

NOMBRE DEL TRABAJO:	
<ul style="list-style-type: none"> ESTADO NUTRICIONAL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 66 DE AZAPAMPA – CHILCA – HUANCAYO 2023. 	
ASESOR:	AUTORES:
<ul style="list-style-type: none"> Mg. García Inga, Belinda Olga 	<ul style="list-style-type: none"> Bach. Carhuas Andamayo, Giovanna Abigail Bach. Meza Beltrán, Lizeth Giovanna

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
**INFORME FINAL DE TESIS ABIGAIL Y LIZ
 ETH REVISADO 4.docx**

RECUENTO DE PALABRAS 12780 Words	RECUENTO DE CARACTERES 65605 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS 50 Pages	TAMAÑO DEL ARCHIVO 1.3MB
FECHA DE ENTREGA Mar 18, 2024 5:40 PM GMT-5	FECHA DEL INFORME Mar 18, 2024 5:41 PM GMT-5

● **6% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

<ul style="list-style-type: none"> 6% Base de datos de Internet 	<ul style="list-style-type: none"> 0% Base de datos de publicaciones
--	---

● **Excluir del Reporte de Similitud**

<ul style="list-style-type: none"> Material bibliográfico Material citado Bloques de texto excluidos manualmente 	<ul style="list-style-type: none"> Material citado Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
---	---



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**ESTADO NUTRICIONAL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 66 DE
AZAPAMPA – CHILCA – HUANCAYO 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS

Bach. Carhuas Andamayo, Giovanna Abigail

Bach. Meza Beltrán, Lizeth Giovanna

ASESORA

Mg. García Inga, Belinda Olga

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública y Epidemiología

Huancayo – Perú

2024

Dedicatoria

A Dios por iluminarnos nuestros caminos para el logro de nuestras metas.

A mis padres, cuyo amor, sacrificio y ejemplo de perseverancia han sido mi mayor motivación. A mis hermanos y seres queridos, por su ánimo, comprensión y aliento constante y todas las personas que han sido mi inspiración y mi apoyo incondicional a lo largo de este viaje académico.

A mis profesores y mentores, por su guía, conocimiento y orientación a lo largo de mi formación académica.

Las autoras

Agradecimiento

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por habernos formado como profesional de enfermería.

A mi asesora de tesis, Mg Belinda Olga García Inga por su dedicación, paciencia y orientación a lo largo de este arduo proceso.

Así mismo agradecemos a la institución educativa Fe y Alegría N°66 de Azapampa y a todas las personas que han contribuido de alguna manera en la realización de esta tesis.

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE

Mg. Maruja Yupanqui Quispe

SECRETARIO

Mg. Jenny Giovanna Poma Salinas

VOCAL

Mg. Belinda Olga García Inga

Declaratoria de autenticidad

Bachiller Giovanna Abigail Carhuas Andamayo con DNI N° 75196488. y Bach. Lizeth Giovanna Meza Beltrán identificada con DNI N°71476450, egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y autentica. A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces. En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 22 de febrero del 2024



Bach.Giovanna Abigail Carhuas A

DNI: 75196488



Bach. Lizeth Giovanna Meza B

DNI: 71476450

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	26
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de variables	27
2.3. La población, muestra y muestreo	27
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
2.5. Procedimiento	30
2.6. Método de análisis de información	30
2.7. Aspectos éticos	32
III. RESULTADOS	33
IV. DISCUSIÓN	37
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS	

RESUMEN

La presente tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023. La metodología de investigación según su finalidad fue de tipo básica, el nivel de investigación fue correlacional ya que se centró en verificar la asociación entre variables, en cuanto al diseño de investigación que se empleó en este estudio, se clasificó como no experimental, ya que no se manipularon las variables. Los resultados demostraron que existe relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca –Huancayo-2023. El coeficiente de correlación de Spearman (ρ) fue de 0,156, lo que indica una relación débil pero positiva entre las dos variables. Además, el valor p asociado con esta correlación es de 0,036, lo que indica que la relación es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 0,05. Concluyendo que, aunque la correlación entre estas dos variables no es muy fuerte, sí existe una tendencia positiva que sugiere que los adolescentes con un mejor estado nutricional tienden a tener niveles ligeramente más altos de autoestima.

Palabras clave: Estado nutricional, Autoestima, Índice de masa corporal

ABSTRACT

The objective of this thesis was to determine the relationship between nutritional status and self-esteem in adolescents at the Fe y Alegría N° 66 Educational Institution in Azapampa – Chilca – Huancayo in 2023. The research methodology was basic in nature according to its purpose. The level of research was correlational as it focused on verifying the association between variables. The research design employed in this study was classified as non-experimental since the variables were not manipulated. The results demonstrated that there is a relationship between nutritional status and self-esteem in adolescents at the Fe y Alegría N° 66 Educational Institution in Azapampa – Chilca – Huancayo 2023. The Spearman correlation coefficient (ρ) was 0,156, indicating a weak but positive relationship between the two variables. Additionally, the p-value associated with this correlation is 0,036, indicating that the relationship is statistically significant at a significance level of 0,05. Concluding that, although the correlation between these two variables is not very strong, there is a positive trend suggesting that adolescents with better nutritional status tend to have slightly higher levels of self-esteem.

Keywords: Nutritional status, Self-esteem, Body Mass Index



LIC. SHERLY MAYRA HUAYNATE LOPEZ
Docente Traductor Inglés
CENTRO DE IDIOMAS

I.INTRODUCCIÓN

La obesidad infantil y adolescente se ha convertido en una epidemia a nivel global, afectando a aproximadamente 340 millones de adolescentes en todo el mundo, a magnitud de esta crisis de salud es alarmante, y sus implicaciones van más allá de la esfera educativa (1). Esta situación no solo tiene implicaciones inmediatas en la salud física de los adolescentes, sino que también puede influir en su autoestima, ya que la imagen corporal desempeña un papel fundamental en la percepción de sí mismos. Además de los riesgos físicos asociados con la obesidad, como la diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares y problemas ortopédicos, también es crucial reconocer el impacto psicológico que puede tener en los adolescentes (2). La Organización Mundial de la Salud (OMS), advierte que la obesidad infantil y adolescente puede tener consecuencias a largo plazo en la salud, aumentando el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas en la edad adulta y reduciendo la calidad de vida. Además, la Organización Panamericana de la Salud destaca que la obesidad en la infancia y la adolescencia puede exacerbar las desigualdades sociales y económicas, ya que afecta de manera desproporcionada a grupos socioeconómicos desfavorecidos y a comunidades vulnerables (3).

Por su parte, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), enfatiza que la obesidad infantil y adolescente no solo afecta la salud física de los jóvenes, sino que también puede tener un impacto negativo en su desarrollo cognitivo, emocional y social, los niños y adolescentes con obesidad pueden experimentar estigmatización, discriminación y problemas de autoestima, lo que puede afectar su rendimiento académico, relaciones interpersonales y calidad de vida en general. En muchos países, la obesidad infantil y adolescente se ha convertido en una prioridad de salud pública, y se están implementando políticas y programas para abordar esta problemática de manera integral. Sin embargo, aún queda mucho por hacer para combatir esta epidemia y garantizar un futuro saludable para las generaciones venideras (4).

En Estados Unidos, la prevalencia de la obesidad en adolescentes ha alcanzado niveles alarmantes en las últimas décadas. Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), aproximadamente el 20,6% de los adolescentes estadounidenses de entre 12 y 19 años son obesos, esta situación puede tener un impacto negativo en la autoestima de los adolescentes, ya que la imagen corporal juega un papel importante en su desarrollo psicosocial ya que los estudios han demostrado que los adolescentes con obesidad tienen un mayor riesgo de sufrir problemas de autoestima y depresión (5).

En América Latina, la situación es igualmente preocupante, con un crecimiento constante de la obesidad y la desnutrición en la población adolescente. Según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), casi 1 de cada 3 niños y niñas entre 5 y 19 años tiene sobrepeso, lo que podría estar relacionado con problemas de autoestima y autoimagen. La situación plantea desafíos significativos para la salud pública y destaca la necesidad de implementar medidas eficaces para abordar estos problemas de manera integral, siendo esencial promover políticas de salud que fomenten una alimentación equilibrada y la actividad física en la población adolescente, así como mejorar el acceso a alimentos nutritivos y espacios seguros para la recreación (6).

En México, la malnutrición es una preocupación importante, con altas tasas de sobrepeso, obesidad y desnutrición entre adolescentes. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), aproximadamente el 36,3% de los adolescentes mexicanos de entre 12 y 19 años tienen sobrepeso u obesidad, esta situación puede tener un impacto negativo en la autoestima de los adolescentes, especialmente en un contexto donde los estándares de belleza están influenciados por imágenes corporales poco realistas y la constante promoción de la estética según los denominados influencers (7).

En Chile, si bien ha habido avances en la reducción de la desnutrición infantil, la obesidad y el sobrepeso en adolescentes siguen siendo un problema importante. Según la Encuesta Nacional de Salud (ENS), alrededor del 31% de los adolescentes chilenos de entre 10 y 19 años tienen sobrepeso u obesidad, debido a la facilidad que se tiene para comprar comidas poco nutritivas, esta situación puede afectar negativamente la autoestima de los adolescentes (8).

