



RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal medido por el test de siluetas con el estado nutricional medido con el índice de masa corporal en adolescentes .

MÉTODO Y MATERIALES: Se realizó un estudio descriptivo en estudiantes de 4to a 6to año de tres colegios mixtos fiscales. Se encuestó a los adolescentes se procedió a pesar y medir a cada uno obteniendo su estado nutricional. Se usaron las variables: sexo, edad, talla, peso, IMC, estado nutricional, medidas a tomar para llegar a obtener un peso adecuado para su estatura y autopercepción de la imagen corporal.

RESULTADOS: De la muestra de 497 adolescentes, 323 mujeres (65%) y 174 hombres (35%), el 72.8% tuvo un estado nutricional normal, 19.9% presentan sobrepeso, 3.4% obesidad y el 3.4% tienen bajo peso El 58,8% de los adolescentes presenta una adecuada percepción de su imagen corporal versus un 38,4% que presentaron distorsión, percibiéndose con más peso. En el sexo femenino, existe mayor distorsión, percibiéndose con más peso en un 41,5%, dato similar en el sexo masculino que se encuentra un 35% de percepción errónea

CONCLUSIÓN: El problema se evidencia en ambos sexos. Es importante conocer el valor de distorsión en la población adolescente ya que podría estar en relación con insatisfacción en la apariencia física, baja autoestima y trastornos de la conducta alimentaria; entonces la necesidad de la realización de futuros estudios que analicen las causas y los efectos sobre la autopercepción distorsionada, y plantear planes de intervención para combatir dichos problemas



UNIVERSIDAD DE CUENCA

PALABRAS CLAVES

Autopercepcion

Índice de masa corporal

Autoestima

Sobrepeso-delgadez

Adolescentes

Imagen corporal



ÍNDICE

| | Página |
|-------------------------------------------------------------------|--------|
| RESPONSABILIDAD | 2 |
| AGRADECIMIENTO | 3 |
| DEDICATORIAS | 4 |
| RESUMEN | 7 |
| SUMMARY | 8 |
| ÍNDICE | 9 |
| 1. INTRODUCCIÓN | 11 |
| 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 15 |
| 3. MARCO CONCEPTUAL | 20 |
| 3.1. IMAGEN CORPORAL | 20 |
| 3.1.1 Generalidades | 20 |
| 3.1.2 Concepto | 21 |
| 3.1.3 Factores que influyen en la formación de la imagen corporal | 24 |
| 3.2. ÍNDICE DE MASA CORPORAL | 25 |
| 3.2.1 Definición | 25 |
| 3.2.2 Cálculo | 25 |
| 3.2.3 Interpretación | 26 |
| 3.3. TEST DE SILUETAS | 29 |
| 4. OBJETIVOS | 32 |
| 4.1. OBJETIVO GENERAL | 32 |
| 4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 32 |
| 5. DISEÑO Y METODOLOGÍA | 33 |
| 5.1 TIPO DE ESTUDIO | 33 |
| 5.2 ÁREA DE ESTUDIO | 33 |
| 5.3 UNIVERSO Y MUESTRA | 34 |
| 5.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN | 35 |
| 5.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN | 36 |
| 5.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 36 |
| 5.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS | 37 |
| 5.7.1 Tabla basal | 37 |
| 5.8 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN | 37 |
| 5.8.1 Procedimiento | 37 |
| 5.8.2 Procedimientos Para Garantizar Aspectos Éticos | 38 |
| 6. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO | 40 |
| 7. RESULTADOS | 42 |
| 7.1 Edad | 42 |
| 7.2 Sexo | 43 |
| 7.3 Estado nutricional | 44 |



UNIVERSIDAD DE CUENCA

| | | |
|-------------|---------------------------------------------------------|----|
| 7.4 | Medidas que toman para un estado nutricional adecuado | 45 |
| 7.5 | Percepción de la imagen corporal | 46 |
| 7.6 | Sexo y estado nutricional | 47 |
| 7.7 | Sexo y percepción de la imagen corporal | 48 |
| 7.8 | Sexo y medidas de lograr un peso adecuado para su talla | 49 |
| 7.9 | Estado nutricional y percepción de la imagen corporal | 50 |
| 7.10 | Odds radio, sensibilidad, especificidad del estudio | 51 |
| 8. | DISCUSIÓN | 53 |
| 9. | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 56 |
| 9.1 | CONCLUSIONES | 56 |
| 9.2 | RECOMENDACIONES | 57 |
| 10. | BIBLIOGRAFÍA | 58 |
| 10. | ANEXOS | 63 |



UNIVERSIDAD DE CUENCA



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA**

**“AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL COMPARADA CON EL
ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS,
CUENCA 2009 - 2010”**

Tesis previa a la obtención del título de Médico

AUTORES:

Gabriela Johanna García Guevara

Paola Andrea García Orellana

José Augusto Maldonado López

DIRECTOR:

Dr. Rosendo Rojas Reyes

ASESOR:

Dr. Jorge García

Cuenca – Ecuador

Abril 2011



UNIVERSIDAD DE CUENCA

RESPONSABILIDAD

“El contenido, ideas, criterios, opiniones y demás concepciones expuestas en el presente trabajo de investigación son de absoluta responsabilidad de los autores y por constancia de lo expresado, firmamos a continuación:”

Gabriela García Guevara

Paola García Orellana

José Maldonado López



AGRADECIMIENTO

Agradecemos a todas las personas que fueron parte de este Proyecto de Investigación y a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Estatal de Cuenca, que nos dio la oportunidad para poder hacer realidad y culminar con éxito el presente estudio.

A cada uno de los doctores que año tras año nos han formado de la mejor manera para llegar a ser dignos profesionales.

Agradecemos también a nuestros directores de tesis Dr. Rosendo Rojas y Dr. Jorge García quienes nos brindaron tiempo, dedicación, amistad siendo guías en nuestro proceder del presente Proyecto.

De igual forma queremos agradecer a los directivos de las instituciones educativas que participaron en este estudio por las facilidades otorgadas durante la ejecución de esta tesis.

Los autores



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

“a Dios por haberme dado la oportunidad y la sabiduría para llegar tan lejos.”

“A mis padres por el apoyo incondicional y la paciencia entregada durante todos estos años.”

“A las personas con la que he compartido y han sido parte de mi vida día a día esta experiencia de crecer.”

Gabriela



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

“A Dios por sus infinitas bendiciones y por ser el guía en cada paso de mi vida”.

“A mi padre que con su ejemplo me ha inculcado a seguir sus pasos, por la ayuda incondicional para poder realizar mis ideales y por ser mi inspiración a seguir.

“A mi madre por estar siempre incondicionalmente apoyándome día a día, por brindarme todo su tiempo con amor, por enseñarme a amar y a formarme como persona.

Paola



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

“A mi padre y a mi madre por su apoyo incondicional en todos estos años y a mis compañeros de tesis por la paciencia para la realización de este trabajo.”

José



UNIVERSIDAD DE CUENCA

RESUMEN

“AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL COMPARADA CON EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS, CUENCA 2009 - 2010”

OBJETIVO: Evaluar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal medido por el test de siluetas con el estado nutricional medido con el índice de masa corporal en adolescentes entre 15 y 18 años según el sexo en la ciudad de Cuenca 2009– 2010.

MÉTODO Y MATERIALES: Se realizó un estudio descriptivo en estudiantes de 4to a 6to año de tres colegios mixtos fiscales. Se encuestó a los adolescentes en salones de clases y luego se procedió a pesar y medir a cada uno obteniendo su estado nutricional. Se usaron las variables: sexo, edad, talla, peso, IMC, estado nutricional, medidas a tomar para llegar a obtener un peso adecuado para su estatura y autopercepción de la imagen corporal, dicha información fue procesada en el programa Epi Info (TM) 3.4.3, EpiDat 3.1 y Excel 2007. 1Q2W09

RESULTADOS: De la muestra de 497 adolescentes, 323 mujeres (65%) y 174 hombres (35%), el 72.8% tuvo un estado nutricional normal, 19.9% presentan sobrepeso, 3.4% obesidad y el 3.4% tienen bajo peso. El 58,8% de los adolescentes presenta una adecuada percepción de su imagen corporal versus un 38,4% que presentaron distorsión, percibiéndose con más peso. En el sexo femenino, existe mayor distorsión, percibiéndose con más peso en un 41,5%, dato similar en el sexo masculino que se encuentra un 35% de percepción errónea con mayor peso.

CONCLUSIÓN: El problema de la distorsión en la percepción de la imagen corporal se evidencia claramente en ambos sexos. Es de suma importancia conocer el valor de distorsión en la población adolescente de nuestro medio ya que podría estar en relación con insatisfacción en la apariencia física, baja autoestima y trastornos de la conducta alimentaria; de ahí nace la necesidad de la realización de futuros estudios que analicen las causas y los efectos sobre la autopercepción distorsionada, y con estos resultados plantear planes de intervención para combatir dichos problemas



SUMMARY

“SELF-PERCEPTION OF BODY IMAGE COMPARED WITH THE BODY MASS INDEX IN ADOLESCENTS OF 15 TO 18 YEARS, CUENCA 2009 - 2010”

OBJECTIVE: To evaluate the relationship between self-perception of body image measured by the test of silhouettes with nutritional status measured by body mass index in adolescents 15 to 18 years by sex in the city of Cuenca from 2009 to 2010.

METHOD AND MATERIALS: We made a descriptive study in students 4th-6th year of three public schools. Adolescents were surveyed in classrooms and then proceeded to weigh and to height each one getting their nutritional status. Variables were used: sex, age, height, weight, BMI, nutritional status, steps to take to get a proper weight for your height and self-perception of body image, that information was processed in Epi Info (TM) 3.4.3, EpiDat 3.1 and Excel 2007.

