



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RELACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA
IMAGEN CORPORAL EN ESCOLARES DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA-PERÚ, 2019

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Nutrición

Autor (a):

Mayta Arrunátegui, Elena Amalia

Asesor (a):

De la Cruz Mendoza, Flor Evelyn
(ORCID: 0000-0001-8928-0392)

Jurado:

Alvizuri Escobedo José María

Barboza Cieza Reanio

Piña Pérez Alindor

Lima - Perú

2021

Referencia:

Mayta, E. (2021). *Relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una Institución Educativa, Lima-Perú, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5515>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”

RELACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA
IMAGEN CORPORAL EN ESCOLARES DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA, LIMA-PERÚ, 2019.

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Nutrición

Autora

Mayta Arrunátegui, Elena Amalia

Asesora

De la Cruz Mendoza, Flor Evelyn

Jurado

Alvizuri Escobedo José Maria

Barboza Cieza Reanio

Piña Pérez Alindor

Lima – Perú

2021

Dedicatoria

A mis padres Elena y César, que me enseñaron a lograr mis sueños con su apoyo incondicional en todo aspecto

e inculcarme valores y principios para seguir mi constante formación profesional.

A mis Hermanos Pilar, César y Enrique porque siempre están ayudándome y aconsejándome, y siendo mi ejemplo en lo moral y profesional.

A mis profesores de mi alma mater, quienes con cada hora de clase me empujaron a ser perseverante en esta hermosa carrera profesional.

Agradecimientos

En primer lugar, agradezco a mi Universidad Nacional Federico Villarreal por permitirme desarrollar en la carrera profesional de Nutrición, a los docentes por ser mi ejemplo a seguir e inculcarme conocimientos que hoy poseo y que me guían en mis decisiones, como profesional los he adquirido gracias a su dedicación y al esfuerzo en su labor valiosa.

Agradezco a mis padres y mis hermanos que son mi fortaleza e inspiración para lograr mis metas, brindándome su apoyo y amor incondicional.

Agradezco a mi asesora, Mg De la Cruz, por su orientación, enseñanzas y conocimientos compartidos para la elaboración y culminación de la presente investigación

Agradezco a todos que de una u otra manera me apoyaron en el desarrollo de este proceso de formación profesional.

ÍNDICE

I.	Introducción.....	7
1.1	Descripción y formulación del problema.....	8
	Formulación del problema general	11
	Formulación del problema específicos	11
1.2	Antecedentes.....	11
	1.4.1. Justificación teórica	20
	1.4.2. Justificación práctica	20
	1.4.3. Justificación metodológica	20
	1.4.4. Justificación económica-social	20
II.	Marco Teórico	22
	Estado Nutricional.....	22
1.6	Evaluación de la percepción corporal.....	27
III.	Método.....	28
	Población.....	29
	Muestra	30
IV.	Resultados	34
V.	Discusiones de Resultados	46
VI.	Conclusiones.....	50
VII.	Recomendaciones	51
VIII.	Referencias	52
IX.	Anexos.....	61

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú. La investigación fue de diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo observacional de corte transversal. La población total fue de 625 alumnos haciendo uso de los criterios de inclusión y exclusión la muestra final fue de 319 alumnos de tercero a sexto de primaria entre edades de 7 a 14 años, se utilizó del cuestionario de la autopercepción de la imagen corporal de Collins. Para el análisis de resultados se hizo uso de los programas estadísticos SPSS 24 y Microsoft Excel, en este último se elaboró las gráficas y cuadros, la prueba estadística utilizada fue chi cuadrado. En los resultados se obtuvo que, según talla para la edad, el 95.6% presentaban un diagnóstico de talla normal, según diagnóstico de IMC para edad el 24.5% presentaron exceso de peso, este fue más predominantes en el sexo masculino, se halló que el 55.8% se auto percibían en un estado nutricional normal, un 31% con exceso de peso y un 13.2% con bajo peso. En conclusión, se halló relación entre estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal, un 31% se percibía con diferente peso, teniendo una tendencia de 18% a subestimar su peso real en la relación a lo expuesto. Cabe acotar que existe diferencias entre la autopercepción de la imagen corporal según género, las niñas tienden a sobreestimar su peso a diferencia de los niños que lo subestiman.

Palabras claves: Evaluación nutricional, Autopercepción, Imagen corporal, subestimación, sobreestimación y escolar.

Abstract

The present research aimed to determine the relationship between nutritional status and self-perception of body image in primary school students from an educational institution, Lima-Peru. The research was of a non-experimental design, quantitative approach, of a descriptive, observational, cross-sectional type. The total population was 625 students using the inclusion and exclusion criteria, the final sample was 319 from third to sixth grade of primary school between the ages seven and fourteen, the Collins body image self-perception questionnaire was used. For the analysis of results, the statistical programs SPSS 24 and Microsoft excel in which graphs and tables were made, the statistical test used was chi square. In the results, it was obtained that, according to height for age, 95.6% had a diagnosis of normal height, according to a diagnosis of BMI for age 24.5% had overweight, this was more prevalent in the male sex, it was found that the 55.8% perceived themselves in a normal nutritional state, 31% overweight and 13.2% underweight. In conclusion, a relationship was found between nutritional status and self-perception of body image, 31% perceived themselves with different weight, having a tendency of 18% to underestimate their real weight in relation to the above. It should be noted that there are differences between self-perception of body image according to gender, girls tend to overestimate their weight unlike boys who underestimate it.

Keywords: Nutritional evaluation, Self-perception, Body image, underestimation, overestimation and school.

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años existe una fuerte presión por la apariencia de la imagen corporal, intentando encajar en los patrones de moda que imponen tener un peso determinado, siendo la mayoría inadecuados para la salud. La autopercepción corporal es la estimación mental del propio cuerpo, y puede estar elaborada mediante actitudes o valoraciones realizadas por un individuo a base de la moda, la sociedad, el entorno cultural, la religión y el ámbito familiar. El cómo nos percibimos corporalmente debe de estar íntimamente relacionado con el peso actual.

El exceso de peso es uno de los problemas de salud pública más preocupantes de las últimas décadas, al punto de ser catalogada como la “epidemia del siglo”. A pesar de estar presente en casi la mitad de la población mundial de diferentes edades normalizamos su padecimiento clasificándolo de forma física, sin darle la importancia y abordaje necesario para el control de esta enfermedad. Es así que se presenta el sobrepeso y obesidad, y se puede observar en todas las edades sea en infantes, niños, adolescentes, adultos o tercera edad, por otro lado, el ingreso económico, lugar de residencia o estrato social no determina su padecimiento ya que, se puede evidenciar en países de diferentes ingresos económicos.

De acuerdo con la organización mundial de la salud, el incremento de sobrepeso y obesidad ha triplicado su prevalencia en todas las edades en los últimos 30 años. Está presente en más de un 50% en la población de 18 años a más edad. A medida que aumenta el peso corporal se aumenta la grasa corporal y conlleva un incremento de padecer enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes tipo 2, hipertensión, hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, accidentes cerebrovasculares, osteoartritis y algunos cánceres (endometrio, mama, ovarios, hígado, colon, etc.). (Organización Mundial de la salud [OMS], 2017).

Debemos de tener en cuenta siempre la importancia de prevenir la obesidad, la cual también a menudo conlleva un inadecuado reconocimiento de la imagen corporal ocasionando insatisfacción o rechazo por la imagen corporal actual generando en gran medida aislamiento social, depresión, ansiedad o baja autoestima. La importancia de este estudio se encuentra en la población realizada que se diferencia de la mayoría de estudios realizados solo en escolares adolescentes. La presente investigación se realizó en infantes y adolescentes, teniendo un valor positivo a mediano y largo plazo puesto, que se busca fomentar precozmente el diagnóstico, tratamiento, como también previniendo cualquier enfermedad relacionada al sobrepeso y obesidad, es por ello que el objetivo fue determinar la relación del estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal.

1.1 Descripción y formulación del problema

El sobrepeso y la obesidad son los problemas preocupantes del milenio, su aumento es tanto, que ha llegado a proyectar su prevalencia para el año 2030, resultando que más del 40% de la población mundial tendrán sobrepeso y más de 20% serán obesos. (Malo-Serrano, Castillo y Pajita., 2017).

La prevalencia mundial del sobrepeso y la obesidad en adultos es de un 39% y 13% respectivamente. En la población infantoadolescente, el exceso de peso en treinta años pasó de un 4% a más de un 18%, este último representa una cifra aproximada a 340 millones de niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad. (OMS, 2020).

Situándonos en América Latina y el Caribe, entre los años de 1990 y 2016 la prevalencia de sobrepeso y obesidad se incrementó de 4.7% a 59.5%. Se estima que casi un 25% de la población adulta padece obesidad, siendo más prevalentes en mujeres (28%) que en hombres (20%). La prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños mayores de 5 años hasta los 19 años es de 30%, y menores de 5 años ya alcanza un 7.5%, por encima de la prevalencia mundial de 5.9%. (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [FAO],

Organización Panamericana de la Salud [OPS], Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas [WFP] y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF],2020).

Situándonos en el panorama nacional, en los últimos años el sobrepeso y obesidad en adultos de 30 a 59 años alcanzó un 69.9%, de 20 a 29 años alcanzó un 45%, y en adolescentes e

infantes de 12 a 17 años alcanzó un 25%, de 5-9 años alcanzó un 37.4% y en menores de 5 años alcanzó un 8%. (Observa T-Perú,2019). En los escolares de nivel primaria en el año 2015 la tendencia fue 19.6% y 12% de sobrepeso y obesidad respectivamente. (INS y CENAN, 2015).

En Lima metropolitana, la prevalencia de sobrepeso en niños y niñas menores de 5 años, fue de 9.2% mientras que la prevalencia de obesidad fue de 2.4%. De la misma manera se evidenció prevalencia de 66.5% de sobrepeso y obesidad en personas de 15 a más años de edad. (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2017). A nivel distrital en 2017, en Lince obtuvo una prevalencia de 25.1% de niños y niñas que padecían sobrepeso u obesidad. (Instituto Nacional de Salud [INS], 2018).

El Sobrepeso y obesidad es el exceso de grasas corporal, que muchos minimizan su padecimiento sin tomar a cuenta la gamma de consecuencias en múltiples ámbitos: social, económico, psicológico, siendo propenso el que lo padece a adquirir una enorme lista de enfermedades crónicas no transmisibles, teniendo un 44% de probabilidad de originar diabetes, el 23% de cardiopatías isquémicas y entre el 7% y 41% de algunos cánceres. (OMS, 2016).

La obesidad es una enfermedad que está presente en cualquier persona, se puede iniciar desde la infancia y se prolonga el padecimiento hasta la adultez, pues muchas veces no se considera un tratamiento. Padecer un exceso de peso en un tiempo prolongado, genera la aparición de enfermedades que conlleva un alto impacto en la mortalidad y morbilidad de los

infantes o adolescentes, y se estima que generaría un aumento en el gasto público tratando las enfermedades conexas que en gran medida son prevenibles. (OMS, 2016).

Padecer de obesidad tiene un impacto negativo por lo descrito anteriormente, y ocasiona que los costos sanitarios aumenten de manera proporcional con el aumento de índice de masa corporal. Es decir que a medida que la población obesa aumenta se incrementa también el gasto sanitario anual de un país, generado por la atención médica principalmente en el tratamiento de enfermedades crónicas no transmisibles. De forma similar se genera un incremento de gastos indirectos en la atención médica, como la disminución de productividad de la fuerza laboral en el trabajo. (Lehnert et al., 2013)

La evaluación del estado nutricional de los individuos se puede obtener de diferentes métodos como los antropométricos, bioquímicos y dietéticos. En esta investigación se obtuvo el diagnóstico del estado nutricional de los escolares, mediante el Índice de Masa Corporal para la edad (IMC/E) y Talla para edad (TALLA/E). Los resultados obtenidos se compararon con las curvas de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud, estas son referencias obtenida a partir de los estudios realizados en 6 países. Estos establecieron patrones para el diagnóstico de desnutrición, sobrepeso y obesidad o Talla alta, talla normal o talla baja de los niños y niñas además de la evaluación del crecimiento de niños y niñas. (MINSA,2015)

Por todo lo mencionado, es de suma importancia la evaluación nutricional desde temprana edad para el diagnóstico precoz interviniendo en la población escolar, en las que se puede hallar edades desde infantes hasta adolescentes, esta población se caracteriza por tener periodos críticos en la cual se adquieren nuevos hábitos, creencias o tendencias (social, alimentario, etc.) influenciadas en gran medida por su entorno. Si estos hábitos no son adecuados puede originar el exceso de peso, desnutrición o una autopercepción errónea de la imagen corporal. (Barroso, González, y Romero, 2016).

La autopercepción errónea de la imagen corporal está determinada por muchos factores, en la niñez puede ser consecuencia de aceptar críticas negativas de familiares u entorno social, también se suele comparar su imagen con modelos ideales de moda, ocasionando una alta prevalencia a la insatisfacción de su imagen corporal, está a su vez se relaciona con una baja autoestima, inadecuada conducta alimentaria y el deseo de la modificación de su cuerpo. Por ello se puede ayudar mediante la regularización de los medios de comunicación y los estándares de moda para evitar que muestren ideales inalcanzables e irreales en la sociedad (Flores, 2018) (Hinostroza y Pacheco, 2020).

1.1.1 Formulación del problema general

¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú?

1.1.2 Formulación del problema específicos

¿Cuál es el estado nutricional de los escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú?

¿Qué autopercepción de la imagen corporal tienen los escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú?