En el Perú, los adolescentes no escapan de estas tendencias. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2022, un 38,4% de los niños, niñas y adolescentes entre 6 y 13 años, viven con sobrepeso, mientras que un 11,5% de las niñas y niños menores de cinco años de edad enfrenta problemas de desnutrición. Estos datos indican la urgencia de abordar el problema del estado nutricional en la población adolescente y su posible impacto en la autoestima de los jóvenes, esto incluye promover la educación nutricional, facilitar el acceso a alimentos saludables y fomentar la actividad física regular. Además, es esencial ofrecer apoyo psicológico y emocional a los adolescentes que enfrentan desafíos relacionados con su imagen corporal y autoestima, para que puedan desarrollar una percepción positiva de sí mismos y alcanzar un estado de bienestar integral (9).

A nivel regional, en la ciudad de Huancayo, resulta esencial comprender cómo el estado nutricional de nuestros adolescentes se relaciona con su autoestima, puesto que, los adolescentes se sienten insatisfechos con su apariencia física y experimenta episodios de baja autoestima relacionados con su imagen corporal, lo que demanda una atención especial para promover su bienestar físico y emocional. Además, se debe crear un espacio de apoyo y comprensión donde los adolescentes se sientan cómodos expresando sus inquietudes sobre su imagen corporal y autoestima, esto implica no solo la atención a nivel físico, sino también el apoyo emocional y psicológico necesario para que los estudiantes puedan desarrollar una imagen positiva de sí mismos (10).

Por todo ello se han revisado estudios similares a nivel nacional e internacional se detalla a continuación. Antecedentes nacionales, se muestran los siguientes antecedentes que abarcan desde tesis hasta artículos de investigación:

En Huancayo en el año 2023 los autores Soto y Rivas en su estudio sobre los hábitos alimenticios e índice de masa corporal en los estudiantes de la Institución Educativa N° 31508 “Simón Bolívar” en Huancayo. Tuvo como objetivo determinar la relación entre los hábitos alimenticios e índice de masa corporal en los estudiantes. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue de 178 estudiantes que han comprado a través de la página de Facebook. Los resultados mostraron que, la mayoría de estudiantes presentaron bajo peso evidenciado en un 65,2%, peso normal en un 32,6% y como sobrepeso sólo un 2,2%, además, hay una relación positiva y significativa entre los hábitos alimenticios e índice de masa corporal. Se concluyó que, se aceptó la hipótesis de investigación, lo que indicó una relación muy alta entre las variables (8).

En Arequipa en el año 2022 el autor Navarro en su estudio sobre nivel de autoestima e insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Católica de Santa María con sobrepeso u obesidad en Arequipa. Tuvo el objetivo de determinar el nivel de autoestima e insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes adolescentes del centro preuniversitario con sobrepeso u obesidad. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue de 230 estudiantes, se empleó el test de Autoestima de Rossemberg y las tablas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que correlaciona IMC/edad. Los resultados muestran que, la autoestima y la insatisfacción con la imagen personal en adolescentes con sobrepeso u obesidad presenta relación estadística significativa

($P < 0,05$). Se concluyó que, los estudiantes adolescentes sin sobrepeso u obesidad no presentan preocupación por su apariencia física (9).

En Huancayo en el año 2021 el autor Soto en su estudio sobre estado nutricional por mediciones antropométricas y el nivel de actividad física en los estudiantes del Colegio Harvard, tuvo el objetivo de asociar el estado nutricional por mediciones antropométricas y el nivel de actividad física en los estudiantes del Colegio Harvard. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue 111 estudiantes. Los resultados mostraron que, el 1% están delgados, el 80% son normales, el 13,3% tienen sobrepeso y el 5,7% presentan obesidad; además, no se encontró asociación estadística entre el sobrepeso y actividad física, y si existe asociación estadística entre la obesidad, el perímetro abdominal y el nivel de actividad física. Se concluyó que, el estado nutricional por mediciones antropométricas y el nivel de actividad física en los estudiantes del Colegio Harvard no guardan relación alguna (10).

En Huancayo en el año 2021 los autores Cerrón y Solano en su estudio sobre la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional en los adolescentes de Institución Educativa Privada “José Ingenieros”- 2021, tuvieron el objetivo de determinar la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional en los adolescentes. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel explicativo y de diseño no experimental, la muestra fue de 150 estudiantes. Los resultados mostraron que, un 94,67 % de los adolescentes tuvieron un IMC normal, el 2,665 % de adolescentes tuvieron un IMC de delgadez y el otro 2,665 % mostraron tener un IMC de sobrepeso; además, existe un grado de significancia igual 0,747 entre las variables de estudio. Se concluyó que, hay una relación significativa y directa entre los estilos de vida y el estado nutricional (11).

En Huancayo en el año 2021 el autor Peña en su estudio sobre estado nutricional y salud mental en adolescentes, tuvo como objetivo determinar la relación entre el estado nutricional y salud mental en adolescentes. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue de 50 profesionales. Los resultados mostraron que el estado nutricional tanto en el género masculino y femenino predomina el estado nutricional normal, con porcentajes de 65,6% en normal para el sexo femenino y en masculino el 83,3% es normal, y que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables. Se concluyó que, no existe relación entre el estado nutricional y el estilo de vida, ya que el valor del test exacto de Fisher= 0,66 (12).

En Lima en el año 2020 el autor Maíz en su trabajo sobre la relación entre estado nutricional y autoestima en adolescentes de dos Cooperativas de San Juan de Lurigancho -2020, tuvo el objetivo de determinar la relación entre estado nutricional y autoestima en adolescentes de dos Cooperativas de San Juan de Lurigancho. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue de 32 adolescentes con edades de 13 a 16 años, se empleó el test de Coopersmith para la autoestima y la guía técnica de evaluación nutricional antropométrica para el estado nutricional. Los resultados mostraron que, existe relación significativa entre estado nutricional y autoestima; concluyendo que se acepta la hipótesis nula de la investigación, concluyendo de esta manera que el estado nutricional se asocia con la autoestima de los adolescentes (13).

En Trujillo en el año 2020 los autores Huaripata, M en su tesis sobre relación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa en Trujillo – 2020. Tuvo como objetivo determinar la relación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa. La metodología fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental, la muestra de 193 adolescentes de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre 14 y 17 años, se empleó el Test de Autoestima-25 y el cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal. Los resultados muestran que, la autoestima y la insatisfacción con la imagen personal en adolescentes presenta relación estadística significativa ($P < 0,01$). De esto se concluye que, mientras mayor autoestima poseen, menor insatisfacción con la imagen corporal presentan, y viceversa (14).

En Huancayo en el año 2020 el autor Vargas en su tesis sobre relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la depresión en adolescentes de una institución educativa de la Esperanza, tuvo como objetivo determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la depresión en adolescentes de una institución educativa de la Esperanza. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue de 146 adolescentes, se empleó el cuestionario de “Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal”. Los resultados muestran que, la Insatisfacción con la Imagen corporal correlaciona de manera altamente significativa ($p < 0,01$) directamente con la Depresión a nivel general y con las dimensiones: Estado de ánimo disfórico, e Ideas de autodesprecio en los referidos adolescentes. Se concluyó que, hay una correlación altamente significativa y directa entre la insatisfacción de la imagen corporal y la depresión en adolescentes de una institución educativa de la Esperanza (15).

En Huánuco en el año 2019 los autores Rivera y Velásquez en su trabajo sobre el nivel de autoestima e índice de masa corporal en los adolescentes del nivel secundario de la I.E “San Vicente de la Barquera, tuvo como objetivo determinar si el nivel de autoestima está relacionado con el índice de masa corporal en los adolescentes del nivel secundario. La metodología tuvo un enfoque cuantitativo, con una muestra de 160 adolescentes (11-16 años), se empleó el cuestionario de Rosenberg para la autoestima y se calculó el IMC. Los resultados demostraron que el nivel de autoestima de los participantes con sobrepeso y obesidad tenían un 68,1% de autoestima alta, 24,2% de autoestima intermedia ($p=0,23$). Se concluyó que, hay una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad sin embargo no hubo una asociación estadísticamente significativa entre las variables mencionadas (16).

En Lima en el año 2018 los autores Escalante y Jáuregui en su tesis sobre asociación entre el estado nutricional y la presencia de síntomas depresivos en la población adulta en Lima - 2018, tuvo como objetivo determinar la asociación entre el estado nutricional y la presencia de síntomas depresivos en la población adulta peruana. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel explicativo y de diseño no experimental, la muestra fue de 26 463 personas entre 18 y 60 años de edad, se realizó un análisis documental de datos provenientes de la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar. Los resultados mostraron asociación en mujeres entre la presencia de síntomas depresivos y la categoría Obesidad. Se concluyó que, el estado nutricional y los síntomas depresivos en mujeres adultas peruanas se relaciona, no se encontró asociación en los varones (17).

Como antecedentes internacionales, en Chile en 2022, el artículo de Camaño sobre la asociación entre el estilo de vida y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), tuvo el objetivo de analizar la asociación entre el estilo de vida (actividad física y hábitos alimentarios), la autoestima y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel explicativo y de diseño no experimental, la muestra fue de 282 niñas y 352 niños. Los resultados mostraron que, la autoestima tuvo una asociación significativa con la CVRS ($\beta = 0,48$, $p < 0,01$), hay un impacto significativo de las redes sociales en la intención de compra en línea ($p=0,000$); además, se encontró que las redes sociales tienen un impacto positivo en la actitud de la marca ($p=0,000$). Se concluyó que, la autoestima presentó asociación con la CVRS y el estilo de vida; por lo tanto, la promoción de estilos de vida saludables entre los niños debería ser un objetivo de las intervenciones comunitarias y escolares para promover el bienestar (18).