RESULTS: Of the sample of 497 adolescents, 323 women (65%) and 174 men (35%), 72.8% had a normal nutritional status, 19.9% overweight, 3.4% obesity and 3.4% underweight. 58.8% of adolescents have an adequate perception of body image versus 38.4% that showed distortion, perceived with more weight. In females, the greater the distortion, perceived with more weight in 41.5%, a similar result in males that are 35% more weight misperception.

CONCLUSION: The problem of distortion in the perception of body image is clearly evident in both sexes. It is very important to know the value of distortion in the adolescent population of our country as it could be related to dissatisfaction with physical appearance, low self esteem and eating disorders, hence arises the need for future studies that analyze the causes and effects on distorted self-perception, and these results raise action plans to combat these problems



1. INTRODUCCIÓN

La apariencia física es un conjunto de características físicas y estéticas que nos hacen ser percibidos como diferentes unos de otros, por lo tanto constituye un factor importante en el desarrollo de la personalidad y las relaciones sociales, así como un factor que determina el concepto de “autoestima” de las personas (aceptación y aprecio hacia uno mismo), que va unido al sentimiento de competencia y valía personal^{1, 18}. El interés por el físico juega un papel esencial en el desarrollo de la identidad de los adolescentes, que se hallan en un proceso de múltiples transformaciones, algunos desearían ser más altos o más bajos, más gordos o más delgados, etcétera. Las normas estéticas occidentales afectan al desarrollo psicológico de varones y mujeres, pero son las mujeres adolescentes las que presentan una mayor tendencia a padecer conflictos en la elaboración de su imagen corporal, vinculados al desarrollo de problemas en las conductas alimentarias, esto se debe a que los modelos de “belleza y delgadez” dominantes son especialmente atractivos para ellas³.

En los últimos años la preocupación por la imagen corporal ha tomado mayor importancia, los medios de comunicación y la presión social son algunos factores que han influenciado en las personas a tratar de conseguir una imagen ideal. Se considera que esta presión social a estar delgado contribuye a los altos índices de insatisfacción en la apariencia corporal, seguimiento de dietas en adolescentes y aún en niños². Los medios de comunicación juegan un papel muy importante en la imagen corporal en adolescentes, ya que promueven a que la norma sea que las niñas pierdan el mayor peso posible para lograr un



UNIVERSIDAD DE CUENCA

cuerpo y una figura esbelta, mientras que para los varones es aumentar su masa muscular para lograr mayor corpulencia.

En la actualidad, con respecto a la alimentación, se aprecia que en los adolescentes hay un mayor consumo de proteínas, grasas saturadas, colesterol, hidratos de carbonos refinados y sal; por el contrario un bajo consumo en hidratos de carbonos complejos, fibras, frutas y vegetales⁵, por lo tanto también desde el otro lado del problema tenemos en nuestra sociedad un mayor número de adolescentes con sobrepeso y obesidad. La hiperlipidemia, la hipertensión y la tolerancia anormal a la glucosa ocurren con frecuencia creciente en niños y adolescentes obesos⁶, además existe evidencia de una asociación entre la obesidad en la adolescencia y el aumento de los riesgos para la salud en la vida adulta, el sobrepeso en la adolescencia predecía un amplio rango de efectos adversos para la salud que eran independientes del peso en la adultez.⁷

El punto principal en donde confluye el hecho de “verse bien” con el de gozar de “buena salud”, radica básicamente en una alimentación adecuada, suficiente y equilibrada para cada persona según sus necesidades, combinada con actividad física regular, la que proporciona de una buena salud tanto física y mental, como una auto percepción corporal satisfactoria.

Sin embargo, en la población adolescente, esta situación se encuentra alterada ya que se encuentra con elevada frecuencia conductas riesgosas tales como la omisión de alguna comida que generalmente es el desayuno, la mayor ingesta



UNIVERSIDAD DE CUENCA

de comida rápida, bocaditos y bebidas refrescantes, la dieta familiar inadecuada y la realización de un mayor número de comidas fuera de la casa por motivos de estudio o laborales.⁴

Por todos los aspectos anteriormente expuestos podemos concluir que la educación es importante para evitar los problemas relacionados con la imagen corporal y el estado nutricional. Paulatinamente las familias deben inculcar a sus hijos e hijas hábitos alimenticios correctos para que desde pequeños sepan cómo cuidarse y gocen de un estado de bienestar y una buena calidad de vida. La importancia de educar acerca de una alimentación equilibrada y el ejercicio físico saludable favorecen el mantenimiento de una imagen corporal con la que nos sintamos bien y ayudan a evitar los trastornos de la alimentación, así como la malnutrición que abarca los estados de bajo peso, sobrepeso y obesidad.



2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema fundamental para la realización del presente trabajo de investigación, se debe a que en la población adolescente, existe una tendencia creciente a presentar una distorsión en la autopercepción de la imagen corporal, influenciada por factores anteriormente descritos que va a repercutir negativamente sobre el estilo de vida de los jóvenes induciendo conductas que alteren su salud y bienestar, y que podrían ser prevenibles con un adecuado conocimiento sobre su verdadero estado nutricional.

En un estudio realizado en adolescentes de colegios particulares de Viña del Mar, en donde se aplicó el Test de Siluetas y posteriormente se obtuvo un índice de masa corporal para compararlos, revela que 3% de los alumnos presentó bajo peso, 78% tuvo un estado nutricional normal, 14% sobrepeso y el 5% restante fueron obesos. En la población total 64% (4,7% varones y 59,1% mujeres) presentó distorsión versus sólo un 36% que se percibió correctamente. Casi la mitad de los hombres (47%) se observó adecuadamente y la otra mitad (47%) más grueso de lo real. Sólo un 25% de las mujeres, se percibió apropiadamente; no obstante, 71% de ellas se considera más gruesa de lo real lo que indica que la figura corporal deseada se acerca más a un cuerpo de bajo peso.

Al analizar la insatisfacción con el aspecto físico en los sujetos con distintos estados nutricionales, se constató que todos los varones de bajo peso estaban insatisfechos con su figura y deseaban tener un cuerpo musculoso, se observó



UNIVERSIDAD DE CUENCA

además que sólo la mitad de los varones de peso normal se encontraron satisfechos con su aspecto corporal y el 33% deseó una imagen más gruesa. Los varones con sobrepeso y obesidad, se mostraron insatisfechos en un 86% y 80% respectivamente, deseando un cuerpo más delgado y ninguno deseó una silueta más corpulenta.

En contraste, las mujeres con bajo peso eran las más satisfechas con imagen presentando un 40% de satisfacción, sin embargo aquellas con estado nutricional normal presentaron un alto porcentaje de insatisfacción, la mayoría (66%), deseaba ser más delgada. Todas las mujeres con sobrepeso y obesidad estaban insatisfechas con su cuerpo y deseaban ser más delgadas.⁹

En España un estudio realizado con una muestra conformada por 200 adolescentes entre 14 y 17 años, 104 varones y 96 mujeres, se obtuvo que 40% de varones eligen la silueta correspondiente a su IMC, en el caso de las mujeres esto se observa en un porcentaje inferior al 8%. Del 60% de adolescentes masculinos que presentan distorsión entre su imagen corporal percibida y su IMC, en un 35% se debe porque eligen siluetas correspondientes a IMC superiores y un 25% a IMC inferiores. En el caso de las adolescentes la distorsión de la imagen corporal alcanza al 92%, y en un 90% se debe a la elección de siluetas correspondientes a IMC superiores al suyo.

Con respecto a la insatisfacción el 33% de las mujeres y un 54% de los hombres se encontraban satisfechos con su imagen corporal en tanto que un 60% de mujeres se sienten insatisfechas porque les gustaría estar más



UNIVERSIDAD DE CUENCA

delgadas; solo el 7% restante les gustaría estar más gruesas frente a un 22% que quisieran estar más gruesos, aunque un 23% de ellos quisieran estar más delgados.¹⁰

En base de estos resultados podemos señalar que la distorsión en la autopercepción de la imagen corporal y la insatisfacción se encuentra predominantemente en el sexo femenino, percibiéndose con más peso de lo que en realidad tienen.

Parece importante entonces conocer la apreciación que tienen los jóvenes acerca de su figura en nuestra ciudad, comparando la imagen corporal determinada por la relación entre el “Test de Siluetas” con el índice de masa corporal, para establecer la existencia de distorsión o adecuación en la percepción de la imagen corporal, para a su vez compararla con las distintas sociedades para determinar si esta tendencia se repite en nuestro medio.

Por lo anteriormente expuesto, la presente investigación se plantea las siguientes interrogantes:

- ¿Cuál es la relación que existe entre la autopercepción de la imagen corporal medido por el test de siluetas con el índice de masa corporal en adolescentes entre 15 y 18 años de la ciudad de Cuenca 2008 – 2009 según el sexo?
- ¿Cuál es el estado nutricional según el índice de masa corporal en el que se encuentran los adolescentes en estudio?



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- ¿Qué medidas usarían los adolescentes para obtener peso adecuado para estatura, y cómo se relaciona con el sexo?



3. MARCO CONCEPTUAL

3.1. IMAGEN CORPORAL

3.1.1. Generalidades

Los ideales de belleza establecidos por la sociedad son un factor importante que marca ciertos patrones físicos y de imagen corporal. Estos ideales de belleza suponen una alta presión sobre todos los miembros de la población. Quienes poseen las características del modelo tienen razones para autovalorarse positivamente, mientras que los que se apartan de él, suelen tener una baja autoestima¹¹.

En la sociedad occidental actual la esbeltez es signo de salud, belleza y aceptación social; un gran número de mujeres son producto de una cultura en la que se afirma lo delgado como mejor y no se encuentran satisfechas con su figura porque sobrevaloran sus dimensiones al tratar de conformarse a la imagen de femineidad que presentan los mensajes publicitarios.

