



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INCIDENCIA DEL TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL DESDE LA
VALORACIÓN DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES. COLEGIO
PARTICULAR JORGE BAREK. LA LIBERTAD 2018-2019**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

AUTOR(ES)

**AVILA ARBOLEDA JOHANNA ESTEFANIA
VÉLEZ REYES JOHANNA ELIZABETH**

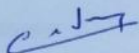
TUTOR

**NOMBRE DEL TUTOR
LIC. DIAZ ALAY ZULLY SHIRLEY MSc.**

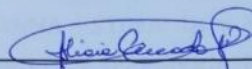
PERIODO ACADÉMICO

2019-1

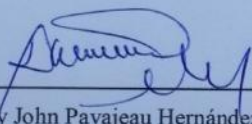
TRIBUNAL DE GRADO



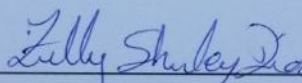
Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



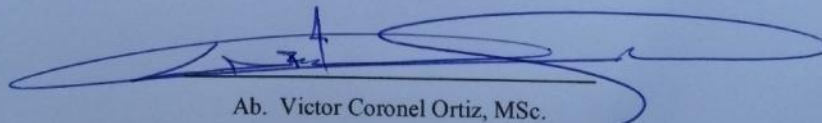
Lic. Alicia Cercado Mancero, Phd.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



Dr. Jeffrey John Pavajeau Hernández, MSc.
PROFESORA DE ÁREA



Lic. Zully Shirley Díaz Alay, MSc.
DOCENTE TUTORA



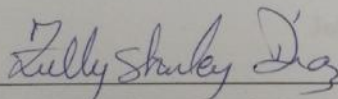
Ab. Victor Coronel Ortiz, MSc.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 16 de mayo del 2019

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación **INCIDENCIA DEL TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL DESDE LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES. COLEGIO PARTICULAR JORGE BAREK. LA LIBERTAD 2018-2019** elaborado por AVILA ARBOLEDA JOHANNA ESTEFANIA y VÉLEZ REYES JOHANNA ELIZABETH estudiantes de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo **APRUEBO** en todas sus partes.

Atentamente



Lic. Zully Shirley Díaz Alay, MSc.

TUTORA

AGRADECIMIENTO

Agradezco el presente trabajo investigativo principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Es un gran orgullo y privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres los amamos.

A nuestros hijos, por ser la mayor motivación para nunca rendirnos en los estudios y poder llegar hacer un ejemplo para ellos.

A nuestros esposos porque son el apoyo incondicional en nuestras vidas, que con amor, consejos y respaldo, nos ayuda alcanzar nuestros objetivos.

Atentamente

Johanna Estefania Avila Arboleda

Johanna Elizabeth Vélez Reyes

DECLARACIÓN

Contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

AVILA ARBOLEDA JOHANNA ESTEFANIA

C.I. 0919476341

VÉLEZ REYES JOHANNA ELIZABETH

C.I.0928389881

CONTENIDO	
1. INTRODUCCIÓN	1
2. OBJETIVOS	2
3. JUSTIFICACIÓN	3
4. MARCO TEÓRICO	4
4.1. Antecedentes	4
4.2. Marco teórico	4
4.3. Marco metodológico	4
5. METODOLOGÍA	5
5.1. Metodología de la investigación	5
5.2. Metodología de la recolección de datos	5
5.3. Metodología de análisis de datos	5
5.4. Metodología de interpretación de resultados	5
5.5. Metodología de presentación de resultados	5
5.6. Metodología de conclusión	5
5.7. Metodología de recomendaciones	5
5.8. Metodología de evaluación	5
5.9. Metodología de validación	5
5.10. Metodología de verificación	5
5.11. Metodología de control	5
5.12. Metodología de monitoreo	5
5.13. Metodología de evaluación de impacto	5
5.14. Metodología de evaluación de sostenibilidad	5
5.15. Metodología de evaluación de riesgo	5
5.16. Metodología de evaluación de vulnerabilidad	5
5.17. Metodología de evaluación de capacidad	5
5.18. Metodología de evaluación de equidad	5
5.19. Metodología de evaluación de inclusión	5
5.20. Metodología de evaluación de transparencia	5
5.21. Metodología de evaluación de rendición de cuentas	5
5.22. Metodología de evaluación de integridad	5
5.23. Metodología de evaluación de ética	5
5.24. Metodología de evaluación de responsabilidad social	5
5.25. Metodología de evaluación de gobernanza	5
5.26. Metodología de evaluación de liderazgo	5
5.27. Metodología de evaluación de innovación	5
5.28. Metodología de evaluación de sostenibilidad	5
5.29. Metodología de evaluación de resiliencia	5
5.30. Metodología de evaluación de adaptabilidad	5
5.31. Metodología de evaluación de transformación	5
5.32. Metodología de evaluación de desarrollo	5
5.33. Metodología de evaluación de bienestar	5
5.34. Metodología de evaluación de justicia	5
5.35. Metodología de evaluación de paz	5
5.36. Metodología de evaluación de seguridad	5
5.37. Metodología de evaluación de salud	5
5.38. Metodología de evaluación de educación	5
5.39. Metodología de evaluación de cultura	5
5.40. Metodología de evaluación de deporte	5
5.41. Metodología de evaluación de recreación	5
5.42. Metodología de evaluación de turismo	5
5.43. Metodología de evaluación de comercio	5
5.44. Metodología de evaluación de industria	5
5.45. Metodología de evaluación de servicios	5
5.46. Metodología de evaluación de agricultura	5
5.47. Metodología de evaluación de ganadería	5
5.48. Metodología de evaluación de pesca	5
5.49. Metodología de evaluación de minería	5
5.50. Metodología de evaluación de energía	5
5.51. Metodología de evaluación de transporte	5
5.52. Metodología de evaluación de comunicaciones	5
5.53. Metodología de evaluación de tecnología	5
5.54. Metodología de evaluación de ciencia	5
5.55. Metodología de evaluación de arte	5
5.56. Metodología de evaluación de cultura popular	5
5.57. Metodología de evaluación de patrimonio	5
5.58. Metodología de evaluación de turismo cultural	5
5.59. Metodología de evaluación de turismo sostenible	5
5.60. Metodología de evaluación de turismo responsable	5
5.61. Metodología de evaluación de turismo comunitario	5
5.62. Metodología de evaluación de turismo de base comunitaria	5
5.63. Metodología de evaluación de turismo de naturaleza	5
5.64. Metodología de evaluación de turismo de aventura	5
5.65. Metodología de evaluación de turismo de salud	5
5.66. Metodología de evaluación de turismo de bienestar	5
5.67. Metodología de evaluación de turismo de negocios	5
5.68. Metodología de evaluación de turismo de negocios sostenible	5
5.69. Metodología de evaluación de turismo de negocios responsable	5
5.70. Metodología de evaluación de turismo de negocios comunitario	5
5.71. Metodología de evaluación de turismo de negocios de base comunitaria	5
5.72. Metodología de evaluación de turismo de negocios de naturaleza	5
5.73. Metodología de evaluación de turismo de negocios de aventura	5
5.74. Metodología de evaluación de turismo de negocios de salud	5
5.75. Metodología de evaluación de turismo de negocios de bienestar	5
5.76. Metodología de evaluación de turismo de negocios de desarrollo	5
5.77. Metodología de evaluación de turismo de negocios de justicia	5
5.78. Metodología de evaluación de turismo de negocios de paz	5
5.79. Metodología de evaluación de turismo de negocios de seguridad	5
5.80. Metodología de evaluación de turismo de negocios de salud	5
5.81. Metodología de evaluación de turismo de negocios de educación	5
5.82. Metodología de evaluación de turismo de negocios de cultura	5
5.83. Metodología de evaluación de turismo de negocios de deporte	5
5.84. Metodología de evaluación de turismo de negocios de recreación	5
5.85. Metodología de evaluación de turismo de negocios de turismo	5
5.86. Metodología de evaluación de turismo de negocios de comercio	5
5.87. Metodología de evaluación de turismo de negocios de industria	5
5.88. Metodología de evaluación de turismo de negocios de servicios	5
5.89. Metodología de evaluación de turismo de negocios de agricultura	5
5.90. Metodología de evaluación de turismo de negocios de ganadería	5
5.91. Metodología de evaluación de turismo de negocios de pesca	5
5.92. Metodología de evaluación de turismo de negocios de minería	5
5.93. Metodología de evaluación de turismo de negocios de energía	5
5.94. Metodología de evaluación de turismo de negocios de transporte	5
5.95. Metodología de evaluación de turismo de negocios de comunicaciones	5
5.96. Metodología de evaluación de turismo de negocios de tecnología	5
5.97. Metodología de evaluación de turismo de negocios de ciencia	5
5.98. Metodología de evaluación de turismo de negocios de arte	5
5.99. Metodología de evaluación de turismo de negocios de cultura popular	5
6. CONCLUSIONES	6
7. RECOMENDACIONES	7
8. REFERENCIAS	8
9. ANEXOS	9
10. GLOSARIO	10
11. BIBLIOGRAFÍA	11
12. ÍNDICE	12

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	vi
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I	5
1. Planteamiento del problema	5
1.1. Descripción del problema	5
1.2. Enunciado del problema	7
1.3. Justificación	7
1.4. Objetivos	8
1.5. Viabilidad y factibilidad	9
CAPÍTULO II	10
2. Marco teórico	10
2.1. Marco institucional	10
2.2. Marco contextual	14
2.2.1. Antecedentes investigativos	14
2.2.2. Fundamentación científica	15
2.2.3. Fundamentación de enfermería	29
2.2.4. Definición de términos utilizados en el desarrollo de la investigación	31
2.3. Hipótesis, Variable y Operacionalización	32
2.3.1. Hipótesis	32
2.3.2. Asociación Empírica de Variables	32
2.3.3. Operacionalización de Variables	33
CAPÍTULO III	35
3. Diseño metodológico	35
3.1. Tipo de Estudio	35
3.2. Universo y Muestra	36
3.2.1. Universo	36
3.2.2. Muestra	37
3.3. Técnica e Instrumento	38

CAPÍTULO IV	39
4.1. Análisis e Interpretación de Resultados	39
4.2. Conclusiones	43
4.3. Recomendaciones	44
Bibliografía	45
APÉNDICE Y ANEXOS	49

RESUMEN

El Trastorno de Imagen Corporal es el estado de intranquilidad generado por la preocupación exagerada de la autopercepción física, enfocado en un defecto imaginario o llevando al extremo una existente imperfección del cuerpo. En la etapa de la adolescencia el ser humano le da mayor importancia a su aspecto generando una alta o baja autoestima. La función primordial del profesional de enfermería consiste en apoyar a las personas en aceptarse y conducirse positivamente en temas referentes a la imagen corporal, ofreciendo información relevante y científicamente comprobada que permita despejar algún tipo de interrogante del paciente o de los familiares; el objetivo principal de este proyecto investigativo fue determinar la incidencia del trastorno de la imagen corporal en adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek, mediante, la valoración de enfermería. Para efectuar este objetivo se dispuso la implementación del diseño metodológico el cual se enmarca como un estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y transversal. Así, los resultados alcanzados a través de la valoración de enfermería realizada a los estudiantes de 14 a 16 años dio a conocer que los adolescentes de este establecimiento educativo cuentan con una incidencia del trastorno de imagen corporal del 55%, siendo el indicador prevalente el de Cambios corporales; además, se logró conocer los factores sociodemográficos de esta población, ya que estos de gran influencia para la generación de este trastorno. Concluyendo que este aspecto se encuentra presente en los alumnos estudiados ya que constatan las modificaciones corporales que se dan con el transcurso de su desarrollo.

Palabra clave: Trastorno, Imagen Corporal, Autoestima, Autopercepción, Adolescencia.

ABSTRACT

Body Image Disorder is the state of uneasiness generated by the exaggerated preoccupation of physical self-perception, focused on an imaginary defect or taking to the extreme an existing imperfection of the body. In the stage of adolescence, the human being gives greater importance to their appearance generating high or low self-esteem. The primary function of the nursing professional is to support people in accepting and behaving positively on issues related to body image, offering relevant and scientifically proven information that allows to clear some type of question from the patient or relatives; The main objective of this research project was to determine the incidence of body image disorder in adolescents of the Jorge Barek Private School, through nursing assessment. In order to achieve this objective, the implementation of the methodological design was established, which is framed as a study with a descriptive and transversal quantitative approach. Thus, the results achieved through the assessment of nursing performed to students aged 14 to 16 years revealed that adolescents in this educational establishment have an incidence of body image disorder of 55%, the prevailing indicator being that of Body changes; In addition, it was possible to know the sociodemographic factors of this population, being these of great influence for the generation of this disorder. Concluding that this aspect is present in the studied students since they confirm the corporal modifications that occur with the course of their development.

Keyword: Disorder, Body Image, Self-esteem, Self-perception, Adolescence.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa donde los cambios físicos son más significativos para las personas, estas transformaciones son secuenciales, aunque dependen de algunos aspectos personales de cada individuo como la raza, alimentación y actividades físicas. Teniendo un alto porcentaje de descontento físico a nivel mundial, según estudios de la *Revista Cubana de enfermería* (2010), indican que 14,2 % de las adolescentes españolas y 23 % de latinoamericanas presentan una gran insatisfacción con su propio cuerpo. Asociándose a diferentes factores como la inseguridad, baja autoestima, ocasionando aislamiento a este grupo poblacional, evidenciándose un comportamiento inadecuado en su conducta.

La imagen corporal es la autopercepción que se le da al cuerpo, incluye conceptos como pensamientos, sentimientos y actitudes, además de englobar factores sociales como indicadores. Los medios de comunicación muestran como cuerpos saludables aquellos que son esbeltos y atractivos, dando a los adolescentes una idea no muy sana de percepción corporal, perturbando sus emociones ya que ellos siguen en proceso de desarrollo físico.

La imagen corporal errónea no está distinguida por género, en la actualidad tanto los hombres como mujeres se encuentran en igual preocupación por su estado físico, la discriminación e inseguridades se encuentran en el mismo nivel. La inexperiencia de los adolescentes genera que socialicen con personas que creen estar asociadas con un nivel superior en perspectiva de belleza, excluyendo a las personas que no se encuentran dentro de este rango como a los que padecen de sobrepeso, delgadez extrema o algún defecto físico notorio.

Los adolescentes que no cumplen con los estándares establecidos a nivel social de la imagen corporal, generalmente, empeoran su situación ya que realizan acciones no recomendadas para poder ser aceptados. La impericia de afrontar este tipo de situaciones no les permite plantearse una solución adecuada, originando otros problemas físicos y psicológicos, llegando a adquirir nuevas enfermedades como trastornos alimenticios y depresivos.

La falta de comunicación entre padres e hijos en la etapa de la adolescencia es común, al distanciarse de los adultos responsables los jóvenes suelen resolver sus inquietudes por medio de las fuentes comunicativas como redes sociales o amistades de la misma edad. En la actualidad la internet es la principal fuente de conocimiento, en estos sitios se puede visualizar una imagen corporal errónea produciendo riesgos ya que siguen las recomendaciones de estos medios sin importar que no estén prescritas por un profesional.

En esta etapa el adolescente sufre muchos cambios en su pensamiento ocasionando momentos depresivos que vulneran el diario vivir, estos episodios desalentadores se generan por diversos factores comprendiendo entre los principales la falta de comunicación, siendo esta la problemática, frecuentemente presentada, en las instituciones educativas secundarias, incluyendo al Colegio particular Jorge Barek.

El presente trabajo investigativo se realiza con el fin de detectar, oportunamente, los trastornos de la imagen corporal y establecer los aspectos físicos que aquejan a los estudiantes, para que algún estudio posterior se puedan implementar estrategias que prevengan complicaciones asociadas con esta temática, esta investigación se realiza en el Colegio particular Jorge Barek del cantón La Libertad en la provincia de Santa Elena con sujetos de estudio que se encuentran entre las edades de 11 y 16 años.

CAPÍTULO I

1. Planteamiento del problema

Incidencia del trastorno de la imagen corporal desde la valoración de enfermería en adolescentes. Colegio particular Jorge Barek. La libertad 2018-2019.

1.1. Descripción del problema

Los adolescentes se encuentran, en la actualidad, con insatisfacción de la imagen corporal, dependiendo del género se presenta en diferentes grados este tipo de trastorno; de manera mundial, en el género femenino se visualiza con el 4% y en el masculino se encuentra con menos del 1%. Convirtiendo esta problemática en un trastorno de preocupación a nivel global.