En Chile en el año 2022, Vidal et al en el estudio de Sobre la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional real en la población chilena de 15 realizada en Chile, 2022, tuvieron como objetivo determinar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional real en la población chilena de 15 y más años. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel explicativo y de diseño no experimental, la muestra fue de 6233 personas. Los resultados muestran que, el 47,1% considera que su salud es buena y muy buena, y un 43,7 % de las personas que presentan sobrepeso se perciben con un estado nutricional normal. Se concluyó que, la subestimación del estado nutricional favorece la negación del problema que genera el exceso de peso corporal; por lo tanto, evaluar incorrectamente el peso corporal impide iniciar hábitos de alimentación saludable (19).

En Jordania en el año 2022, Alghawrien et al. En su estudio sobre el impacto de la obesidad en la autoestima de estudiantes universitarios de Jordania - 2020, tuvieron como objetivo identificar el impacto de la obesidad en la autoestima de estudiantes universitarios. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue de 419 estudiantes y el cuestionario utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg (SES). Los resultados mostraron que 33 estudiantes tenían obesidad (7,88%), 116 estudiantes tenían sobrepeso (27,68%), 266 estudiantes tenían peso normal (63,48%) y cuatro estudiantes tenían bajo peso (0,95%); además, existía una relación negativa significativa entre la obesidad y la autoestima ($r = -0,231$, $p=0,000$). Se concluyó que, hubo un impacto significativo de la obesidad en la autoestima de los estudiantes universitarios (20).

En Panamá en el 2020, Ambulo et al. En su estudio sobre niveles de sobrepeso y obesidad y autoestima de escolares de 9 a 13 de edad en Panamá. Tuvo como objetivo determinar los niveles de sobrepeso y obesidad, los niveles de actividad física y de autoestima de escolares de 9 a 13 de edad. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel explicativo y de diseño no experimental, la muestra fue de 748 estudiantes. Los resultados muestran que, el 17 % de estudiantes tiene sobrepeso y un 13 % con obesidad; en cuanto a la autoestima, se evidenció un 50,5 % con autoestima promedio y un 44 % con autoestima baja; asimismo, se encontró que el autoestima no guarda relación con el Índice de Masa Corporal (IMC) ($r=0,33$; $p=0,362$) Se concluyó que, la autoestima estaba en rangos de bajo promedio, lo que permite resaltar la importancia de una actividad física que busque mejorar la estabilidad emocional estudiantil, ya que, por lo general, se tiende a relacionar los problemas de autoestima con los problemas de sobrepeso u obesidad (21).

El Chile en el año 2019, Delgado et al. En su estudio sobre la condición de sobrepeso y obesidad con los niveles de autoestima en escolares de escuelas públicas en Chile, 2018. Tuvieron el objetivo de relacionar la condición de sobrepeso y obesidad con los niveles de autoestima en escolares de escuelas públicas. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental, la muestra fue de 364 escolares entre 11 y 13 años. Los resultados mostraron que, El 55,49% (n = 204) de los estudiantes evaluados presentaron sobrepeso, y se observó relación significativa entre los niveles de autoestima y el sobrepeso ($p = 0,033$). Se concluyó que, el sobrepeso se relacionó con bajos niveles de autoestima y felicidad en los escolares, generando un tema que preocupa a las familias y a todo el sistema educativo (22).

Después de analizar los distintos antecedentes referentes al tema, es necesario abordar la teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, esta teoría enfatiza la capacidad intrínseca de los individuos para participar en su propio cuidado y bienestar. Orem sostiene que los seres humanos, incluso los adolescentes, tienen la responsabilidad y la habilidad de tomar decisiones saludables y cuidar de sí mismos. Algunas de las fundamentales del autocuidado son la promoción de la independencia y la autonomía en la toma de decisiones relacionadas con la salud. Además, la teoría subraya el papel crucial de los profesionales de enfermería en el apoyo y la facilitación del autocuidado, a través de la educación, el asesoramiento y el apoyo emocional, los enfermeros pueden desempeñar un papel vital en el fortalecimiento de la autoestima y la promoción de hábitos de vida saludables en los adolescentes que enfrentan la obesidad. Esta teoría también pone énfasis en la evaluación continua y el seguimiento del estado nutricional y la autoestima de los adolescentes, esto permite una intervención oportuna y la adaptación del plan de cuidado según las necesidades cambiantes (21).

Respecto a las bases teóricas, el estado nutricional se refiere a la condición fisiológica que presenta un individuo en relación con la ingesta, absorción y utilización de los nutrientes necesarios para su adecuado funcionamiento y desarrollo, esta condición se determina a partir de la evaluación de factores como el peso, la estatura, la composición corporal, los niveles de vitaminas y minerales, así como otros indicadores bioquímicos. El estado nutricional de los adolescentes es un tema de creciente relevancia en el ámbito de la salud pública a nivel global, en la actualidad, nos encontramos ante una paradoja nutricional donde coexisten problemas de desnutrición y obesidad en esta población. La OMS ha señalado que aproximadamente 340 millones de adolescentes en todo el mundo se ven afectados por esta problemática. Esta situación no solo tiene implicaciones inmediatas en la salud física de los

adolescentes, sino que también influye significativamente en su autoestima y bienestar emocional, dado que la imagen corporal desempeña un papel fundamental en la percepción de sí mismos (22).

El estado nutricional de un individuo se refiere a la condición fisiológica que resulta de la interacción entre la ingesta, absorción y utilización de los nutrientes necesarios para su adecuado funcionamiento y desarrollo, en el caso de los adolescentes, esta etapa es crucial ya que marca una transición entre la niñez y la edad adulta, con requisitos nutricionales específicos para el crecimiento y desarrollo óptimo. La evaluación del estado nutricional en adolescentes se basa en una serie de indicadores, entre los que destaca el Índice de Masa Corporal (IMC), que relaciona el peso con la estatura y proporciona una estimación inicial del estado nutricional. Además, se consideran otros parámetros como la talla, el perímetro de cintura, la composición corporal y la evaluación de la ingesta de nutrientes (23).

Los factores que Influyen en el Estado Nutricional de los Adolescentes según la OMS, son diversos, entre ellos, destacan los aspectos socioeconómicos y culturales que determinan el acceso a alimentos nutritivos. La disponibilidad de recursos económicos en el hogar y la educación sobre hábitos alimenticios desempeñan un papel crucial en la calidad de la dieta de un adolescente, además, la influencia de los medios de comunicación y la publicidad en la elección de alimentos no puede ser subestimada, la exposición constante a alimentos ultra procesados y promociones de comidas de alta densidad calórica puede contribuir a la adopción de hábitos alimenticios poco saludables (24).

Problemas Comunes de Nutrición en Adolescentes: la población adolescente enfrenta una serie de desafíos nutricionales, siendo la obesidad uno de los problemas más destacados, el sedentarismo y una dieta rica en azúcares y grasas saturadas han contribuido a un aumento alarmante en los índices de obesidad en esta etapa de la vida. Por otro lado, la desnutrición sigue siendo un problema relevante en muchos países, especialmente en aquellos con recursos limitados, la falta de acceso a alimentos nutritivos y a una dieta equilibrada puede tener consecuencias graves en el crecimiento y desarrollo adecuados de los adolescentes (25).

El estado nutricional inadecuado en la adolescencia puede tener impactos significativos en la salud a corto y largo plazo, la obesidad, por ejemplo, está asociada con un mayor riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares y trastornos musculoesqueléticos. Por otro lado, la desnutrición puede resultar en retraso en el crecimiento, deficiencias de nutrientes esenciales y una menor capacidad para enfrentar

enfermedades e infecciones, además, tanto la obesidad como la desnutrición pueden tener consecuencias psicológicas, afectando la autoestima y la imagen corporal de los adolescentes (26).

Respecto a la variable autoestima, se refiere al juicio y valoración que una persona tiene de sí misma, implica la percepción de nuestras capacidades, el valor que atribuimos a nuestras acciones y el grado de aceptación que experimentamos hacia nosotros mismos, es importante destacar que la autoestima no es un estado estático, sino un constructo dinámico que evoluciona a lo largo de la vida en respuesta a experiencias y desafíos. Esta dinámica de la autoestima se manifiesta de diversas formas en la trayectoria de un individuo. Por ejemplo, durante la infancia y la adolescencia, las interacciones con los padres, maestros y compañeros de clase tienen un impacto significativo en la formación de la autoimagen y el nivel de autovaloración, cada logro, cada fracaso, cada elogio o crítica contribuyen a la construcción de esta valoración personal. Además, a medida que avanzamos en la vida, las experiencias laborales, las relaciones interpersonales y los desafíos personales continúan influyendo en nuestra autoestima, momentos de éxito refuerzan una imagen positiva de nosotros mismos, mientras que situaciones adversas pueden plantear desafíos a nuestra percepción de valía y competencia (27).

