombres, la obesidad y el sobrepeso fueron del 11,2% y el 12,8%, respectivamente; la desnutrición fue de 4,3%. El 54,6% de los obesos y el 36,1% de los escolares con sobrepeso eran más altos de lo esperado por edad y género. La investigación concluye que la población escolar de Moa (Cuba) son propensos al sobrepeso y la obesidad. Se ha establecido una correlación entre el estado nutricional actual y los indicadores antropométricos evaluados. La mayoría de los pacientes con sobrepeso tienen obesidad visceral.

2.2.2 Nacionales

(Flores, 2020) En Puno desarrolló un estudio “Relación del estado nutricional con la percepción de la imagen corporal y estado emocional en escolares de 10 a 12 años de la Institución Educativa Primaria 70003 Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Puno – 2019”. El estudio tuvo como objetivo determinar la relación del estado nutricional con la percepción de la imagen corporal y estado emocional. El tipo de estudio fue descriptivo, de corte transversal; la muestra fue de 108 escolares, la misma que se seleccionó mediante la aplicación del muestreo no probabilístico por conveniencia con previo consentimiento informado. En los resultados del estudio se encontró que el estado nutricional, tomando en cuenta la edad biológica mediante el IMC/Edad, fue normal, con el 55.6% de escolares que presentaron un estado nutricional normal, el 26.9% tuvo en sobrepeso, el 13.9% tuvo obesidad y el 1.9% delgadez y delgadez severa cada una. Para la Talla/Edad el 98.1% presentaron estado nutricional normal, mientras que un 1.9% talla alta. Con respecto a la percepción de la imagen corporal, el 72.2% presentaron percepción sobrestimada y un 27.8% subestimada. En cuanto al estado emocional, encontramos que el 73,1% tiene autoestima baja, el 22,2% tiene autoestima normal y el 4,6% tiene autoestima buena. También se encontró que el 84,3% no tenía ansiedad, el 15,7% tenía miedo a la presencia de ansiedad, el 56,5% no tenía depresión y el 43,5% tenía depresión. Finalmente, la investigación concluye según la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson, que si existe relación del estado nutricional con la percepción de la imagen corporal en los escolares; más no se encontró relación del estado nutricional con el estado emocional en los escolares.

(Ojeda et al., 2018) Desarrolló el estudio en Lima “Clasificación del estado nutricional en los escolares de nivel primario de un colegio privado, Lima, Perú, junio-setiembre 2017”. El propósito de este estudio fue clasificar el estado nutricional de los estudiantes de primaria del colegio privado “Santo Domingo El Maestro” de Lima, Perú. Se diseñó transversal y cuantitativamente. La muestra estuvo conformada por 317 escolares. Como resultado se obtuvo que el 70,0 % presentaba normopeso, el 68,5% sobrepeso y el 6,0 % obesidad. El estudio concluye que los niños de peso normal tienen un percentil alto y que los estudiantes obesos y con sobrepeso tienen un percentil importante

(López et al, 2018) desarrolló el estudio titulado “Hábitos de vida y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años de la Institución educativa 3019 del Rímac, 2017”. El propósito del estudio fue determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional de los escolares de 8 a 12 años de la institución educativa 3019 del Rímac. El diseño fue no experimental, correlacionado, transversal y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 153 escolares. La mayoría de los estudiantes son del género masculino 54.2%. La edad promedio de los estudiantes es de 9.36 años; la mayoría de los estudiantes 49% tiene un suficiente estilo de vida, 41.8% tienen un mal estilo de vida, donde solo 9.2% estilo vida saludable. La mayoría de los estudiantes, el 73,9% se encuentran en nutrición normal, el 19% tienen sobrepeso y el 7,2% son obesos. Del total de estudiantes bien nutridos, la mayoría 47.8% tiene un estilo de vida adecuado y la minoría 8.8% tiene un estilo de vida saludable. Del total de estudiantes con sobrepeso, la mayoría 62.1% tiene un estilo de vida adecuado y la minoría 6.9% tiene un estilo de vida saludable. Del total de estudiantes obesos, la mayoría 54.5% tienen un mal estilo de vida y la minoría 18.2% tienen un estilo de vida saludable. Su conclusión fue que no había asociación entre las variables de estudio.

(Aymar, 2017) realizó el estudio titulado “Estado nutricional su relación con hábitos alimenticios y actividad física en escolares de 8 a 11 años. I.E.E. 111 San José de Artesanos. Lima, primer semestre, 2017”. El estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre el estado nutricional, la dieta y la actividad física en niños en edad escolar de 8 a 11 años. El diseño fue transversal, descriptivo, correlacional y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 104 estudiantes. En cuanto a los resultados, se obtuvo que los hábitos alimentarios de los escolares, en el 57,7% tiene hábitos saludables y 42,3%, fueron hábitos no saludables. Cabe destacar que, en el grupo de mujeres, el 62,5% tiene una alimentación poco saludable. Asimismo, la prevalencia del sexo masculino alcanza el 65,9% en toda la población, que mantiene una dieta saludable. En cuanto al grado de sedentarismo, este corresponde a un mayor porcentaje de la población escolar con 55,8% y el resto de la población escolar es activa con el 44,2%. El 60,9% de todos los hombres tienden a sentarse y el 52,5% de todas las mujeres se mantienen activas. El estudio concluyó que el estado nutricional está estadísticamente relacionado con la dieta

(Aparco et al., 2016) realizó el estudio en Lima “Evaluación del estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima”. El diseño fue transversal y descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 824 estudiantes. Como resultado, obtuvo que el 24,10% de escolares fueron obesos, 22% tuvieron sobrepeso, 5% tuvieron baja estatura y 11,9% estuvieron con anemia. Los resultados fueron independientes del género en todos los casos. Sobre la alimentación, más del 40% comía galletas saladas, jugos envasados y refrescos al menos dos veces por semana. El estudio concluye que la obesidad es más común que el sobrepeso y ambos afectan a casi el 50% de la población escolar; existe un estilo de vida sedentario y un consumo frecuente de alimentos ricos en azúcar, sal y grasas.

(Castro, 2014). En su estudio titulado “Diseño de escalas de siluetas de la imagen corporal en preescolares de Lima, 2015”, tuvo como propósito diseñar una escala de silueta de la imagen corporal de los niños preescolares limeños. Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Se identificaron 359 preescolares en las categorías de normopeso, riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad. Solo un niño tenía bajo peso y ningún niño tenía bajo peso severo. Se determinó IMC/E intermedio y ancho corporal por silueta según estado nutricional, edad y sexo. Se diseñaron seis escalas de silueta de imagen corporal para cada categoría de estado nutricional (IMC/E) por edad y sexo, y también se diseñaron seis escalas de silueta de preescolar en Lima.

2.3 Bases Teóricas

2.3.1 *Percepción*

En la psicología moderna, la interacción con el entorno no sería posible en ausencia de un flujo informativo constante, al que se denomina percepción. La percepción es el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, (Vargas, 1994)

La percepción de los individuos tiene como características el ser subjetiva, selectiva y temporal. Subjetiva, ya que las reacciones a un mismo estímulo varían de un individuo a otro. Selectiva, en la percepción como consecuencia de la naturaleza subjetiva de la persona que no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo perceptual en función de lo que desea percibir; y Temporal, ya que es un fenómeno a corto plazo. (Oviedo, 2004, p.130). La forma en que las personas llevan a cabo los procesos de percepción evoluciona a medida que adquieren más experiencia, o cambian sus necesidades y motivaciones. (Day, 1994)

Los escolares suelen pasar por varios cambios anatómicos, es por ello, que esta etapa de vida suele ser más complicada en el estado de ánimo, se torna muy sensibles ante cualquier hecho o eventualidad; se interesan en su apariencia, para agradar e ingresar a grupos sociales y ser parte de ellos. (Arellano, 2014)

Cognitivo- emocional: hace referencia a los pensamientos, valoraciones, emociones, tomando en cuenta con su imagen corporal, siempre está a la expectativa de la moda y novedades para lucir bien. Muchas veces, experimenta emociones de tristeza, enojo, rabia sobre sí mismo, debido a la inconformidad de su persona. (Salaberria et al., 2007)

La percepción es un juicio de imagen corporal que reflejan el estado físico, es por ello, la importancia de cómo se perciben ellos mismo. (Rochín, 2012).

2.3.2 *Actitud*

La actitud hace referencia a la forma en que la persona procede o reacciona ante una situación en un momento determinado, asociado a estímulos o a su entorno. (Espinosa et al., 2015)

Es una predisposición aprendida, a juzgar o comportarse de una manera positiva o negativa sobre persona. Los grupos de afinidad como la familia, los amigos, la escuela, medios de comunicación y el trabajo son las principales agentes de socialización involucradas en la adquisición y modificación de actitudes. (Ferreira, 2009)

Cabe señalar que la actitud no es innata sino adquirida y aprendida a partir de la interacción. Las actitudes son relativamente durables, pero pueden ser modificadas por influencias externas. (Ferreira, 2009). Entonces, el reconocimiento del propio cuerpo y del de los demás individuos de la sociedad crea una cascada de emociones que luego generarán una acción reactiva que puede ser positiva o negativa según las circunstancias en que se perciba el estímulo. (Rodríguez, 2015)

2.3.3 *Imagen corporal*

(Rosen, 1995) La Imagen Corporal es un concepto que se refiere a la manera en que uno percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo. Es decir, se contemplan: aspectos perceptivos y aspectos subjetivos como: satisfacción o insatisfacción, preocupación, evaluación cognitiva, ansiedad.

La imagen corporal es dinámica, por eso a lo largo de la vida sufre cambios. Durante la infancia, la idea del cuerpo se forma naturalmente a través del juego, idea que se refuerza en la adolescencia (Vaquero, 2013).