Los cambios físicos afectan en la adolescencia en un mayor grado convirtiéndose en un problema psicológico denominado trastorno de la imagen corporal donde los aspectos como la insatisfacción del cuerpo, incomprensión, el maltrato intrafamiliar, el rechazo, la falta de comunicación, las dificultades escolares, la pobreza extrema y el desamor, hacen que surja inseguridad generando cambios de conducta, de manera perjudicial, existiendo riesgos de contraer alteraciones psicológicas.

Un aspecto que predomina en el trastorno de la imagen corporal es el exceso de peso, provocando aislamiento y discriminación por parte de los compañeros o las personas que los rodean, alterando su percepción física y emocional para el desenvolvimiento en sus actividades diarias, que les permiten alcanzar las metas programadas; además sometidos a dietas estrictas sin supervisiones de un profesional de salud, deteriorando sus hábitos alimenticios.

El ambiente social en donde interactúan, diariamente, los adolescentes contiene información inadecuada en relación a la imagen corporal, en la actualidad, para las industrias de moda, salud y belleza es necesario, que las personas posean cuerpos esbeltos siendo sinónimo de éxito y triunfo. Los adolescentes que no logran tener estas virtudes visualizadas

en el medio, buscan la forma más rápida de llegar a este objetivo, utilizando productos para bajar de peso o cirugías plásticas poniendo en riesgo su salud.

Las compañías que presentan una figura corporal deseada, según los indicadores sociales, son dañinas para los adolescentes ya que transmiten inseguridad en las personas, siendo más relevante en el sexo femenino, generando frustración, llegando a un pensamiento negativo de sí mismo y de no alcanzar la figura deseada, ocasionando una baja autoestima y ansiedad ante la situación planteada.

La delgadez en esta etapa es una característica ansiada, la adquisición de esta puede llevar al extremo a algunos jóvenes generándoles efectos como anemia, desnutrición, amenorrea, debilitamiento en el sistema inmune, edemas, alteraciones cardiovasculares, deterioro de las capacidades cognitivas. (Cruz, Urbina, Alvear, Ortiz, & Morán, 2018). La importancia de la imagen corporal en la adolescencia dentro del contexto de una cultura donde el ser delgado está estrechamente relacionado con el atractivo físico. Los adolescentes establecen comparaciones entre su apariencia y los modelos ideales sociales, los cuales, al ser poco realistas, les pueden generar insatisfacción corporal y afectación a la salud conllevándolos a estas enfermedades.

Existen enfermedades relacionadas, directamente, con la imagen corporal entre ellas están las que muestran el exceso de masa muscular, la publicación realizada por *International Journal Morphology* revela que, en el Ecuador el 80% de adolescentes con obesidad van a mantenerla en su edad adulta, destacando que así la persona se encuentre inconforme con el estado físico que posee no cree necesario realizar cambios en su estilo de vida para poder mejorarla, auto compadeciéndose, bajando cada vez el autoestima y aumentando su problema. El sobrepeso y la obesidad afectan al 24,5 %, de los adolescentes entre 15 y 19 años.

La insatisfacción de la Imagen Corporal genera en algunos adolescentes depresión, este trastorno de ánimo forma incapacidad en la persona afectada para concentrarse y deleitarse en las actividades diarias, una de las consecuencias más graves de este padecimiento es el suicidio que va desde el 15% al 20%. (Ocampo, Guerrero, Espín, Guerrero, & Aguirre, 2017). Con respecto a las correlaciones de enfermedades psicológicas, el malestar corporal se relacionó

con los factores de ideación suicida; por ello pensar en una reeducación tanto de la imagen corporal, como de la vida, podrá permitir a los adolescentes reconocerse y aceptarse.

La comunidad estudiantil del Colegio Particular Jorge Barek se encuentra entre 11 y 16 años de edad, los cuales están transcurriendo las etapas de su vida llamado adolescencia, la misma que consta de cambios físicos y psicológicos, propios de su crecimiento normal. En esta fase, el alumno realiza exclusiones en su grupo de compañeros, generalmente, por la Imagen Corporal que posean, causado por los estándares sociales que se visualizan en los medios de comunicación, creyendo que la apariencia física es parte fundamental de la amistad.

La entidad educativa integrada por los docentes, psicólogos y padres de familia, no esta preparada ni consta con los insumos necesarios para el diagnostico terapéuticos del trastorno de la imagen corporal, lo que dificulta su abordaje integral en la institución, afectando a los adolescentes al no ser diagnosticando con tiempo este tipo de trastorno.

1.2. Enunciado del problema

¿Cuál es la incidencia del trastorno de la imagen corporal desde la valoración de enfermería en adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek?

1.3. Justificación

Los trastornos de la Imagen Corporal en los adolescentes determinan el grado de insatisfacción que poseen en relación a la autopercepción, en el Colegio Particular Jorge Barek es este uno de los problemas prioritarios en esta etapa de la adolescencia, afectando al rendimiento escolar, interfiriendo en las metas propuestas que le permitirán desarrollarse en su entorno escolar.

Los adolescentes pueden generar otros trastornos como la baja autoestima, siendo un factor principal que ocasiona problemas de percepción en la imagen corporal, asociadas a las deficiencias alimenticias, inseguridad, aislamiento que no le permite establecer una relación

adecuada con las demás personas. Por ello, es necesario, conocer cuáles son los indicadores relevantes en relación a la Imagen Corporal en este grupo de estudiantes.

El presente Trabajo es novedoso a nivel local, puesto que, en la provincia de Santa Elena no se cuenta con estudios actualizados relacionados a la Imagen Corporal y a todos los aspectos concernientes a este trastorno, tampoco se ha investigado este tema en las diferentes Unidades Educativas sean estas públicas o privadas del sector. El trabajo permitirá indagar datos que dejarán fuentes de información para investigaciones futuras a nivel escolar en relación al trastorno de la imagen corporal

Mediante esta investigación del lugar de estudio se aprecia que los beneficiarios directos son los adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek, ya que con los datos generados a futuro servirán para realizar nuevos estudios enfocados en la ejecución de programas que ayuden a la disminución de la problemática del trastorno de imagen corporal de los jóvenes de esta área geográfica. Los beneficiarios indirectos son los padres de familia, educadores y sociedad en general, puesto que, serán capaces de realizar y ejecutar propuestas que ayuden con la aceptación de la imagen corporal, generando estudiantes seguros de sí mismos con ganas de trabajar por el bien de la sociedad.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la incidencia del trastorno de la imagen corporal en adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek, mediante, la valoración de enfermería.

1.4.2. Objetivo Específico

- Caracterizar sociodemográficamente, a los adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek.
- Estimar el grado de aplicación de la valoración por dominio de la NANDA a los adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek.

- Identificar las principales características definitorias relacionadas con trastorno de la imagen corporal evidenciadas en la población objeto de estudio.

1.5. Viabilidad y factibilidad

El presente trabajo de investigación tiene la posibilidad de ejecución, ya que se cuenta con los permisos respectivos emitidos por parte del Distrito de Educación, así mismo del Colegio Particular Jorge Berek y el consentimiento informado dirigido a los Padres de familia, de esta manera, se obtiene la participación de los estudiantes como sujetos de estudio. Cabe recalcar, que dicho trabajo no va generar gasto a la Institución educativa que se va intervenir, siendo las autoras del estudio quienes se encargan de los diversos costos que se generen en el transcurso de la misma.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1.Marco institucional

El Colegio Particular Jorge Barek de la zona 5, dirección distrital 24D02 La Libertad Salinas, se encuentra ubicado en la Provincia de Santa Elena, Cantón La Libertad, específicamente en Barrio 11 de Diciembre Av.9 De Octubre y calle Ignacio Guerra, fue creado el 22 de Febrero del 2006, posee 13 años de experiencia educativa, impulsando la sociedad con la dotación de estudiantes preparados para seguir una Carrera universitaria, acoge a 150 estudiantes de estatus social medio y alto, tiene jornada matutina, cuenta con estudiantes de octavo año de Educación Básica hasta tercer año bachillerato unificado.

Esta prestigiosa institución se encuentra especializada en aspectos de Informática y Contabilidad, siendo estos temas prioritarios para la vida de un bachiller. Además, el Cuerpo docente se caracteriza por preparar a los estudiantes en las materias correspondientes y en valores como la responsabilidad, respeto, puntualidad, libertad, justicia, tolerancia, equidad, tranquilidad y honestidad. De esta manera, se ayuda a los alumnos en la formación para ser buenas personas y estudiantes de calidad.

Las autoridades del Colegio Particular Jorge Barek planifican y ejecutan actividades extracurriculares para motivar al cuerpo estudiantil en aspectos como emprendimiento, civismo, deporte, fomentar la ciencia e imaginación de los estudiantes, para ello se realizan acciones que beneficie a los estudiantes y a la sociedad, en general, como Casas Abiertas de diversas temáticas, concursos, olimpiadas, desfiles.

2.1.1. Marco legal

Constitución de la República del Ecuador (2008)

Art. 39.- El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público. El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como

actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento.

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica;

Art. 46.-El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes, difundidos a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, o la discriminación racial o de género. Las políticas públicas de comunicación priorizarán su educación y el respeto a sus derechos de imagen, integridad y los demás específicos de su edad. Se establecerán limitaciones y sanciones para hacer efectivos estos derechos.

Ley Orgánica de Salud

Art. 12. El cual tiene coincidencia con “Código De La Niñez y Adolescencia, Arts. 27, 46” habla de la imagen que los medios de comunicación le ofrecen al público en general, estipulando lo siguiente: La autoridad sanitaria nacional regulará y controlará la difusión de programas o mensajes, para evitar que sus contenidos resulten nocivos para la salud física y psicológica de las personas, en especial de niños, niñas y adolescentes.

Plan Nacional de Desarrollo “Toda una Vida” (2017)

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. Entre las prioridades se encuentra también la erradicación de diferentes formas de violencia, principalmente respecto a mujeres, niños, niñas, adolescentes y jóvenes, promoviendo un sistema de prevención, protección, atención integral y reparación de derechos a las personas que han sufrido de ella. En el mismo sentido, la discriminación y la exclusión social son una problemática a ser atendida, con la visión de promover la inclusión, cohesión social y convivencia pacífica.

Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)

Cuenta con la sección Atención extramural o comunitaria proporcionados, principalmente, por los establecimientos operativas de primer nivel, en el literal A. Trabajo en

entidades educativas indica que: Campañas de promoción de la salud, pueden ser: Colegios garantes de Derechos. Proyecto en el cual se integran todos los actores de la comunidad educativa y otras Instituciones del sector público, como Ministerio de Inclusión Social, Salud, enfocado en la exigencia y restitución de derechos de los y las adolescentes.

Además, Referirse a: Normas y procedimientos de atención para la atención integral de Salud de Adolescentes. Protocolo de atención integral a adolescentes. Normas Programa Ampliado de Inmunización normas y procedimientos de atención en Salud Bucal consideran la siguiente prestación integral: Promover la autoconfianza de los padres en el cuidado del adolescente, fortalecer el vínculo afectivo. También, incluye Información educación sobre: Nutrición, higiene, sedentarismo, salud bucal, riesgos de accidentes en la escuela, comunidad, violencia, derechos, salud sexual y reproductiva, alcoholismo, drogas, tabaquismo, culturas urbanas y juveniles

Ley Orgánica de Educación Intercultural

Art. 3.- Fines de la educación. - Son fines de la educación: g. La contribución al desarrollo integral, autónomo, sostenible e independiente de las personas para garantizar la plena realización individual, y la realización colectiva que permita en el marco del Buen Vivir o Sumak Kawsay; 1. La inculcación del respeto y la práctica permanente de los derechos humanos, la democracia, la participación, la justicia, la igualdad y no discriminación, la equidad, la solidaridad, la no violencia, las libertades fundamentales y los valores cívicos;

Artículo 347 de la Constitución de la República, establece que será responsabilidad del Estado: 5. Garantizar el respeto del desarrollo psicoevolutivo de los niños, niñas y adolescentes, en todo el proceso educativo; 6. Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes.

Código de la niñez y de la adolescencia

Art. 38.-Objetivos de los programas de educación: La educación básica y media asegurarán los conocimientos, valores y actitudes indispensables para: a) Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño, niña y adolescente hasta su máximo potencial, en un entorno lúdico y afectivo; b) Promover y practicar la paz, el respeto

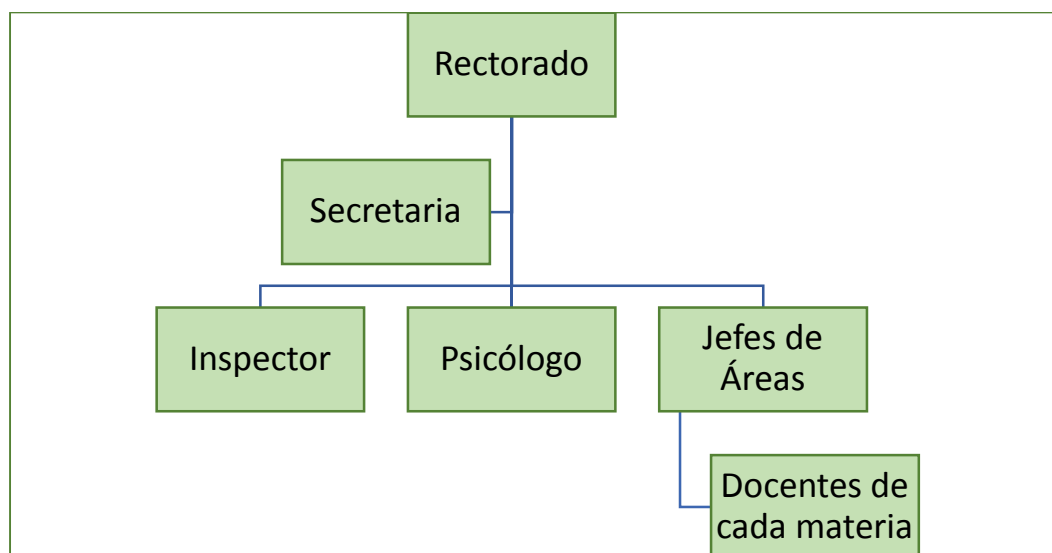
a los derechos humanos y libertades fundamentales, la no discriminación, la tolerancia, la valoración de las diversidades, la participación, el diálogo, la autonomía y la cooperación d) Prepararlo para ejercer una ciudadanía responsable, en una sociedad libre, democrática y solidaria

Art. 46.- Prohibiciones relativas al derecho a la información: Se prohíbe en el ítem 1: La circulación de publicaciones, videos y grabaciones dirigidos y destinados a la niñez y adolescencia, que contengan imágenes, textos o mensajes inadecuados para su desarrollo

Art. 51.- Derecho a la libertad personal, dignidad, reputación, honor e imagen: Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete: b) Su dignidad, autoestima, honra, reputación e imagen propia. Deberá proporcionárseles relaciones de calidez y buen trato fundamentadas en el reconocimiento de su dignidad y el respeto a las diferencias.

2.1.2. Organigrama

Gráfico No. 1. Estructura funcional del Colegio Particular Jorge Barek.



Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

2.2.Marco contextual

2.2.1. Antecedentes investigativos

Con respecto a los antecedentes investigativos, el análisis realizado por (Behar & Arancibia, 2015), expone que la Imagen Corporal está relacionada con varios trastornos, ellos encontraron que algunos estudios se enfocan en la investigación de estas enfermedades, en la publicación realizada por la *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios* se indagaron varias bibliografías encontradas en las bases de datos de Medline/PubMed, SciELO y textos especializados, encontrando relación con la anorexia nerviosa en el género femenino y el trastorno dismórfico muscular en el masculino.

La anorexia nerviosa y el trastorno dismórfico muscular se “inician en la adolescencia, muestra gran traslape diagnóstico, uso/abuso de fármacos, similares comorbilidades, mejoría con inhibidores selectivos de la recaptura de serotonina, psicoterapia cognitivo-conductual y se focalizan en la imagen corporal.” (Behar & Arancibia, 2015) Estos trastornos surgen generalmente, por la presión sociocultural en relación con los estereotipos de rol de género, además involucran que el individuo posee insatisfacción corporal con un grado de distorsión en su imagen, esta torcedura de la realidad puede alcanzar dimensiones exageradas.