Así surge una conflictividad entre el sujeto y su apariencia externa haciéndose presente la fantasía de adelgazamiento que viene dada cuando el peso actual es mayor que el deseado¹². Sin embargo un estado de salud equilibrado no se debe medir por una gran talla, ni un peso perfecto, sino se lo valorará en función del bienestar físico, mental y social de la persona.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Las adolescentes expresan más insatisfacción con su físico y perciben su imagen corporal menos positivamente que sus coetáneos varones. Son las mujeres las víctimas principales de esta problemática, pues, se muestran extremadamente preocupadas por las impresiones que otros tengan de ellas mismas, evaluándose a través de los ojos de los demás ¹².

3.1.2. Concepto

A pesar del valioso aporte que múltiples autores han dado para englobar un concepto universal sobre la “imagen corporal”, hasta la actualidad no hay un único valedero, Skrzypek, Wehmeier y Remschmidt en el año 2001 señalan “el concepto de imagen corporal no ha sido definido todavía de forma concluyente, y la tarea de medir las alteraciones de la imagen corporal de una forma objetiva es todavía un desafío formidable” ¹³

Pruzinsky y Cash (1990) proponen que realmente existen varias imágenes corporales interrelacionadas:

- Una imagen perceptual. Se referiría a los aspectos perceptivos con respecto a nuestro cuerpo, y podría parecerse al concepto de esquema corporal mental, incluiría información sobre tamaño y forma de nuestro cuerpo y sus partes.
- Una imagen cognitiva. Que incluye pensamientos, auto-mensajes, creencias sobre nuestro cuerpo.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Una imagen emocional. Que incluye nuestros sentimientos sobre el grado de satisfacción con nuestra figura y con las experiencias que nos proporciona nuestro cuerpo.

Para estos autores la imagen corporal que cada individuo tiene es una experiencia fundamentalmente subjetiva, relacionada con sentimientos de autoconciencia, además que esta “idea” de nuestro cuerpo está socialmente determinada desde el nacimiento y que lo largo del vivir va cambiando según las experiencias de la persona¹³. En nuestro estudio valoraremos la imagen corporal desde el punto de vista perceptual, ya que obtendremos datos antropométricos y los relacionaremos con la selección en el test de siluetas.

Slade (1994), la define así: “la imagen corporal es una representación mental amplia de la figura corporal, su forma y tamaño, la cual está influenciada por factores históricos, culturales, sociales, individuales y biológicos que varían con el tiempo”¹³.

Yolanda Quiles Marcos menciona a la imagen corporal como “la percepción que tenemos de todo el cuerpo y de cada una de sus partes, como del movimiento y límites de éste, a la experiencia subjetiva de actitudes, pensamientos, sentimientos y valoraciones que hacemos y sentimos, y al modo de comportarnos derivado de las cogniciones y los sentimientos que experimentamos. Por tanto, el tener una buena o mala imagen corporal influye en nuestros pensamientos, sentimientos y conductas, y además, también en la forma en cómo nos responden los demás.”¹¹



3.1.3. Factores que influyen en la formación de la imagen corporal

La formación de la imagen corporal es un proceso dinámico, en el que el cambio de uno de los factores que la componen altera los demás. A lo largo de la vida esta imagen puede ir cambiando hacia una mayor aceptación, o al contrario, hacia un rechazo. El resultado final dependerá de la interacción de los siguientes factores:

- a. *El propio cuerpo*: Se refiere a todos los datos *objetivos* posibles con los que se puede describir un cuerpo, así como al aspecto funcional de los mismos.
- b. *La percepción del cuerpo*: En la formación de la imagen corporal tiene especial relevancia los aspectos a los que se presta una especial atención y los que se omiten.
- c. *Pensamientos sobre el cuerpo*: Hace referencia a las actitudes, creencias e ideas sobre el propio cuerpo.
- d. *Sentimientos en relación con el cuerpo*: Hace referencia al resultado de una emoción a través del cual el consciente tiene acceso al estado anímico con relación a su apariencia física corporal
- e. *Comportamientos con relación al cuerpo*: si la percepción, los pensamientos y el estado de ánimo respecto al cuerpo son incorrectos, probablemente los comportamientos también lo serán. Las personas muy preocupadas por su figura evitan situaciones e intentan ocultar su cuerpo. Esta evitación refuerza la imagen negativa que se tiene de uno mismo¹¹.



3.2. ÍNDICE DE MASA CORPORAL

3.2.1. Definición

El índice de masa corporal (IMC), o índice de Quetelet (Lambert Adolphe Jacques Quételet), es un número que pretende determinar, a partir de la estatura y el peso de una persona, si su masa se encuentra en un intervalo saludable¹⁴.

3.2.2. Cálculo

El índice de masa corporal resulta de la división de la masa en kilogramos entre el cuadrado de la estatura expresada en metros.

3.2.3. Interpretación

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud , en adultos se suele establecer un intervalo de 18,5 a 25 como saludable. Un IMC por debajo de 18,5 indica malnutrición o algún problema de salud, mientras que un IMC de 25 o superior indica sobrepeso y a partir de 30 Obesidad¹⁴. Los IMC se agrupan, según esta interpretación, en las siguientes categorías:



Imagen Nº1

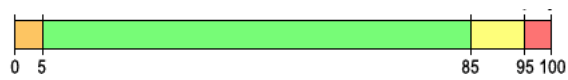
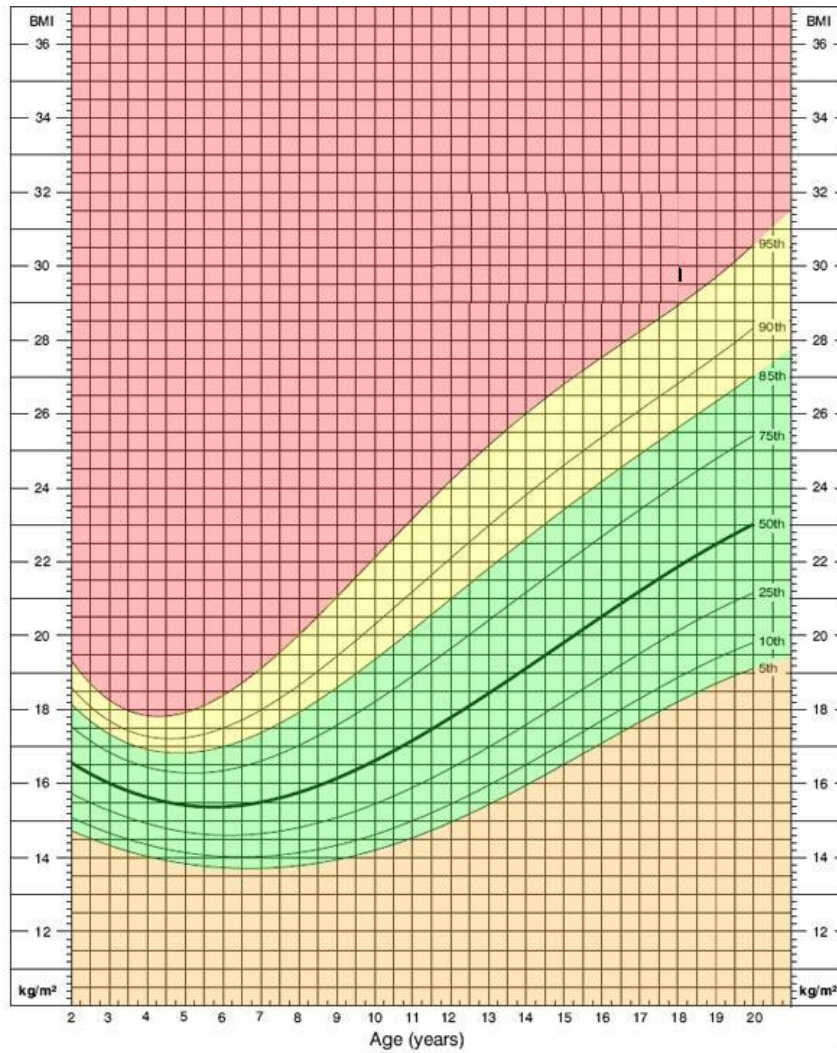
“Clasificación e Interpretación del Índice de Masa Corporal”¹⁴

| Clasificación | IMC (kg/m ²) | |
|--------------------|--------------------------|----------------------|
| | Valores principales | Valores adicionales |
| Bajo peso | <18,50 | <18,50 |
| Delgadez severa | <16,00 | <16,00 |
| Delgadez moderada | 16,00 - 16,99 | 16,00 - 16,99 |
| Delgadez aceptable | 17,00 - 18,49 | 17,00 - 18,49 |
| Normal | 18,50 - 24,99 | 18,50 - 22,99 |
| | | 23,00 - 24,99 |
| Sobrepeso | ≥25,00 | ≥25,00 |
| Preobeso | 25,00 - 29,99 | 25,00 - 27,49 |
| | | 27,50 - 29,99 |
| Obeso | ≥30,00 | ≥30,00 |
| Obeso tipo I | 30,00 - 34,99 | 30,00 - 32,49 |
| | | 32,50 - 34,99 |
| Obeso tipo II | 35,00 - 39,99 | 35,00 - 37,49 |
| | | 37,50 - 39,99 |
| Obeso tipo III | ≥40,00 | ≥40,00 |

