



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Estado nutricional y autopercepción de imagen corporal en
adolescentes de 15 a 18 años. I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Castillo Pretell, Rosa Alexandra (orcid.org/0000-0001-7344-8226)

ASESOR:

Mg. Mejía Pinedo, Davis Alberto (orcid.org/0000-0002-8790-1682)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2022

Dedicatoria

Con amor infinito dedico esta investigación a mis padres Julio y Marleny por todo el apoyo brindado durante mi formación profesional, a mi querida hermana Rosmery, porque aquí estoy demostrándole todo lo que un día en palabras le prometí.

Agradecimiento

A Dios, por ser mi cómplice en todos los aspectos de mi vida.

A mis padres y hermanos, por ser mi inspiración y el impulso que necesito para salir adelante.

A mis asesores, por haberme brindado las pautas necesarias para la realización de este trabajo de investigación.

A mis amigos y compañeros, por su amor y comprensión, por seguir ahí pese a mis horarios ocupados.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización.....	15
3.3. Población y muestra	15
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recopilación de Datos.....	17
3.5. Procedimiento	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	25
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	42

Índice de tablas

Tabla 1.	Evaluación del Estado Nutricional de los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo.....	19
Tabla 2.	Autopercepción de Imagen Corporal de los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo.....	20
Tabla 3.	Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en las adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo.....	21
Tabla 4.	Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo.....	22
Tabla 5.	Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo.....	23- 24

Índice de gráficos y figuras

- Figura 1.** Prueba de Chi-cuadrado del Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en las adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo..... 59
- Figura 2.** Prueba de Chi-cuadrado del Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo..... 59
- Figura 3.** Prueba de Chi-cuadrado del Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo..... 60

Resumen

El objetivo general del estudio fue determinar si existe relación entre el Estado Nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una Institución Educativa. Investigación de tipo básica, enfoque cuantitativo, alcance correlacional, la muestra lo conformaron 120 adolescentes. Se evaluó el Estado Nutricional en base a valores antropométricos como el peso, la talla y la Autopercepción de la imagen corporal con La Escala C", de Thompson y Gray (1995). El 65,0% de los adolescentes tuvieron un estado nutricional normal, el 21,7% tenían sobrepeso y el 13,3% obesidad. El 26,3% y 8,8% de las mujeres presentaron sobrepeso y obesidad respectivamente; los varones el 17,5% tenían sobrepeso y obesidad en una misma proporción. El 63% con una Auto-percepción sobreestimada y el 24,4% con distorsión subestimada de la imagen. La relación entre Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal según la prueba de Chi cuadrado, con un nivel de significancia de $p=0,000 < 0,05$, y un valor $\chi^2_o = 35,841$. $> \chi^2_e = 9,488$. Se concluye que existe relación entre Estado nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes, asimismo los varones con IMC normal y sobrepeso, presentaron mayor percepción sobreestimada y mujeres con sobrepeso, presentaron mayor percepción subestimada.

Palabras clave: Estado nutricional, Autopercepción de la imagen corporal, adolescentes, Sobrepeso, Obesidad.

Abstract

The general objective of the study was to determine if there is a relationship between Nutritional Status and Self-Perception of Body Image in adolescents between 15 and 18 years of age in an Educational Institution. Basic research, quantitative approach, correlational scope, the sample was made up of 120 adolescents. Nutritional status was evaluated based on anthropometric values such as weight, height and self-perception of body image with Scale C", by Thompson and Gray (1995). 65,0% of adolescents had a normal nutritional status, 21.7% were overweight and 13.3% obese. 26.3% and 8.8% of the women were overweight and obese, respectively; 17.5% of men were overweight and obese in the same proportion. 63% with an overestimated Self-perception and 24.4% with underestimated distortion of the image. The relationship between Nutritional Status and Self-perception of Body Image according to the Chi square test, with a significance level of $p=0.000 < 0.05$, and a value of $\chi^2_o = 35,841$. $> \chi^2_e = 9,488$. It is concluded that there is a relationship between nutritional status and Self-Perception of Body Image in adolescents, likewise men with normal BMI and overweight, presented a greater overestimated perception and women with overweight, presented a greater underestimated perception.

Keywords: Nutritional status, Self-perception of body image, adolescents, Overweight, Obesity.

I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, la sociedad ha influido cada vez más en la apariencia, siendo las figuras esbeltas y contorneadas la representación de la belleza femenina (Grajera et al., 2018). A este escenario se suman las publicidades engañosas en los medios de comunicación, así como los cambios físicos y conductuales característicos de la adolescencia que afectan negativamente a los jóvenes, provocando altos niveles de descontento en su apariencia (Chagas et al., 2019).

La Society for Reconstructive and Reconstructive Surgery (SRRS), además de reconocer la influencia que tienen los estereotipos estéticos impuestos por la sociedad, los mismos que podrían cambiar la forma de vernos, reporta que en todo el mundo, anualmente se realizan más de 20 millones de cirugías estéticas, de las cuales, el 3% son practicadas en adolescentes que buscando corregir su cuerpo que los hace sentirse inseguros, se someten a tan dolorosos procedimientos. En Corea, por ejemplo, se sabe que 1 de cada 600 mujeres se realizan la lipotransferencia; en Estados Unidos, de cada 1000 féminas, 1 de ellas se agrandan los senos; en Colombia, cada año se reporta 1 agrandamiento de glúteos por cada 4500 (Castaño, 2021). El aumento de las cirugías es una realidad, sin embargo, sólo pueden acceder aquellas personas que cuentan con suficiente solvencia económica para poder costearlas, por ello, los adolescentes en afán de mejorar su apariencia, toman el camino más corto, sometiéndose a dietas estrictas y terminan padeciendo anorexia o bulimia (Benítez et al., 2020).

En un estudio español, el 80% de los adolescentes tenían una imagen corporal distorsionada, de los cuales el 50% se consideraban obesos, cuando en realidad, solo el 25% estaban diagnosticados con obesidad (González et al., 2018). En Brasil, se realizó una investigación, donde se encontró que los adolescentes con sobrepeso se sentían menos atléticos, ágiles y en forma, sin embargo, tenían una autoimagen general más baja que sus contrapartes con peso normal; Independientemente de la edad, la percepción de la imagen corporal disminuyó significativamente a medida que aumentaba el IMC (Peralta, 2016). Como podemos ver, existe evidencia suficiente donde se muestra distorsión en la percepción de la imagen corporal en adolescentes con sobrepeso u obesidad, generando en ellos, mayor insatisfacción corporal y mayor riesgo a la presencia de trastornos

alimentarios (Cecon et al., 2017), afectando de manera directa la salud de los adolescentes (Pinho et al., 2019).

La autopercepción de la imagen corporal está condicionada al peso ideal, por ello, puede provocar insatisfacción con el propio cuerpo y como resultado a la distorsión, malnutrición (ya sea por déficit o por exceso). Presunta insatisfacción con la apariencia física, se presenta en mayor proporción en adolescentes mujeres, pudiendo llevarlas a padecer trastornos de conducta alimentaria, se podría mencionar, como causa principal, la autoestima baja, la ansiedad, la depresión y como consecuencia fatal, el suicidio (Azura et al., 2018). De acuerdo al Instituto Europeo de Obesidad en un artículo publicado en el 2016 encontraron que el 13% de los adolescentes están predispuestos a padecer trastornos de conducta alimentaria y menciona a los estilos de vida como principal causa, primando el sedentarismo, la dieta insana, las pocas horas de sueño, la influencia de los estereotipos sociales y de estética, entre otros (Mori, 2018).

En Argentina, el 26 % de su población tiene un trastorno alimentario, y afecta al 4,2 % de la población adolescente, y este número va en aumento (Eli, 2018).

En el Perú la obesidad aumentó en 3,6% en personas de 15 a más años en el 2020 respecto al 2017 (Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI, 2020). En Lima, más de 839 mil niños de 0 a 17 años son obesos. Entre el 2008 al 2018 los datos se han duplicado en niños de 5 a 9 años en el país (7,7% a 19,3%), asimismo, el Perú está considerado como el país con la tasa más alta en crecimiento en la región. Situación alarmante porque los niños que tienen obesidad son más propensos a tener obesidad en su etapa de adolescencia y adultez (Ciriaco y Torres, 2019).

Se plantea la siguiente interrogante a resolver teniendo en cuenta la problemática expuesta ¿Existe relación entre el Estado Nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022?

Asimismo, el estudio se justifica teóricamente, en la autopercepción de imagen corporal como la interpretación consciente que cada individuo percibe de su cuerpo y es influenciada por múltiples factores como las opiniones, las

conductas, las emociones e incluso la cultura de cada individuo. La percepción de nuestro cuerpo es construida a partir del psicosocial de las personas y depende del nivel de autoestima y la seguridad de uno mismo, por lo que varía durante toda la vida de acuerdo a etapas. La OMS indica que la adolescencia es una etapa crítica, sobre todo al adolescente le preocupa la apariencia y está determinada por factores tanto internos como externos, por ejemplo, el género y los estándares de belleza que la sociedad impone. Siendo la imagen corporal un factor muy importante en la adolescencia, además los cambios físicos y psicológicos pueden ser percibidos como positivos o negativos, incrementando la insatisfacción corporal.

Como justificación práctica de los resultados del estudio, los directivos contarán con una herramienta de información para la implementar programas educativos en donde se trabajen estrategias que ayuden a los adolescentes a fortalecer su autoestima y así disminuir el riesgo de padecer enfermedades de conducta alimentaria, y para promover el peso saludable, con la actividad física y hábitos saludables en la dieta. Como justificación metodológica en el estudio se establece la relación entre el Estado Nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años; por último, como justificación social, es importante el abordaje de la satisfacción corporal en los adolescentes, por el alto impacto en la salud física y psicológica, además puede ser de apoyo para implementar guías, normativas, protocolos y hasta programas de ayuda para prevenir los trastorno alimentario y la distorsión de la imagen corporal.

Se planteó como objetivo general determinar si existe relación entre el Estado nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E Estatal de Trujillo, 2022. Como objetivos específicos se plantea: Evaluar el Estado Nutricional de los adolescentes de una I.E. Estatal de Trujillo. Identificar la Autopercepción de Imagen Corporal de los adolescentes de una I.E. Estatal de Trujillo. Establecer el tipo de relación que existe ente el Estado Nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal, según sexo y de forma general.

La hipótesis fue: Existe relación entre el Estado Nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de la I.E. Estatal.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación se muestra la revisión de los estudios empíricos que se relacionan directamente con el tema y han sido elegidos para dar respaldo con sus aportes; puesto que al describir sus variables de estudio permiten definir criterios de valoración y a la vez abordar el objeto dentro de un contexto aproximado. En el ámbito internacional, se encuentra el estudio realizado por Hasan et al., (2022) estudiaron las relaciones entre el índice de masa libre de grasa (FFM-I) en la imagen corporal autopercebida y la forma entre estudiantes de los Emiratos Árabes Unidos,. Estudio transversal, utilizaron cuestionarios en 402 participantes, los resultados indican que el 76.3% de ellas estaban preocupadas por su forma corporal e imagen, el 55.2% deseaba ser más delgado. Concluyeron que las mujeres se asociaron con una mayor insatisfacción con la imagen corporal.

En Indonesia, Niswah et al., (2021) determinaron la asociación entre la percepción de la imagen corporal, el estado nutricional y los comportamientos dietéticos y de actividad física entre los adolescentes, estudio transversal donde realizaron una encuesta domiciliaria a 2160 adolescentes de 12 a 18 años, desarrollaron modelos multivariados separados para sexos. Los resultados muestran que el 14 % de los adolescentes tenían sobrepeso/obesidad, mientras que los adolescentes se sentían descontentos con su forma corporal. Concluyeron que es probable que la imagen corporal sea uno de los determinantes más importantes del comportamiento alimentario y la actividad física y, por lo tanto, se deben considerar los esfuerzos futuros para fomentar el comportamiento alimentario saludable y la actividad física.

También, Justino et al., (2020) evaluaron la imagen corporal autopercebida y la satisfacción corporal de los adolescentes y sus factores asociados, mediante un estudio transversal realizado con 200 adolescentes. Los resultados mostraron que el 88% de las niñas percibían erróneamente su estado nutricional, el 76,5% mostraron insatisfacción corporal. Concluyeron que las niñas, los adolescentes con sobrepeso/obesidad y aquellos con obesidad abdominal no se encuentran satisfechos con la forma de su cuerpo.