Hernández & Londoño, (2013) destacan que:

El estudio realizado en la ciudad de Popayán en Colombia, se encuentra relacionado con el presente debido a que trata de analizar la certificación y comparación de las diversas herramientas de evaluación existentes para la Imagen Corporal, se basó en la validación del cuestionario de la figura corporal también conocido como BodyShape Questionnaire, investigando a 1939 mujeres entre las edades de 9 a 19 años de 7 diferentes instituciones educativas, siendo estos 4 públicos y 3 particulares. (P 755)

La herramienta, anteriormente, nombrada es indispensable en la evaluación de las “alteraciones actitudinales de la imagen corporal mediante dos factores: Insatisfacción corporal y preocupación por el peso y se ha considerado una herramienta útil para identificar individuos

en riesgo de desarrollar un trastorno de comportamiento alimentario.” (Hernández & Londoño, 2013)

Diversos autores han analizado temas similares vinculados a la conducta alimenticia entre ellos Hernández & Londoño, (2013), revelan que:

La información de la herramienta Escala Abreviada de las Actitudes Alimentarias, esta investigación incluyó 2.523 niños y niñas entre ellos 580 varones y 1.943 mujeres. De entre 9 y 19 años de edad. “El objetivo principal del test es identificar síntomas y preocupaciones características de los trastornos de la conducta alimentaria en muestras no clínicas.” Las principales preocupaciones que se detectaron en las adolescentes están relacionadas con la imagen corporal siendo estas la ganancia de peso corporal e impaciencia social por ello, ansiedad por la cantidad de calorías contenidas en los alimentos, intranquilidad obsesiva por la comida, bulimia. (P 750)

2.2.2. Fundamentación científica

2.2.2.1. Adolescencia

La etapa de la adolescencia implica tener defectos tanto físico como psicológico en una persona también cambios emocionales y sociales con cierta madurez. Es el camino que comprende la infancia y la adultez. Empieza con la etapa de la pubertad y finaliza en la segunda década de vida aproximadamente, cuando se completa el aspecto físico y la madurez psicosocial. La Organización Mundial de la Salud define que la adolescencia comprende entre los 10 y 19 años y la juventud entre los 19 y 25 años de edad. “La Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia la sitúa entre los 10-21 años.” (Güemes, Ceñal, & Hidalgo, 2017)

La diferencia entre los adolescentes comprende el cambio de sus aspectos en el desarrollo; al mismo tiempo el proceso biológico puede intervenir en el desarrollo psicológico. Cuando el desarrollo está acelerado o como puede estar retrasado con relación a sus amistades, el adolescente tiende a tener en algunos casos dificultad de adaptación e incluso una muy baja

autoestima; por ejemplo, una chica de 11 años puede tener el aspecto físico como una de 15, y un chico de 14 años puede tener el cuerpo como uno de 10 años.

Güemes, Ceñal, & Hidalgo, (2017) identifican que:

Por otro lado, La adolescencia es un proceso interrumpido; por los diferentes aspectos biológicos, intelectuales, emocionales o sociales que no suelen llevar el mismo tiempo de madurez e incluso pueden tener retrasos, más común en casos de estrés. Aunque este proceso puede ser incómodo y difícil de superar, la mayor parte de la población de jóvenes y sus familiares lo controlan sin mayores problemas.

2.2.2.2. Etapas de la adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud define como la etapa de la adolescencia el proceso de desarrollo que se da en el transcurso de la finalización de la niñez y antes de la adultez, esta comprende entre las edades de 10 a 19 años. La Unicef, especula que la adolescencia temprana se presenta en “jóvenes entre los 10 y 14 años de edad y la adolescencia tardía en jóvenes entre los 15 y 19 años de edad”. (Ministerio de Educación del Ecuador, 2017)

2.2.2.2.1. Adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años)

En este proceso de vida, comúnmente, empiezan a exteriorizar los cambios físicos, que frecuentemente, comienzan con un crecimiento rápido, desarrollando, continuamente, los órganos sexuales y sus cualidades secundarias. La alteración del aspecto externo, regularmente, son evidentes y pueden llevar en algunos casos a una sensación de ansiedad, también pueden ser motivación para los individuos que están pasando por el mismo cambio. Las transformaciones internas son menos visibles, sin embargo es equivalentemente profunda.

Actualmente, hay una investigación neurocientífica que pone en evidencia que en la adolescencia prematura, un repentino crecimiento eléctrico y fisiológico en el cerebro. La cantidad de células que posee normalmente dicho órgano puede llegar a duplicarse en un año, en tanto que las redes neuronales se restablecen rápidamente, con los efectos relacionados con

la discapacidad emocional, psíquica y corporal. Las manifestaciones o cambios físicos y sexuales se reflejan con mayor anticipación en las niñas, puesto que entran en la etapa de la pubertad de 12 a 18 meses antes que los niños, además presentan cambios parecidos en el desarrollo del cerebro.

Una de las áreas dominantes del cerebro es, el lóbulo frontal, es el encargado de resolver problemas, planeación y personalidad, esta comienza a desarrollarse en la adolescencia precoz. Este proceso empieza más tarde en los varones y demora más tiempo que en el sexo opuesto, conlleva a actuar de una forma impulsiva y a pensar de una manera, regularmente, sin sentido. En la adolescencia prematura es que ambos sexos empiezan a valorar un poco más su género, incluso pueden mejorar su comportamiento a las reglas que se muestran. Debido a esto pueden llegar a ser víctimas de acoso o talvez participar en aquellos actos, y por lo tanto, desorientarse en su personalidad y su sexo.

2.2.2.2.2. Adolescencia intermedia (de los 15 a los 19 años)

En esta etapa de la adolescencia, se considera que la mayor parte de los cambios madurativos, mayormente importantes, a nivel físico ya se han producido, sin embargo, el cuerpo sigue en constante crecimiento. El cerebro sigue en el proceso de desarrollo, reorganizándose y crece, evidentemente, el volumen del pensamiento analítico y reflexivo. Las opiniones de las personas a su alrededor suelen ser significativas al empezar esta etapa, su influencia va cayendo a medida que los adolescentes tiene mayor seguridad, claridad en su identidad y de sus propias ponencias.

Ocasionalmente, la mayoría de los adolescentes son imprudentes, cuando interactúan con el comportamiento adulto disminuye la temeridad en el proceso de la adolescencia tardía, a medida que toman decisiones conscientes sobre el peligro que pueden prevenir. Por lo tanto, entrar en el mundo de los vicios de mayor consumo como el alcohol, tabaco y las drogas es causa de la intrepidez, este comportamiento suele extenderse en la adolescencia tardía e incluso en la adultez. Por ejemplo, se estima que 1 de cada 5 adolescentes entre 13 y 15 años fuman, y cerca de la mitad de ellos lo hacen en la adolescencia, aproximadamente, hasta unos 15 años más.

Por otro lado, se destaca que en el género femenino experimenta mayores problemas en la salud, entre estos padecimientos se encuentra la depresión; en ocasiones los individuos son sometidos a un trato de desigualdad de género que exaltan estos riesgos. Las jóvenes tienden a sufrir problemas de trastorno alimenticio, como son la anorexia y la bulimia, estas dificultades de vida son provocadas la alteración de la imagen en el cuerpo, siendo que la persona rechaza en sostener su peso corporal por la edad y la talla. “Esta vulnerabilidad se deriva en parte de profundas ansiedades sobre la imagen corporal alentadas por los estereotipos culturales y mediáticos de la belleza femenina.” (Behar & Arancibia, 2015)

Unicef, (2011) indica que:

Sin embargo, la adolescencia tardía es una etapa trascendental en donde el individuo suele tomar conciencia de prepararse en el ámbito profesional, desarrollara su identidad personal y aumentara la capacidad de transigir, tomar decisiones importantes que le afecten no solo de manera individual, pensando también en la comunidad que le rodea, participa de forma activa en acciones relacionadas al cambio social, de acuerdo, a sus ideales. (P 6)

2.2.2.3. Imagen corporal

La imagen corporal es la autopercepción que el ser humano le da a su cuerpo, la cual incluye la representación mental de la forma y tamaño de este. Para la composición compleja de la imagen del individuo se reúnen varios aspectos entre estos indicadores se encuentra el entorno social y los medios de comunicación que condicionan el modelo de belleza, generalmente distorsionándolo, a la conveniencia del mercado para ofertar los productos de consumo masivo, “la percepción de imagen corporal no se corresponde con la realidad, y constituye un síntoma precoz para la detección de trastornos de conducta alimentaria”. (Soto, y otros, 2015)

2.2.2.4. Componentes de la imagen corporal

2.2.2.4.1. Componente perceptual

El componente perceptual se refiere a la impresión de las características del cuerpo puede ser esta en la totalidad o en alguna parte específica, estas particularidades corporales pueden ser medidas, de acuerdo, a parámetros de altura, forma o peso. Arrayás, Tornero, & Salvador, (2018) Dependiendo de las alteraciones que se den a la percepción se producen la sobreestimación y subestimación de la imagen

Serpa, Castillo, Gama, & Giménez, (2017) señalan que:

Para el análisis del componente perceptual se utilizan instrumentos como el de Figure Rating Scale que calcula la apreciación de la contextura física, esta consta de 9 figuras de silueta que aumenta gradualmente de tamaño; de muy delgadas (un valor de 1) a personas muy obesas (un valor de 9). En el estudio publicado por la *Revista Euroamericana de Ciencias del Deporte* se seleccionó como la figura deseada la silueta número 3 para las mujeres y la 4 para varones, siendo insatisfactorio para ellos ya que su imagen corporal es superior a la indicada. (P 44)

2.2.2.4.2. Componente cognitivo

El componente cognitivo engloba la actitud, valoración, pensamientos y sentimientos que se genera al analizar el tamaño, contextura y forma de las partes del cuerpo, su totalidad o algún aspecto en su apariencia física. (Arrayás, Tornero, & Salvador, 2018) Esto incluye desde el punto de vista emocional los aspectos positivos o negativos como complacencia, satisfacción, placer, desagrado e irritación.

Serpa, Castillo, Gama, & Giménez, (2017) muestran que:

En el estudio publicado por la *Revista Euroamericana de Ciencias del Deporte* se comprobó la validación de la herramienta de BodyShape Questionnaire, la cual consta de 34 ítems, los cuales se encuentran establecidos según una escala liker que va desde el valor 1 que representa nunca a 6 que simboliza siempre.

La cantidad resultante de la suma de los diferentes puntos clasifica el nivel de preocupación con la imagen corporal de la persona.

2.2.2.4.3. Componente conductual

El componente conductual trata de los sentimientos asociados al cuerpo o una parte de este y el comportamiento que genere, es decir que dependiendo de la emoción que el individuo sienta puede realizar acciones con su cuerpo como exhibirlo, esconderlo, camuflarlo, realizar rituales, comprobaciones, evitar actividades para no mostrar su cuerpo. Como por ejemplo una de las reacciones que la persona realiza al sentir exceso de grasa en el cuerpo es realizar dietas.

Para medir este componente se utiliza el BodyImage Avoidance Questionnaire, este es un cuestionario que valora la frecuencia de conductas de evitación relacionadas con la Imagen Corporal, el cual posee de 19 ítems en los que se “evalúa la frecuencia con la que se practican conductas que denotan cierta preocupación por la apariencia física y conductas de evitación. Contiene un total de cuatro subescalas: vestimenta, actividades sociales, restricción alimentaria y pesarse y acicalarse.” (Arrayás, Tornero, & Salvador, 2018)

2.2.2.5. Formación de la imagen corporal

La Imagen Corporal es un tema que traspasa los periodos de la historia, es decir, que las personas se han preocupado por su apariencia desde siempre, no siendo un tema exclusivo de la actualidad, dependiendo de la cultura de cada época se valoriza la belleza y se desarrollan los conceptos de la figura deseada, contextura adecuada y decoración del cuerpo. “Como consecuencia de esto, la imagen corporal está influida por diferentes aspectos socioculturales, biológicos y ambientales.” (Vaquero, Alacid, Muyor, & López, 2013)

2.2.2.6. Alteración de la imagen corporal

Las variaciones de la perspectiva que se posee de la imagen corporal se generan según el medio y la cultura, en Latinoamérica como en la mayor parte del mundo la publicidad en medios de comunicación muestra como patrón de belleza la delgadez con medidas específicas

para cada parte del cuerpo, rostros estilizados con narices pequeñas, ojos claros, color de piel claro, labios gruesos, sin imperfecciones en la piel como manchas, barros, espinillas, cicatrices, hasta indican la estatura que se debe tener para ser una persona atractiva.

Los adolescentes varones poseen una mayor autoestima y usualmente, tienen menos niveles de insatisfacción en su imagen corporal, en comparación con el género femenino esto sucede porque ellas, generalmente, tienen a sobreestimar su figura, reiterando en partes específicas del cuerpo como en la cintura, pecho y rostro, al acomodar su cuerpo a sus ambiciones se produce un nivel alto de disgusto y frustración corporal.

La promoción de imágenes con las características, anteriormente nombradas establecen el nivel estándar de belleza y éxito en el ámbito social, fundando preocupación en los personas y más aún en los que se encuentra en la etapa de la adolescencia, puesto que son más susceptibles, provocando insatisfacción corporal, frustraciones en su apariencia física, temor a ser excluidos, baja autoestima, implica un mayor riesgo para padecer trastornos alimenticios. “Un análisis de la publicidad pro-esbeltez en las diez revistas femeninas más vendidas en España y observaron que uno de cada cuatro anuncios invitaba directa o indirectamente, a perder peso.” (Vaquero, Alacid, Muyor, & López, 2013)

2.2.2.7. Importancia de la imagen corporal en la actualidad

En la actualidad, la influencia del entorno social y las redes de comunicación generan los ideales de belleza, es indispensable que los adolescentes cuenten con bases para poder distinguir la realidad con la figura que se les plantea como correcta. Aunque exista esta preocupación la distorsión de la imagen corporal ha ido en aumento en el grupo de adolescentes, “el 55% de las niñas de 7 a 12 años desean estar más delgadas, en la adolescencia el porcentaje asciende hasta el 80%, presentándose en esta etapa también niveles de autoestima más bajos.” Siendo preocupante la incidencia.

Los adolescentes se ven, fuertemente condicionadas, por los medios de comunicación para adoptar y mantener las normas que impone la cultura”. Los hombres también sienten desagrado con su físico sintiéndose débiles y con poca masa muscular, ellos toman medidas

para cambiar su exterior con la intención de sentirse bien ya que les desagrada la perspectiva de su cuerpo.

Vaquero, Alacid, Muyor, & López, (2013) manifiestan que:

Los trastornos de imagen corporal son frecuentes en poblaciones jóvenes, en esta etapa el ser humano se encuentra preocupado por la apariencia física que muestra a los demás, numerosos estudios han sugerido que es necesario, detectar las alteraciones de la percepción de la imagen corporal en esta etapa con el fin de prevenir la aparición de futuros trastornos de conducta alimentaria como bulimia, anorexia o compulsión por comer. Los adolescentes poseen mayor prevalencia en esta problemática, siendo que entre el 90 y el 95% de total de afectados por trastornos referentes a la alimentación e imagen corporal negativa. (P 30)

2.2.2.8. Formación de la imagen corporal negativa

La imposición de un modelo estético origina una inevitable comparación y discrepancia entre el cuerpo ideal que impone la sociedad y el cuerpo percibido. De esta discrepancia y la comparación negativa puede surgir insatisfacción corporal, considerada una de las causas más destructivas de la autoestima. (Fernandez & Gonzalez, 2015)

Sobre los motivos por los que las mujeres tienen estas percepciones hay dos tendencias. Algunos autores han encontrado que se debe al deseo de resultar atractivas. No obstante, hay otros autores que afirman que las mujeres tienen una imagen ideal menor que la que cree que los hombres consideraban atractivas, por lo que la imagen corporal en la mujer está influenciada por otros factores distintos al atractivo.

