

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**SOBREPESO Y OBESIDAD RELACIONADO AL BULLYING EN
ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS DE PUNO –**

2017

TESIS

PRESENTADA POR:

YENE MADELIN LUQUE SUCASAIRE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

SOBREPESO Y OBESIDAD RELACIONADO AL BULLYING EN
ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS DE PUNO – 2017

PRESENTADA POR:

YENE MADELIN LUQUE SUCASAIRE

Fecha de Sustentación: 28 - Diciembre - 2017

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

PRESIDENTE DE JURADO:


.....
M. Sc. RICARDO DARÍO NEYRA MENENDEZ

PRIMER JURADO:


.....
Mg. LUZ MARINA CABALLERO APAZA

SEGUNDO JURADO:


.....
M. Sc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO

DIRECTORA / ASESORA:


.....
Dra. FELICITAS RAMOS QUISPE

PUNO – PERÚ

2017

Área : Salud del recién nacido, del niño, escolar y adolescente.

Línea : Salud del escolar.

Tema : Sobrepeso y obesidad.

DEDICATORIA

A Dios por su infinito amor, por regalarme el don de la vida, en una familia maravillosa, por guiar día a día mi camino, dándome fuerzas y fortalezas para seguir adelante.

A mis queridos padres Aquino y Juana, con eterna gratitud e inmenso amor, quienes, con su constante motivación, cariño y sacrificios me dan siempre su apoyo incondicional, en cada etapa de mi vida.

A mi hermano Clinton, mis queridos sobrinos Fernando y Medalin, quienes, con su constante cariño, por sus consejos y apoyo moral, que en todo momento me brindaron.

Con mucho cariño y amor a la persona que llena de alegría mis días, por sus enseñanzas, gran apoyo y motivación para la culminación de mis estudios profesionales.

Madelin

AGRADECIMIENTO

Mi especial gratitud y reconocimiento:

- *A mi Alma Mater, la Universidad Nacional del Altiplano –Puno, por darme la oportunidad de formarme y realizarme como profesional.*
- *A la Facultad de Enfermería y cuerpo de docentes, por haberme acogido durante toda mi preparación profesional, a las autoridades, docentes y personal administrativo por haberme brindado su apoyo para poder desarrollar mis capacidades profesionales y así poder culminar mi preparación profesional.*
- *A mi directora de tesis Dra. Felicitas Ramos Quispe, por su confianza depositada en mi persona, por su orientación, exigencia y sus importantes aportes y participación activa en el desarrollo del presente proyecto de investigación, destacar su disponibilidad y paciencia.*
- *A los miembros de jurado M. Sc. Ricardo Darío Neyra Menéndez, Enf. M.Sc. Luz Marina Caballero Apaza, Enf. M.Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo; por sus sugerencias y aportes que brindaron para la culminación del presente trabajo de investigación.*
- *A los docentes de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad San Carlos – Puno, por haberme brindado las facilidades de realizar este estudio en su ámbito, así como Lic. Luis Alberto Zarate Silva, Director de dicha Institución, por su gran apoyo en la ejecución de proyecto de investigación.*
- *A todas aquellas personas y/o amigos que me apoyaron con sus valiosas sugerencias en el desarrollo del estudio.*

Madelin

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ACRÓNIMOS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT.....	10
CAPITULO I	11
INTRODUCCIÓN.....	11
1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.2 ANTECEDENTES.....	16
1.3 FORMULACION DEL PROBLEMA	21
1.4 IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL ESTUDIO	22
1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	23
1.6. CARACTERIZACION DEL AREA DE ESTUDIO	23
CAPITULO II.....	25
REVISION DE LA LITERATURA	25
2.1. MARCO TEORICO.....	25
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	34
2.3. HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION	35
CAPITULO III.....	36
MATERIALES Y METODOS	36
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	36
3.2. POBLACION Y MUESTRA.....	37
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	37
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	39
3.5. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS	40
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
1.1. RESULTADOS.....	41
1.2. DISCUSIÓN	48
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES.....	54
ANEXOS	59

ÍNDICE DE FIGURAS

GRAFICO N° 01	24
Escolares con sobrepeso y obesidad según el sexo a través del índice de masa corporal en la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno	
GRAFICO N° 02	25
Sobrepeso y obesidad en escolares según edad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno 2017	
GRAFICO N° 03	26
Bullying por agresión verbal en los escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno 2017	
GRAFICO N° 04	27
Bullying por agresión física en los escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno 2017	
GRAFICO N° 05	28
Bullying por agresión psicológica en los escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno 2017	
GRAFICO N° 06	29
Bullying por exclusión social en los escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno 2017	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01:	41
ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD SEGÚN EL SEXO ATRAVES DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017.	
TABLA N° 02:	42
SOBREPESO Y OBESIDAD EN ESCOLARES SEGÚN EDAD DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017.	
TABLA N° 03:	43
BULLYING POR AGRESIÓN VERBAL EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017	
TABLA N° 04:	44
BULLYING POR AGRESIÓN FISICA EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO-2017	
TABLA N° 05:	45
BULLYING POR AGRESIÓN PSICOLOGICA EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017	
TABLA N° 06:	46
BULLYING POR EXCLUSIÓN SOCIAL EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017	
TABLA N° 07:	47
RELACIÓN ENTRE EL SOBREPESO Y OBESIDAD CON EL BULLYING Y PRUEBA DE HIPOTESIS DE CHI CUADRADA	

ACRÓNIMOS

CVRS	: Calidad de Vida Relacionado con la Salud
CRED	: Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño
ENSANUT	: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición
IMC	: Índice de masa corporal
INSE	: Investigación Nacional de Salud del Escolar
INEE	: Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación
OMS	: Organización Mundial de la Salud
PROMS	: Promoción de la Salud
UNICEF	: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

RESUMEN

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar el sobrepeso y obesidad relacionado al Bullying en escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017; El estudio fue de tipo descriptivo y explicativo, con diseño de investigación correlacional, con una población de 500 escolares y el tamaño de muestra de 170 escolares que presentaron sobrepeso y obesidad, el muestreo fue no probabilístico elegido por conveniencia, para la recolección de datos se empleó como instrumento la guía de observación y el cuestionario; los instrumentos fueron la ficha antropométrica, (ficha de peso por rango percentil) y el auto-tést validado Cisneros, la cual fue elaborado por Iñaki Piñuel y Araceli Oñate, cuya confiabilidad y validez fue comprobada con alfa de Crombach, de 88.9; este instrumento fue acogido para este estudio y validado por Juicio de expertos, alcanzando un puntaje de 0.88%, según la prueba binomial; el análisis estadístico de los datos fueron procesados utilizando la estadística descriptiva porcentual y la prueba de la chi-cuadrada. Los resultados muestran; que de 170 escolares, el 58% presentan sobrepeso y 42% obesidad, esto entre el sexo femenino y masculino. Por otro lado, se encontró bullying en escolares con sobrepeso y obesidad por tipos de agresiones: Por agresión verbal el 50,6% de frecuencia moderada y el 46,5% de frecuencia alta; por agresión física hallamos un 55,3% en frecuencia moderada y un 24,6% en frecuencia alta; por agresión psicológica tenemos un 51,2% en frecuencia moderada y un 33,5% en frecuencia alta y por exclusión social el 51,8% de frecuencia moderada y un 31,6% de frecuencia alta. En conclusión, los resultados demuestran que existe relación entre el sobrepeso y la obesidad con el bullying en escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad San Carlos; con un nivel de bullying moderado. Corroborado por la prueba estadística de la chi-cuadrada donde el valor calculado (128,027) es mayor al valor tabulado (5,99), y con el nivel de significancia de 0,000.

PALABRAS CLAVE: Índice de Masa Corporal – Acoso escolar – Violencia escolar.

ABSTRACT

The present study was carried out with the objective of determining the overweight and obesity related to Bullying in school children from 9 to 12 years of the Primary Educational Institution Great School Unit of San Carlos de Puno - 2017; The study was descriptive and explanatory, with a correlational research design, with a population of 500 students and the sample size of 170 students who were overweight and obese, the sampling was non-probabilistic chosen for convenience, for data collection the observation guide and the questionnaire were used as an instrument; the instruments were the anthropometric sheet, which was approved by Iñaki Piñuel and Araceli Oñate, whose reliability and validity was proven with Crombach's alpha of 88.9; this instrument was accepted for this study and validated by expert judgment, reaching a score of 0.88%, according to the binomial test; the statistical analysis of the data processed using the percentage descriptive statistics and the chi-square test. The results show; than 170 schoolchildren, 58% are overweight and 42% are obese, this is between the female and male sex. On the other hand bullying was harassed in overweight and obese schoolchildren by type of aggression: For verbal aggression 50.6% of moderate frequency and 46.5% of high frequency; due to physical aggression we found 55.3% in moderate frequency and 24.6% in high frequency; 51.2% in frequency will moderate and 33.5% in high frequency and by social exclusion 51.8% of moderate frequency and 31.6% of high frequency. In conclusion, the results show that there is a relationship between overweight and obesity with Bullying in schoolchildren from 9 to 12 years old at the Gran Unidad San Carlos Educational Institution; with a moderate level of Bullying. Corroborated by the chi-square statistical test where the calculated value (128.027) is greater than the tabulated value (5.99), and with the level of significance of 0.000.

KEYWORDS: Body Mass Index - School bullying - School violence.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El sobrepeso es una patología en la cual hay un incremento excesivo de la grasa corporal que puede ser perjudicial para la salud, es el aumento de peso corporal por encima de un patrón dado en relación con la talla que es producido por el desequilibrio energético, con un balance positivo entre las calorías consumidas en la dieta y el gasto energético total.⁽¹⁾ La obesidad es la enfermedad crónica, su causa es multifactorial y, en la mayoría de los casos, se presenta con exceso de peso, para la OMS la categorizó como enfermedad.⁽²⁾ Su impacto está condicionado por los periodos de desarrollo siendo más vulnerables aquellos durante los cuales la velocidad de crecimiento del tejido adiposo es mayor; primero es el periodo prenatal, segundo en la infancia y el tercero en la adolescencia.⁽³⁾

La etiología del sobrepeso y la obesidad en la niñez y la adolescencia es un trastorno multifactorial y están implicados los cambios en los hábitos alimentarios, factores genéticos, metabólicos, psicosociales y ambientales, también tienen efectos perjudiciales inmediatos en el desarrollo psicosocial y bienestar general; puede tener consecuencias negativas a largo plazo incrementando los ataques de que son objeto al ser percibidos por sus iguales como personas de cuerpo tosco, indulgentes con sí mismas y perezosas. Los niños obesos suelen ser objeto de burlas y rechazo por parte de sus compañeros. Esta exclusión crea problemas psicológicos que se pueden extender hasta la vida adulta. Algunos de los problemas psicológicos más comunes de los niños obesos son: baja autoestima percepción negativa de la imagen corporal y depresión.⁽⁴⁾

La obesidad se define como un aumento del peso corporal debido a su exceso de grasa que hace peligrar seriamente la salud. Es por lo tanto una enfermedad metabólica multifactorial, influido por elementos sociales, fisiológicos, metabólicos, moleculares y genéticos. La obesidad es una enfermedad crónica con repercusiones negativas para la salud y existe una asociación clara y directa entre el grado de obesidad y la morbilidad y mortalidad. ⁽⁵⁾ Los niños y los adolescentes tienen riesgo de sufrir aislamiento, intimidación, insultos, burlas e incluso agresión física que a menudo les hace víctimas de maltrato y marginación social, principalmente en el ambiente escolar.

El bullying que es el equivalente de acoso escolar, también conocido como hostigamiento escolar, maltrato escolar o violencia escolar y es una realidad para los niños y adolescentes en edad escolar, dicho comportamiento se refiere a cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. También puede aumentar o exacerbar riesgos psicosociales relacionados con el desarrollo y mantenimiento de la obesidad. Por otro lado, el bullying puede abordarse desde tres campos de estudio: desde el campo de la salud, como un problema médico psicológico y físico, desde el campo de la sociología como un fenómeno o hecho social que afecta la convivencia en el ámbito escolar. ⁽⁶⁾

En 2016 había más de 340 millones de niños y adolescentes (de 5 a 19 años) con sobrepeso u obesidad. La prevalencia ha aumentado de forma espectacular, del 4% en 1975 a más del 18% en 2016. Este aumento ha sido similar en ambos sexos: un 18% de niñas y un 19% de niños con sobrepeso en 2016. Mientras que en 1975 había menos de un 1% de niños y adolescentes de 5 a 19 años con obesidad, en 2016 eran 124 millones (un 6% de las niñas y un 8% de los niños). Además, el sobrepeso y la obesidad pueden presentar consecuencias psicológicas y físicas. ⁽⁷⁾

En México un problema que actualmente enfrenta los alumnos es la agresividad que se manifiesta en el ambiente escolar, mejor conocida como bullying; problemática que se pretende relacionar con la obesidad y el sobrepeso que son el principal problema de Salud Pública, pues en México es el primer lugar mundial en niños con obesidad y sobrepeso. ⁽⁸⁾

El sobrepeso y obesidad infantil se ha duplicado en las últimas dos décadas en Estados Unidos entre niños de 6 a 11 años de edad y se ha triplicado entre los adolescentes de 12 a 17 años; numerosos estudios han documentado un drástico aumento de la obesidad y el sobrepeso en adultos y niños. En una encuesta nacional de salud y nutrición en el 2012 (ENSANUT) indica que han aumentado los casos de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes. ⁽⁹⁾

En 1983, aparecen los primeros informes relacionados con la violencia escolar en los que Dan Olweus, fue el primero en abordar esta problemática el fenómeno del acoso entre iguales atrajo cierta atención pública y de la investigación en otros países, como Japón, Inglaterra, Países Bajos, Canadá, Estados Unidos y Australia. ⁽¹⁰⁾

Las consecuencias del bullying; es la dificultad para tener amigos, por miedo a ser rechazados; el estrés emocional y el aislamiento, por miedo a ser excluidos del grupo; bajo rendimiento escolar ya que el escolar ya no logra a concentrarse en sus estudios; ausentismo y abandono de estudios, así como pobre adaptación psicosocial, lo que aumenta la ansiedad, los sentimientos depresivos, la soledad, la pérdida de autoestima y los problemas de conducta. La presencia de sobrepeso y obesidad no solo afecta la salud del escolar quien la padece, sino también a la familia del escolar y las personas que se encuentran en su entorno. ⁽¹¹⁾

La obesidad y el maltrato escolar bullying, en estudiantes de 9 a 12 años de educación primaria de cinco escuelas de educación básica, en Atizapán de México, se encontró que el 58% de los escolares con obesidad son víctimas de bullying y el 42% de escolares con sobrepeso; la frecuencia de casos demostró que este fenómeno se presenta en la mayoría de la población estudiantil. ⁽¹²⁾

El bullying y su relación con la obesidad en escolares en la Ciudad de Lajo Ecuador, (2015), muestra que la frecuencia de obesidad fue de 10.77%. Y el 40,76% del total de los escolares que sufrieron de bullying en donde el 19,48% fueron víctimas, el 12,82% son agresores, el 8,46% es víctima/ agresor, el 59,24% es neutro. Y en los niños con obesidad el 40.48% fueron víctimas; y el 28,57% fueron agresores. ⁽¹³⁾

La incidencia de sobrepeso y obesidad en niños uruguayos de 9-12 años y sus factores contribuyentes, de una muestra representativa de 886 niños de 9 a 12 años, se encontraron que el 17% de niños y niñas tiene sobrepeso (IMC = 85-94.9th) y 9% son obesos (IMC>95th). No hay diferencias entre el IMC entre los sexos ($p=0,29$). ⁽¹⁶⁾

En un estudio de investigación en Brasil (2015), que utilizo datos provenientes de una encuesta epidemiológica, el 7,2% mostro una prevalencia de bullying y fue más frecuente en el sexo masculino. Entre las causas/motivos del bullying, el 51,2% no supieron especificar, la segunda mayor frecuencia de victimización fue relacionada a la apariencia del cuerpo (18,6%), seguida de la apariencia del rostro (16,2%), raza/color (6,8%), orientación sexual 2,9%, religión 2,5%, región de origen 1,7%. ⁽¹⁷⁾

En el Perú la violencia escolar de colegios estatales de primaria (2014–2015), en Ayacucho, Cusco, Junín y Lima. Se reportaron un índice de 54.7% de acoso escolar en un colegio de Lima, hallaron la existencia de 47% de acoso escolar en los colegios, el burlarse de su apariencia física 8%, reírse de él o ella cuando se equivoca 10.3%, le insultan 8.8%, poner apodos 20.3%, no dejarle hablar 11.1%, poner en ridículo ante los demás 13.0% y no le hablan, le hacen el vacío 9.2%. ⁽¹⁹⁾

En Lima la prevalencia del auto reporte de ser víctima de violencia escolar el 54,7% menciona haber sufrido agresiones y el 91% señaló que el tipo más frecuente fue poner apodos, en donde se encontró la prevalencia de victimización de 56.4% y la frecuencia de victimización severa de 8.5%. Los escolares reportan en mayor frecuencia ser víctimas de alguna forma de violencia verbal en 66.2% de casos, de violencia física en 57.3%, de exclusión social en 47.1% y de formas mixtas de violencia en 17.6%. ⁽²⁰⁾

En Puno, si bien es cierto, la proporción de obesos en la región es inferior al promedio nacional, Sin embargo, los datos de situación nutricional nos muestran que en el grupo atareó de 10 a 19 años existe 1 de cada 9 niños estarían con sobrepeso u obesidad. En el grupo etario de niños de 10 a 19 años, el 10.3% presentan sobrepeso, mientras que el 0.9% son obesos⁽³¹⁾.

