



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Educación física y Gestión en Salud en Estudiantes de la  
Institución Educativa N° 88417, Nuevo Chimbote – Ancash 2018.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestro en Educación con Mención en Docencia y Gestión Educativa

**AUTOR:**

Br. Roncal Torres, Ricardo Aquiles

**ASESOR:**

Dr. Groberti Alfredo Medina Corcuera

**SECCIÓN:**

Educación y Humanidades

**LÍNEA DE INVESTIGACION:**

Gestión y calidad educativa

**CHIMBOTE - PERÚ**  
**2019**

## Página del Jurado

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE LA          TESIS</b>	Código : F07-PP-PR-02.02
		Versión : 07
		Fecha : 31-03-2017
		Página : 12 de 14

El Presidente y miembros del jurado evaluador designados con Resolución Jefatural N° **0073/2019** de la Escuela de Posgrado (Sede/Filial) Chimbote encargados de evaluar la tesis presentada por el Br: **RONCAL TORRES RICARDO AQUILES**

cuya tesis "EDUCACIÓN FÍSICA Y GESTIÓN EN SALUD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88417 NUEVO CHIMBOTE - ANCASH, 2018" para optar el grado académico de Maestro[a]/Doctor[a] en: **Maestro en Educación con mención en Docencia y Gestión Educativa**

Reunidos en la fecha, escucharon la sustentación y la resolución de preguntas por el (la) sustentante, emítieron el dictamen de:

..... *Aprobado por unanimidad* .....

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....  
 .....  
 .....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

..... *Levantar observaciones* .....

Presidente: Dr. WESLYN ERASMO VALVERDE ALVA  
 Secretaria: Mg. LUIS MARCELO OLIVOS JIMENEZ  
 Vocal: Dr. ROBERTI ALFREDO MEDINA CORCUERA

Firma: .....  
 Firma: .....  
 Firma: .....

Ciudad Chimbote 10 de marzo del 2019

Hora: ..... *5:10 pm* .....

Nota: El tesisista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiéndola incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a mi adorada esposa Soledad Laguna Lucar y mis queridos hijos por permitirme cumplir con excelencia en el desarrollo de la misma; por su apoyo incondicional para desarrollarme profesionalmente

A los estudiantes del tercer grado de secundaria y al señor director de la Institución Educativa los Constructores del saber quiénes me apoyaron con información importante para culminar con éxito la investigación

Ricardo Aquiles

## **Agradecimiento**

Expresar mi sincera gratitud a las personas y profesionales que me brindaron su apoyo para el desarrollo de mi investigación, resaltando lo siguiente:

A los estudiantes por estar dispuestas a brindarme la información necesaria para culminar con éxito la tesis.

Al Dr. Medina Corcuera, Groberti Alfredo, quien con su exigencia se pudo lograr que la investigación sea exitosa, asesorándome y guiándome en el desarrollo de la tesis, gracias por su paciencia y dedicación.

A la Universidad Cesar Vallejo, a los docentes por brindarnos conocimientos que hoy en día hacen posible la conclusión de la investigación.

El autor

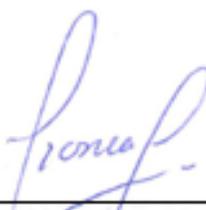
## Declaratoria de Autenticidad

Yo, Ricardo Aquiles Roncal Torres, estudiante de la Escuela Profesional de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Chimbote, declaro que el trabajo académico titulado "Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote – Ancash 2018" presentado en 108 folios, para la obtención del grado académico de Maestro en Educación, es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes de acuerdo a lo establecido por las normas de elaboración de trabajo académico.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresadamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Chimbote, febrero del 2019



---

Ricardo Aquiles Roncal Torres  
DNI: 32848326

## **Presentación**

Señores miembros del Jurado:

Se presenta la tesis titulada: “Educación física y Gestión en Salud en Estudiantes de la Institución Educativa N° 88417, Nuevo Chimbote – Ancash 2018”; realizada de conformidad con el Reglamento de Investigación de Posgrado vigente, para obtener el grado académico de Maestro en Educación.

El informe está conformado por seis capítulos: capítulo I, introducción; capítulo II, método; capítulo III, resultados; capítulo IV, discusión; capítulo V, conclusiones y capítulo VI, recomendaciones; además se incluye las referencias y el anexo correspondiente.

Se espera, que esta investigación concuerde con las exigencias establecidas por nuestra Universidad y merezca su aprobación.

**El Autor**

## Índice

<b>Páginas preliminares</b>	<b>Pág.</b>
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de autoría	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
<b>I: Introducción</b>	<b>11</b>
1.1. Realidad problemática	14
1.2. Trabajos previos	16
1.3. Teorías relacionadas al tema	19
1.4. Formulación del problema	35
1.5. Justificación del estudio	35
1.6. Hipótesis	36
1.7. Objetivos	36
<b>II: Método</b>	<b>38</b>
2.1. Diseño de investigación	39
2.2. Variables operacionalización	42
2.3. Población y muestra	42
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	43
2.5. Métodos de análisis de datos	43
2.6. Aspectos éticos	43
<b>III: Resultados</b>	<b>44</b>

<b>IV: Discusión</b>	56
<b>V: Conclusiones</b>	65
<b>VI: Recomendaciones</b>	68
<b>VII: Referencias</b>	70
<b>Anexos</b>	77
Anexo1 Matriz de consistencia	78
Anexo 2 Instrumentos	82
Anexo 3 Validez de los instrumentos	89
Anexo 4 Permiso de la institución donde se aplicó el estudio	96
Anexo 5 Artículo científico	97

**Índice de tablas**

	<b>Pag.</b>
Tabla 1 Frecuencia de la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la institución educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de nuevo Chimbote 2018.	52
Tabla 2 Frecuencia de la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la institución educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de nuevo Chimbote- Ancash, 2018	54
Tabla 3 Correlación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	56
Tabla 4 Correlación entre la corporeidad en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado.	58
Tabla 5 Correlación entre la expresión corporal creativa en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	60
Tabla 6 Correlación entre la convivencia en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	62
Tabla 7 Correlación entre el bienestar físico se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer año	64
Tabla 8 Correlación entre el bienestar mental se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria	66
Tabla 9 Correlación entre el bienestar social se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria	68

## Índice de figuras

		<b>Pag.</b>
Figura 1	Barra de la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la institución educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de nuevo Chimbote 2018	52
Figura 2	Barra de la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la institución educativa los constructores del saber N ° 88417 del distrito de nuevo Chimbote- Ancash, 2018	54
Figura 3	Dispersión de la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	56
Figura 4	Dispersión de la corporeidad en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	58
Figura 5	Dispersión de la expresión corporal creativa en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	60
Figura 6	Dispersión de la convivencia en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	62
Figura 7	Dispersión del bienestar físico se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer año	64
Figura 8	Dispersión del bienestar mental se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria	66
Figura 9	Dispersión del bienestar social se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria	68
Figura 10	Campana de Gauss de la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado	69

## Resumen

La investigación es de diseño no experimental - Correlacional, de corte transversal y enfoque cuantitativo, cuya finalidad es Determinar la relación existente entre la Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote – Ancash 2018, en el cual se trabajó con una población censal de 40 estudiantes obtenida mediante un muestreo no probabilístico a criterio del investigador, además para el recojo de información se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario estructurado referente a las 2 variables que es educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote, pasando por un proceso de validación a través de juicio de expertos y un procesos de confiabilidad obtenida a través de una prueba piloto, en el cual se calculó el Alfa de Cronbach, antes de la aplicación a la muestra de estudio seleccionada para el desarrollo de la investigación. La educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417, tiene 16 estudiantes que representan el 40.0 % considera que la corporeidad es regular y 24 estudiantes que representan el 60.0 % consideran que la corporeidad es buena. Llegando a la conclusión: Se determinó la existencia de una relación directa y significativa ( $r = 0.689$ ; sig. = 0.000) entre la educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote, dando a conocer que esta relación es buena, por lo tanto, las autoridades deben realizar estrategias de gestión para lograr la mejora, por otro lado, se comprobó la hipótesis de investigación y se rechazó la hipótesis nula.

**Palabras clave:** Educación física, gestión, gestión de salud.

### **Abstract**

The research is non-experimental design - Correlational, of crosscutting and quantitative approach, whose purpose is to determine the relationship between physical education and administration in health in students of the education N ° 88417 new institution Huaraz - Ancash 2018, in which non-probability at the discretion of the investigator, worked with a census population of 40 students obtained through sampling in addition to the collection of information was used the technique of the survey and its instrument the questionnaire structured reference to the 2 variables that is physical education and administration in health in students of the institution of education N ° 88417 Nuevo Chimbote, going through a process of validation through judgement of experts and a reliability obtained through a process test pilot, in which we calculated Cronbach's alpha, before application to the sample selected for the development of research. Coming to the conclusion: it's...

**Keyword:** Physical education, management, health management.

# **I. Introducción**

### **1.1. Realidad problemática:**

El trabajo de investigación nació de la preocupación advertida en el incremento de la tasa de enfermedades relacionadas a la obesidad, sedentarismo, angustia y otros males que aquejan a los estudiantes en las diversas Instituciones Educativas. En la I.E. N° 88417 de Nuevo Chimbote, se observa que, en escolares de secundaria, el problema ha incrementado en los años anteriores, con respecto al sedentarismo y la falta constante de ejercicios físicos y deportivos en los tiempos libres. Vilches (2007). El estilo de vida que tienen los escolares, en su mayoría de las veces es sedentario, donde se dedican generalmente a ver películas o programas en el televisor, otro pasa tiempo también es el video juego online, donde interactúan con otros sin la necesidad de estar frente a frente (Gutiérrez, 2000). Este hecho, conjuntamente a las investigaciones realizadas, en el que se observan los beneficios de tener una forma de vida activa y lograr bienestar y una buena salud, será el punto de partida para que las personas se interesen por comprender los diferentes aspectos que repercuten en la salud y cómo se mantienen las personas activas (Vilchez, 2007). Actualmente en las instituciones educativas, se preocupan solo en el rendimiento académico del estudiante y muy pocas veces en la parte física, esto influye que en estos tiempos los adolescentes dejan de practicar las actividades físico-deportivos, porque simplemente eligen los juegos de una computadora u objetos tecnológicos. Por otro lado, Casimiro (1999), establece varios momentos o situaciones que determinan la forma de vida pasiva del estudiante, resaltando el estrés, puesto que el alumno cuenta con escaso tiempo libre, ya que se dedica en pasar el mayor parte de su tiempo en el colegio. Por su parte, Devís (1998) señala que el incremento de actividades de distracción en línea a través de ordenadores, y así mismo el aumento de tiempo que se le presta al televisor serán cruciales para la salud de los escolares, ya que les afectará en el mediano o largo plazo; es por ello que promocionar actividades que involucren el esfuerzo físico y deportivo dentro de la educación física, debe ser obligatorio junto al valor positivo que genere en los estudiantes, ya que es útil y tendrá gran influencia en la vida futura de los mismos. No obstante, se han evidenciado un decrecimiento constante en la práctica de actividades deportivas, según estudios realizados en Norteamérica y

Europa, siendo esto desde que el niño ingresa a la escuela y tomando mayor fuerza en la etapa de la adolescencia (Telama y Yang, 2000). Hace poco Devís (2000), realizó una investigación comparativa a cerca del estilo de vida que tenían las personas con edades de 12 a 15 años, donde encontró una baja alarmante en lo que respecta a actividades de educación física, esta disminución se percibe más en las mujeres. Llama mucho la atención ya que es en estas edades donde se deben realizar mayor actividad física deportiva. De allí la gran importancia de promocionar y fijar estrategias adecuadas para brindar una vida más saludable, para ello siendo necesario realizar estudios acerca de las causas que hacen que los jóvenes no practiquen estas actividades, y si lo hacen, lo abandonen rápidamente.

La enseñanza educativa es considerado esencial para formar jóvenes independientes en la vida Devís (2000), los estudios señalan con mayor énfasis esa iniciativa. Por su parte Telama y Yang (2000), encontraron que en Inglaterra se desarrollan escasamente actividades de educación física por parte de la población joven y adulta. Para ser más específicos, se realizó el estudio a casi cerca de la mitad de la población y se encontró que solo esa cantidad de la población es activa y va de acorde a su edad significando ser beneficioso para su salud, como por ejemplo la disminución de la enfermedad cardiaca. Al hablar de salud, es importante analizar las diferentes perspectivas que se tiene de ello, así se tiene la salud mental que se encarga de ver si el proceso mental del individuo está funcionando correctamente; la salud física por su parte se ocupa de velar porque el sistema corporal y los órganos trabajen bien; se encuentra también la salud individual donde se aprecia la salud ya sea mental o física de un individuo en particular y en contraposición se tiene la salud colectiva; la salud ambiental por su parte se encarga del cuidado del ambiente que lo rodea y todos los recursos de la naturaleza en relación con el hombre.

Al hablar del estilo de vida, nos encontramos que esta se encuentra muy relacionada a la causa - efecto de la salud. El término estilo de vida, de acuerdo a un glosario que promociona la salud de la Junta de Andalucía (1986). Se encuentra que está conformado por los conocimientos y conductas que aprendió al momento de

socializarse y la reacción normal que manifiesta. Esa conducta se va aprendiendo desde el hogar, en la interacción con sus padres, hermanos, amigos; así mismo se aprende en los colegios u otros medios sociales. Sin embargo, estas pautas de conducta son modificables de acuerdo a las circunstancias que atravesase el sujeto.

## **1.2. Trabajos previos**

Brizuela (2016), presentó un trabajo a la Universidad Nacional de Heredia de Costa Rica, acerca de la calidad en la vida y el nivel de actividades físicas en colaboradores que participan de los servicios de salud donde se muestran factores riesgosos asociados al síndrome metabólico en el poder judicial. El estudio se realizó de manera descriptiva transversal, se contó con 131 trabajadores como muestra, se utilizó el cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ), cuya conclusión determinó el nivel de actividad física que se con la calidad de salud el que fue calificado con un cuestionario denominado SF36 perteneciente a de salud.

Por otro lado, Benavides (2014), por su parte realizó un estudio en Madrid, teniendo como objetivo determinar si un programa de actividad física es efectivo para mantener y renovar la calidad de vida de las personas adultas. Para ello se ciñó a un estudio aplicado, cuasi experimental con 28 adultos como muestra. La efectividad del programa se calculó por medio de la escala Tinetti, el índice de Katz, calidad de Vida y Movilidades articulares. Del análisis se concluyó que se logró reducir el dolor del cuerpo, mejorando la vitalidad y las funciones físicas y articulares, de igual forma las emociones y relaciones sociales, encontrándose entonces que el programa contribuye a mejorar la salud física y mental y por lo tanto una vida de calidad del adulto mayor.

Arbós (2017), desarrolló un trabajo en la Universitat de les Illes Balears, sobre las actividades físicas y salud en estudiantes universitarios desde un punto de vista salutogénica, tuvo 1373 alumnos de la universidad en 2015, a quienes se les solicitó que respondieran un cuestionario de forma voluntaria y anónima que recogía información sobre sus datos sociodemográficos, antropométricos, de sentido de coherencia, estrés académico, hábitos deportivos y adherencia a la dieta mediterránea.

En resultados se observó una asociación entre sentido de coherencia y actitudes hacia la actividad física ( $F=18,03$ ;  $p<0,001$ ) así como una relación directa del sentido de coherencia con el gasto energético ( $\rho=0,1$ ;  $p=0,001$ ), la frecuencia de actividad física ( $\rho=0,08$ ;  $p=0,004$ ) y la adherencia a la dieta mediterránea ( $\rho=0,11$ ;  $p<0,001$ ), e indirecta con el estrés académico ( $r=-0,28$ ;  $p<0,001$ ), La probabilidad de percibir su estado de salud/ calidad de vida como buenos o muy buenos era 5,1 y 4,9 veces mayor, respectivamente, en aquellos estudiantes con un sentido de coherencia fuerte. También se observó que aquellos estudiantes que realizan actividad física perciben que su calidad de vida y su salud son mejor. ( $\chi^2= 92,73$ ;  $p< 0,001$  y  $\chi^2= 36,46$ ;  $p< 0,001$  respectivamente), tenían menos estrés académico ( $F=16,51$ ;  $p <0,001$ ), y presentaban una buena adherencia a la dieta mediterránea ( $\chi^2=5,20$ ;  $p=0,023$ ). Cuantos más miembros del entorno familiar y social realicen actividad física, mayor es la mediana de gasto energético de los estudiantes.