Vaquero, Alacid, Muyor, & López, (2013) manifiestan que:

En relación a la edad adulta, se ha encontrado que las tendencias no cambian, siguiendo la misma línea de lo hallado en etapas anteriores. En muchos estudios, se observa que una gran mayoría de mujeres, quisiera pesar menos, aunque presenten un peso, absolutamente normal. De hecho, tienen una tendencia a

seleccionar imágenes ideales y atractivas, significativamente diferentes, de cómo se perciben. (P 34)

2.2.2.9. Factores predisponentes

Dado que la insatisfacción corporal se ha considerado clave dentro los posibles factores predisponentes, y las distorsiones perceptivas del tamaño corporal son un criterio diagnóstico, el estudio de la imagen corporal ha recibido gran atención dentro del campo de estudio. (Güemes, Ceñal, & Hidalgo, 2017). La distorsión acerca de la propia imagen es relativamente frecuente, pero depende del grado y repercusión en otras áreas de la vida para que adquiera una dimensión patológica. Existe dificultad para establecer el punto de corte entre lo normal y lo anómalo, y por eso resulta necesario fijar criterios diagnósticos y una definición operativa clara. Dentro de las alteraciones de la imagen corporal se pueden distinguir tres tipos:

Vaquero, Alacid, Muyor, & López, (2013) manifiesta que:

- Alteraciones perceptivas: técnicas dirigidas a evaluar el grado de distorsión o percepción del tamaño corporal. Para ello se mide la figura real y la que se cree tener y se comprueba el grado de distorsión.
- Alteraciones de aspectos subjetivos: técnicas que persiguen detectar alteraciones en las emociones, pensamientos, actitudes sobre la propia imagen.
- Aspectos varios. Entorno a la evaluación de imagen corporal, se han propuesto gran cantidad de técnicas que miden diversos aspectos. (P 29)

Espósitoa, (2015) formulan que:

La identificación de factores socioculturales asociados a estos trastornos, así como la prevalencia de la enfermedad entre la población adolescente y joven, provocan una amplia discusión sobre las posibilidades de prevención y detección temprana. Para la evaluación de la influencia del modelo estético corporal prevalente se utilizó el Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal. El cuestionario consta de 35 preguntas que evalúan la ansiedad por la imagen corporal, la influencia de los modelos estéticos y de las situaciones sociales. Presenta 4 factores: influencia de la publicidad, malestar por la imagen

corporal y conductas para reducir el peso, influencia de modelos estéticos corporales e influencia de las relaciones sociales. En la presente investigación hemos obtenido para el instrumento un coeficiente de confiabilidad de 0.94 en alfa de Cronbach. (P 94)

2.2.2.10. La adolescencia e imagen corporal

La población mundial ha tenido un gran cambio en los últimos años, demandando una gran cantidad de personas que han tenido desnutrición en 1970, y en el año de 1980, en conjunto con los aspectos culturales se vienen dando en un constante incremento, esto conlleva a tener cambios en la conducta de la nutrición y sedentaria. Sin embargo, están presentes los trastornos alimenticios, como relevancia en aquellas personas que tienen un especial cuidado en su imagen corporal. (Rosas, y otros, 2015)

Rosas, y otros, (2015) muestran que:

Estos tipos de trastornos están siendo más comunes en los niños y en los adolescentes mostrándose cada vez más en edades tempranas. Se puede tomar medidas de prevención, haciéndose un control sobre estas enfermedades, evitando así una complicación crónica en el futuro. En la actualidad, la sociedad ve más importante en cuidar de una forma excesiva su imagen corporal que en la salud. (P 952)

La adolescencia es uno de los periodos más críticos, ya que en estas edades se hallan los mayores índices de preocupación por el cuerpo. La presión sociocultural sobre la imagen del cuerpo en el contexto familiar, el círculo de amigos, (Fernandez & Gonzalez, 2015) en la etapa de la adolescencia las personas son fácilmente influenciadas por varios aspectos, anteriormente mencionados incluyendo los medios de comunicación, preocupando a estos ya que no ogran poseer la figura deseada, siendo que estos se encuentran en el proceso de cambios corporales los cuales son conformes a la edad.

2.2.2.10.1. Cambios físicos

Los aspectos físicos en el comienzo de esta etapa no es más que es el producto entre las variables hereditarias entre un 70 a 80% y los factores reguladores, orientación endógena y las variables ambientales externas entre un 20 a 30 %: la conducta alimenticia, disruptores endocrino, disruptores hormonales, el ciclo luz – oscuridad, el entorno geográfico, estímulos físicos y sociales. La alteración de las hormonas son, principalmente, causada por los cambios de los órganos del sistema nervioso central, hipotálamo, hipófisis, gónadas y suprarrenales. (Güemes, Ceñal, & Hidalgo, 2017)

En la pubertad, los factores que influyen en el cambio de una persona son aquellos que están relacionados a los aspectos biofisiológicos, psicológicos, intelectuales y sociales. Aunque las diferentes partes del cuerpo crecen y varían según la edad, este crecimiento lleva un proceso ordenado. En esta etapa, existe una disminución en el pico de máximo de velocidad en el crecimiento, afectando a las mujeres que se encuentran entre 12 a 13 años y a los varones que están entre los 14 y 15 años de edad. (American Academy of Pediatrics, 2017)

La etapa de la pubertad es el periodo final en donde los individuos alcanzan la madurez reproductiva, psicosocial y la talla que bordean del 20 al 25% de la edad adulta concluyente. Sin embargo, para ambos géneros el estirón en el segundo año es mayor, el desarrollo es creciente en un 5.8 a 13.1 cm en los jóvenes y un 5.4 a 11.2 cm en las niñas. Todas las personas son diferentes, esto quiere decir que no se desarrollan todos de la misma, cuanto más temprana sea la pubertad más talla obtendrá el individuo. (Güemes, Ceñal, & Hidalgo, 2017)

La aceleración del crecimiento llamado, también, estirón puberal lleva consigo la característica del aumento del peso corporal en el individuo, siendo este un 50% aproximadamente de lo que debería tener una persona adulta. Las mujeres poseen la particularidad de obtener más grasa que los chicos, afectando al crecimiento del sistema óseo y muscular, definiendo un cuerpo más delgado.

Güemes, Ceñal, & Hidalgo, (2017) indican que:

En este proceso la mayor característica entre los individuos es que en las mujeres hay un ensanchamiento en la pelvis; mientras que en los varones ocurre en los hombros, también en los diferentes órganos tales como: el corazón, pulmón, hígado, bazo, riñones. Se agranda la fosfatasa alcalina, de acuerdo, a la maduración que tenga el adolescente, también se produce un crecimiento en los glóbulos rojos y la hemoglobina en los chicos porque la testosterona incita la secreción de factores eritropoyéticos renales. (P 18)

2.2.2.10.2. Cambios psicológicos

El individuo adulto posee el lóbulo frontal, completamente desarrollado, por ello logra tomar decisiones responsables y coherentes; por lo contrario un adolescente sin un análisis previo toma decisiones influenciado por sus primeras emociones, generalmente, no son las mejores decisiones en el momento. Por ejemplo, el adolescente puede tener una discusión con un compañero que le agredió, de manera verbal y su primera reacción fue enojarse e incluso optar por la violencia física, mostrando un comportamiento completamente inmaduro.

Güemes, Ceñal, & Hidalgo, (2017) señalan que:

Por otro lado, como ya se indicó en párrafos anteriores sobre la importancia del crecimiento y el desarrollo, durante esta época también el adolescente consigue poner como primer objetivo en establecer su independencia de los padres, concienciarse en el aspecto corporal y sentirse conforme con el cuerpo. Interactuar más con las amistades así como adaptarse a los estilos de vida social y acentuar la identidad sexual, la imagen personal del futuro, moral y del yo. (P 19)

Según el Psicólogo, Jean Piaget (1981), citado por (Behar & Arancibia, 2015) en la etapa de la adolescencia el pensamiento pasa a ser de concreto a abstracto con decisiones positivas hacia el futuro, que definen la madurez del individuo. El desarrollo cognitivo se encuentra al tope de los 12 años de edad con una ideología abstracta, entre los 15 y 16 años el desarrollo del lenguaje y la capacidad de tomar decisiones equilibradas; otros de los órganos del sistema nervioso central es la corteza prefrontal que no se desarrolla por completo en la edad de 25 y

30 años. Debido a esto, se desarrolla la capacidad de comprender que acciones el individuo debe tomar, se llama madurez definitiva.

Higuita & Cardona, (2015) señalan que:

En el desarrollo de la psicología sobresalen cuatro categorías: tales como, sentimientos negativos y positivos, la cognición y el comportamiento humano. Las diferentes categorías que se mencionan en la parte superior que hacen referencia con la baja autoestima, nerviosismo, distimia, pesimismo, desesperanza, desamparo, ansiedad y todas las cualidades negativas que hacen que no disfrute la vida el individuo. Así mismo, los sentimientos de felicidad, como la satisfacción, alegría, esperan, entre otros comportamientos positivos. (P 160)

2.2.2.11. Insatisfacción corporal

En la actualidad, existen unos estándares de belleza basados en modelos prodeldagez, suponiendo la internalización de estos ideales un factor de riesgo para el desarrollo de alteraciones de la imagen corporal. La insatisfacción corporal ocurre si un individuo interioriza el cuerpo ideal, el determinado, culturalmente, y por comparación social concluye que su cuerpo discrepa de ese ideal.

Numerosos estudios han encontrado que las tendencias occidentales cada vez se difunden por un mayor número de países, por lo que la distorsión de la imagen corporal es un problema mundial que cada vez tiene una mayor influencia, tanto en los países desarrollados como en vías de desarrollo. Por todo esto, el objetivo de la presente revisión fue analizar el estado actual de las investigaciones sobre la imagen corporal, las variables sociodemográficas que influyen sobre ella y su relación con la composición corporal.

Aunque la atención a la apariencia y la figura han existido siempre, en los últimos tiempos ha alcanzado proporciones sin precedentes. Actualmente, la preocupación por el cuerpo, por el aspecto exterior o por alcanzar los vigentes cánones de belleza, mueve enormes cantidades de dinero, provoca ingente número de artículos periodísticos y de programas en

medios audiovisuales, atrae la atención del público y ocasiona severas repercusiones sobre la salud. La presión que ejerce la sociedad, sobre todo la familia¹, para alcanzar "la belleza corporal" es particularmente fuerte, en las culturas occidentales, en las que ha aumentado el valor de la extrema delgadez.

Una mayor influencia socio-cultural está asociada a una mayor percepción de la grasa corporal, a una menor valoración del autoconcepto físico general y a una mayor insatisfacción con la imagen corporal, estando esto último relacionado con opiniones subjetivas sobre el peso y alteraciones en la dieta. Otro reflejo de esta presión social y la insatisfacción con el propio cuerpo es el aumento del número de tratamientos dirigidos a modificar el cuerpo.

2.2.2.12. Distorsión de la imagen corporal

Los valores e ideales relacionados con la imagen corporal se difunden a la sociedad, fundamentalmente, a través de los medios de comunicación. En la publicidad se presentan una serie de imágenes que pueden provocar preocupación por la delgadez, insatisfacción corporal, frustración con el peso, miedo a no pertenecer al estándar social y, por tanto, mayor riesgo de padecer un trastorno alimenticio en la población objeto de estas campañas al comparar su figura corporal con imágenes publicitarias de delgadez, a las que se atribuye atractivo, felicidad, popularidad y éxito. Esto sucede, especialmente, en el caso, de las mujeres que leen revistas de moda y prestan más atención a los anuncios relacionados con la apariencia.

Vaquero, Alacid, Muyor, & López, (2013) señalan que:

Un análisis de la publicidad pro-esbeltez en las diez revistas femeninas más vendidas en España observaron que uno de cada cuatro anuncios invitaba directa o indirectamente, a perder peso. En otro estudio, se encontró una disminución del peso y de las medidas del pecho y caderas conforme avanzaban las ediciones del concurso Miss América. Por tanto, podrían ser conveniente regular, legislativamente, estos aspectos ya que los medios de comunicación tienen una gran influencia sobre la percepción corporal, especialmente, en las adolescentes y jóvenes. (P 28)

2.2.3. Fundamentación de enfermería

2.1.3.1. Modelo de Adaptación Callista Roy

El análisis del Modelo de Adaptación apoya al estudio del trastorno de imagen corporal, ya que la adaptación es un proceso en el que se fomenta la integridad fisiológica, psicológica y social. (Rodríguez & Alvis, 2015). Los estímulos se encuentran divididos en focales siendo la motivación más inmediata, centrando toda su atención, este puede ser interno o externo; el estímulo contextual, son los demás incentivos que se dan en el entorno, este no es de interés relevante para la persona; estímulo residual, son factores con poca importancia que causan una reacción mínima de cambio en el sistema humano.

El Modelo de Adaptación de Roy involucra cuatro aspectos fundamentales para la armonía de la persona. La primera es **el modo fisiológico - físico**, se encuentra relacionado con la integridad operativa y las necesidades básicas del cuerpo del ser humano entre ellas se localizan como las de mayor importancia a la protección, eliminación, descanso y actividades, oxigenación y nutrición.

Modo del autoconcepto – identidad de grupo, la percepción del yo en dependencia a los cambios del entorno social, se enfoca en características psicológicas y emocionales del ser humano, siendo los componentes “el yo físico y el yo personal”. Las personas poseen la necesidad básica la identificación como individuo, este es producido por un punto de vista interno y externo en dependencia a la retroalimentación dada por el medio. (Escandon, Vargas, Herrera, & Pérez, 2019)

El dominio del rol, es el cargo que debe efectuar ante la sociedad, este posee características y expectativas concretas para que la persona se identifique como parte de un universo, este rango define el comportamiento del individuo. Se encuentra clasificado en rol primario, el cual se halla en fusión de la edad, sexo y fase de desarrollo, influenciando de manera significativa, en la conducta del ser humano; el rol secundario, es el complemento del rol primario y se encuentra ligado con la etapa de desarrollo, por ejemplo rol de estudiante; los roles terciarios, están relacionados con los roles secundarios y es la representación del

cumplimiento de sus roles, estos son temporales, por ejemplo actividades, deportes o aficiones. (Gázquez, y otros, 2016)

La interdependencia, refiriéndose a la combinación del dominio del rol y la autoimagen enlazada con las acciones que se realizan en su entorno, además se centra en el comportamiento que se demuestra en las relaciones interpersonales. Se identifican dos componentes de conducta, las cuales son las receptivas y contributivas, es decir, que se especifica cómo se recibe u ofrece valores, respeto y amor. (Gázquez, y otros, 2016)

Metaparadigma

Los cuatro elementos de adaptación según Roy intervienen en el tema del trastorno de imagen corporal, ya que la persona siendo el primer elemento, es el que posee la capacidad de pensamiento y sentimientos, dependiendo del entorno que es otro elemento, el ser humano considera las implicaciones sociales y culturales para identificarse, comprendiendo los estímulos focales, contextuales y residuales que se presenta en el medio que le rodea.

La comprensión de que el vigor y la enfermedad pueden coexistir en la vida de una persona, en el proceso de sobrellevar el trastorno de imagen corporal los adolescentes comprende sus defectos y los hace parte de su ser, adaptándose a su cuerpo y aceptándose, afrontando las irregularidades que percibe, mejorando la salud que es otro elemento de adaptación. La enfermería siendo otro factor de la adaptación, trata las reflexiones o juicios de enfermería que se encuentran basados de la examinación y las intervenciones que se consideren, estas se planifican para gestionar los diferentes estímulos que influyen.

La enfermería como disciplina práctica, proporciona un servicio de calidad, incrementando la salud en la vida de las personas, al examinar a un adolescente con trastorno de imagen corporal el profesional en enfermería debe estar capacitado para apoyar el incremento del autoestima de manera sutil, estas acciones positivas se realizan por medio de programas establecidos los cuales son fundados por el análisis, observación y clasificación del estado de salud del paciente.

El objetivo del Modelo de Adaptación, es aplicativo para nuestra investigación ya que al encontrarnos con una población objeto a estudio que se localiza en la etapa de la adolescencia esta susceptible a cambios, por el cual integra conceptos claves para la población y sirvió como estructura metódica para la intervención de este grupo vulnerable.

El trastorno de la imagen corporal se ve vinculada con el Modelo de Adaptación ya que propone al adolescente como un ser adaptable a los cambios corporales que se presenten en esta etapa de su vida, llegando a una aceptación plena de su autoimagen. La enfermería se presenta en este estudio como una guía para el paciente, realizando aportaciones que ayuden a enfrentar de manera positiva las transformaciones del cuerpo de este.

2.2.4. Definición de términos utilizados en el desarrollo de la investigación

Adolescentes: Es la etapa más importante del ciclo de vida, los individuos pasan de ser niños hasta llegar casi adultos, asociados a diferentes transformaciones en donde experimentan comportamientos diferentes con amistades, hasta llegar a una conciencia general sobre su aspecto personal. Además, de factores negativos que involucran a no llevar una vida satisfactoria.

Autoestima: Es el aprecio u opinión tanto positiva como negativa de uno mismo, en los sentimientos valorativos que constituyen la personalidad. Es la forma en que el individuo se muestra al mundo con respecto a los cambios emocionales.

Imagen: Es una representación visual, que manifiesta la apariencia visual de un objeto real o imaginario. Aunque el término suele entenderse como sinónimo de representación visual, también se aplica como extensión para otros tipos de percepción, como imágenes auditivas, olfativas, táctiles y sinestias.