En Brasil Moehlecke et al., (2020) evaluaron la concordancia y los factores de riesgo de subestimación y sobreestimación entre el estado nutricional y la imagen corporal autopercebida y evaluar la prevalencia y los factores asociados a la insatisfacción con el peso corporal entre adolescentes, estudio transversal. Los resultados muestran que la insatisfacción con el peso corporal (45,0%) y mayor entre las niñas, los adolescentes mayores, los que tenían bajo peso o sobrepeso/obesidad. Concluyeron que los estudiantes con percepción errónea de la imagen corporal y los que no estaban satisfechos con su peso tenían más probabilidades de presentar un examen positivo para los trastornos mentales comunes.

Pacheco et al., (2020) estudiaron la imagen corporal y la sobrecarga ponderal en niños y adolescente de México, utilizaron el método de las siluetas de Stunkard en 395 participantes de 8-15 años. Obteniendo como resultado que el 82,3% está insatisfacción con su cuerpo, el 62.7% de hombres y el 49,7% de mujeres les encantaría ser más grandes en proporción de masa. Concluyeron que los niños y adolescentes mexicanos están más preocupados por cómo se perciben de sí mismos que en su estado nutricional real y que el problema radicaría en la parte psicológica más que fisiológica, pese a que la obesidad es el diagnóstico que predomina.

Asimismo, Duno et al., (2019) investigaron la relación de la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional, entre otras variables en universitarios de Venezuela, la muestra estuvo conformada por 143 adolescentes universitarios, el estudio fue correlacional transversal. Los instrumentos comprenden el test de siluetas de Garner (13 siluetas) y mediciones antropométricas de peso, talla y circunferencia abdominal para determinar. Dentro de los resultados se encontró que el 87,4% de los participantes del estudio tuvieron un diagnóstico normal, sin embargo el 72,9% de los varones deseaban tener mayor volumen, mientras que el 41,9% de las mujeres querían estar más delgadas. Los investigadores concluyen muestran que la imagen percibida por los estudiantes tuvo una correlación positiva y a la vez significativa con el IMC de todos los que fueron partícipes del estudio, tanto en hombres como en mujeres, con un valor de $R= 0,629$.

Por su parte, Chagas et al., (2019) identificaron la asociación que existe entre la insatisfacción de la imagen corporal y el estado nutricional de adolescentes de una institución educativa pública en Brasil, el estudio fue transversal y la muestra estuvo conformada por 120 adolescentes de (15-19 años). Se empleó los cuestionarios el BSQ (Body Shape Questionnaire) y la Escala de Siluetas de Stunkard, además del diagnóstico antropométrico. El 83,3 % de las adolescentes mostraron insatisfacción por cómo perciben su apariencia, y el 60% tenían un grado de distorsión con su imagen corporal y el índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales, por el contrario se encontraban insatisfechas con su imagen corporal y una distorsión de su cuerpo.

Sánchez et al., (2019) estudiaron la imagen corporal y la ponderal sobrecarga en estudiantes italianos, comprendidos entre las edades de 14 a 21 años, utilizaron el instrumento de las siluetas de Stunkard en una muestra de 335 adolescentes. Los resultados indican que el 74.6% se encuentra insatisfecho con su cuerpo, resaltando más aquellos que les anhelan tener una contextura más delgada, hombres (60.1%) y mujeres (65.7%). Sánchez y sus colaboradores concluyeron que la insatisfacción corporal tuvo una mayor prevalencia y preocupa más que el mismo problema de la obesidad.

Wallace (2018) relacionó la autopercepción de la imagen corporal con el estado nutricional de adolescentes mujeres en una escuela de Uruguay, estudio Cualitativa – Cuantitativa, aplicó una encuesta a 60 adolescentes (13-18 años). En los resultados se observa que el 80% tuvo un estado nutricional normal, sin embargo, del total de estudiantes evaluadas, el 30% tuvo una distorsión en su imagen corporal. Concluyó que la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional no son independientes.

En el ámbito nacional, se destaca a Rafael (2021) evaluó la autopercepción de la imagen corporal (AIC) y el estado nutricional en estudiantes de una institución de la capital. El estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo, en donde participaron 125 adolescentes (13 a 17 años). Aplicaron el cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ), además de pesarlos y tallarlos a cada uno de los participantes del estudio para calcular su IMC. Los resultados reportaron que el 64,8% de adolescentes tuvieron una alta preocupación de la AIC. El 1,6%

presetaron delgadez, 13,6% sobrepeso y 21,6% obesidad. La relación entre AIC y estado nutricional mediante CHI2. El valor $p=0.513$, cuando se compararon los valores de AIC, con el de IMC según edad, según Pearson se obtuvo un valor de $r = 0.1386$ con un $p=0.1232$. Como conclusión se encontró una relación significativa entre la AIC con el estado nutricional en adolescentes.

En Lima, Chinchay y Reyes (2021) en Lima, determinaron la correlación existente entre la Autopercepción de la Imagen Corporal y el Estado Nutricional en estudiantes de 5to grado del nivel secundario. Estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se evaluó antropométricamente y se aplicó un cuestionario a 67 adolescentes. El 80% de los estudiantes tuvieron un estado nutricional normal, no obstante, el 38% tuvo una distorsión en su imagen corporal. La conclusión obtenida fue: No se encontró relación importante y significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y el Estado Nutricional ($p \text{ valor}=0.077$).

Méndez (2020) en su estudio Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de un Centro Educativo. El estudio fue cuantitativo, descriptivo-transversal. Como instrumento se empleó el cuestionario: Test de Siluetas de Thompson y Gray, además de evaluar peso y talla de 64 adolescentes. Los resultados arrojaron que del 100% de los adolescentes evaluados, el 48,44% tuvo una percepción de la imagen adecuada, mientras que el 51,56% tuvo una percepción alterada. Concluyó que existe relación entre la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional en adolescentes con un valor $p (0.009) \leq \alpha (0.05)$.

Lee et al., (2016) compararon la percepción y estimación de la imagen corporal con el estado nutricional en adolescentes de una institución educativa de Pachacamac - Lima, estudio transversal descriptivo, aplicaron una encuesta a 124 estudiantes. Los resultados encontrados el 55% tiene sobrepeso, el 31.1% de las mujeres se sobreestima en su imagen corporal y el 54% de los hombres se subestima. Concluyeron que la mayoría de los adolescentes no percibe su imagen adecuadamente.

En Lima, Perea (2015) buscó relacionar los hábitos alimentarios y la Percepción de Imagen Corporal con el Índice de Masa Corporal en adolescente de

un hospital, estudio Transversal observacional, correlacional y prospectivo. Utilizó una encuesta donde midió el estado nutricional, la percepción de Imagen corporal y la frecuencia de consumo para evaluar hábitos. Muestra conformada por 100 adolescentes. Los resultados indican que el 59% presenta peso normal, el 38% con exceso de peso presento retardo del crecimiento. El 71% tenían hábitos no saludables. Concluyó que existe una relación alta entre la imagen corporal y el estado nutricional, ($r=54.2\%$ $p=0.00$).

En el ámbito local, Rodríguez (2019) estudió la relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional en pacientes con VIH en un hospital de Chapén. El estudio fue transversal, prospectivo, además de correlacional. Utilizó la Escala C de Thompson y Gray y el estado nutricional, tomando como indicador pronosticador, el IMC. Con una muestra de 50 pacientes, se obtuvieron los siguientes resultados: El 56 % presenta, estado nutricional normal, el 34% tiene sobrepeso. El investigador concluye que no existe una relación significativa entre las variables del estudio, con un valor de R de 0,16.

En primera instancia, es de suma importancia mencionar dentro de las teorías que sustentan esta investigación, lo siguiente:

La adolescencia es una etapa muy difícil, caracterizada por cambios físicos, mentales y emocionales, pero pese a todo, es la fase más bonita y compleja de nuestra existencia, ya que es sinónimo de responsabilidad e inicio a la supuesta independencia, se define la personalidad y cada quién busca su identidad para convertirse en adultos de bien. En esta época se está abierto al aprendizaje, la curiosidad se encuentra a flor de piel, se cuenta con toda la energía y si se recibiera todo el apoyo que se necesita, todos llegarían a ser adultos que contribuyan a su comunidad de manera inimaginable (García y Parada, 2018).

Según la OMS, define la adolescencia como la etapa que comprende entre los 10 a 19 años de edad, dividiéndose en 2 sub-etapas; entonces estaríamos hablando de una adolescencia temprana (10-14 años) y una adolescencia tardía (15-19 años), ahora, al existir cambios de todo tipo y al definirse la identidad del individuo, el adolescente entra en conflicto y empieza a generarse incertidumbre, a luchar con ciertos estereotipos impuestos por la sociedad, a seguir modelos y a

querer imitarlos, cayendo en una crisis de identidad corporal si no logra aceptarse y a vencer sus inseguridades. Por otro lado, el adolescente podría desarrollar algún trastorno de conducta alimentaria (Pineda y Aliño, 2014).

Se entiende por valoración del estado nutricional a la interpretación que se le da a los datos bioquímicos, antropométricos y dietéticos y son importantes tales elementos, puesto que, proporcionan indicadores determinados que miden la situación en que se encuentra un individuo nutricionalmente hablando, y a su vez, son el reflejo de los hábitos alimenticios, nivel de actividad física, condiciones socio económicas y estilos de vida en general de un sujeto (Lapo y Quintana, 2018). Como primer indicador, podríamos mencionar el índice de masa corporal (IMC), que se emplea como indicador tanto en adolescentes como en adultos para poder estimar la prevalencia de desnutrición o sobrepeso, así como, ciertos riesgos de salud asociados (Condes, 2021).

La antropometría en la adolescencia tiene un rol importantísimo, ya que al evaluar el tamaño y la composición corporal, mediante la valoración nutricional, podemos abordar oportunamente los índices de malnutrición, ya sea por desnutrición o por caso contrario, obesidad. En el Perú, las cifras sobre el estado nutricional del adolescente ha tenido cambios graduales, puesto que han ido aumentando de manera progresiva, el sobrepeso y la obesidad, gracias a las modificaciones generadas en el estilo de vida, así como en la misma dieta, situación que necesita ser abordada con prontitud (Cossio et al., 2014).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), asegura que en la misma proporción que aumentan los índices de sobrepeso u obesidad, también las cifras de trastornos alimenticios, puesto que en la actualidad el 16 % de jóvenes de entre 12 y 23 años lo padecen (Moreno et al., 2021). Las cifras seguirán en aumento mientras los adolescentes persistan en seguir dietas anormalmente justificadas y su preocupación por la apariencia siga siendo exagerada y desmedida producto de una percepción distorsionada de la imagen corporal, por ello se propone la valoración Antropométrica correcta y eficaz del adolescente para actuar oportunamente, evitando cualquier afectación de salud física y emocional (Onetti et al., 2019).

El CENAN (Centro Nacional de Alimentación y Nutrición), a través de su guía técnica define que la valoración antropométrica nutricional del adolescente se realiza mediante 2 indicadores: El Índice de Masa Corporal (IMC) para la edad y la talla para la edad (T/E) (Vidaillet et al., 2002). El IMC/Edad: Es el resultado de comparar el IMC del adolescente evaluado con los parámetros de referencia correspondientes a su edad; permitiendo diagnosticar, delgadez, normal, sobrepeso y obesidad (Aguilar et al., 2015).

Para calcular el IMC se debe aplicar la siguiente fórmula: $IMC = \text{Peso (kg)} / (\text{talla (m)})^2$ (Aguilar et al., 2015). (Anexo 1)

La T/E vendría hacer el resultado de comparar la talla del adolescente evaluado, comparada con la talla propuesta, según desviaciones estándar, correspondiente a su edad, esto es útil para evaluar el crecimiento lineal del adolescente según las referencias de crecimiento corporal OMS (Aguilar et al., 2015). (Anexo 2)

Por otro lado, tenemos el perímetro abdominal/Edad, el cual actúa como indicador haciendo referencia a un riesgo cardiovascular en la vida adulta. Un percentil mayor a 75 en adolescentes, podría indicar un alto riesgo, mientras que un percentil mayor a 95 denota un riesgo muy alto de padecer enfermedades cardiovasculares y metabólicas, tales como: hiperinsulinemia, diabetes tipo 2, entre otras) (Aguilar et al., 2015). (Anexo 3)

Respecto a la imagen corporal se define como la construcción multidimensional de nuestra apariencia corporal que crea nuestra mente en base a lo que percibimos de sí mismos (Lara y Mendoza, 2019).