Se encuentra también un estudio desarrollado por cabezas (2013), en Quito – Ecuador, que mediante la aplicación del psicoballet pretendió mejorar la relación social y autonomía del adulto mayor, ya que se han venido perdiendo por su deterioro físico y cognitivo. El estudio fue cuantitativo, transversal pre experimental, con 8 adultos como muestra. Del cual se llegó a concluir que la puesta en marcha del psicoballet ayudó a que el adulto mayor muestre mayor autonomía y mejoren de ese modo sus relaciones sociales.

Misperata (2012), realizó un estudio acerca de las causas que generan la obesidad y el sobre peso en niños escolares del Perú, ya que es un serio problema que se viene atravesando. Encontró que la obesidad es mayor en la zona urbana, concentrado mayormente en la ciudad de Lima. En un estudio en ochenta colegios de Lima, se encontró que la obesidad en niños tiene como origen la poca práctica de actividades físicas, más que el consumo de alimentos poco saludables. Dentro de las instituciones educativas es preponderante realizar modificaciones al currículo del curso de educación física, añadiendo mayor número de horas de las que ya se encuentran asignados, de esta forma tendría una mejor calidad en la práctica de ejercicios. Del

mismo modo se pueden implementar nuevos campos con sus respectivos implementos deportivos en los colegios, e inclusive promover la puesta en práctica de cursos extracurriculares que involucren mayores ejercicios físicos, para ello se necesita el involucramiento de todos los responsables en las instituciones. Del mismo modo, sembrar la dosis de conciencia en los niños y los jefes del hogar será preponderante, con el objetivo de brindar a sus hijos una buena dieta, tanto en casa como en las loncheras.

Bustamante, Ribeiro y Beunen (2011), desarrollaron una investigación denominada crecer con salud y esperanza ¿Cómo se desarrollan y crecen los adolescentes y niños en San Roman y la Merced?, tras analizar los resultados permitió arribar a concluir que estudiantes hombres y mujeres de secundaria, practican algún deporte, haciendo un total del 89 % de la población estudiantil de los distritos de San Román y la Merced. Sin embargo, se evidenció que el 26 %, incluyen dentro de su rutina, dedicarles tiempo a los programas televisivos. Adicional a ello, los alumnos manifiestan que trasladarse caminando de un lugar a otro es sumamente importante, ya sea para ir a la escuela o realizando otras actividades; por su parte el docente juega un rol importante como responsable del curso de educación física, ya que es quien decide qué ejercicios plantear a los alumnos, de acuerdo al 81 % de encuestados.

Bustamente y Seabra y Garganta y Maia (2007), realizaron un estudio sobre el efecto e influencia del nivel socioeconómico y la práctica de ejercicios físicos en la obesidad y sobrepeso de estudiantes de 6-11 años en la ciudad de Lima, zona Este. Para tal efecto, se trabajó en una muestra de 4191 estudiantes de 7 colegios, donde se determinó la obesidad y sobre peso por medio de la masa muscular, mientras que se utilizó el cuestionario de Godin y Shephard para ver el nivel de actividad física, mientras que para determinar el nivel socioeconómico (NSE) se evaluó el colegio donde estaban estudiando. Después del análisis se llegó a concluir que la predominancia de la obesidad y el sobrepeso que se presenta en los escolares, es alarmante en el mundo entero, el cual traerá consigo efectos negativos en el futuro

Yapo (2014), desarrolló un estudio que llevó por nombre “Actividad física en

estudiantes de la escuela de tecnología médica de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. Donde se trabajó en una muestra de 259 alumnos, se tuvo como instrumento el Cuestionario Global de Actividad Física (GPAQ). El análisis permitió concluir que la mayor parte de los alumnos realizan escasamente actividades que involucren el esfuerzo físico, sin discriminar el sexo y edad, el año que se encuentren cursando y la especialidad académica al que pertenecen.

Tenemos también el estudio realizado por Quiroz (2015), donde se planteó como objetivo medir la efectividad que presenta implementar un programa educativo sobre actividad física en el nivel de conocimientos, prácticas y niveles de presión arterial en el adulto mayor del Hospital Santa Isabel, El Porvenir- Trujillo 2014, en un estudio cuantitativo, compuesto por 30 adultos que superen los 60 años. Llegando a la conclusión que la puesta en marcha de un programa que involucre el desarrollo de actividades físicas presenta efectividad sobre el nivel de prácticas, conocimientos, y el nivel de presión arterial en el adulto mayor.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **Educación Física**

Para entender y evaluar el concepto de actividad física que presentan los seres humanos, citamos a Becerro (2989), quien manifiesta que es importante medir los esfuerzos realizados al momento de practicar algún deporte u otra actividad física, ya que de esta forma se podrá establecer una relación de causa-efecto de los ejercicios físicos y el resultado producido, en base al desempeño deportivo o en función a la salud que se evidencia. De igual forma Marquez y Garatachea (2009), señalan que existen varias formas para medir y evaluar las actividades físicas que involucra observar el comportamiento, así mismo el marcador fisiológico, gastos calóricos, sensor de movimientos y procesos de auto informe. Las ventajas y el beneficio que presenta el desarrollar actividades físicas se encuentran bien establecidos, los estudios recientes continúan evidenciando lo significativo que es practicar algún deporte o actividad física ya que repercute de forma positiva en la salud, ya sea física

o mental. Por su parte Medicine (2007), señala que los últimos descubrimientos de epidemias que se encuentran en los laboratorios, podrían ser menguados a partir de la práctica constante de actividades físicas, evitando así la proliferación de varios males crónicos; sin disminuir la importancia de contar con una vida saludable.

Según Quiroz (2015), al “cuerpo” de la sociedad, a lo largo del S. XIX se lo protegió de manera casi médica, aplicándose recetas terapéuticas buscando la extinción de las personas enfermas, el tratamiento de los infecciosos y la supresión de malhechores. Es decir, se pudo observar al cuerpo social ejerciendo poder por sobre el cuerpo de los individuos. Utilizando instituciones y elementos, como la gimnasia, ejercicios para el crecimiento de los músculos, tonificación del cuerpo, entre otros. Es aquí donde entra en juego la escuela. Institución que desempeña una función de arrumbamiento y modificación de las conductas, incentivando la educación de contar con un cuerpo vigoroso, saludable, obediente y más aún, lleno de moral a través de la observancia e imponiendo disciplina, sancionando o corrigiendo aquellos comportamientos que no se adecúe a lo normado. En el caso de la educación formal en Argentina. Spencer (1983), con su idea de la pedagogía integralista influyó fuertemente en los inicios de la Educación Física como parte presente de ésta dentro de instituciones educativas. Fundamentándose en la Ley de Educación Común 1420 de 1884, que establece la instrucción formal argentina. Surge la Educación Física como asignatura escolar encargada de “pedagogizar y moralizar” los cuerpos. Su principal aporte fue expresar que todo saber escolar debía cumplir con la triada integralista, intelectual - moral - físico. Por otro lado, se entiende que la corporeidad se presenta por medio de cada una de las actividades del sujeto y se manifiesta de manera desinhibida por medio del cuerpo, en otras palabras, el cuerpo señala y comunica todo aquello que no son notables como emociones o gustos y la manera en que la verdad se ve a través de la vista, el oído, el contacto, el gusto y el olfato. Esta asociación con nuestro cuerpo, el resto y el ambiente nos da la posibilidad de estar atentos a nosotros mismos. El cuerpo muestra todos los sentimientos; cuando nos encontramos alegres, lloramos y si esto sucede no solo el cuerpo se siente mejor, sino que nos queremos, con más ganas de vivir y lograr todo lo que podríamos desear. Como educadores

físicos, esta idea simplifica la creación de un razonamiento vital más claro y progresivo que nos impulsa a ser cada vez más abiertos y a ser considerados por los demás. La clase de entrenamiento físico deja la puerta abierta para que los jóvenes y niños manifiesten sin reservas lo que sienten y se involucran en la totalidad de sus mediciones de la corporeidad, es de este modo que la naturaleza de movimiento, juego, diversión y amor por la diversión son los mejores socios cuando nos encontramos en el salón de clases del colegio, escuela, etc. En el momento en que el cuerpo transmite lo que debe ser, se pasan por alto los problemas y se descarga y pone en libertad toda la presión, la inquietud y el stress. La idea de corporeidad está conectada o asociada intensamente con la libre articulación, con el sentimiento de "liberación". Los docentes físicos necesitan que los alumnos perciban que el cuerpo es significativamente más que una suma de huesos y carne, que no es solo un elemento, sino que es algo genuino y especial con un conocimiento que tiene un propósito y de esta manera se le debe ofrecer un incentivo y que si lo lastimamos, influirá sobre ellos y será terrible para sí mismos y le resultará difícil contemplar problemas con mayor visión. Es buscar incorporar el cuerpo, porque con mi cuerpo es la forma en que me muestro al mundo, a la sociedad y a otras personas. Nuestro cuerpo comunica lo que siente, no utilizamos nuestro cuerpo, más aún, yo soy mi cuerpo, como dice Marcel (Corporeidad-corporalidad 1992. Corporeidad como una declaración de lo humano) para estar satisfecho conmigo mismo, interactúo con los demás. La visión de nuestra corporeidad es un procedimiento que cambia a lo largo de la vida, por lo que constantemente tenemos nuevos encuentros, aprendemos y conocemos cosas diferentes. Cabe aclarar que todo lo comentado anteriormente implica que el cuerpo ni para mí, ni para el profesor físico es un elemento, sino que es una expresión que manifiesta la presencia de cada uno (Muelas, 2012).

Expresión corporal creativa, en la actual estructura sociocultural, la expresión corporal es un término polisémico y conflictivo que puede caracterizarse, según Arteaga, Viciano y Conde (1997), como un procedimiento de externalización de lo más encubierto de nuestro personaje por medio del cuerpo o, similar a esa estrategia, que, por medio del cuerpo, intenta descifrar emociones y sensaciones. La expresión

corporal tiene sus inicios como una corriente de educación física durante los años 60, dirigida hacia la inventiva y la libre expresión del cuerpo, avanzando con otro método para tratar el desarrollo donde el cuerpo y la realidad se encuentran. Las razones más importantes por las que aceptamos que la Expresión Corporal debería ser una parte del plan educativo de E. F. son: Porque el individuo es un ser social que requiere interactuar, para lo cual usa varias herramientas (sonido, palabra, señales). Dado que la personalidad inicia a constituirse a partir de los encuentros corporales y cambia con los encuentros sociales. Ya que establece un método para la prosperidad y la realización individual. Es la comunicación con nuestro entorno general a través del cuerpo y los movimientos. La expresión y la comunicación corporal deben ser procedimientos mundiales que logren una mejora total en todos los aspectos considerados. Establece métodos para la mezcla social. Mejora la confianza, la autoestima y la socialización. Deberíamos enseñar a través de las experiencias del estudiante y teniendo en cuenta sus cualidades de psicodesarrollo. Por otra parte, en la expresión corporal, los componentes clave son el cuerpo, la realidad, que se combinan y muestran la interfaz en el desarrollo. La persona se muestra a través de su cercanía física, y a través del cuerpo, establece contacto con fuera del mundo real. Tras examinar los significados de diferentes investigadores, por ejemplo, Arteaga, García, Viciano y Conde (1997), donde ven que la atención al cuerpo alude al cuerpo mismo, al reconocimiento de sus confinamientos y a la información de sus aptitudes, En cualquier caso, para lograr un buen manejo del cuerpo, la sensibilidad es fundamental, es decir, agitar las sensaciones sustanciales internas y la visión del exterior aumenta por medio de los sentidos. Para decirlo claramente, vamos a llamar la atención sobre esas perspectivas que se tratarán dentro del cuerpo: el tono, respiración y relajación. La colocación de segmentos. Conciencia corporal en situaciones inusuales. La representación mental del cuerpo en movimiento.

Como lo indica Arbós (2017), el espacio es "el estado genuino de toda la existencia". Es donde nos movemos y está controlado por los impulsos que suceden en él. Está claro que las sensaciones del espacio son clave, ya que es el lugar físico donde nuestro cuerpo interactúa con los del resto. Seguidamente, presentaremos

varios factores que se identifican con el reconocimiento del espacio: Segregación visual: la agudeza visual nos facilita ver las pequeñas sutilezas en el espacio. Discriminación táctil: son los puntos de vista que se tiene mediante el tacto. Segregación relacionada con el sonido: dirección en el espacio a causa de los sonidos. Sensación de discriminación cinestésico táctil: es el reconocimiento de estructuras sin la cooperación del sentido visual, donde solo se orienta mediante el sonido. Discriminación cinestésico laberíntica: es la multiplicación y el recuerdo de formas en el espacio sin la cooperación del sentido visual. Así mismo, al igual que la palabra, el espacio establece además un lenguaje. La investigación de este lenguaje silencioso se llama Proxémica. Esta ciencia tiene como elemento, la investigación de la organización que el individuo hace del espacio que lo abarca, cómo usa la distancia en las cooperaciones con otros y cómo compone el espacio habitable. En este sentido, podemos reconocer en la atención espacial, tres espacios únicos y clave: Espacio vital: el que se requiere para cualquier actividad. Espacio cerrado o individual: uno que abarca el propio cuerpo, dividido por el desarrollo del cuerpo sin desplazarse. Espacio completo: el que existe entre mi estructura corporal y los individuos y elementos que me abarcan. Del mismo modo, Benavides (2014) refiere a la toma de conciencia temporal como la atención a la verdad de lo existente, a partir de las modificaciones o sucesos que ocurren. El tiempo es una idea teórica y difícil de comprender, ya que requiere diferentes estructuras para ser comprendido. El individuo puede sentir la progresión del tiempo utilizando estímulos, referencias y actividades que lo demuestran, por lo que se comunica como una progresión eficiente de actividades. El signo más claro del trabajo impermanente es la utilización de la sincronía en los movimientos. Siguiendo a Schinca (referido por Stokoe y Schächter, 1984), podemos reconocer: Ritmo interno: llamado "tempo", que es la velocidad que cada persona establece como la más agradable, regular y cómoda para la presentación de cada una de sus actividades. Ritmo externo: representación temporal que nos permite organizar el cuerpo en el espacio y en el tiempo paralelamente.

Las representaciones expresivas suceden en su mayor parte en el campo de la expresión corporal y son consecuencia del reconocimiento reflexivo y el desarrollo

expresivo. Debido a la mejora transformadora, el niño logra familiarizarse con su propio cuerpo, lo que le permite la expresarse y comunicarse de una manera decidida e innovadora. La estimación instructiva de los signos expresivos radica en la probabilidad de actuar y la oportunidad de comunicación, donde la innovación, la mente creativa y el estilo deben apoyarse sin límites. Para algunos investigadores, las representaciones expresivas sustanciales más notables son el gesto, la posición, la mirada, el deterioro, el movimiento y la expresión sensacionalista, de los que hablaremos de inmediato. Como lo indica Davis (1981), el gesto es un desarrollo expresivo del grupo de poder variable, significativo, lleno de importancia, que refleja los sentimientos, el deseo y las emociones del individuo. El movimiento puede ser deliberado o automático. En cualquiera de los casos, brinda datos a nuestro conversador, pero debemos recordar que los movimientos también se pueden utilizar para engañar al interlocutor. El gesto se desarrolla paralelamente al conocimiento, la expresión se modifica con la edad y el marco expresivo de los adultos depende de los movimientos que suceden en la juventud. Es la predisposición del cuerpo en relación con un marco de referencia específico. Es normal para cada individuo y nos da la imagen del carácter de cada persona. Entre los elementos de la postura se encuentran: Comunicar el estado de ánimo del individuo (por ejemplo, temor). Ser reconocido a través de marcos mentales específicos. Brindar datos sobre la condición de bienestar, estado mental, nivel de satisfacción, propensiones del individuo, etc. Contiene un increíble poder expresivo y es un método convincente para comunicarse. Es verificable, ya que significa la condición emocional y llena de sentimientos del sujeto en un momento específico. Con la mirada, los mensajes verbales se fortalecen y la discusión se mantiene dinámica. Entre sus capacidades principales se encuentran: Expresar los marcos mentales relacionales (nivel de consideración, prácticas románticas). Controlar la relación informativa. Establecer y combinar cadenas de importancia entre las personas. Mostrar el grado en lo que se dice y se hace.