En Juliaca, los datos de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en adolescentes escolares de 12 a 18 años, muestran el 53.6% que presentan sobrepeso y el 69.0% obesidad en mujeres. En los varones el 46.4% que presentan sobrepeso y el 31.0% obesidad⁽³²⁾.

Durante las prácticas pre profesiones realizadas en algunas instituciones educativas; se ha podido observar la existencia de niños(as) de nuestro medio que padecen sobrepeso y obesidad, estos niños son sujetos expuestos a burlas, agresiones psicológicas y físicas, por parte de su entorno social. Así mismo se ha observado el hecho de que estos niños(as) sienten la necesidad de ser aceptados en los grupos sociales de otros escolares exponiéndose a situaciones de discriminación y al mismo tiempo de aislamiento social, pobre comunicación y una escasa interrelación, ajenos a todo lo que ocurre a su alrededor; agravándose a un más su situación; del mismo modo muchas veces son intimidados por sus compañeros cuando realizan grupos de trabajo, participación en juegos grupales y juegos deportivos, en los cuales los escolares con sobrepeso y obesidad no son considerados para conformar estos grupos. Por otro lado, se ha observado en los escolares que al tener la condición de sobrepeso y obesidad son sujetos a recibir constantemente agresión de tipo verbal, psicológica, como parte de una compleja situación social denominada bullying, conduciendo a un bajo rendimiento académico conforme refieren algunos docentes.

Estas conductas discriminativas se presentan con mayor frecuencia en el horario de receso y salida de la institución educativa, pero también se presenta dentro del salón de clases aunque en menor frecuencia. El objetivo de este trabajo fue identificar el bullying en escolares que presentan sobrepeso y obesidad. Sin embargo, los escolares varones con sobrepeso y obesidad experimentan estos problemas de bullying con mayor frecuencia a diferencia de las mujeres.

1.2 ANTECEDENTES

A nivel Internacional

En un estudio de investigación realizado en Holanda con el objetivo de examinar si el sobrepeso o la obesidad se asocian con el bullying en niños de la escuela primaria. El diseño de investigación fue de estudio transversal con una población de estudio de 4364 niños con datos sobre el estado del peso y de la conducta de intimidación; con una muestra de 1327 niños. La técnica de recolección de datos fue el cuestionario en donde se calificaron 4 formas comunes de bullying y victimización para cada participante, los ítems de victimización evaluaron si el niño fue victimizado físicamente, verbalmente, victimización relacional y victimización material. Los resultados estadísticos para optimizar, la relación del IMC con las puntuaciones de victimización y bullying reportadas la muestra incluyó 50,6% de varones, 54,5% de niños de nacionalidad holandesa, y 19,2% de niños con sobrepeso u obesidad. Según los reportes, 4,4% de los niños eran víctimas de bullying, 16,4% eran agresores, y 14% víctimas provocadoras. Se evaluó la asociación del IMC con las puntuaciones de victimización y bullying continuos en base a los informes se halló una relación pequeña pero estadísticamente significativa entre el IMC y el reporte de victimización. Los análisis estratificados por sexo indicaron que un IMC más alto se asoció con altos niveles de bullying físico entre los varones ($B = 0,02$; IC 95%, 0,01 - 0,04; $P = 0,005$), pero no entre las niñas ($B = 0,01$; IC 95%, -0,001 - 0,02; $P = 0,054$).⁽¹¹⁾

Un estudio de investigación realizado en México tuvo como objetivo demostrar que existe relación entre la obesidad y el maltrato escolar entre iguales bullying. La población de estudio es de 30 escuelas públicas de educación primaria del II Sector, región Atizapán con 4,468 alumnos, y con una muestra de 440 estudiantes en edades de 9 a 12 años; cursando los grados de 4°, 5° y 6° de primaria de cinco escuelas de educación básica. Con el tipo y diseño de investigación descriptivo, prospectivo y correlacional. La técnica e instrumento que se aplicó para medir el maltrato escolar, se utilizó la observación y el cuestionario Curmic y este instrumento tiene validez y confiabilidad. Los resultados confirman que el 58% de los escolares con obesidad son víctimas de bullying y el 42% escolares con sobrepeso; la frecuencia de casos demostró que este fenómeno se presenta en la mayoría de la población estudiantil.⁽⁸⁾

Otro estudio de investigación realizado en Ecuador 2015, titulado bullying y su relación con la obesidad en escolares de séptimo año de educación básica de escuelas de la parroquia el Sagrario de la ciudad de Loja en abril – noviembre 2015. El objetivo de este estudio fue analizar el bullying y su relación con la obesidad en escolares del séptimo año de las escuelas. La muestra de estudio fue realizada en 390 estudiantes con un estudio de investigación descriptivo, transversal y observacional. Los resultados al determinar el índice de masa corporal y la escala de valoración para el acoso escolar se evidencio que la frecuencia de obesidad fue de 10.77%; el 40,76% del total de los escolares sufrieron de bullying, el 19,48% fueron víctimas, el 12,82% son agresores, el 8,46% es víctima/ agresor, el 59,24% es neutro; en los niños con obesidad el 40.48% fueron víctimas; y el 28,57% fueron agresores. Se concluye que tener sobre peso u obesidad hace a los niños más propensos de ser víctimas, o también agresores, pero con una menor probabilidad. ⁽¹²⁾

Otro estudio de investigación aplicado en México 2013, titulado Asociación entre obesidad y bullying en adolescentes Toluca estado de México, 2012. Tuvo como objetivo demostrar que existe asociación entre la presencia de obesidad y bullying en adolescentes. La muestra de estudio fue 105 adolescentes y el Material y método de Estudio de tipo transversal, descriptivo, prospectivo que permitió diferenciar la prevalencia de bullying en adolescentes obesos y no obesos. Se aplicó un cuestionario de violencia escolar (CUVE). Los resultados mostraron del 100% de la población que presentó obesidad, el 66.6% es poco vulnerable a presentar bullying y el 33.3% es vulnerable a presentarlo, mientras que en las categorías de ausente y presente no hubo casos. ⁽¹³⁾

En otro estudio de investigación realizado en Guayllabamba 2015, el objetivo consistió en describir la presencia de sobrepeso y obesidad en niños y niñas escolares de 7 a 10 años de la Institución Educativa Luis Pasteur. Con una muestra de 95 estudiantes. La metodología fue de estudio analítico, transversal, observacional. Técnicas e Instrumento se aplicó una encuesta nutricional. Los resultados de sobrepeso fueron del 10.53%, y de obesidad del 5.26%, el 22% presenta riesgo de sobrepeso. El factor de riesgo más importante es la escasa práctica de actividad física, seguida de malos hábitos alimentarios y un uso prolongado de aparatos electrónicos como medio de entretenimiento. ⁽¹⁴⁾

En un estudio realizado en Uruguay, con el Objetivo: De evaluar la incidencia de sobrepeso y obesidad en niños uruguayos de 9-12 años y sus factores contribuyentes mediante una muestra representativa fueron entrevistados en su casa 886 niños de 9-12 años, 443 niños en Montevideo y 443 niñas en interior urbano. Método: Fue observacional y explicativo. La técnica de recolección de datos que se aplicó fue la encuesta. Los resultados: 17% de niños y niñas tiene sobrepeso (IMC = 85-94.9th) y 9% son obesos (IMC>95th). No hay diferencias entre el IMC entre los sexos ($p=0,29$). Existe una fuerte correlación lineal entre el IMC de los niños ($p=0,00002$). En suma: aproximadamente 1 de cada 4 niños tiene sobrepeso u obesidad (26%) y 1 de cada 10 (9%) es obeso de riesgo médico en Uruguay. ⁽¹⁵⁾

Otro estudio de investigación realizado en Brasil 2015 tuvo como objetivo: identificar las características y los motivos asociados por los escolares brasileños al bullying escolar; con el método de investigación transversal, con datos provenientes de una encuesta epidemiológica (INSE) realizada en 2012. La muestra del estudio es de 104 - 109 estudiantes, de escuelas públicas y privadas. La recolección de datos ocurrió por medio de un cuestionario auto aplicable y el análisis fue realizado con el programa SPSS versión 20, mostro una prevalencia de bullying identificada de 7,2%, y fue más frecuente en el sexo masculino, entre las causas/motivos del bullying, 51,2% no supieron especificar, la segunda mayor frecuencia de victimización fue relacionada a la apariencia del cuerpo (18,6%), seguida de la apariencia del rostro (16,2%), raza/color (6,8%), orientación sexual 2,9%, religión 2,5%, región de origen 1,7%. Los resultados obtenidos son semejantes a los encontrados en otros contextos socioculturales. ⁽¹⁶⁾

En otro estudio de investigación realizado en la ciudad de Bahía Blanca 2011, con el objetivo de describir las características de escolares y adolescentes con sobrepeso y obesidad y analizar en comparación con aquellos sin exceso de peso según edad, sexo y nivel socioeconómico. Cuyo estudio fue transversal con muestreo probabilístico de 400 niños y niñas. Las técnicas e Instrumento para la recolección de datos: Se aplicó una encuesta auto administrado que incluyó el Kidscreen-52, características sociodemográficas, peso y talla auto referido. Se clasificó el IMC en grupos según exceso de peso. Resultados: en niños ($n=1186$) la prevalencia de obesidad fue 4,1% y en adolescentes ($n=2365$) de 1,4%. Se observó menor

puntuación de CVRS en obesos y diferencias según edad y sexo: en niñas fue menor en bienestar físico, auto-percepción, ambiente escolar y recursos económicos ($TE > 0,23$); en niños en bienestar emocional y apoyo social ($TE > 0,23$); en mujeres adolescentes en aceptación social y recursos económicos ($TE = 0,21$ y $0,76$) y en varones adolescentes lo fueron todas las dimensiones de (TE entre $0,29$ y $0,65$), excepto recursos económicos. El impacto de la obesidad en fue diferente según nivel económico. ⁽¹⁷⁾

A nivel Nacional

En un estudio de investigación realizado en el Perú 2014 - 2015, en Ayacucho, Cusco, Junín y Lima, tuvo como Objetivo Principal de identificar la Violencia escolar en los escolares de colegios estatales de primaria. Con la Metodología de investigación de estudio transversal se desarrolló con una muestra de 916 escolares, los que pertenecían a Colegio Mariscal Cáceres, Ayacucho 194 (21,2%), Colegio Inmaculada, Sicuani 303 (33,1%). Colegio Mariscal Cáceres, Ñaña 203 (22,2%), Colegio Rafael Gastelú Satipo 216 (23,6%). Técnicas e Instrumentos: Se usó un cuestionario validado con 30 ítems, 29 de ellas cerradas, las que investigan al alumno como agresor, agredido u observador de los actos de intimidación; la conducta de los padres, maestros y autoridades, así como el manejo de este problema en el colegio y el entorno donde viven. Los Resultados: Se reportaron un índice 54.7% de acoso escolar en un colegio de Lima hallaron la existencia de 47% de acoso escolar en los colegios de Lima Metropolitana y algunas provincias. En esta misma línea también informa sobre un 47% de acoso escolar en todos los colegios del Perú. Siendo así la violencia y el maltrato entre los escolares una modalidad común en nuestro sistema educativo nacional. El resultado demuestra una relación positiva débil entre el bullying y el lugar de origen de los integrantes de la muestra de estudio. El burlarse de su apariencia física 8%, reírse de él o ella cuando se equivoca 10.3%, le insultan 8.8%, poner apodos 20.3%, no dejarle hablar 11.1%, poner en ridículo ante los demás 13.0% y no le hablan, le hacen el vacío 9.2%. Los escolares que son portadores de algún defecto físico se encuentran más expuestos a ser víctimas de bullying. ⁽¹⁸⁾

En un estudio de investigación Lima, cuyo objetivo tuvo determinar la prevalencia de auto reporte de ser víctima (victimización) de violencia escolar y determinar factores que se encuentran asociados. Tomando como Muestra en 185 estudiantes comprendidos entre 4.to de primaria y 5.to de secundaria pertenecientes al CEP Jorge Polar del distrito de Pueblo Libre, Lima. Con la metodología de investigación descriptiva y Técnicas e Instrumentos: Se hicieron análisis univariados y bivariados con el bullying; y los resultados fueron el 54,7% de los encuestados mencionaron haber sufrido agresiones y el 91% señaló que el tipo más frecuente fue poner apodos, en donde se encontró la prevalencia de victimización fue de 56.4% y la frecuencia de victimización severa de 8.5%. Los escolares reportan en mayor frecuencia ser víctimas de alguna forma de violencia verbal en 66.2% de casos, de violencia física en 57.3%, de exclusión social en 47.1% y de formas mixtas de violencia en 17.6%.⁽¹⁹⁾

Otro estudio realizado en el Perú, con el objetivo de identificar los factores de riesgo de violencia escolar bullying severa en alumnos de colegios privados de tres zonas de la sierra del Perú. Diseño: Estudio tipo encuesta. Institución: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Participantes: Alumnos entre quinto de primaria y quinto de secundaria de colegios privados. Intervenciones: Una encuesta validada en estudios previos, para identificar violencia escolar bullying, fue aplicada a 736 alumnos, entre quinto de primaria y quinto de secundaria, de colegios privados de Ayacucho, Huancavelica y Cusco (Sicuni). Se consideró bullying severo cuando contestaron positivamente 5 a más de las 9 opciones posibles de la pregunta que indagaba sobre los tipos de violencia. Se comparó 37 alumnos portadores de acoso escolar severo con 74 alumnos tomados al azar del grupo que no tuvo violencia. Con análisis bivariado y multivariado de regresión logística se identificó factores asociados significativamente a la violencia escolar severa. Resultados: La violencia escolar severa se asoció significativamente con reacción de padres al conocer el hecho, repetición de la amenaza a pesar de comunicar las agresiones, presencia de pandilleros en el colegio, tener amigos pandilleros y poseer defecto físico. Conclusiones: Se ha encontrado que la violencia escolar severa se asocia a múltiples factores de riesgo, que pueden y deben ser detectados precozmente, debido al daño psicológico que produce en los estudiantes.⁽²⁰⁾

A nivel Local

En un estudio realizado en Puno bullying en adolescentes de las instituciones educativas secundarias María Auxiliadora e Independencia Puno 2012”, con el objetivo de determinar el nivel del bullying en los adolescentes de las dichas instituciones, en una población de 839 estudiantes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora entre varones y mujeres, 750 estudiantes de la Institución Educativa Independencia entre varones y mujeres, aplicando un diseño metodológico descriptivo simple transversal en donde se observó que el 21.8% de estudiantes de María Auxiliadora entre varones y mujeres sufren de la conducta de exclusión social, seguido 13.0 % estudiantes de Independencia entre varones y mujeres, sufren intimidación y amenaza.