1.2 Antecedentes

Vélez y Moncada (2015) en su tesis en Colombia “*Percepción de la imagen corporal en niñas y adolescentes estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora*” su objetivo fue describir la percepción de la imagen corporal en dos grupos, el primero de 6 niñas de tercero de primaria y el segundo de 6 adolescentes de noveno grado, estudiantes de dicha Institución Educativa, se concluyó que casi el 50% no se percibían adecuadamente, y el noveno grado presentó un mayor número de personas con insatisfacción corporal y preocupación.

Fior (2015) en su monografía de especialización en Brasil “*A percepção da imagem corporal e o estado nutricional em crianças do ensino fundamental*”, analizó la percepción de la imagen corporal relacionado al índice de masa corporal en escolares, su estudio proporciona un entendimiento sobre autopercepción corporal obteniendo que los alumnos se encontraban en un peso adecuado para su edad, y la mayoría de estudiantes estaban insatisfechos con su imagen corporal deseando una imagen corporal reducida a la real.

Lizana, Simpson, Yáñez, y Saavedra (2015) en su artículo en Chile “*Body image and weight status of children from rural areas of Valparaíso, Chile*”, determinó la relación entre el estado nutricional percibido y el real en niños de zona rurales, obteniendo que 49,5% de los estudiantes presenta sobrepeso y obesidad ellos tienen una alta prevalencia a la subestimación de la imagen corporal, es decir se identificaban con una imagen corporal de un peso menor. Con respecto a los que padecían obesidad existe una mayor prevalencia en niños (29%) que en niñas (20%). En conclusión, el 98,10% de los obesos subestima su peso.

Araújo (2015) en su monografía realizada en Brasil “*O IMC e a Imagem corporal de alunos de uma escola municipal de ensino fundamental de passo fundo-R*” evaluó el estado nutricional y la percepción corporal en niños y niñas de edades de 7 a 12 años mediante escala de silueta de stunkard, obtuvo que más de la mayoría (62.9%) presentaba un estado nutricional normal, sobrepeso 20.3% (43.5% niñas y 56.5% niños) y obesidad 16.8% (63.2% niñas y 36.8% niños), Siendo en su mayoría 68% de niños y niñas insatisfechos con su imagen corporal actual de estos últimos mayor a 50% niñas.

Quiroz (2015) en su Tesis en México “*Autopercepción de la Imagen Corporal En Adolescentes*” obteniendo que más del 45% de adolescentes de ambos sexos presentaban estado nutricional normal. El sobrepeso estaba en 32.2% de hombres y 29.2% de mujeres y obesidad 11.5% en hombres a diferencia de 10% en mujeres. El 70.5% se auto percibieron en un peso normal, con sobrepeso 9.2% y obesos 1%. En mayoría en ambos sexos seleccionaron

figuras menores a su estado nutricional. Solo el 22.7% de adolescentes se encontraban satisfechos con su imagen corporal, por el contrario, en su los insatisfechos era el 67.5% de mujeres a diferencia 47.12% de hombres.

Borda et al. (2016) en su artículo en Colombia “*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. Salud Uninorte. Barranquilla*” evaluó la percepción de la imagen corporal, su relación con el estado nutricional y emocional en 262 escolares de 10 a 13 años de tres colegios públicos de Barranquilla, obtuvo que el 77.4% concordó con la identificación de su imagen corporal y estado nutricional real, de los restantes en su mayoría (67.8 %) que se percibían con imagen distorsionada a la real tuvo un Índice de Masa Corporal normal; de estos últimos el 21.8 % manifestaron tener malos hábitos alimentarios y el 17.2 % malos hábitos de actividad física.

Costa (2016), en su tesis realizada en Brasil “*Associação entre imagem corporal e obesidade em escolares de 7 a 10 anos de Florianópolis, sc: um estudo transversal*”, su objetivo fue evaluar la asociación entre la insatisfacción de la imagen corporal y las mediciones de obesidad en estudiantes de 7 a 10 años en Florianópolis, Santa Catarina. Obtuvo que en un 82.9% de los estudiantes no estaban satisfechos con su imagen real independientemente al estado nutricional real, de los cuales el 59.9% deseaba un tamaño corporal más pequeño y el 23.0% deseaba un tamaño corporal más grande, con una diferencia significativa entre los sexos. En los niños y niñas con exceso de peso corporal se mantuvo asociado al deseo de un tamaño corporal más pequeño.

Zavaleta (2016) en su tesis realizada en Perú “*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*”. relacionó el estado nutricional, la percepción de la alimentación saludable y la percepción de

la imagen corporal, resultando que los estudiantes con peso adecuado o eutrófico sobreestiman su imagen corporal, es decir, se identificaban con un peso mayor sin embargo mantenían una adecuada percepción de la alimentación saludable.

Núñez (2016) en su tesis en Perú "*Estudio de la satisfacción de la imagen corporal en educación primaria. Relaciones con la actividad física y el nivel de condición física de los escolares*", obtuvo que el 32.4% tiene un peso saludable y 34.3% presentaban sobrepeso u obesidad, 83.3% de escolares estaban satisfechos con su imagen corporal siendo un 3% mayor en los niños, el porcentaje restante de 16,7% mostraba una preocupación por la imagen corporal leve 9.5 %, moderada 4.7% y marcada 2.5%. Diferenciando a los niños y niñas por edades en grupo de 10,11 12 y 13 años, este último grupo obtuvo un mayor porcentaje en satisfacción de la imagen corporal, y una moderada preocupación de ella. Entre las diferencias de sexo más del 55% seleccionaban a su figura corporal ideal al de normo peso a diferencia que predominaba en casi un 50% una figura con bajo peso.

Enríquez y Quintana (2016) en su artículo en Perú "*Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla en adolescentes de una institución educativa, Lima-Perú*" identificó la autopercepción de imagen corporal en los resultados obtenidos un 63% presentaban un adecuado estado nutricional, 27.8% sobrepeso y 9.3% obesidad, con respecto a la percepción corporal, el 54.8% se percibían normal siendo en un 4.6% mayor en mujeres. sin embargo, un 36,1% tenían percepción equivocada de su peso, estos últimos el 31.5% se percibía con un peso aumentado en su mayoría mujeres 22.2%.

Oliva-Peña, Ordoñez-Luna, Santana-Carvajal, Marín-Cárdenas, Anueza y Gómez (2016) en su artículo en México "*Concordancia del IMC y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de una localidad suburbana de Yucatán*", halló la relación de imagen corporal y estado nutricional. Obteniendo que un 61.9% tenían diagnóstico antropométrico normal y un 11.9% padecían de obesidad. Hallando una concordancia de 55.95% entre su diagnóstico

antropométrico real y la imagen percibida. Los adolescentes se percibían con un estado nutricional normal en un 79.8%. Se hallaron diferencias por sexos, en mujeres se obtuvo una sobrestimación y subestimación de 29.2% y 18.4% respectivamente; en los hombres la sobreestimación fue de 17.7% y, subestimación, 17.5%. Se halló que más de 70% de adolescentes de ambos sexos estaban satisfechos con su imagen corporal.

Ponce (2017) en su tesis en Perú “*Estado nutricional relacionado a la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en jóvenes de 18 a 25 años que asisten a una iglesia cristiana, San Isidro 2017*”, identificó la relación que existe entre el estado nutricional, la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en jóvenes de 18 a 25 años que asisten a una iglesia cristiana en Lima, obtuvo que un 58% presentaban un estado nutricional normal, 28% sobrepeso, y un 3% obesidad tipo 2. De estos últimos un 17% de mujeres presentan sobrepeso, y obesidades halladas en hombres. La percepción corporal de la población estuvo alterada en un 47%, siendo en su mayoría de las mujeres (25%). Hallándose una tendencia a la sobreestimación (30%) en su mayoría mujeres (19%), frente a la subestimación (17%) en su mayoría hombres (11%). Se evidenció que no existe relación significativa y la autopercepción de la imagen corporal, el estado nutricional y los hábitos alimentarios, y la percepción corporal con los hábitos alimentarios.

Origlia y Zurro (2017), en su tesis en Argentina “*Percepción y satisfacción de la imagen corporal según estado nutricional en niños de 5° y 6° grado*”, caracterizó la percepción y satisfacción corporal en relación con el estado nutricional, obteniendo un 47.46% de estado nutricional normal, 11.86% con sobrepeso y 35.59% con obesidad. La percepción de la imagen corporal, el 35.59% se percibían normal, el 25.42% con sobrepeso y 5.08% con obesidad. Un 71.19% no estaba satisfecho con su cuerpo, de estos en su mayoría eran niñas, siendo el 87.1% de su población a diferencia de 53.57% de la población de los niños. Por último, la percepción correcta entre las niñas solo se halló en un 40% a diferencia entre los niños 63.16%.

De Barros, Piekarski, y Mezzomo (2017), en su artículo en Brasil “*Alteração na percepção corporal em adolescentes brasileiros de ensino público*”, se asocian la percepción corporal y el estado nutricional en adolescentes. El 78.4% presentan un estado nutricional normal y el 20.1% padecen sobrepeso. Según la percepción corporal, el 50.5% de los adolescentes se consideran con un peso normal, el 29.9% se percibe con sobrepeso y el 19.1% con obesidad. Los adolescentes presentaron una diferencia de 33% de la forma en percibirse y el estado nutricional real.

Palomino y Solís (2018) en su tesis en Perú “*Autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en adolescentes de la institución educativa emblemática Luis Fabio Xammar – 2017*” relacionaron la autopercepción de la imagen corporal y el tipo de hábito alimentario en escolares de primero a quinto de secundaria, donde se obtuvo que un 30% de alumnos se encontraban insatisfechos con su imagen corporal, y un 82% tenían hábitos alimentarios adecuados, que en su mayoría (62.3%) presentaban satisfacción con su imagen corporal.

Toma (2018), en su tesis en Perú “*Relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional en escolares de 8 a 11 años de una institución educativa*”, su objetivo fue determinar la relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional en escolares de Cercado de Lima. En el cual predominó el estado nutricional normal 51%, y el 44% de exceso de peso entre niñas y niños. Se percibían normal 40.4%, de los niños predominó un 47.1% de percepción normal a diferencia de las niñas un 30.4%. Los niños que tenían un estado nutricional normal y se percibían normal fue un 55.2%, y los que padecían exceso de peso y se identificaban como tal fue 73.5%. Por otro lado, el 39.50% de la población la percepción corporal no concuerda con su estado nutricional teniendo una prevalencia a la subestimación (27.10%). Se encontró una relación significativa entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional de los escolares.

López, Díaz y Smith (2018) en su artículo en España “*Análisis de imagen corporal y obesidad mediante las siluetas de Stunkard en niños y adolescentes españoles de 3 a 18 años*”, su objetivo fue estudiar la imagen corporal, la sobrecarga ponderal en niños y adolescentes, los resultados de sobrepeso y obesidad fueron prevalentes en el sexo masculino con un 34% a diferencia de un 17.9% en el sexo femenino. El exceso de peso percibido fue mayor en el sexo masculino 26% frente a un 17.9% del sexo femenino. sin embargo, Estas últimas se percibieron en un peso normal en un 80%, a diferencia del sexo masculino 64%. De los que se percibieron en normo peso, más del 20% deseaba una figura delgada siendo en su mayoría mujeres (65%).

Burgos, Tornquist L., Tornquist, D., Linhares y Priscila. (2018) en su artículo en Brasil “*Insatisfação corporal de escolares e sua relação com o estado nutricional real*”, tuvo como objetivo identificar la prevalencia de la insatisfacción corporal entre los estudiantes y relacionarlo con su estado nutricional real, en los resultados se observa que un 73.1% tienen un peso normal y 26,7% padecen de sobrepeso y obesidad, El 65.1% del sexo masculino están satisfechos con su imagen corporal, a diferencia del sexo femenino que es menor (14%). Las diferencias en ambos sexos también existen en los que no están satisfechos con su imagen corporal, Hubo una mayor prevalencia de mujeres (41.5%) deseando una figura corporal menor, y por el contrario hubo una mayor prevalencia de hombres (12.3%) deseando una figura corporal mayor.

Pinho et al. (2019) en su artículo “*Percepção da imagem corporal e estado nutricional em adolescentes de escolas públicas*” en el cual evaluaron la insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes escolares, obteniendo un 75.3% en estado nutricional normal y con exceso de peso un 18.5%. La satisfacción de la imagen corporal se observó en mayor porcentaje en el sexo masculino. El 68.7% de los satisfechos con su imagen corporal presentaban un estado nutricional normal, por el contrario, los insatisfechos con su imagen corporal presentaban un 59.6% exceso de peso.

Gastélum, Guedea, Lugo, Barrón, y García (2019) en su artículo en México *“Percepción de la imagen corporal en preadolescentes escolares del norte de México: género y nivel socioeconómico”* investigaron sobre la percepción corporal: imagen real, ideal, social, futura, inconformidad corporal, expectativa corporal, distorsión corporal social e idealización corporal, en relación a las variables de género y nivel socioeconómico en escolares. Se realizó en educación básica de nivel primaria, no se hallaron diferencias significativas. En la selección de la imagen ideal de acuerdo al nivel socioeconómico, se obtuvo una relación inversamente proporcional, ya que a mayor nivel seleccionaban una imagen corporal de menor peso. Cabe resaltar que las diferencias con respecto al sexo, las niñas son más vulnerables a la distorsión de su imagen corporal, así como en preadolescentes.