Entre los elementos que forman la educación para la convivencia, y dada la inconcebibilidad de atenderlos a todos, esta investigación se centra en las cualidades, el comportamiento y los estándares que se imparten en las clases de educación física.

Para analizar la clase registrada en entornos genuinos, la explicación teórica se considera necesaria. Quintana (1998) relaciona tres términos: "los valores son estándares de dirección de conducta, en vista de los pensamientos y afectos que terminan el círculo de inclinaciones inspiradoras de esa conducta. Los estándares son principios de trabajo que dependen de las cualidades; y los marcos mentales son un desarrollo individual utilizable que, para lograr esas cualidades, debe cumplir con los estándares". Tomando esta referencia como una etapa inicial, pensamos que los valores forman parte del universo de los pensamientos, es decir, que son conceptuales y, en este sentido, cada vez más difíciles de ver, aclarar y cambiar. Los marcos mentales son progresivamente concretos, ya que se completan como un método para comunicar los valores. Estos tienen tres partes: cognoscitiva (ideas y convicciones), el afectivo (sentimientos e inclinaciones) y la conducta (mostrar prácticas o afirmación de expectativas). Los estándares son reglas de prácticas acordadas por una reunión social que guía y dirige la conducta. La educación de los valores es fundamental para aprender diferentes tipos de áreas: concepto o proceso, Spencer (1983). De este modo, en las clases de educación física, como en los demás cursos académicos, se trabajan los valores, ya sea de forma implícita o explícita (aquellos que tienen un lugar con el programa educativo). A pesar de que "la formación en valores es una obligación compartida por unos pocos establecimientos: la familia, la escuela, las organizaciones de instrucción no formal y los especialistas sociales y cada uno de ellos debe actuar en conjunto". Valdemoros y Goicoechea (2012), en este centro de investigación en torno a la instrucción formal, en clases de nivel esencial y explícitamente en la región de Educación Física. El sistema de investigación es subjetivo; Planea desarrollar las realidades en lugar de evaluar y resumir los datos que Gibbs (2012) obtiene de este tipo de investigación que ha visto y registrado 20 clases de educación física de nivel primaria en las escuelas de San Carlos de Bariloche. El material adquirido ha sido preparado y transformado en escritos compuestos que, por lo tanto, fueron analizados e interpretados. Los lemas que da el instructor son mensajes orales, y dado que "el lenguaje es manera humana de dar a conocer la 'verdad' del mundo, debe desglosarse en sus relaciones con este mundo extra fonético".

## **Gestión en la salud**

Para Piédrola y otros (1994), la salud es un hecho que ha llamado la atención constantemente al individuo y que ha moldeado el método para ver y considerar al hombre mismo y su condición existencial. Es una idea que ha cambiado todo a través del desarrollo auténtico de la humanidad, sin embargo, que nunca puede perder su importancia y humanidad; el primero, ya que es una clasificación que rodea el círculo del ser y el ser en el planeta (el bienestar/salud es algo intrínseco a cada hombre, tanto en sus aspectos corporales, mentales o espirituales), y el segundo es la de contar o no con buena salud, desde un enfoque fenomenológico, tener la opción de descubrir o alterar (en fraseología zubiriana) más y mejor a la existencia que cada uno ha tenido que vivir. Por otra parte, Feito (2000). Expresa que no exclusivamente podríamos discutirla salud desde un enfoque esencialmente antropológico (que tiene que ver con lo humano y esto con diferentes cosas), sin embargo, es importante discutir la salud desde una metodología mucho más extensa e interdisciplinaria, mientras concentra su sentido más paradigmático en el campo de la idea medicinal y los flujos sociales que traducen y caracterizan completamente a la especie humana. La palabra salud es algo en lo que todos están interesados, pero de una manera cada vez más única, para los expertos en seguros sociales y para la forma de pensar de la medicina propiamente dicha. A decir verdad, en el caso de que en general tengamos como objetivo esencial mejorar, mantener o cuidar nuestra salud, más aún las personas que se comprometen con el llamado al bienestar deberían concentrar cada uno de sus esfuerzos en contrarrestar las desgracias de bienestar concebibles en las personas, tratando de corregir estos ajustes cuando ocurren o incluso ayudando, a través de la compañía, el consuelo y la ayuda terapéutica paliativa a cada una de las personas que experimentan los efectos nocivos de alguna infección grave o a las personas que caen a un ineludible procedimiento de muerte. Por lo tanto, será importante discutir el bienestar o la salud y la enfermedad de las claves fenomenológicas (describir lo que son como un estado y en cuanto a las formas ser) y de las claves hermenéuticas (encontrar qué significado o aclaraciones se dan y se les ha dado una cantidad tan extensa el uno como el otro). Para hacer esto, comenzaremos por caracterizar qué es el bienestar, lo que abarca los

puntos de vista o los campos que cubre, por qué es importante comprender el bienestar como un derecho humano fundamental, qué relación tiene con la enfermedad, ser eliminado y cuál es el propósito de discutir el bienestar desde una clave humanista o, en un sentido filosófico progresivamente medicinal, como un factor de aculturación o adaptación-humanización.

Cuesta, Vidriales y Carvajal (2016); Con respecto al bienestar físico, se observa que existe una asociación cercana con las relaciones interpersonales y la consideración social, al igual que con el programa que alude al interés en la vida social, los ejercicios recreativos, la diversión y los deportes. La investigación relacionada con el bienestar/salud se ha concentrado en la observación que las personas con discapacidad tienen acerca de sus vidas, principalmente en los segmentos físicos que incorpora, por ejemplo, la aversión a las incapacidades, el desmoronamiento del debilitamiento, al igual que la garantía de seguridad física. La mayor parte del trabajo realizado en la última década se ha orientado a investigar los elementos que impactan de ciertos factores individuales al llegar a la edad adulta, particularmente en relación con su capacitación y autogobierno, sin dejar de lado los factores individuales y la salud física. Por otro lado, Billstedt, Gillberg y Gillberg (2011). Afirman que un número significativo de estos trabajos se han concentrado en estudiar partes explícitas de la vida de las personas, en cualquier caso, la mayor parte del tiempo no han pensado en la satisfacción personal desde un punto de vista multidimensional, ni han pensado en la evaluación subjetiva con el cumplimiento de sus logros; Al solicitar representar la actividad física identificado con el bienestar y la condición física, se espera identificar criterios claros que ayuden a identificar que actividades físicas mejoran o no el bienestar y la condición física. Independientemente de la extraordinaria investigación realizada recientemente sobre este tema, la documentación encontrada sobre estos criterios es escasa. Aunque pocos, hay investigadores que proponen la plausibilidad de una inclinación hereditaria y/o de personalidad hacia la acción física. La mayoría de los educadores mantienen que las disposiciones individuales en general se estructurarán en gran medida durante la infancia, a pesar de que afirman que esto no es tan evidente. Seguramente, si en la etapa de la niñez son más fáciles de moldear,

es muy probable que se acepte que las propensiones al movimiento enmarcadas durante la niñez durarán más efectivamente durante la edad adulta. Existen numerosos estudios escritos que demuestran que la historia pasada del ejercicio es un factor preponderante que ayuda a mantener buena actividad física y deportiva, a pesar de que no hay muchas investigaciones que lo demuestren explícitamente.

Sánchez-Barrera, Pérez y Godoy (1995) dirigieron una investigación en Granada que incluyó a 625 personas con edades de entre de 10 a 74 años, que deberían mostrar el grado de ejercicio físico que habían realizado a lo largo de su vida relacionados con varios intervalos de edades. En esta investigación, se ve a los sujetos, analizándolos desde la ahora que realizan actividades físicas, además, los individuos que realizan ejercicios cada vez más en su niñez y juventud. En cualquier caso, también es seguro que el comienzo de la puesta en práctica de las actividades deportivas en nuestra nación es inadecuado, ya que no hay muchos adolescentes que hayan realizado o sigan practicando ejercicios físicos todo el tiempo fuera de la escuela. En la encuesta realizada por Rodríguez (2000), se observa que, en Suecia, las personas que tuvieron encuentros deportivos a los 15 años tienen una actitud superior hacia la acción física a los 30 años (hombres más que el sexo opuesto). En la investigación hecha por Simonen et al. (2004) donde se trabajó con 300 de gemelos varones adultos, se descubrió una enorme relación positiva entre la acción física que los individuos habían realizado durante su juventud y la que seguían realizando recientemente. Descubrieron que esto era particularmente dado entre las personas que habían realizado actividades físicas cuando eran adolescentes. Además, es excepcionalmente intrigante examinar la variedad del grado de ejercicio físico en aquellos sujetos que fueron competidores enfocados durante su juventud y/o niñez. Se requirió un gran número de ellos para prepararse durante varias horas diarias para cumplir con lo que querían sus tutores o mentores en lugar de su propio deseo. Esto, sin duda, crea un impacto absolutamente contraproducente, descubrieron que después de un tiempo de renunciar a la actividad física, varias ex campeonas nacionales de natación suecos anteriores tenían un nivel más bajo de utilización de O<sub>2</sub> que las amas de casa normales de Estocolmo de edad comparativa. También notaron que los hombres de edad moderada que tenían un

trabajo atlético cuando eran universitarios tenían un menor nivel de desempeño físico y habían engordado más que otras personas que nunca habían tenido un buen desempeño en el ámbito de los juegos. El deporte no debe ser forzado por tutores, mentores o instructores, Taylor y Blair y Cummings y Wun y Malina (1999). Como análisis de las actividades que fueron mal dirigidas, afirmar que con sus premios externos en general obstaculizará esta motivación interior. A medida que el niño se desarrolla, sus ganas de competir se modifican claramente a desarrollar actividades físicas recreativas. Un instructor decente no solo intentará mejorar el desempeño del niño, sino que buscará mejorar lo que puede tener incidencia para mejorar su bienestar y salud.

Por su parte la Organización Mundial de la Salud – OMS (1950), con respecto a la salud mental, comprueba que casi no se ha explorado las condiciones registradas que lo hicieron concebible, lo que produciría componentes más prominentes para considerar su importancia (o no) hoy en día, así como su idoneidad para ayudar a la formación de la política pública en la salud. Independientemente a la no existencia de estudios anteriores, esta idea aún es legítima en la OMS, Granda (2004), a pesar de que se muestra de manera confusa en sus diversos informes: algunas veces no se caracteriza ni de tiene una clara definición de salud mental, a pesar del hecho de que es el tema tratado expresamente; en otros, la idea subyacente de 1950 se repite para reformular; y en la mayor parte de los casos se caracteriza por un problema mental, no de la salud en sí mismo, en ese punto comprendido como la no aparición del problema mental. Bertolote (2010), refiere que la salud mental es una realidad sutil que la OMS está acercando, preponderando las condiciones de vida (determinante sociale en la salud), el enfoque de los derechos, control y cuidado contrarrestante del problema mental. El avance de salud luego se oscurece, al igual que el pensamiento positivo del bienestar emocional. Esto provoca inconsistencias lógicas en los programas de avance de la salud mental que, en lugar de incentivar la salud, terminan contrarrestando la dolencia: una metodología centrada en la infección, como lo indica lo manifestado en Granda. Tanto el Informe sobre la salud en el mundo 2001, que gestionó el bienestar psicológico, como el Conjunto de guías de políticas y servicios de salud mental de la

OMS 2004, esperan esa posición. El Informe expresa que su ventaja se centra en el problema mental y de conducta y no en la idea más amplia de salud mental. En las Directrices, las actividades sugeridas conducen al manejo del problema mental. Si bien es razonable que los desacuerdos mentales sean pertinentes (debido al peso con el que hablan en términos financieros, de prosperidad emocional, en límites beneficiosos, entre otros), el énfasis en la enfermedad ignora la capacidad que tienen los sujetos con buena salud para desplegarlo e irradiarlo a otras personas a su alrededor. Lopera y Ramírez y Zuluaga y Ortiz (2010), una excepción es el informe de Promoción de la Salud Mental, que descubrió un significado positivo de salud mental, recuperando de alguna manera las concepciones de Jahoda de 1958 y, por lo tanto, destaca las posibilidades o Las aptitudes que lo caracterizan y no en la no aparición de problemas mentales. En este artículo, se presenta en primera instancia un punto de vista cronológico para entender el origen de la idea de salud mental de la OMS en 1950, una historia que se remonta a 1908 con el desarrollo de la higiene mental en los Estados Unidos; como segundo aspecto, se examinan los instrumentos de acceso público más pertinentes en en salud mental de la OMS para decidir la forma en que se ha visto esta idea; En tercer lugar, se demuestra que no hay muchas reflexiones al respecto, independientemente de que sea una etapa inicial para las diferentes actividades que buscan la mejora de la salud mental de las personas. Bertolote y otros (2010), en cuarto lugar, presenta considerar el bienestar emocional desde el punto de vista del problema mental, como si estableciera la no aparición de dicho problema. Por último, se demuestra que, independientemente de estos desafíos, la OMS ha ganado terreno al pensar en la salud mental desde la perspectiva de los determinantes sociales en el bienestar mental y de la salud, y desde el enfoque de los derechos.

Después de analizar ambas prácticas (en mayor forma el primero que el segundo), existe la posibilidad de concebir al sujeto como una especie separada del medio, un sujeto suspendido en un vacío cuya dicha, motivación y superación personal ocurre al margen de las condiciones en que se desarrolla su ser. A pesar de que no se encuentra en un lugar esencial, esta realidad no ha pasado desapercibida en las dos costumbres recientemente referenciadas. Fue potencialmente Eric Allardt quien con

más acentuación ha salvaguardado la postura que "... permite un pensamiento cada vez más completo de las condiciones fundamentales para la mejora humana. El énfasis en las necesidades esenciales/básicas se centra en las condiciones sin las cuales los individuos no podrían seguir viviendo, mantenerse alejado de la desdicha, colaborar con otros individuos y mantener una distancia estratégica de la desconexión", Allardt (1996), tiene (condiciones vitales para la subsistencia), amar (deseo de comunicarse con otros individuos y crear personalidades sociales) y ser (tiene que incorporarse a la sociedad y vivir en congruencia con la naturaleza). La prosperidad relacionada con las necesidades sociales, los problemas y los deseos en masas, según la propuesta de uno de nuestros expertos más reconocidos. Además, este es el sistema en el que entramos en la propuesta sobre bienestar social: la necesidad de considerar lo individual y lo social, el mundo dado y el mundo creado, la naturaleza y la historia construidos intersubjetivamente, para utilizar los términos de Vygotsky; los dos lados de la presencia se identifican con el capital social y el bienestar de la sociedad Putnam, (2000), con el bienestar/salud física, y particularmente con la salud mental de los Estados Unidos. División de Salud y Servicios Humanos, y Keyes y Shapiro, en prensa.