Por otro lado en Puno, un estudio de investigación con el objetivo de determinar la efectividad de la estrategia de aprendizaje cooperativo, se aplicó la metodología de tipo experimental, con un diseño metodológico de un estudio cuasi experimental en la población de 229 estudiantes entre varones y mujeres la cual está distribuida en 7 secciones con un aproximado de 31 – 35 estudiantes de cada salón en el cual se encontró que el 82% de los estudiantes tenían el conocimiento deficiente y un 18 % tenían el conocimiento regular , después de la aplicación de las estrategias del aprendizaje cooperativo se obtuvo la mejora del conocimiento en un total de 94% de los estudiantes muestran conocimiento bueno y el 6% conocimiento regular.⁽²¹⁾

1.3 FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación del sobrepeso y la obesidad con el bullying en escolares de 9 y 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno - 2017?

1.4 IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL ESTUDIO

Es muy importante investigar el sobrepeso y obesidad en escolares ya que es un problema complejo que necesita atención prioritaria en los esquemas de salud pública, donde las estrategias a nivel nacional no han tenido el impacto necesario para rectificarlo; sin embargo es importante puntualizar que los factores que provocan dicha problemática son susceptibles de modificación mediante una acción esencial concertada de salud pública, con la cooperación de sectores involucrados a través de crear un entorno que capacite y motive a los escolares, docentes, padres de familias y comunidades a adoptar decisiones y conductas positivas en relación a una alimentación saludable y la práctica de actividades físicas que permitan mejorar su salud y por ende su vida. ⁽¹⁵⁾

El presente estudio servirá a los programas de salud escolar, teniendo como objetivo la promoción de salud en estilos de vida saludables, por medio de las prácticas que podemos adoptar y adaptar en nuestra vida diaria para conservar la salud compartiendo con la familia y personas de nuestro entorno orientada a elevar la conciencia del público y alentar la acción individual, en primera instancia.

Se optará conocimientos teóricos a la Institución Educativa G.U.E. Primaria San Carlos – Puno, incentivando responsabilidad exclusiva del sector salud en las escuelas como las intervenciones de promoción y prevención y campañas de salud y también realizadas por agentes externos a la comunidad educativa.

El profesional de enfermería conjuntamente con la Institución Educativa G.U.E. Primaria San Carlos, contribuirá directa y eficazmente en la promoción y prevención del bullying por obesidad y sobrepeso en los escolares, desarrollando actividades preventivas y teniendo en cuenta las características socioculturales de la población escolar de dicha institución, lo cual contribuirá a disminuir los casos de bullying y de esta manera mejorar la salud de los escolares.

1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la relación del sobrepeso y la obesidad con el bullying, en escolares de 9 y 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno 2017.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1) Identificar el sobrepeso y la obesidad a través de indicadores antropométricos, según sexo y edad en escolares de 9 a 12 años.
- 2) Identificar el bullying, a través de tipos de agresiones: Verbales, Físicas, Psicológicas y exclusión social en escolares de 9 y 12 años.
- 3) Establecer la relación entre el sobrepeso y obesidad con el bullying, en escolares de 9 y 12 años.

1.6. CARACTERIZACION DEL AREA DE ESTUDIO

La Institución Educativa Primaria Gran Unidad San Carlos – Puno, está ubicado en el distrito de Puno, provincia de Puno, departamento de Puno, con dirección en el Jr. Carabaya, con Jr. Tacna, barrio La Victoria, se encuentra situado en la parte centro occidental del departamento de Puno, actualmente cuenta con una nueva infraestructura la cual alberga 1050 escolares entre varones y mujeres, desde el 1er grado, A,B,C,D,E,F, hasta el 6to grado, en un total de 36 ambientes de cada salón. Con horarios de turno mañana de 7:30 am a 12:20 pm y tarde de 12:45 pm a 5:30 pm. La recolección de datos se realizó en 18 ambientes de cada salón desde el 4to grado al 6to grado de secundaria. Esta institución educativa alberga alumnos de distintos estratos, en su mayoría procedentes de zonas urbanas y periurbanas, cuyos padres generalmente son de condición socioeconómica precaria.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR
SAN CARLOS DE PUNO – 2017



CAPITULO II

REVISION DE LA LITERATURA

2.1. MARCO TEORICO

2.1.1. SOBREPESO Y OBESIDAD

El sobrepeso es una patología en la cual hay un incremento excesivo de la grasa corporal que puede ser perjudicial para la salud, es el aumento de peso corporal por encima de un patrón dado en relación con la talla que es producido por el desequilibrio energético, con un balance positivo entre las calorías consumidas en la dieta y el gasto energético total. ⁽¹⁾

La obesidad es la enfermedad caracterizada por “una acumulación anormal o excesiva de grasa corporal que puede ser perjudicial para la salud”, es crónica su causa es multifactorial y en la mayoría de los casos, se presenta con exceso de peso. La OMS la categorizó como enfermedad, a través de la simple observación, un profesional suficientemente entrenado podría diagnosticar la obesidad, pero para evaluar el peso de un individuo como un peso excesivo se debe medir en forma precisa y compararlo con los valores normales para la edad. ⁽²⁾

Tiene una etiología multifactorial, donde la libre demanda de alimentos, los cambios en los hábitos alimentarios, el sedentarismo y los factores psicológicos y sociales tienen una importancia fundamental. Su impacto está condicionado por los periodos de desarrollo siendo más vulnerables aquellos durante los cuales la velocidad de crecimiento del tejido adiposo es mayor: el periodo prenatal y perinatal, entre los 5 a 7 años y la adolescencia. La obesidad y el sobrepeso en niños, niñas y adolescentes es un importante tema para la salud pública, constituye una de las principales enfermedades más difíciles de tratar. ⁽³⁾

2.1.2. CAUSAS DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

En su origen se involucran factores genéticos y ambientales, que determinan un trastorno metabólico que conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal para el valor esperado según el sexo, talla, y edad.

- a) **Un estilo de vida poco activo:** Las personas poco activas tienen más probabilidades de subir de peso porque no queman las calorías que consumen en los alimentos y bebidas. Un estilo de vida poco activo también eleva el riesgo de sufrir enfermedades coronarias, presión alta, diabetes, cáncer del colon y otros problemas de salud.
- b) **Medio ambiente:** Nuestro medio ambiente no siempre contribuye a que tengamos hábitos saludables; de hecho, estimula la obesidad. Esto se debe a razones como las siguientes: Los horarios de estudio, pasan mucho tiempo yendo entre la casa y el centro de estudio o trabajo, las raciones extra grandes de comida, la falta de acceso a alimentos saludables, la publicidad de la industria de alimentos que anuncian bocadillos con alto contenido de calorías y grasas, y bebidas llenas de azúcar.
- c) **Los genes y los antecedentes familiares:** El sobrepeso y la obesidad tienden a ser hereditarios. Sus probabilidades de tener sobrepeso son mayores si uno de sus padres o ambos tiene sobrepeso y obesidad. ⁽²²⁾

2.1.3. CONSECUENCIAS DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

La obesidad y el sobrepeso en la infancia comprometen la salud de los niños y actualmente se puede diagnosticar junto a otros problemas como la diabetes tipo 2, la hipertensión arterial y los niveles altos de colesterol a parte de estas patologías físicas, los niños pueden desarrollar problemas patológicos físicos y psicológicos. Las bromas, la intimidación o el rechazo por parte de sus iguales pueden llevarlos a que tengan una baja autoestima. Los niños obesos son marginados por el aspecto que tienen, y todo ese cuadro puede generar trastornos como la bulimia, la anorexia, la depresión y llevarlos a tener hábitos extremos.

Consecuencias psicológicas

Los niños obesos suelen ser objeto de burlas y rechazo por parte de sus compañeros. Esta exclusión crea problemas psicológicos que se pueden extender hasta la vida adulta. Algunos de los problemas psicológicos más comunes de los niños obesos son:

- a) **Baja autoestima:** La autoestima es cómo se ve uno mismo. Cuando una persona tiene baja autoestima suele describirse en términos negativos y cree que no es tan bueno como el resto de las personas. La autoestima se establece durante la adolescencia, con la aceptación en grupo. Esto es especialmente importante en el caso de los hombres. Un niño que siente rechazo por ser obeso puede tener muy baja autoestima y arrastrar esta falta de autoestima hasta la vida adulta.
- b) **Percepción negativa de la imagen corporal:** Según las encuestas, nueve de cada diez niños obesos se sienten avergonzados de su aspecto y creen que si pierden peso dejarán de ser objeto de burlas.
- c) **Depresión:** Para algunos niños, la tristeza y el aislamiento causados por el rechazo puede derivar en depresión. La depresión es una enfermedad seria que implica trastornos químicos en el cerebro y tiene que ser tratada. Los niños no pueden resolver este problema por sí solos.

En definitiva, las consecuencias psicológicas de la obesidad son muy reales para la mayoría de los niños obesos, que necesitan la ayuda de los adultos y profesionales para superarlas. Si tu hijo tiene un problema de sobrepeso, habla con tu pediatra/ nutricionista para determinar cómo empezar a establecer hábitos saludables para tu hijo. ⁽²⁾

2.1.4. EVALUACIÓN DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD

A través de la simple observación, un profesional suficientemente entrenado podría diagnosticar la obesidad, pero, para evaluar el peso de un individuo como excesivo y que este a su vez, corresponda a la masa grasa, se debe medirlo en forma precisa y compararlo con los valores normales para la edad y el sexo.

a) **Según la edad y el sexo:** Se define de acuerdo con los patrones de crecimiento de la OMS para niños y adolescentes en edad escolar (sobrepeso = el IMC para la edad y el sexo con más de una desviación típica por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS, y obesidad = el IMC para la edad y el sexo con más de dos desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento de la OMS).

b) **Peso para la edad**

El peso es una de las medidas antropométricas más frecuentemente utilizada en la evaluación del estado nutricional, es una medida muy popular en cualquier población. Es la relación obtenida entre el peso en un individuo a una determinada edad y el valor de referencia para su misma edad y sexo.

c) **Talla para la edad.**

La talla y/o longitud es una medida utilizada para medir el crecimiento en niños, es la relación entre la talla obtenida en un individuo determinado y la referencia para su misma edad y sexo. ⁽³⁰⁾

d) **Índice de masa corporal**

El IMC o índice de Quetelet, es el indicador más utilizado actualmente para evaluar la obesidad en la infancia y en la adolescencia. El índice de masa corporal en los niños y adolescentes, que se obtiene de dividir el peso en kilos entre el cuadrado de la estatura en metros (kg/m^2), es el parámetro somato métrico que mejor correlaciona con la cantidad de grasa corporal y por lo tanto debe de utilizarse en mayores de 2 años de edad para establecer el diagnóstico de sobrepeso y obesidad ⁽²⁾.

Medidas Antropométricas.

Bajo Peso. Peso corporal, inferior a los parámetros normales del IMC. Menos del percentil 5

Normal. Peso Corporal dentro de los parámetros normales, del IMC. Percentil 5 hasta por debajo del percentil 85.

Sobre Peso. Peso corporal, superior a los parámetros normales del IMC. Percentil 85 hasta por debajo del percentil 95.

Obesidad. Peso corporal, superior a los parámetros normales del IMC. Igual o mayor al percentil 95.

e) Categoría de Nivel de Peso por Rango del Percentil.

El percentil del índice de masa corporal por edad de un niño o adolescente muestra cómo se compara el índice de masa corporal de ese niño con el de otros niños de la misma edad. Se cuenta con las gráficas por percentiles de índice de masa corporal según edad de 2-20 años y sexo elaboradas por la National Center for Health Statistic (NCHS). El peso y la altura de los niños se miden por un personal capacitado ⁽²⁾.

Categoría de nivel de peso	Rango del percentil
Bajo peso	Menos del percentil 5
Peso saludable	Percentil 5 hasta por debajo del percentil 85
Sobrepeso	Percentil 85 hasta por debajo del percentil 95
Obeso	Igual o mayor al percentil 95

2.1.5. SOBREPESO Y EL BULLYING

El bullying por sobrepeso y obesidad constituye uno de los principales problemas de la salud pública relacionado con el deterioro de la salud integral tanto en la niñez como en la edad adulta, debido a las altas tasas morbilidad que se presentan en la población infantil y adolescentes de 5 a 19 años de edad con sobrepeso y obesidad que presentan bullying. Los niños con problemas de exceso de peso tienen más probabilidades de sufrir acoso escolar. Este tipo de asedio afecta a niños o adolescentes en su contexto escolar y se define como una serie de actos intimidatorios y agresivos o de manipulación por parte de un alumno o varios contra una o varias víctimas durante un periodo de tiempo más o menos prolongado. En general, ocurre en los pasillos del centro escolar, los patios y a la salida de clase.

Obesidad como causa de Bullying

La obesidad en la niñez y la adolescencia tienen efectos perjudiciales inmediatos en el desarrollo psicosocial y bienestar general; puede tener consecuencias negativas a largo plazo incrementando los ataques de que son objeto al ser percibidos por sus iguales como personas de cuerpo tosco, indulgentes con sí mismas y perezosas. Los niños y los adolescentes tienen riesgo de sufrir aislamiento, intimidación, insultos, burlas e incluso agresión física que a menudo les hace víctimas de maltrato y marginación social, por los pares, principalmente en el ambiente escolar. Las consecuencias de este hostigamiento o acoso, conocido con bullying son la dificultad para tener amigos, el estrés emocional y el aislamiento; bajo rendimiento escolar, ausentismo y abandono de estudios, así como pobre adaptación psicosocial, lo que aumenta la ansiedad, los sentimientos depresivos, la soledad, la pérdida de autoestima y los problemas de conducta. Los varones experimentan estos problemas con mayor frecuencia que las mujeres; sin embargo, los niños con sobrepeso y los obesos son más propensos a comportarse como agresores que los niños con peso promedio. ⁽²³⁾

2.1.6. BULLYING

El bullying es el equivalente de acoso escolar, también conocido como hostigamiento escolar o violencia escolar y se refiere a cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. El objetivo del acoso es intimidar, tiranizar, aislar, amenazar, insultar, amedrentar, someter emocional e intelectualmente a la víctima, es decir, controlarla a través del pensamiento y /o la acción y satisfacer su necesidad de controlar, dominar, agredir, y destruir a los demás, el agresor hunde y machaca la personalidad y la autoestima de la víctima. La intimidación o acoso escolar se caracteriza por una agresión repetida en la que una persona tiene la intención de dañar o perturbar a otra persona y puede adoptar diversas formas, tales como golpes, insultos, chismes, y exclusión social. El bullying en la escuela es un fenómeno generalizado con un impacto negativo en la salud mental de los niños y en el funcionamiento escolar. Los niños que sufren tienen alguna característica, sea física o psicológica, que los convierte en víctimas fáciles: defectos físicos, debilidad física, tartamudez o, como señala el estudio británico, exceso de peso.

El Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (INEE) entiende por acoso escolar los procesos de intimidación y victimización entre iguales, es decir, entre compañeros y compañeras de aula o de centro escolar. Las agresiones se manifiestan en los lugares donde no hay adultos, como el recreo, comedor, pasillos, baños, entre otros, y se suelen realizar sobre niños o niñas concretos, nunca a un grupo. Sin embargo, el agresor sí puede actuar en solitario o en grupo. Nadie debe subestimar el miedo que un niño, niña o adolescente intimidado puede llegar a sentir.⁽²⁴⁾

2.1.7. TIPOS DE BULLYING

En términos genéricos, las agresiones que un acosador utiliza para intimidar a su víctima o acosado podemos clasificarlas o tipificarlas en cuatro tipos básicos, para poder explicarlas y prevenirlas mejor: agresiones físicas, verbales, psicológicas y exclusión social. Normalmente se producen simultáneamente, no por separado.

1) Agresiones físicas

El objetivo de estas agresiones puede ser atemorizar, acobardar, abatir al niño/a acosado mediante amenazas hacia su la integridad física. Los tipos de conductas que incluiríamos en este tipo de agresión serían:

- ✓ Bofetadas.
- ✓ Golpes.
- ✓ Patadas.
- ✓ Pellizcos.
- ✓ Empujones.
- ✓ Extorsión.

2) Agresiones verbales

El objetivo es infravalorar, atacar la autoestima del niño/a acosado. Es el más habitual, ya que no necesita demasiada preparación ni apoyo por parte de los demás. Los tipos de conductas que incluiríamos en este tipo de agresión serían:

- ✓ Insultos y motes principalmente.
- ✓ Burla.
- ✓ Menosprecios en público.
- ✓ Resaltar defectos físicos.
- ✓ Difusión de rumores.
- ✓ Comentarios racistas u otros.

3) Agresiones psicológicas

El objetivo es mermar, resquebrajar, apocar emocionalmente y psicológicamente al niño/a atacando su autoestima mediante el desprecio, trato indigno y la falta de respeto hacia su persona, aumentando de esta forma su temor, su miedo, su terror hacia el agresor, un grupo o el entorno donde se desarrollan estas agresiones y situaciones. Los tipos de conductas que incluiríamos en este tipo de agresión serían:

- ✓ Intimidación.
- ✓ Ridiculización, burla.
- ✓ Amenaza.
- ✓ Hostigamiento.
- ✓ Acoso a la salida del centro.

4) Exclusión social

Su objetivo es bloquear socialmente al acosado o la víctima. Todas las conductas que ejerce el acosador buscan el aislamiento social y la marginación de su víctima. Los tipos de conductas que incluiríamos en este tipo de agresión son:

- ✓ Exclusión de un grupo-exclusión social.
- ✓ Ruptura de la comunicación e interrelación con su red social.
- ✓ Distorsión de la imagen del niño o niña, presentando una imagen negativa, distorsionada y cargada negativamente de él o ella frente al resto del grupo como alguien flojo, indigno, débil, indefenso, etc.
- ✓ Manipulación social, pretendiendo que la víctima realice acciones contra su voluntad.
- ✓ Coacción.

En conclusión, el acoso escolar puede afectar, en su asistencia a la escuela, agresión física, emocional y mentalmente, siendo más vulnerables a padecer problemas como depresión y trastornos del ánimo. Los niños y niñas que son intimidados con frecuencia no saben cómo responder a un comportamiento agresivo; luchan contra las humillaciones, al ser excluido y piensan que la escuela es un lugar inseguro y angustiante. Es importante para los alumnos y alumnas, las familias y el centro reconocer la presencia del acoso escolar para poder, de esta forma, iniciar un trabajo conjunto y coordinado. ⁽²⁵⁾

2.1.8. CAUSAS DEL BULLYING

1) Personales: Un niño que actúa de manera agresiva sufre intimidaciones o algún tipo de abuso en la escuela o en la familia. Adquiere esta conducta cuando es frecuentemente humillado por los adultos. Se siente superior, ya sea porque cuenta con el apoyo de otros atacantes o porque el acosado es un niño con muy poca capacidad de responder a las agresiones.

2) Familiares: El niño puede tener actitudes agresivas como una forma de expresar su sentir ante un entorno familiar poco afectivo, donde existen situaciones de ausencia de algún padre, divorcio, violencia, abuso o humillación ejercida por los padres y hermanos mayores; tal vez porque es un niño que posiblemente vive bajo constante presión para que tenga éxito en sus actividades o por el contrario es un niño sumamente mimado. Todas estas situaciones pueden generar un comportamiento agresivo en los niños y llevarlos a la violencia cuando sean adolescentes.

3) En la escuela: Cuanto más grande es la escuela hay mayor riesgo de que haya acoso escolar, sobre todo si a este factor se le suma la falta de control físico, vigilancia y respeto; humillación, amenazas o la exclusión entre personal docente y alumnos. Por otro lado los nuevos modelos educativos a que son expuestos los niños como la ligereza con que se tratan y ponen en práctica los valores, la ausencia de límites y reglas de convivencia, han influenciado para que este tipo de comportamiento se presente con mayor frecuencia.⁽²⁶⁾

2.1.9. CONSECUENCIAS DEL ACOSO ESCOLAR

Las consecuencias de este tipo de acoso pueden ser muy graves. El niño o el adolescente está en proceso de maduración, tanto en su vertiente física como psicológica, y las heridas que pueden dejar las continuas humillaciones, patadas, exclusiones o burlas pueden marcarle de por vida. Algunas de las consecuencias más habituales del acoso escolar son: una autoestima cada vez más baja, trastornos emocionales, problemas psicosomáticos, ansiedad, depresión o ideación suicida... Problemas psicológicos que se sumarían al hecho de que causa el exceso de peso en el organismo.

Por tanto, los especialistas recomiendan que los menores obesos o con sobrepeso sigan una dieta sana y practiquen un estilo de vida saludable, en el que cobra especial importancia la práctica deportiva. De este modo, se evitan las temibles consecuencias del exceso de peso y se reduce la probabilidad de sufrir acoso escolar. Además, el ser víctima también puede afectar el estilo de vida de los niños y conducir a conductas obeso génicas, como evitar las actividades sociales y los deportes y darse atracones en respuesta al estrés. Esto sugiere que los niños pueden quedar atrapados en un espiral descendente de sobrepeso, lo que lleva a victimización, y a su vez empeora los problemas de peso a través de hábitos de vida poco saludables. ⁽²⁷⁾

2.10. AUTO TEST CISNEROS

Esta escala evalúa el índice global de acoso escolar, el Auto-test Cisneros es un cuestionario elaborado por Iñaki Piñuel y Araceli Oñate en el año 2005, a través del Instituto de Innovación Educativa y Desarrollo Directivo, con un índice de fiabilidad (Alpha de Crombach de 0,914). Se trata de un cuestionario que evalúa el índice global de acoso a través de las puntuaciones obtenidas en los 50 ítems que configuran la escala y hace un perfil sobre las modalidades más frecuentes, desglosándose en nueve sub escalas. Las modalidades de respuesta son “nunca”, “pocas veces” y “muchas veces” que adoptan los valores 1.2.3, correspondiendo el valor 1 con nunca, 2 pocas veces y 3 con muchas veces. Este cuestionario está dirigido a la población escolar de primaria y secundaria. ⁽²⁸⁾

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Sobrepeso: El sobrepeso es una patología en la cual hay un incremento excesivo de la grasa corporal que puede ser perjudicial para la salud, es el aumento de peso corporal por encima de un patrón dado en relación con la talla que es producido por el desequilibrio energético, con un balance positivo entre las calorías consumidas en la dieta y el gasto energético total.

Obesidad: La obesidad es un problema de salud caracterizado por el exceso de grasa corporal de los escolares o niños. Dicho nivel de adiposidad supone todo un condicionante para su salud general y su bienestar, haciéndole propenso a sufrir otras patologías secundarias y asociadas.

Índice de masa corporal: El índice de masa corporal es una medida que asocia el peso de una persona con su talla o estatura. Esta fórmula es la siguiente: $IMC = \frac{\text{peso (en kilogramos)}}{\text{altura}^2 \text{ (en cm)}}$.

Bullying: El bullying, es un tipo de violencia y se da en forma de maltrato psicológico, verbal o físico y es producido entre escolares a lo largo de meses o incluso años.

Acoso escolar: El acoso escolar es el acto de agresión u hostigamiento, realizado por estudiantes que atentan en contra de otro estudiante, valiéndose de una situación de superioridad. Estos actos agresivos pueden ser cometidos por un solo estudiante o por un grupo, y puede ser tanto dentro como fuera del establecimiento educacional.

Maltrato escolar: El maltrato escolar es todo tipo de violencia física o psicológica, cometida por cualquier medio, en contra de un estudiante o un integrante de la comunidad educativa, realizada por otro miembro de la comunidad. El maltrato escolar puede ser tanto físico como psicológico y puede ser efectuado por cualquier medio e incluso por medios tecnológicos.

2.3. HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION

El sobrepeso y la obesidad se relaciona directamente con el bullying, en escolares de 9 y 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno 2017.

CAPITULO III

MATERIALES Y METODOS

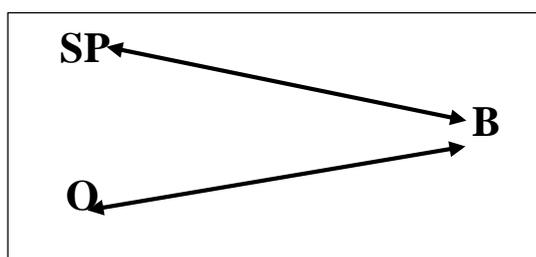
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

El presente estudio de investigación fue descriptivo y explicativo. Descriptivo porque permitió a describir la obesidad y el sobrepeso de los escolares como una enfermedad de exceso de peso, y también permitió describir a la variable del bullying, según tipo de agresiones. Explicativo porque busco establecer el por qué, efecto y las distintas causas que se encuentran en el presente estudio.

3.1.2. DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño de investigación fue correlacional, porque permitió explicar el grado de relación sinóptico que existe entre las variables de sobrepeso - obesidad y el bullying, cuyo diagrama es el siguiente.



Donde:

SP: Representa al Sobrepeso.

O: Representa a la Obesidad.

B: Representa al Bullying.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. Población. -, Está conformada por 500 escolares de ambos sexos, del 4to, 5to y 6to grado, de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad San Carlos. (Nómina de matrículas – secretaria de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2016).

3.2.2. Muestra de estudio. -

Tipo de Muestra. - La muestra fue no pro balística, elegida por conveniencia, que sigue los criterios de inclusión y exclusión.

Muestra. - Fue conformada por 170 escolares de los cuales 98 presentaron sobrepeso y 72 con obesidad en la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno, entre varones y mujeres de 9 a 12 años, con la aplicación de medidas antropométricas y el índice de masa corporal. (Anexo 07)

Muestreo. - Fue Elegida por conveniencia.

Criterios de inclusión.

- Escolares de 9 a 12 años de edad, con obesidad y sobrepeso de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno.
- Escolares que acepten su participación del auto test de bullying, previa aplicación de consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

- Todos los escolares que se encuentren con el IMC dentro de los parámetros normales.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. TECNICA

Se utilizó la técnica de la observación selectiva directa en escolares con sobrepeso u obesidad y la técnica de la encuesta para medir el bullying en escolares con sobrepeso u obesidad según edad/sexo.

La observación es la técnica de investigación básica, ya que establece la relación básica entre el sujeto que observa y el objeto que es observado. ⁽²⁹⁾

3.3.2. INSTRUMENTOS

Para la recolección de datos se utilizó la aplicación de:

- 1) La ficha antropométrica (peso y talla) e índice de masa corporal IMC.
(Anexo 02)
- 2) La ficha de categoría de peso por rango percentil, según edad e IMC.
(Anexo 03)
- 3) El auto tést Cisneros, en los escolares con sobrepeso y obesidad estructurada con 25 ítems que incluyen. (Anexo 04)

Agresiones Verbales, con 05 ítems.

Agresiones Físicas, con 05 ítems.

Agresiones Psicológicas, con 08 ítems.

Exclusión Social, con 07 ítems.

Como algunos ítems del tést Cisneros fueron modificados y otros retirados, se volvió a aplicar la validez y confiabilidad del tést que fue comprobada con alfa de Crombach, de 88.9; y el instrumento fue acogido para este estudio y validado por Juicio de expertos, alcanzando un puntaje de 0.88%, según la prueba binomial, en un total de 25 ítems que configuran la escala y hace un perfil sobre las modalidades más frecuentes, desglosándose en cuatro sub escalas. Las modalidades de respuesta son “nunca”, “pocas veces” y “muchas veces” que adoptan los valores 1.2.3, correspondiendo el valor 1 con nunca, 2 pocas veces y 3 con muchas veces.

CALIFICACION DEL INSTRUMENTO

Cada tést fue calificada por dimensiones y en su totalidad, por ello se utilizó la siguiente puntuación en dimensiones bajo, moderado y alto. (Anexo 09)

El valor del puntaje asignado de cada una de las preguntas del instrumento fue de la siguiente manera: cada ítem contestado nunca tendrá una puntuación de 0, cada ítem contestado pocas veces tendrá una puntuación de 1 y cada ítem contestado muchas veces tendrá una puntuación de 2.

Para determinar el nivel de bullying en los escolares de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno. (Anexo 09)

- Bajo = 0 a 16 puntos
- Moderado = 17 a 33 puntos
- Alto = 34 a 50 puntos

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

Para la recolección de información se siguieron diferentes momentos, en los que se describen a continuación:

A. COORDINACION.

1. Se solicitó a la decanatura de la Facultad de Enfermería una carta de presentación dirigida al director de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno.
2. Se coordina con el Director con los docentes y estudiantes con la finalidad de tener acceso a la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, del 4to, 5to y 6to grado de las secciones A, B, C, D, E Y F que suman un total de 18 salones, con el fin de dar a conocer los objetivos de la investigación; informando que se realizara el control de peso y talla y la aplicación del tés.

B. DE LA EJECUCIÓN.

- 1) Se realizó la evaluación antropométrica de los escolares. (Anexo 02)
- 2) Para la determinación del peso se utilizan la balanza o bascula electrónica, las de uso más común para pesar a los niños y niñas.
- 3) Para la determinación de la longitud o estatura se utiliza un tallímetro móvil para niños y niñas.
- 4) Durante la realización de la antropometría se cuenta con el apoyo de cada docente encargado, poniendo orden y de esa manera bajo la nómina de la lista se procede a pesar y tallar de manera ordenada y satisfactoriamente; en donde pude observar que se observa el bullying en los escolares que presentan sobrepeso y obesidad.
- 5) Seguidamente se aplica el IMC para cada escolar con los resultados de la antropometría, de esa manera encontrando escolares con sobrepeso y obesidad.
- 6) Obtenida los resultados de IMC de cada escolar se aplica la ficha de categoría de peso por rango percentil para cada uno de los escolares con. (Anexo 03)
- 7) Una vez obtenida la captación de los escolares que cumplieron los criterios de inclusión que presentaron sobrepeso y obesidad.

- 8) Se aplicó el cuestionario de auto – tést Cisneros en todos los escolares que presentaron sobrepeso y obesidad. (Anexo 04)
- 9) Se confirmó los datos obtenidos en el registro consolidado mensual de los escolares con sobrepeso y obesidad en los meses de mayo a julio del 2017, de la institución educativa primaria Gran Unidad San Carlos. (Anexo 08)
- 10) Finalizada la aplicación del instrumento se procedió a agradecer por su colaboración.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Los datos fueron procesados para su respectivo análisis e interpretación; para lo cual se realizaron las siguientes acciones:

- ✓ Codificación la información obtenida.
- ✓ Vaciado de respuestas en cuadros anexos.
- ✓ Elaboración de cuadros estadísticos y gráficos de información para proceder al análisis e interpretación de los datos.

Luego de la aplicación del tést, los datos fueron procesados en una base de datos Microsoft Excel.