Una autoestima saludable está directamente relacionada con la resiliencia ante situaciones adversas y la capacidad para enfrentar desafíos, además, influye en la toma de decisiones, las relaciones interpersonales y el logro de metas. Individuos con una autoestima positiva tienden a ser más proactivos en la búsqueda de oportunidades y muestran mayor satisfacción con sus logros, por otro lado, una autoestima baja puede tener efectos perjudiciales en la salud mental y emocional. Puede contribuir a la ansiedad, la depresión, la inseguridad y dificultades en las relaciones interpersonales, las personas con baja autoestima pueden sentirse limitadas en su capacidad para alcanzar sus metas y experimentar un sentido de desesperanza (28).

Entre las dimensiones de la autoestima se encuentra la autoestima personal o "Sí Mismo", se refiere a la valoración que una persona hace de sí misma como individuo. Incluye la percepción de sus habilidades, competencias, logros y cualidades personales. Una autoestima personal saludable implica una percepción positiva de uno mismo y la confianza en las propias capacidades; Autoestima Social, esta dimensión se relaciona con la forma en que una persona se percibe en relación con los demás y su capacidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables; Autoestima Académica, esta dimensión se

centra en la valoración que una persona hace de sí misma en relación con su desempeño y logros en el ámbito educativo. Implica la percepción de habilidades académicas, el nivel de competencia en el aprendizaje y la satisfacción con los resultados obtenidos en el entorno escolar. El cual será evaluado mediante el inventario de autoestima de Coopersmith Forma Escolar (28).

En el estudio se ha planteado el problema general como, ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca Huancayo-2023? Teniendo como problemas específicos ¿Cuál es el estado nutricional entre los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo-2023? ¿Cuál es el nivel de autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 en el año 2023?

La justificación teórica del estudio se cimienta en la comprensión acerca de cómo el estado nutricional puede suscitar una afección de salud, y, por consiguiente, resulta imprescindible que desde edades tempranas se promueva la educación apropiada de la autovaloración, a través de conversaciones que involucren no solo el ámbito familiar sino la integración en la comunidad, y el aprecio mutuo entre todos los individuos. La justificación metodológica de este estudio aborda la necesidad de inducir transformaciones en los patrones alimentarios de las estudiantes a través de la identificación de dichos hábitos, utilizando las herramientas apropiadas para llevar a cabo el diagnóstico correspondiente. Dentro de esta coyuntura, las escalas de autoestima y las fichas para evaluar el estado nutricional se erigen como herramientas para anticipar la detección de la deformación y el descontento con la propia apariencia, lo cual podría desencadenar una seria perturbación en la conducta alimentaria.

La justificación práctica se enmarca en el ámbito de la promoción de la salud, específicamente en la vertiente educativa, prestando especial atención al bienestar de los estudiantes que están en la etapa de adolescencia, quienes enfrentan múltiples necesidades a nivel emocional, físico, material y social. Además, la justificación social se da en el aporte de utilidad para las instituciones vinculadas al Ministerio de Educación para la implementación de políticas, el desarrollo de proyectos y programas de salud orientados a promover, prevenir y enriquecer tanto la salud física como mental y alimentaria, donde se incluyan aspectos como la nutrición de estudiantes, contribuyendo así a mejorar la calidad educativa y el bienestar nutricional de este sector de la población.

El estudio tiene como objetivo general. Determinar cuál es la relación entre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de

Azapampa – Chilca Huancayo-2023. Asimismo, los objetivos específicos: Evaluar el estado Nutricional de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en 2023; Identificar el nivel de Autoestima de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en 2023. Teniendo como hipótesis general. Hi. existe relación entre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa-Chilca – Huancayo-2023. H0: No existe relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023

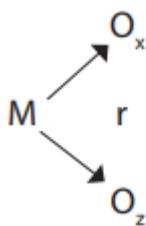
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación según su finalidad es básico, pues la finalidad no ciñe al aporte teórico en función a las variables de estudio, sino que pretendió proponer recomendaciones y alternativas de mejora para determinado caso estudiado; por otro lado, el nivel fue correlacional debido a que, buscó comprender las relaciones entre las variables, es decir, pretende explicar por qué ocurren ciertos fenómenos. En este caso, el estudio se centró en verificar la asociación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes, lo que implicó una exploración de las relaciones causales que pueden existir entre estos dos factores (29).

Diseño, en cuanto al diseño de investigación que se utilizaron en este estudio, se clasificó como no experimental, ya que no implicó la manipulación intencionada de las variables. En cambio, se observaron las variables en un contexto específico para su análisis posterior; además, se consideró un corte transversal, ya que la recopilación de datos se realizó en un solo momento en el tiempo Nivel: Se eligió llevar a cabo un estudio de nivel correlacional, ya que este enfoque es apropiado cuando se busca establecer relaciones significativas entre variables específicas en un determinado contexto. Bajo esa premisa, se busca examinar la relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes; de modo que, se demuestre la existencia de una conexión coherente entre las variables analizadas (30).

Esquema de investigación



Donde:

M= Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66

O1= Variable estado nutricional

O2= Variable autoestima

r= coeficiente de correlación entre las variables

2.2. Operacionalización de variables

(Ver anexo 2)

2.3. La población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo conformada por 340 adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en el año 2023. “La población se refiere al conjunto total de individuos, elementos, objetos que poseen características similares y que son objeto de estudio o análisis dentro de esa investigación; la cual, puede variar en tamaño y alcance dependiendo de los objetivos de la investigación” (31).

La muestra estuvo compuesta por 180 alumnos del nivel secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en el año 2023. La muestra es un subconjunto seleccionado de individuos, elementos, objetos o entidades, con el propósito de obtener datos y conclusiones que sean representativos de toda la población, sin tener que estudiar o encuestar a cada miembro o elemento de la población completa.

Cálculo de la muestra de una población finita:

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2}$$

Cuando: $Z = 1.96$

$N = 340$

$P = 0.5$

$Q = 0.5$

$E = 0.05$

Muestra: 180

El tipo de muestreo que se tuvo en cuenta para el estudio fue el no probabilístico por conveniencia porque se recogió un porcentaje de alumnos a criterio del investigador debido a su accesibilidad.

Criterio de inclusión y exclusión:

Adolescentes matriculados en el año académico 2023

Adolescentes que hayan aceptado participar en el estudio

Adolescentes que se nieguen a participar del estudio

Estudiantes menores de 12 años o mayores de 18 años

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la variable estado nutricional, se utilizó la técnica de la documentación con el instrumento ficha de recolección de datos que incluye elementos objetivos que resultan de la medición antropométrica realizada a los adolescentes, de acuerdo con las pautas establecidas por el Ministerio de Salud (MINSA) en su última guía técnica de evaluación nutricional para adolescentes del año 2015; la cual, contiene cinco preguntas específicas que abarcan la edad, el género, el peso, la estatura y el diagnóstico según el Índice de Masa Corporal (IMC). Cabe resaltar que, las referencias para evaluar el estado nutricional de acuerdo con los puntos de corte se encuentran detalladas en el Anexo N° 2, y la calificación se determina de la siguiente manera:

Clasificación de valoración nutricional de adolescentes

	Punto de Corte (DE)
Delgadez Severa	< -3
Delgadez	< -2 a -3
Normal	1 a -2
Sobrepeso	> 1 a 2
Obesidad	>2

Para la variable autoestima, se utilizó la técnica de la encuesta con el instrumento el cuestionario denominada versión escolar adaptada del Inventario de Autoestima de Coopersmith (1961), la cual, ha demostrado una confiabilidad aceptable con un coeficiente de consistencia interna de 0,78 según el alfa de Cronbach. Asimismo, se ha validado su contenido con una puntuación superior a 0,80 y una "V" de Aiken igual a 1,00. El instrumento está diseñado para evaluar las conductas valorativas en un grupo de edad comprendido entre los 11 y los 20 años y consta de 58 ítems en total, que incluyen 8 preguntas que forman parte de la escala de mentiras. Cada ítem ofrece dos opciones de respuesta: verdadero o falso.

Rangos de autoestima

Puntaje	Categoría
52-64	Muy alto
39-51	Alto

26-38	Promedio
13-25	Bajo
0-12	Muy bajo

2.5. Procedimiento

El proceso de análisis de información en este estudio sobre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023, implicó un enfoque detallado y estructurado para comprender y extraer conclusiones significativas a partir de los datos recopilados, para ello se necesitará la autorización de la directora de la Institución Educativa Fe y Alegría N°66 (ver anexo N°5). Se realizó la codificación de datos recolectados será organizada y codificada de manera sistemática para facilitar su procesamiento y análisis posterior.

Se realizó un análisis descriptivo para caracterizar la población de estudio. Esto incluirá medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y medidas de dispersión (desviación estándar, rango intercuartílico).

Se llevó a cabo un análisis de correlación para determinar la posible relación entre el estado nutricional y la autoestima de los adolescentes. Esto se realizará utilizando coeficientes de correlación como el coeficiente de Pearson o el coeficiente de Spearman, dependiendo de la naturaleza de los datos.

Se interpretaron los resultados a la luz de los objetivos de la investigación y se identificaron patrones, tendencias o asociaciones relevantes.

Los resultados obtenidos fueron comparados con hallazgos de estudios similares en contextos similares o con poblaciones comparables.

Las conclusiones y recomendaciones estuvieron basados en el análisis de los datos, se formularon conclusiones con respecto a la relación entre el estado nutricional y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°66 de Azapampa. Además, se plasmaron recomendaciones para posibles intervenciones o programas de mejora.

Los resultados y conclusiones fueron revisados y validados por el equipo de investigación para asegurar la coherencia y precisión de los hallazgos.