El bienestar social es básicamente "la evaluación que hacemos de las condiciones y el trabajo inmerso en la sociedad", y se realiza a partir de las medidas que lo acompañan, como son la Incorporación social: Keyes mismo lo caracteriza como "la evaluación de la naturaleza de las relaciones que tenemos con la sociedad y con la sociedad" Keyes y otros (2002). Además, incluye un detalle que no se puede pasar por alto a la luz del hecho ya que en él es evidente el rastro del Durkheim de El suicidio, es obviamente notable: «Las personas sanas se consideran como una parte de la sociedad», desarrollan el sentimiento de tener un lugar, tender lazos sociales con la familia, compañeros, vecinos, etc. Reconocimiento social. Desde la perspectiva de la prosperidad y el bienestar, la mezcla es solo la etapa inicial. Es fundamental estar y sentir tener un lugar como parte integrante de un grupo o a una sociedad, sin embargo, es vital que dicha participación aprecie, en cualquier caso, dos características: confianza, reconocimiento y mentalidad inspiradora hacia los demás (atribución de confiabilidad, benevolencia, consideración, capacidad) y reconocimiento de las partes

positivas y negativas de nuestra propia vida. Ambos, dice Keyes, son indicadores de bienestar emocional (salud mental). El compromiso social es, además, que la confianza en los demás y en nosotros mismos se une al sentimiento de utilidad, "que eres un individuo fundamental de la sociedad, que tienes algo útil para brindar al mundo" (Keyes, 1998), y que lo que uno contribuye es estimado. Albert Bandura le ha atribuido un nombre, auto-viabilidad y un apellido: la actividad de control. Esto estima a "las convicciones en nuestra capacidad de clasificar y realizar actividades adecuadas para conseguir ciertos objetivos" Bandura (1997). Contribuir es sinónimo de utilidad, beneficio, efectividad y compromiso en beneficio de todos. Actualización social. Esta medición se centra en el origen de que la sociedad y las organizaciones que la contienen son elementos dinámicos, que se mueven en un encabezado específico para lograr objetivos y destinos que podrían resultar beneficiosos (confianza en el avance y el cambio social). Cada vez más: la renovación social infiere la firme convicción de que la sociedad controla su destino, sabe a dónde va y sigue deliberadamente el horizonte hacia donde debe ir más adelante. Keyes (1998) advierte que las personas racionalmente más ventajosas confían más tarde en la sociedad, en su potencial de desarrollo y avance, en su capacidad para crear prosperidad. Solidez social Si la actualización tiene que ver con la confianza establecida en el ámbito público, la lucidez alude a la capacidad que necesitamos para comprender sus elementos. Es "la impresión de la calidad, asociación y funcionamiento del mundo social, e incorpora la preocupación de darse cuenta de lo que está sucediendo en el planeta", Keyes (1998). Las personas sanas no solo piensan en conocer el tipo de mundo en el que viven, sino que tienen la inclinación de poder comprender lo que sucede a su alrededor. Vemos una dirección de lo que ocurre, y descubrimos una razón en los sucesos que nos envuelven. Para cuantificar estas mediciones hipotéticas, Keyes creó un instrumento conocido como "Escalas de bienestar social", para el cual se utilizó el proceso que sigue a continuación: a) cuando las cinco mediciones se caracterizaron hipotéticamente, se produjeron una suma de 10 cosas por cada una (cinco positivo y cinco negativos), considerando criterios de claridad y cambio de acuerdo con el significado de cada una de las dimensiones; b) este banco de cosas se pasó en un primer concentrado piloto a un ejemplo de 373 sujetos del condado de

Dane (Wisconsin); c) Después de diseccionar las propiedades psicométricas de las escalas y tratar de amplificar su calidad y legitimidad inquebrantables, Keyes eligió 33 cosas que procedieron a crear el último instrumento; d) por lo tanto, en un informe posterior, Keyes desarrolló una adaptación reducida de las escalas hechas de 15 ítem (tres para cada una de ellas), que fue a una muestra de 2.871 individuos entre las edades de 25 y 47 y distribuidos a través de 48 Estados de la Unión.

También está Delgado (2001), el bienestar social es un tema que suscita debates clínicos. Después de un período de inactividad en el que la discusión parece haberse extinguido, resucita y se expande, presentando las voces más diferentes en él. Los ciclos, en cualquier caso, no se hacen en el vacío. En la base está el desarrollo de poderes monetarios y políticos que procesan la colección viva de la sociedad. Sin pensarlo como un reflejo insignificante, ni con el objetivo de esbozarlo en sincronías explícitas, también podríamos reconocer que el fracaso de las clases de poder para abordar esta fase de emergencia que el mundo emprendedor está experimentando es la base. Es el océano de entusiasmo restaurado por el bienestar social. Esta circunstancia cuestiona la práctica experta de los especialistas sociales, pero de cada una de las personas que trabajan en el campo de organizaciones estables y privadas que buscan aliviar la angustia social a través del servicio que ofrecen. Además, la cuestión del bienestar social no solo muestra a los especialistas cuestiones gubernamentales u organización social; se habla en el campo de las finanzas y las sociologías, tanto en el razonamiento como en la filosofía. Sea como fuere, la fuerza impulsora dada por las clases de decisión latinoamericanas para la victoria de la prosperidad social como una visión del mundo del modelo cultural que proponen, es elevada la molestia de las partes mayores extraordinarias prevalentes en esta parte de América. Delgado (2001), claramente la idea de prosperidad que la burguesía propuso para nuestras naciones ha demostrado ser inadecuada para dirigir su concreción. Eso podría aclararse a la luz del hecho de que este modelo de sociedad fue importado a través del centro de dominio colonial. De esta manera, los latinoamericanos obtuvieron un modelo de prosperidad que surgió en diferentes realidades y diferentes historias, que procedió a asumir el trabajo de instrumentos y respaldo del control colonial.

Deberíamos echar un vistazo a algunos aspectos destacados de la idea de prosperidad de la clase media. El pensamiento central de esta idea depende de la relación entre prosperidad y riqueza. Como se ha mencionado, el modelo burgués de bienestar social llega a nuestras naciones importadas a través del dominio fronterizo, por lo tanto, la propuesta de las clases de decisión latinoamericanas se ha roto y las posibilidades nacionales que apuntarían a un bienestar alternativo se han oscurecido y minimizado.

En cuanto a la medida que se requiere de realizar actividades o ejercicios físicos a fin de alcanzar beneficio para la salud, debe tenerse en cuenta que esta suma está dentro de un rango diferente para cada persona. Debajo de un valor específico, el límite mínimo, la acción física no tendrá ningún impacto aplicable en el nivel funcional y, de otro tenemos un límite máximo, por encima de la cual el ejercicio físico puede incluso ser doloroso. Contra la simple fórmula de que "cuanto más ejercicio, mejor", en 1991, Fox (citado en Devís y Peiro, 1992). Establece sarcásticamente que, fundamentándose en la regla de que 100 aspirinas no son más potentes que 2 o 3 para tratar un dolor de cabeza, de allí la regla de que la disminución de los peligros para el bienestar se identifica directamente con la cantidad de ejercicio físico que se realiza, no debe ser un principio. Lo que hasta ahora se entiende como la cantidad de acción física importante para mejorar el bienestar se origina en las sugerencias hechas por dos cuerpos maestros: a) El Colegio Americano de Medicina del Deporte (ACSM) dio a conocer estas propuestas por primera vez en 1978. En su propuesta para el año 1990 (ACSM, 1990), el ACSM sugiere lo siguiente: una recurrencia de 3-5 días de la semana. Una fuerza del 60-90% del pulso más grande o del 50-85% del VO<sub>2</sub>máx. Una duración de veinte a sesenta minutos de ejercicios aeróbicos constantes. Cualquier ejercicio que requiera movimiento de grandes grupos musculares y que permanezca constante (pasear, correr, nadar, esquiar, patinar, etc.) • Preparación de calidad de fuerza moderada: tres arreglos de 8-12 reiteraciones de 8-10 actividades que condicionan la mayoría de los músculos en rutinas de 2 días de la semana.

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre la educación física y la gestión en la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018?

#### **1.5. Justificación del estudio**

La justificación social es sustentada ya que se realizó un análisis de la educación física en relación a la gestión en la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, con lo que se pretende aportar percepciones sobre el particular y que las autoridades educativas y de salud puedan realizar un análisis de la situación actual y plantear estrategias para lograr la mejora que es lo que esperan los estudiantes y los padres de familia.

Referente a la justificación metodológica, ya que el instrumento aplicado a cada variable servirán de guía en estudios similares o para seguir profundizando sobre este tema como la educación física y la salud y se le de tanta importancia para la mejora de la educación.

Referente a la justificación teórica, con los resultados y conclusiones llegadas, podrán servir de fuente bibliográficas para futuras investigaciones y ser tomada como trabajo previo para seguir ahondando sobre este tema de gran preponderancia para las instituciones.

En cuanto a la Justificación práctica, esta investigación se realizó porque se encontró la necesidad de brindar mejoras en la relación entre la Educación Física y la gestión en la salud de los estudiantes del tercer año de Educación Secundaria con una estrategia donde se combine actividades deportivas y/o recreativas teniendo en cuenta la salud. Logrando que los adolescentes que practican actividades deportivas tendrán mayores beneficios en su salud, (mental, social y físico), y así tener estudiantes más activos, y buenas personas.

## **1.6. Hipótesis**

**Hi:** Existe relación positiva entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote- Ancash, 2018.

**Ho:** No Existe relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote- Ancash, 2018.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018

### **1.7.2. Objetivos Específicos**

Describir la percepción de la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote 2018.

Describir la percepción de la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

Determinar la relaciona existente entre la corporeidad y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

Determinar la relaciona existente entre la expresión corporal creativa y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

Determinar la relaciona existente entre la convivencia y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

Determinar la relaciona existente entre el bienestar físico y la educación física en los estudiantes del tercer año de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

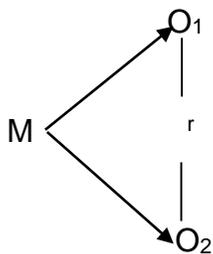
Determinar la relaciona existente entre el bienestar mental y la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018

Demostrar la relaciona existente entre el bienestar social y la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

## **II. Método**

## 2.1. Diseño de investigación

Al inspeccionar varias fuentes sobre el procedimiento de investigación y respaldado en el libro de Arias (2012), se expresa que estamos frente a una investigación correlacional, ya que busca determinar la relación entre las variables de estudios, con un enfoque cuantitativo puesto que se empleó la estadística para responder a los diferentes objetivos trazados, muestra un alcance de tiempo transversal a la luz del hecho de que los datos se recopilarán en un momento determinado. Por otra parte, es no experimental, puesto que no existió ninguna manipulación de variables. Teniendo como esquema lo siguiente:



**Donde:**

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observaciones de la variable 1: Educación Física

O<sub>2</sub> = Observaciones de la variable 2: Gestión en la salud

r = Relación entre ambas variables

2.2. Variables,

## 2.2. Variables, operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Educación Física	La Educación Física sirve como instrumento para la pedagogía, ya que ayuda a desarrollar las cualidades básicas del hombre como unidad bio-sico-social. (Gutiérrez y Orlando, 1986).	En las actividades de la educación física se realizarán las siguientes operaciones relacionadas a las dimensiones e indicadores de siempre, a veces, nunca.	Corporeidad	Practica rutinas simples para el calentamiento general.	<b>Ordinal</b>  Siempre Casi Siempre A veces
				Diferencia su ritmo cardiaco, antes, durante y después de la activación	
				Comprende los procesos vinculados con la alimentación, la postura, la higiene corporal	
			Expresión Corporal creativa	Se ubica respecto a personas y objetos	
				Se expresa corporalmente con naturalidad	
				Realiza con coordinación y ritmo coreografías aeróbicas	
			Convivencia	Respeto a sus compañeros en las practicas	
Es perseverante para el logro y superación de sus retos.					
Gestión de la Salud	Gestión en Salud, representa un sumario		Bienestar físico	Promueve la nutrición en la alimentación	<b>Ordinal</b>

	metodología y estrategia que facilita el rol que desempeña el sector salud a fin de promocionar, prevenir y recuperar la salud (Badia y Bellido, 1999).	Son las dimensiones de gestión de la salud relacionadas a las dimensiones e indicadores como siempre, a veces, nunca.		Realiza actividades físicas y recreativas	Siempre Casi Siempre A veces
				Practica estilos de vida saludable	
			Bienestar Mental	Reduce el aislamiento social	
				Practica actividades físicas y recreativas	
				Relaja su mente	
			Bienestar Social	Fomento de la salud	
				Relaciones sociales y salud	
				Calidad de vida	

## 2.3. Población y muestra

### 2.3.1. Población

Es la totalidad de individuos con quienes se pretende trabajar la investigación (Bisquerria, 2004), en la tesis de investigación se ha considerado trabajar con una población de 223 alumnos, en la I.E.

### 2.3.2. Muestra

Según Morice (1974), es la parte que se extrae de la población, en donde se desarrollará observaciones contempladas en las encuestas. En el estudio se tomó por conveniencia a 40 alumnos.

Grado	3° A	3° B	3° C	Total
Sexo				
Mujeres	07	07	08	22
Varones	05	07	06	18
				40

## 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

### 2.4.1. Técnicas

Se empleó la encuesta, el cual se adecua a un enfoque cuantitativo, permitió recoger percepciones de los miembros de la muestra (Arias, 2012).

### 2.4.2. Instrumentos de recolección de datos

Se aplicó el cuestionario para cada variable, Arias (2012), refiere que un cuestionario puede ser físico o digital, el cual permita responder a interrogantes el cual sirve para recoger información.

### **2.4.3. Validez del Instrumento**

De acuerdo a Arias (2012), un instrumento debe ser validado antes de su aplicación. En este caso se consideró el juicio de 2 expertos, quienes ponderaron y a relevancia, relación y redacción de las interrogantes con respecto al indicador, dimensión y variable de estudio.

### **2.4.4. Confiabilidad del Instrumento**

Se realizó mediante el alfa de Cronbach, para ello se aplicó el cuestionario a 15 sujetos ajenos de la muestra, datos que al ser tabulados y procesados permitió obtener un valor de 0.70, el cual refiere que es viable la aplicación a una muestra mayor.

### **2.5. Método de análisis de datos**

El análisis fue posible gracias a la ayuda de ciertos programas como son el Excel 2016 y el SPSS v.24. Apoyados de la estadística descriptiva para organizar la información y representarlos en tablas. Así mismo, se acudió a la estadística inferencial, específicamente el Coeficiente de correlación de Pearson al tratarse de una distribución normal, por otro lado se creó figuras de dispersión que permitió analizar de forma gráfica la correlación de variables y dimensiones, además de analizar la significancia para probar la hipótesis de investigación.

### **2.6. Aspectos éticos**

Para los fines éticos, el cuestionario fue empleado de manera anónima, haciendo saber a los miembros de la muestra que los resultados tendrán valor solo para los fines académicos. Al mismo tiempo, el trabajo se someterá al programa turnitin para verificar el nivel de similitud con otros trabajos y garantizar así la autoría, como también el respeto y reconocimiento a los derechos de autor y citar todas las fuentes bibliográficas que se tomen en la investigación.

### **III. Resultados**

### 3.1. Análisis descriptivo

Tabla 1

*Frecuencia de la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la institución educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de nuevo Chimbote 2018.*

Dimensiones y variable	Mala		Regular		Buena		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Corporeidad	0	0.0%	16	40.0%	24	60.0%	40	100.00%
Expresión Corporal creativa	0	0.0%	11	27.5%	29	72.5%	40	100.00%
Convivencia	0	0.0%	12	30.0%	28	70.0%	40	100.00%
Educación física	0	0.0%	12	30.0%	28	70.0%	40	100.00%

Fuente: Base de datos anexo 5

#### Interpretación:

Tras un análisis de los instrumentos aplicados a los integrantes de la muestra de estudio se tiene que ninguna persona considera que se tiene una mala corporeidad, así también se tiene que 16 estudiantes que representan el 40.0 % considera que la corporeidad es regular y 24 estudiantes que representan el 60.0 % consideran que la corporeidad es buena. Referente a la dimensión expresión corporal creativa se tiene que ninguna persona considera que es mala, además se tiene que 11 personas que representan el 27.5 % considera que es regular y 29 estudiantes que representan el 72.5 % considera que es buena. Por último, la dimensión la dimensión convivencia se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también se encontró que 12 estudiantes que representan el 30.0 % consideran que es regular y 28 estudiantes que representan en 70.0 % de la muestra considera que es buena. Referente a la variable de estudio educación física se tiene que ningún estudiante considera que es mala, por otro lugar se tiene que 12 estudiantes que representan el 30.0 % considera es regular y por último 28 estudiantes que representa el 70.0 % considera que es buena.

Tabla 2

*Frecuencia de la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la institución educativa los constructores del saber N ° 88417 del distrito de nuevo Chimbote- Ancash, 2018.*

Dimensiones y variable	Mala		Regular		Buena		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bienestar físico	0	0.0%	8	20.0%	32	80.0%	40	100.00%
Bienestar Mental	0	0.0%	10	25.0%	30	75.0%	40	100.00%
Bienestar Social	0	0.0%	10	25.0%	30	75.0%	40	100.00%
Gestión en la salud	0	0.0%	9	22.5%	31	77.5%	40	100.00%

Fuente: Base de datos anexo 5

### **Interpretación:**

Tras un análisis de los instrumentos aplicados a los integrantes de la muestra de estudio se tiene referente a la dimensión bienestar físico, se tiene que ninguna persona considera que es mala, así mismo se tiene que 8 estudiantes que conforman el 20.0 % consideran que es regular y 32 estudiantes que representan el 80.0 % considera que es buena. Al describir a la dimensión bienestar mental se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también se tiene que 10 estudiantes que representan el 25.0 % consideran que es regular y por último se tiene que 30 estudiantes que conforman el 75.0 % consideran que es buena. Al describir a la dimensión bienestar social, se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también que 10 estudiantes que conforman el 25.0 % consideran que es regular y por último se tiene que 30 estudiantes que conforman el 75.0 % consideran que es regular. Por último se tiene que la variable gestión en la salud ningún estudiante considera que es mala, así mismo se tiene que 9 estudiantes consideran que es regular y por último se tiene que 31 estudiantes que representan el 77.5 % consideran que es buena.