Aunque el índice de masa corporal se calcule de la misma manera para adolescentes que para adultos, el criterio usado para interpretar el significado del IMC de los niños y adolescentes varía del usado para adultos. Se utiliza como referencia para la interpretación del IMC en adolescentes el criterio del Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC/NCHS Growth Charts 2000)²⁴. Para niños y adolescentes los percentiles para el IMC se usan porque la estructura y cantidad de grasa en el cuerpo cambia con la edad y sexo. El percentil indica la posición relativa del IMC del adolescente en relación a otros de su misma edad. El percentil del IMC menor a 5 es bajo peso, de 5 a 85 es un peso normal, de 85 a 95 es sobrepeso y por encima de 95 es obesidad.²³



Imagen N°2
“Percentiles del IMC en adolescentes, DC/NCHS Growth Charts 2000” ²²



| | |
|--------------------------|-----------|
| Percentil menor 5: | BAJO PESO |
| Percentil entre 5 y 85: | NORMAL |
| Percentil entre 85 y 95: | SOBREPESO |
| Percentil mayor 100: | OBESIDAD |

22



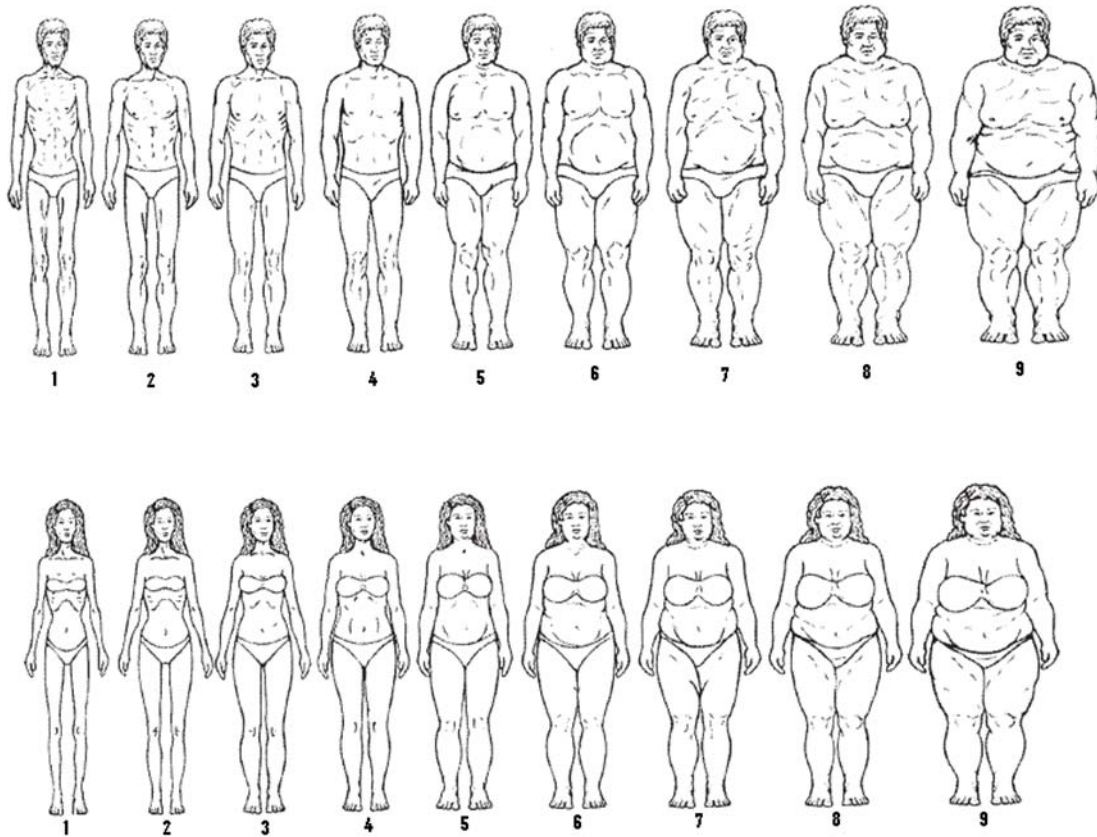
3.3. TEST DE SILUETAS

Consiste en una impresión que presenta nueve imágenes corporales distintas, de ambos sexos que van desde una figura enflaquecida hasta una obesa¹⁶, comenzando con un IMC de 16 hasta uno de 40, con un incremento de 3 puntos por cada figura, tanto como para mujeres como para hombres⁹. Por lo tanto la figura 1 representa un individuo con bajo peso, las figuras 2 y 3 personas con peso normal, la 4 y 5 representan sobrepeso, la 6, 7, 8 y 9 obesidad.

Cada persona debe elegir el modelo con el que mejor se identifique, respondiendo a la pregunta ¿con cuál de las imágenes se siente más identificado?, luego a cada individuo a partir del modelo elegido le corresponde un IMC. Resultados obtenidos en estudios que utilizan este test avalan el uso de modelos anatómicos en la investigación sobre alteraciones de la percepción de la imagen corporal.¹⁵



Imagen N°3
“Test de Siluetas”¹⁷



| |
|----------------------------|
| Fig. 1= Bajo peso |
| Fig. 2= Peso normal |
| Fig. 3= Peso normal |
| Fig. 4= Sobrepeso |
| Fig. 5= Sobrepeso |
| Fig. 6= Obesidad |
| Fig. 7= Obesidad |
| Fig. 8= Obesidad |
| Fig. 9= Obesidad |

Para obtener el resultado de la “Autopercepción de la Imagen Corporal”, se debe comparar el resultado del test de siluetas con el resultado del índice de masa corporal, obtenido con las medidas antropométricas; cuando existe una correspondencia entre la figura seleccionada y el IMC se denomina que existe una “percepción adecuada” (adecuación), y si por el contrario la imagen seleccionada no corresponde con el IMC, existe una “distorsión”(no adecuación) en la autopercepción de la imagen corporal⁹.



4. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL:

- Evaluar la relación entre la autopercepción de la imagen corporal medido por el test de siluetas con el índice de masa corporal en adolescentes entre 15 y 18 años de la ciudad de Cuenca 2009 – 2010 según el sexo.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Establecer el estado nutricional según el índice de masa corporal en el que se encuentran los adolescentes en estudio
- Conocer las medidas principales que usarían los adolescentes para obtener un peso adecuado para su estatura, y relacionarlas con el sexo.

5. DISEÑO Y METODOLOGÍA

5.1. TIPO DE ESTUDIO

Este trabajo se basa en un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo acerca de la autopercepción de la imagen corporal obtenida por el test de siluetas comparada con el Índice de Masa Corporal, en adolescentes con edades comprendidas entre los 15 a 18 años de edad, estudiantes de colegios de la ciudad de Cuenca, en año lectivo 2009 – 2010. Para el presente estudio



UNIVERSIDAD DE CUENCA

se detallan las siguientes medidas antropométricas: peso, talla, índice de masa corporal según sexo y por edad entre los 15-18 años de alumnos de ciclos diversificados de tres colegios mixtos de la ciudad de Cuenca.

5.2. ÁREA DE ESTUDIO

Se eligió por conveniencia, tres colegios mixtos, fiscales del área urbana la ciudad de Cuenca ya que comparten similares características en el alumnado y proporcionan facilidades para la realización del estudio, los colegios fueron elegidos al azar desde una lista en donde constan las características y el número de alumnado de todos los colegios de la ciudad de Cuenca.

5.3. UNIVERSO Y MUESTRA

El universo del estudio consta de todos los adolescentes estudiantes de colegios, con edades comprendidas entre los 15 a 18 años de edad, de la ciudad de Cuenca, en el año lectivo 2009 - 2010.

El estudio se realizará con una muestra aleatoria probabilística y significativa cuyo tamaño se calculó con el programa Epi Info (TM) 3.4.3 en base a los siguientes criterios:

- Universo: 9807
- Nivel de confianza: 95%
- Frecuencia Esperada: 40%



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Error Aceptable: 36%
- Tamaño de la muestra: 497

Con el número del tamaño de la muestra calculado estadísticamente, hemos decidido realizar la muestra por conglomerados, así que fueron parte de la investigación estudiantes que cursen 4to, 5to y 6to año de educación secundaria de tres colegios mixtos fiscales del área urbana de la ciudad de Cuenca, que de un total de una lista de 18 colegios con similares características, se procedió a realizar un sorteo mediante muestreo aleatorio simple en donde se seleccionó tres colegios para realizar las encuestas del presente estudio. Para el sorteo se ha utilizado el programa EPIDAT 3.1.

5.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Todos los alumnos que estuvieron inscritos en el año lectivo 2009-2010, y se encontraban en cuarto, quinto o sexto año de educación secundaria de los colegios seleccionados y cuya edad se encontraba entre los 15-18 años, y que además firmaron el asentimiento informado y sus padres el correspondiente consentimiento.

5.5. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Aquellos estudiantes que se encontraron fuera del grupo etéreo, que padecían cualquier tipo de enfermedad ya sea aguda o crónica, las mujeres



UNIVERSIDAD DE CUENCA

embarazadas, y aquellos que no deseen participar en el estudio o cuyos padres o representantes legales no firmaron el consentimiento informado.

5.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Las variables a utilizar son las siguientes:

- Sexo
- Edad
- Peso
- Talla
- IMC
- Autopercepción de la imagen corporal por el test de siluetas
- Medidas a tomar para llegar a obtener un peso adecuado para su estatura (Anexo 1)

5.7. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

5.7.1. Tabla basal y de Resultados (Anexo 2)

5.8. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La recolección de la información se realizó a través de una encuesta que fue contestada por los estudiantes de cada curso.