Análisis estadístico. - La Chi-cuadrada es una prueba no paramétrica que fue utilizada para hallar la relación de dos variables en estudio, en ese entender los datos a utilizarse son medibles en una escala nominal. Por lo tanto, es posible realizar la contratación de la hipótesis planteada en la investigación mediante el siguiente análisis de datos que se aplicó la estadística de la CHI-Cuadrada, mediante le siguiente formula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(\text{Freq observada} - \text{esperada})^2}{\text{Freq esperadas}} = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1.1. RESULTADOS

OE₁

TABLA N° 01

ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD SEGÚN SEXO ATRAVÉS DEL INDICE DE MASA CORPORAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

SEXO	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
PESO POR IMC						
Sobrepeso (IMC > 19.5)	4	2	94	56	98	58
Obesidad (IMC > 21)	5	3	67	39	72	42
Total	9	5	161	95	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

En la tabla se observa al grupo de escolares estudiados que tienen sobrepeso y obesidad según sexo, es así que: El 2% de escolares de sexo femenino presentan sobrepeso y el 3% obesidad, haciendo un total de un 5%. En tanto en el sexo masculino se observa que el 56% de escolares tienen sobrepeso y el 39% obesidad, haciendo un total del 95%.

Totalizando los datos en porcentajes tenemos que el 58% de escolares presentan sobrepeso entre el sexo femenino y masculino y en el 42% de escolares obesidad entre ambos sexos, sumando un total de 100%.

OE₁

TABLA N° 02

SOBREPESO Y OBESIDAD EN ESCOLARES SEGÚN EDAD DE 9 A 12
AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD
ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

EDAD	SOBREPESO		OBESIDAD		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
9 – 10 años	55	32	30	18	85	50
11 - 12 años	43	25	42	25	85	50
TOTAL	98	57	72	42,3	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

En la tabla se observar el conjunto de escolares que resaltan: Escolares de 9 a 10 años con sobrepeso en un 32% y el 18% con obesidad. Así mismos escolares de 11 a 12 años con el 25% de sobrepeso y obesidad.

OE₂

TABLA N° 03

BULLYING POR AGRESIÓN VERBAL EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

BULLYING	BULLYING POR AGRESION VERBAL							
	BAJO		MODERADO		ALTO		TOTAL	
EDAD	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
9 a 10 años	4	2,4	44	25,9	37	21,7	85	50
11 a 12 años	1	0,6	42	24,7	42	24,7	85	50
TOTAL	5	2,9	86	50,6	79	46,5	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

En la tabla se observa el grado de bullying por agresión verbal en los escolares de 9 a 10 años de edad, en donde el 25,9% presentan de frecuencia moderada, el 21,7% de frecuencia alta. Por otro lado, los escolares de 11 a 12 años de edad, el 24,7% tienen de frecuencia moderada y el 24,7% también frecuencia alta, por agresión verbal.

OE₂

TABLA N° 04

BULLYING POR AGRESIÓN FÍSICA EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

BULLYING	BULLYING POR AGRESION FISICA							
	BAJO		MODERADO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
9 a 10 años	22	12,9	42	24,7	21	12,3	85	50
11 a 12 años	12	7,1	52	30,6	21	12,3	85	50
TOTAL	34	20,0	94	55,3	42	24,6	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

En la tabla podemos observar que, en los escolares de 9 a 10 años de edad, el 24,7% tienen bullying por agresión física de frecuencia moderada. Así mismo el 30,6% en la edad de 11 a 12 años también presentan por agresión física de frecuencia moderada. Por otro lado, el 12,3% de escolares de 9 a 12 años tienen bullying por agresión física de alta frecuencia.

OE₂

TABLA N° 05

BULLYING POR AGRESIÓN PSICOLOGICA EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

BULLYING	BULLYN POR AGRESION PSICOLOGICA							
	BAJO		MODERADO		ALTO		TOTAL	
EDAD	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
9 a 10 años	13	7,6	43	25,3	29	17,1	85	50
11 a 12 años	13	7,6	44	25,9	28	16,4	85	50
TOTAL	26	15,2	87	51,2	57	33,5	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

En el cuadro se observa los escolares estudiados que presentan bullying por agresión psicológica. Es así que: el 25,3% de escolares de 9 a 10 años de edad presentan por agresión psicológica de frecuencia moderada y el 17,1% de esta misma edad de frecuencia alta. En tanto que, en los escolares de 11 a 12 años de edad el 25,9% presentan por agresión psicológica de frecuencia moderado y el 16,4% por agresión psicológica de frecuencia alta.

OE₂

TABLA N° 06

BULLYING POR EXCLUSIÓN SOCIAL EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

BULLYING	BULLYING POR EXCLUSIÓN SOCIAL							
	BAJO		MODERADO		ALTO		TOTAL	
EDAD	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
9 a 10 años	13	7,6	45	26,5	27	15,8	85	50
11 a 12 años	15	8,9	43	25,3	27	15,8	85	50
TOTAL	28	16,5	88	51,8	54	31,6	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

En la tabla se observa a los estudiantes estudiados que presenta bullying por exclusión social y que muestra los siguientes resultados: Que el 26,5% de escolares de 9 a 10 años de edad presentan de frecuencia moderada y el 25,3% en escolares de 11 a 12 años de edad presentan también de frecuencia moderada. Así mismo en la edad de 9 a 12 años, presentan el mismo porcentaje de 15,8% que presentan bullying por exclusión social de frecuencia alta.

OG

TABLA N° 07

ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD QUE PRESENTAN BULLYING EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

CLASIFICACIÓN	SOBREPESO		OBESIDAD		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
BAJO	9	5,3	0	0,0	9	5,3
MODERADO	84	49,4	6	3,5	90	52,9
ALTO	5	2,9	66	38,8	71	41,8
TOTAL	98	57,6%	72	42,4%	170	100,0%

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

Los resultados globales demuestran que existe una fuerte relación entre el sobrepeso y obesidad con el bullying de escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad San Carlos de Puno.

El grado de relación entre el sobrepeso y la obesidad con el bullying, han sido estudiados con la correlación de spearman y demuestra el siguiente resultado: con un 49,4% de escolares que presentan de frecuencia moderada por sobrepeso y con el 38.8% de frecuencia alta por obesidad. Por lo tanto, se demuestra que existe una fuerte relación entre las variables estudiadas,

Por otro lado, al someter los resultados a la prueba estadística de la chi cuadrada se observa que el valor calculado es de 128,027, el mismo que es mayor al valor tabulado que es 5,99; por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se puede afirmar que el sobrepeso y la obesidad se relacionan directamente con el bullying en los escolares de 9 y 12 años de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de la ciudad de Puno 2017.

1.2. DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos existe relación fuerte del sobrepeso y la obesidad con el bullying en los escolares de 9 a 12 años de edad de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno, al someter la prueba estadística de la chi cuadrada, se observa que el valor calculado es mayor al valor de tabulado que es menor. El bullying por sobrepeso y obesidad constituye uno de los principales problemas de la salud pública relacionado con el deterioro de la salud integral tanto en la niñez como en la edad adulta, debido a las altas tasas morbilidad que se presentan en la población infantil y adolescentes de 5 a 19 años de edad con sobrepeso y obesidad que presentan acoso escolar.⁽²⁴⁾ Al respecto los resultados de un estudio donde la finalidad fue examinar si el sobrepeso u obesidad se relacionan con la victimización y el bullying en Holanda, evidenciaron que los niños con sobrepeso u obesidad son víctimas con mayor incidencia en agresiones físicas⁽¹¹⁾. Así mismo un estudio realizado en México, cuyo objetivo fue demostrar que existe relación entre la obesidad y el maltrato escolar; los resultados confirman que entre más escolares presentan sobrepeso u obesidad son víctimas de acoso escolar ⁽¹²⁾. Con todo lo evidenciado, se puede ratificar que existe relación con los resultados encontrados en este estudio donde los escolares que presentan sobrepeso u obesidad son víctimas del bullying. Un aspecto relevante del lugar de convivencia es que la mayoría de actos referidos por el acoso escolar se produce en el aula, cuando hay cambio de un profesor a otro, pero muchas otras veces en el recreo o en la salida.

Lo más importante de este estudio es la relación del peso con el acoso escolar o bullying; los niños y adolescentes con problemas de exceso de peso tienen más probabilidades de sufrir acoso escolar y se define como una serie de actos intimidatorios y agresivos o de manipulación por parte de un alumno o varios contra una o varias víctimas durante un periodo de tiempo más o menos prolongado. La obesidad en la niñez y la adolescencia tienen efectos perjudiciales inmediatos en el desarrollo psicosocial y bienestar general; puede tener consecuencias negativas a largo plazo incrementando los ataques de que son objeto al ser percibidos por sus iguales como personas de cuerpo tosco, indulgentes con sí mismas y perezosas.⁽²⁴⁾

Los niños y los adolescentes tienen riesgo de sufrir aislamiento, intimidación, insultos, burlas e incluso agresión física que a menudo les hace víctimas de maltrato y marginación social, por los pares, principalmente en el ambiente escolar.⁽²⁴⁾ Las consecuencias del bullying son la dificultad para tener amigos, aislamiento; intimidación, insultos, burlas, bajo rendimiento escolar, ausentismo y abandono de estudios, así como pobre adaptación psicosocial, lo que aumenta la ansiedad, los sentimientos depresivos, la soledad, la pérdida de autoestima y los problemas de conducta, que a menudo les hace víctimas de maltrato y marginación social, principalmente en el ambiente escolar.⁽²⁵⁾

Al observar escolares con sobrepeso y obesidad según el sexo. Se tienen mayor porcentaje de escolares de sexo masculino y menor número de escolares matriculados del sexo femenino. Los varones experimentan estos problemas con mayor frecuencia que las mujeres; sin embargo, los niños con sobrepeso y los obesos son más propensos a comportarse como agresores que los niños con peso promedio. Uno de los estudios realizados consistió en describir la presencia de sobrepeso y obesidad en niños y niñas de la Institución Educativa Luis Pasteur de Guayllabamaba, donde muestra mayor cantidad de los niños que presentan sobrepeso y obesidad a diferencia de las niñas⁽¹⁵⁾. A sí mismo un estudio realizado en Bahía Blanca, describió escolares y adolescentes con sobrepeso y obesidad en donde se encontró mayor prevalencia de obesidad en niños y adolescentes y se observó menor puntuación en niñas⁽¹⁷⁾. Comparando los antecedentes expuestos descritos se puede decir que existe semejanza con los resultados encontrados en este estudio; en los escolares que tienen sobrepeso u obesidad. También se ha podido observar en la investigación que son más propensos a presentar sobrepeso y obesidad en el sexo masculino desde la temprana edad ya que los niños son poco observadores en su apariencia física a diferencia de las niñas.

El sobrepeso y la obesidad es la acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud; además tiene efectos perjudiciales en el desarrollo psicosocial y bienestar general que puede tener consecuencias negativas a largo plazo incrementando el maltrato escolar en adolescentes. La obesidad es una enfermedad crónica, compleja y multifactorial prevenible, es un proceso que suele iniciarse en la infancia y la adolescencia, a partir de un desequilibrio entre la ingesta y el gasto energético; en su origen, se involucran factores genéticos y ambientales que

determinan un trastorno metabólico que conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal más allá del valor esperado según el sexo, talla y edad. ⁽¹⁾

Las consecuencias son problemas patológicos físicos y psicológicos. La obesidad y el sobrepeso en la infancia comprometen la salud de los niños y actualmente se puede diagnosticar junto a otros problemas; las bromas, la intimidación o el rechazo por parte de sus iguales, pueden llevarlos a que tengan una baja autoestima. Los niños obesos son marginados por el aspecto que tienen, y todo ese cuadro puede generar trastornos como la bulimia, la anorexia, la depresión y llevarles a tener hábitos extremos. ⁽²⁾

Al realizar el estudio según la edad en los escolares con sobrepeso y obesidad se dan mayor frecuencia en la edad de 9 a 10 años de edad, en tanto el sobrepeso y obesidad se dan en escolares de 11 a 12 años; manteniéndose el sobrepeso en las edades de 9 a 12 años, caso contrario seda con la obesidad que va disminuyendo. En niños y adolescentes el sobrepeso y obesidad se presentan de manera frecuente y a temprana edad, caso que se puede prevenir ⁽²⁾. En un estudio se evaluó la incidencia del sobrepeso y obesidad en niños Uruguayos de 9 a 12 años, donde muestran mayor cantidad de niños que presentan sobrepeso en esta edad, donde 1 de cada cuatro niños tienen sobrepeso u obesidad y 1 de cada 10 niños es obeso ⁽¹⁶⁾. Por otro lado, en Guayllabamba, un estudio realizado consistió en describir la presencia de sobrepeso y obesidad en niños y niñas escolares de 7 a 10 años de edad, donde los resultados indican que los niños y niñas que presentan sobrepeso y obesidad se encuentran en estas edades ⁽¹⁵⁾. Con todo lo evidenciado se puede informar que se asemejan con los resultados obtenidos en este estudio en escolares que presentan sobrepeso u obesidad en las edades de 9 a 12 años. La obesidad y el sobrepeso en la infancia comprometen la salud de los niños y actualmente se puede diagnosticar frente a otros problemas patológicos, físicos y psicológicos; el peso para la edad es un indicador muy importante en el estado nutricional del escolar. ⁽²⁾

La causa en su origen se involucran factores genéticos y ambientales, que determinan un trastorno metabólico que conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal para el valor esperado según la edad, talla y sexo. Las personas con un estilo de vida poco activo tienen más probabilidades de subir de peso porque no queman las

calorías que consumen en el alimento y bebidas. También la poca actividad física eleva el riesgo de sufrir problemas patológicos y psicológicos⁽²³⁾. Nuestro medio ambiente no siempre contribuye a que tengamos hábitos saludables, de hecho, estimula la obesidad; esto se debe a razones como la siguiente: los horarios de estudio, pasan mucho tiempo yendo entre la casa y el centro de estudios y el trabajo, la falta de acceso a alimentos saludables, la publicidad de la industria de alimentos que anuncian bocadillos con alto contenido de calorías grasas y bebidas llenas de azúcar⁽²³⁾. El sobrepeso y la obesidad tienden a ser hereditarios, sus probabilidades de tener sobrepeso son mayores si uno de los padres o ambos tienen sobrepeso y obesidad.⁽¹⁾

En el estudio de investigación realizado bullying por agresión verbal y física en escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de edad, se encontraron un puntaje promedio en escolares de 9 a 10 años por agresión verbal de frecuencia moderada y un puntaje alto en escolares de 11 a 12 años, que presentan por agresión física. El bullying en la escuela es un fenómeno generalizado con un impacto negativo en la salud mental de los niños y en el funcionamiento escolar, los niños que sufren el acoso, tienen alguna característica sea física o psicológica, que los convierte en víctimas fáciles el agresor hunde, machaca la personalidad y la autoestima de la víctima.⁽²⁵⁾ Otro estudio realizado en México, asociación de la obesidad y el bullying, en adolescentes, quienes en los resultados determinan que los escolares y adolescentes que tienen sobrepeso, son mayores a presentar el acoso escolar⁽¹⁴⁾. Otro estudio realizado en el Perú, identificar la violencia escolar en primaria, se encontró los siguientes resultados; los escolares presentan bullying, moderado por su apariencia física, insultos, reírse de él o ella, insultos y apodos⁽¹⁹⁾. El bullying se presenta por las agresiones que un acosador utiliza para intimidar a su víctima o acosado podemos clasificarlas o tipificarlas en cuatro tipos básicos, para poder explicarlas y prevenirlas mejor: agresiones físicas, verbales, psicológicas y exclusión social.⁽²⁶⁾

La intimidación o bullying se caracteriza por una agresión repetida en la que una persona tiene la intención de dañar o perturbar a otra persona y puede adoptar diversas formas, tales como golpes, insultos, chismes, y exclusión social⁽²⁵⁾. El objetivo del acoso es intimidar, tiranizar, aislar, amenazar, insultar, amedrentar, someter emocional e intelectualmente a la víctima, es decir, controlarla a través del pensamiento y/o la acción y satisfacer su necesidad de controlar, dominar, agredir, y

destruir a los demás, el agresor hunde y machaca la personalidad y la autoestima de la víctima.