Trastornos: una alteración leve de la salud o a un estado de enajenación mental, por ejemplo. Trastorno es, por otra parte, la acción y efecto de trastornar (invertir el orden regular de algo o perturbar el sentido o la conducta de alguien).

Insatisfacción: es un sentimiento interior que experimenta una persona cuando siente que una realidad determinada no cumple sus expectativas. La insatisfacción muestra un nivel de desencanto personal producido por la frustración de que no haya cumplido un deseo determinado.

Distorsión: es la alteración de la forma de una señal cuando pasa a través de un sistema. La alteración ocurre cuando el sistema actúa de diferente manera sobre los componentes de la señal, cambiando amplitud, fase o frecuencia en desigual proporción; es por ello, que la amplificación, la atenuación, el desfaseamiento y la traslación en frecuencia no son distorsiones ya que todos los componentes de la señal sufren la misma modificación.

2.3. Hipótesis, Variable y Operacionalización

2.3.1. Hipótesis

¿Cómo la valoración de enfermería facilita el diagnóstico del trastorno de la imagen corporal en adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek?.

2.3.2. Asociación Empírica de Variables

Variable Independiente

Valoración de enfermería.

Variable Dependiente

Diagnóstico del trastorno de la imagen corporal.

2.3.3. Operacionalización de Variables

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente – Valoración de enfermería

Dimensiones	Instrumento	Indicadores	Escala
Datos sociodemográficos	Ficha de valoración de Enfermería	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 13 • 14 – 16 • 17 – 20
		Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino
		Etnia	<ul style="list-style-type: none"> • Mestizo • Afro ecuatoriano • Indígena • Blanco
		Escala económica	<ul style="list-style-type: none"> • Clase Bajo • Clase Media • Clase Alta
		Valoración por dominios	<ul style="list-style-type: none"> • Completa • Parcial • No se pudo aplicar

Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente – Diagnóstico del trastorno de la imagen corporal

Dimensiones	Instrumento	Indicadores	Escala
Imagen corporal	Diagnósticos de la Taxonomía NANDA	Cambios corporales	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • A veces
		Autoexploración corporal	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • A veces
		Percepción corporal	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • A veces

Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de Estudio

3.1.1. Investigación descriptiva

Esta investigación se analizó de forma detallada la relación que tienen las variables como son los diversos elementos valorados como características definitorias para el diagnóstico del trastorno de la imagen corporal. Que a su vez pueden ser tanto negativos como positivos e intervienen en las variaciones del estilo de vida de los estudiantes de la institución antes mencionada.

El estudio se basó en la comprobación de la hipótesis, que se centra en estudiar la validez de la valoración de enfermería en el diagnóstico de la incidencia. Por lo tanto, contiene información que ayuda a comprender la etapa de la adolescencia y el proceso del crecimiento de la niñez hacia su adultez, pasando por diferentes procesos que tienen que ser superados por ellos mismos, para la adaptación y aceptación del aspecto físico, con el fin de tomar decisiones guiándolos hacia un equilibrio de salud corporal y emocional para su futuro.

3.1.2. Investigación cuantitativa

El estudio se centró en la utilización del método cuantitativo ejecutado en la muestra de 114 estudiantes, se escogieron varios cursos de la institución educativa Colegio Particular Jorge Berek. El presente trabajo investigativo se realizó por medio de encuestas basada en el dominio 6 Autopercepción de la NANDA. Para obtener los resultados del análisis previo a la investigación se utilizó la herramienta ofimática Microsoft Excel ya que ayudo en el tratamiento de los datos recolectados, expresando la información obtenida en caracteres numéricos y porcentuales utilizados en las respectivas conclusiones y recomendaciones.

3.1.3. Estudio transversal

El estudio transversal debido a que la población objeto de estudio fue analizada en una ocasión, a través de la ficha de valoración de enfermería, mediante el instrumento determinado para dicho fin el cual se realizó en un periodo definido el cual fue de Enero a Marzo del año en curso.

Está enfocado en el análisis de los factores causantes del trastorno de imagen corporal, centrado en los estudiantes de la institución antes mencionada del Cantón La Libertad en la provincia de Santa Elena del periodo lectivo 2018 – 2019. La autopercepción en los jóvenes contribuye en los brotes de enfermedades psicológicas tales como anorexia, bulimia, depresión, dismorfia, deteriorando al ser humano físico y mentalmente, hasta la aceptación de su cuerpo.

3.2. Universo y Muestra

3.2.1. Universo

La población que analiza este proyecto investigativo son todos los estudiantes del Colegio Particular Jorge Berek que cursan educación general básica y bachillerato, los cuales se encuentran en edades conformadas desde 11 hasta 16 años, asistiendo a clases en horarios que comprenden un intervalo de días de lunes a viernes en jornada matutina, esta institución se encuentra constituida por 158 estudiantes distribuidos en 5 aulas escolares.

Tabla 3. Población del Colegio Particular Jorge Berek

Curso	Cantidad de estudiantes	Porcentaje
Octavo año de Educación Básica	27	17 %
Noveno año de Educación Básica	38	24 %
Décimo año de Educación Básica	24	15 %
Primer año bachillerato	41	26 %
Segundo año bachillerato	28	18 %
Tercer año bachillerato	0	0 %

Total	158	100 %
--------------	-----	-------

Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

3.2.2. Muestra

Siendo el estudio de población extensa es necesario, realizar una toma de una proporción de la población, mediante, la fórmula de muestreo aleatorio simple la misma que se detalla a continuación:

$$n = \frac{N}{E^2 N - 1 + 1}$$

Donde n es el resultado del tamaño de muestra definitiva, N es la población total, E es el margen de error en este caso se utiliza el 0,05.

$$n = \frac{158}{0,05^2 157 - 1 + 1}$$

$$n = \frac{158}{(0,0025) 157 + 1}$$

$$n = \frac{158}{1,39}$$

n = 114 estudiantes

Los sujetos a investigar necesitan poseer los siguientes requisitos:

3.3.Técnica e Instrumento

3.3.1. Técnica encuesta

La técnica de la encuesta es caracterizada por la utilización de cuestionarios estandarizados, en este caso, el Diagnósticos de la Taxonomía NANDA Dominio 6 Autopercepción, que permitió recoger información relevante en relación al trastorno de imagen corporal y datos sociodemográficos de la muestra seleccionada de estudiantes del colegio Particular Jorge Barek. Siendo los datos utilizados para la elaboración del Capítulo IV, los cuales fundamentan las conclusiones y recomendaciones de este estudio.

3.3.2. Instrumento

La ficha sociodemográfica es un cuestionario estandarizado que especifica información de los alumnos del colegio Particular Jorge Barek, la cual cuenta con preguntas que permiten evaluar e identificar los diversos factores psicosociales de los sujetos estudiados. Al conocer la situación de una población específica se logra tener recomendaciones y conclusiones acorde a las necesidades de esta.

La ficha de valoración de enfermería es un instrumento de importancia en este estudio, se utilizó para el reconocimiento del estado sociológico, psicológico y fisiológico de los estudiantes de la institución, anteriormente nombrada, esta herramienta esta creada para la utilización de los profesionales en enfermería ya que ellos son los encargados de la primera fase de valorización en un paciente.

CAPÍTULO IV

4.1. Análisis e Interpretación de Resultados

Posterior a la tabulación de los datos del estudio mediante la encuesta efectuada a los estudiantes de 10 a 20 años del colegio Particular Jorge Barek se elaboró un análisis de los mismos, siendo estas acciones acordes a los objetivos planteados con anterioridad.

En función del primer objetivo específico, el cual fué caracterizar sociodemográficamente, a los adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek, Se indica que en relación a la edad el 57% de la población estudiantil pertenecía a individuos que se encuentran en la etapa de la adolescencia media comprendidos en el rango de 14 a 16 años, evidenciando además un porcentaje minoritario de cerca del 7% que se encuentra en edad adulta o cercana a ella en el rango de 17-20 años de edad.

En relación a la variable sexo se logro determinar que la mayoría de estudiantes que comprendieron cifras cercanas al 59% pertenecían al sexo masculino en contraste con el 41% de participantes que pertenecieron al sexo femenino.

Analizando la variable que caracterizó a la población estudiantil en concordancia con su autoidentificación étnica se logró determinar que el 100% de

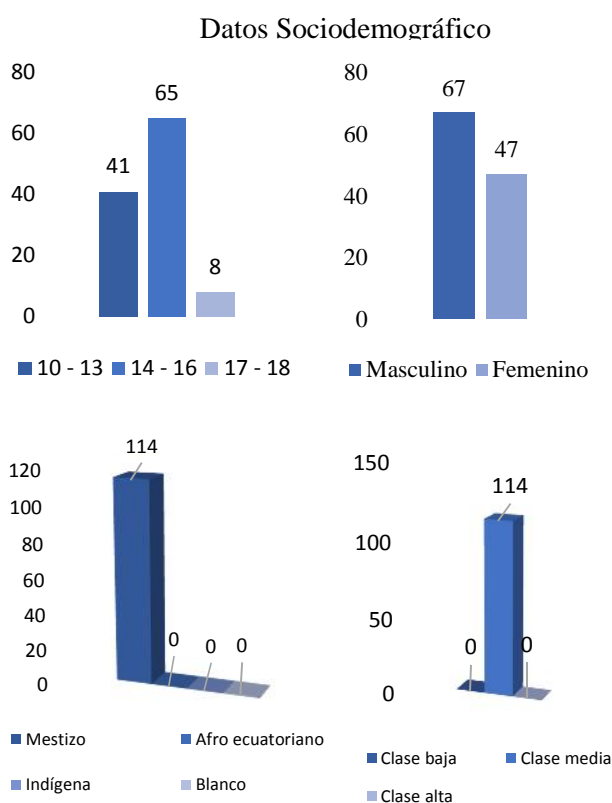


Gráfico 1. Caracterización sociodemográfica de los adolescentes escolares del Colegio Particular Jorge Barek
 Fuente: Colegio Particular Jorge Barek
 Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

los alumnos estudiados se se consideran de etnia mestiza; También se analizó de forma general la clase económica a la que pertenecían estos adolescentes ,encasillada los niveles históricos conocidos por los mismos logrando evidenciar que el 100% de ellos considera que tienen correspondencia con la clase socioeconómica media. Los indicadores anteriormente nombrados poseen una amplia correlación con la sociedad ya que definen los estereotipos de

belleza acorde a las características generales que la población posee. Así mismo la información sociodemográfica es relevante porque son elementos que apoyan a la intervención del trastorno de la imagen corporal, permitiendo conocer en detalle aspectos como la etnia, el género, la edad y el nivel socioeconómico ya que dependiendo de los componentes, anteriormente mencionados, los adolescentes pueden generar una apreciación negativa ante su aspecto físico, generando conceptos inadecuados de la percepción de imagen corporal.

En relación al segundo objetivo específico, en el cual se ejecutó la valoración por dominios de acuerdo a la NANDA y en específico el Dominio 6– Autopercepción, en los adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek, mediante el gráfico se corroboró que el nivel de aplicación en dicha población se ejecuto de manera completa con el cumplimiento de todas las fases de proceso de valoración de enfermería basada en los principios de la NANDA en la mayoría de asistentes lo que constituyó cerca de 91% de la población analizada, en contraste existió solo un 9% adolescentes a los cuales no se consiguió dicho fin pero se logró aplicar una valoración de manera parcial debido a que se omitieron varios ítems de la ficha de valoración clínica de enfermería; Cabe destacar que los principales condicionantes en la ejecución de forma parcial de la valoración se propició debido a los ítems que constituyeron un nudo crítico relacionados con interrogantes referentes a la autoexploración corporal, como ¿usted evita tocar su propio cuerpo? y ¿usted oculta una parte de su cuerpo?. con esta participación mayoritaria se permitió conocer las diferentes características sociales y personales que poseen en relación a su percepción corporal, siendo estas de notoria relevancia para el presente estudio.

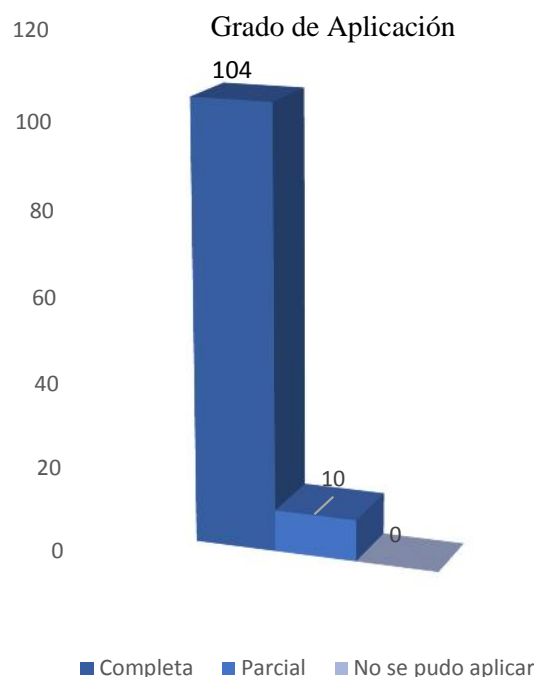


Gráfico 2. Grado de Aplicación – Valoración de enfermería por dominios
 Fuente: Colegio Particular Jorge Barek
 Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

debido a los ítems que constituyeron un nudo crítico relacionados con interrogantes referentes a la autoexploración corporal, como ¿usted evita tocar su propio cuerpo? y ¿usted oculta una parte de su cuerpo?. con esta participación mayoritaria se permitió conocer las diferentes características sociales y personales que poseen en relación a su percepción corporal, siendo estas de notoria relevancia para el presente estudio.

Cumpliendo con al tercer objetivo que corresponde a identificar las principales características definitorias relacionadas con el trastorno de la imagen corporal evidenciadas en

la población objeto de estudio, fueron encasilladas en tres variables bien definidas y propuestas por la NANDA para lograr afianzar las agudeza diagnóstica del profesional de enfermería a través del método enfermero Cambios corporales, Autoexploración corporal y Percepción corporal a los estudiantes de la institución mediante el cuestionario de valoración de enfermería; de esta manera se logró establecer en función a características definitorias relacionadas con los cambios corporales que el 100% de estudiantes encuestados reconoce cambios físicos en su cuerpo y de manera complementaria a este indicador solo cerca del 31% reconoce cambios en torno a su personalidad y aproximadamente el 34% de los adolescentes analizados distingue cambios sociales en su vida; por otra parte de manera analítica se logró determinar en torno al ítem vinculado con en el nivel de aceptación de sus cambios corporales acordes con su etapa vital que solo el 58% de la población analizada lo hacia con facilidad mientras que el 52% restante asimilaba los cambios con resistencia o indiferencia.

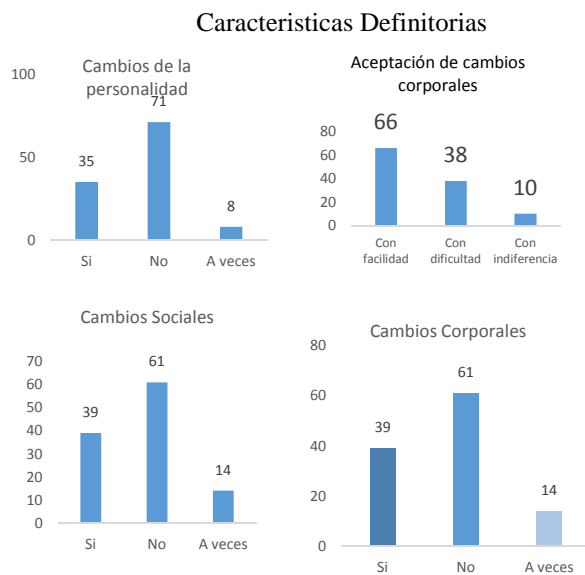


Gráfico 3. Características definitorias relacionadas con los cambios corporales

Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Al analizar la variable autoexploración corporal para como herramienta para el análisis del trastorno de imagen corporal se priorizaron diversos ítems los mismos que reflejaron que solo un porcentaje minoritario de la población estudiada, constituida por el 13% de los encuestados manifestó que evitan mirar su cuerpo como técnica de auto exploración, adicional a ello, los valores de dicha variable se agudizan cuando se indagó sobre la acción de tocar su cuerpo o parte de el, para lo que el 7% respondió que algunas veces evita hacerlo; también se determino que solo el 27% de los adolescentes respondieron de manera afirmativa a cerca del cuestionamiento sobre si ocultan su cuerpo o alguna parte del mismo, lo que refleja de forma global que la autoexploración corporal es un habito común en los adolescentes de esta institución de educación básica secundaria

Al analizar la variable percepción corporal se determinó de manera congruente que al analizar los ítems propuestos para la valoración del adolescente en función a la aparición de sentimientos negativos sobre su morfología o funcionalismo de su cuerpo, el 37% de los encuestados respondió de manera afirmativa dicho interrogante; también se logro determinar que al analizar al estudiante sobre la percepción de una visión alterada a cerca de su fisionomía una parte de la población que alcanzó el 34% manifestó que si posee una percepción alterada de su estructura corporal. Adicional a ello, se evaluó la forma de como persive el sujeto investigado los logros en su cuerpo, producto de cambios vinculados con su alimentación y/o actividad física para lo cual se corroboró que en cifras cercanas al 40% , los adolescentes exageran sus logros corporales ralacionados con estoa aspectos estudiados de su imagen corporal.