5.8.1. Procedimiento

Los investigadores así como su director de tesis el Dr. Rosendo Rojas se dirigieron a las autoridades de los colegios asignados para solicitar su aprobación luego de explicar los propósitos del estudio, luego se recurrió a los adolescentes para explicarles de manera idónea los detalles del estudio, aclarar dudas presentes y proceder a entregar el consentimiento y asentimiento informado para la aprobación por parte de sus representantes legales y los estudiantes. (Anexo N°4 y Anexo N°5)

Al día siguiente se les entregó la encuesta (Anexo N°3) que procedió a ser llenada por los estudiantes, durante una actividad colectiva concertada con anterioridad, en los mismos salones de clases, durante la cual estuvieron presentes los investigadores y las respectivas autoridades del plantel.

Al finalizar esta actividad se procedió a la medición del peso y talla de cada alumno, para la cual éstos se encontraron con su respectivo uniforme de Cultura Física, es decir camiseta, pantalón y sin zapatos sobre la báscula y tallímetro estandarizados, los mismos que fueron calibrados cada diez mediciones para evitar recolectar datos erróneos, luego de obtenidas las medidas antropométricas, se obtuvo el índice de masa corporal para calcular según la edad y sexo el estado nutricional.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

5.8.2. Procedimientos Para Garantizar Aspectos Éticos

Los estudiantes fueron debidamente informados sobre los objetivos de la investigación, sobre el tipo de procesamiento que se proporcionó a sus datos y se les garantizó confidencialidad sobre su información; una vez que estos pasos fueron cumplidos, se les solicitó una autorización escrita a sus representantes legales y a los mismos alumnos para incluirlos en el estudio. Toda la documentación obtenida fue archivada y va a ser conservada por los investigadores por un período de tres años luego de los cuales será destruida.



1. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis estadístico utilizamos las siguientes variables: sexo, edad, talla, peso, IMC, medidas a tomar para llegar a obtener un peso adecuado para su estatura, y auto percepción de la imagen corporal dada por la comparación entre el test de siluetas y el IMC. De cada variable se obtuvo la frecuencia y el porcentaje, se realizó también una tabla simple, y gráfico de pastel o diagrama de barras simples según las diferentes variables.

Para obtener el valor de índice de masa corporal se usaron los datos antropométricos peso, talla, sexo, y edad de cada adolescente que los clasificamos como bajo, normal, sobrepeso u obeso²¹, dentro del análisis se usaron número y porcentajes de cada variable.

Se realizaron también cruces entre las variables para una mejor percepción de los resultados obtenidos.

Para los cruces de variables se realizó una tabla doble, y gráfico de diagrama de barras compuestas, y para valorar la asociación estadística se aplicaron los datos de: Chi cuadrado: X^2 , Probabilidad: p , obtenidos con el programa Epi Info (TM) 3.4.3.

La validez del test de siluetas que determina el estado nutricional de las personas se evaluó mediante la elaboración de una tabla de 2x2 que incluye en la parte superior el estado nutricional entre normal y alterado, y en su parte



UNIVERSIDAD DE CUENCA

izquierda la percepción adecuada y distorsionada, además se valoró la asociación estadística de las variables aplicando los datos de: OR, Sensibilidad, Especificidad.

Para el procesamiento de la información se utilizó el programa Epi Info (TM) 3.4.3, EpiDat 3.1, y los gráficos y tablas se realizaron en el programa Microsoft® Office Excel 2007.



2. RESULTADOS

2.1 EDAD

La mayor frecuencia de acuerdo a la edad que participó en el estudio fue de 17 años de edad que corresponde al 30,6%, seguido de adolescentes de 16 años (30,0%), 15 años (19,9%), 18 años (19,5%)

Tabla N°1

Distribución por rango de edad de 497 adolescentes que participaron en el estudio “Autopercepción de la imagen corporal comparada con el Índice de Masa Corporal” Cuenca 2010

| | Edad | Frecuencia | Porcentaje | |
|--------------------|-------|------------|------------|----------------------|
| | 15 | 99 | 19,90% | |
| | 16 | 149 | 30,00% | |
| Fuente: Base de | 17 | 152 | 30,60% | datos autores |
| Elaboración: los | 18 | 97 | 19,50% | |
| En el total de las | Total | 497 | 100,00% | encuestas realizadas |

y procesadas podemos ver que existen menor cantidad de adolescentes de 15 y 18 en comparación de 16 y 17 con un 10% de variación.

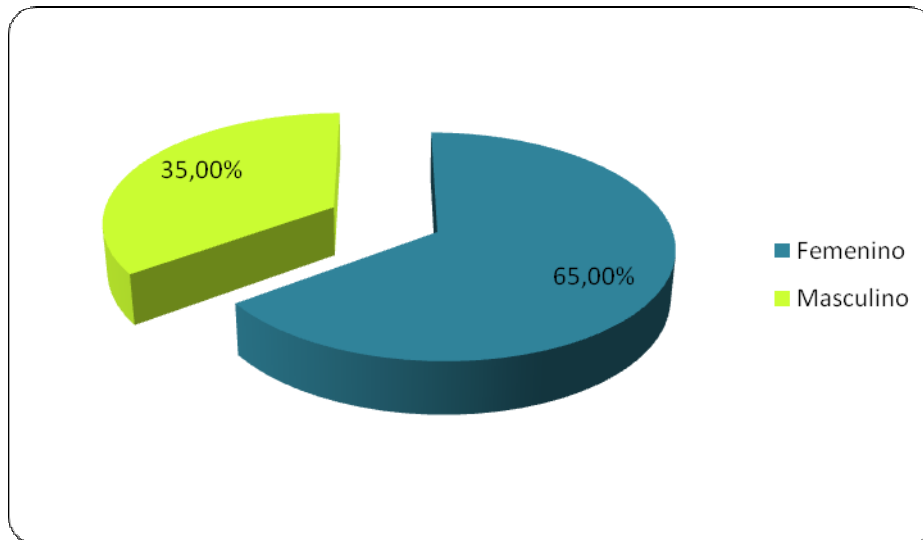


UNIVERSIDAD DE CUENCA

2.2 SEXO

Gráfico N°1

Distribución de 497 adolescentes por sexo que participaron en el estudio “Autopercepción de la imagen corporal comparada con el Índice de Masa Corporal” Cuenca 2010



Fuente: Base de datos
Elaboración: los autores

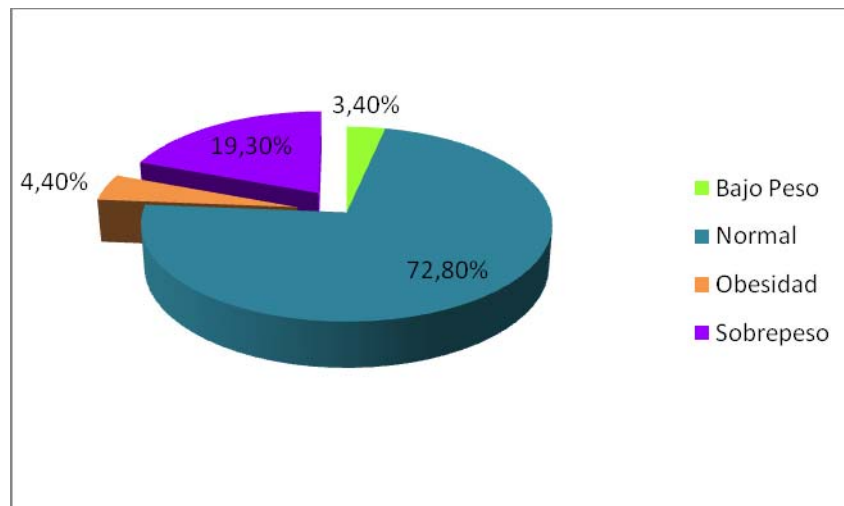
En el estudio se observa que la mayor frecuencia de acuerdo al sexo está conformada por mujeres en un porcentaje del 65% frente al 35% correspondiente a hombres.



2.3 ESTADO NUTRICIONAL

Grafico N°2

Distribución de 497 adolescentes de 15 a 18 años según su estado nutricional, Cuenca 2010



Fuente: Base de datos
Elaboración: los autores

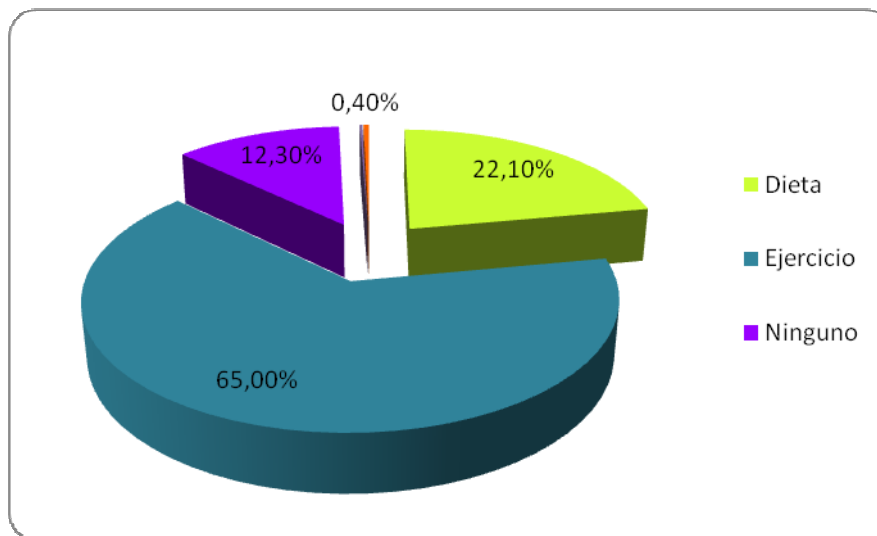
En nuestro estudio, La mayoría de los adolescentes de tienen un estado nutricional considerado como normal que se encuentra dentro de los dos desvíos estándar de las curvas de crecimiento representan un 72.8%, un 19.9% presentan sobrepeso, 3.4% obesidad y el 3.4% tienen bajo peso.