Racchumi (2019) en su tesis en Perú *“Relación entre el índice de masa corporal y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de nivel secundario de 12 a 17 años en una institución educativa privada en el distrito de Santiago de surco en el 2017”*, relacionó el Índice de Masa Corporal y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de nivel secundario de ambos sexos, en el cual predominó el estado nutricional normal en un 68.9%, sin embargo, el 30.9% padecían sobrepeso siendo en su mayoría del sexo masculino (17.1%). El 76.4% de los escolares se percibían su imagen corporal como normal, el 15.1% con sobrepeso y obesidad 4.1%. Existió una subestimación en 25.3%, es decir esto 1 de 4 adolescentes se percibe con menos peso, y el 5.1% se sobreestima siendo 3.1% mujeres.

Cuti (2020) en su tesis en Perú *“Autopercepción de la imagen corporal relacionada al estado nutricional y nivel de actividad física en adolescentes de una institución educativa estatal, Comas”*, obtuvo la autopercepción corporal, estado nutricional y el nivel de actividad física adecuado en 46.7%, 66.7% y 50% respectivamente. La percepción errónea estuvo en 53.3% de adolescentes teniendo una tendencia a la subestimación, siendo más de doble en sexo femenino. Y la sobreestima siendo todo lo contrario. Se evidenció que a mayor exceso de peso

existe menor reconocimiento de su imagen corporal. El porcentaje de ‘percepción adecuada’ fue mayor en los que realizaban un nivel de actividad medio y bajo a comparación que realizaba un nivel de actividad alto, los cuales tendrían a sobreestimar.

Pérez et al. (2020) en su artículo en México “*Comparación entre la percepción corporal y el índice de masa corporal en estudiantes de secundaria de dos municipios de Yucatán*” determinó la percepción y el estado nutricional, obteniendo que el 62.9% tenían un estado nutricional normal, y 35.6% presentaban sobrepeso u obesidad. Según su relación con la autopercepción de su imagen corporal el 28.8% se percibieron adecuadamente, el 25.3% sobreestimaron su peso hallándose en mayor tendencia en los adolescentes con peso normal percibiéndose con sobrepeso (19%). y 45.9% subestimó su peso siendo más frecuente en los presentaban un peso normal, sin embargo, se percibían peso menor.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivos General

Determinar la relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú, 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar el estado nutricional en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú, 2019.
- Identificar el estado nutricional en escolares de tercero a sexto de primaria según sexo de una institución educativa, Lima-Perú, 2019.

1.4 Justificación

1.4.1. Justificación teórica

La presente investigación busca profundizar el tema de imagen corporal, corroborar la aplicación en escolares del cuestionario de autopercepción de la imagen corporal, comprobando su validez, confiabilidad, concordancia y establecer la relación con la evaluación antropométrica del estado nutricional, se evidenciará enfermedades de malnutrición por déficit o por exceso. Ello permitirá ampliar el punto de partida en investigaciones futuras en escolares.

1.4.2. Justificación práctica

Con el fin de complementar la evaluación nutricional, se emplea los cuestionarios de autopercepción de la imagen corporal de componente psicológico. La aplicación y uso de esta herramienta es sencilla y fácil de estudiar en escolares, puesto que es una población que cuenta con un horario determinado y población debidamente organizada mediante una lista escolar. haciendo el estudio dinámico con el fin de obtener resultados más rápidos, para posteriormente la elaboración de estrategias preventivas, y así logrando un impacto en la comunidad a mediano y largo plazo con la reducción de la morbilidad enfermedades relacionadas a la obesidad.

1.4.3. Justificación metodológica

Se busca corroborar la metodología utilizada de diferentes fuentes nacionales e internacionales con la participación de escolares de primaria en una Institución educativa pública, en el cual se recurrirá a un cuestionario de escala perceptiva de Collins (Anexos 1) con su procesamiento en software SPSS 24, para así medir el grado de relación entre estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal real promoviendo su aplicación en las próximas investigaciones que conserven la misma línea de investigación.

1.4.4. Justificación económica-social

La realización de este estudio permitirá el desarrollo de medidas preventivas en la promoción de la salud desde temprana edad lo que resultará también un tratamiento precoz en

enfermedades relacionada al exceso de peso, así también en enfermedades psicológica contribuyendo de esta manera con la reducción del costo sanitario personal, familiar y social en el tratamiento de comorbilidades relacionadas al exceso de peso en largo tiempo.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis nula

No existe relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú.

1.5.2 Hipótesis Alternativa

Si existe relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú.

II. Marco Teórico

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

Estado Nutricional

El Estado Nutricional se define como la condición física que posee un individuo, determinado por el resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. (FAO, 2003)

Siempre en la evaluación del estado nutricional se valora indicadores antropométricos, exámenes bioquímicos, exploración de signos clínicos y consumo dietético. La evaluación del estado nutricional realizada mediante la antropometría recoge datos de peso, talla y pliegues cutáneos. La obtención de estos datos no es invasiva, son fáciles de ejecutar y con equipos de fácil acceso, estos a su vez requiere de un personal capacitado con la técnica y el uso de equipos dependiendo de su precisión y exactitud. En la obtención de resultados se requiere el análisis comparando con los patrones de referencia de acuerdo a su grupo etario, que son expresados en puntuación Z o desviación estándar (DE), los resultados nos permite diferenciar a los individuos nutricionalmente sanos de los desnutridos mediante indicadores antropométricos más conocidos como: peso para talla, talla para edad ,peso para edad, medición de circunferencia de cintura e índice de masa corporal para la edad.(Martínez y Pedrón,2010)(Castillo y Zenteno, 2004).

Las mediciones antropométricas se ubican en gráficas de curva de crecimiento, que estos últimos fueron realizados a partir de la obtención de patrones de referencia en diferentes países. Comparando este último con el valor real se calculará un valor expresado en DE. (OMS, 2008).

Los niños que estén con un adecuado crecimiento de talla para edad normalmente las puntuaciones Z o desviación estándar estarán entre -2 DE y 2 DE. En el caso de Índice de masa

corporal para la edad un crecimiento adecuado puede estar entre -1 DE y -2 DE. Por tanto, deberíamos tener en cuenta la siguiente clasificación. (OMS, 2008)

Tabla 1

Clasificación de talla para edad de 5 a 19 años expresada en desviación estándar ó puntuación z según OMS

Talla para edad (TALLA/E)	
Clasificación	Puntuación Z o Desviación estándar
Talla Baja	$\leq -2DE$
Talla Normal Baja	$\leq -1DE$ y $> -2DE$
Normal	$> -1DE$ y $< +1DE$
Talla Normal Alta	$\geq +1DE$ y $< +2DE$
Talla Alta	$\geq +2DE$

Nota. Clasificación de Talla para la edad (T/E) de 5 a 19 años expresada en DE o puntuación z según OMS. (OMS, 2008)

Tabla 2

Clasificación de Índice de masa corporal para edad de 5 a 19 años expresada en desviación estándar o puntuación z según OMS

Índice de masa corporal para la edad (IMC/E)	
Clasificación	Puntuación Z o Desviación estándar (DE)
Desnutrición	$\leq -2DE$

Riesgo de Desnutrir	$\leq -1DE$ y $> -2DE$
Normal	$> -1DE$ y $< +1DE$
Sobrepeso	$\geq +1DE$ y $< +2DE$
Obesidad	$\geq +2DE$ y $< +3DE$
Obesidad Severa	$\geq +3DE$

Nota. Clasificación de Índice de masa corporal para la edad de 5 a 19 años expresada en DE o puntuación z según OMS. (OMS, 2008)

El diagnóstico de la evaluación nutricional es importante desde neonatos hasta los adultos mayores, esto nos permitirá saber si se presenta desnutrición o exceso de peso, siendo el punto de partida para extrapolar diversas dolencias aplicadas en múltiples ámbitos.

El objetivo principal de la evaluación del estado nutricional es aplicarlo a una comunidad para encontrar el grado de malnutrición, y delimitar la magnitud de esta, Así mismo relacionarla con posibles factores de riesgo evaluando si son modificables (hábitos alimenticios o actividad física) o no modificables (enfermedades o genéticos), a su vez plantear medidas preventivas futuras para la mejora del bienestar colectivo. (Gonzales, 2011)

Autopercepción de la Imagen corporal.

Desde hace décadas Paul Schiller (1950) nos dio una idea de la imagen corporal apoyándose en ramas como fisiología, psicoanálisis y sociología, definiéndola como “La imagen del cuerpo es la figura de nuestro propio cuerpo que formamos en nuestra mente, es decir, la forma en la cual nuestro cuerpo se nos representa a nosotros mismos”.

Las percepciones de cada individuo están plasmadas en un determinado contexto social. Para referirse al autoconcepto y para su posterior comprensión del funcionamiento se sitúa en un contexto inmediato, es decir que las experiencias generadas en el entorno serán resueltas y asimiladas de diferentes formas. (Cazalla-Luna y Molero,2013)

La imagen corporal se forma a base de una auto estimación de tamaño y sus características, la cual se origina y queda influenciada por diversos factores culturales, sociales, individuales (sentimientos y actitudes) los cuales pueden modificarse con el tiempo o varían con los sentimientos de cada persona sobre su imagen corporal. Gardner (1996) y Slade (1994). Por ello definir a la imagen corporal en un solo término es imposible, ya que engloba conceptos multifacético y de constructo dinámico. Y que van desde cómo nos percibimos hasta como sentimos nuestro cuerpo. Baile (2003).

La imagen corporal se construye con la suma de componentes adquiridos en el entorno, no es fija ni estable, es dinámica, mejor dicho, es determinada por cada sujeto de manera individual, y toma un mayor anclaje durante la infancia y adolescencia, puesto que en este periodo surgen mayores cambios en su desarrollo.

Según Rodríguez y Alvis (2015) la imagen corporal está compuesta de dos componentes: el esquema corporal y la imagen corporal propiamente dicha. El primero es una representación intangible donde involucra la percepción mediante estímulos sensoriales con características geométricas para comprensión del funcionamiento de la misma, y El segundo es una representación del sujeto de manera consciente en respuesta a varias interacciones.

Según Latorre, Liberal, Pérez de Eulate y Ramos (2003) señala que la importancia del peso corporal y la autopercepción, es la base de nuestra imagen corporal y es lo que uno imagina, percibe, aprecia y acciona reflejándose en la autoestima. Por tanto, la imagen corporal diferencia tres componentes: El perceptual, la cual es una fotografía mental; el subjetivo, la cual es influenciada de manera individual por sentimientos, valoraciones y cogniciones; y el conductual, este se encuentra en función o asociado a los dos descritos anteriormente.

En la formación del autoconcepto según Haussler y Milicic (2014) se divide en tres etapas, en la primera es primitiva va desde nacimiento hasta dos años, es un periodo de adaptación y desarrollo. En la segunda etapa abarca hasta los 12 años, la cual es una etapa de

transición entre preescolar y escolar, en esta etapa el autoconcepto no es fijo, puesto que tiene una gran influencia social, y la tercera etapa el adolescente busca consolidar su identidad de manera individual.

Esta formación del autoconcepto puede ser modulada en la etapa escolar que comprende desde la infancia hasta inicios de la adolescencia, en este periodo la mayoría se deja llevar por diferentes estereotipos de moda o modelos culturales que establecen patrones de belleza, educación o salud; manteniendo una exclusión a aquel que no se ciñe a esos patrones, con ello se crea prejuicios propios o externos alrededor del sobrepeso y obesidad, afectando la manera en que se perciben y relacionándolo con un nivel bajo de autoestima. Sánchez-Castillo, S et. al. (2018.como cito a Moreno, Cervello y Moreno, 2008).

Según Oliva et al (2016), de todas las etapas de vida, la adolescencia es en la cual se presenta mayor vulnerabilidad a la insatisfacción con la imagen corporal propia, debido a que interviene procesos de desarrollo, construcción de la personalidad, autoconocimiento y adaptación social.

En la adolescencia, la insatisfacción de la imagen corporal está asociada proporcionalmente con el índice de masa corporal, es decir a mayor grado de índice de masa corporal hay un mayor grado de insatisfacción corporal, hallando un mayor porcentaje en las mujeres. En estas últimas siempre ha existido una constante presión cultural e histórica alrededor de su peso, muchas veces por el entorno familiar, sociedad o influenciada por medios de comunicación. Por ello se requiere de medidas preventivas para el fomento de la propia aceptación, independiente del estado físico, promoviendo el bienestar general. (Guzmán y Salazar,2016) (Trejo et al.,2010)

En niños que padecen obesidad surgen más alteraciones psicológicas asociadas, en ellos existe una mayor insatisfacción con la imagen corporal comparado con los que presentan un índice de masa corporal normal, esto a su vez se asocia a baja autoestima, depresión y con

riesgo a padecer de algún trastorno alimenticio. La discriminación que hay muchas veces en el ámbito escolar, también es culpable de estrés emocional, aislamiento o ausentismo de clases. Resulta importante la evaluación de la autopercepción corporal, porque a un futuro mediano o inmediato al incrementar las enfermedades asociadas a la obesidad se agregaría alteraciones en el desarrollo psicológico. (Ortega,2018)

Evaluación de la percepción corporal

La evaluación de la percepción de la imagen corporal se puede realizar por partes o en su totalidad. La estimación de partes corporales requiere que el sujeto estime la anchura de una parte de su cuerpo entre dos puntos como la anchura de sus hombros, cintura o cadera. Por otro lado, la estimación del cuerpo en su totalidad requiere que el sujeto por medio de cuestionarios, escalas de siluetas o figuras, escoja la imagen con la cual se identifica. (Delgado, 2011)

El objetivo de la evaluación de la percepción corporal es determinar una posible distorsión de la imagen corporal, la mayoría de cuestionarios aplicados son a base de figuras o siluetas que tienen dos componentes perceptivo y cognitivo, y algunos evalúan el tema conductual. Existen diversos instrumentos como los de Siluetas de Stunkard Sorenson y Schlusinger realizada en el año 1983, Test Body Image Assessment realizada en el año 1989, Silueta de Collins realizada en 1991, Silueta de Thompson y Gray realizada en 1995, etc. Así mismo, estos instrumentos varían conforme a la población estudiada. (Cuervo et al.,2017)

El Body Image Assessment (BIA) de Collins fue aplicada en el año 1991 por Elizabeth Collins, en infantes de 6 a 7 años que consta de 7 siluetas en orden del índice de masa corporal, esta tomó de base el cuestionario realizado por Stunkard Sorenson y Schlusinger del 1983. (Collins, E.,1990)

En el cuestionario las figuras aparecen ligeramente ladeadas y con diferentes detalles como pelo, ojos, nariz y boca. Consta de 7 siluetas, esta puede ser aplicado a infantes y adolescentes. (Cuervo, et al.,2017) (Collins, E.,1990)

III. Método

3.1 Tipo de Investigación

La presente investigación presentó las siguientes características definiéndola según Hernández (2014).