Así, las experiencias del individuo con el medio ambiente, desde las etapas más tempranas de la vida y a medida que crece y se desarrolla, se vuelven más consistentes con los efectos heredados de las interacciones previas con el medio ambiente, además de los cambios físicos, mentales, hormonales y sociales. (Rodríguez, 2015)

El ser humano empieza a desarrollar la imagen corporal desde lactante. A partir de 4-5 meses empiezan a distinguir entre ellos, los objetos externos y sus cuidadores; hacia los 12 meses comienzan a andar y explorar el entorno. Los niños entre el año y los 3 años experimentan la relación entre el cuerpo y el ambiente, con el desarrollo de habilidades motoras y el control de esfínteres. A partir de los 4-5 años, los niños comienzan a utilizar el cuerpo para describirse a sí mismos y vivenciarlo en sus fantasías, se integran así los sentidos de la vista, el tacto, el sistema motor y sensorial. (Castellanos, 2019)

En la adolescencia se percibe el cuerpo como fuente de identidad, de autoconcepto y autoestima. Es la etapa de la introspección y el auto escrutinio, de la comparación social. (Salaberria et al., 2007, pp.72).

Mientras tanto, los autores señalan que el incremento en el IMC se asocia con una menor satisfacción con la apariencia y mayores preocupaciones por el peso con respecto a la imagen corporal. (Moreno et al., 2009)

Se tiene una imagen corporal negativa cuando valoramos de una manera equivocada las formas corporales y vemos partes del cuerpo como no son realmente, se esté convencido de que solamente otras personas son atractivas y valoramos estas medidas como éxito y valía personal, existe vergüenza y ansiedad por el cuerpo. Se siente incómodo y raro en el propio cuerpo. No se acepta, se siente enajenada. (Mecozzi, 2012).

Se tiene una imagen corporal positiva si hay una percepción clara y “verdadera” del cuerpo. Se siente cómodo con el cuerpo y entiende que el aspecto físico de una persona habla muy poco sobre su personalidad y valores personales. No se pierde el tiempo preocupándose en torno a la comida, el peso y las calorías. (Caballero, 2008)

La formación de la imagen corporal es un proceso que va cambiando a largo de la vida, esta imagen puede modificarse para una mayor aceptación, o lo contrario, hacia un rechazo total. (Caballero, 2008)

La imagen corporal y la Sociedad

Los ideales de belleza son modelos relacionados con la apariencia que incluyen la construcción social del concepto de imagen corporal. Son establecidos por diferentes empresas y son un elemento importante que establece ciertos estereotipos físicos y de imagen corporal. Ejercen una fuerte presión sobre todos los miembros de la población. Las personas que tienen las características de la modelo de belleza tienen motivos para evaluarse positivamente, mientras que las que no la tienen tienden a tener baja autoestima. (Llia, 2009).

La imagen corporal es una parte muy importante de la autoestima de muchas personas. En los últimos años, la imagen corporal ha florecido en las sociedades modernas, muchas de las cuales han generado subculturas enteras basadas en la percepción y la importancia de la imagen ideal. En una sociedad que celebra la belleza, la juventud y la salud, no sorprende que el interés por la apariencia vaya en aumento. (Guzmán, et al. 2016).

Según Calaf et al. (2005), la presión mediática y social son algunos de los muchos factores que empujan a las personas a seguir una imagen ideal que muchas veces es difícil de alcanzar. La belleza parece estar relacionada con la salud y el bienestar, y se enfatizan las técnicas que facilitan lograr un cuerpo que se ajuste a los estereotipos sociales imperantes. (Justo, A. et al. 2013).

La imagen corporal en algunos autores ha enfatizado, como: “un indicador social que marca el grado en que una persona se considera incluida o excluida en la estructura social”. (Moreno, 2009). Por lo tanto, se percibe que la interiorización de cuerpos ideales socialmente impuestos, hacia el logro de estándares de belleza, se caracteriza por un cuerpo delgado. (Vaquero, 2013).

Alteraciones de la Imagen Corporal

Los cambios en la imagen corporal se pueden identificar de dos maneras: cambios cognitivos y emocionales expresados por la insatisfacción con el cuerpo y las emociones negativas que provoca nuestro cuerpo. Trastornos de la percepción que conducen a la distorsión de la imagen corporal. (Cash, 1987).

En general, cuando la ansiedad y la insatisfacción físicas no se corresponden con la realidad, ocupan la mente con fuerza y frecuencia, crean malestar, afectan negativamente la vida diaria e indican deterioro de la imagen corporal. En las sociedades occidentales, un tercio de las mujeres y un cuarto de los hombres sufren de insatisfacción física. Esta insatisfacción y preocupación física causa molestia, o molestia grave, en el 4% de las mujeres y menos del 1% de los hombres. (Rosen, 1995)

La insatisfacción con la imagen corporal puede estar en la raíz de importantes problemas emocionales en la adolescencia temprana. La insatisfacción con la apariencia se asocia con baja autoestima, ansiedad, depresión, ansiedad interpersonal, sentimientos de incomodidad e insuficiencia en las interacciones sociales y, en general, una autoestima negativa. Esta es una tendencia a expresarse y evaluarse con algún grado de apoyo o desacuerdo con la imagen corporal. (Trejo et al., 2010)

En esta investigación, la percepción estudiada de la imagen corporal corresponde al componente perceptivo.

Procedimientos para evaluar de la Percepción:

Test de Siluetas corporales de Stunkard e Sorensen:

(Stunkard et al., 1983) Desarrollaron dos colecciones de nueve imágenes, una para hombres y otra para mujeres, dibujando imágenes desde muy delgadas hasta muy voluminosas, y los niños eligiendo la silueta que más se asemejaba a la imagen real.

La prueba de Stunkard modificada de (Collins, 1991). Esta prueba son dos colecciones de siete imágenes, una para niños y otra para niñas, desde imágenes muy delgadas hasta imágenes muy voluminosas, con el objetivo de retratar a los niños. Una silueta que más se parezca a su imagen real.

(Collins, 1991) Utilizó en su estudio una serie de imágenes de la silueta corporal; la “imagen 4” fue elegida imagen de referencia y otras imágenes se clasificaron en relación con la imagen referencia. Las imágenes 1, 2, 3 son más delgadas que la imagen de referencia; y las imágenes 5, 6 y 7 son más gruesas que la imagen referencia. Silueta percibida: consta de dos colecciones de siete imágenes, una para niños y otra para niñas, que representan imágenes muy delgadas a muy voluminosas. En el estudio, los estudiantes eligieron la silueta que más se parece a su imagen real.

- Percepción adecuada, la imagen corporal (imagen 4) fue elegida por el sujeto es decir congruente.
- Percepción inadecuada: Cuando el niño elige una de estos: subestimado (imágenes 1,2 y 3) y sobrestimado (imágenes 5, 6 y 7).

Por la naturaleza del presente estudio, esta prueba de Siluetas Collins se consideró para la medir percepción de la imagen corporal.

Procedimientos para evaluar la Actitud

Test de Imagen Corporal (Body Shape Questionnaire BSQ):

Este es un instrumento creado por Cooper et al. (1987) y adaptado a población limeña. (Flores, 2009). El objetivo es evaluar el nivel de insatisfacción física, teniendo en cuenta el miedo a engordar, la pérdida de autoestima por la apariencia y el deseo de no engordar.

El BSQ está compuesto por 34 declaraciones que miden la frecuencia de ciertos pensamientos y emociones específicas relacionados con la imagen corporal. Los ítems son calificados en una escala Likert de 6 puntos: 1= nunca, 2= raramente, 3= a veces, 4= a menudo, 5= muy a menudo y 6= siempre. El objetivo central de la prueba es evaluar las alteraciones actitudinales de la imagen corporal. (Castrillón, et al., 2007).

Formas acortadas aprobadas del BSQ

Las formas cortas aprobadas entraron en existencia cuando se realizó un trabajo en las características psicométricas del BSQ completo basado en datos sobre todo de las mujeres con bulimia. Ese trabajo fue publicado en (Evans, et al., 1993)

Test BSQ completa para obtener puntos de corte para las versiones de 16 ítems y 8 ítems multiplicando los puntos de corte de BSQ por 16/34 y 8/34, respectivamente.

Se consideran puntajes según cuadro siguiente:

Tabla 1

Puntajes del test BSQ

PUNTAJES DEL TEST BSQ	
Menos de 38	Satisfacción de la imagen
38 a más 66	Insatisfacción de la imagen

Nota: (Castrillón, Luna, & Avendaño, 2007).

Para el presente estudio, se consideró la prueba de BSQ, en forma acortada para medir la actitud de la imagen corporal.

2.3.4 El estado nutricional

El gasto energético y el balance de las necesidades dan como resultado el estado nutricional, debido a factores culturales, físicos, ambientales, socioeconómicos y genéticos. Estos factores pueden dar como resultado un estado nutricional bueno o inadecuado (ONU/OMS, 1992).

El estado nutricional es un proceso muy complejo que depende de numerosos factores ambientales, genéticos y orgánicos. Las alteraciones nutricionales condicionan en sus inicios ajustes metabólicos como una medida compensatoria del organismo para cubrir el déficit; las reservas van modificándose y al agotarse estas, se altera la composición corporal. (Henríquez, G., 1999).

La evaluación nutricional mide el peso, la altura y el IMC. Estos son los indicadores básicos para el diagnóstico nutricional de los escolares. Las dimensiones corporales incluyen el índice IMC de la edad (IMC/E). Edad talla (T/E). La OMS ha creado tablas para edades de 5 a 19 años para realizar diagnósticos adecuados. (Ravasco et al., 2010).