La imagen corporal está constituida por 3 apariencias; la apariencia perceptiva, la cual se caracteriza por la idealización de los elementos antropométricos corporales, de manera parcial o total, lo que conlleva a distorsionar la manera de ver nuestro cuerpo; la apariencia cognitiva y afectiva, esta incluye emociones, como el disgusto, la insatisfacción, impotencia, etc. la apariencia conductual, está ligada a comportamientos que se desprenden de las percepciones y de los sentimientos que se tiene del cuerpo e incluye aspectos como el camuflaje, el exhibicionismo, entre otros (Méndez, 2020).

La percepción es el resultado de ciertos estímulos tanto internos como externos y tiene dos importantes componentes; el fisiológico o también conocido como sensación, se caracteriza por contar con estímulos que afectan su campo sensorial, mediante vías nerviosas que transmiten a las áreas de asociación y a los centros superiores; el psicológico, es el estado consciente del estímulo, se logra mediante la síntesis de imágenes, recuerdos, experiencias. En conclusión, la percepción es un proceso de selección donde se filtra la información y esto sirve de alerta para preservar datos importantes (Adanari y Terrazas, 2019).

La sociedad como tal, ha convertido el cuidado de nuestra apariencia en un negocio de fuente consumista y se podría decir que las personas fijan su existencia en el aspecto físico, todo esto conlleva a una preocupación exagerada y podría convertirse en una patología (Fernández et al., 2019). La percepción social, tiene 2 enfoques y son las siguientes: a) La percepción y cognición basadas en elementos tanto culturales como sociales. b) La formación de impresiones y la atribución a ciertos objetos que de alguna u otra forma influye en el conocimiento que se tiene de las cosas y que también se encuentra relacionada directamente a la percepción. Las relaciones entre el individuo y su medio se ven afectado por la percepción en función a su cultura y al entorno social donde se desenvuelven, como resultado del proceso se puede aceptar o rechazar las conductas de las personas y se predisponen a optar ciertas actitudes (Salazar et al., 2012).

Los seres humanos podemos tener una imagen propia de nuestro cuerpo, en base a nuestros pensamientos y emociones, pero esa autopercepción puede verse distorsionada o influenciada por las experiencias, la presión social y nuestra misma cultura, todo dependerá de las inclinaciones o los deseos que tenemos sobre la vida, mediante esa capacidad podemos definir nuestras virtudes, nuestros defectos, teniendo en cuenta que la autopercepción es algo subjetivo, ya que no es fiel a la realidad y puede ser variable en el tiempo (Duarte et al., 2021).

La distorsión de la imagen corporal influenciada por nuestras emociones, provoca exigencia en nuestro modo de vivir y más aún si no tenemos un autoconocimiento adecuado puede provocar insatisfacción, ansiedad, depresión, frustración, etc. Teniendo en cuenta todo ello podría verse afectado las relaciones interpersonales del individuo. Ahora, si queremos conocernos, tenemos que tener

una extraordinaria capacidad para analizarnos, mediante la relajación podemos lograr aceptarnos y finalmente obtener la autorrealización (Behar, 2014).

En teoría, no es fácil medir las dimensiones del cuerpo, podemos llegar a un acercamiento a través de dibujos o espejos de distorsión de imagen corporal, aunque no sea exacta la estimación, esto contribuye al estudio científico. Los registros perceptuales que se van captando mediante la experiencia visual es la que nos permitirá concretar el proceso, desde la propia actitud que tenga nuestro cuerpo, hasta el involucramiento de los sentimientos, las emociones y la forma de ver la vida del mismo individuo (Trigoso, 2017).

Por otro lado, existen 2 alteraciones de la imagen corporal, la primera es la alteración cognitiva y afectiva que consiste en la insatisfacción con nuestro cuerpo, mediante aspectos negativos; la segunda alteración es la perceptiva que conlleva a la distorsión en tamaño, forma y estima de la imagen corporal. Aunque no esté clara la relación que existe entre estas variables, lo que sí está claro es que la preocupación y la insatisfacción del cuerpo, no se adecuan a la realidad y ocupan nuestras mentes de manera que abrupta generando malestar y afectando así nuestra vida cotidiana. En el occidente, un 1/3 de las mujeres y 1/4 de los varones presentan insatisfacción corporal, pudiendo convertirse en un trastorno (Ayensa, 2003).

Se establece la teoría sociocultural y la teoría de comparación social. La primera teoría denominada sociocultural, de modo que la imagen corporal que una persona tiene se forma de sus experiencias, sentimientos e influencia de su entorno, como son la familia, los medios de comunicación y la sociedad que cada vez han generado un cuerpo estereotipado e idealizado que aumentan la insatisfacción con la imagen corporal (Barba et al., 2014). Mientras la teoría de comparación social las personas respecto a su imagen corporal siempre está comprándose con otras personas para hacerse una autoevaluación y hacer juicios que al final pueden generar insatisfacción y baja autoestima (Díez, 2013).

Por ello, podríamos describir algunos factores que predisponen la insatisfacción corporal:

En primer lugar se podría mencionar, aspectos culturales, pero también sociales, los cuales proponen una estética ideal y perfeccionista que se relaciona con la atracción y la autoestima, por otro lado, la competencia entre individuos, donde lo bello es la delgadez en el caso de las mujeres y la musculatura en los hombres, estigmatizando así, el sobrepeso. En segundo lugar, tenemos a modelos familiares, aquí se enfatiza las expresiones u opiniones negativas sobre el cuerpo del adolescente, siendo estas excesivas podría causar perturbaciones en el individuo. En tercer lugar, es preciso mencionar las características personales como la baja autoestima, que puede hacer que la persona se enfoque en su aspecto físico para poder compensar sus sentimientos de inseguridad. En cuarto lugar, está el desarrollo físico y feedback social, aquí surgen los cambios como parte del desarrollo, ya sea precoz o tardío, el índice de la masa corporal y el mismo peso pueden ser causas de insatisfacción. Por último, mencionar otros factores como accidentes traumáticos, abuso sexual, fracasos en los deportes o danzas, etc. Todos los factores mencionados con anterioridad contribuyen a la construcción de la imagen corporal, ya sea negativo o positivo (López et al., 2018).

La imagen corporal que se va forjando en la adolescencia es subjetiva y está ligada a factores sociales, es por eso que a los adolescentes les importa mucho las percepciones que los demás tienen sobre ellos, partiendo de esto, son capaces de hacer cualquier cosa para mejorar su apariencia física y así evitar sentirse excluidos, pudiendo llegar afectar su estado nutricional (Valles et al., 2020).

En la adolescencia, la distorsión de la imagen corporal tiene un gran impacto sobre el estado nutricional, pudiendo conllevar a malnutrición, ya sea por exceso o por déficit. Esta distorsión afecta de manera directa a la economía tanto personal como familiar y al mismo Sistema de Salud, debido a que los desórdenes alimenticios están asociados a otras enfermedades crónicas, tales como el síndrome metabólico, diabetes mellitus, etc (Bobadilla & López, 2014).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, es de diseño no experimental, de tipo básico-descriptivo, de corte transversal y de alcance correlacional (Gallardo, 2017).

La investigación básica surge por un simple interés por parte de un investigador acerca de una interrogante científica y tiene como propósito desarrollar el conocimiento, no crear, ni inventar algo (El Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC, 2018).

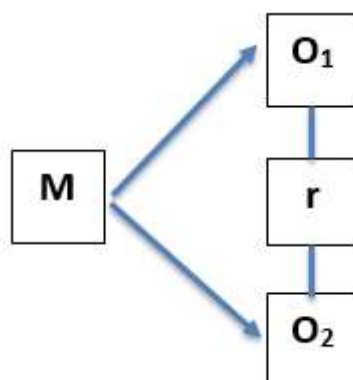
Los métodos cuantitativos usan el análisis de datos para responder preguntas de investigación científica donde las hipótesis pueden probarse a través de mediciones numéricas y usan estadísticas para estudiar patrones de comportamiento en una población determinada (Hernández et al., 2010).

3.1.2. Diseño de investigación

Con lo que respecta al diseño, según Hernández es un plan o estrategia que el investigador deberá seguir y su desarrollo servirá para conseguir información que dé respuesta al planteamiento de una investigación. El diseño no experimental puede ser de corte transversal y de alcance correlacional (Hernández et al., 2010).

El corte transversal consiste en la recopilación de la información requerida para una investigación en un determinado momento.

El esquema es el siguiente:



- ❖ M: Muestra
- ❖ O₁: Evaluación del Estado Nutricional
- ❖ O₂: Observación de la Autopercepción de Imagen Corporal
- ❖ r: Relación de las variables de estudio.

3.2. Variables y operacionalización (Anexo 4)

Variable 1:

Estado Nutricional

Dimensiones:

- Delgadez
- Normal
- Sobrepeso
- Obesidad.

Variable 2:

Autopercepción de Imagen Corporal

Dimensiones:

- Autopercepción Subestimada
- Autopercepción Adecuada
- Autopercepción Sobreestimada

3.3. Población y muestra

3.3.1 Población

La población estuvo conformada por 310 adolescentes de 15 a 18 años que estudian en una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

Población se refiere a todos los involucrados que forman parte de una investigación, con especificaciones claras respecto a las características del lugar, contenido o tiempo, no refiriéndose de manera exclusiva a personas (Hernández et al., 2010).

Criterios de selección:

- Criterios de inclusión

Adolescentes de 15 a 18 años que se encuentren matriculados en la I.E. Estatal de Trujillo, durante el año 2022.

Estudiantes que voluntariamente no acepten participar del estudio.

- Criterios de exclusión

Adolescentes que no se encuentren entre los rangos de edad requeridos para la investigación.

Estudiantes que no sean autorizados por sus padres o apoderados para participar de dicha investigación.

Adolescentes que no cursen sus estudios de nivel secundario en dicha institución.

Adolescentes que no hayan completado con todo el proceso de la investigación.

Adolescentes embarazadas.

Adolescentes que padezcan alguna patología crónica (diabetes, dislipidemias, hipotiroidismo) o mental.

3.3.2 Muestra

La muestra estuvo conformado por 120 adolescentes 15 a 18 años que se encuentren matriculados en la I.E. Estatal de Trujillo, durante el año 2022. (Anexo 5)

3.3.3 Muestreo

Por tratarse de una población accesible y de alta disponibilidad, se consideró un muestreo estadístico, no probabilístico y por conveniencia del investigador.

3.3.5. Unidad de Análisis

Adolescentes de 15 a 18 años que estudien en la I. E. Estatal de Trujillo, 2022.

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recopilación de Datos

3.4.1. Técnica

Consistió en la evaluación del peso y estatura, además de la entrevista, donde se aplicó un cuestionario.

3.4.2. Instrumentos

En esta investigación se aplicó un test que cuenta con 2 partes:

La primera contiene datos epidemiológicos y antropométricos como la edad, sexo, peso y talla que permitió calcular el IMC y diagnosticar el estado nutricional de cada uno de los adolescentes que forman parte de la investigación.

La segunda parte consta de la aplicación de un test “La Escala C”, de Thompson y Gray (1995), permitió evaluar la Autopercepción de la imagen corporal, la presente escala contiene 9 figuras de siluetas tanto del sexo masculino como femenino, además cada una de las figuras tiene un puntaje que va del 1 al 9 y se correlaciona con el índice de Masa Corporal. (Anexo 6).

3.4.3. Validación y confiabilidad de los instrumentos

El Instrumento empleado para la valoración del estado Nutricional, y “La Escala C”, de Thompson y Gray (1995), cuentan con una validez y confiabilidad. Los instrumentos ya fueron empleados en otros estudios de investigación que se precisan en los antecedentes mencionados con anterioridad, como por ejemplo Rodríguez (2019) y Méndez (2020); por lo tanto, no es necesario en este estudio su validez y confiabilidad.

3.5. Procedimiento

Habiéndose solicitado el permiso correspondiente a la Directora de tan respetable I.E. Estatal de Trujillo para tener acceso a las instalaciones y a su vez las autorizaciones de los padres y apoderados de cada uno de los estudiantes, se procedió a evaluar peso, talla, además se aplicó el test de la escala C para valorar el Estado Nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal respectivamente, teniendo en cuenta los criterios tanto de inclusión como de exclusión.