2.4 MEDIDAS QUE TOMAN PARA UN ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO

Gráfico N°3

Distribución de 588 adolescentes de 15 a 18 años según las medidas para lograr un peso adecuado para su talla, Cuenca 2010.



Fuente: Base de datos
Elaboración: los autores

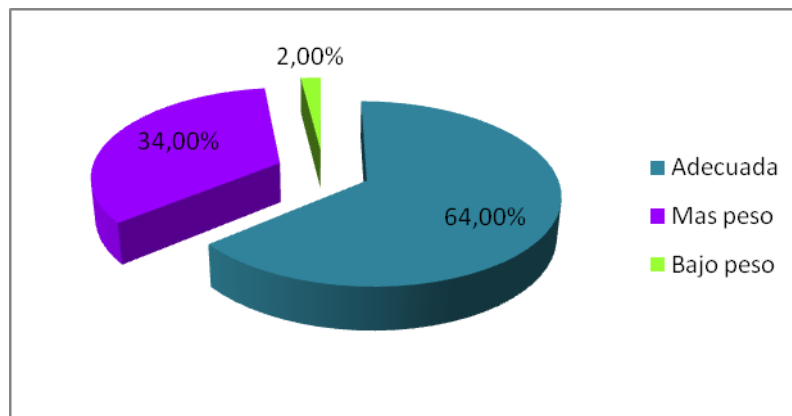
Para lograr un peso adecuado en relación a su talla consideran el ejercicio físico como la mejor opción con un porcentaje del 65%, seguido por una dieta adecuada (22,1%) y otros que refirieron no seguir alguna medida en particular.



2.5 PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL

Gráfico N°4

Distribución de 497 adolescentes de 15 a 18 años según la percepción de su imagen corporal, Cuenca 2010.



Fuente: Base de datos
Elaboración: los autores

El 64% de los adolescentes tienen una adecuada percepción de su imagen corporal, mientras que el 36% tiene una imagen distorsionada de si mismos, del cual el 34% se percibe con mayor peso de que el realmente tiene y el 2% de menor peso.

**2.6 SEXO Y ESTADO NUTRICIONAL****Tabla N° 3****Distribución de 497 adolescentes de 15-18 años según sexo y estado nutricional, Cuenca 2010.**

| Sexo | Delgadez | Normal | Obesidad | Sobrepeso | TOTAL |
|--------------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 11 | 225 | 15 | 72 | 323 |
| Porcentaje | 2,21% | 45,27% | 3,02% | 14,49% | 64,99% |
| Masculino | 6 | 137 | 7 | 24 | 174 |
| Porcentaje | 1,21% | 27,57% | 1,41% | 4,83% | 35,01% |
| TOTAL | 17 | 362 | 22 | 96 | 497 |
| Porcentaje | 3,42% | 72,84% | 4,43% | 19,32% | 100,00% |

| Chi-cuadrado | gl | Probabilidad |
|--------------|----|--------------|
| 5,6058 | 3 | 0,1324 |

Fuente: Base de datos
Elaboración: los autores

En la mayoría de los adolescentes el estado nutricional esta dentro de los parámetros normales, de los cuales el 45,27% corresponde al sexo femenino mientras que el 27,57% a los corresponde al sexo masculino.

El sexo femenino presenta un mayor número de sobrepeso que corresponde al 14,49% y un mayor índice en obesidad que corresponde al 3,02%.

En la mayoría de los adolescentes el estado nutricional esta dentro de los parámetros normales, de los cuales el 45,27% corresponde al sexo femenino mientras que el 27,57% a los corresponde al sexo masculino.

El sexo femenino presenta un mayor número de sobrepeso que corresponde al 14,49% y un mayor índice en obesidad que corresponde al 3,02%



2.7 SEXO Y PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL

Tabla N°5

Distribución de 497 adolescentes de 15-18 años según la percepción de su imagen corporal y sexo, Cuenca 2010

| Sexo | Adecuada | Mayor peso | Menor peso | TOTAL |
|-------------------|----------|------------|------------|-------|
| Femenino | 194 | 127 | 2 | 323 |
| Porcentaje | 60,1 | 39,3 | 0,6 | 100 |
| Masculino | 124 | 42 | 8 | 174 |
| Porcentaje | 71,3 | 24,1 | 4,6 | 100 |
| Porcentaje | 318 | 169 | 10 | 497 |
| Porcentaje | 64 | 34 | 2 | 100 |

| Chi-cuadrado | gl | Probabilidad |
|--------------|----|--------------|
| 18,778 | 2 | 0,0001 |

Fuente: Base de datos
Elaboración: los autores

Como podemos ver en el sexo femenino el 60.1% tiene una adecuada percepción de la imagen corporal, el 39.3% se califica de mayor peso y solamente el 2% de bajo peso.

En el sexo masculino el 71.3% tiene una percepción adecuada de su imagen, el 24.1% se califica de mayor peso y el 4.6% de menor peso.

Con lo que podemos concluir que el sexo femenino tiene mayor tendencia a la distorsión de la imagen corporal



2.8 SEXO Y MEDIDAS PARA LOGRAR UN PESO ADECUADO PARA SU TALLA

Tabla N° 6

Distribución de 497 adolescentes de 15-18 años según sexo y medidas para lograr un adecuado peso para su talla, Cuenca 2010.

| Sexo | Dieta | Ejercicio | Ninguno | Otro | Quirúrgico | TOTAL |
|-------------------|-------|-----------|---------|------|------------|-------|
| Femenino | 92 | 198 | 33 | 0 | 0 | 323 |
| Porcentaje | 28,5 | 61,3 | 10,2 | 0 | 0 | 100 |
| Masculino | 18 | 125 | 28 | 1 | 2 | 174 |
| Porcentaje | 10,3 | 71,8 | 16,1 | 0,6 | 1,1 | 100 |
| TOTAL | 110 | 323 | 61 | 1 | 2 | 497 |
| Porcentaje | 22,1 | 65 | 12,3 | 0,2 | 0,4 | 100 |

| Chi-cuadrado | gl | Probabilidad |
|--------------|----|--------------|
| 27,491 | 4 | 0 |

Fuente: Base de datos
Elaboración: los autores

Como medida para alcanzar un peso adecuado para su talla la mayoría de adolescentes optan por el ejercicio físico; según el sexo femenino el 61.3% esta de acuerdo, el 28.1% piensa que lo es la dieta y 10.2% denotan que es ninguno.

En el sexo masculino el 71.8% piensa igual sobre el ejercicio físico, pero ellos ponen como ninguno en un 16.1% y dieta un 10.3%, además el 1.1% votaron por la medida quirúrgica y 0.6% otros.



2.9 ESTADO NUTRICIONAL Y PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL

Tabla N °7

Distribución de 497 adolescentes de 15-18 años según estado nutricional y percepción de su imagen corporal, Cuenca 2010.

| Percepción | Delgadez | Normal | Obesidad | Sobrepeso | TOTAL |
|-------------------|----------|--------|----------|-----------|-------|
| Adecuada | 4 | 213 | 18 | 83 | 318 |
| Porcentaje | 1,3 | 67 | 5,7 | 26,1 | 100 |
| Mas peso | 13 | 147 | 0 | 9 | 169 |
| Porcentaje | 7,7 | 87 | 0 | 5,3 | 100 |
| Menos peso | 0 | 2 | 4 | 4 | 10 |
| Porcentaje | 0 | 20 | 40 | 40 | 100 |
| TOTAL | 17 | 362 | 22 | 96 | 497 |
| Porcentaje | 3,4 | 72,8 | 4,4 | 19,3 | 100 |

| Chi-cuadrado | gl | Probabilidad |
|--------------|----|--------------|
| 87,7599 | 6 | 0 |

Fuente: Base de datos
Elaboración: los autor

La mayoría de adolescentes tienen un estado nutricional normal y una percepción adecuada. De las personas que tienen un estado nutricional normal pero una distorsionada en percepción de su imagen corporal observamos que mayormente se califican como mayor peso del real con un porcentaje de 87%



2.10 ODDS RADIO, SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL MEDIDO POR EL TEST DE SILUETAS Y EL ESTADO NUTRICIONAL

Tabla N° 8

Odds Radio, Sensibilidad y Especificidad entre la percepción de la imagen corporal medida por el test de siluetas y el estado nutricional en adolescentes de 15-18 años, Cuenca 2010.

| | | Estado nutricional | | |
|----------------------------------|---------------|--------------------|---------|-------|
| | | Normal | Anormal | Total |
| Percepción de la imagen corporal | Adecuado | 213 | 105 | 318 |
| | Distorsionado | 149 | 30 | 179 |
| | Total | 362 | 135 | 497 |

Odds Radio = 0,45 IC 95,0% (0,27 - 0,73)

Sensibilidad (%)= 58,84 IC 95,0% (53,63 – 64,05)

Especificidad (%)= 22,22 IC 95,0% (14,84 – 29,61)

Para evaluar el test de de siluetas y determinar su validez con el estado nutricional de las personas obtuvimos valores de OR de 0,41 (0,26 - 0,64) encontrando una asociación estadística significativa, por lo que podemos considerar como válida la prueba para determinar el estado nutricional con el test de siluetas, aunque por otra parte existe una baja sensibilidad y especificidad de la misma, por lo que no se puede realizar un diagnóstico del estado nutricional con este test sino únicamente nos sirve para determinar la autopercepción de la imagen corporal.



3. DISCUSIÓN

Existe una diferencia con los resultados que obtuvimos en nuestra muestra comparados con estudios de adolescentes de áreas urbanas del Ecuador. En el estudio que nosotros realizamos se encontró que, el 72,84% de adolescentes tienen un estado nutricional normal, mientras que el 19,32% está con sobrepeso, 4,43% obesidad y 3,42% de bajo peso; por otro lado las cifras que se obtuvieron en las áreas urbanas del Ecuador en una muestra de 2892 estudiantes el 16,8% presentó bajo peso, un 62% un estado nutricional normal, 13,7% de sobrepeso y 7,5% obesidad²⁵. En lo que podemos concluir que las cifras varían en un 10% pero se encuentran relacionadas.