El índice de masa corporal (IMC) – peso en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros (kg/m^2) es utilizado frecuentemente para clasificar el sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes. (OMS, 2019). También se cuenta esta clasificación en Norma Técnica del niño y niña elaborada en nuestro país (INS, 2018)

Rango Percentil del IMC

Los números de IMC son percentiles de tablas de IMC de 5 a 19 años. Los gráficos de crecimiento muestran categorías (delgadez, normal, con sobrepeso y obeso). La siguiente tabla muestra las categorías de IMC para la edad y sus rangos percentiles correspondientes. (Abeyá et al., 2009)

Tabla 2

Clasificación del IMC

CATEGORÍA	RANGO PERCENTIL
Delgadez	Menos del percentil 10
Normal	Percentil 10 hasta por debajo del percentil 85
Sobrepeso	Percentil 85 hasta por debajo del percentil 95
Obesidad	Igual o mayor al percentil 95

Nota: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. (2015).

El valor obtenido no es constante, sino que depende de la edad y el género. También depende de otros factores como las proporciones de músculo y tejido adiposo, según tablas antropométricas para edades de 5 a 19 años propuestas por la Organización Mundial de la Salud y modificadas por el Ministerio de Salud. (MINSa, 2015).

Se observó que la prevalencia de obesidad afecta a 4 de cada 10 niños de 5 a 9 años (37,4 %), según un informe preliminar de la Encuesta de Vigilancia Alimentaria y Nutricional por Etapas de vida (VIANEV 2017-2018). Del 2017 al 2018, aumentó 5 puntos porcentuales el sobrepeso en niños de 5-9 años. De manera similar, la obesidad ha mostrado claramente una tendencia creciente, con su prevalencia duplicándose y aumentando en casi 8 puntos porcentuales durante la última década. Este dato indica que existen problemas de salud pública asociados a la malnutrición por exceso y la condición física del niño. Nos anima a tomar decisiones y acciones adecuadas para frenarlos. (CENAN, 2018).

2.3.5 Etapa escolar

La educación en el Perú se organiza de acuerdo con la Constitución Política del Estado y la Ley General de Educación en los niveles de educación primaria y secundaria. Está integrado por niños, niñas y adolescentes que han pasado por un proceso educativo desde el nacimiento hasta el desarrollo físico, emocional y cognitivo y se organizan por etapas. En el nivel primario se consideran escolares de 6 a 11 años. Este grupo de edad se caracteriza por cambios menos dinámicos que la infancia y la adolescencia, y condiciones de crecimiento y desarrollo más estables. Los niños de este grupo de edad exhiben un crecimiento físico lento pero constante, una maduración continua de las habilidades motoras finas y gruesas y un desarrollo positivo del crecimiento cognitivo y social. (INEI, 2014)

En los niños en edad escolar, los patrones de ingesta de alimentos y nutrientes son similares, lo que establece hábitos individuales, gustos y disgustos, muchos de los cuales duran toda la vida. Los programas de alimentación escolar pueden tener un impacto significativo en la ingesta de alimentos, especialmente en términos de cantidad y tipo de alimentos. (Sandoval, 2011).

La mayoría de las decisiones nutricionales están determinadas principalmente por factores distintos a los padres y familiares, como amigos y diversos medios, y la televisión tiene el mayor impacto en los niños de todas las edades. Muchos spots comerciales presentan alimentos en programas infantiles, los más comúnmente anunciados son altos en azúcar, grasa y sal. Además, estos mensajes comerciales afectan los aspectos emocionales y psicológicos del niño y tienen una mínima base nutricional. (Sandoval, 2011).

Los niños se abren y participan en nuevas situaciones (colegios, grupos de ocio, amigos, etc.). Esto traerá nueva influencia al desarrollo de la personalidad. Es una época en la que tanto los niños como las niñas están madurando su personalidad, pero ahora integran muchos aspectos de la personalidad que se han definido hasta ahora. Se desarrolla el autoconocimiento y la autoestima. Está cada vez más mediada por las comparaciones sociales, ganando objetividad, y los aspectos escolares y sociales empiezan a cobrar importancia (Ocampo, 2017).

2.4 Definición de Términos

La percepción de la imagen corporal

Adecuada: Se considera categoría 4 del Test de Collins, si la imagen percibida es congruente con la real que se perciben tal como se perciben. Significa silueta percibida adecuada.

Inadecuada: El resultado del Test de Collins cuando son valores categorías 1, 2 y 3, los individuos se ven más delgados de lo que realmente son y las categorías 5, 6 y 7, significa que se ven más gruesos de lo que realmente son, lo que significa inadecuada.

La actitud

Hace referencia a la forma en que la persona procede o reacciona ante una situación en un momento determinado, asociado a estímulos o a su entorno. (Espinosaet al., 2015) la actitud de la imagen corporal evalúa presencia de insatisfacción y satisfacción del cuerpo.

El estado nutricional

Es la asociación entre las adaptaciones fisiológicas y la ingesta diaria. Por tanto, su evaluación es de acción – efecto, es decir, calcular, apreciar y estimar que tanto se modifica el estado nutricional (Alimentación y Nutrición, 2019).

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, se fundamenta en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas.

Según nivel de investigación, relacional ya que busca entender la relación o asociación entre dos variables, sin establecer algún tipo de causalidad entre ellas.

Diseño no experimental, Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos.

Corte transversal, recopila datos en un solo momento y tiempo único.

Descriptivo correlacional, la descripción de dos o más variable en un momento y su relación de variables.

3.2 Unidad de análisis

Escolar de 9 a 11 años de edad matriculado en el 4° al 6° grado de una institución educativa pública de nivel primario en el Distrito de San Juan de Lurigancho.

3.3 Población de estudio

Estuvo conformada por la población escolar de 9 a 11 años que están matriculados desde 4to hasta 6to grado, de acuerdo con la nómina de matriculados en las instituciones educativas públicas, según la siguiente distribución:

Tabla 3*Relación de las Instituciones Educativas Publicas*

Instituciones Educativas	Números de alumnos		
	4to grado	5to grado	6to grado
I.E. N° Fe y Alegría 32	137	138	133
I.E. N° Micaela Bastidas	168	190	198
I.E. N° 115-3 Casablanca de Jesús	92	81	112
I.E. Fe y Alegría 37	118	124	121
I.E. Néstor Escudero	184	193	214
I.E.10 de marzo	61	26	43
I.E. San José Obrero	111	146	115
I.E. 10 de octubre	142	117	160
I.E. SS. Juan Pablo II	200	178	213
I.E. José Carlos Mariátegui	241	195	246
TOTAL	1 454	1 388	1 555

Nota: Datos obtenidos de nómina de los alumnos que participaban en Programa Salud Escolar.

3.4 Tamaño de la muestra

Para establecer el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para la población finita: (Delgado et al., 2017)

Donde:

$$n = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + e^2 (N-1)}$$

n= tamaño muestral

N = tamaño de la población (4, 397)

P = prevalencia esperada del parámetro a evaluar.

q = es (1-p (Si p=50%, q=50%))

e = error que se prevé cometer

El tamaño calculado de la muestra es: **n = 415**

3.5 Selección de la muestra

Para la selección de la muestra se utilizó el método del muestreo probabilístico de estratificación proporcional. El cual tiene características similares a la población, siendo cada capa proporcional al tamaño de la muestra.

Tabla 4

Relación de Instituciones Educativas Publicas (Muestra)

Instituciones Educativas	Número de alumnos		
	4to grado	5to grado	6to grado
I.E. N° Fe y Alegría 32	13	13	12
I.E. N° Micaela Bastidas	16	18	19
I.E. N° 115-3 Casablanca de Jesús	9	8	11
I.E. Fe y Alegría 37	11	12	12
I.E. Néstor Escudero	17	18	21
I.E. 10 de marzo	6	2	4
I.E. San José Obrero	10	14	10
I.E. 10 de octubre	13	11	16
I.E. SS. Juan Pablo II	19	18	20
I.E. José Carlos Mariátegui	23	19	20
TOTAL	137	133	145

Nota: Datos obtenidos de nómina de los alumnos que participaban en Programa Salud Escolar.

3.5.1 Criterios de inclusión:

- Niños y niñas de 9 a 11 años que cursan el 4to a 6to grado de primaria
- Niños y niñas que residan en el distrito de San Juan de Lurigancho.
- Niños y niñas cuyos padres firman el consentimiento informado para participar en el estudio.

3.5.2 Criterios de exclusión:

- Niños y niñas que sus padres no desean que participen en el estudio.

3.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos

Para recolectar los datos de la investigación se desarrolló la metodología de la encuesta a los escolares de las instituciones educativas; como técnica se aplicó el cuestionario directo y se usó como instrumento el cuestionario con los test anteriormente descritos, de acuerdo con las variables de estudio.

Instrumentos de recolección de datos

- *Percepción*: es el proceso cognitivo de conciencia, interpretación y significado para refinar los juicios sobre las sensaciones derivadas del nuestro entorno físico, y social.
- *Test de las siluetas Collins*: Es auto administrado, tiene como objetivo lograr información sobre la silueta percibida a través de figuras de niños y niñas. Según la elección de la figura es: subestimada (fig. 1-3), congruente (fig. 4) y sobrestimada (fig. 5-7). El resultado se interpreta como preocupación o no de la imagen corporal. Se considera percepción adecuada figura 4 y percepción inadecuada las (fig. 1-3) y (fig. 5-7).
- *Actitud*: es una predisposición aprendida para responder coherentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto, ser vivo, actividad, concepto, persona o símbolo, lo cual se utiliza Escala de Lickert
- *Test de BSQ*: Es una escala de actitudes, auto administrativo de 17 preguntas, con el objetivo de medir actitud de la imagen corporal. Con el objetivo de determinar la actitud de la imagen corporal. El instrumento consta 6 preguntas cerradas de respuesta de tipo escala Likert con 6 grados (1=nunca a 6=siempre). (Tabla 2).

Puntajes del test BSQ

PUNTAJES DEL TEST BSQ	
Menos de 38	Satisfacción de la imagen
38 a más 66	Insatisfacción de la imagen

Nota: (Castrillón, Luna, & Avendaño, 2007).