3.6. Método de análisis de datos

El método de análisis como primera instancia se ordenó los datos con el programa de Microsoft Excel, después el procesamiento se realizó a través del programa estadístico-informático SPSS versión 25 y así poder facilitar el análisis. Posterior a ello, se procesó la información en tablas simples. Por último para determinar la relación entre las variables se realizó el análisis estadístico chi cuadrado con su nivel de significancia respectivamente.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación se realizó teniendo en cuenta la Norma de ética en la investigación que considera la “Declaración de Helsinsky”-Numerales: 11, 12, 14, 15, 22, 23). Ahora, teniendo en cuenta que el estudio es de alcance descriptivo-correlacional, se mantuvo la confiabilidad de la información recolectada y sólo pudo acceder el responsable de la investigación. Cabe mencionar que, se contó con autorizaciones pertenecientes al comité de investigación de la Universidad César Vallejo y de la Institución Educativa Estatal de Trujillo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Evaluación del estado nutricional de los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022

Sexo	Estado Nutricional						Total	
	Normal		Sobrepeso		Obesidad		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Femenino	37	64,9%	15	26,3%	5	8,8%	57	100,0%
Masculino	41	65,1%	11	17,5%	11	17,5%	63	100,0%
Total	78	65,0%	26	21,7%	16	13,3%	120	100,0%

Nota: Evaluación del Estado Nutricional-IMC

En la tabla 1, se observa que el 65% de los adolescentes de la I.E. Estatal de Trujillo, tenían un estado nutricional normal, el 21,7% presentaban sobrepeso y el 13,3% con obesidad.

El sobrepeso, fue mayor en el sexo femenino con un 26,3% y menor en el sexo masculino (17,5%). En cambio la obesidad fue mayor en el sexo masculino (17,5%) frente a un 8,8% en el sexo femenino.

La media del IMC fue de $23,71 \pm DE (3,875)$. Relativamente superior en el sexo femenino con $23,850 \pm DE (3,292)$ y en el sexo masculino fue de $23,593 \pm DE (4,360)$.

Por otro lado, cabe mencionar que, al no existir ningún adolescente con diagnóstico de Delgadez, se decidió excluirlo de todos los cálculos aplicados estadísticamente y de correlación.

Tabla 2

Autopercepción de Imagen Corporal de los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

Sexo	Autopercepción de la imagen Corporal							
	Percepción subestimada		Percepción adecuada		Percepción sobreestimada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	15	26,3%	12	21,1%	30	52,6%	57	100,0%
Masculino	15	23,8%	3	4,8%	45	71,4%	63	100,0%
Total	29	24,4%	15	12,6%	75	63,0%	120	100,0%

Nota: Cuestionario de autopercepción de la imagen corporal

En la tabla 2, el 63,0% de los adolescentes de la I.E. Estatal tenían una autopercepción sobreestimada de su imagen corporal y el 24,4% con una imagen subestimada y sólo el 12,6% de los adolescentes tuvieron una percepción adecuada.

La percepción sobrestimada fue mayor en ambos sexos, pero los adolescentes masculinos tuvieron una mayor percepción sobrestimada (71,4%) y las mujeres (52,6%). Sin embargo las adolescentes mujeres presentaron una mayor autopercepción subestimada en comparación con los adolescentes masculinos (26,3% versus 23,8%). Por último las mujeres (21,1%) tuvieron una autopercepción adecuada mayor que los varones (4,8%).

Se estableció que la autopercepción de la imagen corporal es dependiente del sexo ($p < 0,005$). Confirmando que los adolescentes masculinos tienen una mayor autopercepción sobreestimada de su imagen, mientras en las adolescentes femeninas una mayor percepción subestimada.

Tabla 3

Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en las adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

Estado Nutricional	Autopercepción de la imagen corporal								p. valor
	Percepción subestimada		Percepción adecuada		Percepción sobreestimada		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Normal	7	18,91%	6	16,22%	24	64,87%	37	100,0%	0,000
Sobrepeso	4	26,67%	5	33,33%	6	40,0%	15	100,0%	
Obesidad	4	80,0%	1	20,0%	0	0,0%	5	100,0%	
Total	15	26.32%	12	21,05%	30	52,63%	57	100,0%	

Nota. Adolescentes mujeres de Institución Estatal de Trujillo, 2022.

Los resultados evidencian que las adolescentes con un estado nutricional normal tuvieron una mayor percepción sobreestimada (64,87%). Seguido de las adolescentes con sobrepeso (40%). Mientras las adolescentes que tuvieron obesidad el 80% indicaron una percepción subestimada. El valor de Chi cuadrado ($X^2= 11,87 > 9,49$; gl. 4, $p=0,018$) se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y se confirma que hay relación del estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en las adolescentes. (Anexo 8)

Tabla 4

Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

Estado Nutricional	Autopercepción de la imagen corporal								p. valor
	Percepción subestimada		Percepción adecuada		Percepción sobreestimada		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Normal	4	9,76%	0	0,0%	37	90,24%	41	100,0%	0,000
Sobrepeso	3	27,27%	1	9,09%	7	63,64%	11	100,0%	
Obesidad	8	72,73%	2	18,18%	1	9,09%	11	100,0%	
Total	15	23,81%	3	4,76%	45	71,43%	63	100,0%	

Nota. Adolescentes varones de Institución Estatal de Trujillo, 2022.

Los resultados evidencian que los adolescentes con un estado nutricional normal tuvieron una mayor percepción sobreestimada (90.24%). Seguido de los adolescentes con sobrepeso (63.64%). Mientras los adolescentes que tuvieron obesidad el 72.73% indicaron una percepción subestimada.

El valor de Chi cuadrado ($X^2= 29,17 > 9,49$; gl. 4, $p=0,000$) se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y se confirma que hay relación del estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en los adolescentes. (Anexo 8)

Tabla 5

Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

Estado Nutricional	Autopercepción de la imagen corporal						Total	p. valor
	Percepción subestimada		Percepción adecuada		Percepción sobreestimada			
	N	%	N	%	N	%		
Normal	11	14,1%	6	7,7%	61	78,2%	78	100,0%
Sobrepeso	7	26,9%	6	23,1%	13	50,0%	26	100,0%
Obesidad	12	75,0%	3	18,8%	1	6,3%	16	100,0%
Total	30	25,0%	15	12,5%	75	62,5%	120	100,0%

Nota. Adolescentes de Institución Estatal de Trujillo, 2022.

Los resultados evidencian que los adolescentes (independiente de su sexo) con un estado nutricional normal tuvieron una mayor percepción sobreestimada (78,2%). Seguido de los adolescentes con sobrepeso (50%). Mientras los adolescentes que tuvieron obesidad, el 75% indicaron una percepción subestimada.

Prueba de hipótesis

Planteamiento de hipótesis

H_0 = No existe relación entre el estado nutricional y la autopercepción de Imagen corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

H_1 . Existe relación entre el estado nutricional y la autopercepción de imagen corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

Nivel de confianza: 95%

Nivel de significancia: < 5%

gl: 4

Prueba: chicuadrado

Decisión: $H_1 < 0,05$ se acepta hipótesis alternativa.

A un nivel de significancia $p=0,000 < 0,05$, y un valor $\chi^2_o = 35,841. > \chi^2_e = 9,488$. Con el cual se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar a hipótesis alternativa; por lo tanto se confirma que existe relación entre el Estado Nutricional y la Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022. (Anexo 8)

V. DISCUSIÓN

El estado nutricional es un factor importante para conocer el tamaño y composición corporal de los adolescentes, en el estudio que se realizó los valores antropométricos del IMC, en base a la edad, sexo y talla. De 120 adolescentes, el 21,7% presentaron sobrepeso y el 13,3% obesidad, que indica que el 35% de los adolescentes de 15 a 18 años de la I.E. Estatal de Trujillo presentan malnutrición o desórdenes en sus hábitos de alimentación (ver tabla 1). Coincide con un estudio realizado en Chepán, donde el 13% tenía obesidad. Pero son superiores a (Niswah et al., 2021) que determinó la prevalencia de sobrepeso y obesidad en un 14% en adolescentes de Indonesia: Los resultados de obesidad difieren con un estudio nacional de (Rafael, 2021) que encontró mayor obesidad (21,6%) y sobrepeso (13,6%) en adolescentes de un Colegio de Lima y (Lee et al., 2016) encontró un 55% de sobrepeso. Situación que se puede atribuir al cambio de Región porque en la capital el estilo de vida de acuerdo con Mori (2018) en las zonas urbanas prima más el sedentarismo, la dieta insana, cargada de alimentos chatarra e industrializados, con alto contenido de sodio y aditivos alimentarios, además de pocas horas de sueño. Además, los cambios de hábitos de los padres como son el trabajo, genera que en los hijos también adopten gradualmente hábitos alimentarios influidos por los familiares, también por el acceso a los alimentos, la publicidad (Martínez et al., 2021).

También la diferencia de la prevalencia de sobrepeso y obesidad de los estudios de países en vías de desarrollo con países sub-desarrollados y con mejores ingresos se debe a que en los colegios de los primeros países, los niños suelen llevar o comprar alimentos fuera de la escuela con altos niveles calóricos, como cereales, yogures, jugos, etc, a diferencia de los países ricos donde los estudiantes reciben alimentación en los centros educativos y la alimentación es balanceada y cumple con los requerimiento y asesoría nutricional (Cecon et al., 2017). Se identifica una necesidad urgente de evaluar y controlar la calidad de alimentos, siendo el encargado de la supervisión un especialista como lo es un Nutricionista, que se expenden dentro y fuera de los centros educativos sobre todo en aquellos donde la preparación no recae en un solo responsable y son alto nivel calórico, y no incluye alimentos como verduras, frutas y proteínas de alta calidad.

Se identificó que el sexo femenino presentó mayor sobrepeso que los adolescentes masculinos (26,3% vs 17,5%), mientras que pasó lo contrario con la obesidad, ya que fueron los varones quienes tuvieron mayor porcentaje obesidad (17,5%) y en las mujeres (8,8%), se identificó resultados parecidos entre las y los adolescentes. Mientras en el estudio de Uruguay realizado por Wallace (2018) el 80% de las adolescentes presentaron un estado nutricional normal. Por su parte, Oliveira et al., (2014) establecieron que los varones tuvieron menor IMC que las mujeres, pero no sucedió lo mismo con la circunferencia abdominal. En cambio, Shah et al., (2020) encontró que los adolescentes y niños varones son más propensos a tener mayor obesidad, pero esto por lo general sucede en países de ingresos altos y medio, la principal causa se atribuye a estereotipos corporales en las mujeres donde puede optar por alimentos bajos en calorías y son las que más se preocupan por bajar de peso. Los datos de obesidad en hombres duplicaron a las mujeres en países de Canadá, China y Polonia, pero no se identificó en países de bajos ingresos donde los resultados fueron iguales. Por lo tanto. Las diferencias en otros países con mejores ingresos se pueden deber factores culturales porque las madres suelen exigir a sus hijos varones alimentarse más, mientras, que se preocupan más con la alimentación de sus hijas.

De los 120 adolescentes de 15 a 18 años de la I.E. Estatal evaluados, sólo el 12,6% tenían una percepción adecuada de su imagen corporal, el 63% mostraron percepción por exceso y el 24,4% distorsión por defecto de su imagen corporal, se encontró un 87,4% de inadecuada percepción de su imagen corporal, estos resultados coinciden con (Justino et al., 2020) donde el 88% percibían erróneamente su apariencia física, sin embargo, fueron superiores a (Sánchez et al., 2019), que encontró un 74,6% de insatisfacción corporal en adolescentes, asimismo, el hallazgo de (Chagas et al., 2019) con un 60% de grado de distorsión de la imagen corporal.

Por lo tanto, en el presente estudio se identificó que casi la mayoría de los adolescentes tenían una distorsión de imagen corporal, sobre todo, se sienten más grandes de lo que indica su estado nutricional. Estos resultados resultan alarmantes, puesto que Méndez (2020) asegura que los jóvenes tienen una

distorsión en la forma de ver su cuerpo, están más propensos a sentirse insatisfechos y puede llevar a sentimiento de querer camuflarse o caer en el exhibicionismo. Este principal problema de acuerdo a Fernández et al., (2019) recae en el entorno social que puede ser por los elementos socio-culturales y las formación de impresiones; es decir, el entorno social en la que se desenvuelve el adolescente puede repercutir en aceptar o rechazar su imagen. Además, la distorsión de la imagen corporal por exceso según Bobadilla y López (2014) puede desencadenar mayores desórdenes alimenticios como la anorexia y bulimia.

La gran influencia de la percepción de la imagen corporal son los medios de comunicación, que siguen los adolescentes que suelen dirigirse a los adolescentes, también las presiones de los compañeros, familia y el acoso por perder peso del marketing que generan percepciones corporales negativas e insatisfacción en torno a partes específicas del cuerpo (Voelker et al., 2015). Tal como sucede en el mundo, donde en los medios televisivos y revistas, suelen colocar a personas hombres y mujeres muy delgados y que se convierten en referente para los adolescentes. Situación que también, sucede en el país, donde los medios televisivos están rodeada de personas súper delgadas. Así como de una mayor publicidad de cirugías y dietas para bajar de peso.