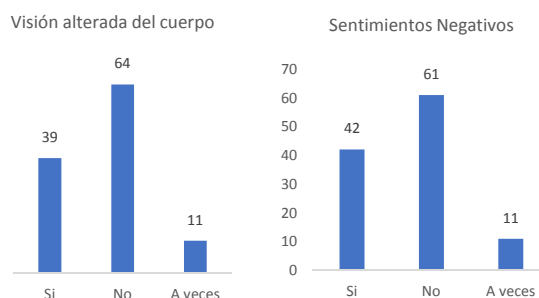
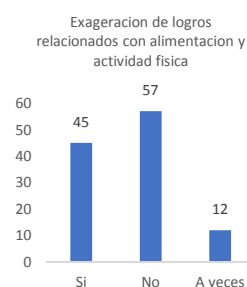


Gráfico 4. Características definitorias relacionadas con la autoexploración general
 Fuente: Colegio Particular Jorge Barek
 Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Adicional a ello, acorde con el Proceso de Atención de Enfermería el numero de característica definitorias que evidencia una etiqueta diagnostica son mas de tres, acorde con la fórmula de la incidencia se logro determinar una cifra de 5,3 por cada 1000 adolescentes.

4.2. Conclusiones

La población estudiantil correspondiente al Colegio Particular Jorge Baret, analizada en este estudio se encuentra que más de la mitad de la población de estudiantes que acuden a la institución se encuentran en edades comprendidas entre 14 y los 16 años, además que predomina en la población escolar el sexo masculino, cabe indicar que la totalidad de la población se denomina mestizo y pertenecen a la clase económica media, estos indicadores logran influir en la percepción de belleza.

Al realizar la cantidad total de acuerdo a los parámetros de la NANDA , se logro determinar que en la mayoría de la población el grado de aplicación de la primera fase del Proceso de Atención de Enfermería se realizó de manera completa con un mínimo de porcentaje de evaluación parcial debido al aspecto relacionado con la moralidad.

Las principales características definatorias evidenciadas en la población estudiantil objeto de la investigación fueron en orden de frecuencia, para la visión alterada de su cuerpo, sentimientos negativos sobre su cuerpo y de aceptación de cambios sociales y corporales, lo que evidencia una incidencia de 55% de la población.

4.3. Recomendaciones

Proporcionar continuidad al estudio de trastorno de imagen corporal analizando otras variables sociodemográficas como culturales, religiosas, entre otras que influyan en el inicio o incremento de este tipo de trastorno en los adolescentes.

Los profesionales en enfermería deben poseer habilidad, calidez y empatía al momento de socializar con las personas, de esta manera los individuos puedan sentir seguridad y confianza para revelar la información en relación al tema de investigación, siendo este algún caso particular como una enfermedad o un aspecto global.

Implementar seguimientos durante la etapa de la adolescencia para orientar en temas relacionados con el trastorno de imagen corporal, de esta manera compartir conocimientos relevantes en contenidos que desconocen o dudan los estudiantes, fomentando la satisfacción corporal e incrementando sentimientos positivos en relación a su apariencia física y a las transformaciones que se suscitan y de esta manera fortalecer su seguridad y autoestima.

Brindar promociones de salud mediante charlas educativas, casas abiertas a educadores, padres y estudiantes, para fomentar una buena autopercepción de la imagen corporal, desde la familia y el ámbito educativo, ya que estos son la base para una prevención primaria.

Bibliografía

LIBROS

- Arrayás, M., Tornero, I., & Salvador, M. (2018). Percepción de la imagen corporal de los adolescentes de Huelva atendiendo al género y a la edad. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*(34), 40-43.
- Behar, R., & Arancibia, M. (2015). Body image disorders: anorexia nervosa versus reverse anorexia (muscle dysmorphia). *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 6, 121-128.
- Castro, N. (2016). Re-Conceptualización del constructo de imagen corporal desde una perspectiva multidisciplinar. *ARBOR Ciencia, Pensamiento y Cultura*, 192(781).
- Cruz, V., Urbina, C., Alvear, M., Ortiz, L., & Morán, I. (2018). Percepción del cuerpo saludable y su relación con la insatisfacción corporal en adolescentes mexicanos. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 17(1), 23-29.
- Güemes, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Pubertad y adolescencia. • *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 1(7), 7-22.
- Hernández, L., & Londoño, C. (2013). Imagen corporal, IMC, afrontamiento, depresión y riesgo de TCA en jóvenes universitarios. *Anales de Psicología*, 29(3), 748-761.
- Ocampo, J., Guerrero, M., Espín, L., Guerrero, C., & Aguirre, R. (2017). Asociación entre Índice de Masa Corporal y Depresión en Mujeres Adolescentes. *International Journal Morphology*, 35(4), 1547-1552.
- Sámano, R., Rodríguez, A., Sánchez, B., Godínez, E., Noriega, A., Zelonka, R., . . . Nieto, J. (2015). Satisfacción de la imagen corporal en adolescentes y adultos mexicanos y su relación con la autopercepción corporal y el índice de masa corporal real. *Nutrición Hospitalaria*, 31(3), 1082-1808.
- Serpa, J., Castillo, E., Gama, A., & Giménez, F. (2017). Relación entre actividad física, composición corporal e imagen corporal en estudiantes universitarios. *Revista Euroamericana de Ciencias del Deporte*, 6(2), 39-48.
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J., & López, P. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27-35.
- Hernández, L., & Londoño, C. (2013). Imagen corporal, IMC, afrontamiento, depresión y riesgo de TCA en jóvenes universitarios. *Anales de Psicología*, 29(3), 748-761.

WEB

- American Academy of Pediatrics. (25 de Septiembre de 2017). *Cambios físicos durante la pubertad*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/gradeschool/puberty/Paginas/physical-development-of-school-age-children.aspx>
- American Society of Clinical Oncology. (Diciembre de 2016). *Problemas de la atención, el pensamiento y la memoria*. Obtenido de <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-c%C3%A1ncer/efectos-secundarios/problemas-de-la-atenci%C3%B3n-el-pensamiento-y-la-memoria>
- Asamblea Nacional. (2018). *Ley orgánica de educación intercultural*. Quito: Asamblea Nacional. Obtenido de <http://www.lexis.com.ec/wp-content/uploads/2018/07/LI-LEY-ORGANICA-DE-EDUCACION-INTERCULTURAL.pdf>
- Asamblea Nacional Constituyente de Ecuador. (2018). *Contitución de la Republica del Ecuador*. Quito: Lexis Finder. Obtenido de [http://servicios.agricultura.gob.ec/transparencia/2018/Agosto2018/a2\)%20Base%20legal%20que%20la%20rige%20a%20la%20instituci%C3%B3n/CRE.pdf](http://servicios.agricultura.gob.ec/transparencia/2018/Agosto2018/a2)%20Base%20legal%20que%20la%20rige%20a%20la%20instituci%C3%B3n/CRE.pdf)
- Congreso Nacional. (2017). *Código de la niñez y adolescencia* . Quito: Congreso Nacional. Obtenido de <http://www.lexis.com.ec/wp-content/uploads/2017/09/CODIGO-DE-LA-NIN%CC%83EZ-Y-ADOLESCENCIA.pdf>
- Congreso Nacional del Ecuador. (2017). *Ley Orgánica de Salud*. Quito: Congreso Nacional del Ecuador. Obtenido de <http://www.lexis.com.ec/wp-content/uploads/2018/07/LI-LEY-ORGANICA-DE-SALUD.pdf>
- Cuevas, G. (24 de Agosto de 2017). *Adolescencia: Un período temido o una oportunidad de futuro*. Obtenido de <https://www.efesalud.com/adolescencia-miedos-psicologia-salud>
- De Dios, S. (29 de Mayo de 2018). *El deterioro cognitivo asociado al consumo de drogas*. Obtenido de <https://lamenteesmaravillosa.com/el-deterioro-cognitivo-asociado-al-consumo-de-drogas/>
- Escandon, N., Vargas, J., Herrera, A., & Pérez, A. (2019). Body image on sex and nutritional status. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios/Mexican Journal of Eating Disorders*, 10(1), 32-41. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6792946>

- Espósitoa, D. (2015). Influencia del modelo estético corporal prevalente e insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de escuela secundaria básica. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 6(2), 91-96. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-15232015000200091&script=sci_arttext&tlng=en
- Fernandez, J., & Gonzalez, I. (2015). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47(1), 25-33. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0120053415300030?token=7263068B7DFD96810C356269C8D9BC4341DB208B66C39D1D1DE8AED9185EF5737C742C4B9330146B9C1C83C59E6D319C>
- García, F. (2018). *Etapas de la adolescencia: delimitación y características*. Obtenido de <https://eresmama.com/etapas-de-la-adolescencia/>
- Gázquez, J., Molero, M., Pérez, M., Simón, M., Barragán, A., & Martos, Á. (2016). *Perspectivas y Análisis de la Salud*. Salvador: ASUNIVEP.
- Higuíta, L., & Cardona, J. (2015). Concepto de calidad de vida en la adolescencia. *Revista CES Psicología*, 8(1), 155-168. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5157346>
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2017). *Protocolo de actuación frente a situaciones de embarazo, maternidad y paternidad de estudiantes en el sistema educativo*. Quito - Ecuador: Ministerio de Educación del Ecuador. Obtenido de <https://ecuador.vvob.be/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2013). *Modelo de atención integral del sistema nacional de salud*. Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Obtenido de http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Ministerio/sub_gobernanza_salud/manual_mais_2013.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Desarrollo en la adolescencia*. Obtenido de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Raile, M. (2018). *Modelos y teorías en enfermería*. Barcelona: Gea Consultoría Editorial S.L.
- Rodríguez, D., & Alvis, K. (2015). Generalidades de la imagen corporal y sus implicaciones en el deporte. *Bdigital Portal de Revistas UN: Revista de la Facultad de Medicina*,

- 63(2), 279-287. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/49387/55864>
- Rosas, M., Delgado, P., Cea, F., Alarcón, M., Alvarez, R., & Quezada, K. (2015). Comparación de los riesgos en el trastorno de la conducta alimentaria y en la imagen corporal entre estudiantes mapuches y no mapuches. *Revista Nutricion Hospitalaria*, 32(6), 926-2931. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v32n6/76originalotros01.pdf>
- Sanchez, A. (18 de Abril de 2018). *Cómo ayudar a los adolescentes con sus cambios físicos. Con Bienestar*. Obtenido de https://tn.com.ar/salud/pediatria/como-ayudar-los-adolescentes-con-sus-cambios-fisicos_863653
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021. Toda una Vida*. Quito: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Obtenido de http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf
- Silva, I., & Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica Educare*, 19(1), 241-256.
- Soto, M., Marín, B., Aguinaga, I., Guillén, F., Serrano, I., Canga, A., . . . Annan, J. (2015). Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra. *Revista Nutricion Hospitalaria*, 31(5), 2269-2275. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v31n5/48originalotros02.pdf>
- Unicef. (2011). *La adolescencia. Una época de oportunidades*. Bolivia: Hatteras Press. Obtenido de <https://www.unicef.org/>
- Behar, R., & Arancibia, M. (2015). Body image disorders: anorexia nervosa versus reverse anorexia (muscle dysmorphia). *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 6, 121-128. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007152315000257>
- Sanchez, A. (18 de Abril de 2018). *Cómo ayudar a los adolescentes con sus cambios físicos. Con Bienestar*. Obtenido de https://tn.com.ar/salud/pediatria/como-ayudar-los-adolescentes-con-sus-cambios-fisicos_863653

APÉNDICE Y ANEXOS

Anexo 1: Presupuesto

Cantidad	Recursos	Rubros	
	Actividad	Valor Unitario	Valor total
4	Esferos	0.25	1.00
3	Marcadores	1.50	4.50
45	Lápiz	0.15	6.75
2	Resma de hojas	3.50	7.00
4	Tinta de impresora	9.00	36.00
2	Carpeta plástica	1.50	3.00
3	Cd	1.00	3.00
3	Anillado	1.50	4.50
3	Empastado	15.00	45.00
500	Horas de internet	0.50	250.00
1	Impresora	250.00	250.00
2	Laptop	450.00	900.00
2	Pendrive	8.00	16.00
15	Transporte	2.00	30.00
1	Gramatólogo	100.00	100.00
TOTAL			1'656.75

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Anexo 2: Cronograma

Fecha Actividades	ENERO		FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO	
	3s	4s	1s	2s	3s	3s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s
Elegir el tema de investigación																
Modificación del tema de investigación con el tutor																
Validación del instrumento																
Capitulo I introducción y planteamiento del problema																
Justificación																
Objetivos general y específicos																
Capitulo II Marco teórico : marco institucional , marco marco contextual																
Hipótesis, Variable y Operacionalización																
Capitulo III Diseño metodológico: Universo y Muestra, Técnica de instrumento																
Capitulo IV Elaboración de análisis e interpretación de resultados																
Elaboración de conclusiones y recomendaciones.																
Bibliografía y anexos																
Presentación de del proyecto del trabajo de titulación																

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

Anexo 3: Oficio de Autorización Distrital

Oficio Nro. MINEDUC-CZ5-24D02-2018-2143-OF

La Libertad, 04 de diciembre de 2018

Asunto: EN RESPUESTA AUTORIZACION PARA QUE LOS ESTUDIANTES QUE HAN CULMINADO EL PLAN CURRICULAR. PUEDAN REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROYECTO DE INVESTIGACION. PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE LIC. EN ENFERMERÍA EN LA UPSE

Directora Carrera de Enfermería - Upse
Alicia Gabriela Cercado Mancero
En su Despacho

UPSE
RECTORADO
RECIBIDO

De mi consideración:

En relación al oficio N.495-CE-2018, de fecha 28 de noviembre del 2018, y recibido el 3 de diciembre, suscrito por Msc Alicia Cercado Mancero, Directora de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, quien solicita la Autorización correspondiente para los estudiantes que han culminado el Plan Curricular de Estudios: puedan realizar actividades relacionadas con los Proyectos de Investigación, previo a la obtención del título de Lcdo. En Enfermería, los estudiantes: PARRALES SUAREZ KATHERINE, ROMAN MURILLO ROSENDA, VELEZ REYES JOHANNA, AVILA ARBOLEDA JOHANNA, YAGUAL BORBOR JEHINSON, TIGRERO ALVARADO ANGEL, BAQUE ALEJANDRO WALTER, para lo cual se tomará en cuenta lo siguiente:

La Constitución de la República del Ecuador.

Art. 350 El sistema de Educación superior tiene como finalidad la formación académica, profesional con visión científica y humanística, la investigación científica y tecnológica, la innovación promoción y desarrollo y difusión de los saberes y las culturas, la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo.

Art. 26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.

Art. 28.- La educación responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos. Se garantizará el acceso universal, permanencia, movilidad y egreso sin discriminación alguna y la obligatoriedad en el nivel inicial, básico y bachillerato o su equivalente.

Handwritten signature and date stamp: 16/12/2018 10:50



Oficio Nro. MINEDUC-CZ5-24D02-2018-2143-OF

La Libertad, 04 de diciembre de 2018

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Convenio de cooperación entre el Ministerio de Educación y la Universidad Península de Santa Elena, según cláusula segunda: proceso de prácticas pre-profesionales a las instituciones educativas pertenecientes al Distrito 24D02.