### 3.2. Análisis inferencial

Tabla 3

*Correlación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado.*

		Gestión de la salud
Educación física	Correlación de Pearson	0,689**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos anexo 5

#### **Interpretación:**

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.689$  entre la educación física y la gestión de la salud, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que la educación física y la gestión de la salud se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 3, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación.

Por último, al realizar la prueba de hipótesis se analizó el valor de la significancia obtenida, el cual dio como resultados un valor de  $\text{sig} = 0.000$ , ubicado por debajo del valor de 1 % de margen de error (0.01), con lo cual se da a entender que la relación es significativa comprobando la hipótesis de investigación y rechazando la hipótesis nula, afirmando que existe relación directa y significativa entre la educación física y la gestión de la salud.

Tabla 4

*Correlación entre la corporeidad en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado.*

		Gestión de la salud
Corporeidad	Correlación de Pearson	,629**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos anexo 5

### **Interpretación:**

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.629$  entre la corporeidad y la gestión de la salud, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que la corporeidad y la gestión de la salud se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 4, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación.

Tabla 5

*Correlación entre la expresión corporal creativa en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado.*

		Gestión de la salud
Expresión corporal	Correlación de Pearson	,650**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos anexo 5

### **Interpretación:**

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.650$  entre la expresión corporal y la gestión de la salud, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que la expresión corporal y la gestión de la salud se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 5, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación.

Tabla 6

*Correlación entre la convivencia en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado.*

		Gestión de la salud
Convivencia	Correlación de Pearson	,577**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos anexo 5

### **Interpretación:**

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.577$  entre la convivencia y la gestión de la salud, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que la convivencia y la gestión de la salud se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 6, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación.

Tabla 7

*Correlación entre el bienestar físico se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer año*

		Educación física
Bienestar físico	Correlación de Pearson	,679**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos anexo 5

### **Interpretación:**

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.679$  entre el bienestar físico y la educación física, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que el bienestar físico y la educación física se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 7, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación.

Tabla 8

*Correlación entre el bienestar mental se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria.*

		Educación física
Bienestar mental	Correlación de Pearson	,638**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos anexo 5

### **Interpretación:**

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.638$  entre el bienestar mental y la educación física, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que el bienestar mental y la educación física se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 8, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación.

Tabla 9

*Correlación entre el bienestar social se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria.*

		Educación física
Bienestar social	Correlación de Pearson	,651**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos anexo 5

### **Interpretación:**

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.651$  entre el bienestar social y la educación física, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que el bienestar social y la educación física se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 9, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación.

### Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación directa y significativa entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la institución Educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018.

H0: No existe relación directa y significativa entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la institución Educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018.

Si: ( $Sig_{(0.000)} < 1\%_{(0.01)}$ ), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

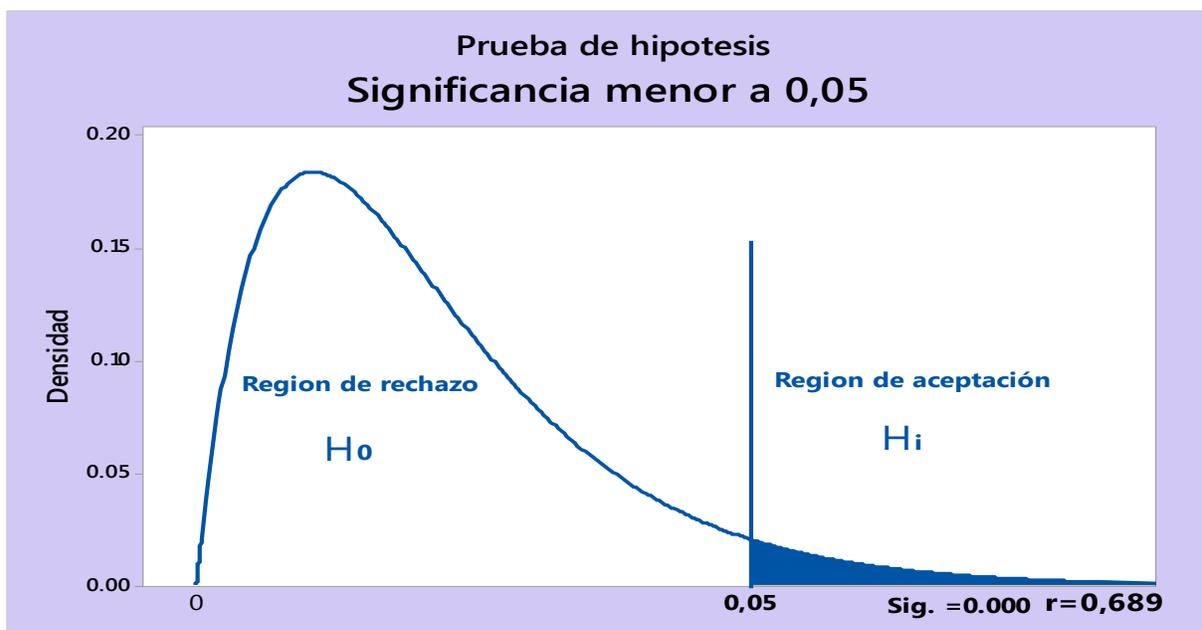


Figura 1

*Campana de Gauss de la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado*

**Interpretación:**

Al analizar la campana de Gauss, el cual muestra los resultados realizados de la prueba de hipótesis se tiene un valor de significancia de 0,000, indicando una relación significativa entre la educación física y la gestión de la salud, esta afirmación se realiza porque ( $Sig_{(0.000)} < 1\%_{(0.01)}$ ), además los resultados caen en la región de aceptación de la hipótesis de investigación (Hi), con lo que se afirma que existe relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la institución Educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018.

## **IV. Discusión**

En referencia al objetivo general: Determinar la relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018; los resultados de la tabla 3, el resultado de la prueba de Pearson el cual da como resultados un valor de  $r = 0,689^{**}$ , entre la educación física y la gestión de la salud analizada como una correlación positiva considerable, según lo expuesto por Hernández, Fernández y Baptista (2014), dando a entender que existe relación alta entre estas variables y si la variable educación física se fortalece e implementa adecuadamente la salud de los educandos se mantiene y mejora. Así mismo, se observa que si no se trabaja adecuadamente la educación física esta tiende a generar un desequilibrio en la salud, lo cual se analiza según la línea de tendencia y los puntos ubicados en la figura, indicando mayor correlación cuando los puntos se encuentran más cercanos a la diagonal y menor correlación cuando los puntos se encuentran más alejados, resultados que al ser comparados con lo encontrado por Devís, (1998) señala que el incremento de actividades de distracción en línea a través de ordenadores, y así mismo el aumento de tiempo que se le presta al televisor serán cruciales para la salud de los escolares, ya que les afectará en el mediano o largo plazo; es por ello que promocionar actividades que involucren el esfuerzo físico y deportivo dentro de la educación física, debe ser obligatorio junto al valor positivo que genere en los estudiantes, ya que es útil y tendrá gran influencia en la vida futura de los mismos.. Sin embargo, como afirmarían Telama y Yang, (2000), han evidenciado un decrecimiento constante en la práctica de actividades deportivas, según estudios realizados en Norteamérica y Europa, siendo esto desde que el niño ingresa a la escuela y tomando mayor fuerza en la etapa de la adolescencia. Devís, J. (2000), realizó una investigación comparativa a cerca del estilo de vida que tenían las personas con edades de 12 a 15 años, donde encontró una baja alarmante en lo que respecta a actividades de educación física, esta disminución se percibe más en las mujeres. Llama mucho la atención ya que es en estas edades donde se deben realizar mayor actividad física deportiva. De allí la gran importancia de promocionar y fijar estrategias adecuadas para brindar una vida más saludable, para ello siendo necesario realizar estudios acerca de las causas que hacen que los jóvenes no practiquen estas actividades, y si lo hacen,

lo abandonen rápidamente.

En referencia al objetivo específico: Describir la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote 2018. En los resultados de la tabla 1 y figura 1 se tiene que Tras un análisis de los instrumentos aplicados a los integrantes de la muestra de estudio se tiene que ninguna persona considera que se tiene una mala corporeidad, así también se tiene que 16 estudiantes que representan el 40.0 % considera que la corporeidad es regular y 24 estudiantes que representan el 60.0 % consideran que la corporeidad es buena. Referente a la dimensión expresión corporal creativa se tiene que ninguna persona considera que es mala, además se tiene que 11 personas que representan el 27.5 % considera que es regular y 29 estudiantes que representan el 72.5 % considera que es buena. Por último, la dimensión la dimensión convivencia se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también se encontró que 12 estudiantes que representan el 30.0 % consideran que es regular y 28 estudiantes que representan en 70.0 % de la muestra considera que es buena. Referente a la variable de estudio educación física se tiene que ningún estudiante considera que es mala, por otro lugar se tiene que 12 estudiantes que representan el 30.0 % considera es regular y por último 28 estudiantes que representa el 70.0 % considera que es buena; resultados que, al ser comparados con lo encontrado por Brizuela, P. (2016), cuya conclusión determinó el nivel de actividad física que fue medido con la calidad de vida el cual fue evaluada con el cuestionario de salud SF36 y para la definición de SM se siguieron los criterios del Programa Nacional de Educación del Colesterol en el marco del III Panel de Tratamiento de Adultos. Por otro lado, Benavides, R. (2014). Manifestó que los resultados de su investigación indicaron que el programa logró reducir el dolor del cuerpo, mejorando la vitalidad y las funciones físicas y articulares, de igual forma las emociones y relaciones sociales, encontrándose entonces que el programa contribuye a mejorar la salud mental y física y por lo tanto la calidad de vida del adulto mayor

En referencia al objetivo específico: Describir la gestión de la salud en los

estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018. los resultados de la tabla 2 y figura 2 presenta Tras un análisis de los instrumentos aplicados a los integrantes de la muestra de estudio se tiene referente a la dimensión bienestar físico, se tiene que ninguna persona considera que es mala, así mismo se tiene que 8 estudiantes que conforman el 20.0 % consideran que es regular y 32 estudiantes que representan el 80.0 % considera que es buena. Al describir a la dimensión bienestar mental se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también se tiene que 10 estudiantes que representan el 25.0 % consideran que es regular y asimismo, se tiene que 30 estudiantes que conforman el 75.0 % consideran que es buena. Al describir a la dimensión bienestar social, se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también que 10 estudiantes que conforman el 25.0 % consideran que es regular y por último se tiene que 30 estudiantes que conforman el 75.0 % consideran que es regular. Se obtuvo también que la variable gestión en la salud ningún estudiante considera que es mala, así mismo se tiene que 9 estudiantes consideran que es regular y por último se tiene que 31 estudiantes que representan el 77.5 % consideran que es buena, resultados que al ser comparados con lo encontrado Arbós, T. (2017), la probabilidad de percibir su estado de salud/ calidad de vida como buenos o muy buenos era 5,1 y 4,9 veces mayor, respectivamente, en aquellos estudiantes con un sentido de coherencia fuerte. También se observó que aquellos estudiantes que realizan actividad física tenían una mejor percepción de su estado de salud/ calidad de vida. Por otro lado, a decir de Cabezas, T. (2013) encontró que la puesta en marcha del psicoballet ayudó a que el adulto mayor muestre mayor autonomía y mejoren de ese modo sus relaciones sociales.

En referencia al objetivo específico: Determinar de qué manera se relaciona la corporeidad en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018, los resultados de la tabla 4, según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.629$  entre la corporeidad y la gestión de la salud, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y

Baptista (2014), con lo que se comprueba que la corporeidad y la gestión de la salud se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 4, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación. Resultados que al ser comparados con lo encontrado con Misperata, L. (2012). Encontró que la obesidad es mayor en la zona urbana, concentrado mayormente en la ciudad de Lima. En un estudio en ochenta colegios de Lima, se encontró que la obesidad en niños tiene como origen la poca práctica de actividades físicas, más que el consumo de alimentos poco saludables. Así mismo, Bustamante, A. Ribeiro, J. Beunen, G., (2011), refieren que los alumnos manifiestan que trasladarse caminando de un lugar a otro es sumamente importante, ya sea para ir a la escuela o realizando otras actividades; por su parte el docente juega un rol importante como responsable del curso de educación física, ya que es quien decide qué ejercicios plantear a los alumnos, de acuerdo al 81 % de encuestados.

En referencia al objetivo específico: Determinar de qué manera se relaciona expresión corporal creativa en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018, los resultados de la tabla 5, el resultado de la prueba de Pearson el cual da como resultados un valor de  $r = 0.697$ , entre la expresión corporal creativa en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber, analizada como una correlación positiva considerable, según lo expuesto por Hernández, Fernández y Baptista (2014), dando a entender que existe relación alta entre esta dimensión y la variable, lo que podemos corroborar con Bustamante, A. Seabra, A. Garganta, R. Maia, J., (2007) refieren que la predominancia de la obesidad y el sobrepeso que se presenta en los escolares, es alarmante en el mundo entero, el cual traerá consigo efectos negativos en el futuro. De este modo también tenemos a Yapó, R. (2014). Determinó que la mayor parte de los alumnos realizan escasamente actividades que involucren el esfuerzo físico, sin discriminar el sexo y edad, el año que se encuentren cursando y la especialidad académica al que pertenecen.

En referencia al objetivo específico: Determinar de qué manera se relaciona la convivencia en la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018, los resultados de la tabla 6, el resultado de la prueba de Pearson el cual da como resultados un valor de  $r = 0.577$  entre la convivencia y la gestión de la salud, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que la convivencia y la gestión de la salud se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 6, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación, lo que es comparado con lo que afirma Quiroz, (2015) donde se planteó como objetivo medir la efectividad que presenta implementar un programa educativo sobre actividad física en el nivel de conocimientos, prácticas y niveles de presión arterial en el adulto mayor del Hospital Santa Isabel, El Porvenir- Trujillo 2014, Marquez, S. y Garatachea, N., (2009), señalan que existen varias formas para medir y evaluar las actividades físicas que involucra observar el comportamiento, así mismo el marcador fisiológico, gastos calóricos, sensor de movimientos y procesos de auto informe. Las ventajas y el beneficio que presenta el desarrollar actividades físicas se encuentran bien establecidos, los estudios recientes continúan evidenciando lo significativo que es practicar algún deporte o actividad física ya que repercute de forma positiva en la salud, ya sea física o mental. Por su parte Medicine (2007), señala que los últimos descubrimientos de epidemias que se encuentran en los laboratorios, podrían ser menguados a partir de la práctica constante de actividades físicas, evitando así la proliferación de varios males crónicos; sin disminuir la importancia de contar con una vida saludable.

En referencia al objetivo específico: Demostrar como el bienestar físico se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer año de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018,

los resultados de la tabla 7, el resultado de la prueba de Pearson el cual da como resultados un valor de  $r = 0.679$  entre el bienestar físico y la educación física, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que el bienestar físico y la educación física se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación, asimismo encontramos a Según Quiroz, S. (2015). Al “cuerpo” de la sociedad, a lo largo del S. XIX se lo protegió de manera casi médica, aplicándose recetas terapéuticas buscando la “eliminación” de los enfermos, el control de los contagiosos, la exclusión de los delincuentes. Es decir, se pudo observar al cuerpo social ejerciendo poder por sobre el cuerpo de los individuos. Esto es corroborado por Spencer, H (1983), con su idea de la pedagogía integralista influyó fuertemente en los inicios de la Educación Física como parte presente de ésta dentro de la escuela. Teniendo como punto de partida la Ley de Educación Común 1420 de 1884, que establece la instrucción formal argentina. Surge la Educación Física como asignatura escolar encargada de “pedagogizar y moralizar” los cuerpos. Estos teóricos permiten una vez más establecer la relación que hay entre la dimensión y la variable en este objetivo.