Cuanto más grande es la escuela hay mayor riesgo de que haya acoso escolar, sobre todo si a este factor se le suma la falta de control físico, vigilancia y respeto; humillación, amenazas o la exclusión entre personal docente y alumnos. Por otro lado, los nuevos modelos educativos a que son expuestos los niños como la ligereza con que se tratan y ponen en práctica los valores, la ausencia de límites y reglas de convivencia, han influenciado para que este tipo de comportamiento se presente con mayor frecuencia.

El Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (INEE) entiende por acoso escolar los procesos de intimidación y victimización entre iguales, es decir, entre compañeros y compañeras de aula o de centro escolar. ⁽²⁵⁾ Las agresiones se manifiestan en los lugares donde no hay adultos, como el recreo, comedor, pasillos, baños, entre otros, y se suelen realizar sobre niños o niñas concretos, nunca a un grupo. Sin embargo, el agresor sí puede actuar en solitario o en grupo. Nadie debe subestimar el miedo que un niño, niña o adolescente intimidado puede llegar a sentir ⁽²⁶⁾.

Las consecuencias de este tipo de acoso pueden ser muy graves. El niño o el adolescente está en proceso de maduración, tanto en su vertiente física como psicológica, y las heridas que pueden dejar las continuas humillaciones, patadas, exclusiones o burlas pueden marcarle de por vida. Algunas de las consecuencias más habituales del acoso escolar son: una autoestima cada vez más baja, trastornos emocionales, problemas psicosomáticos, ansiedad, depresión o ideación suicida. ⁽²⁷⁾

CONCLUSIONES

PRIMERA

En los escolares de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno, se observa en mayor cantidad de sexo masculino de 9 a 10 años con obesidad y en menor cantidad de sexo femenino de 9 a 12 años con sobrepeso y obesidad.

SEGUNDA

En la mayoría de escolares de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno de 9 a 12 años con sobrepeso u obesidad presentan bullying, por agresiones; verbales, físicas, psicológicas y por exclusión social de frecuencia moderada y alta.

TERCERA

Respecto a la relación entre el sobrepeso y la obesidad con el bullying en escolares de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno, se tiene que en escolares con sobrepeso la mayoría sufre bullying de frecuencia moderada y los con obesidad de frecuencia alta. Por tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se puede afirmar que el sobrepeso y la obesidad se relacionan directamente con el bullying.

RECOMENDACIONES

AL DIRECTOR, DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS:

- Implementar un programa y/o estrategia de capacitación a los docentes del área de tutoría y educación física de la institución educativa, para que estas tengan un conocimiento amplio con respecto al manejo del Bullying en los escolares que presentan obesidad y sobrepeso, a fin de guiarlos y monitorizarlos en su desarrollo y formación educativa dentro y fuera de la institución

A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA:

- Promover programas de salud escolar y/ o estrategias bidireccionales entre la Universidad nacional del altiplano, a través de la facultad de enfermería y las instituciones públicas y privadas, con el fin de garantizar la buena formación, en conductas que fortalezcan las relaciones inter escolares, previniendo y erradicando el Bullying entre escolares
- Durante las prácticas de internado comunitario, enfatizar en el estudiante de enfermería la importancia fundamental de las sesiones educativas, estas deben tener una mayor cobertura hacia las instituciones educativas, educando al estudiantado escolar, padres de familia y maestros, las buenas prácticas de la alimentación saludable y prevención del Bullying en los escolares

A LOS BACHILLERES DE ENFERMERIA:

- Realizar estudios de investigación, que tengan como objetivo identificar factores relacionados al sobrepeso y obesidad en los escolares de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno
- Se sugiere realizar investigaciones en temas relacionados a la prevención del Bullying en la escolares y adolescente de las Instituciones Educativas públicas y privadas, que presentan sobrepeso y obesidad

AL MINISTERIO D ELA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

- A través del programa de defensoría del niño y adolescente, proponer políticas de salud, encaminadas a una mayor participación del estado peruano, en los niños más vulnerables sujetos de Bullying dentro de las instituciones educativas y en la sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Londoño C. Sobrepeso en Escolares Prevalencia Factores Protectores y de Riesgo. [Tesis] Bogotá: Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario. Facultad de Medicina. Mayo 2009.
2. Piazza N. Obesidad Definición y Diagnóstico Antropométrico Guías para su abordaje clínico Comité Nacional de Nutrición pag. 4.
3. Aleña Bastos A. Baños Manejo Práctico del Sobrepeso y la Obesidad en los niños y niñas. 2da. Edición, Cuba, 2015.
4. Erick F.C, Alberto G, Claudia M.G. Consecuencias de la Obesidad en los Niños. Escrito para Baby Center en español [En línea] [Internet]. [Consultado 3 Jul 2012]. Disponible en: <https://espanol.babycenter.com/a13200013/consecuencias-de-la-obesidad-en-los-ni%C3%B1osSantiago>
5. Hernández G. Sobrepeso y Obesidad, Hábitos Alimenticios, Actividad Física y Actividades de Ocio en Escolares de una localidad de la Ciudad Cartagena, Ecuador 2014.
6. Parra E. Bullying, Niños Contra Niños, Universidad de Chile, Facultad de Ciencias Sociales, Departamento de Educación y Básica Inicial. Santiago, Chile 2010.
7. Centro de Prensa Sobrepeso y Obesidad OMS [En línea] disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>, Octubre, 2017.
8. Edna Marcela BG. “bullying”, Obesidad y sus Repercusiones en el Aprovechamiento Académico. Orientación Educativa México octubre 2014.
9. Guiomar Maria H.A. Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad, y Factores de Riesgo, en Niños de 7-12 años, en una Escuela Pública de Cartagena. Ecuador octubre de 2010.
10. Castillo E. El Acoso Escolar. De las Causas, Origen y Manifestaciones a la pregunta por el sentido que le otorgan los actores Bogota, Colombia 2011.

11. Pauline W. Jansen M. Relación del sobrepeso con la victimización y la perpetración del bullying entre escolares. [En línea] disponible en: Artículo Holanda <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=85434>.
12. Guiomar, M. Bullying y su Relación con la Obesidad en Escolares de séptimo año de Educación Básica de Escuelas de la Parroquia el Sagrario de la Ciudad de Loja en el periodo abril – noviembre, Ecuador, 2015.
13. Cienfuegos, L. J. Fuentes, F. C. Sotelo, P. Asociación entre Obesidad y Bullying en Adolescentes de 2° año de la Secundaria oficial no. 0005 anexa a la Ensem, en Toluca; estado de México, Tesis, Fecha de Publicación, 2013.
14. Anabel M. Sobrepeso, Obesidad y Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Niños y Adolescentes Escolarizados de la Ciudad de Bahía Blanca Córdoba 2011.
15. Pisabarro, R. Recalde, A. Irrazábal, E. Chaftare, Y. Primera Encuesta Nacional de Sobrepeso y Obesidad en niños Uruguayos Rev. Méd. Urug. vol.18 no.3 Montevideo dic. 2002, [En línea] Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902002000300008.
16. Abadio, W. Iossi A. Carvalho, S. Mello D. Lopes Porto Causas del Bullying: Resultados de la Investigación Nacional de la Salud del Escolar, Artículo [En línea] Disponible en: Rev. Latino-Am. Enfermagem mar.-abr. 2015;23(2):275-82 http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-0022-2552.pdf
17. Isabel S. Factores de Riesgo Asociados a la Presencia de Sobrepeso y Obesidad en Niños y Niñas Escolares de entre 7 y 10 años de edad de la Institución Educativa Luis Pasteur de la Parroquia de Guayllabamba Colombia junio 2015.
18. Álvarez D. Sánchez, J. Guillermo GG, Carolina TM. Rev Peru Med Exp Salud Publica Sobrepeso y obesidad: Prevalencia y Determinantes Sociales del Exceso de peso en la Población Peruana **en línea Fecha de acceso 2009: disponible en:** <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/revista/pdf/rpmesp2012.v29.n3.pdf> (2009-2010)

19. Franco, R. Revista Peruana de Epidemiología Auto Reporte de Victimización Escolar y Factores Asociados en Escolares Peruanos de Educación secundaria, en **línea Fecha de Acceso** Noviembre 2011: disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v14_n3/pdf/a06v14n3.pdf año 2007.
20. Oliveros, M. Luzmila F.A. Guido MR., Bernardo Cano U., Yolanda QA., Armando Barrientos Violencia escolar (bullying) en Colegios Estatales de Primaria en el Perú en línea Fecha de acceso 2008: Disponible en: [http://www.observatorioperu.com/bullying%20peru/Violencia%20escolar%20\(bullying\)%20en%20colegios%20estatales%20de.pdf](http://www.observatorioperu.com/bullying%20peru/Violencia%20escolar%20(bullying)%20en%20colegios%20estatales%20de.pdf)
21. _Jessira S._Silvia Y. Bullying en Adolescentes de las Instuciones Educativas Secundarias Maria Auxiliadora e Independencia Puno, 2013._2013.
22. Liria, R. Consecuencias de la Obesidad en el Niño y el Adolescente: Un Problema que Requiere Atención. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2012 julio/septiembre; 29(3).
23. Rodriguez J. A más Sobrepeso, más Acoso Escolar Desde los tres años de edad, los niños tienen una Percepción Negativa de la Obesidad y esta Opinión se Mantiene a lo largo de la Infancia 18 de Septiembre de 2011.
24. Gamboa, M. Montejano C, Valdés Robledo S. “EL Bullying O Acoso Escolar”. 2012 Junio. Dirección General de Servicios de Documentación, Información y Análisis.
25. Oliveira, A. Silva A, Carvalho Malta de Mello F, Lopes Porto D. Causas del Bullying: Resultados de la Investigación Nacional de la Salud. Revista. Latino-Americana. Enfermagem. 2015 Marzo, Abril.
26. Sobrepeso Infantil, la Principal Causa de Bullying en las Aulas, Cada vez más Común entre los Chicos, la Gordura se ha Vuelto un Objeto de Burla muy Frecuente que genera Preocupación 10 de Julio de 2015 | 02:35 Disponible en: <http://www.eldia.com/nota/2015-7-10-sobrepeso-infantil-la-principal-causa-de-bullying-en-las-aulas>
27. Detección de víctimas de bullying en un centro de Atención Primaria Volumen 34, Issue 8, October 2008, Pages 375-378 articulo medicina familiar disponible en
28. Iñaki P. Oñate A. Instituto de Innovación Educativa y Desarrollo Directivo www.acosoescolar

2005 Disponible en https://convivencia.files.wordpress.com/2012/05/1-alum_cisneros_autotest.pdf.

29. Jesús F. Técnicas de la Investigación Disponible en <http://metodologia02.blogspot.pe/p/tecnicas-de-la-investigacion.html>

30. Liana Andrea I.A. Manual de Antropometría Disponible en <http://www.lalancherademihijo.org/docentes/importancia-peso-talla.asp>.

31. Ministerio de Salud de Perú, Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional. Resultados del Sistema de Información del Estado Nutricional 2010, 2011, 2012 y 2013 - SIEN. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/portal/jerarquia/5/306/sistema-de-informacion-del-estado-nutricional>.

32. Alcides F. P. Actividad Física y prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en Adolescentes Escolares de 12 A 18 Años de la Ciudad de Juliaca 2015. 2017 flores paredes volumen 19 n°1 Disponible en: <http://huajsapata.unap.edu.pe/ria/index.php/ria/article/view/260>.

ANEXOS

ANEXO N° 01

OPERACIONALIZACIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ESCOLARES

Variable Independiente de Estudio: Sobrepeso y obesidad en escolares de 9 - 12 años de la Institución Educativa Primaria – G.U.E San Carlos Puno – 2017.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA	ÍNDICE
<p>Índice de masa corporal IMC, sobrepeso y obesidad.</p> <p>Se usa como una herramienta de detección para identificar posibles problemas de peso de los niños que pueden llevar a problemas de salud. Se utiliza el peso y la talla para construir los índices antropométricos que son combinaciones de medidas; una medición aislada no tiene significado, a menos que sea relacionada con la edad, o la talla y el sexo de un individuo.</p>	<p>Medidas antropométricas</p>	<p>A) Bajo Peso Peso corporal, inferior a los parámetros normales del IMC</p> <p>B) Normal Peso Corporal dentro de los parámetros normales, del IMC</p> <p>C) Sobre Peso Peso corporal, superior a los parámetros normales del IMC</p> <p>D) Obesidad Peso corporal, superior a los parámetros normales del IMC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo Peso • Normal • Sobre Peso • Obesidad <ul style="list-style-type: none"> • Bajo Peso • Normal • Sobre Peso • Obesidad <ul style="list-style-type: none"> • Bajo Peso • Normal • Sobre Peso • Obesidad <ul style="list-style-type: none"> • Bajo Peso • Normal • Sobre Peso • Obesidad 	<p>Menos del percentil 5</p> <p>Percentil 5 hasta por debajo del percentil 85</p> <p>Percentil 85 hasta por debajo del percentil 95</p> <p>Igual o mayor al percentil 95</p>

		Hostigamiento.	13.-Se burlan por mi forma de ser.	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
		Acoso a la salida del centro.	14.-Se burlan porque me ven diferente a los demás.	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
			15.-Se burlan de mi apariencia física.	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
			16.-Me desprecian por mi procedencia.	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
		EXCLUSIÓN SOCIAL	17.-Me odian porque soy gordito.	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
		Exclusión de un grupo	18.-Me ponen en ridículo ante los demás	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
		Ruptura de comunicación e interrelación social	19.-No me dejan jugar con ellos	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
			20.-No permiten que participe en el grupo de trabajo	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
		Manipulación social	21.-Le dicen a otros que no hablen conmigo	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
			22.-No me dejan que hable o relacione con otros	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
			23.-Hacen que les caiga mal a otros	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
			24.-No quieren que juegue con otros	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3
			25.-Hacen grupos y no me hablan	Nunca 1 Pocas veces 2 Muchas veces 3

ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO – PUNO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