Los resultados fueron presentados de manera clara y concisa en el informe final, utilizando tablas, gráficos y descripciones narrativas.

2.6. Método de análisis de información

En el presente estudio, se utilizaron diversos métodos de análisis de datos para investigar la relación entre el estado nutricional y autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en el año 2023. A continuación, se describen los métodos que se utilizaron:

Análisis descriptivo: se realizó un análisis descriptivo de las variables relevantes, incluyendo medidas de tendencia central (como la media y la mediana) y medidas de dispersión (como la desviación estándar).

Análisis de Correlación: se llevó a cabo un análisis de inferencial en SPSS versión 25, iniciando con la determinación de una prueba no paramétrica como el coeficiente Rho de Spearman para determinar la existencia de una relación estadística entre el estado nutricional y las puntuaciones de autoestima, esto ayudó a identificar si hay una asociación lineal entre estas dos variables.

2.7. Aspectos éticos

La confidencialidad de los datos y la privacidad de los participantes fueron prioridades en todo momento, los datos recopilados se almacenaron de manera segura y solo tendrán acceso los investigadores involucrados en el estudio, en las presentaciones y publicaciones de los resultados, manteniendo el anonimato de los participantes.

Asimismo, se respetaron los principios básicos de la bioética como la beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

Con la beneficencia, toda la información recolectada tuvo fines de estudio reservando la privacidad, anonimato y no fueron divulgados.

Con la no maleficencia, la investigadora garantizó a los usuarios que no se verían afectados por la información brindada para el estudio.

Con la justicia, todos los usuarios tuvieron la misma oportunidad de participar en el estudio sin lugar a discriminación.

Con la autonomía, los usuarios colaboradores del estudio tuvieron opción a retirarse en cualquier momento del estudio respetando su decisión.

III. RESULTADOS

Tabla 1:
Estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023.

Variable 1	Categorías	Variable 2: Autoestima			Total
		Bajo	Medio	Alto	
IMC	Delgado	0	6	20	26
		0%	3,33%	11,11%	14,44%
	Normal	2	70	80	152
		2,22%	38,89%	44,44%	85,55%
Sobrepeso	1	1	0	2	
		0,56%	0,56%		1,11%
	Total	3	12	76	180
		2,77%	42,77%	55,56%	100,00%

Nota: cuestionario de recolección de datos

En la Tabla 1 se observa la descripción sobre la relación entre el estado nutricional y la autoestima, se realizó un análisis estadístico más riguroso para determinar la fuerza y la significancia de esta relación los cuales serán presentados posteriormente. Del total de encuestados, el 85,55% presentan un IMC normal, un nivel de autoestima bajo con un 2,22%, medio con un 38,89% y alto con un 44,44%; mientras que, aquellos alumnos con un IMC delgado fueron 14,44%, quienes demostraron un nivel de autoestima medio con un 3,33% y bajo con un 11,11%; por último, el 1,11% evidenciaron sobrepeso, teniendo un nivel de autoestima bajo y medio con un 0,56% de igual manera.

Interpretación: Los adolescentes con un estado nutricional clasificado como "Delgado" o "Normal" tienden a tener una autoestima más alta (14,44%) y normal (85,55%) respectivamente, con la mayoría de ellos clasificados en las categorías de autoestima media o alta. Por el contrario, los adolescentes con sobrepeso tienden a tener una autoestima más baja, ya que ambos adolescentes clasificados como "Sobrepeso" tienen autoestima baja.

Tabla 2:
Estado nutricional de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023.

Niveles	IMC	Fi	Porcentaje
Normal	<18.5	152	84,44%
Delgado	18,5 – 24,9	26	14,44%

Sobrepeso	25 – 29,9	2	1,11%
	TOTAL	180	100%

Fuente: Ficha de recojo de datos del estado nutricional

En la tabla 2 se observa que el 84,44% se encuentran dentro del rango de IMC considerado como normal; dicho resultado sugiere que la mayoría de los adolescentes tienen un peso adecuado para su altura según los estándares de salud establecidos. Por otro lado, el 14,44% tiene un IMC delgado se encuentra dentro del rango de IMC considerado como delgado, lo que indica que algunos adolescentes podrían estar por debajo del peso recomendado para su estatura. Finalmente, un equivalente al 1,11% evidenciaron sobrepeso, lo que indica que solo unos pocos adolescentes presentan un exceso de peso en relación con su altura, aunque este porcentaje es bajo. Cabe destacar que, los índices de peso considerados como delgado y muy bajo sugieren un monitoreo de la salud y bienes de los adolescentes hasta obtener un peso saludable.

Interpretación: En la tabla se muestra que la mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa - Chilca - Huancayo se encuentran en un estado nutricional saludable. Sin embargo, es importante destacar que un porcentaje significativo de adolescentes se encuentra en estado de delgadez, lo que podría indicar problemas de salud.

Tabla 3:

Nivel de Autoestima de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023.

Niveles	Rango	Fi	Porcentaje
Alto	214 - 290	100	55,5%
Medio	136 - 213	77	42,7%
Bajo	58 - 135	3	1,6%
	TOTAL	180	100%

Fuente: Inventario de autoestima de Coopersmith forma escolar

En la tabla 3 se observa que el 55,5%, se encuentran en el rango de autoestima clasificado como alto, lo que sugiere que la mayoría tiene una percepción positiva de sí mismos y de su valía personal, este hallazgo es alentador y puede indicar un buen nivel de confianza y autoaceptación entre los adolescentes. Seguido por el 42,7% de alumnos que se encuentran en el rango de autoestima considerado como medio. Finalmente, una pequeña proporción, equivalente al 1,6%, se encuentra en el rango de autoestima clasificado como bajo, esto

indica que solo unos pocos adolescentes reportan tener una percepción negativa de sí mismos.

Interpretación: En la tabla muestra que la mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa - Chilca - Huancayo tienen una autoestima positiva. Sin embargo, es importante destacar que un porcentaje significativo de adolescentes se encuentra en un nivel medio de autoestima, lo que podría indicar algunos problemas de autoestima.

Hipótesis general:

H0: no existe relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca –Huancayo-2023.

H1: existe relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca –Huancayo-2023.

Tabla 4:
Correlación entre estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca –Huancayo-2023.

			Estado nutricional	Autoestima
Rho de Spearman	Estado nutricional	Coeficiente de correlación	1,000	,156*
		Sig. (bilateral)	.	,036
		N	180	180
Autoestima	Autoestima	Coeficiente de correlación	,156*	1,000
		Sig. (bilateral)	,036	.
		N	180	180

El coeficiente de correlación de Spearman (rho) es de 0,156, lo que indica una relación débil pero positiva entre las dos variables. Además, el valor p asociado con esta correlación es de 0,036, debido a que, la significancia es menor que 0,05 indica que la relación es estadísticamente significativa entre las variables. De esta manera, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que confirma la existencia de relación entre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca –Huancayo-2023.

IV. DISCUSIÓN

Para el primer objetivo: “Determinar cuál es la relación entre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca Huancayo-2023”, los hallazgos revelaron un coeficiente de correlación de Spearman (ρ) igual a 0,156, lo que indicó una relación débil pero positiva entre las dos variables. Además, el p-valor asociado fue de 0,036 ($p < 0,05$), con lo cual se estableció una relación estadísticamente significativa; por otro lado, el 84,44% mostró un IMC normal. Tales resultados se asemejan con el estudio de Ambulo et al, donde se encontró que el sobrepeso y la obesidad estaban presentes en el 17 % y 13 % de los estudiantes, respectivamente. Además, se observó que el 44 % de los estudiantes tenía autoestima baja, mientras que el 50,5 % tenía autoestima promedio. Aunque se realizó un análisis de correlación entre el índice de masa corporal (IMC) y la autoestima, no se encontró una relación significativa entre ambas variables ($r=0,33$; $p=0,362$) (14). Por tanto, ambos estudios coinciden en la importancia de abordar la autoestima en poblaciones jóvenes; sin embargo, el estudio de Ambulo et al. no encontró una relación directa entre el estado nutricional y la autoestima. Por otro lado, los hallazgos coinciden parcialmente con el estudio de Escalante y Jáuregui, quienes encontraron una asociación significativa entre la obesidad en mujeres adultas y la presencia de síntomas depresivos; cabe destacar que, el estudio en la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 aún no ha proporcionado resultados específicos, pero el coeficiente de correlación de Spearman sugiere una relación significativa pero débil entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes (9).

A todo ello se respaldó con la base teórica el estado nutricional en la adolescencia es crucial debido a los requisitos nutricionales específicos para el crecimiento y desarrollo óptimo durante esta etapa. El Índice de Masa Corporal (IMC) es uno de los indicadores fundamentales para evaluar el estado nutricional en esta población, ya que proporciona una estimación inicial basada en la relación entre peso y estatura. Además del IMC, otros parámetros como la talla, el perímetro de cintura y la composición corporal también se consideran al evaluar el estado nutricional, la adecuada ingesta de nutrientes es fundamental para garantizar un estado nutricional óptimo, ya que los nutrientes juegan un papel vital en el desarrollo físico y cognitivo de los adolescentes (5).

En cuanto al primer objetivo específico: “Evaluar el estado Nutricional de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en 2023”.