En referencia al objetivo específico: Demostrar como el bienestar mental se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018, los resultados de la tabla 8, el resultado de la prueba de Pearson el cual da como resultados un valor de  $r = 0.638$  entre el bienestar mental y la educación física, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que el bienestar mental y la educación física se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 8, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica

menor correlación. Donde Arteaga, Viciano y Conde (1997), refieren la expresión corporal creativa como un procedimiento de externalización de lo más encubierto de nuestro personaje por medio del cuerpo o, similar a esa estrategia, que, por medio del cuerpo, intenta descifrar emociones y sensaciones. La expresión corporal tiene sus inicios como una corriente de educación física durante los años 60, dirigida hacia la inventiva y la libre expresión del cuerpo, avanzando con otro método para tratar el desarrollo donde el cuerpo y la realidad se encuentran. Las razones más importantes por las que aceptamos que la Expresión Corporal debería ser una parte del plan educativo de E. F. son: Porque el individuo es un ser social que requiere interactuar, para lo cual usa varias herramientas (sonido, palabra, señales). Así mismo, Bertolote, J. y otros (2010). Consideran el bienestar emocional desde el punto de vista del problema mental, como si estableciera la no aparición de dicho problema. Por último, se demuestra que, independientemente de estos desafíos, la OMS ha ganado terreno al pensar en la salud mental desde la perspectiva de los determinantes sociales en el bienestar mental y de la salud, y desde el enfoque de los derechos. Después de analizar ambas prácticas (en mayor forma el primero que el segundo), existe la posibilidad de concebir al sujeto como una especie separada del medio, un sujeto suspendido en un vacío cuya dicha, motivación y superación personal ocurre al margen de las condiciones en que se desarrolla su ser.

En referencia al objetivo específico: Demostrar como el bienestar social se relaciona con la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018, los resultados de la tabla 9, el resultado de la prueba de Pearson el cual da como resultados un valor de  $r = 0.651$  entre el bienestar social y la educación física, analizado como una correlación positiva considerable según Hernández, Fernández y Baptista (2014), con lo que se comprueba que el bienestar social y la educación física se encuentran asociadas y una depende de la otra. Así también la figura 9, muestra de dispersión de puntos, lo cual se analiza cuando los puntos se encuentran más cerca de la diagonal indica mayor relación y cuando se alejan indica menor correlación y a decir de Allardt, (1996), tiene (condiciones vitales para la

subsistencia), amar (deseo de comunicarse con otros individuos y crear personalidades sociales) y ser (tiene que incorporarse a la sociedad y vivir en congruencia con la naturaleza). La prosperidad relacionada con las necesidades sociales, los problemas y los deseos en masas, según la propuesta de uno de nuestros expertos más reconocidos. Además, este es el sistema en el que entramos en la propuesta sobre bienestar social: la necesidad de considerar lo individual y lo social, el mundo dado y el mundo creado, la naturaleza y la historia construidos intersubjetivamente, para utilizar los términos de Vygotsky; los dos lados de la presencia se identifican con el capital social y el bienestar de la sociedad Putnam, (2000), con el bienestar/salud física, y particularmente con la salud mental de los Estados Unidos. División de Salud y Servicios Humanos, y Keyes y Shapiro, en prensa. El bienestar social es básicamente "la evaluación que hacemos de las condiciones y el trabajo inmerso en la sociedad", y se realiza a partir de las medidas que lo acompañan, como son la Incorporación social: Keyes mismo lo caracteriza como "la evaluación de la naturaleza de las relaciones que tenemos con la sociedad y con la sociedad" Keyes y otros (2002). Además, incluye un detalle que no se puede pasar por alto a la luz del hecho ya que en él es evidente el rastro del Durkheim de El suicidio, es obviamente notable: «Las personas sanas se consideran como una parte de la sociedad», desarrollan el sentimiento de tener un lugar, tender lazos sociales con la familia, compañeros, vecinos, etc. Reconocimiento social. Desde la perspectiva de la prosperidad y el bienestar, la mezcla es solo la etapa inicial. Es fundamental estar y sentir tener un lugar como parte integrante de un grupo o a una sociedad, sin embargo, es vital que dicha participación aprecie, en cualquier caso, dos características: confianza, reconocimiento y mentalidad inspiradora hacia los demás (atribución de confiabilidad, benevolencia, consideración, capacidad) y reconocimiento de las partes positivas y negativas de nuestra propia vida. Ambos, dice Keyes, son indicadores de bienestar emocional (salud mental).

## **V. Conclusiones**

**Primera:** Existe relación directa y significativa ( $r = 0.689$ ;  $\text{sig.} = 0.000$ ) entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018, dando a conocer que la realizar bien la Educación física se puede logran alcanzar una buena salud, por lo tanto, las autoridades deben realizar estrategias de gestión pedagógicas y de salud para lograrlas, por otro lado, se concluyó también que se comprobó la hipótesis de investigación y se rechazó la hipótesis nula.

**Segunda:** La educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417, tiene 16 estudiantes que representan el 40.0 % considera que la corporeidad es regular y 24 estudiantes que representan el 60.0 % consideran que la corporeidad es buena. Existe relación positiva considerable ( $r = 0.629$ ;  $\text{sig.} = 0.000$ ) entre la corporeidad y la gestión de la salud. **Tercera:** Referente a la dimensión expresión corporal creativa se tiene que ninguna persona considera que es mala, además se tiene que 11 personas que representan el 27.5 % considera que es regular y 29 estudiantes que representan el 72.5 % considera que es buena. Existe relación positiva considerable ( $r = 0.650$ ;  $\text{sig.} = 0.000$ ) entre la expresión corporal y la gestión de la salud. Por último, la dimensión convivencia se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también se encontró que 12 estudiantes que representan el 30.0 % consideran que es regular y 28 estudiantes que representan en 70.0 % de la muestra considera que es buena. Existe relación positiva considerable ( $r = 0.577$ ;  $\text{sig.} = 0.000$ ) entre la convivencia y la gestión de la salud.

**Cuarta:** La gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417, tiene los integrantes de la muestra de estudio se tiene referente a la dimensión bienestar físico, se tiene que ninguna persona considera que es mala, así mismo se tiene

que 8 estudiantes que conforman el 20.0 % consideran que es regular y 32 estudiantes que representan el 80.0 % considera que es buena. Existe relación positiva considerable ( $r = 0.679$ ; sig. = 0.000) entre el bienestar físico y la educación física, Al describir a la dimensión bienestar mental se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también se tiene que 10 estudiantes que representan el 25.0 % consideran que es regular, se tiene también que 30 estudiantes que conforman el 75.0 % consideran que es buena. Existe relación positiva considerable ( $r = 0.638$ ; sig. = 0.000), entre el bienestar mental y la educación física, Al describir a la dimensión bienestar social, se tiene que ninguna persona considera que es mala, así también que 10 estudiantes que conforman el 25.0 % consideran que es regular, además se tiene que 30 estudiantes que conforman el 75.0 % consideran que es regular. Existe relación positiva considerable ( $r = 0.651$ ; sig. = 0.000), entre el bienestar social y la educación física.

## **VI. Recomendaciones**

**Primera:** Al director de la I.E. Los Constructores del Saber N° 88417, trabajar en conjunto con su personal docente para realizar mejoras en los planes curriculares y tener en cuenta a la Educación Física como una herramienta que mejora la salud de los educandos.

**Segunda:** Al correcto trabajo en equipo de las autoridades de la institución, docentes, estudiantes y padres de familia, para aportar con ideas y sugerencias con la finalidad de alcanzar lineamientos sobre el que hacer de la educación física sobre la salud del público en general.

**Tercera:** A los docentes de educación física a desarrollar y aportar a la gestión pedagógica, cumpliendo con la carpeta docente y procesos que ameriten alertar permanentemente sobre la práctica correcta de la educación física.

**Cuarta:** A la UGEL y la DREA a realizar supervisión y ser guía para ayudar a las instituciones y apoyar el desarrollo de la educación física como una mirada a la salud y el bienestar físico de los educandos y de la población en general.

## **VII. Referencias**

- Aguila y Casimiro (1997). Bases metodológicas para el correcto diseño de programas de ejercicio físico para la salud. *Revista de Educación Física*, 67:11-15.
- Aguilera (1996). La Educación Física en Platón y Aristóteles. *Revista Española de Educación Física y Deportes*, 3 (1), 17-22.
- Aierdi (1994). Estratificación social y estilos de vida. En Kaiero (ed.). *Valores y estilos de vida de nuestras sociedades en transformación*. Bilbao. Universidad de Deusto.
- Alvarado (2006). *Gestión educativa, Enfoques y procesos*. Universidad de Lima: Fondo de Desarrollo Editorial.
- Allardt (1996). Tener, amar, ser: una alternativa al modelo sueco de investigación sobre el bienestar. En M. Nussbaum y A. Sen (comps.): *La calidad de vida* (pp. 126-134). México: F.C.E.
- Ander-Egg (1987). *Diccionario de trabajo social*. Buenos Aires: Humanitas.
- Arbós (2017). “Actividad física y salud en estudiantes universitarios desde una perspectiva salutogénica” *Universitat de les Illes Balears*.
- Arias (2012). *Introducción a la metodología científica*, edit. Episteme, Caracas, Venezuela. 6º Edición.
- Arteaga y Viciano y Conde, *Desarrollo de la expresividad corporal*. Librería: (Sant Celoni, BCN, España), El Pergamí Vell.
- Bandura (1997). *Self-efficacy. The exercise of control*. Nueva York: W.H. Freeman and Co.
- Bello (1989). *Organización y desarrollo de un programa de intervención en Educación sanitaria y su repercusión en la comunidad*. Murcia: Universidad de Murcia.
- Benavides (2014). “Actividad física en adultos mayores residentes de estancia permanente. Efectos en la capacidad funcional, riesgo de caída, movilidad articular y calidad de vida”, realizado en España – Madrid.

- Berger y McInman (1993). Exercise and the quality of life. In R.N. Singer, M. Murphey, L. K. Tennant (eds.), *Handbook of research on sport psychology* (pp. 729-760). New York: Macmillan.
- Bertolote y Fleischmann y De Leo y Wasserman (2010). Suicide and mental disorders: do we know enough? *The British Journal of Psychiatry*.
- Biddle (1993). Children, exercise and mental health. *International Journal of Sport Psychology*, 24, 200-216.
- Biddle y Claudio (2000). Theories of Exercise Behaviour. *International Journal of Sport Psychology*, 31, 290-304.
- Bisquerra (2004), *Métodos d la investigación educativa*, edit. La muralla, Madrid,España.
- Billestedt y Gillberg y Gillberg (2011). Aspects of quality of life in adults diagnosed with autism in childhood. *Autism*,
- Blair y Fridinger (1991). Reliability of long-term recall of participation in physical activity by middle aged men and women. *Am. J. Epidemiol.*, 133, 266-275.
- Blair (1995). Exercise prescription for Health. *Quest. International Perspectives on Promoting Activity*, pp 18-34. London: Health Education Authority.
- Blair (1996). Exercise prescription for Health. *Quest, International Perspectives on Promoting Activity*, pp 18-34. London: Health Education Authority.
- Blasco y Capdevilla y Pintanel y Valiente y Cruz (1996). Evolución de los patrones de actividad física en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología del deporte*, 9-10, 51-63.
- Boone (1994). Ejercicio obsesivo. Algunas reflexiones sobre el ejercicio físico y la salud. *Perspectivas de la Actividad Física y el Deporte*, 15, 49-52.
- Bustamante y Ribeiro y Beunen (2011). En su investigación *Crecer con salud y esperanza ¿Cómo crecen y se desarrollan los niños y adolescentes en la Merced y San Román?* Arriba a las siguientes conclusiones: más del 89% de los

escolares de nivel secundario y de ambos sexos pertenecientes a los distritos de la Merced y San Román.

Bustamente y Seabra y Garganta y Maia (2007). "Efectos de la actividad física y el nivel socioeconómico en el sobrepeso y obesidad de escolares", Lima Este.

Brizuela (2016). "Calidad de vida y nivel de actividad física en trabajadores que asisten al servicio de salud con factores de riesgo asociados a síndrome metabólico del poder judicial". Costa Rica, Universidad Nacional Heredia.

Cabezas (2013). "Eficacia del psicoballet aplicado como terapia grupal en la mejoría de la autonomía personal de los adultos mayores", realizado en Ecuador – Quito.

Casimiro (1999). Comparación, evolución y relación de hábitos saludables y nivel de condición física-salud en escolares, al finalizar los estudios de Educación Primaria (12 años) y de Educación Secundaria Obligatoria (16 años). Universidad de Granada.

Casimiro y Ruiz y García (1998). Reflexiones sobre el pasado, presente y futuro de la Educación Física. En: F. Ruiz, A. García y A.J. Casimiro (Ed.). Nuevos horizontes en la Educación Física y el Deporte escolar, IAD: Almería.

Carrasco y Teccsi (2017). "La actividad lúdica en el aprendizaje de las matemáticas en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa 2074 "Virgen Peregrina del Rosario" del distrito de San Martín de Porres-2015". [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5128/Carrasco\\_ACTeccsi\\_BM.pdf?sequence=6](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5128/Carrasco_ACTeccsi_BM.pdf?sequence=6).

Cuesta y Vidriales y Carvajal (2016). Calidad de vida en niños y adolescentes con trastorno del espectro autista sin discapacidad intelectual. Revista de Neurología.

Delgado (2001). El bienestar social es un tema que suscita controversias cíclicas. INDE: Barcelona.

Delgado y Tercedor (2002). Estrategias de intervención en Educación para la salud desde la Educación Física. INDE: Barcelona.

- Devís (1998). La salud en la Educación Física escolar: materiales curriculares para el alumnado de enseñanza primaria. En: Villamón, M. (Director). La Educación Física en el curriculum de primaria. Valencia. Consellería de cultura, Educació i Ciència.
- Devís (2000). La ética en la promoción de la actividad física relacionada con la salud. En Actas del Segundo Congreso Internacional de Educación Física. Educación Física y Salud.
- Devís & Peiró (1992). Nuevas perspectivas curriculares en la educación física: la salud y los juegos modificados. Barcelona: INDE.
- Feito (2000). Ética profesional de la enfermería: filosofía de la enfermería como ética del cuidado. Madrid. PPC.
- Gálvez (2012). "Influencia de la actividad física en la capacidad cognitiva de personas mayores de 60 años", realizado en España – Granada.
- Gibbs (2012). El análisis de datos cualitativos en Investigación Cualitativa. Madrid: Morata.
- Gutiérrez (2000). Actividad Física, estilos de vida y calidad de vida. Revista de Educación Física.
- Keyes (1998). Social well-being. Social Psychology Quarterly. S.d.
- Keyes y Shmotkin y Ryff (2002). Optimizing well-being: the empirical encounter of two traditions. Journal of Personality and Social Psychology.
- Marquez y Garatachea (2009). Actividad física y salud, Fundación Iberoamericana. Edit. Diaz de Santos. Recuperado de: <http://www.editdiazdesantos.com/wwwdat/pdf/9788479789343.pdf>
- Misperata (2012). El sobrepeso y la obesidad en niños en edad escolar en Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de: <http://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/v29n3/a11v29n3.pdf>

- Muelas (2012). Recuperado de <http://cuerpo-escrito.blogspot.com/2012/02/la-corporeidad-en-la-educacion-fisica.html>. 08/01/2019.
- Paffenbarger y Hyde y Wing y & Hsieh (1986). Physical activity, all-cause mortality, and longevity of college alumni. *The New England Journal of Medicine*.
- Piedrola y Rey Calero y Domínguez (1994). *Medicina Preventiva y Salud Pública*. Barcelona: Masson-Salvat.
- Putnam (2000). *Bowling alone: the collapse and revival of American community*. New York: Simon and Schuster.
- Quintana (1977). "Sociología de la educación. La enseñanza como sistema social". Editorial. Hispano-Europea. Barcelona.
- Quiroz (2001). *Frankl y la Logoterapia. Apunte de cátedra Teoría Humanista Existencial*. Chile, Universidad de las Américas: Santiago.
- Quiroz (2015). "Efectividad de un programa educativo sobre actividad física en el nivel de conocimientos, prácticas y niveles de presión arterial en el adulto mayor del Hospital Santa Isabel, El Porvenir- Trujillo 2014".
- Rodríguez (2000), *Adolescencia y Deporte*. Oviedo: Nobel.
- Sánchez-Barrera y Pérez y Godoy (1995). Patrones de actividad física en una muestra española. *Revista de Psicología del Deporte*.
- Sanhueza y Castro y Merino (2015). "Optimizando la funcionalidad del adulto mayor a través de una estrategia de autocuidado", realizado en Chile – Santiago de Chile.
- Simonen (2004). *The Stanford Encyclopedia of Philosophy* organizes scholars from around the world in philosophy and related disciplines to create and maintain an up-to-date reference work. EE.UU. Principal Editor: Edward N. Zalta. Masthead - Editorial Board.
- Spencer (1983). Akal, Madrid. (Capítulo IV. pp. 181-228). *Ensayos sobre Pedagogía. De la Educación Física. Ágora para la EF y el Deporte*, Nº 10.