FICHA ANTROPOMETRICA Y RECOLECCIÓN DE DATOS

Fecha de Medición Nombre del Niño/a

Grado y Sección

Centro educativo

Fecha de nacimiento

Edad Niño Niña

Peso

Talla

IMC

Bajo Peso Extremo

Bajo Peso

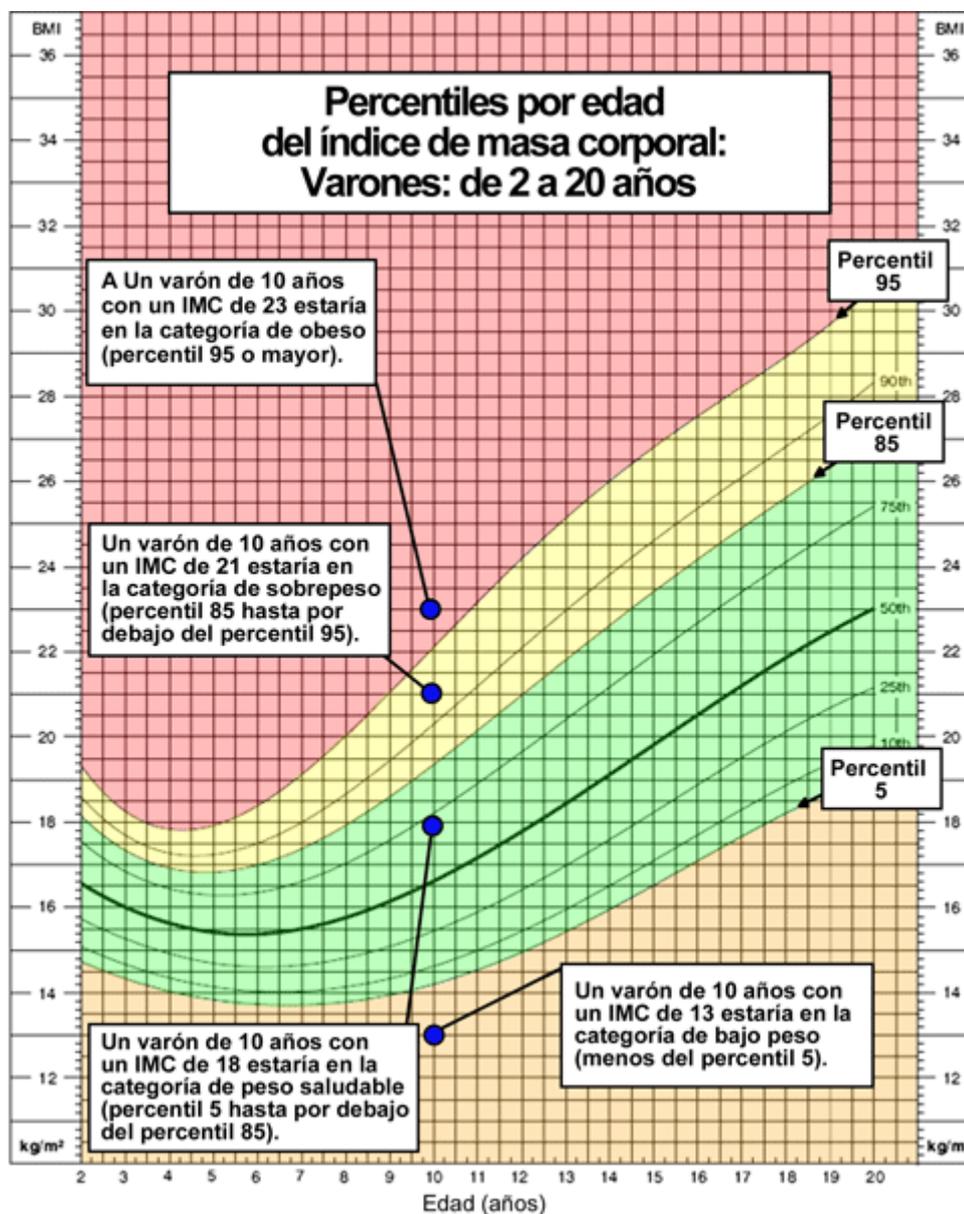
Peso Saludable

Sobrepeso

Obesidad

ANEXO N° 03

FICHA DE CÁLCULO PERCENTIL, SEGÚN EDAD E IMC



ANEXO N° 04

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

AUTO-TÉS CISNEROS

GRADO Y SECCION: **EDAD:**
N° ORDEN:
SEXO: MASCULINO () **FEMENINO ()**

INSTRUCCIONES:

- ✓ Solo debe marcar una respuesta por pregunta
 - ✓ Ninguna pregunta debe dejarse sin contestar
 - ✓ Cualquier duda, consulte con la persona encargada
 - ✓ La información es de carácter confidencial solo para uso del estudio.
- Agradezco anticipadamente su gentil colaboración.

N°	Señala conque frecuencia se producen estos comportamientos en la escuela	Nunca 1 = 0	Pocas veces 2 = 1	Muchas veces 3 = 2
1	Me insultan (ofensas)			
2	Me gritan			
3	Me echan la culpa por cosa que no he dicho o hecho			
4	Me esconden las cosas			
5	Me llaman por sobre nombres o chapas			
6	Intentan que me castiguen.			
7	Se portan cruelmente en el recreo conmigo			
8	Me empujan para intimidarme			
9	Me amenazan cuando quiero quejarme			
10	Me hacen gestos y muecas para asustarme			
11	No me dejan hablar			
12	Me critican por todo lo que hago			
13	Se burlan por mi forma de ser			
14	Se burlan porque me ven diferente a los demás			
15	Se burlan de mi apariencia física			
16	Me desprecian por mi procedencia			
17	Me odian porque soy gordito			
18	Me ponen en ridículo ante los demás			
19	No me dejan jugar con ellos			
20	No permiten que participe en el grupo de trabajo			
21	Le dicen a otros que no hablen conmigo			
22	No me dejan que hable o relacione con otros			
23	Hacen que les caiga mal a otros			
24	No quieren que juegue con otros			
25	Hacen grupos y no me hablan			

ANEXO N° 05**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

“SOBREPESO Y OBESIDAD RELACIONADO AL BULLING EN ESCOLARES DE 9 Y 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS DE PUNO – 2017”.

BACHILLER DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNA PUNO:

- YENE MADELIN LUQUE SUCASAIRE

PROPÓSITO:

En nuestro país el sobrepeso y la obesidad es uno de los principales problemas de la salud mundial en la etapa escolar. Cada grado de Bullying que presentan los escolares priva al escolar a presentar un auto estima bajo. En consecuencia, el sobrepeso y la obesidad es una importante causa del Bullying en los escolares porque son más propensos a sufrir maltrato verbal, físico, psicológico y exclusión social.

PARTICIPACIÓN:

Este estudio pretende conocer la relación del sobrepeso y la obesidad relacionado con el Bullying, para así tomar acciones correctivas y preventivas, y así contribuir en la disminución del Bullying en los escolares.

RIESGOS DEL ESTUDIO:

Este estudio no presenta ningún tipo de riesgo para el escolar. El cuestionario es anónimo, el cuestionario consta de 25 preguntas, cada una de ellas con 3 alternativas, donde deberá responder lo que considere que le ocurre dentro de la institución educativa.

BENEFICIOS DEL ESTUDIO:

Es importante señalar que con su participación de usted contribuirá a mejorar los conocimientos en el campo de la salud, específicamente en el sobrepeso y la obesidad relacionados al Bullying en el escolar.

COSTO DE LA PARTICIPACIÓN:

La participación en el estudio no tiene ningún costo para el escolar. Solo le tomara de minutos (máx.) de su tiempo en contestarla.

CONFIDENCIALIDAD:

Toda la información obtenida en el estudio es completamente confidencial, solamente los miembros del equipo de trabajo conocerán los resultados y la información. Se le asignará un código a cada uno de los participantes y este número se utilizará para el análisis. Con esto ninguna persona ajena podrá conocer los datos de los participantes.

REQUISITOS DE LA PARTICIPACIÓN:

Escolares de 9 a 12 años entre varones y mujeres que presenten sobrepeso.

Escolares de 9 a 12 años entre varones y mujeres que presenten obesidad.

DONDE CONSEGUIR INFORMACIÓN:

Para cualquier consulta queja o comentario comunicarse con la encargada de la investigación: Yene Madelin Luque Sucasaire 951165660, donde gustosamente será atendido.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES O ACUDIENTES DE
ESTUDIANTES**

Institución Educativa: _____

Yo _____, mayor de edad, [] madre, [] padre, [] acudiente o [] representante legal del estudiante _____ de _____ años de edad, he (hemos) sido informado(s) acerca del tés de evaluación, el cual se requiere para que mi hijo(a) participe en la evaluación de carácter diagnóstico. Luego de haber sido informado(s) sobre las condiciones de la participación de mi (nuestro) hijo(a) en el tést de evaluación resuelto todas las inquietudes y comprendido en su totalidad la información sobre esta actividad, entiendo (entendemos) que: La participación de mi (nuestro) hijo(a) en el tést de evaluación con la ayuda del docente no tendrán repercusiones o consecuencias en sus actividades escolares, evaluaciones o calificaciones en el curso.

DOY (DAMOS) EL CONSENTIMIENTO []

NO DOY (DAMOS) EL CONSENTIMIENTO []

Para la participación de mi (nuestro) hijo (a) en el tést de evaluación en las instalaciones de la Institución Educativa donde estudia. Lugar y Fecha:

.....
FIRMA PADRE

.....
FIRMA ACUDIENTE O
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO N° 06

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR PRUEBA DE CONCORDANCIA DE
JUECES EXPÉRTOS Y CONFIABILIDAD MEDIANTE JUICIO DE
EXPÉRTOS**

ÍTEMS	NÚMERO DE JUECES					VALOR DE PUNTAJE SUB TOTAL
	1	2	3	4	5	
1	0	1	0	1	1	3
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	0	1	1	4
4	1	1	1	1	1	5
5	0	0	1	1	0	2
6	1	1	1	1	1	5
7	1	1	1	0	0	3
8	1	1	1	1	0	4
9	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	0	1	4
11	1	0	0	1	1	3
12	1	1	0	1	1	4
13	0	1	1	1	1	4
14	1	0	1	1	1	4
15	1	1	0	1	0	3
16	1	1	1	1	1	5
17	1	0	0	1	1	3
18	1	1	1	0	1	4
19	1	1	1	1	1	5
20	0	1	1	1	0	3
21	1	1	1	0	1	4
22	1	1	1	1	1	5
23	1	0	1	0	1	3
24	1	0	0	1	1	3
25	1	1	1	1	0	4
TOTAL	23	20	21	22	21	97

ANEXO N° 07

**MUESTRA SEGÚN GRADO Y SECCION DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA GRAN UNIDAD SAN CARLOS – PUNO**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD SAN CARLOS – PUNO													
GRADO SECCION	A		B		C		D		E		F		Población
	S	O	S	O	S	O	S	O	S	O	S	O	
4to	2	3	12	7	8	2	5	1	4	0	8	4	56
5to	6	8	5	9	6	2	5	2	5	4	3	3	58
6to	3	2	3	9	4	7	8	5	3	2	8	2	56
Total													170

Fuente: Consolidado con la aplicación de medidas antropométricas (peso y talla) y el índice de masa corporal (IMC), de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

ANEXO N° 08

**CRONOGRAMA PARA LA MEDICION ANTROPOMETRICA DE LOS
ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GRAN UNIDAD ESCOLAR
SAN CARLOS-PUNO-2017**

CONTROL DE PESO Y TALLA	08 al 12 de mayo	15 al 19 de mayo	22 al 26 de mayo
	4to grado	5to grado	6to grado
MAÑANA 8.00 am a 12:00 am	-----	A, B, C, D, E, F 2 horas por cada salón	A, B, C, D E, F 2 horas por cada salón
TARDE 13.00 pm a 17:00 pm	A, B, C, D, E, F 2 horas por cada salón	-----	-----

**CRONOGRAMA PARA LA APLICACIÓN DEL AUTO TÉS EN LOS
ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS-PUNO-2017**

APLICACION DEL CUESTIONARIO Auto - cisneros	19 al 23 de junio	26 al 30 de junio	03 al 07 de julio
	4to grado	5to grado	6to grado
MAÑANA 8.00 am a 12:00 am	-----	A, B, C, D, E, F 20 min por cada salón	A, B, C, D, E, F 20 min por cada salón
TARDE 13.00 pm a 17:00 pm	A, B, C, D, E, F 20 min por cada salón	-----	-----

ANEXO N° 09

CALIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO

DIMENCIONES	BAJO	MODERADO	ALTO
Grado de Bullying	0 – 16	17 – 33	34 - 50
Grado de Bullying en Agresiones Verbales	0 – 3	4 -7	8 - 10
Grado de Bullying en Agresiones Físicas	0 – 3	4 -7	8 - 10
Grado de Bullying en Agresiones Psicológicas	0 – 5	6 – 11	12 - 16
Grado de Bullying en Exclusión Social	0 – 4	5 – 10	11 - 14

ANEXO N° 10

CUADRO ANEXO 01

ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD ATRAVÉS DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

PESO POR IMC	TOTAL	
	N°	%
Sobrepeso (IMC > 19.5)	98	58
Obesidad (IMC > 21)	72	42
Total	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

CUADRO ANEXO 02

BULLYING EN LOS ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

EDAD	BULLYING							
	BAJO		MODERADO		ALTO		TOTAL	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
9 a 10 años	4	2	48	28	33	20	85	50
11 a 12 años	5	3	42	25	38	22	85	50
TOTAL	9	5	90	53	71	42	170	100

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

CUADRO ANEXO 03

RELACION ENTRE EL SOBREPESO Y OBESIDAD CON EL
BULLYING Y PRUEBA DE HIPÓTESIS DE CHI CUADRADA

Correlación	Valor	Error estándar asintomático	T aproximada ^b	Significancia aproximada
Correlación de Spearman	0,847	0,036	20,653	,000 ^c
Prueba de hipótesis	Valor de Chi cuadrado calculado	Valor de Chi cuadrado tabulado	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	128,027 ^a	5,99	2	0,000

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

CUADRO ANEXO 04

ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD RELACIONADO AL BULLYING
POR AGRESIÓN VERBAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA
GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

PESO POR IMC	SOBREPESO		OBESIDAD		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
BAJO	5	2,9	0	0,0	5	5
MODERADO	76	44,7	10	5,9	86	50,6
ALTO	17	10,0	62	36,5	79	46,4
TOTAL	98	57,6	72	42,4	170	100,0

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

CUADRO ANEXO 05

ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD RELACIONADO AL BULLYING POR AGRESIÓN FÍSICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

CLASIFICACION ACOSO ESCOLAR FISICO	SOBREPESO		OBESIDAD		TOTAL	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
BAJO	34	20,0%	0	0,0%	34	20,0%
MODERADO	59	34,7%	35	20,6%	94	55,3%
ALTO	5	2,9%	37	21,8%	42	24,7%
TOTAL	98	57,6%	72	42,4%	170	100,0%

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

CUADRO ANEXO 06

ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD RELACIONADO AL BULLYING POR AGRESIÓN PSICOLÓGICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

CLASIFICACION ACOSO ESCOLAR PSICOLOGICA	SOBREPESO		OBESIDAD		TOTAL	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
BAJO	26	15,3%	0	0,0%	26	15,3%
MODERADO	70	41,2%	17	10,0%	87	51,2%
ALTO	2	1,2%	55	32,4%	57	33,5%
TOTAL	98	57,6%	72	42,4%	170	100,0%

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

CUADRO ANEXO 07

ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD RELACIONADO AL BULLY
 POR AGRESIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
 PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017

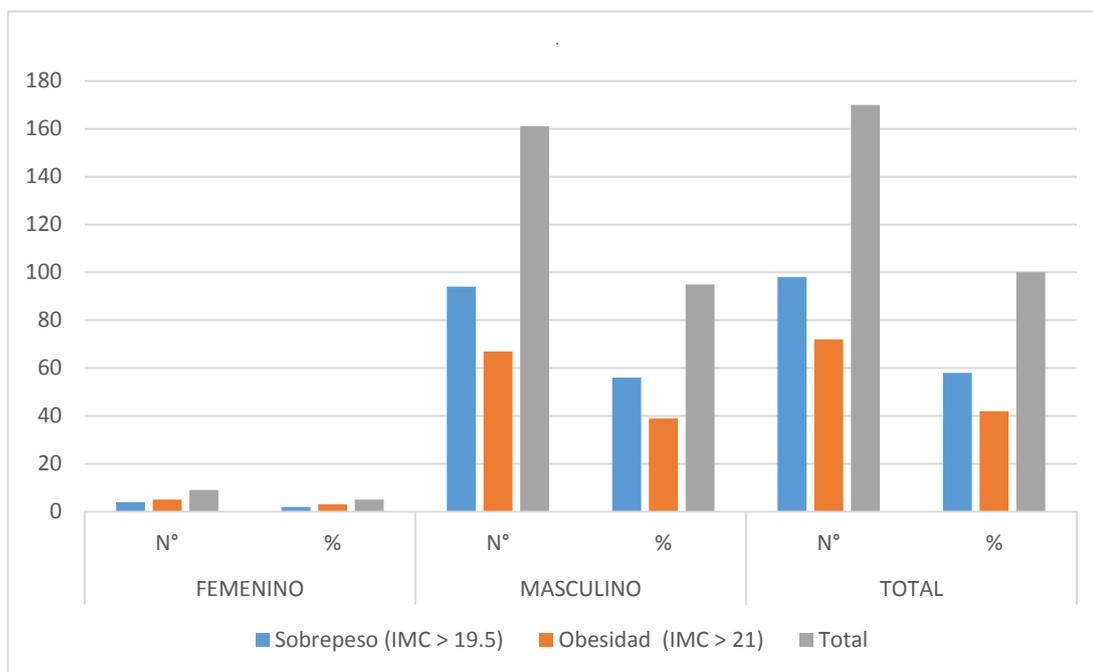
CLASIFICACION ACOSO ESCOLAR POR EXCLUSIÓN SOCIAL	SOBREPESO		OBESIDAD		TOTAL	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
BAJO	28	16,5%	0	0,0%	28	16,5%
MODERADO	64	37,6%	24	14,1%	88	51,8%
ALTO	6	3,5%	48	28,2%	54	31,8%
TOTAL	98	57,6%	72	42,4%	170	100,0%

FUENTE: Resultados a través del Auto-Tés de la ejecutante en los escolares con sobrepeso y obesidad de 9 a 12 años de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno – 2017.