Los resultados mostraron que la mayoría de los adolescentes de la institución educativa presentan un estado nutricional dentro de los rangos considerados como normales, con un porcentaje del 84,44%. Esta información se alinea con investigaciones previas, como la realizada por Alghawrien et al., que también encontraron que la mayoría de los adolescentes en instituciones educativas similares presentaban un estado nutricional normal, aunque con variaciones según la región y las condiciones socioeconómicas. Nuestros resultados mostraron que la autoestima de los adolescentes en la institución educativa no estaba significativamente relacionada con su estado nutricional, aunque hubo variaciones en los niveles de autoestima entre los participantes, estas no parecían estar influenciadas por su peso o índice de masa corporal (13). Aunque nuestros resultados no mostraron una asociación directa entre el estado nutricional y la autoestima en los adolescentes de la institución educativa, es crucial reconocer que otros factores pueden influir en la autoestima, como el entorno familiar, las experiencias personales y las interacciones sociales. Por otra parte, los hallazgos concuerdan parcialmente con estudios previos realizados por Vidal et al. en Chile, quienes también encontraron que la mayoría de los adolescentes tenían un estado nutricional de sobrepeso y normal, junto a una relación significativa con los niveles de autoestima (p -valor = 0,033) (19). Al igual que, coincide con el estudio de Delgado et al. quienes encontraron que los estudiantes evaluados presentaban sobrepeso, pero hallaron una relación significativa con los niveles de autoestima y felicidad mediante un p -valor equivalente a 0,033.

En cuanto al segundo objetivo específico: “Identificar el nivel de Autoestima de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en 2023”. Los hallazgos indicaron que la mayoría de los adolescentes tienen un nivel alto de autoestima, representando el 55,5% de la muestra. Estos hallazgos son consistentes con la investigación de Camaño (2022) en Chile, quien también encontró una asociación significativa entre la autoestima y la calidad de vida relacionada con la salud, estos resultados respaldan la teoría que sugiere que una buena autoestima está relacionada con un mejor bienestar psicológico y emocional en los adolescentes (11).

Los resultados obtenidos refuerzan la importancia de fomentar la autoestima en los adolescentes, lo que corrobora la teoría que establece que una buena autoestima es un factor crucial para el bienestar general de los adolescentes. (1).

V. CONCLUSIONES

1. Se concluyó que existe relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca –Huancayo-2023, teniendo como un p-valor igual 0.36 (sig.<0.05) y una correlación de Rho de Spearman positiva baja (0.156).
2. Se concluyó que el estado nutricional de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023, fue de nivel normal teniendo un 84,44%.
3. Se concluyó que el Nivel de Autoestima de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023, fue de nivel alta teniendo un 55,5%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al director de la institución educativa Fe y Alegría N°66 a diseñar e implementar programas que aborden temas relacionados con el desarrollo personal, la

autoaceptación y la autoconfianza que ayuden a los estudiantes a reconocer y valorar sus propias fortalezas y habilidades.

2. Se recomienda al director que mediante el centro de salud fomentar charlas para los estudiantes sobre la importancia del autocuidado y la salud mental, esto incluye fomentar hábitos de vida saludables, como una alimentación equilibrada, la práctica regular de ejercicio físico y la gestión del tiempo para el ocio y el descanso.

3. Se recomienda a los tutores de aula fomentar charlas y talleres educativos para los estudiantes sobre la importancia de una alimentación equilibrada y la importancia de tener una autoestima positiva ,conjuntamente con el psicólogo del colegio .

REFERENCIAS

1. Nittari G, Scuri S, Petrelli F, Pirillo I, Di Luca NM, Grappasonni I. Fighting obesity in children from European World Health Organization member states. *Epidemiol Biostat Public Health*. 2019;p. 24.
2. Shang C. ML, Chen L, Li Y, Ren S. The Association between Body Image Perception and Obesity in Chinese Adolescents: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2018; 18.
3. CEPAL. Panorama Social de América Latina 2023. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. 2023.
4. INEI. Desnutrición crónica afectó al 11,5% de la población menor de cinco años.. 2021.
5. INEI.. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. Instituto Nacional de Estadística e Informática. .
6. Maiz L. Estado nutricional y Autoestima en adolescentes de dos Cooperativas, San Juan de Lurigancho-2020. Universidad César Vallejo. 2020.
7. Navarro V. Nivel de autoestima, e insatisfacción de la imagen corporal en estudiantes adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Católica de Santa María con sobrepeso u obesidad, Arequipa-2020. Universidad Católica de Santa María. 2020.
8. Huaripata D. Autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2019.
9. Escalante D, Juaregui V. [Asociación entre el estado nutricional y la presencia de síntomas depresivos en una población adulta peruana. Un sub-análisis de la ENDES 2015.].; 2019.. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624966/Escalante%20_DJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
10. Rivera G, Velasquez V. Relación entre las horas de sueño, el grado de ansiedad y nivel de autoestima con el índice de masa corporal en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. "San Vicente de la Barquera"-Huanúco, 2016. Universidad Nacional Hermilio Valdizan. 2019.
11. Camaño A. Asociación entre el estilo de vida (actividad física y hábitos alimentarios), la autoestima y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Universidad De Honduras. 2022.

12. Vidal C ,Crisosto C,Olivares D,Caro P. Concordancia entre la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional en la población chilena. 2022.
13. Alghawrien D,Al-Hussami M,AYAAD O. The impact of obesity on self-esteem and academic achievement among university students. *Int J Adolesc Med Health*. 2020.
14. Ambulo G, Gonzalez M, Montenegro R ,Brooks Y, Bonilla M ,Moreno Y. Análisis del sobrepeso, obesidad, actividad física y autoestima de la niñez en el área metropolitana de la región educativa panameña. *MHSalud*. 2020.
15. Delgado P, Caamaño F, Martínez C, Jerez D,Carter B,Garcia F,Larrote P. Childhood obesity and its association with the feeling of unhappiness and low levels of self-esteem in children of public schools. *Nutr Hosp*. 2018.
16. Soto E,Rivas E. Hábitos alimenticios e índice de masa corporal en estudiantes de la Institución Educativa N° 31508 “Simón Bolívar”, El Tambo, 2022. Universidad del Centro del Perú. 2023.
17. Cerron M,Solano K. Estado nutricional por mediciones antropométricas y el nivel de actividad física en estudiantes de un colegio privado de Huancayo-2018. Universidad Peruana Los Andes. 2021.
18. Bacilio O,Rojas A . Estilos de vida y estado nutricional en adolescentes de la Institución Educativa José Ingenieros, Huancayo 2021. Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Centro del Perú. 2021.
19. Peña M. Estado nutricional y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa particula. Universidad Nacional del Centro del Perú. 2020.
20. Vargas M. Insatisfacción de la imagen corporal y depresión en adolescentes de una Institución Educativa de la Esperanza. Universidad Peruana Antenor Orrego. 2020.
21. Orem D. *Nursing: Concepts of practice*. Mosby Incorporated. 2001.
22. Awasthi B ,Mehta M. Relationship Between Social Networking Sites and Online Purchase Intention: The Mediating Role of Brand Attitude. 2022.
23. Yin H. The Role of nurse. *Science*. 2005; 2.
24. Shang B, Yin H, Jia Y. The Impact of Body Image on Self-Esteem: The Role of Ethnicity and Gender. *Front Psychol*. 2021; 2.
25. Shang Y, Xie H, Yang S. The Relationship Between Physical Exercise and Subjective Well-Being in College Students: The Mediating Effect of Body Image and Self-Esteem. *Front Psychol*. 2021.

26. World Health Organization (WHO). Obesity and overweight. 2018.
27. Kernis M. Self-esteem issues and answers: A sourcebook of current perspectives. Psychology Press. 2006.
28. Carrasco S. Metodología de la investigación científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación.. Editorial San Marcos. 2018.
29. Hernandez-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México:. Mc Graw Hill Education. 2018.
30. Ñaupas I. Metodología de investigación. Planeta. 2019.
31. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, H. R. Metodología de la investigación Cuantitativa Q.- Cualitativa y redacción de la tesis. Quinta edición. Bogotá. Ediciones de la U. 2018.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Estado nutricional y autoestima en adolescentes de la institución educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el estado nutricional predominante entre los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo en el año 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 en el año 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el estado nutricional y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Evaluar el estado nutricional de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023.</p> <p>Analizar el Nivel de Autoestima de los Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: existe relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – Huancayo-2023.</p> <p>Ho: no existe relación entre el estado nutricional y la autoestima en adolescentes Institución Educativa Fe y Alegría N° 66 de Azapampa – Chilca – de la Huancayo 2023.</p>	<p>Variable 1. Estado nutricional</p> <p>Variable 2. Autoestima</p>	<p>Índice de masa corporal según la edad y el sexo.</p> <p>Sí mismo Social Hogar Académica</p>	<p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p> <p>Población 340 adolescentes</p> <p>Muestra:180 adolescentes</p> <p>Muestreo: no probabilístico.</p> <p>Técnica: Variable1: documentación Variable 2: encuesta</p> <p>Instrumentos: Variable 1: ficha de recolección de datos Variable 2: cuestionario</p>