Según la percepción de su imagen corporal el 63,98% de los adolescentes tiene una percepción adecuada mientras que el 36,01% presenta una distorsión de su imagen corporal encontrándose que el 34% tiene una percepción con un peso mayor al que tienen. Se observa que las mujeres presentan mayor distorsión de su imagen corporal, el 25,55% de las adolescentes encuestadas se perciben con una imagen corporal de mayor peso al real. Mientras que el sexo masculino presenta una distorsión de su imagen corporal en un 24,95% que tiene una percepción de un peso mayor al que poseen, podemos observar que en el sexo masculino existe una mayor distorsión teniendo una percepción menor a la real con un 1,61% en comparación con el sexo femenino que corresponde al 0,40%, podemos concluir que tanto hombres como mujeres presentan una distorsión en la percepción de su imagen corporal encontrándose que mayormente se observan con mayor peso.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Los resultados obtenidos en el presente estudio, difieren de los obtenidos en un estudio realizado en adolescentes de colegios particulares de Viña del Mar, en donde se aplicó el Test de Siluetas y posteriormente se obtuvo un índice de masa corporal para compararlos, el mismo revela que de la población total 64% presentó distorsión versus sólo un 36% que se percibió correctamente, del total de los adolescentes el 59,1% se percibe con más peso, con un gran predominio en el sexo femenino en la que el 71,4% del total de las adolescentes estudiadas se percibe más gruesas versus casi la mitad de los hombres 47% que se observó más grueso de lo real.

Podemos notar entonces que en nuestro medio la mayoría de personas tiene un estado nutricional normal lo cual es beneficioso para su futura salud además de esto el estudio muestra que la mayoría de jóvenes se perciben con una Imagen corporal adecuada.

Comparando el presente estudio con un estudio realizado años atrás en colegios diferentes notamos que los resultados obtenidos son bastante similares variando en un porcentaje mínimo. Es necesario realizar futuros estudios para conocer las causas y efectos sobre una auto percepción distorsionada de su imagen corporal e intervenir en la resolución de dichos problemas.



4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

- La mayoría de los adolescentes presenta un estado nutricional dentro de parámetros normales.
- De los adolescentes que presentan sobrepeso la mayoría son mujeres mientras que en el sexo masculino se observa mayor número de adolescentes con obesidad.
- La mayoría de adolescentes piensan que el ejercicio físico es la mejor medida para alcanzar un peso adecuado para su talla.
- La mayoría de los adolescentes tiene una adecuada percepción de su imagen corporal.
- De las personas que presentaron distorsión en la percepción de su imagen corporal el sexo femenino presentó un porcentaje mayor observándose con más peso del real sin embargo la diferencia no es significativa en comparación con el sexo masculino.



4.2 RECOMENDACIONES

- En los adolescentes existe una relación entre la distorsión de la imagen corporal y la insatisfacción de la apariencia física, baja autoestima y trastornos de la conducta alimentaria por lo que es recomendable que se realicen trabajos que intervengan en la solución de dichos problemas.
- Se deben realizar programas educativos que promuevan e incentiven a la población a realizar ejercicio físico y mantener una dieta balanceada para obtener un estado nutricional adecuado.



5. BIBLIOGRAFÍA

1. Myralys Calaf, Mariela León, Cibela Hilerio, José Rodríguez. "Inventario de Imagen Corporal para Fémimas Adolescentes (IICFA) Universidad Carlos Albizu, San Juan, Puerto Rico" Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology - 2005, Vol. 39, Num. 3 pp. 347-354 disponible en la web en: <http://www.psicorip.org/Resumos/PerP/RIP/RIP036a0/RIP03941.pdf>
2. Unikel Santoncini, C., Mora-Rios, J., y Gómez Peresmitré, G. (1999). Percepción de la gordura en adolescentes y su relación con las conductas anómalas del comer. *Interamerican Journal of Psychology*, 33(1), 11-29.
3. Bonilla, P., & Martínez, L. (2001). Adolescencia y género: Imagen corporal y trastornos de la alimentación. *Cuadernos Mujer Salud*, 6, 156-164
4. C. Pérez Lancho. Trastornos de la Conducta Alimentaria 6 (2007) 600-634. Disponible en http://www.tcasevilla.com/archivos/alimentacion_y_educacion_nutricional_en_la_adolescencia.pdf
5. Moreiras O, Carbajal A. Determinantes socioculturales del comportamiento alimentario de los adolescentes. *Anales Españoles de Pediatría* 1992; 36/49:102-105.
http://64.233.167.104/search?q=cache:k1O9YNxLv6sJ:www.sennutricion.org/TEXTO_DESayuno_WEB_SEN.doc+Determinantes+socioculturales+del+comportamiento+alimentario+del+adolescente+Moreiras&hl=es&ct=clnk&cd=4&gl=ec
6. PRIETO ALBINO, Luis, ARROYO DIEZ, Javier, VADILLO MACHOTA, José M^a et al. Prevalencia de hiperlipidemia en niños y adolescentes de la provincia de Cáceres. *Rev. Esp. Salud Publica*. [online]. 1998, vol. 72, no. 4 [citado 2008-04-28], pp. 343-355. Disponible en:



UNIVERSIDAD DE CUENCA

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000400006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1135-5727

7. PAJUELO, Jaime, PANDO, Rosa, LEYVA, María et al. Resistencia a la insulina en adolescentes con sobrepeso y obesidad. An. Fac. med. [online]. ene./mar. 2006, vol.67, no.1 [citado 28 Abril 2008], p.23-29. Disponible en la World Wide Web: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832006000100005&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1025-5583.
8. BURBANO, José Castro, FORNASINI, Marco and ACOSTA, Mario. Prevalence of and risk factors for overweight among school girls 12 to 19 years old in a semi-urban region of Ecuador. Rev Panam Salud Publica [online]. 2003, vol. 13, no. 5 [cited 2008-04-28], pp. 277-284. Available from: <http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892003000400002&lng=en&nrm=iso>. ISSN 1020-4989. doi: 10.1590/S1020-49892003000400002
9. BEHAR A, Rosa, ALVINA W, Marcela, GONZALEZ C, Trinidad et al. DETECCIÓN DE ACTITUDES Y/O CONDUCTAS PREDISONENTES A TRASTORNOS ALIMENTARIOS EN ESTUDIANTES DE ENSEÑANZA MEDIA DE TRES COLEGIOS PARTICULARES DE VIÑA DEL MAR. Rev. chil. nutr. [online]. sep. 2007, vol.34, no.3 [citado 28 Abril 2008], p.240-249. Disponible en la World Wide Web: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182007000300008&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0717-7518
10. S. Cruz Sáez, Juana María Maganto Mateo. Alteraciones de la imagen corporal y de la conducta alimentaria en adolescentes: Un estudio empírico. Psiquis: Revista de psiquiatría, psicología médica y psicosomática, ISSN 0210-8348, Vol. 23, N° 2, 2002, pags. 25-32 <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=246438&orden=129650&info=link>



UNIVERSIDAD DE CUENCA

11. QUILES MARCOS YOLANDA, Taller de Imagen Corporal y Alimentación, disponible en www.umh.es/cpa/Libro/Capitulos/capitulo%204%20Taller%20de%20imagen%20corporal%20y%20alimentación.doc
12. M^a LUISA ZAGALAZ SÁNCHEZ et al, Distorsión de la Imagen Corporal en los Trastornos de la Conducta Alimentaria en Edad Escolar, disponible en <http://feadef.iespana.es/valladolid/034.%20m.%AA%20luisa.pdf>
13. BAILE AYENSA JOSÉ IGNACIO, ¿Qué es la Imagen Corporal? , disponible en http://www.uned.es/ca-tudela/revista/n002/baile_ayensa.htm.
14. World Health Organization, Body mass index, World Health Organization 1997.
15. MÓNICA COUCEIRO et al, Somatología, conductas alimentarias y consumo de alimentos en adolescentes del Instituto Secundario de la Universidad Nacional de Salta RESPYN Revista de Salud Pública y Nutrición, Volumen 7 # 3, 2006, disponible en <http://www.respyn.uanl.mx/vii/3/articulos/somatologia.htm>
- 16 Lic. BEAUQUIS et al, Trabajo ganador del 1erPremio de las XX Jornadas Multidisciplinarias-IX Jornadas de Enfermería, Hospital Gral. de Agudos P. Piñero, 2003, disponible en http://72.14.205.104/search?q=cache:DI8o1OyVwGIJ:www.ama-med.org.ar/nutricion/art_nutricion.pdf+nutricion+e+imagen+corporal+en+adolescentes&hl=es&ct=clnk&cd=18&gl=ec&lr=lang_es
- 17 KIM M. PULVERS, REBECCA E. LEE, HARSOHENA KAUR, MATTHEW S. MAYO, MARIAN L. FITZGIBBON ET AL. Development of a Culturally Relevant Body Image Instrument among Urban African Americans[ast][ast].