- *Estado Nutricional:* La información se obtuvo de la base de datos del Programa de Salud Escolar de la Microred José Carlos Mariátegui y campañas integrales de curso de vida de esa jurisdicción. La técnica fue mediante la Revisión documental de las Fichas de los escolares. (Anexo B).

3.7 Tareas específicas para el logro de los resultados

1. Se solicitó la autorización a los directores de las instituciones educativas para realizar la investigación, permitiendo el ingreso a las aulas dentro de las reuniones de los padres de familia.
2. Se explicó y realizó entrega de los consentimientos informados a padres de familia de los escolares de las aulas seleccionadas de acuerdo con la selección de muestra de la investigación. Se programó fechas con los docentes para la aplicación de los instrumentos en los escolares según selección muestral.
3. En las fechas programadas se acudió a las aulas para el recojo de la información, teniendo en cuenta los consentimientos informados, previa autorización del docente del aula. Se brindó las instrucciones a los escolares para el llenado los test:
 - Test De Siluetas Corporales de Collins, que midió percepción. (Anexo C).
Duración 10 minutos.
 - Test de Imagen Corporal Acortado (BSQ) midió la actitud. (Anexo D).
Duración 20 minutos.

La información recolectada se codificó en cada instrumento y para cada alumno, en consideración de la confidencialidad del participante del estudio.

3.8 Análisis e interpretación de la información

Una vez recolectada la información, los datos fueron digitalizados por medio del programa Excel MS 2016 y SPSS 23.0 para su tabulación, procesamiento y análisis.

Se utilizó estadística descriptiva para analizar las variables de investigación y se representó en una tabla de frecuencias y porcentajes.

Para determinar la distribución de los datos se utilizó la Prueba de Normalidad y se utilizó la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov (Anexo F) por el tamaño muestra de estudio. Los datos no presentaron distribución normal, por consiguiente, se decidió el uso de pruebas no paramétricas para relacionar las variables de la investigación, para lo cual se utilizó el Chi cuadrado para el análisis de las variables.

Los datos fueron presentados mediante tablas y gráficos estadísticos con su respectivo análisis e interpretación. Además, se utilizó estadística referencial prueba de hipótesis donde se aplicó la prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson 95% de confianza y un valor $p=0,05$.

3.9 Consideraciones Éticas

Este estudio se realizó bajo principios éticos, teniendo en cuenta la aprobación de las autoridades de la institución educativa. Además, se obtuvo el consentimiento informado de los padres de los alumnos, respetando tanto la autonomía, confidencialidad y privacidad de la información a través del anonimato

CAPITULO 4: RESULTADOS

4.1 Datos de la población de estudio:

La investigación representada por un tamaño de muestra de 415 escolares del 4to a 6to grado de educación primaria de las instituciones educativas públicas de San Juan Luriganchu, tuvo las siguientes características:

Los escolares fueron del género femenino 53% (219) y masculino un 47% (196).

Según la edad, los estudiantes tuvieron en promedio 10 años 40% (161); 11 años 53% (222) y 9 años 7% (28), respectivamente.

En relación con el alumnado por grado escolar, los que cursaban el 4to grado de primaria fueron 27% (113), 5to grado 31% (127) y 6to grado 42% (175).

Por lo expuesto, se evidencio que la mayoría de los escolares fueron de sexo femenino, tuvieron 11 años edad, y cursaron el 6to grado académico (Anexo F).

4.2 Respecto a la percepción de los estudiantes sobre la imagen corporal, se tiene los siguientes resultados:

Del 100% (415) de los escolares encuestados, el 93% (386) tuvo percepción adecuada, es decir, su percepción sobre la imagen corporal no está alterada, y solo el 7% (29) tuvieron una percepción inadecuada, de su imagen corporal.

Tabla 5

Percepción de la Imagen Corporal en los escolares del nivel primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan De Lurigancho. Lima – 2017.

PERCEPCION DE LA IMAGEN CORPORAL	FRECUENCIA	%
ADECUADA	386	93.0
INADECUADA	29	7.0
TOTAL	415	100.0

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publicas. SJL – 2017.

4.3 Respecto a la actitud de los estudiantes sobre su imagen corporal, se tiene los siguientes resultados:

Tabla 6

Actitud de la Imagen Corporal en los escolares del nivel primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017.

ACTITUD DE LA IMAGEN COPORAL	FRECUENCIA	%
SATISFACCIÓN	241	58.1
INSATISFACCIÓN	174	41.9
TOTAL	415	100.0

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publicas SJL – 2017.

Respecto a la actitud de los escolares sobre su imagen corporal, el 58.1% (241) presentó satisfacción y el 41.9% (174) se mostró insatisfecho/a con su imagen corporal.

4.4 Respecto al Estado nutricional de los estudiantes, se tiene los siguientes resultados:

Tabla 7

Estado Nutricional en los escolares del nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017

ESTADO NUTRICIONAL		TOTAL
DELGADEZ	N	49
	%	11.8%
NORMAL	N	248
	%	59.8%
SOBREPESO	N	74
	%	17.8%
OBESIDAD	N	44
	%	10.6%
TOTAL	N	415
	%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Públicas SJL – 2017.

Con respecto al estado nutricional de escolares, a partir del IMC, se observó del total de la muestra, un 11,8% (n=49) con delgadez, 1,69%, IMC normal 59,8% (n=248); 17,8% (n=74) con sobrepeso y 10,6% (n=44) con obesidad.

4.5 Relación entre percepción de la imagen corporal y el estado nutricional de los estudiantes, se tiene los siguientes resultados:

Tabla 8

Percepción de la Imagen Corporal y Estado Nutricional del escolar del nivel primario en las instituciones educativas del distrito San Juan De Lurigancho. Lima – 2017

ESTADO NUTRICIONAL		PERCEPCION DE IMAGEN CORPORAL		TOTAL
		ADECUADA	INADEACUADA	
DELGADEZ	N	48	1	49
	%	11.6%	0.2%	11.8%
NORMAL	N	246	2	248
	%	59.3%	.5%	59.8%
SOBREPESO	N	72	2	74
	%	17.3%	.5%	17.8%
OBESIDAD	N	20	24	44
	%	4.8%	5.8%	10.6%
TOTAL	N	386	29	415
	%	93.0%	6.9%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Públicas SJL – 2017.

Del total de alumnos evaluados, 140 percibieron su imagen corporal adecuada a pesar de que su estado nutricional estuvo alterado (delgadez, sobrepeso y obesidad); solo 29 escolares presentaron percepción inadecuada de la imagen corporal con relación al estado nutricional.

Hipótesis:

Ho: No existe relación en percepción de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho

H1: Existe relación en percepción de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho

Tabla 8.1

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gf	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	186,529 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	106,911	6	,000
Asociación lineal por lineal	107,935	1	,000
N de casos válidos	415		

a. 7 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,11.

- Nivel de significación: 5%, 0,05
- Estadístico de prueba: Razón de verosimilitud= 106,9 con p-valor=0
- Decisión: Si p-value < α

Si p obtenido es 0 y es menor que α , Por lo tanto, con 5% de significancia estadística se infiere que el estado nutricional tiene significancia estadística evidencio relación de con la percepción de la imagen corporal.

4.6 Relación entre actitud de la imagen corporal y el estado nutricional

de los estudiantes, se tiene los siguientes resultados:

De los 415 alumnos que participaron en el estudio, 175 alumnos tienen peso normal y su actitud presentó satisfacción de la imagen; sin embargo 56 alumnos presentaron sobrepeso y 36 con obesidad, los cuales tuvieron una actitud insatisfacción de su imagen, tal como se aprecia en la siguiente tabla:

Tabla 9

Actitud de la Imagen Corporal y Estado Nutricional del escolar del nivel primario en las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017

ESTADO NUTRICIONAL		ACTITUD DE LA IMAGEN CORPORAL		TOTAL
		SATISFACCIÓN	INSATISFACCIÓN	
DELGADEZ	N	40	9	49
	%	9.6%	2.1%	11.8%
NORMAL	N	175	73	248
	%	42.2%	17.6%	59.8%
SOBREPESO	N	18	56	74
	%	4.3%	13.5%	17.8%
OBESIDAD	N	8	36	44
	%	1.9%	8.7%	10.6%
TOTAL	N	241	174	415
	%	58.1%	42.0%	100.0%

Dato: Fuente: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publicas SJL – 2017.

Hipótesis:

Ho: No existe relación entre actitud de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho

H1: Existe relación entre actitud de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho

Tabla 9.1

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	90,436 ^a	3	,000
Razón de verosimilitud	93,298	3	,000
Asociación lineal por lineal	78,354	1	,000
N de casos válidos	415		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 18,45.

- Nivel de significación: 5%, 0,05
- Estadístico de prueba: Razón de verosimilitud= 93,2 con p-valor=0
- Decisión: Si $p\text{-value} < \alpha$

Si lo obtenido de p es 0 y es menor que α , Por lo tanto, al 5% de nivel de significancia se infiere que el estado nutricional tiene relación con la actitud de la imagen corporal. Por tanto, se acepta h_1 , existe relación de la variable actitud y estado nutricional.

4.7 Discusión de los Resultados

El presente estudio tiene como propósito estudiar la percepción y actitud la imagen corporal y el estado nutricional en los escolares de instituciones públicas del distrito de San Juan de Lurigancho; se han realizado estudios mayormente en población adolescente, jóvenes y adultos a nivel nacional e internacional pero no muchos en la etapa escolar. Considerando las estadísticas nacionales que demuestran la tendencia del sobrepeso y la obesidad en la etapa escolar, que influye además en la percepción y actitud sobre su imagen escolar, despertó el interés de realizar la presente investigación.