- Investigación no experimental, puesto que se analiza del contexto habitual sin manipular variables para su posterior investigación.
- Descriptivo observacional, se describe la información tal cual se recolecta.
- Enfoque cuantitativo, puesto que se puede medir mediante magnitudes numéricas y se analizan estadísticamente.
- Diseño Transeccional o transversal correlacionar ya que, analizará su incidencia y relación entre ellas en un tiempo determinado.

3.2 Ámbito temporal y espacial

El siguiente estudio se realizó entre los meses de septiembre y diciembre del 2019, en escolares de educación primaria de la I.E. N.º 1059 "María Inmaculada"-Lince.

3.3 Variables de la investigación

En la presente investigación se identifica las siguientes variables:

3.3.1 Variable dependiente: Autopercepción de la Imagen corporal.

A) Definición conceptual: La autopercepción de imagen corporal es el reconocimiento mental, que un individuo realiza de su cuerpo que esté lo puede ir modificando con el tiempo puede estar errada o coincidir con el estado nutricional real.

B) Definición operacional:

Body Image Assessment (BIA) de Collins (1991) de Siete siluetas, en la cual se clasifica en tres categorías para su operacionalización

B1. Bajo peso: Silueta uno hasta la silueta tres.

B2. Normal: Silueta cuatro.

B3. Exceso de peso: silueta cuatro hasta la silueta siete.

3.3.2 Variable independiente: Estado Nutricional de los escolares.

A) Definición conceptual: El estado nutricional es el resultado del balance energético entre consumo de ingesta de diaria de nutrientes y el gasto energético, permitiendo satisfacer las necesidades del organismo. (FAO, 2003)

B) Definición operacional:

Se clasificará mediante la puntuación Z o desviación estándar (DE).

B1. Bajo Peso: menor igual a -2 DE.

B2. Normal: mayor igual a 1 DE a menor a -2DE.

B3. Exceso de peso: mayor a 1DE.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población

La población está constituida por escolares de ambos sexos de la institución educativa de nivel primaria de la I.E. N.º 1059 "María Inmaculada"- Lince que cursan los dos horarios escolares mañana y tarde.

Criterios de Inclusión:

- Niños y niñas de tercero a sexto año de educación primaria
- Niños y niñas que se encuentren matriculados en el año escolar.
- Niños y niñas presentes en la antropometría para la valoración de su estado nutricional.
- Niños y niñas con la autorización de sus apoderados.

Criterios de Exclusión:

- Niños y niñas que no estén en tercero a sexto año de educación primaria.
- Niños y niñas que no tengan la autorización de sus apoderados.

- Niños y niñas que no se encontraron en la antropometría para la valoración de su estado nutricional.

3.4.2. Muestra

El total de la población era 399, posteriormente haciendo uso de criterios de inclusión y exclusión se obtuvo la muestra final de 319 escolares de ambos sexos que cursaban tercero a sexto de primaria que se encontraban matriculados en el año escolar con el permiso de autoridades y apoderado.

3.5 Instrumentos

3.5.1 Cuestionario de Autopercepción corporal de Collins

Se hizo uso del cuestionario de la autopercepción de la imagen corporal de Elizabeth Collins validado en 1991 (Anexo 1), realizado en infantes, la cual consta de una escala perceptiva de 7 imágenes corporales o siluetas clasificadas de acuerdo a un índice de masa corporal.

3.5.2 Fichas de recolección de datos personales

Se Utilizó las fichas de recolección, en donde se escribían los datos obtenidos de los escolares ordenados de menor grado a mayor grado, con información como: Código, Grado, turno, Sexo, Peso, Talla y Edad. Para la correcta obtención de la talla y peso se tuvo en consideraciones las guías de MINSA y CENAN, Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica y la Guía para el personal de la salud del primer nivel de atención respectivamente. (Aguilar, et al.,2015) (Contreras y Molero,2004).

3.5.3 Instrumentos antropométricos

A. Balanza digital de pie. El instrumento usado fue una balanza marca SECA, en el cual tenía una capacidad máxima de 140 kg, y un margen mínimo de error de 100 gr, esta balanza también se tiene que tener en cuenta calibrarse de manera periódica con pesas patrones

de pesos conocidos previamente pesadas en balanzas certificadas, no debe de tener un margen de error mayor a 100 gr.

B. Tallímetro. Para la evaluación de talla o estatura se hizo uso de 2 tallímetros fijo de madera de tres cuerpos para menores de 10 años, adolescentes y adultos de medida 199 cm con un tope móvil, los instrumentos se verificaron su estado, y al momento de evaluación hizo pausas en la medición de cada salón para verificar su posición y el estado de los equipos. (Contreras M y Palomino C ,2007).

3.6 Procedimientos

Primero para acceder a la Institución pública se procedió en la presentación formal con los directivos de la institución dando a conocer los beneficios de este estudio, posterior a esto se realizó un trámite administrativo mediante un oficio dirigido al Directo de la institución pública de Lince. Posteriormente se entregó a los niños y niñas un consentimiento informado explicando el proceso del estudio, así como sus beneficios y los posibles riesgos, se dio plazo de una semana para la entrega de los consentimientos firmados por los padres (Anexo 4).

Segundo para obtención de la recolección de datos, se procedió establecer dos fechas en la cual se afecte menos la carga académica, así mismo se le indicó los requisitos de vestimenta (buzo escolar, niñas sin peinado y sin calzado).

tercero se procedió a la evaluación antropométrica explicando que es totalmente voluntario, por lo cual en los niños y niñas había un consentimiento verbal. Con la ayuda de los docentes se separó por grupos de 4 escolares, con la finalidad de evitar las distracciones y puedan continuar con sus clases con normalidad, para la adecuada recolección de peso y talla se hizo uso de la guía para el personal de salud para la medición de talla y peso (2004), por lo que se colocó el tallímetro en una superficie perpendicular y la balanza en una superficie plana según las especificaciones técnicas, ambos equipos previamente calibrados. Cabe destacar que en la escritura de peso y talla se tuvo en cuenta los números de la OMS y se realizó con el

personal adecuado un auxiliar y un antropometrista en todas las medidas (Contreras M y Valenzuela R. (2004).[CENAN]).

Cuarto en la aplicación de Encuesta de Autopercepción de la imagen corporal de Collins, se separó en grupo de cuatro escolares para que no haya intervención u opinión externa de los compañeros que modifique su elección. Luego se realizó una breve capacitación antes de entregar las encuestas explicando que constaba de 7 siluetas y, de modo que tenían que encerrar en un círculo o marcar con un aspa la silueta con la que se identificaban, se puso énfasis en que no existe ningún rango de jerarquía, es decir, que no hay silueta mala o buena, ni puntaje en cada imagen.

Quinto para el procesamiento de datos, se hizo uso primero de Excel 2016 digitando la ficha de recolección (Código, edad, sexo, grado, horario escolar, peso y talla), posteriormente se realizó el procesamiento de datos (talla para edad y IMC para edad) en el Programa WHO Antro Plus versión 1.0.4

Finalmente se hace uso del programa estadístico SPSS 24.0 en el cual se cruzará las variables para dar respuestas a los problemas planteados de la presente investigación, para la presentación de datos se elaborará los gráficos en programa Excel 2016.

3.7 Análisis de datos

3.7.1 Análisis Descriptivo

Para el procesamiento de los datos antropométricos se utilizará primero Microsoft Excel 2016, en el cual se registró y verificó la base datos, posteriormente se hizo uso del programa WHO Antro Plus versión 1.0.4 para clasificar el estado nutricional de todos los alumnos en DE.

Para determinar el estado nutricional según su autopercepción corporal, se clasificó las 7 siluetas en tres categorías con la ayuda del trabajo realizado por Toma (2018) en Perú.

Primero: representa a bajo peso en el cual pertenece de la silueta 1 hasta la 3.

Segundo: representa el estado normal que pertenece silueta 4.

Tercero: representa a sobrepeso y obesidad entre las siluetas 5 a 7.

3.7.2 Análisis Inferencial

Se realizó el análisis de las variables en SPSS 24.0 (Programa estadístico) y aplicó la prueba estadística Chi Cuadrado con nivel de confianza de 95%, para la elaboración de las gráficas y tablas se hizo uso nuevamente de Microsoft Excel 2016.

3.8 Consideraciones éticas

Se hizo uso de un consentimiento informado dirigido a los padres para que autoricen a sus hijos, y a los menores un asentimiento informado con el cual se garantizará la participación voluntaria. Se guardará la confidencialidad de los datos obtenidos por lo cual no figurarán absolutamente ninguno de los nombres de los participantes, solamente se hizo uso de la información precisada en tablas y figuras.

IV. Resultados

4.1. Análisis estadístico descriptivo

4.1.1 Características sociodemográficas

La población estuvo conformada por 319 alumnos de tercero a sexto grado de primaria de ambos sexos, con edades de 7 a 14 años, de los turnos mañana y tarde de la institución educativa pública N°1059 “María Inmaculada” del distrito de Lince, con respecto al sexo, predomina el sexo masculino con 170 alumnos (53%) y sexo femenino 149 escolares (47%). Las edades estuvieron en promedio de 9,05 años.

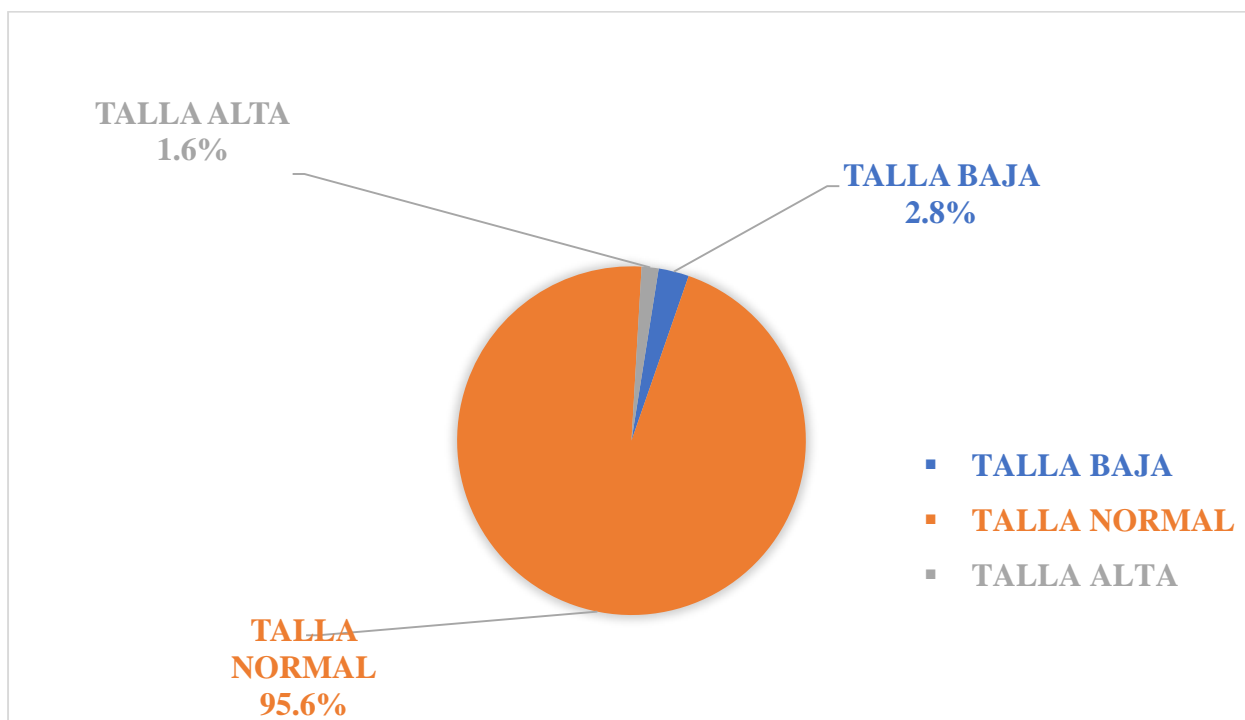
4.2 Análisis del estado nutricional de los escolares.

4.2.1. Diagnóstico de talla para edad.

En la Figura 1, se observa los resultados según talla para edad en escolares de tercero a sexto de primaria, en el cual predominaba el diagnóstico de normalidad con un 95.6% (305 alumnos).