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Obesity. Nature Publishing Group. Oct 1, 2004 disponible en <http://www.nature.com/oby/journal/v12/n10/full/oby2004204a.html>
- 18 PILAR MONTERO et al, Antropo, Valoración de la percepción de la imagen corporal mediante modelos anatómicos, España, 2004, disponible en <http://www.didac.ehu.es/antropo/8/8-8/Montero.htm>
- 19 Marian L. Fitzgibbon, Lisa R. Blackman and Mary E. Avellone. The Relationship Between Body Image Discrepancy and Body Mass Index Across Ethnic Groups. Obesity Research 8:582-589 (2000) © 2000 The North American Association for the Study of Obesity. Disponible en: www.obesityresearch.org/cgi/content/full/8/8/582
- 20 Bulik CM, Wade TD, Heath AC, Martin NG, Stunkard AJ, Eaves LJ. Relating body mass index to figural stimuli: population-based normative data for Caucasians, Int J Obes Relat Metab Disord, Oct 2001;25(10):1517-24, disponible en: <http://www.halls.md/bmi/figures.htm>
- 21 BMI Calculator for Child and Teen: Metric Version. <http://apps.nccd.cdc.gov/dnpabmi/Calculator.aspx?CalculatorType=Metric>
- 22 CDC/NCHS (2000). About BMI for Children and Teens: United States. http://www.cdc.gov/nccdphp/dnpa/healthyweight/assessing/bmi/childrens_BMI/about_childrens_BMI.htm
- 23 BURROWS A., Raquel, BURGUENO A., Medardo y LEIVA B., Laura. SENSIBILIDAD DE DIFERENTES ESTÁNDARES PARA DETECTAR LOS TRASTORNOS METABÓLICOS EN NIÑOS CON EXCESO DE PESO. Rev. chil. nutr. [online]. abr. 2003, vol.30, no.1 [citado 22 Septiembre 2008], p.28-35. Disponible en la World Wide Web: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182003000100004&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0717-7518.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- 24 RAMIREZ, Erik, GRIJALVA-HARO, María Isabel, PONCE, José Antonio et al. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el noroeste de México por tres referencias de índice de masa corporal: diferencias en la clasificación. ALAN. [online]. Sept. 2006, vol.56, no.3 [cited 22 September 2008], p.251-256. Available from World Wide Web: <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222006000300007&lng=en&nrm=iso>. ISSN 0004-0622.
- 25 Yopez Rodrigo, Carrasco Fernando, Baldeón Manuel E.. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en estudiantes adolescentes ecuatorianos del área urbana. ALAN. [online]. Año 2008, Volumen 58 - Número 2. Available from World Wide Web: http://www.alanrevista.org/ediciones/20082/sobrepeso_obesidad_adolescentes_ecuatorianos.asp



6. ANEXOS

ANEXO N° 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES | DEFINICION | DIMENSIÓN | INDICADOR | ESCALA |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEXO | Condición biológica que define el género | | Autopercepción condicionada por apreciación de sus caracteres sexuales primarios y secundarios | Masculino Femenino |
| EDAD | Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta un momento de referencia en el tiempo | Años cumplidos | Cálculo de tiempo desde la fecha de nacimiento | 15 años 16 años 17 años 18 años |
| TALLA | Medida antropométrica que hace referencia a la estatura de las personas | Longitud en metros | Medición con tallímetro | # . # # |
| PESO | Medida antropométrica que hace referencia a la fuerza que ejerce la gravedad sobre la masa corporal | Peso en Kilogramos | Medición con balanza. | # # . # |
| IMC | Es un número que pretende determinar, a partir de la estatura y el peso de una persona, si su masa se encuentra en un intervalo saludable | Kg/m ² | Peso en Kilogramos / Talla en metros al cuadrado | -Menos de p5 Bajo peso -Entre p5 -85 Peso normal - Entre p85 -95 Sobrepeso -Mayor de p95 Obesidad |
| MEDIDAS USADAS PARA OBTENER PESO ADECUADO PARA ESTATURA | Opciones de tratamiento que tienen las personas con alteraciones del estado nutricional | | Tratamiento | Dieta Ejercicio Físico Tratamiento Quirúrgico Ninguno Otro (especifique) |



UNIVERSIDAD DE CUENCA

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL POR EL TEST DE SILUETAS | Test en el cual se interpreta la silueta corporal auto percibida | nueve imágenes corporales ambos sexos | Fig. 1= Bajo Peso Fig. 2= Normal Fig. 3= Normal Fig. 4= Sobrepeso Fig. 5= Sobrepeso Fig. 6= Obesidad Fig. 7= Obesidad Fig. 8= Obesidad Fig. 9= Obesidad |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO N°2

TABLA BASAL Y DE RESULTADOS

| VARIABLE | Nº | % |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| EDAD | | |
| • 15 años | 99 | 19,9% |
| • 16 años | 149 | 30% |
| • 17 años | 152 | 30,6% |
| • 18 años | 97 | 19,5% |
| SEXO | | |
| • Masculino | 174 | 35% |
| • Femenino | 323 | 65% |
| MEDIDAS USADAS PARA OBTENER PESO ADECUADO PARA ESTATURA | | |
| • Dieta | 110 | 22,1% |
| • Ejercicio Físico | 323 | 65% |
| • Tratamiento Quirúrgico | 2 | 0,4% |
| • Ninguno | 61 | 12,3% |
| • Otro | 1 | 0,2% |
| Estado Nutricional | | |
| • Bajo peso | 17 | 3,4% |
| • Peso normal | 362 | 72,8% |
| • Sobrepeso | 96 | 19,3% |
| • Obesidad | 22 | 4,4% |
| AUTOPERCEPCIÓN IMAGEN CORPORAL (RELACIÓN ENTRE TEST DE SILUETAS - ESTADO NUTRICIONAL) | | |
| • Distorsionada, se percibe con más peso | 169 | 34% |
| • Adecuada | 318 | 64% |
| • Distorsionada, se percibe con menos peso | 10 | 2% |



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO N°3

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA N° _____

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA



“AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL COMPARADA CON EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS, CUENCA 2009 - 2010”

Informamos a usted que ha sido elegido para contestar la siguiente encuesta corta diseñada para obtener respuestas concretas y posteriormente medir su peso y talla. Se guardará absoluta confidencialidad sobre sus respuestas y datos.

La contestación a esta encuesta está exenta de cobro o pago económico y servirá más bien para determinar posibles alteraciones en su estado nutricional y la percepción que usted tenga del mismo, y en caso de que autorice, guiarle a decidir un tratamiento.

Lea atentamente las preguntas y contéstelas señalando una opción

COLEGIO: _____ FECHA: _____

CURSO: _____

EDAD: _____ años FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEXO:

Femenino

Masculino

¿QUÉ HARIA UD PARA LOGRAR UN PESO ADECUADO PARA SU TALLA?:

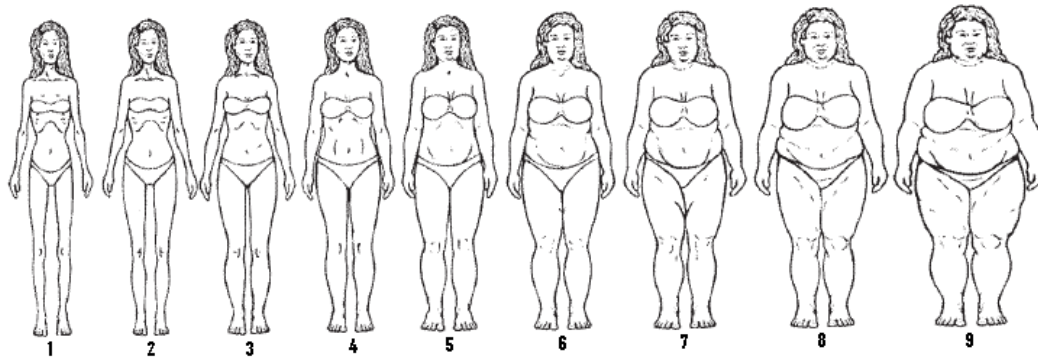
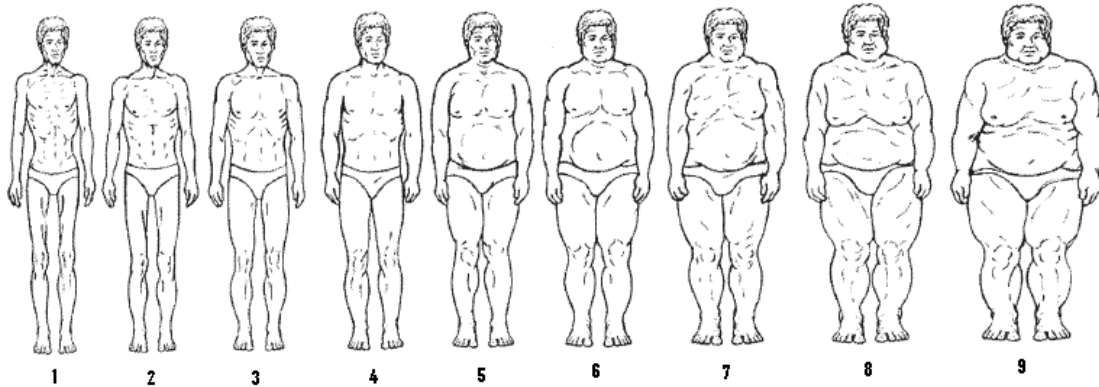
- a) Dieta
- b) Ejercicio Físico
- c) Tratamiento Quirúrgico
- d) Ninguno
- e) Otro (especifique)

AUTORES: Gabriela García / Paola García / José Maldonado.



EN EL SIGUIENTE GRÁFICO SE REPRESENTAN NUEVE SILUETAS HUMANAS, POR FAVOR MÍRELAS DETENIDAMENTE MARQUE CON UN CÍRCULO EN EL NÚMERO DE SILUETA CON LA QUE USTED SE IDENTIFICA, SEGÚN SU SEXO:

HOMBRES



MUJERES

AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN, AHORA POR FAVOR PROCEDA A SER PESADO Y MEDIDO POR LOS INVESTIGADORES:

Peso _____ Kg

Talla _____ metros

IMC _____