El 78,9% de las mujeres tenían una distorsión en la percepción de su imagen corporal y el 95,2% en los hombres. Confirmando que los varones presentaron una mayor distorsión de su percepción de la imagen corporal que las adolescentes. Coincide con Lee et al., (2016) que encontró que el 31.1% de las mujeres se sobreestima en su imagen corporal y el 54% de los hombres se subestima. Difiere con Sánchez et al (2019) donde la distorsión de percepción de la imagen corporal fue mayor en las mujeres (60.1% Vs 65.7%). Así como Hasan et al., (2022) que las mujeres se asociaron con una mayor insatisfacción con la imagen corporal. La principal diferencia de los resultados pueden deberse a instrumento para medir la percepción de la imagen corporal (Fidelix, 2014).

Escandón et al., (2019) también, encontró una mayor distorsión de la imagen corporal en los hombres, y la imagen corporal se relacionó con la obesidad y el sobrepeso en los adolescentes. En un estudio brasileño realizado por Moehlecke et al., (2020) en adolescentes de 12 a 17 años estableció que el sexo masculino y

la mayor edad se asoció con la distorsión. Por lo tanto, se recomienda el control de la variable edad en futuras investigaciones.

Lo cual difiere con lo que establece la literatura que la distorsión de la percepción de la imagen es mayor en las adolescentes, así como personas con mayor sobrepeso y obesidad (Toselli et al., 2021). Las mayores preocupaciones sobre la imagen corporal se deben a presiones sociales y culturales, donde es este caso son los varones quienes tienen un mayor ideal de belleza socialmente aceptado. De acuerdo al sexo la preocupación por la imagen corporal en los varones adolescentes tienden a estar más preocupados por tener una imagen corporal musculosa, mientras las niñas tienden a tener ideales de belleza que son inseparables de la delgadez (Ramos et al., 2019).

Toselli et al., (2021) en un estudio encontró que los adolescentes varones fueron menos precisos en la percepción de su propio estado de peso. Situación que se presenta en este estudio donde los hombres presentaron mayor distorsión con su imagen corporal, pese a que tuvieron casi el mismo porcentaje de sobrepeso y obesidad que las mujeres y es un tanto raro porque son las mujeres quienes, por lo general presentan mayor descontento con sus apariencias físicas.

En el presente estudio se encontró que estado nutricional se relaciona con la percepción de la imagen corporal con un valor $\chi^2=35,841$, donde los estudiantes con sobrepeso suelen percibir una imagen sobrestimada y los que presentaron obesidad tenían una percepción subestimada. Teniendo en cuenta que se realizó una correlación por sexos separados (En donde para el sexo femenino fue de $\chi^2= 11,87$ y para valores $\chi^2= 29,17$), se corrobora que la relación entre las variables es significativa y valiosa. Estos resultados, concuerdan con Justino et al, (2020) y Duno et al., (2019), donde los adolescentes con sobrepeso/obesidad no se encuentran satisfechos con la forma de su cuerpo. También se encontró que la mayoría de los adolescentes con IMC normal, la mayoría tuvieron percepción de la imagen corporal sobrestimada, tal como encontró Chagas et al (2019) que los adolescentes en su mayoría presentaba un índice de masa corporal (IMC) normal, sin embargo, muchas de las mujeres que participaban del estudio se encontraban insatisfechas con su apariencia corporal; es decir tenían una imagen corporal negativa y a la vez distorsionada de su propio cuerpo. También podríamos

mencionar a Perea (2015) que sus resultados fueron similares a los encontrados en este estudio, con un valor de R de 54,2% y que tal vez el grado de correlación y de significancia es mayor, en donde se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza indiscutiblemente la hipótesis nula, debido a que los estudiantes adolescentes estudiados demuestran una alta preocupación por su apariencia y por ello suelen distorsionar su apariencia.

En el estudio también se encontró que el estado nutricional se relaciona con la percepción de la imagen corporal tanto en hombres como en mujeres. Coincide con Duno et al., (2019) que el estado nutricional influye en la distorsión de la imagen corporal en ambos sexos. Pese a que hay datos que muestra la relación del IMC con la insatisfacción con la imagen corporal y la sobrevaloración autoinformada del tamaño corporal. Por su impacto en las preocupaciones dietéticas, depresión y miedo al aumento de peso, así como a una baja autoestima, los trastornos alimentarios y el adolescente, muchas veces no cuenta con una guía, asesoría o ayuda profesional, tanto como de un nutricionista, como un psicólogo, por lo tanto, terminan por asumir un estilo de vida poco saludable, que al final pueden desencadenar malnutrición, dichas conductas pueden originar graves consecuencias a largo plazo en la salud de la persona, sin embargo, el estudio de estas variables aún es insuficiente (Zaccagni et al., 2020).

Los adolescentes con IMC normal y sobrepeso los hombres presentaron una mayor percepción sobreestimada de la imagen, en cambio en los adolescentes con IMC de obesidad, las mujeres presentaron mayor percepción subestimada. También en el estudio de Zaccagni et al., (2020) realizado en adultos jóvenes con edad promedio de 21 años, estableció que las mujeres fueron las que tuvieron preferencia por elegir figuras delgadas. En este estudio los hombres presentaron una mayor distorsión de la percepción de su imagen, el estudio de Pinho et al., (2019) indica que la mayor insatisfacción de la imagen corporal se asocia con la mayor exposición mediática a las redes sociales, y tener dispositivos móviles. Por eso es que en países donde hay brechas tecnológicas por conectividad y dispositivos, en el Perú el 74,7% de los hogares de los y las adolescentes se conectan a diario a un dispositivo móvil; sin embargo son las adolescentes las que más comparten el dispositivo con una hermana o familiar que supera en un 5,4% a

los adolescentes varones, además el 25,56% de las adolescentes informaron que son sus madres las que les limitan el uso de internet, mientras que en los adolescentes sólo se presenta en el 18,48% (Bazán et al., 2018).

También, Toselli et al., (2021) en un estudio de seguimiento de adolescentes por tres años descubrió que las mujeres aumentaron en adiposidad y los hombres por el contrario disminuyeron en un por ciento, pero la percepción de la imagen corporal se mantuvo igual, el estudio difiere con esta investigación porque no establece relación del IMC y la percepción de la imagen corporal y el sexo, la principal diferencia se debe que se trata de adolescentes deportistas y que se realizan actividades deportivas. Aspecto que puede considerarse como criterios de exclusión en los estudios, pero si recomienda el monitoreo de la imagen corporal en adolescentes de ambos sexo con problemas de sobrepeso – obesidad porque se encuentran más propensos a presentar trastornos alimentarios.

La edad, el sexo y la composición corporal son factores que predisponen la alteración de la imagen corporal en la etapa de la adolescencia y todos estos factores merecen la misma atención; sin embargo, el IMC suele ser el indicador antropométrico más empleado para la imagen corporal. A pesar que ha recibido críticas porque el IMC no discrimina entre los diferentes elementos de la composición corporal, como la masa grasa y masa libre de grasa, pues el IMC se podría considerar como un indicador de la composición corporal bruta por eso hay una comprensión incompleta de la imagen corporal, ya que no se trata sólo de peso; sino de otras mediciones antropométricas, relacionados con la grasa corporal (pliegues cutáneos, circunferencias de cintura y cadera y proporciones cintura-cadera y cintura-altura), además para obtener una valoración nutricional más exacta según ciertos autores se requiere de valores bioquímicos, pérdida de masa muscular, signos clínicos, etc. (Santana et al., 2013).

VI. CONCLUSIONES

Se confirma que existe relación entre el estado nutricional y la autopercepción de imagen corporal en adolescentes de 15 a 18 años de la I.E. Estatal de Trujillo estudiada en la presente investigación, 2022 ($\chi^2 = 35,841$, gl= 4; $p=0,000$). Asimismo los adolescentes con sobrepeso presentaron una percepción sobrestimada de su imagen corporal y los adolescentes obesos una percepción subestimada.

1. El 35% de los adolescentes de 15 a 18 años de la I.E. Estatal de Trujillo tenían sobrepeso y obesidad, el 21,7% presentó sólo sobrepeso y el 13,3% obesidad. El sobrepeso fue mayor en el sexo femenino y la obesidad el sexo masculino.
2. El 87,4% de los adolescentes de 15 a 18 años de la I.E. Estatal de Trujillo tenían una distorsión de su imagen corporal, el 63% sobrestimada y el 24,4% subestimada, en el sexo femenino fue mayor la percepción subestimada y el sexo masculino la percepción sobrestimada.
3. Se estableció relación entre estado nutricional y la autopercepción de imagen corporal en adolescentes de 15 a 18 años de la I.E. Estatal de Trujillo, en ambos sexos, en adolescentes con IMC normal y sobrepeso los hombres presentaron una mayor percepción sobreestimada de la imagen, en cambio en los adolescentes con IMC de obesidad, en las mujeres presentaron mayor percepción subestimada.
 - El Chi cuadrado en las adolescentes (sexo femenino) fue de ($\chi^2= 11,87 > 9,49$; gl. 4, $p=0,018$). Donde se rechaza hipótesis nula.
 - El Chi cuadrado en las adolescentes (sexo masculino) fue ($\chi^2= 29,17 > 9,49$; gl. 4, $p=0,000$). Donde se rechaza hipótesis nula.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la directora de la I.E. Estatal de Trujillo una mayor promoción de la salud en los adolescentes para incentivar el consumo de alimentos saludables, la frecuencia de la actividad física para controlar el peso corporal a largo plazo. Así como un control de las actividades académicas, las mismas que no deben fomentar el sedentarismo.

1. Se recomienda a la directora de la I.E. Estatal de Trujillo realizar charlas educativas a los padres sobre control de peso, alimentación saludable y equilibrada, sobre el control de los alimentos que se expenden dentro del centro educativo.
2. Se recomienda a la directora de la I.E. Estatal de Trujillo implementar charlas y consejería en los adolescentes centrados en la autoaceptación y autoestima en los estudiantes, siendo necesario priorizar el componente emocional y prevenir los trastornos de conducta alimentaria, para ello se propone realizar alianzas entre las autoridades de las Instituciones con el personal de Salud.
3. Se recomienda a futuros investigadores profundizar en estudios relacionados con el estado nutricional y la auto-percepción de la imagen corporal en adolescentes de ambos sexos, así como incluir factores relacionados a la familia y al entorno.

REFERENCIAS

- Adanari, P., & Terrazas, M. A. (2019). Percepción de la imagen corporal en adolescentes de secundaria en Huitzilac. *Ciencia y Tecnología*, 14(34), 17-23. <https://doi.org/10.30973/inventio/2018.14.34/2>
- Aguilar, L. A., Contretas, M. C., & Calle, M. del C. (2015). *Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente*. Instituto Nacional de Salud. <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/214>
- Ayensa, J. I. (2003). ¿Qué es la imagen corporal? *Cuadernos del Marqués de San Adrián: revista de humanidades*, 2, 53-70.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2010565>
- Azuara, Y., Vázquez, N., Gutierrez, R., Mendoza, R., Riquelme, H., & Gonzales, A. (2018). Factores biopsicosociales correlacionados con la insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes mexicanos. *Revista Mexicana de Medicina Familiar*, 5. <https://doi.org/10.24875/RMF.18000077>
- Barba, A. V., López, A. M., & Muñoz, O. M. (2014). La práctica corporal y la imagen corporal: Reconstruyendo significados. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 17(1), 163-176.
<https://www.redalyc.org/pdf/2170/217030664012.pdf>
- Bazan, A., Duffó, C., & Ballero, M. (2018). *Resultados del “Estudio exploratorio sobre brechas digitales de género en población adolescente en Perú”*. <https://www.unicef.org/peru/media/12096/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Estudio%20sobre%20Brechas%20digitales%20de%20g%C3%A9nero%20en%20poblaci%C3%B3n%20adolescente.pdf>
- Behar, R. (2014). Trastornos alimentarios maternos y su influencia en la conducta alimentaria de sus hijas(os). *Revista Chilena de Pediatría*, 85(6), 731-739.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000600012
- Benítez, L., Aguilera, K., Vázquez, L., & Mercantete, M. (2020, noviembre 22). Consideraciones éticas en aspectos relacionados a cirugía plástica

estética. *Primera Jornada Virtual de CirPlast Sancti Spíritus 2020*. Primera Jornada Virtual de CirPlast Sancti Spíritus 2020.