Figura 1

Distribución del estado nutricional según talla para la edad



Nota. Distribución del estado nutricional en escolares de tercero a sexto de primaria según talla para la edad de la IE. N°1059 “María Inmaculada”, Lima-Perú.

4.2.2. Diagnóstico de IMC para edad.

En la tabla 1, se observa la distribución del estado nutricional según el índice de masa corporal para edad, en el cual predomina el diagnóstico normal 75.2% (240 alumnos) y con exceso de peso 24.5 % (78 alumnos). En cuanto al estado nutricional por índice de masa corporal para edad según sexo, predomina el estado normal en sexo femenino y masculino con 83.2% y 68.2% respectivamente. Con respecto al exceso de peso, es casi el doble en el sexo masculino con un 31,2% a diferencia de 16.8% en el sexo femenino.

Tabla 3

Distribución del estado nutricional en escolares de tercero a sexto de primaria según índice de masa para edad y sexo en escolares de la IE. N°1059 “María Inmaculada”, Lima-Perú.

	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Bajo			1	0.60%	1	0.31%
Normal	124	83.20%	116	68.20%	240	75.24%
Exceso	25	16.80%	53	31.20%	78	24.45%
Total	149	100%	170	100%	319	100%

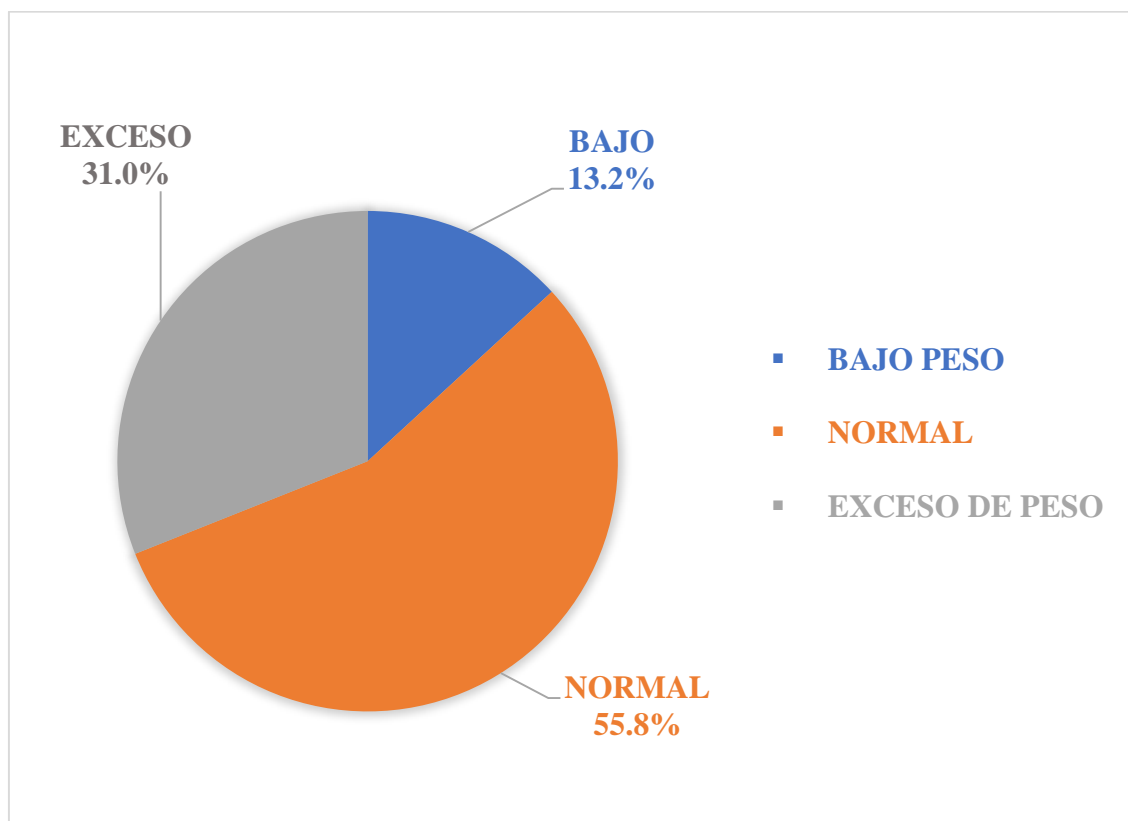
Nota Autoría propia

4.1.3. Diagnóstico de autopercepción de la imagen corporal.

A continuación, los resultados de la autopercepción corporal de la imagen corporal. En la figura 2 se observa la distribución de la autopercepción de la imagen corporal en escolares, obteniendo que más del 50% de escolares se percibieron en un estado nutricional normal. El 31% de los escolares se percibía en un estado nutricional de exceso de peso (Sobrepeso u obesidad) y el 13.2% se percibían con bajo peso.

Figura 2

Distribución de la autopercepción de imagen corporal en escolares de tercero a sexto de primaria



Nota. Distribución de la autopercepción de imagen corporal en escolares de tercero a sexto de primaria de la I.E. N°1059 “María Inmaculada”, Lima-Perú.

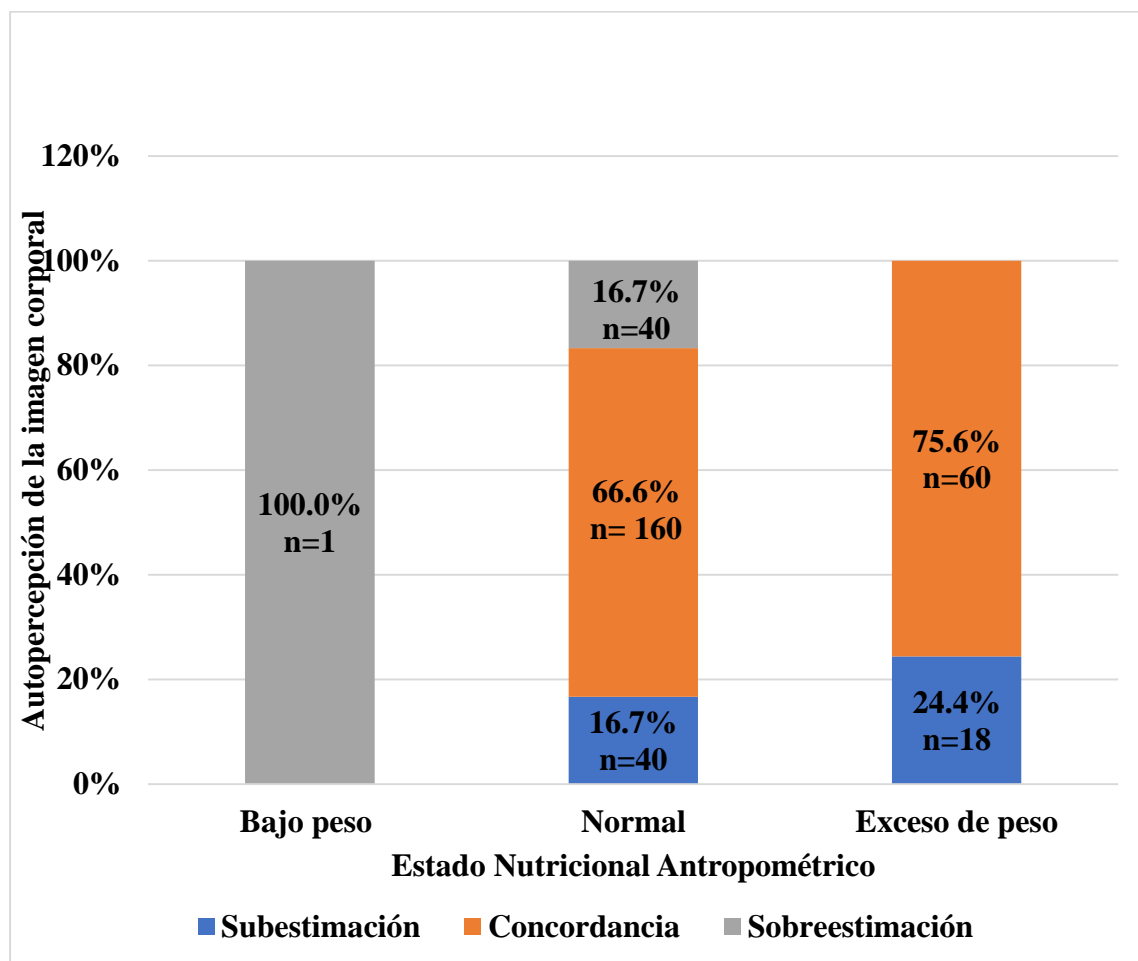
4.1.4. Relación del estado nutricional y autopercepción corporal

A continuación, es la obtención de los resultados de la relación entre el estado nutricional por IMC y autopercepción, clasificándose asociación según concordancia, subestimación y sobrestimación.

En la Figura 3, se observa que los escolares con el estado nutricional normal se perciben de la misma manera en un 66.6% y el 33.4% de estos se percibe con exceso de peso o bajo peso. En los escolares que presentaban exceso de peso se percibían en 75.6%.

Figura 3.

Relación del estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal de escolares de tercero a sexto de primaria



Nota. Distribución de la relación del estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal de tercero a sexto de nivel primario de la IE. N°1059 “María Inmaculada”, Lima-Perú, 2019

En la tabla 4, se observa los resultados de la relación del estado nutricional y la autopercepción de los escolares según grado. En la cual, se observa que en todos los grados escolares existe una concordancia mayor a 60%, y a los escolares que subestiman su peso el tercer grado presenta mayor prevalencia (20.7%), y el grado que tiene menor prevalencia quinto grado (15.4%). La sobreestimación del peso corporal fue prevalente en el sexto grado (17.65%), y menor prevalente en cuarto grado (7.4%).

Tabla 4

Distribución de la relación del estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal por grado de escolaridad según concordancia, subestimación o sobreestimación de escolares de la IE. N°1059 “María Inmaculada”, Lima-Perú, 2019

RELACIÓN AUTOPERCEPCIÓN Y ESTADO NUTRICIONAL

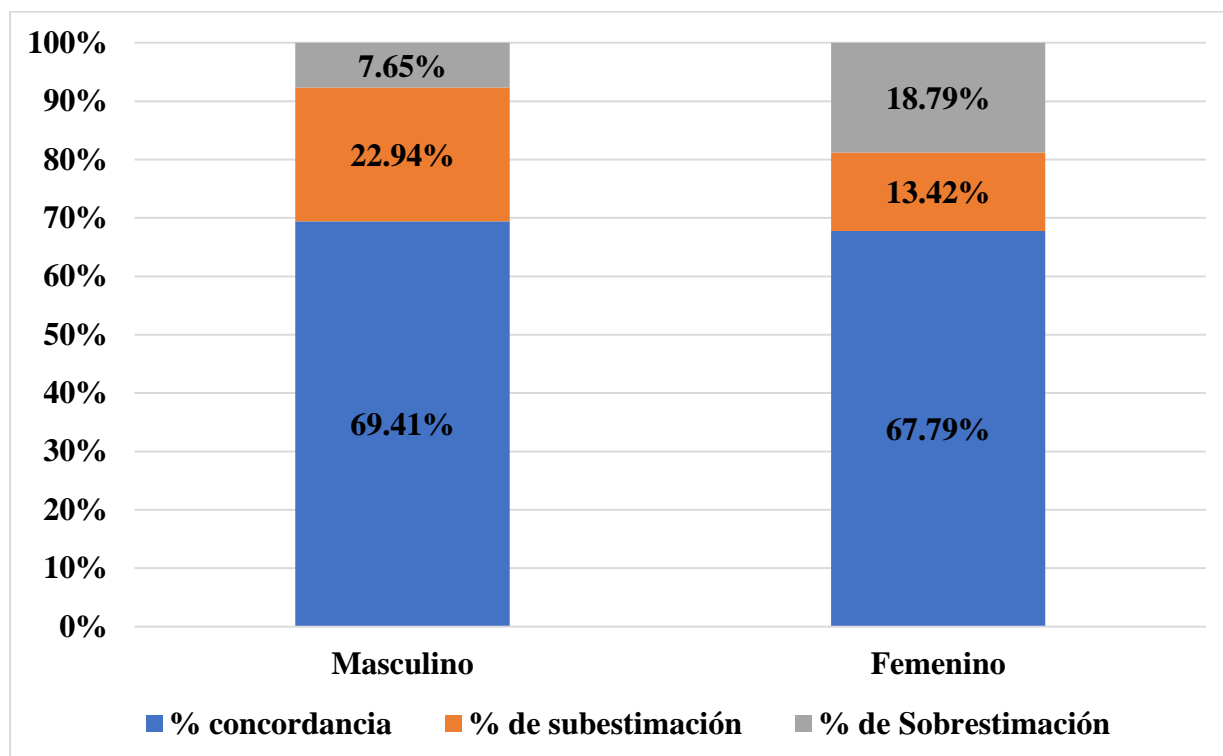
GRADO	CONCORDANCIA		SUBESTIMACIÓN		SOBREESTIMACIÓN		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
3	60	65.22%	19	20.65%	13	14.13%	92	100%
4	59	72.84%	16	19.75%	6	7.41%	81	100%
5	56	71.79%	12	15.38%	10	12.82%	78	100%
6	44	64.71%	12	17.65%	12	17.65%	68	100%
	219	100%	59	100%	41	100%	319	100%

Nota Autoría propia

En la Figura 4.se observa la relación de estado nutricional y autopercepción de la imagen corporal según sexo, en la cual existe 2.8% más concordancia en los niños que en las niñas, sin embargo, tienen mayor prevalencia a subestimar su peso (22.94%) y estas últimas tienen mayor prevalencia a sobreestimar, es decir se perciben con un peso mayor (18.79%).