De acuerdo a lo dispuesto en la normativa citada y en virtud de nuestro compromiso en fortalecer lazos interinstitucionales de trabajo cooperativo, **Distrito Educativo 24D02 La Libertad-Salinas autoriza la participación de los estudiantes: PARRALES SUAREZ KATHERINE, ROMAN MURILLO ROSENDA, VELEZ REYES JOHANNA, AVILA ARBOLEDA JOHANNA, YAGUAL BORBOR JEHINSON, TIGRERO ALVARADO ANGEL, BAQUE ALEJANDRO WALTER,** para que puedan realizar actividades relacionadas con los Proyectos de Investigación, previo a la obtención del título de **Leído. En Enfermería,** de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, quienes se acogerán a la programación de acuerdo al calendario de la UPSE, conforme a la planificación detallada y será coordinada con los respectivos Tutores académicos designados para el efecto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Grace Adriana Lolín Parraga

DIRECTORA DISTRITAL 24D02 - LA LIBERTAD - SALINAS - EDUCACIÓN

Referencias:

- MINEDUC-CZ5-24D02-UDAC-2018-4666-B

Anexos:

- 24d02-4666-e-2018-1.pdf
- 24d02-4666-e-2018-2.pdf

Copia:

Carmen Antonieta Ortiz Naranjo
Analista Distrital de Apoyo, Seguimiento y Regulación



Anexo 4: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es realizada como parte del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería – Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Universidad Estatal Península de Santa Elena. La meta de este estudio es **Incidencia del trastorno de la imagen corporal desde la valoración de enfermería en adolescentes. Colegio Particular Jorge Barek. La Libertad 2018-2019**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá realizar una encuesta validada internacionalmente, la misma que le tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse de la misma en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, realizada como parte del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería – Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Universidad Estatal Península de Santa Elena. He sido informado que la meta de este estudio

es Incidencia del trastorno de la imagen corporal desde la valoración de enfermería en adolescentes. Colegio Particular Jorge Barek. La Libertad 2018-2019

Me han indicado también que se me pedirá realizar una encuesta validada internacionalmente, la misma que me tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al Johanna Estefania Avila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Para esto, puedo contactar al Johanna Estefania Avila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

-----	-----	-----
Nombre del Participante (En letras de imprenta)	Firma del Participante	Fecha

Anexo 5: Instrumento

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Encuesta de factores que influyen en el trastorno de imagen corporal de los adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek 2019.

Objetivo: Adquirir datos en relación sociodemográfica y a los factores que influyen el trastorno de imagen corporal en adolescentes del Colegio Particular Jorge Barek 2019.

Instructivo: En el siguiente cuestionario marque con una X en el casillero de las opciones que considere usted correcta.

Fecha: _____

N.º de Encuesta

**HISTORIA DE ENFERMERÍA
VALORACIÓN POR PATRONES DE RESPUESTAS HUMANAS
(ESTRUCTURA POR DOMINIOS Y CLASES DE LA NANDA)**

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad: _____ **Sexo:** M F

Estado Civil: _____ **Etnia:** _____ **Clase social:** _____

Dirección: _____

Instrucción: _____

Antecedentes Patológicos Familiares:

Padre: _____

Madre: _____

Antecedentes Patológicos Personales:

Clínicos: _____

Quirúrgicos: _____

Alguna novedad a señalar: _____

**DOMINIO 6: AUTOPERCEPCION: CLASES. - Auto concepto -Autoestima -
Imagen Corporal.**

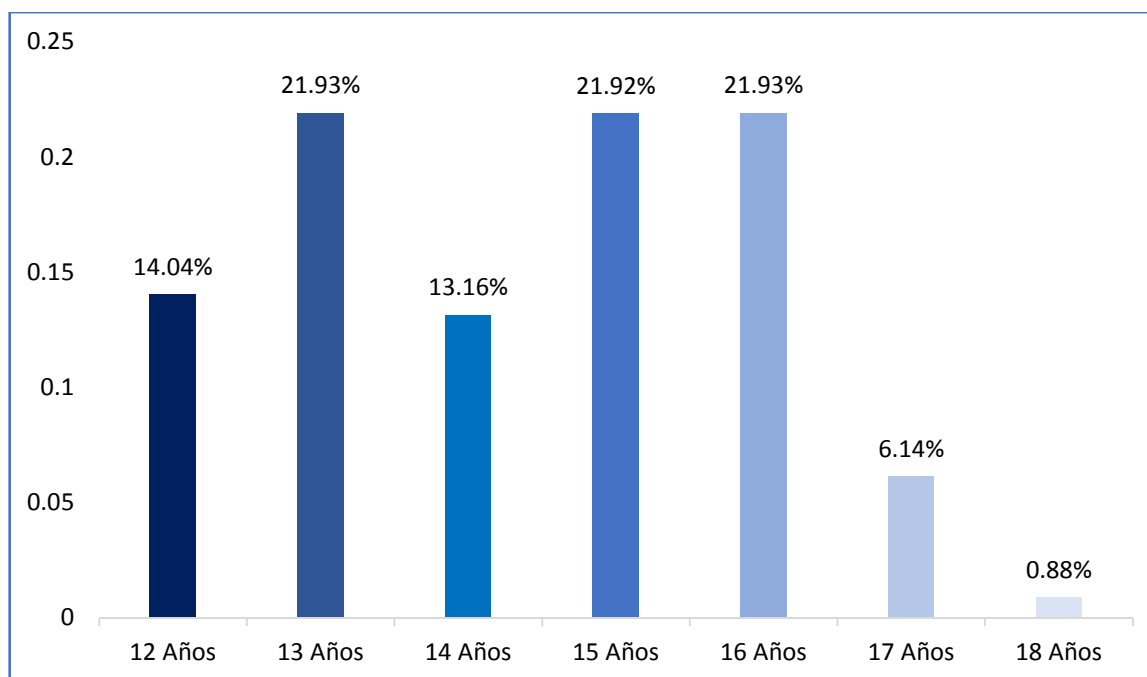
- ¿Usted se considera una persona? **Positiva** **Negativa**
- ¿Se siente Ud. a gusto consigo mismo? **Sí** **No** **A veces**
- ¿Cómo usted se describe a sí mismo? **Útil** **Inútil** **Ansioso** **Inservible**
- ¿Nota cambios en su cuerpo?: **Sí** **No**
- ¿Nota cambios en su personalidad? **Sí** **No** **A veces**
- ¿Nota cambios en la implicación social? **Sí** **No** **A veces**
- ¿Cómo acepta Ud. estos cambios? **Con facilidad** **Con dificultad**
Con Indiferencia
- ¿Usted evita mirar su propio cuerpo? **Sí** **No** **A veces**
- ¿Usted evita tocar su propio cuerpo? **Sí** **No** **A veces**
- ¿Usted oculta una parte de su cuerpo? **Sí** **No** **A veces**
- ¿Usted tiene sentimientos negativos sobre su cuerpo? **Sí** **No** **A veces**
- ¿Percibes una visión alterada de la apariencia de su propio cuerpo? **Sí** **No**
A veces
- ¿Usted exagera los logros de su cuerpo, en relación a actividades físicas o dietas?
Sí **No** **A veces**

Anexo 6: Tabulaciones y gráficos estadísticos

Datos sociodemográficos: Distribución porcentual por de edades

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
12Años	16	14,04 %
13Años	25	21,93 %
14 Años	15	13,16 %
15 Años	25	21,92 %
16 Años	25	21,93 %
17 Años	7	6,14 %
18 Años	1	0,88%
TOTAL	114	100 %

Distribución porcentual por de edades



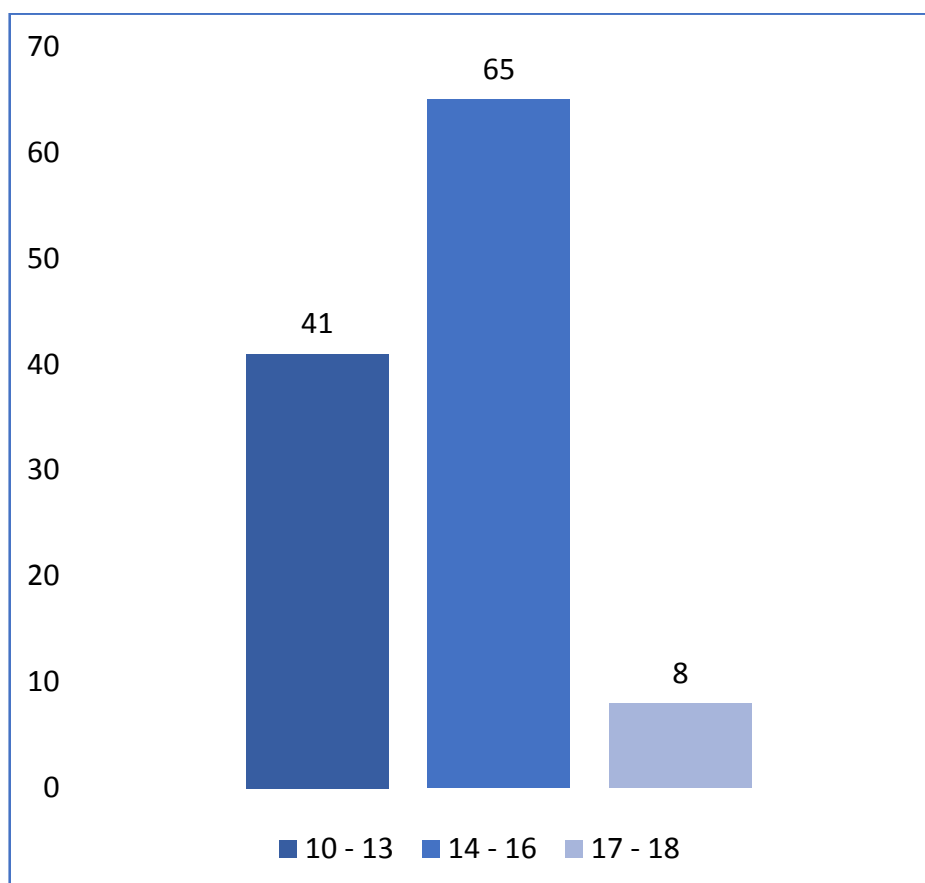
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

Datos sociodemográficos: Distribución porcentual por rango de edades

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
10 – 13 años	41	36 %
14 – 16 años	65	57 %
17 – 20 años	8	7 %
TOTAL	114	100 %

Distribución por rango de edades



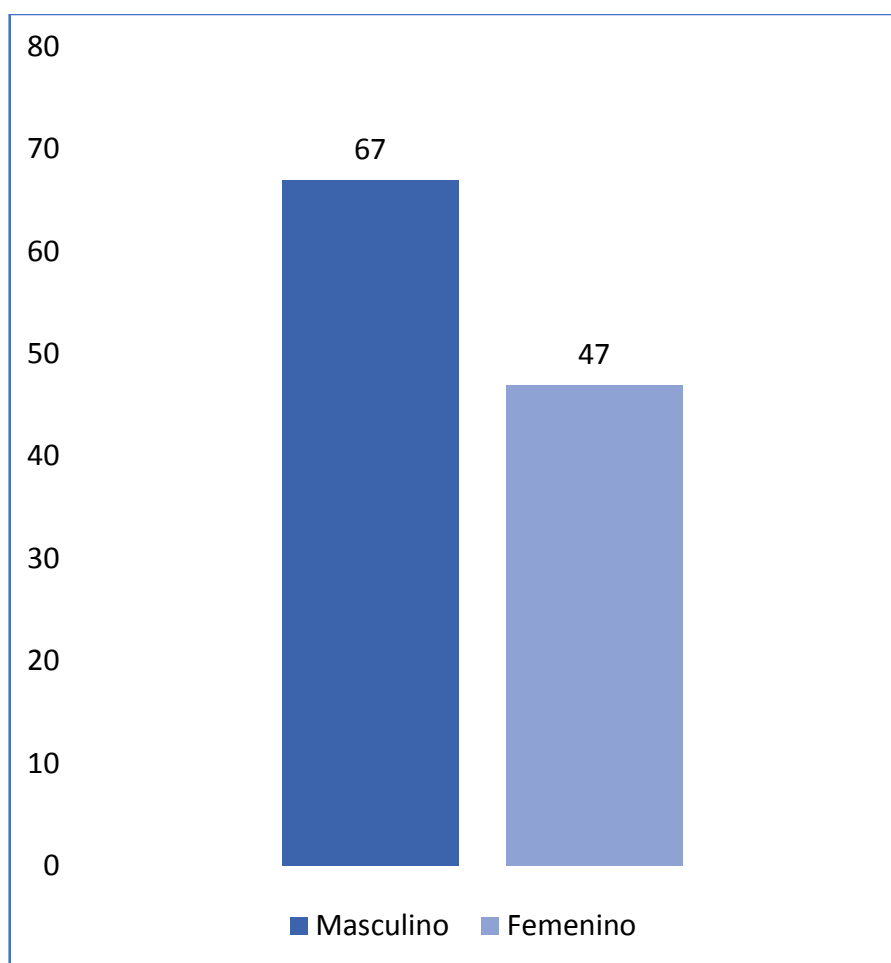
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes.

Datos sociodemográficos: Distribución porcentual por género

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
Masculino	47	41 %
Femenino	67	59 %
TOTAL	114	100 %

Distribución por género



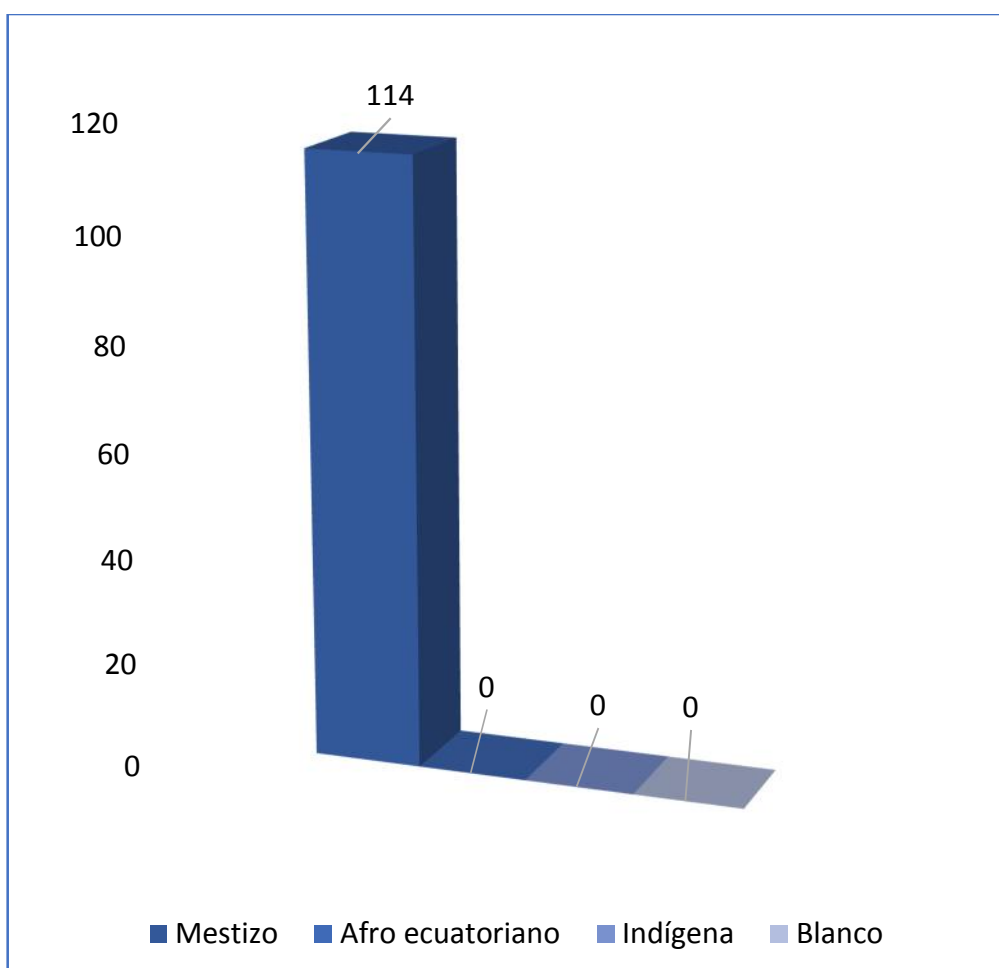
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Datos sociodemográficos: Distribución porcentual por etnia

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
Mestizo	114	100 %
Afro ecuatoriano	0	0 %
Indígena	0	0 %
Blanco	0	0 %
Total	114	100 %