<http://www.cirplasantisspiritus2020.sld.cu/index.php/crplass/jvccss2020/paper/view/34>

Bobadilla, S., & López, A. (2014). Distorsión de imagen corporal percibida e imaginada. Un posible factor para la obesidad y el sobrepeso en mexicanos. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52(4), 408-414.

Castaño, A. V. (2021). *Factores motivacionales en adolescentes que se realizaron cirugías estéticas antes de los 18 años, en la ciudad de Cartago Valle* [Tesis de grado, Universidad Antonio Nariño].

<http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/2312>

Cecon, R., Franceschini, S. do C. C., Peluzio, M., Hermsdorff, H., & Priore, S. (2017). Overweight and Body Image Perception in Adolescents with Triage of Eating Disorders. *The Scientific World Journal*, 2017, 8257329. <https://doi.org/10.1155/2017/8257329>

Cecon, R., Franceschini, S., Hermsdorff, H. H., & Priore, S. (2017). Overweight and Body Image Perception in Adolescents with Triage of Eating Disorders. *The Scientific World Journal*, 2017, 1-6. <https://doi.org/10.1155/2017/8257329>

Chagas, L., Ferreira, N., Hartmann, V., & Kümpel, D. (2019). Percepção da Imagem Corporal e Estado Nutricional de Adolescentes. *Revista de Psicologia da IMED*, 11(2), 69-78. <https://doi.org/10.18256/2175-5027.2019.v11i2.3166>

Chinchay, A., & Reyes, S. (2021). Autopercepción de la imagen corporal y Estado Nutricional en adolescentes de la institución educativa Ventura Ccalamaqui – Lima. *Revista Científica Pakamuros*, 9(4), 122-132. <https://doi.org/10.37787/pakamuros-unj.v9i4.242>

Ciriaco, M., & Torres, F. (2019, julio 8). *La epidemia de obesidad infantil en el Perú*. Salud con lupa. <https://saludconlupa.com/series/la-salud-en-la-mesa-del-poder/el-boom-de-la-obesidad-infantil-en-el-peru/>

Condes, A. (2021). *Riesgo nutricional de niños, niñas, adolescentes y adultos con síndrome de down de la Fundación El Rosario De Cartagena de Indias en el*

periodo 2019-II [Thesis, Universidad del Sinú, seccional Cartagena].
<http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/240>

- Cossio, W., Gómez, R., Araya, A., Yáñez, A., de Arruda, M., & Cossio Bolaños, M. A. (2014). Crecimiento físico y estado nutricional de adolescentes escolares. *Anales de la Facultad de Medicina*, 75(1), 19-23.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832014000100004
- Díez, J. (2013). Teoría sociológica y realidad social. *Reis. Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 143, 7-24.
<https://reis.cis.es/REIS/jsp/REIS.jsp?opcion=articulo&ktitulo=2367&autor=JUAN+D%C4C1EZ+NICOL%C4C1S>
- Duarte, L. S., Chinen, M. N. K., & Fujimori, E. (2021). Autopercepción distorsionada e insatisfacción con la imagen corporal entre estudiantes de enfermería. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 55.
<https://doi.org/10.1590/s1980-220x2019042903665>
- Duno, M., Acosta, E., Duno, M., & Acosta, E. (2019). Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. *Revista chilena de nutrición*, 46(5), 545-553. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182019000500545>
- El Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC. (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica—Reglamento RENACYT*.
https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
- Eli, K. (2018). Latin American countries lead in Google search volumes for anorexia nervosa and bulimia nervosa: Implications for global mental health research. *International Journal of Eating Disorders*. <https://doi.org/10.1002/eat.22969>
- Escandón, N., Vargas, J. F., Herrera, A. C., & Pérez, A. M. (2019). Body image based on sex and nutritional status: Association with the construction of self

- and others. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 10(1), 32-41.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6792946>
- Fernández, I., Giné, M., & Canet, O. (2019). Barreras y motivaciones percibidas por adolescentes en relación con la actividad física. Estudio cualitativo a través de grupos de discusión. *Revista Española de Salud Pública*, 93.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272019000100049&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Fidelix, Y. (2014). *Figure 1. Distribution of adolescents according to body image...* ResearchGate. https://www.researchgate.net/figure/Distribution-of-adolescents-according-to-body-image-perception-and-sex-p-005_fig1_280721293
- Gallardo, E. E. (2017). *Metodología de la Investigación*. Universidad Continental.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- García, C. I., & Parada, D. A. (2018). “Construcción de adolescencia”: Una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas. *Universitas Humanística*, 85, 347-373.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79157276013>
- González, C. M., Sánchez, G. F. L., Sánchez, C., Ortega, E. J. I., & Suárez, A. D. (2018). Composición corporal e imagen corporal de estudiantes de Ciencias del Deporte. *Sportis. Scientific Journal of School Sport, Physical Education and Psychomotricity*, 4(3), 411-425.
<https://doi.org/10.17979/sportis.2018.4.3.3443>
- Grajera, M. J., Quiñones, I., & Bento, M. S. (2018). Percepción de la imagen corporal de los adolescentes de Huelva atendiendo al género y a la edad (Body image perception by gender and age in adolescents of Huelva). *Retos*, 34, 40-43. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i34.51887>
- Hasan, H. A., Radwan, H., Majid, F. A., Hilo, F. A., Mohammed, R., Shaikh, S. A., Qassim, A. i A., Aboubaker, H., & Karavetian, M. (2022). Lean Body Mass and Self-Perceived Body Image among Youth in the United Arab Emirates:

Muscle and Body Image among Youth in UAE. *Acta Biomedica Atenei Parmensis*, 93(3), e2022100-e2022100.

<https://doi.org/10.23750/abm.v93i3.12722>

Hernandez, R., Fernández, carlos, & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación científica (5ta ed.). MCGRAW HILL.
<https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. (2020). *El 39,9% de peruanos de 15 y más años de edad tiene al menos una comorbilidad*.
<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>

Justino, M. I. C., Enes, C. C., & Nucci, L. B. (2020). Self-perceived body image and body satisfaction of adolescents. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 20, 715-724. <https://doi.org/10.1590/1806-93042020000300004>

Lapo, D., & Quintana, M. (2018). Relación entre el estado nutricional por antropometría y hábitos alimentarios con el rendimiento académico en adolescentes. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(6).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000600755

Lara, B., & Mendoza, I. N. (2019). Percepción de la imagen corporal en mujeres de 25 años del municipio de Ponedera (Atlántico). *Biociencias*, 14(2), 113-127.
<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/biociencias/article/view/6025>

Lee, C., Wrobel, A., & Salinas, M. (2016). Comparación entre la percepción y estimación de la imagen corporal con el estado nutricional real de estudiantes adolescentes de 4.º y 5.º grados de secundaria de una institución educativa del distrito de Pachacamac, Lima-Perú | Científica. *Científica Universidad del Sur*, 13(2).
<https://doi.org/10.21142/cient.v13i2.394>

López, M. X., Lemus, A., & Beteta, C. M. (2018). *Autoestima y su relación con el índice de masa corporal e imagen corporal*. [Tesis Doctoral, Universidad de San Carlos de Guatemala].

<http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/1394548>

Martínez, G., González, M., Romero, G., Mendoza, E., Vilchis, J., & Duque, X. (2021). Nutritional Characteristics, Sites of Origin, and Cost of Foods Consumed during School Hours and Their Relationship to Nutritional Status of Schoolchildren in Mexico City. *Life*, 11(5), 439.

<https://doi.org/10.3390/life11050439>

Méndez, G. (2020). *Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre Grohmann del Callao, Perú, 2020* [Teiss de Maestría, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)].

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/652733>

Moehlecke, M., Blume, C. A., Cureau, F. V., Kieling, C., & Schaan, B. D. (2020). Self-perceived body image, dissatisfaction with body weight and nutritional status of Brazilian adolescents: A nationwide study. *Jornal De Pediatria*, 96(1), 76-83. <https://doi.org/10.1016/j.jped.2018.07.006>

Moreno, A., Moraleda, J., Graell, M., Villa, J. R., Alvarez, T., Lacruz, T., & Sepulveda, A. R. (2021). Modelo de interiorización y exteriorización para explicar el inicio de la psicopatología de los trastornos alimentarios en la adolescencia. *Psicol. Conduct*, 51-72.

https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2021/04/03.Moreno_29-1Es.pdf

Mori, P. (2018). Prevalencia de la obesidad y el sobrepeso de una población universitaria de la Comunidad de Madrid (2017). *Nutr. clín. diet. hosp*, 38(1), 102-113. <https://doi.org/10.12873/381PMori>.

Niswah, I., Rah, J. H., & Roshita, A. (2021). La asociación de la percepción de la imagen corporal con los comportamientos dietéticos y de actividad física

- entre los adolescentes en Indonesia. *Food and Nutrition Bulletin*, 42(1_suppl), S109-S121. <https://doi.org/10.1177/0379572120977452>
- Oliveira, J., Frutuoso, M. F., & Gambardella, A. M. D. (2014). Association among sexual maturation, overweight and central adiposity in children and adolescents at two schools in São Paulo. *Journal of Human Growth and Development*, 24(2), 201-207.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-12822014000200013
- Onetti, W., Álvarez, L., Castillo, A., Onetti, W., Álvarez, L., & Castillo, A. (2019). Adherencia al patrón de dieta mediterránea y autoconcepto en adolescentes. *Nutrición Hospitalaria*, 36(3), 658-664. <https://doi.org/10.20960/nh.02214>
- Pacheco, R., Granados, M. L., Mota, L., Luna, N. C., & Meza, M. de L. (2020). Association of body image perception with the body mass index and emotional status in zapotec indigenous adolescents. *Revista Biomédica*, 31(1), 14-21.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=91122>
- Peralta, M. (2016). *Efectos de la obesidad sobre la percepción de capacidad y percepción de la imagen corporal en los niños y adolescentes portugueses*. Universitat d'Alacant - Universidad de Alicante.
https://scielo.isciii.es/pdf/ap/v34n1/es_0212-9728-ap-34-01-00167.pdf
- Perea, E. E. (2015). *Hábitos alimentarios, percepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes del Programa de Atención Integral del Adolescente del Hospital II de Vitarte-ESSALUD setiembre-diciembre 2014 Lima-Perú* [Tesis Maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón].
<https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/172>
- Pineda, S., & Aliño, M. (2014). *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia*. <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/>
- Pinho, L. de, Brito, M. F. S. F., Silva, R. R. V., Messias, R. B., Silva, C. S. de O. e, Barbosa, D. A., & Caldeira, A. P. (2019). Perception of body image and

- nutritional status in adolescents of public schools. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 72, 229-235. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0644>
- Rafael, S. S. (2021). *Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima 2018* [Tesis Maestría, Universidad San Ignacio de Loyola]. <https://repositorio.usil.edu.pe/handle/usil/11433>
- Ramos, P., Moreno-Maldonado, C., Moreno, C., & Rivera, F. (2019). The Role of Body Image in Internalizing Mental Health Problems in Spanish Adolescents: An Analysis According to Sex, Age, and Socioeconomic Status. *Frontiers in Psychology*, 10. <https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpsyg.2019.01952>
- Rodríguez, A. E. (2019). *Percepción de la Imagen Corporal relacionado con el estado nutricional en pacientes con VIH en el Hospital de Apoyo Chepén* [Tesis de grado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29723>
- Salazar, J., Montero, M., Muñoz, C., Sánchez, E., & Villegas, J. (2012). *Percepción Social*. Editorial e-uaem. <http://metabase.uaem.mx/handle/123456789/1059?show=full>
- Sánchez, S., López, G., Sgroi, M., & Díaz, A. (2019). Body image and obesity by stunkard's silhouettes in 14- to 21-year-old italian adolescents. *Journal of Sport and Health Research*, 11(2). <https://recyt.fecyt.es/index.php/JSHR/article/view/80860>
- Santana, M. L., Machado, M. E. P. C., Pinto, E. de J., Moraes, L. T. L. P. de, Raich, R. M., Assis, A. M. O., Silva, R. de C. R., & Júnior, H. da C. R. (2013). Factors Associated with Body Image Dissatisfaction Among Adolescents in Public Schools Students in Salvador, Brazil. *Nutrición Hospitalaria*, 28(3), 747-755. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112013000300029&lng=es&nrm=iso&tlng=en
- Shah, B., Cost, K. T., Fuller, A., Birken, C. S., & Anderson, L. N. (2020). Sex and gender differences in childhood obesity: Contributing to the research agenda.