Figura 4

Relación de estado nutricional y autopercepción de la imagen corporal en escolares de tercero a sexto de primaria según sexo.

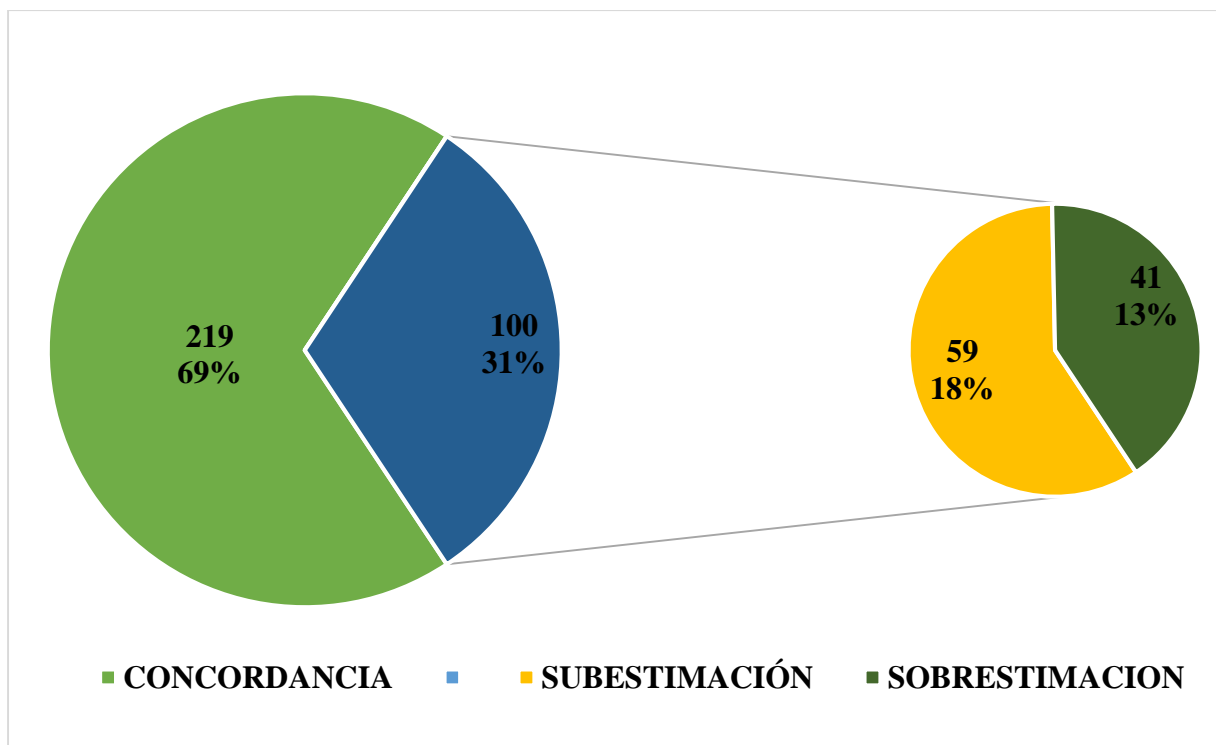


Nota. Distribución de la relación de estado nutricional y autopercepción de la imagen corporal por concordancia, subestimación y sobreestimación según sexo en escolares de tercero a sexto de primaria de la IE. N°1059 “María Inmaculada”, Lima-Perú, 2019

En la Figura 5, se observa la distribución de la relación de estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal. Se evidencia una concordancia con su estado nutricional real en un 69% (219) y 31% (100) los cuales no identifican su estado nutricional con la imagen que representa, hallando en este último mayor prevalencia a subestimar su peso que sobreestimar.

Figura 5.

Distribución de la relación del estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares



Nota. Distribución de la relación de estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de tercero a sexto de nivel primario I.E. N°1059 “María Inmaculada”, Lima-Perú, 2019

4.2. Análisis estadístico bivariado

- Nivel de confianza: 95%
- Nivel de significancia: Nivel de significación (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$
- Prueba Estadística: Chi Cuadrado de Pearson.

4.2.1. Asociación Estadística entre el estado nutricional y la Autopercepción de su Imagen Corporal normal y bajo peso.

Tabla 5.

Distribución de la relación del estado nutricional por bajo peso y la autopercepción de la imagen corporal normal de escolares

Diagnóstico por Percepción de Imagen Corporal	Diagnóstico por Antropometría				TOTAL	
	IMC/E					
	NORMAL		BAJO PESO		N	%
N	%	N	%			
Normal	0	0.0%	40	19.9%	40	19.9%
Bajo peso	1	0.5%	160	79.6%	161	80.1%
Total	1	0.5%	200	99.5%	201	100.0%

Nota. Autoría propia

4.2.1.1. Significancia estadística

A. Lectura del p-valor y Kappa

Valor de p = 0,617294

Valor de Kappa = -0,009803

Con una probabilidad de error de 61.7 %, No existe concordancia entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal.

B. Toma de decisiones. No existe concordancia entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal.

C. Interpretación. Al evaluar a los niños y niñas de la institución educativa “María Inmaculada”- Lince no se encontró concordancia ($kappa = -0.009803$), entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal normal y bajo peso.

4.2.2. Asociación Estadística entre el estado nutricional y la Autopercepción de su Imagen Corporal normal y malnutrición por exceso o defecto.

Tabla 6

Distribución de la relación del estado nutricional por exceso o defecto y la autopercepción de la imagen corporal normal de escolares de tercero a sexto de primaria

Diagnóstico por Percepción de Imagen Corporal	Diagnóstico por Antropometría					
	IMC/E				TOTAL	
	Normal		Malnutrición por exceso o defecto			
	N	%	N	%	N	%
Normal	160	50.2%	18	5.6%	178	55.8%
Malnutrición por exceso o defecto	80	25.1%	61	19.1%	141	44.2%
Total	240	75.2%	79	24.8%	319	100.0%

Nota. Autoría propia

4.2.2.1. Significancia estadística

A. Lectura del p-valor y Kappa

Valor de $p = 0,0000000000009,6195$

Valor de Kappa = 0,347376 o 34,73%

Con una probabilidad de error de 0.00 %, existe concordancia entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal.

B. Toma de decisiones. Existe concordancia entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal.

C. Interpretación. Al evaluar a los niños y niñas del colegio Inmaculada se encontró una Baja concordancia ($kappa = 0.3473$), entre los resultados del estado nutricional por malnutrición por exceso o defecto. y por autopercepción normal.

4.2.3. Asociación Estadística entre el estado nutricional y la Autopercepción de su Imagen Corporal normal y malnutrición por exceso de peso.

Tabla 7

Distribución de la relación del estado nutricional por exceso y la autopercepción de la imagen corporal normal de escolares de tercero a sexto de primaria

Diagnóstico por Percepción de Imagen Corporal	Diagnóstico por Antropometría IMC/E				TOTAL	
	Normal		Exceso de peso		N	%
	N	%	N	%		
Normal	160	58.0%	17	6.2%	177	64.1%
Exceso de peso	40	14.5%	59	21.4%	99	35.9%
Total	200	72.5%	76	27.5%	276	100.0%

Nota. Autoría propia

4.2.2.1. Significancia estadística

A. Lectura del p-valor y Kappa.

Valor de $p = 0,00000000000000000047786$

Valor de Kappa = 0,527 o 52,7%

Lectura del p-valor y Kappa: Con una probabilidad de error de 0.00 %, existe concordancia entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal.

B. Toma de decisiones. Existe concordancia entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal

C. Interpretación. Al evaluar a los niños y niñas del colegio Inmaculada se encontró una Moderada concordancia ($\kappa = 0.527$), entre los resultados del estado nutricional por antropometría y por autopercepción de la imagen corporal.

V. Discusiones de Resultados

La relación entre el estado nutricional y la percepción corporal en escolares es una investigación poco estudiada en comparación con los adolescentes y adultos. Sin embargo, cabe resaltar que el sobrepeso y obesidad es una enfermedad que se puede presentar desde la infancia como se demuestra en el presente estudio.

El estudio estuvo enfocado en escolares de 7 a 14 años, siendo 9 años el promedio de edad, similar a lo obtenido por Araujo (2015) y Fior (2015) en Brasil y Toma (2018) en Perú. A diferencia de los estudios realizados por Núñez (2016), Oliva (2016), Barros (2017), Pinho et al. (2019), Ponce (2017), Racchumi (2019) y Cuti (2020), que enfocaron sus estudios en adolescentes y adultos edades entre 12-25 años.

El estudio estuvo compuesto en su mayoría por escolares del sexo masculino 53% (170), similares a Núñez (2016) 52.7%, Racchumi (2019) 51% y Toma 59.7% (2018) y Pérez et al. 51% (2020) en México.

El exceso de peso (sobrepeso y obesidad), estuvo presente en 24.5% (17.9% y 6.6%) de escolares menor al 40% similar a lo hallado en Brasil por Araujo (2015) obteniendo 37.1% (20.3% y 16.8%), Burgos (2018) con 26.9% (19.3% y 7.6%) y en México Pérez et al. (2020) 35.6% (22.5% y 13.1%), a diferencia de las investigaciones en Chile por Lizana et al. (2015). 49.5% (24.5% y 25%), en Argentina por Origlia y Zurro (2017) con 47.45% (11.86 % y 35.59%) y En Perú Toma (2018) obtuvo la prevalencia combinada de un 44%.

La percepción de la imagen corporal de un individuo es el reflejo mental de su cuerpo, este debe ser lo más asemejado posible a su estado nutricional real. En la presente investigación se halló que el 55.8% de los escolares se percibían en un estado nutricional normal, este resultado concuerda con lo obtenido por Costa (2016) 52.2%, y De Barros et al. (2017) 50.5% en Brasil, Enríquez y Quintana (2016) 54.8% en Perú.

La autopercepción de la imagen corporal mostró prevalencia a la concordancia con el peso real en un 69% de la población estudiada, resultados similares obtenidos por Borda (2016) 77.4% y Toma (2018) 63.20%. La concordancia adecuada en el sexo masculino y femenino fue de 69.1% y 67.8% respectivamente, esta similar diferencia a favor del sexo masculino se evidenció por Ponce (2017) con un 3% y Racchumi (2019) con un 1.1% a difiere a Oliva et al. (2016) y Cutí (2020) 2.1% en el que la diferencia favorecía al sexo femenino.

La distorsión de la autopercepción de la imagen corporal puede ocasionar subestimación y sobreestimación del peso corporal. En este estudio se obtuvo una mayor prevalencia a la subestimación, y esto concuerda con lo obtenido en investigaciones realizadas en Perú por Toma (2018), con Racchumi (2019) y Cuti (2020). Estos resultados se diferencian a lo obtenido en Brasil por Costa (2016) y Oliva-Peña et al. (2016) que hallaron una mayor prevalencia a la sobreestimación del peso corporal.

La autopercepción de la imagen corporal errónea difiere en el sexo femenino y masculino. En este estudio se obtuvo una prevalencia a la subestimación con 22.9% en el sexo masculino a diferencia de sexo femenino que tiene una prevalencia a la sobreestimación con 18.8%, similar a la investigación de Oliva-Peña et al. (2016) en México. Estos resultados son contrarios a las investigaciones realizadas en Perú por Toma (2018), Racchumi (2019) y Cuti (2020) que el sexo femenino tiene mayor prevalencia a la subestimación de su peso corporal.

Los resultados obtenidos muestran una mayor prevalencia a la sobreestimación del peso corporal a mayor grado de escolaridad similares obtenidos por Núñez (2016), y Vélez (2015) este último compara dos años escolares tercero y noveno, evidenciando el incremento a más de 25% en la preocupación de su peso corporal y aumentando la insatisfacción del peso corporal. El presente estudio fue realizado en escolares preadolescentes población similar a la de Zavaleta (2016) pero este ampliando el rango de edad desde preadolescente hasta adolescentes,

en la que haya mayor subestima y concordancia de la percepción de la imagen corporal en estos últimos, y mayor sobreestima en los preadolescentes

Los escolares que padecen exceso de peso son más vulnerables a la subestimación del peso corporal, obteniendo que escolares de ambos sexos con sobrepeso u obesidad subestiman su peso en más del 20%, estos resultados difieren a lo encontrado por Lizana et al. (2015) en Chile que obtuvo un 90% de subestimación en escolares obesos. Según Araujo (2015) en Brasil, una insatisfacción de la imagen corporal en obesos se relaciona al deseo de una figura menor.

Padecer sobrepeso y obesidad desde temprana edad puede ser multifactorial desde factores no modificables como genético, problemas congénitos hasta factores modificables como la alimentación y actividad física. Es así que Zavaleta (2016) relaciona la percepción de la imagen corporal y de la alimentación saludable, teniendo como resultados que los escolares con exceso de peso en un 64.4% tiene una percepción de alimentación adecuada. De acuerdo con Borda et al. (2016), los hábitos alimentarios inadecuados presentaban 60.7%, de los cuales un 21.8% poseían una autopercepción corporal errónea. Palomino y Solís (2017) relacionó con los hábitos alimentarios y satisfacción de imagen corporal en adolescentes, halló una alta prevalencia de 82% de hábitos alimentarios adecuados independientemente de su satisfacción con su imagen corporal, por otra parte, los que estaban insatisfechos con su imagen corporal y presentaban hábitos alimentarios inadecuados era un 9.4%. La práctica de actividad física es uno de los factores que influyen en el peso corporal, Cuti (2020) halló una proporción a mayor distorsión de la imagen hay un mayor nivel de actividad física.