Distribución por etnia



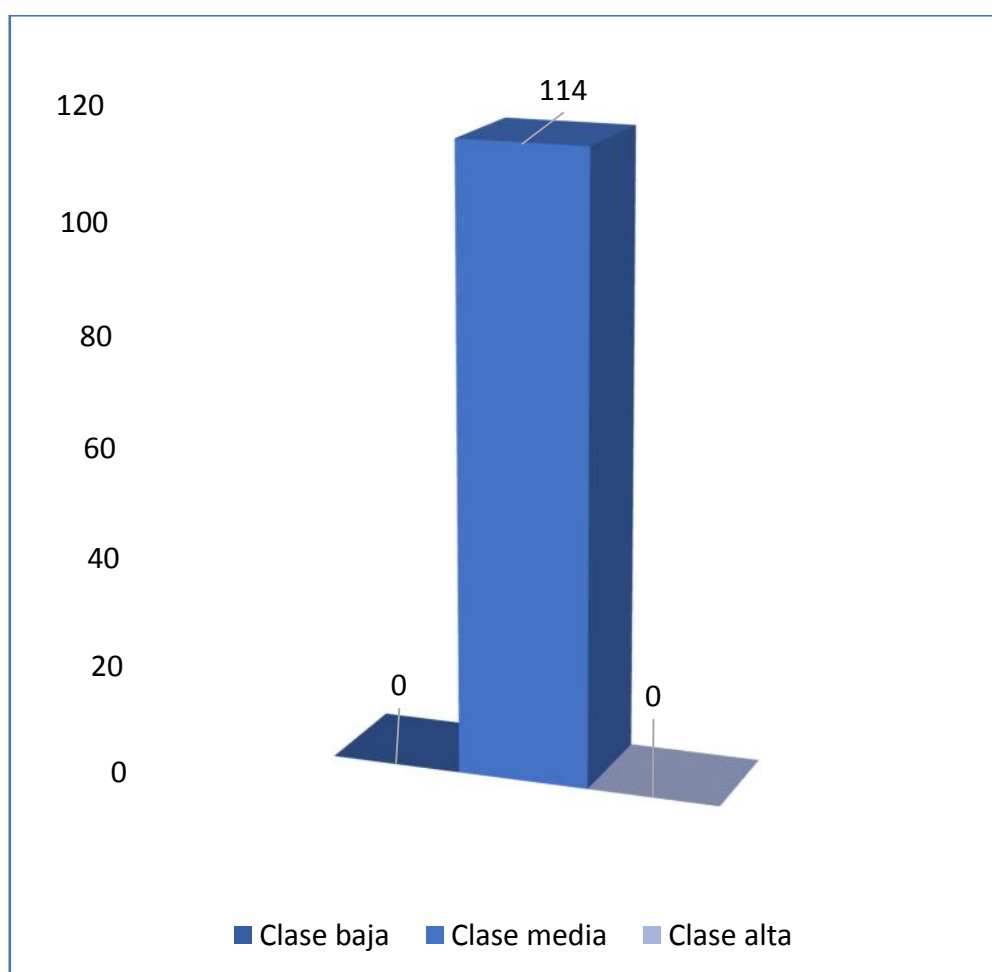
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Datos sociodemográficos: Distribución porcentual por clase social

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
Clase baja	0	0 %
Clase media	114	100 %
Clase alta	0	0 %
TOTAL	114	100 %

Distribución por clase social



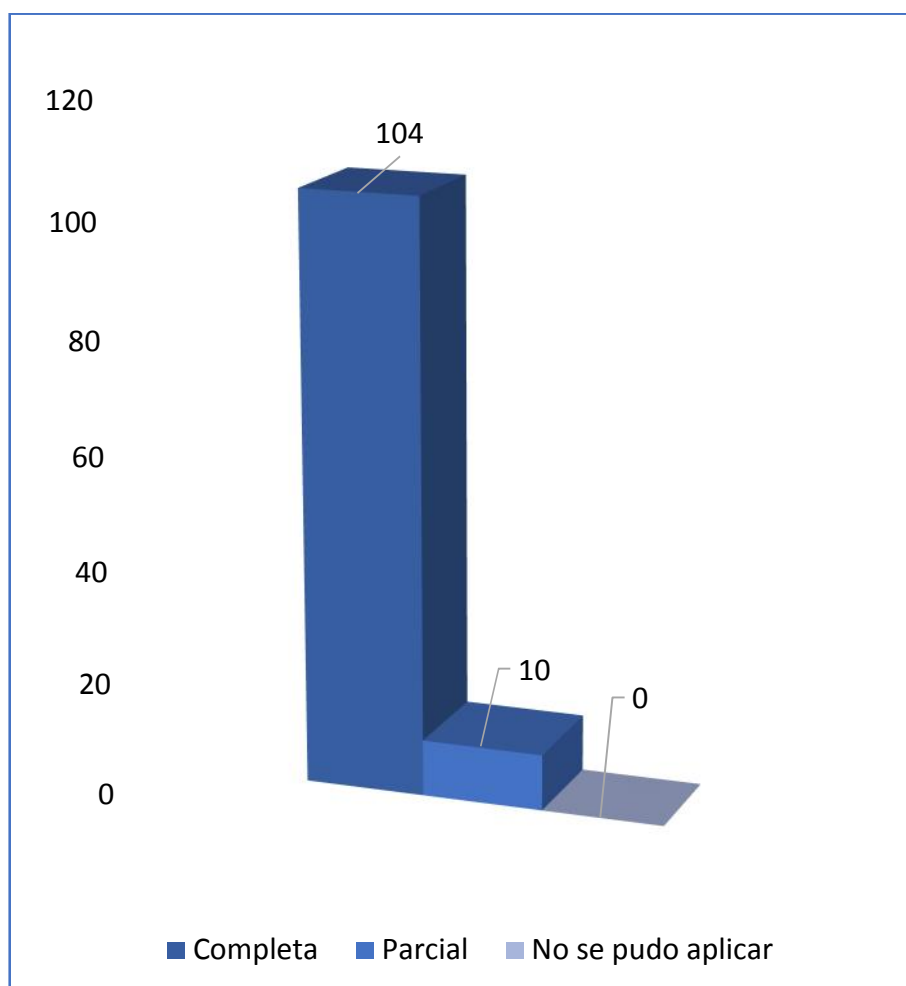
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Distribución porcentual de la aplicación de valoración por dominio

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
Completa	104	91 %
Parcial	10	9 %
No se pudo aplicar	0	0 %
TOTAL	114	100 %

Aplicación de valoración por dominio



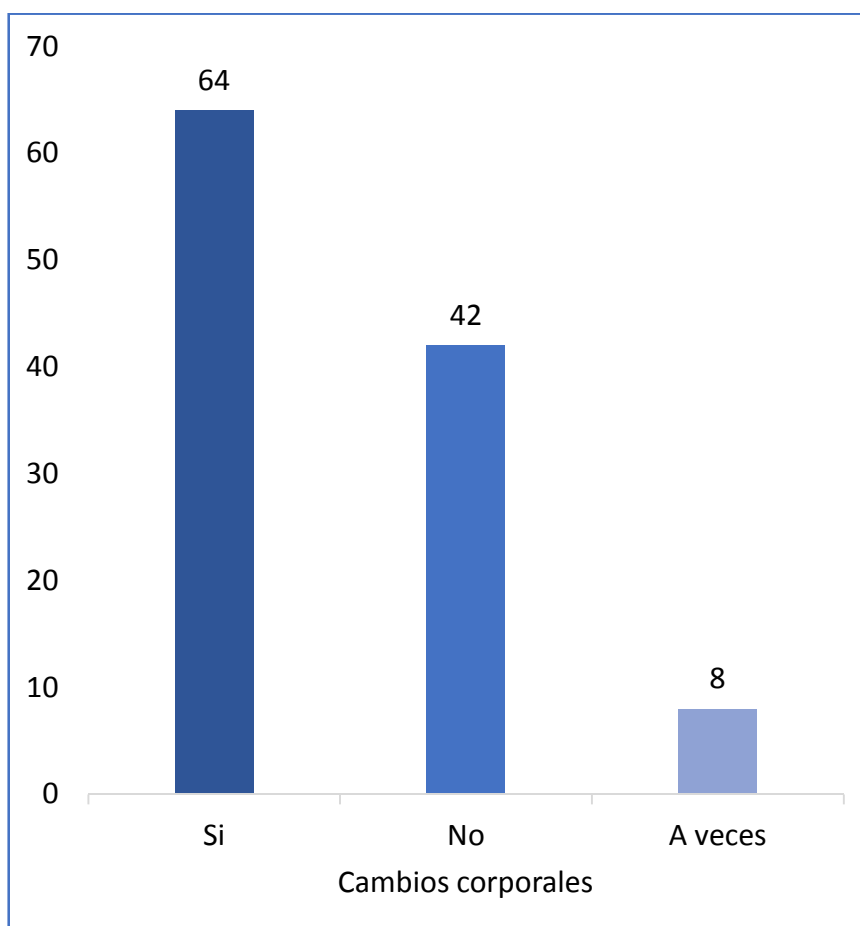
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Trastorno de imagen corporal: Distribución porcentual de cambios corporales

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
Si	64	56 %
No	42	37 %
A veces	8	7 %
TOTAL	114	100 %

Trastorno de imagen corporal: Cambios corporales



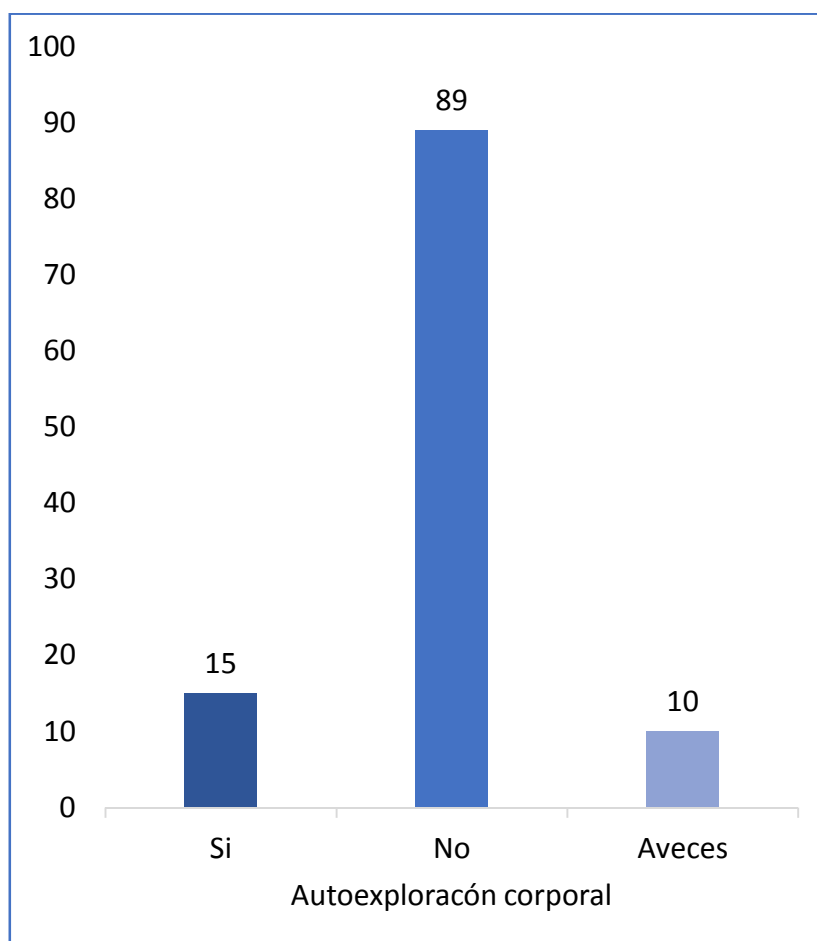
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Trastorno de imagen corporal: Distribución porcentual autoexploración corporal

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
Si	15	13 %
No	89	78 %
A veces	10	9 %
Total	114	100 %

Trastorno de imagen corporal: Autoexploración corporal



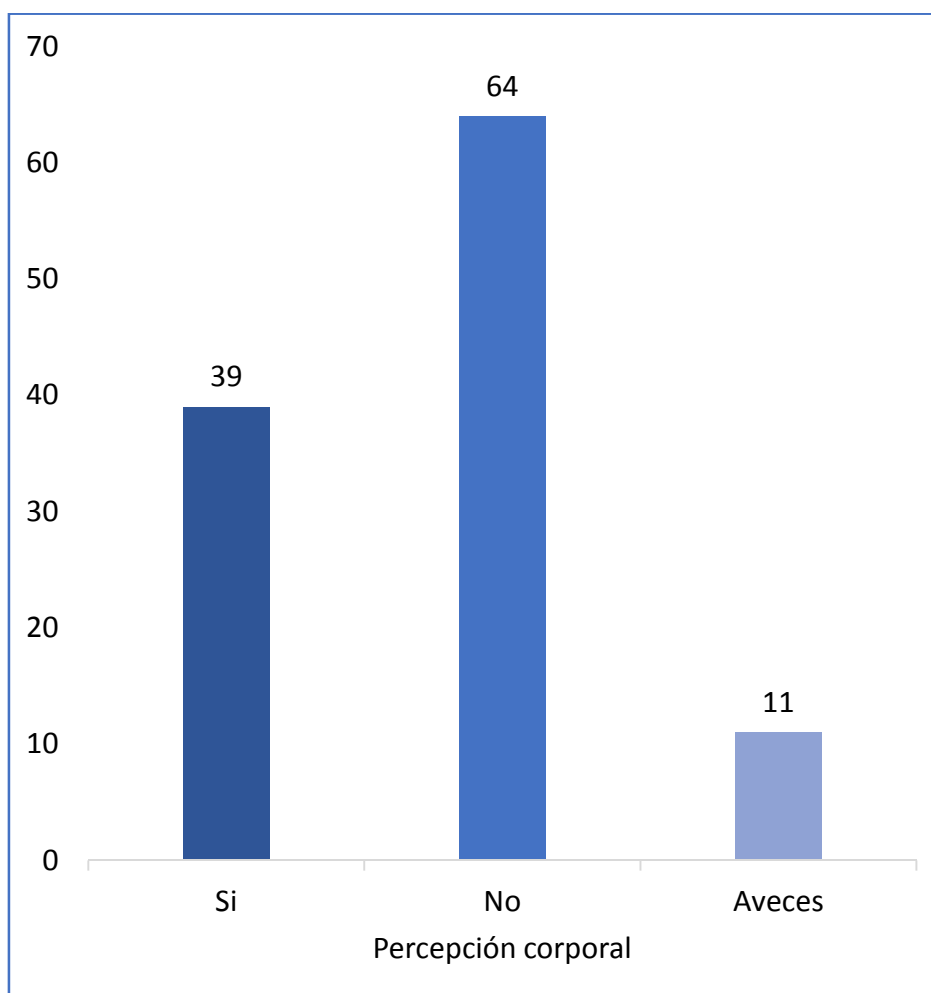
Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Trastorno de imagen corporal: Distribución porcentual de percepción corporal

Parámetros	Cantidad	Porcentaje
Si	39	34 %
No	64	56 %
A veces	11	10 %
TOTAL	114	100 %

Trastorno de imagen corporal: Percepción corporal



Fuente: Colegio Particular Jorge Barek

Elaborado por: Johanna Estefanía Ávila Arboleda y Johanna Elizabeth Vélez Reyes

Anexo 7: Evidencias fotográficas



Foto N° 1: Presentación de los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena



Foto N° 2: Explicación de las encuestas



Foto N° 3: Ejecución de encuestas



Foto N° 4: Ejecución de encuestas



La Libertad, 16 de Mayo del 2019

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

001-TUTOR ZDA-2019

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado INCIDENCIA DEL TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL DESDE LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES. COLEGIO PARTICULAR JORGE BAREK. LA LIBERTAD 2018-2019, elaborado por las estudiantes AVILA ARBOLEDA JOHANNA ESTEFANIA y VÉLEZ REYES JOHANNA ELIZABETH, egresados de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto de investigación ejecutado, se encuentra con el 2% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Lic. Zully Díaz Alay, MSc.

C.I.: 0922503131

DOCENTE TUTOR



Reporte Urkund.

URKUND

Documento [2-05-2019 imagen corporal 2.docx](#) (D52201218)

Presentado 2019-05-16 14:53 (-05:00)

Presentado por pocahontasavila1990@gmail.com

Recibido zdiaz.upse@analysis.orkund.com

2% de estas 31 páginas, se componen de texto presente en 13 fuentes.



Fuentes de similitud

Lista de fuentes	Bloques	★ PROBAR LA NUEVA BETA DE URKUND	👤 ZULLY DIAZ (zdiaz)
+		http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007...	🗑
+		https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/...	🗑
+		http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729...	🗑
+		http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007...	🗑
+	>	http://aepnya.eu/index.php/revistaepnya/article/download/139/1...	🗑