BMJ Nutrition, Prevention & Health, bmjnph. <https://doi.org/10.1136/bmjnph-2020-000074>

Toselli, S., Grigoletto, A., Zaccagni, L., Rinaldo, N., Badicu, G., Grosz, W. R., & Campa, F. (2021). Body image perception and body composition in early adolescents: A longitudinal study of an Italian cohort. *BMC Public Health*, 21(1), 1381. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11458-5>

Trigoso, E. (2017). *Funcionamiento familiar y percepción de la imagen corporal en adolescentes del sector San Carlos de Murcia, Chachapoyas -2017*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. <http://repositorio.unrtm.edu.pe/handle/UNTRM/1359>

Valles, G., Hernández, E., Baños, R., Moncada, J., & Rentería, I. (2020). Distorsión de la imagen corporal y trastornos alimentarios en adolescentes gimnastas respecto a un grupo control de adolescentes no gimnastas con un IMC similar. *Retos*, 37, 297-302. <https://doi.org/10.47197/retos.v37i37.67090>

Vidaillet, E. C., Rodríguez, G., & Carnot, J. (2002). Antropometría en la evaluación nutricional de adolescentes del sexo femenino. *Revista Cubana de Pediatría*, 74(1), 23-32. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312002000100003

Voelker, D. K., Reel, J. J., & Greenleaf, C. (2015). Weight status and body image perceptions in adolescents: Current perspectives. *Adolescent Health, Medicine and Therapeutics*, 6, 149-158.

<https://doi.org/10.2147/AHMT.S68344>

Wallace, M. (2018). *Relación entre la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional de adolescentes mujeres de la escuela Santa Teresita del Niño Jesús* [Tesis de grado, Universidad de Concepción del Uruguay -- CRR]. <http://repositorio.ucu.edu.ar/xmlui/handle/522/375>

Zaccagni, L., Rinaldo, N., Bramanti, B., Mongillo, J., & Gualdi-Russo, E. (2020). Body image perception and body composition: Assessment of perception inconsistency by a new index. *Journal of Translational Medicine*, 18(1), 20. <https://doi.org/10.1186/s12967-019-02201-1>

ANEXOS

Anexo 1: Clasificación de la valoración nutricional según IMC

Cuadro 1

Clasificación de la valoración nutricional de adolescentes según índice de masa corporal para la edad (IMC/Edad)

Clasificación	Puntos de corte (DE)
Obesidad	> 2
Sobrepeso	> 1 a 2
Normal	1 a - 2
Delgadez	< - 2 a - 3
Delgadez severa	< - 3

Fuente: Referencia de Crecimiento OMS 2007

Anexo 2: Clasificación de la valoración nutricional según talla para la edad

Cuadro 2

Clasificación de la valoración nutricional de adolescentes según talla para la edad

Clasificación	Puntos de corte (DE)
Talla alta	> + 2
Normal	+ 2 a - 2
Talla baja	< - 2 a - 3
Talla baja severa	< - 3

Fuente: Referencia de Crecimiento OMS 2007

Anexo 3: Clasificación de la valoración nutricional según perímetro abdominal

Cuadro 3

Clasificación de riesgo de enfermar según sexo, edad y perímetro abdominal

Edad (años)	Riesgo de enfermar según perímetro abdominal (cm)					
	Adolescentes varones			Adolescentes mujeres		
	Bajo (< P75)	Alto (≥ P75)	Muy alto (≥ P90)	Bajo (< P75)	Alto (≥ P75)	Muy alto (≥ P90)
12	74,2	74,3	84,8	73,4	73,5	82,7
13	76,7	76,8	88,2	76,8	76,9	85,8
14	79,3	79,4	91,6	78,2	78,3	88,8
15	81,8	81,9	95,0	80,6	80,7	91,9
16	84,4	84,5	98,4	83,0	83,1	94,9
17	86,9	87,0	101,8	85,4	85,5	98,0

Fuente: Adaptado de Fernández J, Redden D, Pietrobelli A, Allison D. Waist circumference percentiles in nationally representative samples of African-American, European-American, and Mexican-American children and adolescents. J Pediatric 2004.

Anexo 4. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
V1: Estado Nutricional	Según la OMS es el resultado de equilibrio que existe entre la ingesta de nutrientes y lo requerido por cada individuo (OMS,2019)	Se obtendrá mediante el z-Score IMC/EDAD (Adolescentes de 5 a 19 años de edad)	DELGADEZ	< -2 DE	Ordinal
			NORMAL	1 DE a -2 DE	
			SOBREPESO	>1DE a 2 DE	
			OBESIDAD	>2 DE	
V2: Autopercepción de Imagen Corporal	Representación mental que uno tiene respecto a su propio cuerpo y está influenciada por varios factores culturales, cognitivos, conductuales y emocionales. (Niswah, 2021)	Se empleará la Escala C, de Thompson y Gray, 1995 (9 figuras).	PERCEPCIÓN SOBRE-ESTIMADA	IMC percibido > al IMC real	Nominal
			PERCEPCIÓN SUB-ESTIMADA	IMC percibido < al IMC real	
			PERCEPCIÓN ADECUADA	IMC percibido = al IMC real	

Anexo 5. Cálculo de la muestra

El cálculo de la muestra se realizó con la fórmula de población finita

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

$$n = \frac{310 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.07^2 \times (310 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{297.7}{2.47}$$

$$n = 120$$

Donde.

$$n=195$$

n = tamaño de la muestra. N = Población (310)

Z = Nivel de confianza de 95% = 1.96

p = Proporción de aceptación = 0.5

q = Proporción de rechazo. = 0.5

e= margen de error considerado 7% (e=0,07)

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS
SERVICIOS DE LA SALUD**

ENCUESTA de “Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años. I.E. Estatal de Trujillo, 2022”

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ADOLESCENTE:

INDICACIÓN: Lea cuidadosamente y llene cada uno de los espacios en blanco.

(NOTA: Esté usted seguro que la información obtenida en este estudio será conocida sólo por la investigadora).

INFORMACIÓN GENERAL:

Edad: _____

SEXO: M () F ()

Grado: _____

Fecha de nacimiento: / /

Sección: _____

Fecha de encuesta: / /

1. ESTADO NUTRICIONAL (Información llenada por el encuestador)

❖ **PESO:** _____

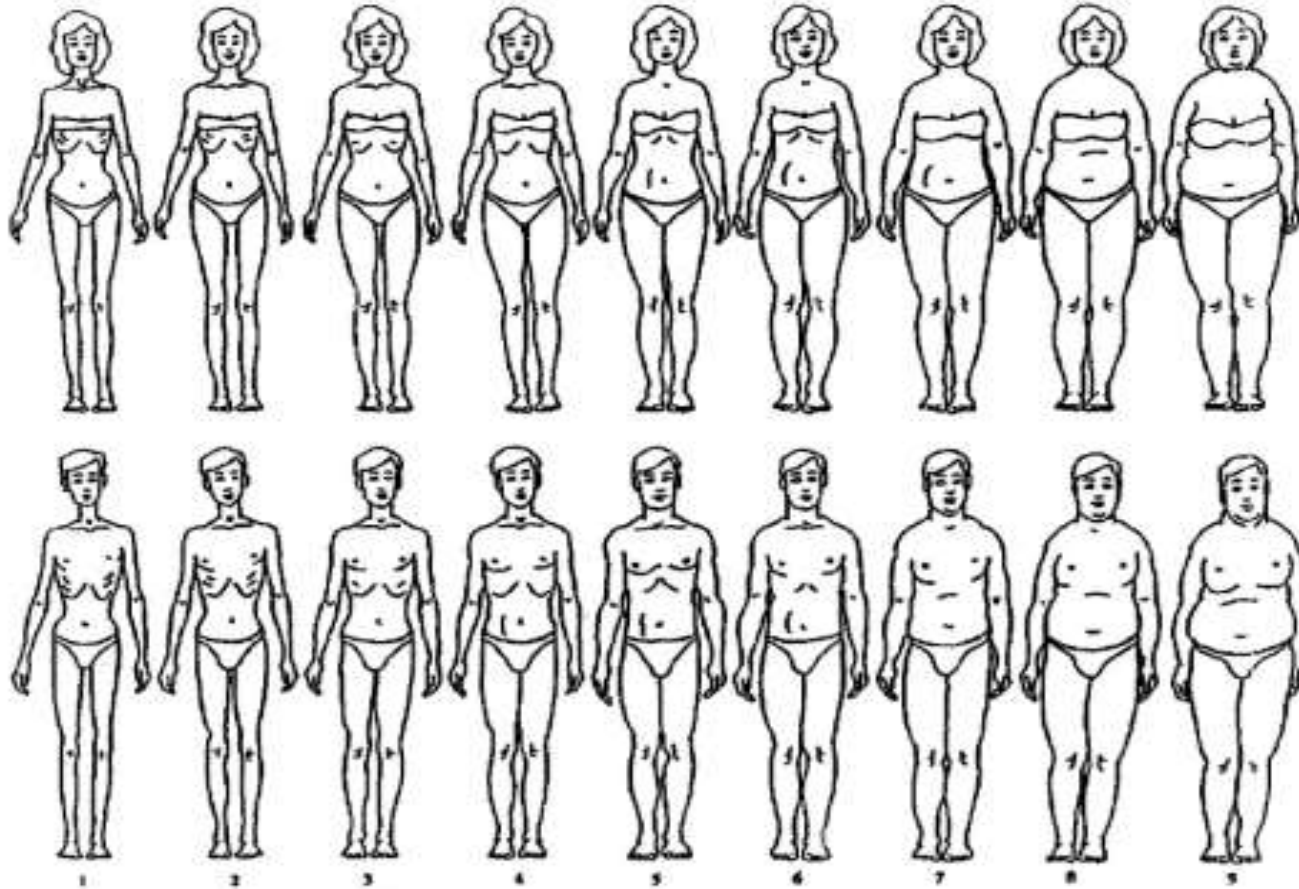
❖ **TALLA:** _____

❖ **IMC:** _____

❖ **DX NUTRICIONAL**

2. AUTO-PERCEPCIÓN DE IMAGEN CORPORAL

INDICACIÓN: Marca con una X la imagen que según tú, representa tu peso ideal:



Escala C para la Medición de la Imagen Corporal (Thompson y Gray, 1995)

Ficha técnica

Nombre del instrumento: test “La Escala C

Autor: Thompson y Gray (1995)

Descripción: Mide la autopercepción de la imagen corporal, la presente escala contiene 9 figuras de siluetas tanto del sexo masculino como femenino, además cada una de las figuras tiene un puntaje que va del 1 al 9 y se correlaciona con el índice de Masa Corporal.

Validez y confiabilidad: Con un coeficiente de validez concurrente de 0.71 con el peso corporal y de 0.51 con el IMC, y una confiabilidad por el método de test retest de una semana de diferencia de $r = 0.78$.