El exceso de peso corporal desde temprana edad es uno de los problemas más serios para contraer enfermedades crónicas no transmisibles como: diabetes, hipertensión o ciertos tipos de cáncer. Otros problemas que aún no han sido estudiados en el ámbito escolar son la baja autoestima, ansiedad y depresión. Según Borda et al. (2016) en Colombia evidenció que

la prevalencia de baja autoestima, ansiedad y depresión era de 48%,41% y 23% respectivamente en adolescentes que presentaban una errónea autopercepción. La preocupación de la imagen corporal se va incrementando con la edad, como nos indica Núñez (2016), esto puede ser por la influencia de los medios de comunicación, familiares o amigos. En el estudio realizado en adolescentes por Racchumi (2019) se evidencia que el sexo femenino es más vulnerable a la insatisfacción de la percepción de su imagen corporal lo cual hace comparar su cuerpo, sintiéndose desconforme con su peso o sintiéndose mal a pesarse. Esto muestra un panorama a futuro de la población adolescente, por ello es necesario intervenir en los escolares para una mayor aceptación de su imagen corporal.

VI. Conclusiones

En la relación del estado nutricional y la autopercepción, había una prevalencia de 18% a la subestimación de peso en aquellos que tenían una autopercepción errónea de la imagen corporal (31%).

Se halló Moderada concordancia ($\kappa = 0.527$), entre los resultados del estado nutricional por exceso de peso y por autopercepción de la imagen corporal normal.

Se halló una alta prevalencia del estado nutricional normal en los escolares, sin embargo, un 24.4% presentaron exceso de peso, en su mayoría eran niños.

Existe diferencias entre la autopercepción de la imagen corporal según género. Las niñas tienen a sobreestimar su peso a diferencia de los niños.

Según los resultados de exceso de peso según horario escolar, el turno mañana obtuvo una mayor prevalencia siendo el 15.7% a diferencia del turno tarde que fue 8.8%.

La autopercepción de la imagen corporal según grado de escolaridad tercero, cuarto, quinto y sexto se halló concordancia de 65.2%,72.8%,71.8% y 64.7%, subestimación de 20.7%,19.8%,15.4% y 17.5% y sobreestimación de 14.1%, 7.4%, 12.8% y 17.7% respectivamente.

VII. Recomendaciones

En futuros estudios se recomienda ampliar el rango de edad desde primer grado de primaria hasta quinto grado de secundaria, y además realizar dos intervenciones al inicio y a la mitad del año escolar, con el propósito de comparar y valorar el desarrollo de los escolares.

Por otro lado, sería de gran interés incluir a los padres para evaluar la percepción que tienen sobre sus hijos, así como también incluir encuestas en la cual se profundicen sobre los hábitos de alimentación, actividad física y salud mental.

Realizar reuniones con los padres de familia y la plana docente, orientado hacia la sensibilización en la prevención y tratamiento de sobrepeso y obesidad, y considerándose el componente psicológico.

VIII. Referencias

- Aguilar, L., Contreras, M y Calle, M. (2015). Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente. Lima: MINSA /Instituto Nacional de Salud.
- Araújo, A. (2015). *O IMC e a Imagen corporal de alunos de uma escola municipal de ensino fundamental de passo fundo-R*. [Monografía de especialización, Universidade Federal de Santa Maria]. Repositorio Universidade federal de Santa María. https://repositorio.ufsm.br/bitstream/handle/1/14877/TCCE_EFIAI_EaD_2015_SILV EIRA_ALINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Baile, J. I. (2003). *¿Qué es la imagen corporal? Cuadernos del Marqués de San Adrián: Revista de humanidades*, 2, 53-70.
- Barroso, F., González, R. y Romero, E. (2016). *Obesidad Infantil, causas, consecuencias y su importancia para la sociedad*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cuyo, Argentina]. Biblioteca Digital UNCUYO. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8634/barroso-fernanda.pdf.
- Borda, M., Santos, M., Martínez, H., Meriño, E., Sánchez, J. y 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. *Salud Uninorte*, 32(3), 472-482. Barranquilla.
- Burgos, M., Tornquist, L., Tornquist, D., Garcia, E., y Reuter, C. (2018). Insatisfação corporal de escolares e sua relação com o estado nutricional real. *Psico*, 49(3), 213-221. doi:10.15448/1980-8623.2018.3.25915
- Castillo, J y Zenteno, R. (2004). Valoración del Estado Nutricional. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 4(2), 30-35.

- Cazalla, N. y Molero, D. (2013). Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. *Revista Electrónica De Investigación Y Docencia (REID)*, (10).
<https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/reid/article/view/991>
- Contreras M y Valenzuela R. (2004). La medición de la talla y el peso; guía para el personal de la salud del primer nivel de atención. Lima: CENAN /Instituto Nacional de salud.
- Contreras M y Palomino C. (2007). Elaboración y mantenimiento de infantómetros y tallímetros de madera. Lima: Instituto Nacional de Salud / UNICEF; 2007.
- Cuervo, C., Cachón, J., Zagalar, L. y Gonzáles, C. (2017). Cómo me veo: estudio diacrónico de la imagen corporal. Instrumentos de evaluación. *Revista de Formación del profesorado e investigación educativa*, 29(1), 31-40. Recuperado de <https://digibuo.uniovi.es/dspace/>
- Collins, E. (1991). Body Figure Perceptions and Preferences Among Preadolescent Children. *International journal of Eating Disorders*, 10(2), 199-208.
- Costa, L. (2016). *Associação entre imagem corporal e obesidade em escolares de 7 a 10 anos de Florianópolis, sc: um estudo transversal*. [Tesis doctoral,. Universidade Federal de Santa Catarina]. Repositorio institucional UFSC.
<https://repositorio.ufsc.br/handle/123456789/172165>
- Cuti, I. (2020). *Autopercepción de la imagen corporal relacionada al estado nutricional y nivel de actividad física en adolescentes de una institución educativa estatal, Comas*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de tesis digitales UNMSM.
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11783?show=full>.
- De Barros,T., Piekarski, P. y Mezzomo,T. (2017). Alteração na percepção corporal em adolescentes brasileiros de ensino público. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 37(2), 157-161. doi: 10.12873/372mayara

- Delgado, D. (2011). *Evaluación del estado nutricional y su relación con la percepción de la imagen corporal en los niños que asisten a la Escuela Pensionado Rumiñahui, ubicado en el Distrito Metropolitano de Quito durante el período abril-junio 2011*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica de Ecuador]. Repositorio de Pontificia universidad católica del Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/4463>
- Enriquez, R. y 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), 117-122. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i2.11815>
- Fior, G. (2015). *A percepção da imagem corporal e o estado nutricional em crianças do ensino fundamental*. [Monografía de especialización, Universidade Federal de Santa Maria]. Repositorio de Universidade Federal de Santa Maria. <http://repositorio.ufsm.br/handle/1/15716>
- Flores, B. (2018). *Insatisfacción con la imagen corporal, conductas alimentarias de riesgo y deseo de modificación corporal en adolescentes, un reporte por sexo y orientación sexual en Hermosillo, Sonora*. [Tesis de maestría, El Colegio de la Frontera Norte]. El Colegio de la Frontera Norte. <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2018/10/TESIS-Flores-Micker-Brenda-Francisca.pdf>
- Gastélum, G., Guedea, J., Lugo, R., Barrón, J. y García, D. (2019). Percepción de la imagen corporal en preadolescentes escolares del norte de México: género y nivel socioeconómico. *Revista Ciencias de la Actividad Física UCM*, 20(1), 1-14. doi: 10.29035/rcaf.20.1.5
- Gardner, D. (1996). Methodological Issues in Assessment of the Perceptual Component of Body Image Disturbance. *British Journal of Psychology*, 87(2), 327-337. doi: 10.1111/j.2044-8295.1996.tb02593.x

- González, J. (2011). *Evaluación del estado nutricional de un grupo de adultos mayores pertenecientes al plan nueva sonrisa dispensario santa francisca*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad javeriana]. Repositorio institucional de Pontificia Universidad Javeriana. <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis708.pdf>
- Guzmán, J. y Salazar, K. (2016). Presión sociocultural hacia la imagen corporal de la mujer y cómo afecta en el desempeño académico. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, 26(2), 11-41 ISSN: 1405-3543. <https://www.redalyc.org/journal/654/65456042002/html/>
- Haeussler, I. y Milicic, N. (2014) *Confiar en uno mismo. Programa de desarrollo de la autoestima*. Santiago, Chile: Catalonia.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). México D.F.: McGraw-Hill.
- Hinostroza, L. y Pacheco, V. (2020). *Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio José Faustino Sánchez Carrión en la ciudad de Huancayo*. [Tesis de Bachiller, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional USIL. [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/11235/1/2020_Hinostroza%20Chamberg o.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/11235/1/2020_Hinostroza%20Chamberg%20o.pdf)
- INEI. (2017). Resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2017. . https://proyectos.inei.gob.pe/endes/Investigaciones/Presentacion_del_Jefe_2016.pdf
- INS. (2018). Tablero de mando. Oficina General de Información y Sistemas. <https://tablerodemando.ins.gob.pe/desnutricion/aguda/departamentos Escolares de primaria 2015>.
- INS-CENAN. (2015). Informe técnico “Vigilancia Alimentaria y Nutricional por Etapas de vida escolares de primaria 2015”. Recuperado de

https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/sala_nutricional/sala_3/informes_escolares_2015.pdf

- Latorre, M., Liberal, S., Pérez de Eulate, L. y Ramos, P. (2003). La imagen corporal en relación con los TCA en adolescentes vascos de 12 a 18 años. *Revista de Psicodidáctica*, (15-16), 65-73. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/175/17515081002.pdf>
- Lehnert, T., Sonntag, D., Konnopka, A., Riedel-Heller, S., y König, H. H. (2013). Economic costs of overweight and obesity. *Best practice & research. Clinical endocrinology & metabolism*, 27(2), 105–115. doi:10.1016/j.beem.2013.01.002
- Lizana, P., Simpson, C., Yáñez, L. y Saavedra, K. (2015). Body image and weight status of children from rural areas of Valparaíso, Chile. *Nutrición Hospitalaria*, 31(2), 698-703. doi: <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.2.7794>
- López, G., Díaz, A. y Smith, L. (2018). Análisis de imagen corporal y obesidad mediante las siluetas de Stunkard en niños y adolescentes españoles de 3 a 18 años. *Anales de psicología*, 34(1), 167-172. doi: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.34.1.294781>
- Martínez Costa, Cecilia y Consuelo Pedrón Giner (2010). Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHP-AEP. Valoración del estado nutricional. Recuperado de <https://aprenderly.com/doc/1145399/protocolos-de-gastroenterolog%C3%ADa--hepatolog%C3%ADa-y-nutrici%C3%B3n>
- Malo-Serrano, M., Castillo, N., y Pajita, D. (2017). La obesidad en el mundo. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(2), 173-178. doi: <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13213>
- Ministerio de Salud. (2015). *Evaluación del crecimiento de niños y niñas*. Instituto Nacional de Salud. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente. Lima.

- Núñez, F. (2015). *Estudio de la satisfacción de la imagen corporal en Educación Primaria. Relaciones con la actividad física y el nivel de condición física de los escolares*. [tesis doctoral, Universidad de Málaga]. Repositorio de tesis institucional universidad de Málaga. <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/11952>
- Observa T-Perú. (2019). *Tendencia del sobrepeso y obesidad en niñas y niños menores de cinco años*. observateperu.ins.gob.pe/images/archivos/sala_nutricional/2019/situacion_sobrepeso_obesidad_peru/3_sobrepeso_obesidad_ninas_ninos_menores_cinco_anos_edad/3_1_tendencia_del_sobrepeso_y_obesidad_en_ninas_y_ninos_menores_de_cinco_anos.pdf
- OMS. (2008). *Curso de capacitación sobre la evaluación del crecimiento del niño. Patrones de crecimiento*. https://www.who.int/childgrowth/training/b_midiendo.pdf
- OMS. (2017). *La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/11-10-2017-tenfold-increase-in-childhood-and-adolescent-obesity-in-four-decades-new-study-by-imperial-college-london-and-who>
- OMS. (2020). *Obesidad y sobrepeso. Datos y cifras*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Origlia, A. y Zurro, F. (2017). *Percepción y satisfacción de la imagen corporal según estado nutricional en niños de 5° y 6° grado*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Córdoba]. Repositorio de tesis digital UNC. <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/5023/Origlia-Zurro.pdf?sequence=1>
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [FAO], (2003). <http://www.fao.org/3/am401s/am401s04.pdf>

- Ortega Miranda, Edali. (2018). Alteraciones psicológicas asociadas a la obesidad infantil. *Revista Médica Herediana*, 29(2), 111-115. doi: <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v29i2.3352>
- Oliva, Y., Ordóñez, M., Santana, A., Marín, A., Andueza, G. y 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), 49-60. doi: <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v27i2.24>
- Palomino, A. y Solis, A., (2017). *Autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en adolescentes de la institución educativa emblemática Luis Fabio Xammar – 2017*. [Tesis pregrado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio Institucional UNJFSC. <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2295>
- Pérez, O., Fernández, M., Aranda, I., Ávila, M. y Cruz, R. (2020). Comparación entre la percepción corporal y el índice de masa corporal en estudiantes de secundaria de dos municipios de Yucatán. *Horizonte sanitario*, 19(1), 115-126. doi: [10.19136/hs.a19n1.3548](https://doi.org/10.19136/hs.a19n1.3548).
- Pinho, L., Brito, M., Silva, R., Messias, R., Silva, C., Barbosa, D. y Caldeira A. (2019). Percepção da imagem corporal e estado nutricional em adolescentes de escolas públicas. *Revista Brasileira de Enfermería*, 72(2), 240-246. doi: [10.1590/0034-7167-2018-0644](https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0644)
- Ponce, C. (2018). *Estado nutricional relacionado a la autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimentarios en jóvenes de 18 a 25 años que asisten a una iglesia cristiana, San Isidro 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1844>