La percepción de la imagen corporal de los escolares que participaron en el estudio, en la mayoría fue adecuada o congruente, este resultado es diferente al realizado por Castillo Ruiz, cuyos resultados fueron que los escolares presentaron una percepción de su imagen corporal subestimada y sobrestimada. (Castillo-Ruiz & Alemán, 2018)

Recordemos que la percepción de la imagen corporal de un niño está en formación y suelen pasar por varios cambios anatómicos, es por ello, que esta etapa de su vida suele ser más complicada influyendo en el estado de ánimo, pudiendo estar muy sensibles ante cualquier hecho o eventualidad negativa; los adolescentes se interesan y preocupan por su apariencia, para agradar a los demás e ingresar a grupos sociales y ser parte de ellos. (Arellano, 2014)

La actitud de la imagen corporal fue en su mayoría positiva, los escolares presentaron satisfacción con su imagen corporal. Sin embargo, en un estudio realizado en Colombia (Sánchez et al., 2017) donde se estudió la relación de variables de estado nutricional y actitud de niños y adolescentes concluyó que los niños reportaron mayormente insatisfacción con su apariencia física. También en otro estudio realizado por Burgos en Brasil, obtuvo como resultado que los estudiantes se encuentran insatisfechos con su imagen corporal en la mayoría de los casos, siendo predominantes en las niñas (Burgos et al., 2018). Otro estudio realizado en Colombia, evidenció que los escolares presentaron un porcentaje mayor de insatisfacción con su apariencia física (Sánchez et al., 2017)

Es importante considerar las actitudes con la imagen corporal ya que la insatisfacción puede ser motivo de problemas emocionales futuros como en la adolescencia temprana. La falta de satisfacción con la apariencia conduce a una baja autoestima, ansiedad, depresión y ansiedad interpersonal. Los niños y niñas se sienten incómodos y sus interacciones sociales no son suficientes con una autoestima negativa. Esta es una tendencia a expresarse y evaluarse con algún grado de apoyo o desacuerdo con la imagen corporal. (Trejo et al., 2010)

Respecto al estado nutricional, la mayoría de los escolares se encontraron en el estado normal, sin embargo, un porcentaje considerable presenta sobrepeso; estos resultados son similares al reportado en estudios realizados en otros países lo cual indica que existe tendencia al sobrepeso y la obesidad en la población escolar a nivel mundial. Esta evidencia hace reflexionar en el sentido que el sobrepeso y la obesidad son problemas de salud pública que está ligado a ciertos determinantes de la salud que es preciso abordar desde las instituciones del estado promoviendo prácticas y estilos saludables en la alimentación. (Torres, 2011; Ojeda et al., 2018).

Respecto al sexo y estado nutricional, se observa que la tendencia es ascendente en hombres como en mujeres. El mismo resultado se encuentra en estudios similares realizados en escolares de Lima-Perú. Ante esta problemática de salud pública se debe buscar soluciones junto con los padres de familia y docentes desde los primeros años de la etapa escolar. (Aparco et al., 2016).

El Centro de Alimentación y Nutrición del Instituto Nacional de Salud, sostiene que la tendencia del incremento de la obesidad y sobrepeso se inicia en la edad escolar entre los niños de 5 a 9 años, duplicando su prevalencia en los últimos diez años. Estos datos refuerzan la evidencia que existe relacionado a la mala nutrición y el estado corporal de los niños, lo que nos alerta a tomar decisiones e intervenciones adecuadas para detenerlo (Observatorio de Nutrición y Estudio del Sobrepeso y Obesidad, 2018).

Al asociar en el presente estudio la percepción de la imagen corporal con su estado nutricional, tienen asociación ambas variables. Los resultados se asemejan con el estudio realizado en España donde se evalúa las variables de percepción y estado nutricional concluyendo que existe asociación entre la percepción corporal real y estado nutricional en la mayoría de los alumnos que participaron en el estudio. (Origlia & Zurro, 2017)

También, en un estudio realizado por Flores en nuestro país, concluyó que existía una relación entre el estado nutricional y la percepción de la imagen corporal de los escolares (Flores, 2020).

En la presente investigación se evidencia que los alumnos varones presentan percepción inadecuada de su imagen corporal. Lo contrario se evidenció en el estudio realizado en México, con respecto a la percepción corporal, donde se observó que hombres y mujeres presentan una percepción errónea de su imagen. (Castillo-Ruiz et al., 2018).

Sobre el estado nutricional, se observa que la mayoría de los estudiantes tienen un estado nutricional normal, están satisfechos con su forma corporal y existe relación entre la actitud y el estado nutricional. Estos resultados son similares a la investigación realizada por Burgos en Brasil, cuyos resultados determinan que la satisfacción corporal está relacionada con el estado nutricional. (Burgos et al., 2018). Así mismo, otro estudio desarrollado por Origlia en España, también observó una relación entre la satisfacción corporal masculina y femenina y el estado nutricional. (Origlia et al., 2017).

El sobrepeso y obesidad se relaciona con la insatisfacción de la imagen corporal, este resultado es muy similar al estudio realizado por Delgado en Chile donde se encontró que los escolares con malnutrición en exceso presentan insatisfacción de la imagen corporal. Se concluyó que hay asociación entre la actitud y el estado nutricional. (Delgado et al., 2017)

Sin embargo, los autores Sánchez y Ruiz concluyeron que los niños con sobrepeso y obesidad tienen alteraciones asociadas a la insatisfacción corporal lo cual repercute en la percepción de su propio cuerpo, resulta riesgoso porque no perciben su problema de obesidad o bien lo niegan y evitan, en consecuencia, no actúan para resolverlo. (Sánchez y Ruiz, 2015).

Otro resultado de la presente investigación es que la mayoría de los escolares tiene insatisfacción de su imagen corporal, el mismo resultado se encuentra en el estudio realizado por Burgos en Brasil, donde determina que los estudiantes estaban insatisfechos con su imagen corporal. (Burgos et al., 2018).

El estado nutricional como el sobrepeso y la obesidad, que son problemas de salud pública, contribuyen al desarrollo de enfermedades crónicas en la adolescencia y la edad adulta, además influye en la percepción de la imagen corporal, debiendo abordarse desde etapas tempranas de vida para evitar problemas de autoestima, acoso escolar y trastornos alimentarios.

Debido la presión social que se fija en la imagen corporal para aceptar o no a las adolescentes en los grupos sociales, el púber y adolescente cuida su imagen corporal prefiriendo ser delgado o delgada para sentirse incluido socialmente, esta situación repercute en su salud mental y autoestima. Ante este escenario se deben implementar programas educativos para fortalecer la autoestima, aceptación del cuerpo, resiliencia y asertividad en los escolares para quererse uno mismo y también para aceptar a los demás. Considerar esta temática en los servicios diferenciados de adolescentes en los establecimientos de salud y en las instituciones educativas públicas.

CONCLUSIONES

1. Los alumnos que cursan el nivel primario en las instituciones educativas públicas en el distrito de San Juan de Lurigancho tienen una percepción adecuada de su imagen corporal en un 93%.
2. Los alumnos que cursan el nivel primario en instituciones educativas públicas en el distrito de San Juan de Lurigancho, la mayoría tiene satisfacción de su imagen corporal, 58 %; sin embargo, hay un 42% que tiene insatisfacción de su imagen corporal.
3. El 60% de los escolares del nivel primario tienen un estado nutricional normal, el 29% tuvieron un IMC en exceso (sobrepeso, obesidad), lo que constituye un problema de salud pública que debe ser considerado en la formulación de políticas sanitarias y en las intervenciones operativas por parte del Sector Salud y Educación principalmente.
4. En el presente estudio se encontró relación entre la percepción de la imagen corporal con el estado nutricional en los escolares. Se evidencia que el 59% de escolares con IMC normal se perciben adecuadamente. Solo el 7% percibe su imagen inadecuada con relación a su estado nutricional (sobrepeso, obesidad).
5. El 42% de escolares presentaron satisfacción de la imagen corporal con relación al estado nutricional sin exceso, mientras que el 22% presento insatisfacción de su imagen corporal con relación el estado nutricional en exceso (sobrepeso, obesidad). Las variables actitud y el estado nutricional se relaciona en forma significativa.

RECOMENDACIONES

1. El equipo de salud que labora en el primer nivel de atención y las instituciones educativas deben realizar coordinaciones y planes de intervención conjuntas para brindar atención integral al niño y niña en especial en la etapa escolar, enfatizando las estrategias sanitaria salud mental, daños no transmisibles, alimentación y nutrición.
2. Brindar atención en salud mental a los niños identificados con percepción inadecuada o actitud de insatisfacción sobre su imagen corporal, desarrollando talleres que mejoren su autoestima y aceptación de la imagen del cuerpo, abordando temas relacionados a conflictos emocionales en la etapa de la niñez y adolescencia como: bullying, baja autoestima, timidez, desordenes nutricionales.
3. Se recomienda el seguimiento a escolares con un estado nutricional en exceso para promover la alimentación saludable y actividad física su hogar y la escuela, a través de actividades de sensibilización, capacitación, sesiones demostrativas en alimentación y actividad física.
4. Realizar la difusión de la Ley N° 30021, Ley de Promoción de la Alimentación Saludable para Niñas, Niños y Adolescentes, que promueve el desarrollo de políticas públicas mediante el trabajo articulado entre docentes, padres de familia y estudiantes sobre la alimentación saludable. Además, promueve a los medios de comunicación a jugar un rol importante en la sensibilización para una alimentación saludable en esta etapa escolar del niño, niña y adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abeyá, E., Calvo, E., Durán, P., Longo, E. & Mazza C. (2009). *Evaluación del estado nutricional de niñas y embarazadas mediante antropometría*. Organización Panamericana de la Salud. <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000256cnt-a07-manual-evaluacion-nutricional.pdf>
- Guzmán A, Josefina; Salazar R, Karla Isabel (2016). *Presión Sociocultural hacia la Imagen Corporal de la Mujer y Cómo Afecta En El Desempeño Académico*. Universidad Autónoma de Tamaulipas. México-(2016). *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, vol. XXVI, núm. 2, pp. 11-41.
- Aparco, J., Bautista-Olortegui, W., Astete-Robilliard, L. & Pillaca, J. (2016). Evaluación del Estado Nutricional, Patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(4), 633-639. DOI:10.17843/rpmesp.2016.334.2545
- Aymar, R. (2017). *Estado Nutricional su relación con hábitos alimenticios y actividad física en escolares de 8 a 11 años I.E.E. San Jose de Artesanos. Lima, primer semestre 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio Académico USMP. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/2695>
- Benavides, D. H., Díaz Castrillón, F., Cruzat Mandich, C. & Lecaros, J. (2017). (In) Satisfacción con la imagen corporal en jóvenes chilenas de 15 a 25 años: en la línea de la prevención. *Revista Latinoamericana de Estudios sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad*, 9(23), 69-80. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6983957>
- Borda, M; Alonso, M., Martínez, H., Meriño, E., Sánchez, J. & Solano, S. (2016). Percepción de la imagen corporal y su relación con el estado nutricional y emocional en escolares de 10 a 13 años de tres escuelas en Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte*, 32(3), 472-482. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n3/v32n3a11.pdf>
- Burgos, M., Tornquist, L., Tornquist, D., Linares, E., & Reuter, C. (2018). Insatisfacción corporal de los escolares y su relación con el estado nutricional real. *Psico*, 49(3), 213-221. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=66762>