Anexo 2

Cuadro de operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Variable 1: Estado nutricional	Se refiere a la salud de una persona que se ve reflejada como consecuencia de su manera de alimentarse o sus hábitos alimenticios, su estilo de vida, su situación social y su estado de salud en general.	La evaluación del estado de nutrición en alumnos se realiza mediante la observación de datos antropométricos y su registro en una ficha de datos.	Índice de masa corporal según la edad y el sexo.	-	Ficha de recojo de datos del estado nutricional.	Ordinal
Variable 2: Autoestima	Se refiere a un proceso de mejora y transformación en una sociedad que abarca tanto aspectos económicos como sociales. Implica el avance de bienestar y calidad de vida, así como la eficiencia y productividad de la economía.	Se medirá a través de los puntajes directos convertidos del Inventario de Autoestima de Coopersmith, el cual analiza las dimensiones sí mismo, social, hogar y académica.	Sí mismo Social Hogar Académica	1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 24, 25, 27, 30, 31, 34, 35, 38, 39, 43, 47, 48, 51, 55, 56 y 57 5, 8, 14, 21, 28, 40, 49 y 52 6, 9, 11, 16, 20, 22, 29 y 44 2, 17, 23, 33, 37, 42, 46 y 54	Cuestionario	Ordinal

Anexo 4

Inventario de autoestima de Coopersmith forma escolar

A continuación, encontrarás una serie de preguntas sobre tu comportamiento y tus sentimientos. Después de cada pregunta, verás dos espacios en blanco, uno bajo la columna "SÍ" y el otro bajo la columna "NO". Deberás marcar con una "X" en el espacio bajo "SÍ" si la pregunta se ajusta a tu comportamiento o tus sentimientos habituales, y deberás marcar con una "X" en el espacio bajo "NO" si la pregunta no se aplica a tu comportamiento o tus sentimientos.

ITEMS		V	F
1	Las cosas generales no me preocupan.		
2	Me resulta muy difícil hablar frente a la clase.		
3	Hay muchas cosas sobre mí mismo (a) que cambiaría si pudiera.		
4	Puedo tomar decisiones sin muchas dificultades.		
5	Soy una persona divertida.		
6	En casa me fastidio fácilmente.		
7	Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo.		
8	Soy popular entre los chicos (as) de mi edad.		
9	Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente.		
11	Mis padres esperan demasiado de mí.		
12	Es bastante difícil ser yo mismo (a).		
13	Mi vida es complicada.		
14	Los (as) chicos (as) generalmente aceptan mis ideas.		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo (a).		
16	Muchas veces me gustaría irme de casa.		
17	Generalmente me siento aburrido (a) en la escuela.		
18	Físicamente no soy tan simpático (a) como la mayoría de personas.		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.		
20	Mis padres me comprenden.		
21	La mayoría de personas caen mejor de lo que yo caigo.		
22	Generalmente siento que mis padres me estuvieran presionando.		
23	Generalmente me siento desmoralizado (a) en la escuela		
24	Generalmente desearía ser otra persona.		
25	No se puede confiar en mí.		
26	Nunca me preocupo de nada.		
27	Estoy seguro (a) de mí mismo (a).		
28	Caigo bien fácilmente.		
29	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
30	Paso bastante tiempo soñando despierto (a).		
31	Desearía tener menos edad.		
32	Siempre hago lo correcto.		

33	Estoy orgulloso (a) de mi rendimiento en la escuela.		
34	Alguien siempre debe decirme lo que debo hacer		
35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.		
36	Nunca estoy contento (a).		
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo.		
38	Generalmente puedo cuidarme solo (a).		
39	Soy bastante feliz.		
40	Preferiría jugar con niños (as) más pequeños (as) que yo.		
41	Me gustan todas las personas que conozco.		
42	Me gusta cuando me llaman a la pizarra.		
43	Me comprendo a mí mismo (a).		
44	Nadie me presta mucha atención en casa.		
45	Nunca me llaman la atención.		
46	No me está yendo tan bien en la escuela como quisiera.		
47	Puedo tomar una decisión y mantenerla.		
48	Realmente no me gusta ser un (a) adolescente.		
49	No me gusta estar con otras personas.		
50	Nunca soy tímido (a).		
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo (a).		
52	Los (as) chicos (as) generalmente se la agarran conmigo.		
53	Siempre digo la verdad.		
54	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.		
55	No me importa lo que me pase.		
56	Soy un fracaso.		
57	Me fastidio fácilmente cuando me regañan.		
58	Siempre sé lo que debo decir a las personas.		

Fuente: Coopersmith (1967)

Anexo 5

Tabla de índice de masa corporal por edad y sexo para adolescentes según MINSA: Guía técnica de valoración nutricional.

Mujeres

Edad	-3DE	-2DE	-1DE	Med	1 DE	2 DE	3 DE
12 ^a	13,2	14,4	16,0	18,0	20,8	25,0	31,9
12a 3m	13,3	14,5	16,1	18,2	21,1	25,3	32,3
12a 6m	13,4	14,7	16,3	18,4	21,3	25,6	32,7
12a 9m	13,5	14,8	16,4	18,6	21,6	25,9	33,1
13 ^a	13,6	14,9	16,6	18,8	21,8	26,2	33,4
13a 3m	13,7	15,1	16,8	19,0	22,0	26,5	33,8
13a 6m	13,8	15,2	16,9	19,2	22,3	26,8	34,1
13a 9m	13,9	15,3	17,0	19,4	22,5	27,1	34,4
14 ^a	14,0	15,4	17,2	19,6	22,7	27,3	34,7
14a 3m	14,1	15,6	17,4	19,7	22,9	27,6	34,9
14a 6m	14,2	15,7	17,5	19,9	23,1	27,8	35,1
14a 9m	14,3	15,8	17,6	20,1	23,3	28,0	35,4
15 ^a	14,4	15,9	17,8	20,2	23,5	28,2	35,5
15a 3m	14,4	16,0	17,9	20,4	23,7	28,4	35,7
15a 6m	14,5	16,0	18,0	20,5	23,8	28,6	35,8
15a 9m	14,5	16,1	18,0	20,6	24,0	28,7	36,0
16 ^a	14,6	16,2	18,0	20,7	24,1	28,9	36,1
16a 3m	14,6	16,2	18,0	20,8	24,2	29,0	36,1
16a 6m	14,7	16,3	18,0	20,9	24,3	29,1	36,2
16a 9m	14,7	16,3	18,0	21,0	24,4	29,2	36,3
17 ^a	14,7	16,4	18,0	21,0	24,5	29,3	36,3
17a 3m	14,7	16,4	18,0	21,1	24,6	29,4	36,3
17a 6m	14,7	16,4	18,0	21,2	24,6	29,4	36,3
17a 9m	14,7	16,4	18,0	21,2	24,7	29,5	36,3

Hombres

Edad	-3DE	-2DE	-1DE	Med	1 DE	2 DE	3 DE
12 ^a	13,4	14,5	15,8	17,5	19,9	23,6	30,0
12a 3m	13,5	14,6	15,9	17,7	20,2	23,9	30,4
12a 6m	13,6	14,7	16,1	17,9	20,4	24,2	30,9
12a 9m	13,7	14,8	16,2	18,0	20,6	24,5	31,3
13 ^a	13,8	14,9	16,4	18,2	20,8	24,8	31,7
13a 3m	13,9	15,1	16,5	18,4	21,1	25,1	32,1
13a 6m	14,0	15,2	16,7	18,6	21,3	25,3	32,4
13a 9m	14,1	15,3	16,8	18,8	21,5	25,6	32,8
14 ^a	14,3	15,5	17,0	19,0	21,8	25,9	33,1
14a 3m	14,4	15,6	17,2	19,2	22,0	26,2	33,4
14a 6m	14,5	15,7	17,3	19,4	22,2	26,5	33,6
14a 9m	14,6	15,9	17,5	19,6	22,5	26,7	33,9
15 ^a	14,7	16,0	17,6	19,8	22,7	27,0	34,1
15a 3m	14,8	16,1	17,8	20,0	22,9	27,2	34,3
15a 6m	14,9	16,3	18,0	20,1	23,1	27,4	34,5
15a 9m	15,0	16,4	18,1	20,3	23,3	27,7	34,6
16 ^a	15,1	16,5	18,2	20,5	23,5	27,9	34,8
16a 3m	15,2	16,6	18,4	20,7	23,7	28,1	34,9
16a 6m	15,3	16,7	18,5	20,8	23,9	28,3	35,0
16a 9m	15,4	16,8	18,7	21,0	24,1	28,5	35,1
17 ^a	15,4	16,9	18,8	21,1	24,3	28,6	35,2
17a 3m	15,5	17,0	18,9	21,3	24,4	28,8	35,3
17a 6m	15,6	17,1	19,0	21,4	24,6	29,0	35,3
17a 9m	15,6	17,2	19,1	21,6	24,8	29,1	35,4

Clasificación de la valoración nutricional de adolescentes según Índice de Masa Corporal para la edad (IMC/Edad)

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

Anexo 6

Autorización



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN JUNÍN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
HUANCAYO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 66
BUEN SOCORRO - AZAPAMPA

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “FE Y ALEGRÍA N° 66 BUEN SOCORRO” DE NIVEL INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA DEL ANEXO - AZAPAMPA, DISTRITO DE CHILCA, PROVINCIA DE HUANCAYO – DEPARTAMENTO DE JUNIN:

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

A las **Srtas. Carhuas Andamayo, Giovanna Abigail** identificada con DNI N° 75196488 y **Meza Beltran, Lizeth Giovanna** identificada con DNI N° 71476450 quienes cuentan con autorización para la ejecución del Proyecto de Tesis: Estado Nutricional y Autoestima de la I.E. Fe y Alegría N° 66 “Buen Socorro” – Azapampa – Chilca – Huancayo 2023 en el área de enfermería del nivel secundaria”.