ANEXO N° 11

GRAFICO N° 01

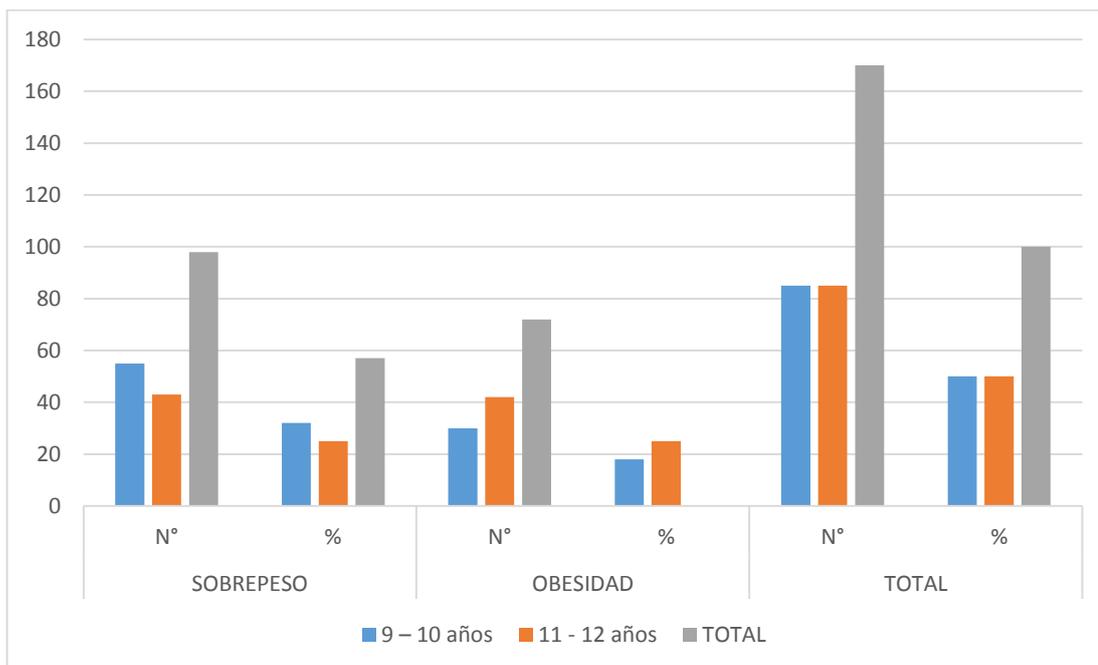
ESCOLARES CON SOBREPESO Y OBESIDAD SEGÚN EL SEXO ATRAVÉS DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017



ANEXO N° 12

GRAFICO N° 02

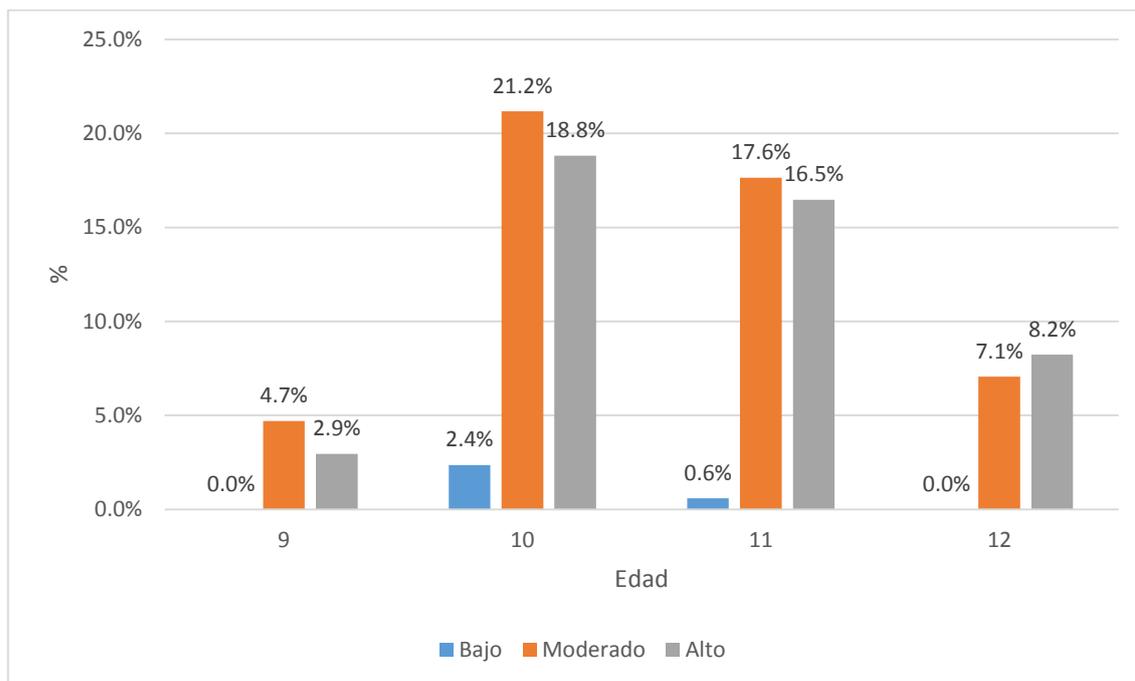
SOBREPESO Y OBESIDAD EN ESCOLARES SEGÚN EDAD DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017



ANEXO N° 13

GRAFICO N° 03

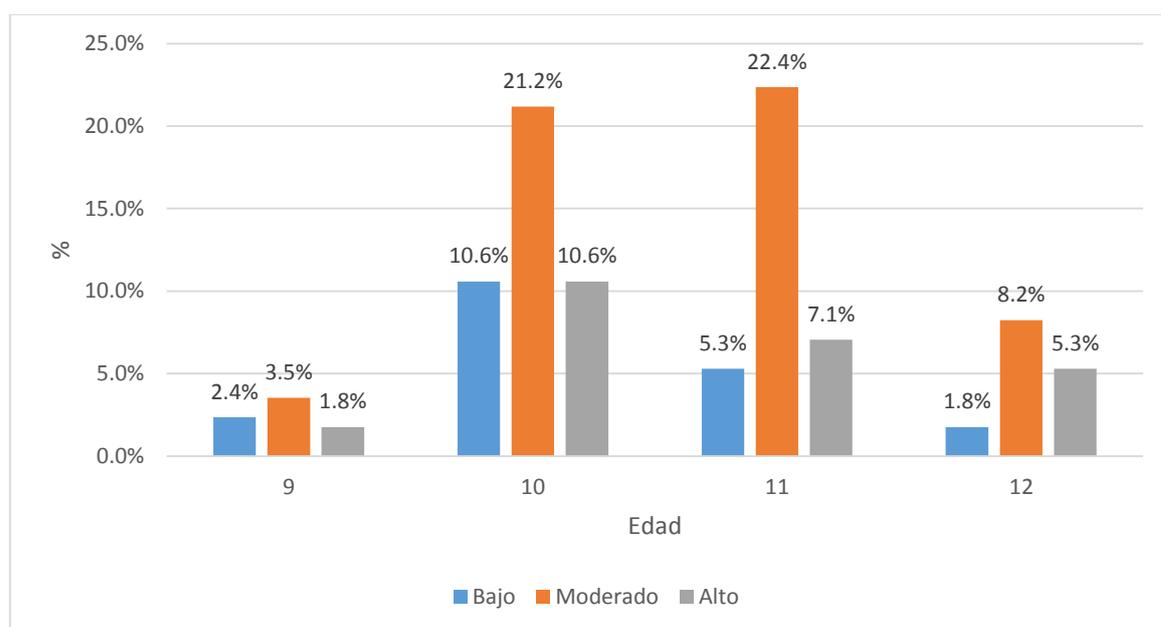
**BULLYING POR AGRESIÓN VERBAL EN LOS ESCOLARES DE 9
A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN
UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017**



ANEXO N° 14

GRAFICO N° 04

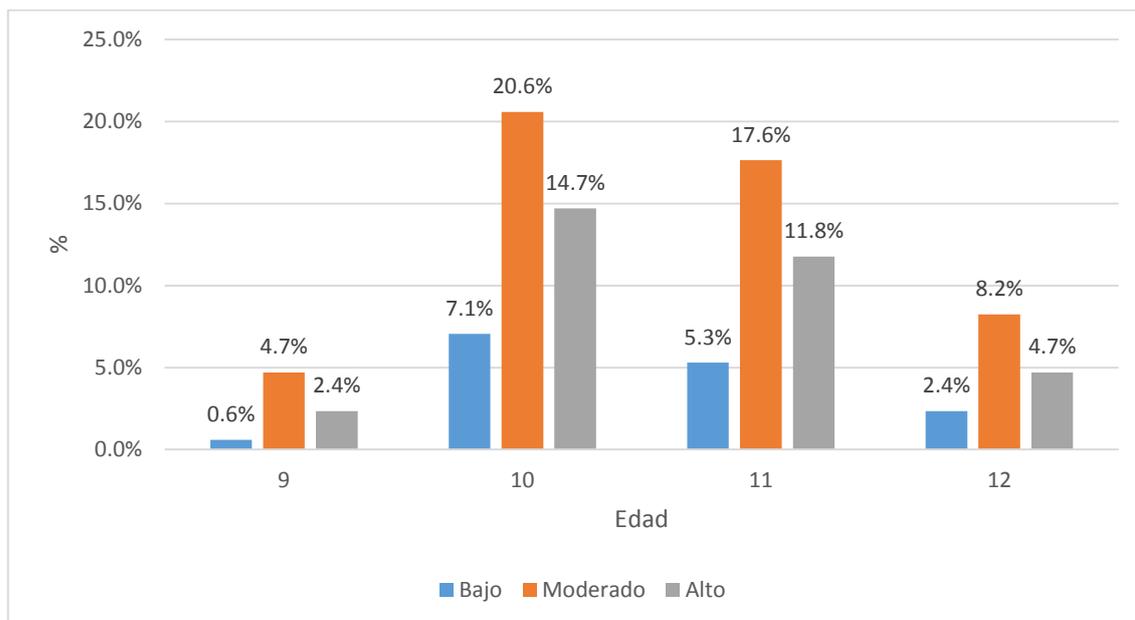
**BULLYING POR AGRESIÓN FISICA EN LOS ESCOLARES DE 9 A
12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD
ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017**



ANEXO N° 15

GRAFICO N° 05

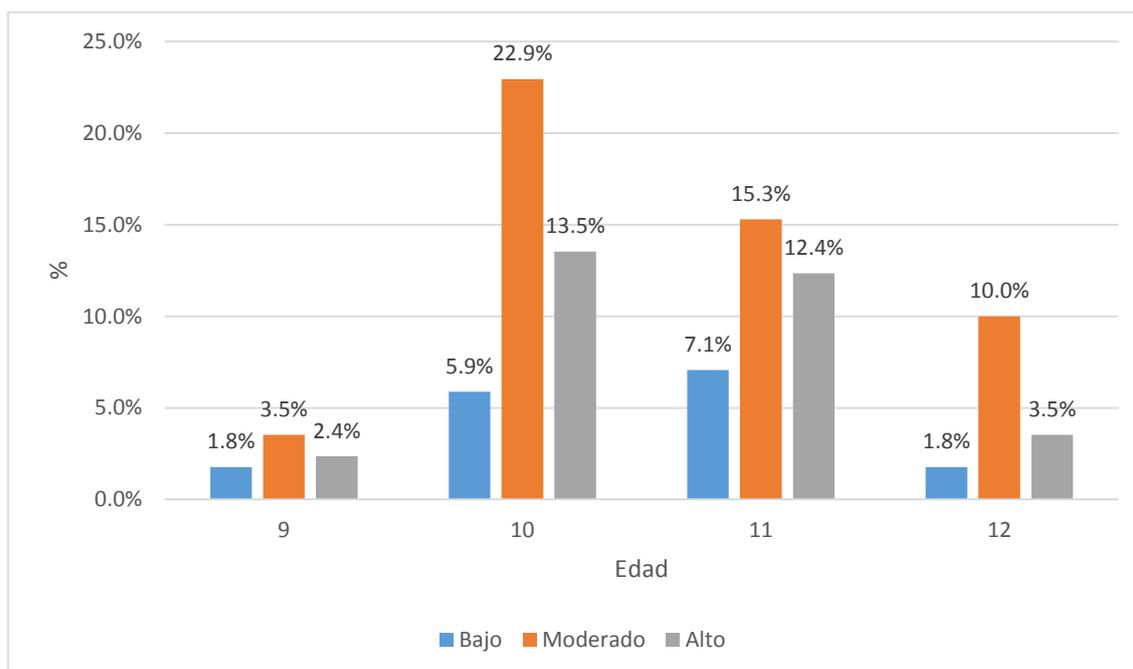
**BULLYING POR AGRESIÓN PSICOLOGICA EN LOS ESCOLARES
DE 9 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN
UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017**



ANEXO N° 16

GRAFICO N° 06

**BULLYING POR EXCLUSIÓN SOCIAL EN LOS ESCOLARES DE 9
A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN
UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS, PUNO 2017**

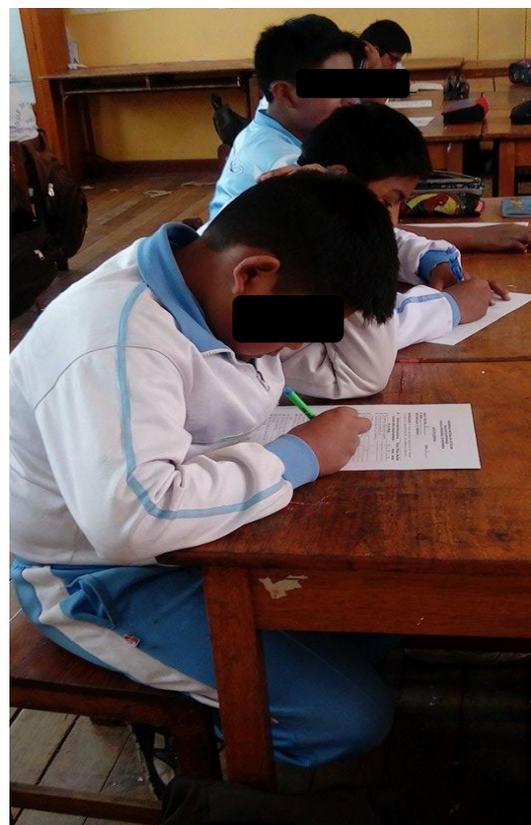


EVIDENCIAS

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN
CARLOS, PUNO 2017**



Aplicando auto- tés a los escolares.



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR
SAN CARLOS, PUNO 2017**



Medición antropométrica de los escolares.