- Cachay, R. (2017). *Percepción de la imagen corporal en los adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles- Callao*. [Tesis de Bachiller, Universidad privada San Juan Bautista]. Repositorio AcadémicoUPSJB.
- Cash, T., & Brown, T. (1987). Body Image in Anorexia Nervosa and Bulimia Nervosa: A Review of the Literature. *Behavior Modification*, 11(4), 487-521.
- Casillas-Estrella, M., Montaña Castrejón, N., & Reyes-Velasquez, V., Bacardí-Gascón, M & Jiménez-Cruz, A. (2006). A mayor IMC mayor grado de insatisfacción de la imagen corporal. *Revista Biomédica*, 17(4), 243-249.
- Castellanos, M. B., Calzadilla, E. C., & González, E. D. (2019). Composición corporal e imagen corporal de los estudiantes universitarios africanos y caribeños. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*, 29(2), 487-491.
- Castillo-Ruiz, O., & Alemán C, S. E. (2018). Percepción corporal en escolares de Reynosa Tamaulipas y su estado nutricional. *De la generación Y a la Z: Cambios y continuidades en jóvenes urbanos*.
- Castrillón, D., Luna, I., & Avendaño, G. (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (cuestionario de la figura corporal) BSQ para la población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 10(1), 15-23. <http://www.redalyc.org/pdf/798/79810103.pdf>
- Castro, L. (2014). *Diseño de escalas de siluetas de la imagen corporal en preescolares de Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4154>
- Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. (2015). *Informe técnico: estado nutricional en el Perú por etapas de vida: 2013-2014*. <http://www.portal.ins.gob.pe/en/component/rsfiles/preview?path=cenan%2FVigilancia%2Bde%2BIndicadores%2BNutricionale>
- Collins, E. (1991). Body figure perceptions and preferences among preadolescent children. *Eating Disorders*, 10(2), 199-208. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(199103\)10:2<199::AID-EAT2260100209>3.0.CO;2-D](https://doi.org/10.1002/1098-108X(199103)10:2<199::AID-EAT2260100209>3.0.CO;2-D)
- Cooper, P.J., Taylor, M.J., Cooper, Z. y Fairburn C.G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6, 485-

- Calaf, M., León, M., Hilerio, C., & Rodríguez, J. (2005). *Inventario de imagen corporal para féminas adolescentes (IICFA)*. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 39(3), 347-354.
- Cortes, G., Vallejo, N., Pérez, D., & Ortiz, L. (2009). Utilidad de siluetas corporales en la evaluación del estado nutricional en escolares y adolescentes de la Ciudad de México. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 66(6)
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-
- Crosby R, DiClemente R & Santelli, J. (2009). *Adolescent health: Understanding and preventing risk behaviors*. <https://psycnet.apa.org/record/2009-04826-000>
- Day R, M. (1994). *Psicología de la percepción humana*. México: Limusa Wiley S.A.
- Delgado, P., Martínez, C., Caamaño, F., Jerez, D., Osorio, A. García, F. & Latorre, P. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal y su relación con el estado nutricional, riesgo cardiometabólico y capacidad cardiorrespiratoria en niños pertenecientes riesgo cardiometabólico y capacidad cardiorrespiratoria en niños pertenecientes a centros educat. *Nutrición Hospitalaria*, 34(5).
<https://dx.doi.org/10.20960/nh.875>
- Durán A, S., Rodríguez, M., Record, J., Barra, R., Olivares, R., Tapia, A., Moraga, A., Campos, C., Mattar, P., Pérez, G. & Neira, A. (2013). *Autopercepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios de Chile y Panamá*. *Revista chilena de nutrición*, 40(1). <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182013000100004>
- Durán-Agüero, S., Beyzaga-Medel, C., & Miranda-Durán, M. (2016). *Comparación en autopercepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios evaluados según Índice de Masa Corporal y porcentaje de grasa*. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 180-189. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.20.3.209>
- Enríquez, R. & Quintana, M. (2016). *Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla en adolescentes de una institución educativa, Lima-Perú*. *Anales de la Facultad de Medicina*, 77(2).
<https://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i2.11815>
- Espinosa, A., Fentanes, L., Miranda, L., Ortiz, S., Rosas, G., & Ventura, M. (2015). *Psicología importancia de la percepción en la determinación de la conducta*. Recuperado el 15 de julio de 2021, de <http://psicologiaprepa5sexto.blogspot.com/>

- Evans, C., & Dolan, B. (1993). Body Shape Questionnaire: Derivation of Shortened "Alternate forms". *International Journal of Eating Disorders*, 13(3), 315- 321. [https://doi.org/10.1002/1098-108X \(199304\) 13](https://doi.org/10.1002/1098-108X (199304) 13)
- Ferreira, M. A. (2009). *Cambio de actitudes sociales para un cambio de vida*. Recuperado el 30 de setiembre de 2020, de https://www.um.es/discatif/documentos/Actitudes_Cuenca09.pdf
- Flores, M. (2009). *Validez y confiabilidad del body shape questionnaire en adolescentes universitarias*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú].
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2011). *Estado de la Niñez en el Perú*. <http://www.unicef.org/peru>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2018). *Estado Mundial de Infancia*. <https://www.unicef.org/argentina/informes/estado-mundial-de-la-infancia>
- Fonseca, Ana. (2014). *Percepción de los padres de familia sobre el estado nutricional de sus hijos preescolares y su efecto*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Rafael Landívar]. <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Fonseca-Ana.pdf>
- Global Cancer Observatory (2012) *Globocan 2012. Country fact Stat*: <http://globocan.iarc.fr/old/factsheet.asp>
- Hacker, N. & Berek, J. (2010). *Oncología Ginecológica de Beker & Hacker*. Philadelphia: Editorial Wolters Kluwer Lippincott Williams & Wilkins.
- Hospital de San Juan de Lurigancho (HSJL). (2019). *ASIS 2018*. Recuperado de 26 de octubre de 2020, de www.hospitalsjl.gob.pe.
- Iliá C. Rosario Nieves (2009). La Imagen Corporal: Hacia Una Construcción Social Para La Psicología Industrial Organizacional. *Revista Electrónica de Psicología Social «Poiésis»* – Diciembre de 2009.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2014). *Temas Educativos*. Recuperado de 26 de octubre de 2020, de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1257/cap04.p

Justo, A. M., & Camargo, B. V. (2013). Cuerpo y cognición social. *Liberabit*, 19(1), 21.

Instituto Nacional de Salud (INS). (2018). *Tablas de Evaluación de antropometría de 5 a 19 años*. Recuperado de 26 de octubre de 2020, de <https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/237/CENAN-0079.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Lopez, M; Rivero, Elizabeth. (2018). *Hábitos de vida y Estado nutricional en escolares de 8 a 12 años en la institución educativa 3019 del Rimac, 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Norbert Wiener]. Repositorio Nobeit Wiener. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1677>

Mancilla, A., Vázquez, R., Mancilla, J., Hernández, A. & Álvarez, G. (2012). Insatisfacción corporal en niños y preadolescentes: Una revisión sistemática. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 3(1), 62-79.

Ministerio de Salud (MINSa). (2015). *Guía Técnica para la Valoración Nutricional*. Recuperado de 26 de octubre de 2020, de <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/doenormas.asp>

Moreno, M., & Ortiz, G. (2009). Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 27(2), 181-190.

Observatorio de Nutrición y Estudio del Sobrepeso y Obesidad (2018). *Situación del sobrepeso y obesidad en la población peruana*. <https://observateperu.ins.gob.pe/sala-situacional/situacion-nutricional>

Ocampo L, J. (2017). *La obediencia en niños entre los 6 y los 12 años*. Guía infantil. Recuperado de 13 de noviembre de 2020, de <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/conducta/la-obediencia-en-ninos-entre-los-6-y-los-12-anos/>

Ojeda, L., Páez, C. & Zulieta, K. (2018). *Clasificación del Estado Nutricional en los escolares de nivel primario de colegio privado, Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3647>

Oliva, Y., Ordóñez, M., Santana, A., Marín, A., Andueza, G., & Gómez, I. (2016). Concordancia del IMC y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de una localidad suburbana de Yucatán. *Revista Biomédica*, 27(2), 19-60. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-2016/bio162b.pdf>

- Organismo Mundial de Salud (OMS). (2014). *Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles*. Recuperado de 25 de noviembre de 2020, https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/149296/WHO_NMH_NV_spa.pdf.
- Organismo Mundial de Salud (OMS). (2019). *Datos sobre la Obesidad*. Recuperado de 25 de noviembre de 2020, de <https://www.who.int/features/factfiles/obesity/facts/es/>
- Origlia, A. & Zurro, F. (2017). *Percepción y satisfacción de la Imagen corporal según estado nutricional en niños de 5° y 6°*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Córdoba]. Repositorio digital UNC.
- Pan American Health Organization (2014). *Plan de acción para la obesidad en la niñez y la adolescencia*. Obtenido de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/Obesity-Plan-Of-Action-Child-Spa-2015.pdf>
- Pan American Health Organization (2019). *Prevención de la obesidad de* http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1506
- Pajuelo, J. (2017). La obesidad en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(2), <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13214>
- PSYCTC (1987). *The development and validation of the Body Shape Questionnaire*. Recuperado el 11 de noviembre de 2020, de <https://www.psychtc.org/tools/bsq/>
- Raich, R. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22(1), 15-27. <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/1261>
- Ravasco, P., Anderson, H., & Mardones, F. (2010). Métodos de valoración del estado nutricional. *Nutrición Hospitalaria*, 25(3). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-
- Ríos, A. (2013). *Relación entre la percepción de la imagen corporal, hábitos alimentarios y estado nutricional en mujeres adolescentes de 11-16 años de la institución educativa Magdalena Ortega de Nariño del Distrito Capital*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Javeriana]. <https://pdfs.semanticscholar.org/05bc/442c57dac540ac0f9ccb01a6977208d>.