Se expide la presente a petición de las interesadas para los fines que estimen pertinente.

Azapampa, 04 de diciembre del 2023



Lic. Elvia LAVADO PAITAN
DIRECTORA

Anexo 7

Galería de fotografías



Anexo 8

Base de datos de los alumnos

N^a	EDAD	SEXO	PESO	TALLA	IMC	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
1	13	F	50	1,50	22,2	Normal
2	13	F	46	1,56	19,1	Normal
3	13	F	47	1,45	22,3	Normal
4	13	F	48	1,46	22,9	Normal
5	13	F	48	1,57	20	Normal
6	12	F	44	1,47	17,6	Normal
7	13	M	45	1,48	20	Normal
8	13	M	46	1,56	19,1	Normal
9	13	M	67	1,66	23,9	Normal
10	12	F	54	1,52	23,5	Normal
11	13	F	53	1,51	23	Normal
12	13	F	49	1,46	23,3	Normal
13	12	F	48	1,57	19,2	Normal
14	14	F	34	1,51	14,8	Delgado
15	13	M	44	1,44	10,7	Delgado
16	12	M	34	1,43	17	Delgado
17	13	M	44	1,54	18,3	Delgado
18	12	M	46	1,62	17,7	Delgado
19	12	F	42	1,51	18,2	Delgado
20	13	F	39	1,45	18,6	Normal
21	13	F	38	1,40	20	Normal
22	13	F	48	1,52	20,9	Normal
23	14	M	26	1,27	16,3	Delgado
24	12	M	49	1,46	23,3	Normal
25	13	M	50	1,50	21,7	Normal
26	13	M	47	1,52	20,4	Normal
27	13	F	52	1,52	22,6	Normal
28	13	F	55	1,56	22,9	Normal
29	13	F	45	1,50	19,5	Normal
30	13	F	45	1,48	20,4	Normal
31	13	F	42	1,40	22,1	Normal
32	12	M	43	1,43	20,4	Normal
33	12	M	45	1,50	19,5	Normal
34	14	M	65	1,64	24,1	Normal
35	12	M	44	1,45	20,9	Normal
36	12	M	71	1,56	29,5	Normal
37	14	M	49	1,50	21,3	Normal
38	12	F	52	1,51	22,6	Normal
39	14	M	49	1,50	21,3	Normal
40	12	F	52	1,52	22,6	Normal
41	13	F	54	1,54	22,5	Normal
42	13	F	44	1,50	19,1	Normal
43	13	M	42	1,45	20	Normal
44	13	M	48	1,49	21,8	Normal
45	12	F	45	1,43	22,5	Normal
46	13	F	40	1,49	19,1	Normal

47	12	M	47	1,55	19,5	Normal
48	12	F	45	1,40	23,6	Normal
49	12	M	42	1,48	19,1	Normal
50	12	M	55	1,47	25	Sobrepeso
51	13	M	50	1,49	22,7	Normal
52	13	M	48	1,48	21,8	Normal
53	13	M	47	1,47	21,3	Normal
54	13	M	49	1,48	22,2	Normal
55	13	M	52	1,47	23,6	Normal
56	13	F	45	1,46	21,4	Normal
57	13	F	47	1,47	23,3	Normal
58	13	F	49	1,49	22,2	Normal
50	14	F	57	1,48	26	Sobrepeso
60	14	F	48	1,47	21,8	Normal
61	12	F	45	1,46	21,4	Normal
62	12	F	42	1,40	21	Normal
63	12	F	45	1,46	21,4	Normal
64	12	F	46	1,47	20,9	Normal
65	12	F	48	1,50	20,9	Normal
66	13	F	51	1,48	23,18	Normal
67	13	F	47	1,45	22,4	Normal
68	12	F	45	1,44	21,4	Normal
69	13	F	48	1,48	21,8	Normal
70	13	M	53	1,50	23	Normal
71	13	M	47	1,47	17,40	Delgado
72	13	M	49	1,49	23,3	Normal
73	13	M	45	1,45	21,42	Normal
74	13	M	46	1,46	23	Normal
75	13	M	47	1,47	21,4	Normal
76	13	F	48	1,48	21,8	Normal
77	13	F	45	1,45	21,4	Normal
78	13	F	46	1,46	23	Normal
79	13	M	49	1,49	23,3	Normal
80	13	M	50	1,50	21,8	Normal
81	13	F	47	1,47	21,4	Normal
82	13	F	44	1,44	20,9	Normal
83	12	F	45	1,45	21,4	Normal
84	12	F	43	1,43	21,5	Normal
85	12	F	49	1,50	21,3	Normal
86	12	F	46	1,46	21,9	Normal
87	13	F	48	1,48	21,8	Normal
88	12	F	42	1,42	21	Normal
89	12	F	43	1,43	21,5	Normal
90	12	M	48	1,48	21,8	Normal
91	13	M	47	1,47	21,4	Normal
92	13	M	43	1,43	21,5	Normal
93	13	M	49	1,49	22,3	Normal
94	13	M	50	1,50	21,7	Normal
95	14	M	48	1,48	21,8	Normal
96	13	F	45	1,45	21,4	Normal
97	13	F	47	1,47	21,4	Normal

98	13	M	48	1,49	21,8	Normal
99	14	M	51	1,50	22,2	Normal
100	13	M	53	1,50	23	Normal
101	12	F	46	1,47	2,1	Normal
102	12	F	45	1,47	20,1	Normal
103	12	F	42	1,43	21	Normal
104	12	F	48	1,48	21,8	Normal
105	12	F	50	1,50	22	Normal
106	12	M	48	1,49	21,8	Normal
107	12	M	49	1,50	21,3	Normal
108	12	M	47	1,48	23,4	Normal
109	12	M	45	1,46	21,4	Normal
110	12	M	48	1,50	20,9	Normal
110	12	F	50	1,52	21,7	Normal
112	13	F	52	1,54	21,6	Normal
113	14	F	45	1,47	20,1	Normal
114	13	F	47	1,48	23,4	Normal
115	14	F	48	1,48	21,8	Normal
116	13	F	45	1,46	21,4	Normal
117	13	F	46	1,47	21	Normal
118	13	M	45	1,47	20,1	Normal
119	14	M	47	1,50	20,4	Normal
120	13	M	48	1,50	20,8	Normal
121	13	F	45	1,47	20,1	Normal
122	13	F	50	1,50	22	Normal
123	14	F	43	1,43	21,5	Normal
124	13	F	46	1,46	21,9	Normal
125	13	F	48	1,50	20,9	Normal
126	12	M	52	1,50	22,6	Normal
127	12	M	45	1,48	20,5	Normal
128	12	M	47	1,47	21,4	Normal
129	12	M	45	1,46	21,4	Normal
130	12	M	48	1,48	21,8	Normal
131	12	M	47	1,48	21,4	Normal
132	12	F	45	1,46	21,4	Normal
133	12	F	48	1,50	20,9	Normal
134	12	F	46	1,46	21,9	Normal
135	12	F	43	1,46	20,5	Normal
136	12	F	44	1,45	21	Normal
137	12	F	47	1,48	21,4	Normal
138	12	F	45	1,45	21,4	Normal
139	12	F	48	1,49	21,8	Normal
140	12	F	43	1,43	21,5	Normal
141	12	F	42	1,43	21	Normal
142	12	F	40	1,42	20	Normal
143	12	F	45	1,46	21,4	Normal
144	12	F	46	1,47	20,9	Normal
145	12	M	49	1,50	21,3	Normal
146	12	F	44	1,44	21	Normal
147	12	F	45	1,45	21,4	Normal
148	12	F	46	1,46	21,9	Normal
149	13	F	43	1,43	21,5	Normal

150	13	F	40	1,40	20,4	Normal
151	13	F	46	1,46	21,9	Normal
152	13	F	48	1,48	21,8	Normal
153	13	F	45	1,46	21,4	Normal
154	13	M	49	1,48	22,3	Normal
155	14	M	54	1,54	22,5	Normal
156	14	M	60	1,59	24	Normal
157	13	M	48	1,48	21,8	Normal
158	12	M	49	1,49	22,2	Normal
159	13	M	53	1,53	23	Normal
160	12	F	45	1,45	21,4	Normal
161	12	F	43	1,43	21,5	Normal
162	12	F	42	1,43	21	Normal
163	13	F	47	1,47	21,3	Normal
164	13	F	48	1,48	21,8	Normal
165	14	F	45	1,48	20,4	Normal
166	12	F	45	1,46	21,4	Normal
167	12	M	44	1,44	20,9	Normal
168	12	M	47	1,47	21,3	Normal
169	12	F	46	1,46	21,9	Normal
170	13	F	48	1,48	21,8	Normal
171	12	F	45	1,45	21,4	Normal
172	12	F	46	1,46	21,9	Normal
173	12	F	43	1,43	21,5	Normal
174	12	F	42	1,43	21	Normal
175	12	F	49	1,49	22,2	Normal
176	13	F	52	1,52	22,6	Normal
177	12	F	47	1,47	21,3	Normal
178	12	F	45	1,45	21,4	Normal
179	12	F	46	1,46	21,9	Normal
180	12	F	45	1,45	21,4	Normal