Anexo 7. Base de datos de la investigación

Nº	SEXO	PESO	TALLA	IMC	DX NUTRICIONAL	Nº DE IMAGEN PERCIBIDA
1	F	49.7	1.489	22.42	NORMAL	5
2	F	85	1.635	31.8	OBESIDAD	8
3	F	53.4	1.56	21.94	NORMAL	2
4	F	54.2	1.565	22.13	NORMAL	5
5	F	56.3	1.487	25.46	SOBREPESO	4
6	F	68.9	1.615	26.42	SOBREPESO	8
7	F	63.5	1.567	25.86	SOBREPESO	5
8	F	53.9	1.575	21.73	NORMAL	6
9	F	78.6	1.601	30.66	OBESIDAD	5
10	F	55.3	1.564	22.61	NORMAL	2
11	F	50.1	1.606	19.42	NORMAL	6
12	F	68.9	1.581	27.56	SOBREPESO	4
13	F	52	1.568	21.15	NORMAL	8
14	F	65.3	1.584	26.03	SOBREPESO	4
15	F	78.1	1.597	30.62	OBESIDAD	2
16	F	48.2	1.534	20.48	NORMAL	4
17	F	52.3	1.637	19.52	NORMAL	5
18	F	53.1	1.552	22.05	NORMAL	5
19	F	56.7	1.603	22.07	NORMAL	4
20	F	53.1	1.568	21.6	NORMAL	2
21	F	55.1	1.581	22.04	NORMAL	6
22	F	58.2	1.51	25.53	SOBREPESO	5
23	F	53.2	1.5	23.64	NORMAL	7
24	F	59	1.54	24.88	SOBREPESO	7
25	F	48	1.53	20.5	NORMAL	7
26	F	57	1.495	25.5	SOBREPESO	5
27	F	59.7	1.55	24.85	SOBREPESO	9
28	F	60.5	1.495	27.07	SOBREPESO	5
29	F	57.9	1.556	23.91	NORMAL	3
30	F	51.3	1.56	21.08	NORMAL	3
31	F	55.5	1.544	23.28	NORMAL	6
32	F	65	1.52	28.13	SOBREPESO	8
33	F	47	1.55	19.56	NORMAL	2
34	F	57.2	1.589	22.65	NORMAL	2
35	F	47.2	1.495	21.12	NORMAL	3
36	F	58.6	1.525	25.2	SOBREPESO	9
37	F	55.8	1.585	22.21	NORMAL	3
38	F	59	1.557	24.34	NORMAL	5
39	F	58.1	1.525	24.98	NORMAL	4

40	F	60.6	1.525	26.06	SOBREPESO	5
41	F	47	1.505	20.75	NORMAL	4
42	F	84.1	1.602	32.77	OBESIDAD	2
43	F	53.9	1.53	23.03	NORMAL	3
44	F	56.3	1.53	24.05	NORMAL	4
45	F	46.8	1.502	20.74	NORMAL	8
46	F	70.8	1.6	27.66	SOBREPESO	7
47	F	55.1	1.525	23.69	NORMAL	6
48	F	51.6	1.601	20.13	NORMAL	3
49	F	47.8	1.585	19.03	NORMAL	5
50	F	76	1.595	29.87	OBESIDAD	2
51	F	54.8	1.519	23.75	NORMAL	8
52	F	46.5	1.5	20.67	NORMAL	6
53	F	51	1.495	22.82	NORMAL	5
54	F	51.8	1.594	20.39	NORMAL	4
55	F	62.1	1.678	22.06	NORMAL	5
56	F	68.5	1.553	28.4	SOBREPESO	6
57	F	63.5	1.715	21.59	NORMAL	7
58	M	51	1.64	18.96	NORMAL	5
59	M	47.1	1.58	18.87	NORMAL	9
60	M	53	1.67	19	NORMAL	4
61	M	50.7	1.675	18.07	NORMAL	9
62	M	54.8	1.795	17.01	NORMAL	5
63	M	54.9	1.621	20.89	NORMAL	6
64	M	80.7	1.68	28.59	OBESIDAD	5
65	M	80.1	1.635	29.96	OBESIDAD	5
66	M	89.7	1.73	29.97	OBESIDAD	7
67	M	54.7	1.72	18.49	NORMAL	4
68	M	52.3	1.632	19.64	NORMAL	5
69	M	62.6	1.763	20.14	NORMAL	5
70	M	55.8	1.588	22.13	NORMAL	6
71	M	75.8	1.72	25.62	SOBREPESO	5
72	M	66.8	1.74	22.06	NORMAL	6
73	M	49.5	1.62	18.86	NORMAL	4
74	M	57.3	1.726	19.23	NORMAL	4
75	M	78	1.72	26.37	SOBREPESO	2
76	M	68.5	1.65	25.16	SOBREPESO	7
77	M	54.5	1.605	21.16	NORMAL	6
78	M	77.1	1.673	27.55	SOBREPESO	7
79	M	59.4	1.63	22.36	NORMAL	5
80	M	102	1.685	35.93	OBESIDAD	4
81	M	50.5	1.585	20.1	NORMAL	8

82	M	57	1.65	20.94	NORMAL	1
83	M	101.3	1.753	32.96	OBESIDAD	6
84	M	62.7	1.599	24.52	SOBREPESO	7
85	M	64.1	1.665	23.12	NORMAL	6
86	M	53.3	1.671	19.09	NORMAL	6
87	M	51.2	1.599	20.03	NORMAL	5
88	M	52.8	1.596	20.73	NORMAL	6
89	M	57.7	1.574	23.29	NORMAL	6
90	M	63.8	1.749	20.86	NORMAL	6
91	M	58.5	1.65	21.49	NORMAL	6
92	M	64.1	1.75	20.93	NORMAL	9
93	M	67	1.67	24.02	SOBREPESO	5
94	M	57	1.675	20.32	NORMAL	7
95	M	78	1.675	27.8	SOBREPESO	5
96	M	96.5	1.695	33.59	OBESIDAD	3
97	M	78.8	1.661	28.56	OBESIDAD	8
98	M	89.4	1.718	30.29	OBESIDAD	5
99	M	57.8	1.655	21.1	NORMAL	2
100	M	90.5	1.7	31.31	OBESIDAD	2
101	M	56.5	1.685	19.9	NORMAL	1
102	M	70.5	1.67	25.28	SOBREPESO	6
103	M	57.5	1.66	20.87	NORMAL	7
104	M	64.9	1.595	25.51	SOBREPESO	6
105	M	82.5	1.705	28.38	OBESIDAD	6
106	M	64.6	1.66	23.44	NORMAL	5
107	M	66	1.719	22.34	NORMAL	6
108	M	62.6	1.645	23.13	NORMAL	6
109	M	75.9	1.713	25.87	SOBREPESO	6
110	M	69.8	1.7	24.15	NORMAL	6
111	M	63.9	1.599	24.99	NORMAL	9
112	M	63.4	1.625	24.01	NORMAL	5
113	M	85.2	1.745	27.98	SOBREPESO	7
114	M	60.1	1.603	23.39	NORMAL	5
115	M	54.8	1.644	20.28	NORMAL	3
116	M	92	1.69	32.21	OBESIDAD	8
117	M	55	1.72	18.59	NORMAL	5
118	M	55.1	1.659	20.02	NORMAL	5
119	M	62.2	1.68	22.04	NORMAL	4
120	M	78.1	1.845	22.94	NORMAL	6

Anexo 8. Resultados

Figura 1

Prueba de chicuadrado del Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en las adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.

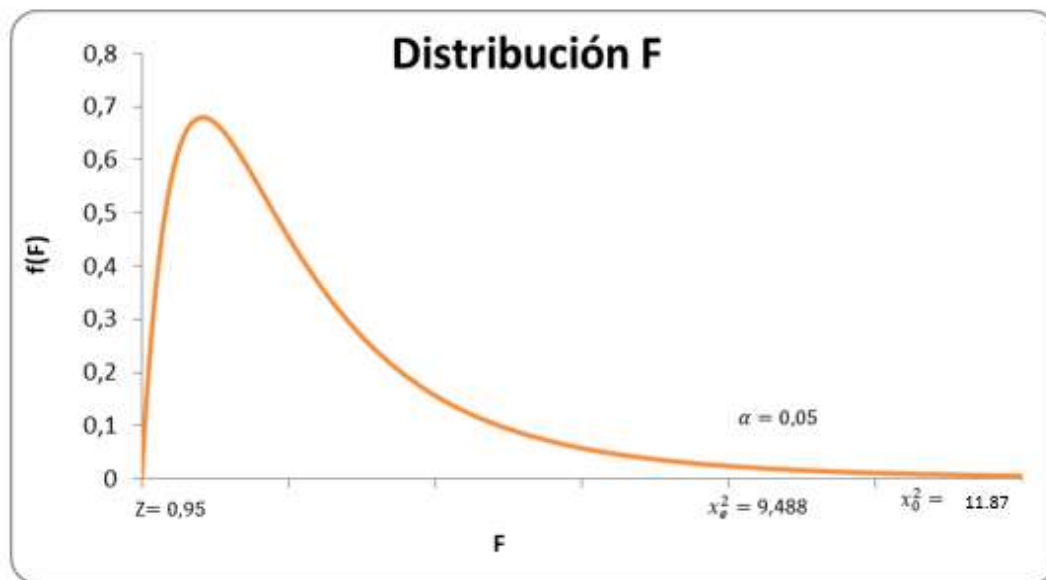
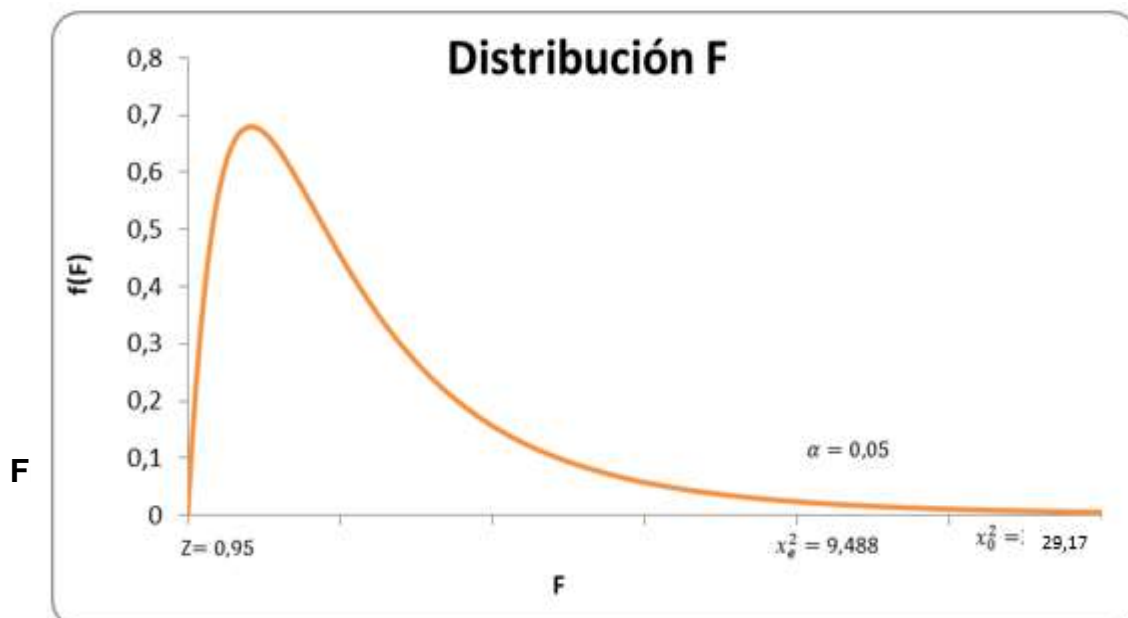
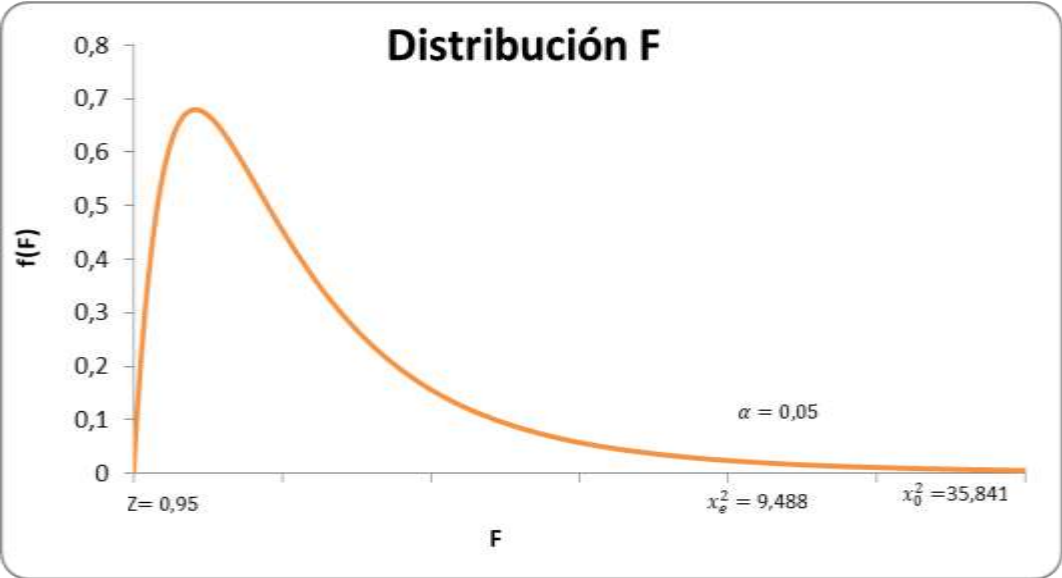


Figura 2

Prueba de chicuadrado del Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en los adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.



Prueba de chi cuadrado del Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años de una I.E. Estatal de Trujillo, 2022.



Anexo 9. Evidencias de la recolección de datos







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MEJIA PINEDO DAVIS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Estado Nutricional y Autopercepción de Imagen Corporal en adolescentes de 15 a 18 años. I.E. Estatal de Trujillo, 2022.", cuyo autor es CASTILLO PRETELL ROSA ALEXANDRA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 19 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MEJIA PINEDO DAVIS ALBERTO DNI: 41490146 ORCID 0000-0002-8790-1682	Firmado digitalmente por: DAMEJIAP14 el 05-08- 2022 09:13:18

Código documento Trilce: TRI - 0352577