- Quiroz, Y. (2015). *Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Estado de México]. Red de repositorios latinoamericanos. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2902660?show=full>
- Racchumi, Z. (2019). *Relación entre el índice de masa corporal y la autopercepción de la imagen corporal en adolescentes de nivel secundario de 12 a 17 años en una institución educativa privada en el distrito de Santiago de surco en el 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Científica del Sur]. Repositorio de tesis de UCSUR. <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/799>
- Rodríguez, D. y Alvis, K. (2015). Generalidades de la imagen corporal y sus implicaciones en el deporte. *Revista Facultad Medicina*, 63(2), 279-287. doi: 10.15446/revfacmed.v63n2.49387
- Sánchez-Castillo, S., López-Sánchez, G., Ahmed, M. y Díaz-Suárez, A. (2018). Imagen Corporal y Obesidad mediante las Siluetas de Stunkard en Niños y Adolescentes Indios de 8 a 15 Años. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 19(1), 19-31. <https://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v19n1/1578-8423-cpd-19-1-19.pdf>
- Schilder, P. (1950). *The image and appearance of the human body*. New York, EE.UU:International Universities Press
- Slade, P.D. (1994). "What is body image?" *Behaviour Research and Therapy*, 32(5), 497-502. DOI: 10.1016/0005-7967(94)90136-8
- Trejo, P., Castro, D., Facio, A., Mollinedo, F., y Valdez, G. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al Índice de Masa Corporal en adolescentes. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(3), 150-160. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v26n3/enf07310.pdf>
- Toma, E. (2018). *Relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional en escolares de 8 a 11 años de una institución educativa*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de tesis digitales UNMSM.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7901/Toma_me.pdf?sequence=3

UNICEF. (2020, marzo). En América Latina y el Caribe, el 30% de los niños y niñas entre 5 y 19 años tienen sobrepeso. Recuperado de <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/en-america-latina-y-el-caribe-el-30-de-los-ninos-y-ninas-entre-5-y-19-anos>.

Vélez, M. y Moncada, V. (2015). *Percepción de la imagen corporal en niñas y adolescentes estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora* [Tesis de pregrado,]. Corporación universitaria Lasallista, Colombia. Biblioteca Digital Lasallista BIDILA. http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/2296/1/Percepcion_imagen_corporal_ninas_adolescentes.pdf

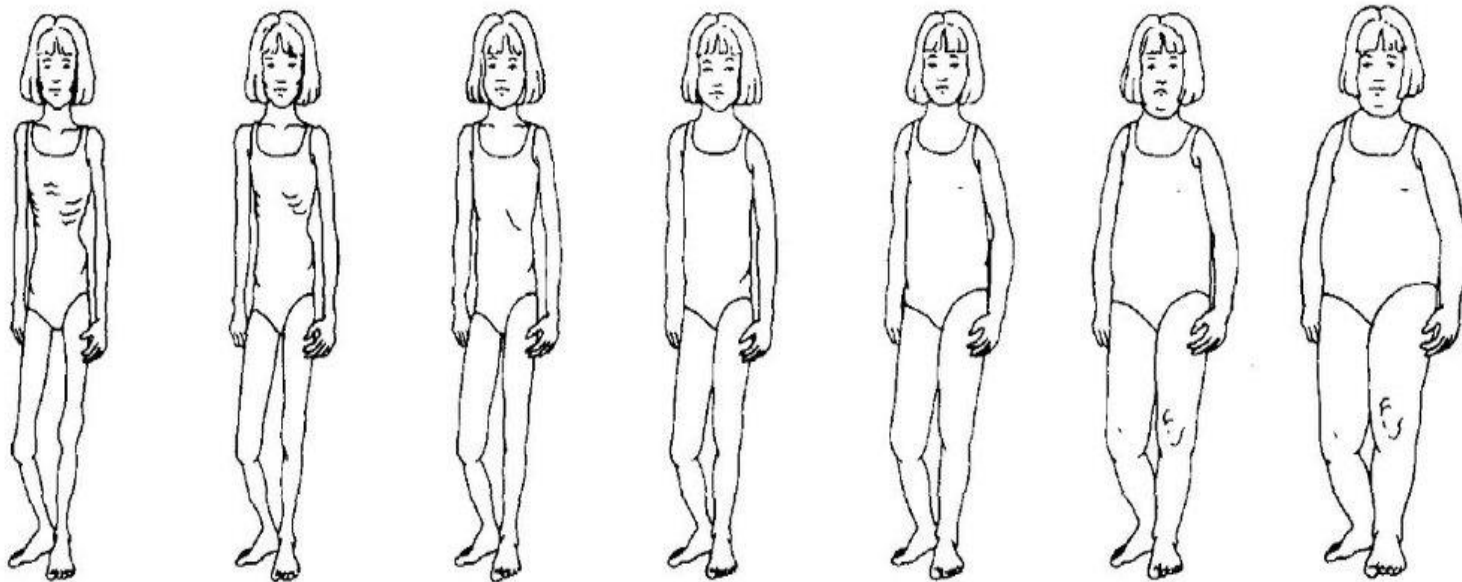
Zavaleta, Z., (2016). *Relación entre estado nutricional, percepciones de alimentación saludable e imagen corporal según grupo de edad en adolescentes de una institución educativa privada del distrito de Puente Piedra, Lima*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de tesis digitales UNMSM. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/5055>

IX. Anexos**Anexos A. Cuestionario de percepción corporal de Collins***Encuesta de evaluación de autopercepción corporal niñas*

Grado y sección: _____ Código: _____

Turno: _____ Fecha de nacimiento: _____/_____/_____

Marca con una "O" o "X" toda la imagen con la cual te identifiques:

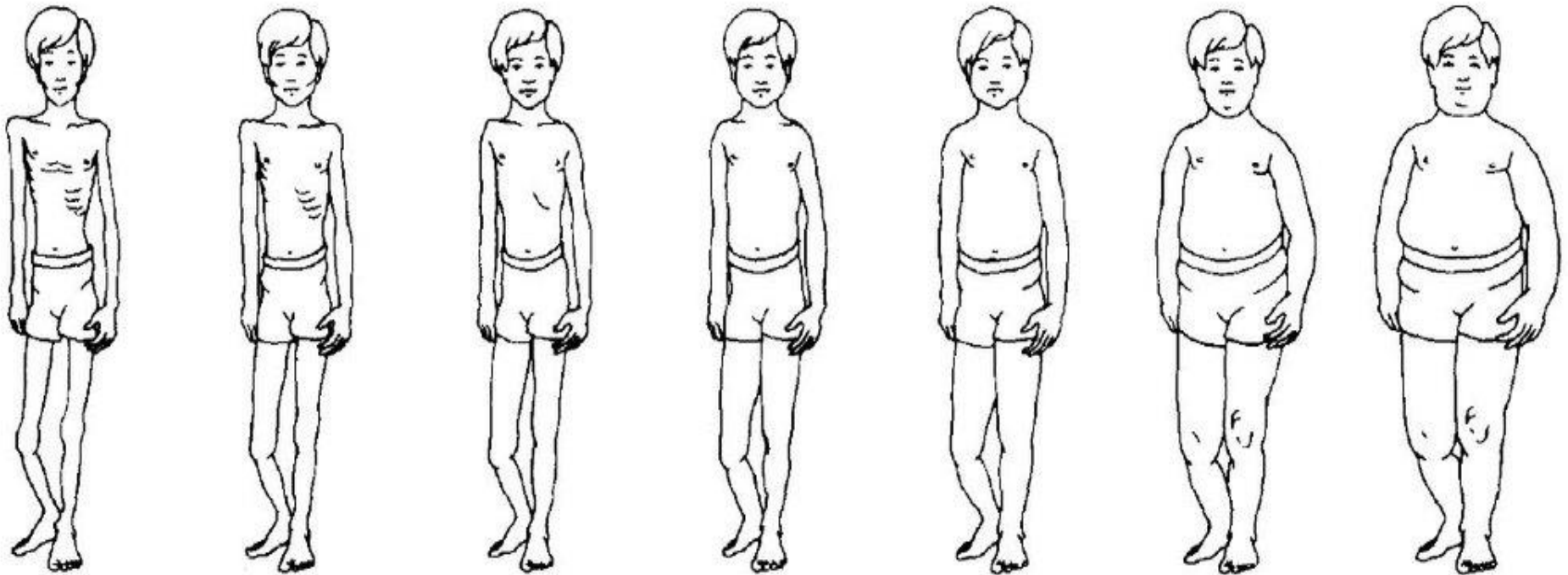


Encuesta de evaluación de autopercepción corporal niños

Grado y sección: _____ - _____ Código: _____

Turno: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Marca con una "O" o "X" toda la imagen con la cual te identifiques:



ANEXOS B: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
Problema General	Objetivo General	Hipótesis	
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú?	Determinar la relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú.	Existe una relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú.	<p>1. Diseño de investigación y tipo de investigación: Estudio descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo no experimental.</p> <p>2. Nivel de investigación: Analítico.</p> <p>3. Población de estudio Alumnos de tercero a sexto de la I.E. María Inmaculada.</p> <p>4. Muestra: Uso de criterios inclusión y exclusión.</p> <p>5. Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tallímetro, Balanza, Ficha de recolección de datos y Encuestas de percepción de collins <p>6. Técnica de análisis.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Excel 2016 • WHO Antro Plus versión 1.0.4 • SPSS 24.0
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Nula	
<p>¿Cuál es el estado nutricional en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú?</p> <p>¿Cuál es la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú?</p>	<p>Identificar el estado nutricional en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú, 2019.</p> <p>Identificar el estado nutricional en escolares de tercero a sexto de primaria según sexo de una institución educativa, Lima-Perú, 2019.</p> <p>Identificar la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú, 2019.</p> <p>Identificar la autopercepción de la imagen corporal en escolares de tercero a sexto de primaria según sexo de una institución educativa, Lima-Perú, 2019.</p>	No Existe una relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de educación primaria de una institución educativa, Lima-Perú	

ANEXOS C: Operacionalización de Variables

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Instrumento	Tipo de variable	Indicador	Escala de medición	Categoría	Puntos de corte
Estado Nutricional Variable independiente	Condición Física de un individuo como consecuencia del balance entre la ingesta de alimentos y necesidades.	Resultado de la obtención del IMC a partir de peso y talla, esto se compara con IMC para edad de referencia.	Se realizará con antropometría según la norma técnica.	Cuantitativa	Según IMC para Edad en puntuación Z o desviación estándar de OMS	Ordinal	Bajo Peso	<-2 DE
							Normal	≥ 1 DE a <-2DE
							Exceso de peso	>1DE
Autopercepción de la Imagen corporal Variable dependiente	Se describe como la representación corporal que cada individuo construye en su mente.	Imagen corporal mental que se identifican	Imagen de percepción corporal de Collins	Cualitativa	Según la selección una Figura que Corresponde autopercepción que imágenes que va del 1 al 7.	Ordinal	Bajo peso	Desnutrición o bajo peso :1,2y 3
							Normal	Normal o eutrófico: 4
							Exceso de peso	Sobrepeso: 5 y 6 Obesidad: 7

ANEXOS D: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia o apoderado

Se les invita a participar en la investigación Realizada por Elena Amalia Mayta Arrunátegui ,que tiene por objetivo determinar relación entre el estado nutricional y la autopercepción de la imagen corporal en escolares de tercero a sexto año de primaria de una institución educativa de Lince, Perú .Este estudio es importante porque nos brinda el diagnóstico del estado nutricional para la prevención de desnutrición ,sobrepeso o obesidad , del mismo modo se realizará un encuesta compuesta de 7 imágenes que el diagnóstico nos ayudará a evaluar su acepción frente a su imagen corporal.

Para la participación se solicita que el menor se solicita ropa ligera de preferencia con buzo y sin calzado, en el caso de la niña soltarse el cabello. Esto se solicita con el fin de minimizar posibles errores al momento de la medición de peso y talla. Posterior a esta evaluación se procederá a brindar una hoja con 7 imágenes que tendrá que seleccionar con la imagen que se identifica. Todo esto tomara aproximadamente 20 minutos del tiempo de su hijo/hija sin perjudicar su horario escolar.

Este estudio es Voluntario, y no presenta ningún tipo de riesgo para el menor. La información recolectada será de manera confidencial y no se usará para otros propósitos fuera de esta investigación.

Desde ya le agradezco la participación, Si está de acuerdo llenar lo siguiente:

Yo _____ Identificado con Documento de identidad: _____ apoderado del menor _____ perteneciente al grado ___ y sección. Acepto la participación de mi menor hijo/hija participe voluntariamente en la investigación, he sido informado(a) de la recolección información, el modo de participación de mi menor hijo/hija, riesgos, beneficios. Entiendo que la información obtenida será confidencial. Estoy enterado(a) que puedo dejar de participar o retirarme en el momento que considere necesario, o por alguna razón específica, sin que esto presente alguna consecuencia negativa para mi hijo/hija.

Firma

Fecha: ____/____/____