- Rochín, J. (2012). *Nuestro concepto de sí mismo*. Teoría y Psicología. Recuperado de 25 de febrero de 2021.
- Rodríguez-Camacho, D. F., & Alvis-Gome, K. M. (2015). Generalidades de la imagen corporal y sus implicaciones en el deporte. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 279-287.
- Rolls, B., Fedoroff, I., & Guthrie, J. (1991). Gender differences in eating behavior and body weight regulation. *Health Psychology: Official Journal of the Division of Health Psychology*, 10(2), 133-142. DOI: 10.1037//0278-6133.10.2.133
- Romero E, Márquez-Rosa, S., Bernal, F., Camberos, N. & De Paz, J. (2014). Imagen corporal en niños obesos: efectos producidos por un programa de ejercicio físico. *Revista de Ciencias del Deporte*, 10(3), 149-162.
- Rosen, J., Reiter, J. & Orosan, P. (1995). Cognitive-behavioral body image therapy for body dysmorphic disorder. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 63(2), 263–269. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.63.2.263>
- Salaberria, K., Rodríguez, S., & Cruz, S. (2007). *Percepción de la imagen corporal*. *Osasunaz* 8(2),171-183.
- Sánchez, J. & Ruiz, A. (2015). *Relación entre autoestima e imagen corporal en niños con obesidad*. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 6(1).
- Sánchez, H., Ramírez-Vélez, R. & Correa, J (2017). *Relación entre la percepción afectiva de la imagen corporal y el IMC en niños y adolescentes de Bogotá, Colombia: Estudio Fuprecol*. Colombia. Repositorio Institucional EdocUR.
- Sandoval, P. (13 de junio de 2011). *Las generalidades de la etapa pre-escolar y escolar*. Psicopedagogía. Recuperado de 30 de agosto de 2021, de <http://sandovalgonzalez.blogspot.com/2011/06/problemas-en-el-aprendizaje.html>
- Stunkard, J., Sorensen, T. & Schulsinger, F. (1983). Use of the Danish Adoption Register for the Study of Obesity and Thinness. *Res Publ Assoc Res Nerv Ment Dis*.60,115-120.
- Torres, A. (2011). Caracterización clínico-antropométrica y estado nutricional en escolares de 6-11 años. *Medisur*.9(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2011000300004

- Trejo, P., Castro, P., Facio, A., Mollinedo, F., & Valdez, G. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al Índice de Masa Corporal en adolescentes. *Nutrición Hospitalaria*, 34(5). <https://dx.doi.org/10.20960/nh.875>
- Trujano, P., & De Gracia, C., Nava, C. & Limón, G. (2013). Sobrepeso, obesidad e imagen corporal en preadolescentes mexicanos: factores relacionados y directrices de prevención. *Acta Colombiana de Psicología*, 17(1), 119-130. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5781929>
- Universo Formulas. (2019). *Muestreo no probabilístico*. Recuperado de 30 de agosto de 2021 <https://www.universoformulas.com/estadistica/inferencia/muestreo-no-probabilistico/>
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J., & López, P. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1).
- Vargas, L. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*, 4(8). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
- Zavaleta, Z. (2016). *Relación entre estado nutricional, percepciones de alimentación saludable e imagen corporal según grupo de edad en adolescentes de una institución educativa privada del distrito de Puente Piedra, Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis UNMSM. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/5055>

ANEXOS

ANEXO A CONSENTIMIENTO INFORMADO	52
ANEXO B FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	53
ANEXO C FICHA DE TEST DE SILUETAS	54
ANEXO D FICHA DE BSQ-ACORTADO	55
ANEXO E DATOS DE LA POBLACIÓN DEL ESTUDIO	57
ANEXO F PRUEBA DE NORMALIDAD	58
ANEXO G ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA DE VARIABLES CUALITATIVAS	59
ANEXO H OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	64
ANEXO I MATRIZ DE CONSISTENCIA	65

ANEXO A
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
.....; expreso mi voluntad de autorizar la participación de mi menor hijo(a) en la investigación titulada “PERCEPCION Y ACTITUD DE LA IMAGEN CORPORAL EN RELACION AL ESTADO NUTRICIONAL DEL ESCOLAR EN EL NIVEL PRIMARIO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO AÑO 2017” bajo el cargo de la licenciada Martha Elena Ramos Huarcaya, estudiante de la Maestría en Salud Publica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Habiendo sido informado (a) de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será única y exclusivamente para fines de investigación en mención, además confío que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurando máxima confidencialidad.

Lima, Setiembre, 2017

.....

Firma del Padre de Familia

AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN

ANEXO B
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Ficha _____

Fecha: _____ Institución Educativa: _____

Nombre _____

Grado _____

Medidas Antropométrica: Base de Datos de Salud Escolar MR JCM

EDAD: _____ años FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEXO: Femenino Masculino Peso _____ Kg Talla
_____ mt

IMC: _____

Interpretación: _____

AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN.

ANEXO C

FICHA DE TEST DE SILUETAS

Ficha N° _____

Informamos a usted que ha sido elegido para contestar la siguiente encuesta corta diseñada para obtener respuestas concretas. Se guardará absoluta confidencialidad sobre sus respuestas. Sus respuestas servirán para observar la percepción que usted tenga de sí mismo. Lea atentamente las preguntas y señale una opción:

FECHA: _____ COLEGIO: _____ GRADO: _____

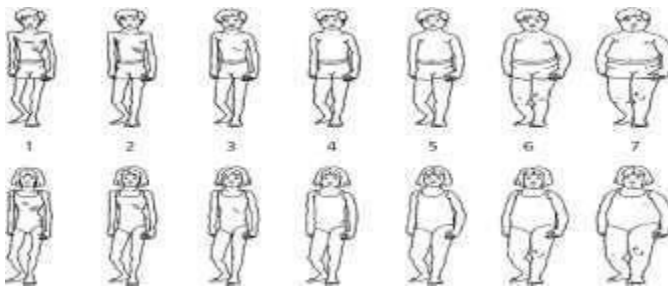
EDAD: _____ años

FECHA DE NACIMIENTO: _____

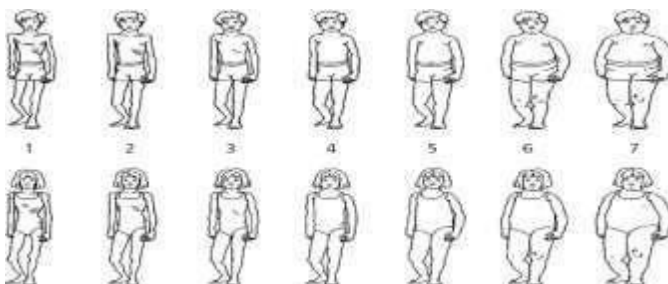
SEXO: Femenino Masculino

EN LOS SIGUIENTES GRÁFICO SE REPRESENTAN SIETE SILUETAS HUMANAS,
POR FAVOR

1. ¿Cuál de estas figuras es usted actualmente?



2. ¿Cuál de estas figuras le gustaría ser?



AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN.

ANEXO D
FICHA DE BSQ-16B

Quisiéramos saber cómo se ha estado sintiendo sobre su aparición durante las últimas cuatro semanas. Por favor, lea cada pregunta y marque el número apropiado a la derecha. Por favor conteste todas las preguntas.

EN LAS ULTIMAS <u>SEMANAS</u>:	N U N C A	R A R A M E N T E	A V E C E S	A M E N U D O	M U Y A M E N U D O	S I E M P R E
1. ¿Ha estado preocupado por la imagen de tu cuerpo que sientes que debes hacer dieta?	1	2	3	4	5	
2. ¿Tienes temor de subir de peso y engordar?	1	2	3	4	5	6
3. ¿Después de comer mucho te sientes lleno con sobrepeso?	1	2	3	4	5	6
4. ¿Has comparado tu cuerpo con otras personas y sientes que estas con sobrepeso?	1	2	3	4	5	6
5. Cuando piensas en tu peso. ¿Sientes que pierdes la concentración para estudiar, ver televisión, escuchar música, jugar, etc.?	1	2	3	4	5	6
6. ¿Cuándo exploras tu cuerpo sientes que estas gordo o gorda?	1	2	3	4	5	6
7. ¿Te has imaginado alguna vez que te operas las partes gordas de tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6
8. ¿No ha ido a alguna vez a fiestas porque te has sentido mal con la forma de tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6
9. ¿Te sientes excesivamente fastidiado(a) con tu peso?	1	2	3	4	5	6

10. ¿Crees que estas con sobrepeso porque te falta autocontrol al comer tus alimentos?	1	2	3	4	5	6
11. ¿Te preocupa que otras personas vean rollos de grasa alrededor de su cintura o estómago?	1	2	3	4	5	6
12. ¿Cuándo estas en compañía de otras personas tienes suficiente preocupación porque ocupas más espacio (por ejemplo, sentado en un sofá, o un asiento de autobús)?	1	2	3	4	5	6
13. ¿Has visto el reflejo de tu cuerpo, en un espejo o en una ventana de una tienda y te has sentido mal por su forma?	1	2	3	4	5	6
14. ¿Te pellizcas las áreas de su cuerpo para ver cuánta grasa hay?	1	2	3	4	5	6
15. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pueda observar tu cuerpo (por ejemplo, piscinas, baños de natación, etc.)?	1	2	3	4	5	6
16. ¿Cuándo comes dulces, pasteles u otros alimentos grasosos? ¿Te sientes gordo(a)?	1	2	3	4	5	6

BSQ-16B © Evans & Dolan, 1993.