- Taylor y Blair y Cummings y Wun y Malina (1999). Childhood and adolescent physical activity patterns and adults physical activity. *Medicine and Science in Sport and Exercise*.
- Telama y Yang (2000). Physical activity in childhood and adolescence as predictor of physical activity in young adult. *American Journal of Preventive Medicine*. University Presss.
- Valdemoros y Goicoechea (2012). "Educación para la convivencia propuestas didácticas para la promoción de valores" Madrid: Biblioteca Nueva.
- Vilches y Gil (2003). *Construyamos un futuro sostenible. Diálogos de supervivencia*. Madrid: Cambridge. University Presss.
- Yapo (2014). *“Actividad física en estudiantes de la escuela de tecnología médica de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”*.

# ANEXOS

## ANEXO 1

### Matriz de consistencia

Titulo	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417, Nuevo Chimbote – Ancash 2018.	¿Cuál es la relación entre la educación física y la gestión en la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018?	<b>Objetivo general:</b> Analizar la relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018	<b>Hi:</b> Existe relación positiva entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote- Ancash, 2018.	Variable 1: Educación Física	Corporeidad	Practica rutinas simples para el calentamiento general.	<b>Diseño de la investigación</b>  No experimental - correlacional  El esquema es el siguiente:   <b>De donde:</b>  M = Muestra  O <sub>1</sub> = Educación Física  O <sub>2</sub> = Gestión en la Salud  r = Relación entre variables
						Diferencia su ritmo cardiaco, antes, durante y después de la activación	
						Comprende los procesos vinculados con la alimentación, la postura, la higiene corporal	
					Expresión Corporal Creativa	Se ubica respecto a personas y objetos	
						Se expresa corporalmente con naturalidad	
						Realiza con coordinación y ritmo coreografías aeróbicas	
		Convivencia	Respeto a sus compañeros en las practicas				
			Es perseverante para el logro y superación de sus retos.				
			Apoyas a tus compañeros a mejorar sus propios retos.				
		Variable 2: Gestión en la Salud	Bienestar Físico	Promueve la nutrición en la alimentación			
				Realiza actividades físicas y recreativas			
		<b>Objetivos específicos:</b> Describir la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote 2018. Describir la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018. Determinar la relaciona existente entre la corporeidad y	<b>Ho:</b> No Existe relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución	Institución			

		la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018	Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote-Ancash, 2018.			Practica estilos de vida saludable	
		Determinar la relaciona existente entre la expresión corporal creativa y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de			Bienestar Mental	Reduce el aislamiento social	
						Practica actividades físicas y recreativas	
						Relaja su mente.	
					Bienestar Social	Fomento de la salud	
						Relaciones sociales y salud	
						Calidad de vida	

		<p>la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.</p> <p>Determinar la relaciona existente entre la convivencia y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.</p> <p>Determinar la relaciona existente entre el bienestar físico y la educación física en los estudiantes del tercer año de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.</p> <p>Determinar la relaciona existente entre el bienestar mental y la educación física en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018</p> <p>Demostrar la relaciona existente entre el bienestar social y la educación física en los estudiantes del tercer grado</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417del distrito de Nuevo Chimbote, 2018.					
--	--	---	--	--	--	--	--

## Anexo 2:

### Instrumentos

#### Cuestionario sobre Educación Física

A continuación, le presentamos 15 Ítems relacionados con la educación física. Cada ítem tiene 4 alternativas de respuesta, seleccione aquella con la que se identifica, escribiendo una "X", en la casilla correspondiente. Se le agradece hacerlo con la mayor sinceridad, porque de ello depende el éxito de esta investigación.

N°	ITEMS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Nunca
<b>Corporeidad</b>					
01	Realiza calentamiento antes de practicar una actividad deportiva				
02	Ejecutas estiramiento para desarrollar la musculatura antes de la actividad deportiva.				
03	Diferencias tu ritmo cardiaco al momento de practicar tu deporte favorito				
04	Reconoces cuando terminas cansado y agitado los cambios bruscos de tu ritmo cardiaco en la práctica deportiva.				
05	Sabes que una buena alimentación puede ayudar a mejorar tu rendimiento físico.				
06	Sabes que una buena postura corporal te ayuda a formar tu sistema óseo.				
07	Sabes que una buena higiene corporal después de una práctica deportiva conserva la salud.				
<b>Expresión Corporal Creativa</b>					
08	Al participar de un deporte colectivo favorito sabes ubicarte en el lugar que te corresponde.				
09	Al participar de un deporte colectivo tus desplazamientos son acorde a la				

	función que desempeñas en el campo juego.				
10	Tus movimientos corporales son acorde al deporte que prácticas.				
11	Cuando Realizas coreografías aeróbicas mantienes el ritmo, equilibrio y coordinación en grupo.				
<b>Convivencia</b>					
12	Respetas a tus compañeros cuando se equivocan				
13	Respetas a tus compañeros cuando te superan en algún deporte.				
14	Al practicar una actividad deportiva buscas permanentemente vencer tus propios retos				
15	Apoyas a tus compañeros a mejorar sus propios retos				

### Cuestionario sobre y Gestión de salud

A continuación, le presentamos 14 Ítems relacionados con la gestión en la salud. Cada ítem tiene 4 alternativas de respuesta, seleccione aquella con la que se identifica, escribiendo una "X", en la casilla correspondiente. Se le agradece hacerlo con la mayor sinceridad, porque de ello depende el éxito de esta investigación

N°	I T E M S	Siempre	Casi Siempre	A veces	Nunca
<b>Bienestar Físico</b>					
01	Al momento de alimentarte te preocupas por que estos sean nutritivos				
02	Conoces como alimentarte bien				
03	Practicas frecuentemente actividades deportivas que te permitan desarrollarte físicamente y en salud				
04	Practicas frecuentemente actividades recreativas en tu tiempo libre.				
05	Evitas comer alimentos que crees que te pueden perjudicar en tu salud.				
<b>Bienestar Mental</b>					
06	Practicas deportes que te permitan relacionarte con tus compañeros				
07	Te sientes bien haciendo deporte en equipo				
08	Realizas prácticas deportivas y recreativas con tus compañeros				
09	Hacer deporte lo relaja y lo libera de todo tipo de estrés				
10	Cree usted que el deporte le quita el estrés y malestar				
<b>Bienestar Social</b>					

11	Mediante el deporte sientes que te relacionas con tus compañeros y esto mejora tu salud.				
12	Mejoran tu relación social cuando practicas deporte				
13	Participas activamente de actividades deportivas para mejorar tu salud.				
14	Consideras que el deporte ayuda a mejorar tu calidad de vida y tu salud.				

### Ficha técnica del instrumento

1) <b>Nombre del instrumento</b>	Cuestionario sobre Educación física
2) <b>Autor:</b> <b>Adaptación:</b>	Br. Ricardo Aquiles Roncal Torres
3) <b>N° de ítems</b>	15
4) <b>Administración</b>	Individual
5) <b>Duración</b>	30 minutos
6) <b>Población</b>	223 trabajadores de la Ugel Santa.
7) <b>Finalidad</b>	Conocer sobre Educación Física y Gestión en la Salud
8) <b>Materiales</b>	Papel bond, lapicero y folder.
9) <b>Codificación:</b>	<p><i>Este cuestionario mide dos variables divididas en seis dimensiones:</i></p> <p>Variable – Educación Física: instrumento que permitió evaluar el desarrollo en los estudiantes en sus dimensiones: corporeidad 7 ítems, Expresión corporal y creativa 4 ítems, Convivencia 4 ítems, en las escalas de siempre, casi siempre, a veces y nunca.</p> <p>.</p>
10) <b>Propiedades psicométricas:</b>	<p><b>Confiabilidad:</b> La confiabilidad del instrumento (cuestionario) que determinó la consistencia interna de los ítems formulados para medir las variables de interés; es decir, detectar si algún ítem tiene un mayor o menor error de medida, utilizando el método del Alfa de Cronbach y aplicado a una muestra piloto de 40 estudiantes con características similares a la muestra, obtuvo un coeficiente de confiabilidad de <math>\alpha = 0,689</math>, que representa una confiabilidad buena</p> <p><b>Validez:</b> La validez externa del instrumento se determinó mediante el juicio de dos expertos con grado de magíster.</p>

### Ficha técnica del instrumento

1) <b>Nombre del instrumento</b>	Cuestionario sobre Gestión en salud
2) <b>Autor:</b> <b>Adaptación:</b>	Br. Ricardo Aquiles Roncal Torres
3) <b>N° de ítems</b>	14
4) <b>Administración</b>	Individual
5) <b>Duración</b>	30 minutos
6) <b>Población</b>	Estudiantes de tercer año de la Institución Educativa N° 88417, Nuevo Chimbote – Ancash 2018.
7) <b>Finalidad</b>	Conocer sobre Educación Física y Gestión en la Salud
8) <b>Materiales</b>	Papel bond, lapicero y folder.
9) <b>Codificación:</b>	<p><i>Este cuestionario mide dos variables divididas en seis dimensiones:</i></p> <p>Variable – Gestión en la Salud: Instrumento que permitió evaluar el beneficio para su salud en las dimensiones de bienestar físico con 5 ítems, bienestar mental con 5 ítems, bienestar social con 4 ítems en las escalas de siempre, casi siempre, a veces y nunca.</p> <p>Haciendo un total de 29 ítems. Para obtener la puntuación en cada dimensión se suman las puntuaciones en los ítems correspondientes y para obtener la puntuación total de la variable se suman los subtotales de cada dimensión.</p>
10) <b>Propiedades psicométricas:</b>	<p><b>Confiabilidad:</b> La confiabilidad del instrumento (cuestionario) que determinó la consistencia interna de los ítems formulados para medir las variables de interés; es decir, detectar si algún ítem tiene un mayor o menor error de medida, utilizando el método del Alfa de Cronbach y aplicado a una muestra piloto de 40 estudiantes con características similares a la muestra, obtuvo un coeficiente de confiabilidad de <math>\alpha = 0,689</math>, que representa una confiabilidad buena</p> <p><b>Validez:</b> La validez externa del instrumento se determinó mediante el juicio de dos expertos con grado de magíster.</p>

### Confiabilidad de los instrumentos

Se realizó una prueba piloto con 40 participantes, elegidos al azar, a quienes se les suministró los instrumentos para su desarrollo, a fin de hallar la confiabilidad de los mismos de manera global, aplicando para ello el coeficiente de alfa de Cronbach.

#### Confiabilidad con alfa de Cronbach para la variable la gestión en la salud

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
	Válidos	10	100,0
Casos	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,689	29

Interpretación: Para el instrumento que midió el cumplimiento de metas, con 14 ítems a 40 personas, el valor fue de 0,689, siendo una confiabilidad buena.

### Anexo 3

#### MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

- TITULO DE LA TESIS** Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote – Ancash, 2018
- NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario para medir la relación en la Educación física.
- MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Variable	Dimensiones	Indicadores	ÍTEMS		Opción de respuesta			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Obser. y/o Recomen.
					Siempre	Casi Siempre	A veces	Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Educación Física	Corporeidad	Practica rutinas simples para el calentamiento general.	1	Realiza calentamiento antes de practicar una actividad deportiva				X		X		X		X		
			2	Ejecutas estiramiento para desarrollar la musculatura antes de la actividad deportiva.				X		X		X		X		
		3	Diferencias tu ritmo cardiaco al momento de practicar tu deporte favorito				X		X		X		X			

	y después de la activación	4	Reconoces cuando terminas cansado y agitado los cambios bruscos de tu ritmo cardiaco en la práctica deportiva.				X		X		X		X		
	Comprende los procesos vinculados con la alimentación, la postura, la higiene corporal	5	Sabes que una buena alimentación puede ayudar a mejorar tu rendimiento físico.				X		X		X		X		
6		Sabes que una buena postura corporal te ayuda a formar tu sistema óseo.				X		X		X		X			
7		Sabes que una buena higiene corporal después de una práctica deportiva conserva la salud.				X		X		X		X			
Expresión Corporal creativa	Se ubica respecto a personas y objetos	8	Al participar de un deporte colectivo favorito sabes ubicarte en el lugar que te corresponde.				X		X		X		X		
	Se expresa corporalmente con naturalidad	9	Al participar de un deporte colectivo tus desplazamientos son acorde a la función que desempeñas en el campo juego.				X		X		X		X		
		10	Tus movimientos corporales son acordes al deporte que practicas.				X		X		X		X		
		11	Cuando Realizas coreografías aeróbicas				X		X		X		X		

		Realiza con coordinación y ritmo coreografías aeróbicas		mantiene el ritmo, equilibrio y coordinación en grupo.												
Convivencia	Respetas a tus compañeros en las practicas	12	Respetas a tus compañeros cuando se equivocan en la practica				X		X		X		X			
		13	Respetas a tus compañeros cuando te superan en algún deporte.				X		X		X		X			
	Es perseverante para el logro y superación de sus retos.	14	Al practicar una actividad deportiva buscas permanentemente vencer tus propios retos				X		X		X		X			
	Apoyas a tus compañeros a mejorar sus propios retos.	15	Practica con sus compañeros hasta superar sus propios retos				X		X		X		X			

## LA RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario sobre Educación Física

**OBJETIVO:** Determinar la relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018

**DIRIGIDO A:** Estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa los constructores del saber N° 88417

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
			x	

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR** : Groberti Alfredo Medina Corcuera

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR** : Doctor en Educación

Nuevo Chimbote, 07 de diciembre de 2018

---

**Groberti Alfredo Medina Corcuera**  
DNI N° 32910680

### MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

1. **TITULO DE LA TESIS** Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote – Ancash, 2018
2. **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario para medir la relación de la Gestión en la salud.
3. **MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Variable	Dimensiones	Indicadores	ÍTEMS		Opción de respuesta			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Obser. y/o Recomen.
					Siempre	A veces	Nunca	Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y los ítems		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Gestión en la Salud	Bienestar Físico	Promueve la nutrición en la alimentación	01	Al momento de alimentarte te preocupas por que estos sean nutritivos				X		X		X		X		
			02	Conoces como alimentarte bien				X		X		X		X		
		Realiza actividades físicas y recreativas	03	Practicas frecuentemente actividades deportivas que te permitan desarrollarte físicamente y en salud				X		X		X		X		
			04	Practica actividades físicas y recreativas al aire libre				X		X		X		X		

	vida saludable	05	Evitas comer alimentos que crees que te pueden perjudicar en tu salud.				X		X		X		X		
Bienestar Mental	Reduce el aislamiento social	06	Propone participar activamente en grupo				X		X		X		X		
		07	Propone juegos de socialización				X		X		X		X		
	Practica actividades físicas y recreativas	08	Conoce que mediante la práctica física y recreativa se elimina el stress				X		X		X		X		
		09	Cree usted que el deporte le quita el estrés y malestar				X		X		X		X		
	Relaja su mente.	10	Conoce que mediante la práctica deportiva se libera de tensión				X		X		X		X		
Bienestar Social	Fomento de la salud	11	La práctica deportiva fomenta buena salud				X		X		X		X		
	Relaciones sociales y salud	12	Reconoce mediante ejercicios y juegos se relacionan mucho más rápido las personas				X		X		X		X		
	Calidad de vida	13	Conoce su alimentación y descansó del cuerpo				X		X		X		X		
		14	Consideras que el deporte ayuda a mejorar tu calidad de vida y tu salud				X		X		X		X		

## RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario de la Gestión en la Salud

**OBJETIVO:** Determinar la relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote, 2018

**DIRIGIDO A:** Estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa los constructores del saber N° 88417

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		x		

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR** : Mg. Luis Marcelo Olivos Jiménez

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR** : Magister en Psicología Educativa

Nuevo Chimbote, 07 de diciembre de 2018

---

**Luis Marcelo Olivos Jimenez**

**DNI N° 41749054**

## Anexo 4:

### Autorización para aplicar cuestionario



"AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

#### El Que Suscribe

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88417 "CONSTRUCTORES DEL SABER"- NUEVO CHIMBOTE - SANTA - ANCASH.

### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

Se otorga la presente constancia al Licenciado RICARDO AQUILES RONCAL TORRES, estudiante del Curso Taller de Actualización de Tesis en la Universidad "CESAR VALLEJO" por haber APLICADO LA ENCUESTA A LOS ALUMNOS DEL TERCER GRADO, recabando la información requerida para su trabajo de tesis intitulada "EDUCACIÓN FÍSICA Y GESTIÓN EN SALUD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88417" , bajo mi supervisión, mostrando en todo momento eficiencia, puntualidad, responsabilidad y buena formación académica.

Se otorga la presente constancia para los fines que el interesado considere conveniente.

Nuevo Chimbote, 20 de diciembre del 2018

Juan Custodio Cerna  
DIRECTOR

## Anexo 5

### Artículo Científico

#### 1. TÍTULO

Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417, Nuevo Chimbote – Ancash 2018.

#### 2. AUTOR

Roncal Torres Ricardo Aquiles - arcenio77777@hotmail.com  
Universidad César Vallejo

#### 3. RESUMEN

La investigación es de diseño no experimental - Correlacional, de corte transversal y enfoque cuantitativo, cuya finalidad es Determinar la relación existente entre la Educación física y gestión en salud en estudiantes del tercer grado de educación secundaria de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote – Ancash 2018, en el cual se trabajó con una población censal de 40 estudiantes obtenida mediante un muestreo no probabilístico a criterio del investigador, además para el recojo de información se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario estructurado referente a las 2 variables que es educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote, pasando por un proceso de validación a través de juicio de expertos y un procesos de confiabilidad obtenida a través de una prueba piloto, en el cual se calculó el Alfa de Cronbach, antes de la aplicación a la muestra de estudio seleccionada para el desarrollo de la investigación. Llegando a la conclusión: Se determinó la existencia de una relación directa y significativa ( $r = 0.689$ ; sig. = 0.000) entre la educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417 Nuevo Chimbote, dando a conocer que esta relación es buena, por lo tanto, las autoridades deben realizar estrategias de gestión para lograr la mejora, por otro lado, se comprobó la hipótesis de investigación y se rechazó la hipótesis nula.

Se debe redactar considerando lo siguiente: Sintetiza una oración o párrafo corto que indique el tema de investigación para orientar al lector acerca el tema de manera general, el propósito de la investigación u objetivo principal de la investigación, la importancia académica o práctica debe ser explicada, la metodología usada en el estudio debe ser sintéticamente descrita, los resultados principales hallazgos del estudio deben ser resumidos, las conclusiones deben indicar la contribución hecha por el estudio en las inconsistencias encontradas en la revisión de la literatura y por último, las implicancias prácticas de los resultados del estudio deben ser enfatizadas.

Su expresión debe ser clara e inteligible.

4. **Palabras cables:** Educación Física, Salud

5. **ABSTRACT**

The research is non-experimental design - Correlacional, of crosscutting and quantitative approach, whose purpose is to determine the relationship between physical education and administration in health in students of the education N ° 88417 new institution Huaraz - Ancash 2018, in which non-probability at the discretion of the investigator, worked with a census population of 40 students obtained through sampling in addition to the collection of information was used the technique of the survey and its instrument the questionnaire structured reference to the 2 variables that is physical education and administration in health in students of the institution of education N ° 88417 Nuevo Chimbote, going through a process of validation through judgement of experts and a reliability obtained through a process test pilot, in which we calculated Cronbach's alpha, before application to the sample selected for the development of research. Coming to the conclusion: it's...Keywords: Physical education, health.

6. **KEYWORDS Physical Education, Health**

7. **INTRODUCCIÓN**

Vílchez, (2007). Actualmente en la institución educativa, se preocupan solo en el rendimiento académico del estudiante y muy pocas veces en la parte física, esto influye

que en estos tiempos los adolescentes dejan de practicar las actividades físico-deportivos, porque simplemente eligen los juegos de una computadora u objetos tecnológicos.

Gálvez, (2012). En la tesis “Influencia de la actividad física en la capacidad cognitiva de personas mayores de 60 años”, realizado en Granada, España; tuvo como objetivo evaluar la efectividad de un programa de actividad física, en la función cognitiva, la autonomía y la deambulaci3n de las personas mayores. La investigaci3n fue de tipo aplicada y dise1o cuasi experimental. La muestra de estudio lo conformaron 20 adultos mayores de la Residencia Geriátrica del Perpetuo Socorro de Santa Fe (Granada). A quienes se les expuso a ejercicios de coordinaci3n, amplitud de movimiento, equilibrio, refuerzo muscular y resistencia, Los instrumentos de evaluaci3n fueron el test Mini Mental State Examination (MMSE) de Folstein, la autonomía con el Índice de Bartell y la deambulaci3n con el test Functional Ambulation Classification (FAC). Del análisis de los datos obtenidos se pudo concluir que la aplicaci3n del programa de actividad física produjo una mejora en la capacidad cognitiva de las personas mayores de 60 años y por ende de su calidad de vida, a pesar de que la condici3n física de los sujetos experimentales no mejoró.

Yapo. (2014). En su investigaci3n denominada, “Actividad física en estudiantes de la escuela de tecnología médica de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. Aplicada a 259 estudiantes de la Escuela de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el mes de diciembre del 2013, obtenido por muestreo probabilístico aleatorio estratificado, por asignaci3n proporcional; teniendo en cuenta asimismo los criterios de inclusi3n y exclusi3n. El procedimiento consistió en aplicar el Cuestionario Global de Actividad Física (GPAQ). Para el análisis estadístico se empleó el software Microsoft Excel y IBM SPSS Statistics versi3n 19. Cuya conclusi3n a la que se arribó es que la mayoría de los estudiantes presenta Bajo nivel de actividad física, independientemente del área académica, año de estudios, edad y sexo

Gibbs, (2012). Se han observado y registrado 20 clases de Educación Física de nivel primario en escuelas de San Carlos de Bariloche. El material obtenido se ha procesado y convertido en textos escritos que posteriormente se analizaron e interpretaron. Las consignas emitidas por el profesor o profesora son mensajes orales, y puesto que “el lenguaje es la forma humana de conocimiento de la ‘realidad’ del mundo, debe ser analizado en sus relaciones con este mundo extralingüístico”.

Piédrola y otros, (1994). La salud es una realidad que siempre ha preocupado al ser humano y que ha configurado el modo de verse y de pensarse el hombre a sí mismo y a su medio existencial. Es un concepto que ha ido variando a lo largo del devenir histórico de la humanidad, pero que nunca podrá perder su importancia y significatividad; lo primero, porque es una categoría que enmarca la propia esfera del ser y del estar éste en-el-mundo (la salud es algo connatural a todo hombre, tanto en su dimensión corporal, mental o espiritual), y lo segundo porque tener salud o no tenerla es lo que determina, desde un enfoque fenomenológico, el poder hallarse o ajustarse (en terminología zubiriana) más y mejor a la existencia que a cada uno le haya tocado vivir.

Cuesta, Vidriales y Carvajal, (2016); En lo que respecta al bienestar físico se observa que existe una relación estrecha con las relaciones interpersonales e Inclusión social así mismo con la convención que hace referencia a la participación en la vida cultural, las actividades recreativas, el esparcimiento y el deporte. Rodríguez, (2000), se observa como entre los suecos, aquellos que tenían experiencias de actividad física o deportiva a los 15 años tienen una mejor disposición hacia la actividad física a los 30 años de edad (los varones más que las mujeres).

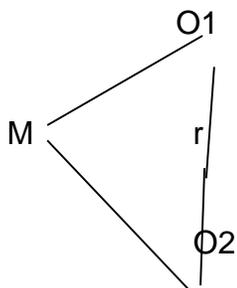
En base a la documentación revisada, se propuso el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre la educación física y la gestión en la salud en los estudiantes del tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018?

## 8. METODOLOGIA

Revisando diferentes fuentes sobre metodología de la investigación y sustentados en el libro de Arias (2012) se afirma que la investigación presenta un nivel correlacional porque solo se basa en evaluar el nivel de correlación entre la educación física y la gestión de la salud, así también se considera de enfoque cuantitativo porque se basa en la estadística para dar respuesta a los objetivos planteados en la investigación, por otro lado presenta un alcance temporal transversal debido a que la recolección de la información se hará en un solo momento el cual será coordinado con los estudiantes, los cuales formaran parte de la muestra de estudio.

Por otro lado, en la investigación se consideró el diseño no experimental – Correlacional porque no se realizó manipulación de las variables de estudio, sino que tan solo se hizo una observación en un solo momento.

El esquema correlacional que se alinea la investigación es el siguiente:



Donde:

M = Muestra

O1 = Observaciones de la variable 1: Educación Física

O2 = Observaciones de la variable 2: Gestión en la salud

r = Relación entre ambas variables.

La descripción de la metodología o métodos describe los pasos de ejecución del estudio y la justificación de los métodos de investigación usados.

Incluye las sub-secciones:

Población, muestra, muestreo y unidades de análisis (participantes), métodos de recopilación de datos, instrumento y procedimiento.

Se empieza haciendo referencia al diseño y luego en la primera sección de participantes, se describen las características de la muestra, técnica de muestreo, tamaño y precisión de la muestra. La segunda sección describe la ficha técnica así como las propiedades psicométricas del instrumento o instrumentos empleados, detallando el ámbito de aplicación así como el contexto en el que se validaron y estandarizaron. En la última sección procedimiento se describen: las manipulaciones experimentales (de ser el caso), el proceso de recogida de datos, el consentimiento informado y los estadísticos que se usaron.

## 9. RESULTADOS

Tabla 3. *Correlación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la institución Educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018.*

		Gestión de la salud
Educación física	Correlación de Pearson	,689**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según el método de correlación de Pearson se encontró un valor de  $r = 0.689$  entre la educación física y la gestión de la salud, analizado como una correlación positiva considerable

## 10. DISCUSIÓN

El motivo de la investigación es determinar la relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Los Constructores del Saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote Santa – 2018, luego de la estadística se encontró un valor de correlación de 0.629 entre la educación física

y la gestión de la salud, el cual se analizó como una correlación positiva considerable, según lo expuesto por Hernández, Fernández y Baptista (2014), reflejando que la educación física se encuentra relacionado con la gestión de la salud ya sea de manera positiva o negativa, teniendo en cuenta a la hora de gestionar ambas variables. Por último, al realizar la prueba de hipótesis se analizó el valor de la significancia obtenida, el cual dio como resultados un valor de  $\text{sig} = 0.00$ , ubicado por debajo del valor de 1 % de margen de error (0.01), con lo cual se da a entender que la relación es significativa. Concluyendo que existe relación directa y significativa entre la educación física y la gestión de la salud, al ser comparados con lo encontrado por Brizuela, (2016), cuya conclusión determinó el nivel de actividad física fue medido con la calidad de vida fue evaluada con el cuestionario de salud SF36 y para la definición de SM se siguieron los criterios del Programa Nacional de Educación del Colesterol en el marco del III Panel de Tratamiento de Adultos, por otro lado, Benavides, (2014). Manifestó que los resultados de su investigación indicaron que el programa mejoró la vitalidad y funcionalidad física, la movilidad articular, disminución del dolor corporal, así como la función social y emocional; razón por la cual el autor concluyó que el programa de actividad física no solo mejoró la salud física y mental sino también la calidad de vida de los adultos mayores. Esto indica entonces que el hacer educación física permite a los jóvenes y adultos una mejoría en su salud.

## **11. CONCLUSIONES**

En términos generales, se encontró que existe relación entre la educación física y la gestión de la salud en los estudiantes del tercer grado de la institución Educativa los constructores del saber N° 88417 del distrito de Nuevo Chimbote – Ancash, 2018, con un valor de correlación de 0.689 analizándose como una correlación positiva considerable; así mismo se tiene el valor de  $\text{sig} = 0.000$ , ubicado por debajo de la significancia bilateral 1 % (0.01), reflejando que la relación es significativa.

## **12. REFERENCIAS**

Arias, F. (2012). Introducción a la metodología científica, edit. Episteme, Caracas, Venezuela. 6<sup>o</sup> Edición.

- Benavides, R. (2014). "Actividad física en adultos mayores residentes de estancia permanente. Efectos en la capacidad funcional, riesgo de caída, movilidad articular y calidad de vida", realizado en España – Madrid
- Brizuela, P. (2016). "Calidad de vida y nivel de actividad física en trabajadores que asisten al servicio de salud con factores de riesgo asociados a síndrome metabólico del poder judicial". Costa Rica, Universidad Nacional Heredia
- Cuesta, J., Vidríales. R. y Carvajal, F. (2016). Calidad de vida en niños y adolescentes con trastorno del espectro autista sin discapacidad intelectual. Revista de Neurología.
- Gálvez, A. (2012). "Influencia de la actividad física en la capacidad cognitiva de personas mayores de 60 años", realizado en España – Granada.
- Gibbs, G. (2012). El análisis de datos cualitativos en Investigación Cualitativa. Madrid: Morata.
- Piedrola, G., Rey Calero, J. & Domínguez Carmona, M. (1994). Medicina Preventiva y Salud Pública. Barcelona: Masson-Salvat.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. Metodología de la Investigación. (5. A ed.) México: The MC. Graw Hill
- Rodríguez, A. (2000), Adolescencia y Deporte. Oviedo: Nobel.
- Vilches, A. y Gil, D. (2003). Construyamos un futuro sostenible. Diálogos de supervivencia. Madrid: Cambridge. University Presss.
- Yapo, R. (2014). "Actividad física en estudiantes de la escuela de tecnología médica de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos".

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO

Yo, Roncal Torres, Ricardo Aquiles, estudiante (x), del Programa de Maestría en Educación con Mención en Docencia y Gestión Educativa de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI 32848326, con el artículo titulado "Educación física y Gestión en Salud en Estudiantes de la Institución Educativa N° 88417, Nuevo Chimbote – Ancash 2018"

Declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría |
- 2) El artículo no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
- 3) El artículo no ha sido autoplagiado; es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para alguna revista.
- 4) De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 5) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado, de la Universidad César Vallejo, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.



Chimbote, marzo del 2019

---

Nombres y apellidos

DNI 32848326

	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F06-PP-FR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, **GROBERTI ALFREDO MEDINA CORCUERA**, docente del Programa de maestría en **EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA** de la Universidad César Vallejo de la filial **CHIMBOTE** revisor de la tesis titulada:

**"Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N° 88417, Nuevo Chimbote - Ancash 2018."**, del estudiante **Roncal Torres, Ricardo Aquiles**, constató que el informe final del trabajo de investigación tiene un índice de similitud de **23%** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó 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.

Nuevo Chimbote, marzo 2019



.....  
**GROBERTI ALFREDO MEDINA CORCUERA**

DNI: 32910680

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

RONCAL TORRES, RICARDO AGUIES  
D.N.I. : 72948326  
Domicilio : PAVEN 2 DE MAYO 254 18 W 32  
Teléfono : Fijo : 584825 Móvil : 972037523  
E-mail : orsenio72227@chdmail.com

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : .....  
Escuela : .....  
Carrera : .....  
Título : .....

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRO EN EDUCACIÓN  
Mención : DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA

### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

RONCAL TORRES RICARDO AGUIES

Título de la tesis:

EDUCACIÓN FÍSICA Y GESTIÓN EN SALUD EN ESTUDIANTES  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88412, N.º. CHI  
11 BOTE, 2019

Año de publicación : 2019

### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha:

10 - 03 - 2019



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE  
INVESTIGACIÓN DE  
LA ESCUELA DE POSGRADO FILIAL CHIMBOTE

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

**Roncal Torres, Ricardo Aquiles**

INFORME TITULADO:

Educación física y gestión en salud en estudiantes de la Institución Educativa N°  
88417, Nuevo Chimbote – Ancash 2018.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

**Maestro en Educación con mención en Docencia y Gestión Educativa**

SUSTENTADO EN FECHA: 10 de marzo del 2019

NOTA O MENCIÓN: Aprobar por unanimidad



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. Edwin López Robles

DTC Escuela de Posgrado UCV