Agradecemos su colaboración.

ANEXO E

DATOS GENERALES DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

EDAD	FRECUENCIA	%
9 AÑOS	28	6,7
10 AÑOS	165	39,8
11 AÑOS	222	53,5
TOTAL	415	100,0

SEXO	FRECUENCIA	%
MASCULINO	269	64,8
FEMENINO	146	35,2
TOTAL	415	100,0

GRADO	FRECUENCIA	%
4to	113	27,2
5to	127	30,6
6 to	175	42,2
TOTAL	415	100,0

Fuente: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Pública SJL– 2017.

ANEXO F
PRUEBA NORMALIDAD

Kolmogorov-Smirnov^a			
	Estadístico	gl	Sig.
PERCEPCION DE IMAGEN CORPORAL	,533	415	,000
ACTITUD DE IMAGEN CORPORAL	,383	415	,000
ESTADO NUTRICIONAL	,348	415	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

ANEXO G

ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA VARIABLES CUALITATIVAS DE LOS ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA – 2017.

Percepción de la Imagen Corporal según sexo en los Escolares del nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017.

PERCEPCION DE LA IMAGEN		SEXO		TOTAL
		MASCULINO	FEMENINO	
ADECUADA	N	250	136	386
	%	60.2%	32.8%	93.0%
IINADECUADA	N	19	10	29
	%	4.5%	2.4%	7.0%
TOTAL	N	269	146	415
	%	64.8%	35.2%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publica SJL – 2017.

Actitud de la imagen corporal según sexo en los escolares del nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017.

ACTITUD DE LA IMAGEN		SEXO		TOTAL
		MASCULINO	FEMENINO	
SATISFACCIÓN	N	158	83	241
	%	38.1%	20.0%	58.1%
INSATISFACCIÓN	N	111	63	174
	%	26.7%	15.2%	41.9%
TOTAL	N	269	146	415
	%	64.8%	35.2%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Pública SJL – 2017.

Estado Nutricional según sexo en los escolares del Nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017.

ESTADO NUTRICIONAL		SEXO		TOTAL
		MASCULINO	FEMENINO	
DELGADEZ	N	27	22	49
	%	6.5%	5.3%	11.8%
NORMAL	N	170	78	248
	%	41.0%	18.8%	59.8%
SOBREPESO	N	42	32	74
	%	10.1%	7.7%	17.8%
OBESIDAD	N	30	14	44
	%	7.2%	3.4%	10.6%
TOTAL	N	269	146	415
	%	64.8%	35.2%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Pública SJL – 2017.

Percepción de la Imagen Corporal según grado en los Escolares del nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017

PERCEPCION DE LA IMAGEN		GRADO			TOTAL
		4to	5to	6 to	
ADECUADA	N	105	115	166	386
	%	25.3%	27.7%	40.0%	93.0%
INADECUADA	N	8	12	9	29
	%	1.9%	2.9%	2.2%	6.9%
TOTAL	N	113	127	175	415
	%	27.2%	30.6%	42.2%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publica SJL – 2017.

Actitud de la Imagen Corporal según sexo en los Escolares del nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017

ACTITUD DE LA IMAGEN		GRADO			TOTAL
		4to	5to	6 to	
SATISFACCIÓN	N	70	79	92	241
	%	16.9%	19.0%	22.2%	58.1%
INSATISFACCIÓN	N	43	48	83	174
	%	10.4%	11.6%	20.0%	41.9%
TOTAL	N	113	127	175	415
	%	27.2%	30.6%	42.2%	100.0%

Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publica SJL – 2017.

Estado Nutricional según grado en los escolares del Nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017.

ESTADO NUTRICIONAL		GRADO			TOTAL
		4to	5to	6 to	
DELGADEZ	N	19	20	10	49
	%	4.6%	4.8%	2.4%	11.8%
NORMAL	N	56	74	118	248
	%	13.5%	17.8%	28.4%	59.8%
SOBREPESO	N	25	21	28	74
	%	6.0%	5.1%	6.7%	17.8%
OBESIDAD	N	13	12	19	44
	%	3.1%	2.9%	4.6%	10.6%
TOTAL	N	113	127	175	415
	%	27.2%	30.6%	42.2%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publica SJL – 2017.

Percepción de la Imagen Corporal según sexo en los Escolares del nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017.

PERCEPCION DE LA IMAGEN		EDAD			TOTAL
		9 AÑOS	10 AÑOS	11 AÑOS	
ADECUADA	N	26	150	210	386
	%	6.3%	36.1%	50.6%	93.0%
INADECUADA	N	2	15	12	29
	%	0.5%	3.6%	2.9%	7.0%
TOTAL	N	28	165	222	415
	%	6.7%	39.8%	53.5%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publica SJL – 2017.

Actitud de la Imagen Corporal según edad en los Escolares del nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017

ACTITUD DE LA IMAGEN		EDAD			TOTAL
		9 AÑOS	10 AÑOS	11 AÑOS	
SATISFACCION	N	13	107	121	241
	%	3.1%	25.8%	29.2%	58.1%
INSATISFACCION	N	15	58	101	174
	%	3.6%	14.0%	24.3%	41.9%
TOTAL	N	28	165	222	415
	%	6.7%	39.8%	53.5%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publica SJL – 2017

Estado Nutricional según edad en los escolares del Nivel Primario de las Instituciones Educativas del distrito San Juan de Lurigancho. Lima – 2017.

ESTADO NUTRICIONAL		EDAD			TOTAL
		9 AÑOS	10 AÑOS	11 AÑOS	
DELGADEZ	N	1	31	17	49
	%	0.2%	7.5%	4.1%	11.8%
NORMAL	N	15	84	149	248
	%	3.6%	20.2%	36.0%	59.8%
SOBREPESO	N	8	33	33	74
	%	1.9%	8.0%	7.9%	17.8%
OBESIDAD	N	4	17	23	44
	%	1.0%	4.1%	5.6%	10.6%
TOTAL	N	28	165	222	415
	%	6.7%	39.8%	53.5%	100.0%

Nota: Instrumento aplicado a Escolares de Institución educativa Publica SJL – 2017

ANEXO H OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Percepción Imagen corporal	La forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias, o varían las necesidades y motivaciones de estos mismos. (Day, 1994)	Se realizará la aplicación <i>Test de las siluetas Collins</i> mediante la técnica Encuesta permitiendo describir percepción de la imagen corporal del escolar.	PERCEPCION DE SI MISMO	Adecuada Inadecuada	ORDINAL
Actitud de Imagen corporal	La actitud hace referencia a la forma en que la persona procede o reacciona ante una situación en un momento determinado, asociado a estímulos o a su entorno. (Espinosa et al., 2015)	Se aplicará <i>Test de BSQ</i> Es una escala de actitudes, auto administrativo de 17 preguntas que permite conocer actitud de la imagen corporal del escolar.	ACTITUD DE SI MISMO	Satisfacción de la imagen Insatisfacción De la imagen	NOMINAL
Estado de nutricional	El estado nutricional es la asociación entre las adaptaciones fisiológicas y la ingesta diaria. Por tanto, su evaluación es de acción – efecto, es decir, calcular, apreciar y estimar que tanto se modifica el estado nutricional (Alimentación y Nutrición, 2019).	Se realizará la revisión de la base de datos de Programa Salud Escolar de las Instituciones Educativas para determinar el estado nutricional del escolar de las instituciones Educativas.	IMC	Delgadez <-2 ^a -3DE Normal 1 a -2 DE Sobrepeso > 1 a 2 DE Obesidad > 2 DE	NOMINAL

ANEXO I: MATRIZ DE CONSISTENCIA				
TITULO: PERCEPCIÓN Y ACTITUD DE LA IMAGEN CORPORAL EN RELACIÓN AL ESTADO NUTRICIONAL DEL ESCOLAR EN EL NIVEL PRIMARIO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO, AÑO 2017				
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
¿Cuál es la percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, año 2017?	<p>Objetivo general</p> <p>-Determinar la percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, año 2017.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Describir la percepción de la imagen corporal del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho.</p> <p>-Describir la actitud de la imagen corporal del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho.</p> <p>-Relacionar la percepción de la imagen corporal y estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho.</p> <p>-Relacionar la actitud de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho</p>	<p>H0: Existe relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho</p> <p>H0: Existe relación entre actitud de la imagen corporal y el estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>El estado nutricional</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>Percepción de la imagen corporal</p> <p>Actitud de la imagen corporal</p>	<p>ENFOQUE: CUANTITATIVO NIVEL RELACIONAL</p> <p>DISEÑO: NO EXPERIEMENTA-CORTE TRANSVERSAL-DESCRIPTIVO CORRELACIONAL</p> <p>POBLACION: 4397</p> <p>MUESTRA: 415 MUESTREO PROBABILISTICO ESTRATIFICADO PROPORCIONAL</p> <p>TECNICAS: ENCUESTA REVISIÓN DOCUMENTAL</p> <p>INSTRUMENTOS: PERCEPCION: TEST SILUETAS COLLINS</p> <p>ACTITUD: TEST BSQ</p>