



UNIVERSIDAD DE MURCIA

ESCUELA INTERNACIONAL DE DOCTORADO

TESIS DOCTORAL

Efectos de los estilos de socialización parental y el entorno socioeconómico en la práctica de actividad física y el autoconcepto en el alumnado de Educación Primaria de la Región de Murcia

D. ANTONIO SÁNCHEZ URREA

2022



UNIVERSIDAD DE MURCIA
ESCUELA INTERNACIONAL DE DOCTORADO
TESIS DOCTORAL

Efectos de los estilos de socialización parental y el entorno socioeconómico en la práctica de actividad física y el autoconcepto en el alumnado de Educación Primaria de la Región de Murcia

Autor: D. Antonio Sánchez Urrea

Director: Dr. Tomás Izquierdo Rus

Director: Dr. Alberto Gómez Mármol



**DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD
DE LA TESIS PRESENTADA PARA OBTENER EL TÍTULO DE DOCTOR**

Aprobado por la Comisión General de Doctorado el 19-10-2022

D./Dña. ANTONIO SÁNCHEZ URREA

doctorando del Programa de Doctorado en

DOCTORADO EN EDUCACIÓN

de la Escuela Internacional de Doctorado de la Universidad Murcia, como autor/a de la tesis presentada para la obtención del título de Doctor y titulada:

EFFECTOS DE LOS ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y EL ENTORNO SOCIOECONÓMICO EN LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y EL AUTOCONCEPTO EN EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA

y dirigida por,

D./Dña. TOMÁS IZQUIERDO RUS

D./Dña. ALBERTO GÓMEZ MÁRMOL

D./Dña.

DECLARO QUE:

La tesis es una obra original que no infringe los derechos de propiedad intelectual ni los derechos de propiedad industrial u otros, de acuerdo con el ordenamiento jurídico vigente, en particular, la Ley de Propiedad Intelectual (R.D. legislativo 1/1996, de 12 de abril, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Propiedad Intelectual, modificado por la Ley 2/2019, de 1 de marzo, regularizando, aclarando y armonizando las disposiciones legales vigentes sobre la materia), en particular, las disposiciones referidas al derecho de cita, cuando se han utilizado sus resultados o publicaciones.

Si la tesis hubiera sido autorizada como tesis por compendio de publicaciones o incluyese 1 o 2 publicaciones (como prevé el artículo 29.8 del reglamento), declarar que cuenta con:

- *La aceptación por escrito de los coautores de las publicaciones de que el doctorando las presente como parte de la tesis.*
- *En su caso, la renuncia por escrito de los coautores no doctores de dichos trabajos a presentarlos como parte de otras tesis doctorales en la Universidad de Murcia o en cualquier otra universidad.*

Del mismo modo, asumo ante la Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría o falta de originalidad del contenido de la tesis presentada, en caso de plagio, de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente.

En Murcia, a 15 de FEBRERO de 2022

Fdo.: ANTONIO SÁNCHEZ URREA 23063824E

Esta DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD debe ser insertada en la primera página de la tesis presentada para la obtención del título de Doctor.

Información básica sobre protección de sus datos personales aportados	
Responsable:	Universidad de Murcia. Avenida teniente Flomesta, 5. Edificio de la Convalecencia. 30003; Murcia. Delegado de Protección de Datos: dpd@um.es
Legitimación:	La Universidad de Murcia se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos por ser necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. art. 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos
Finalidad:	Gestionar su declaración de autoría y originalidad
Destinatarios:	No se prevén comunicaciones de datos

Derechos:	Los interesados pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, olvido y portabilidad a través del procedimiento establecido a tal efecto en el Registro Electrónico o mediante la presentación de la correspondiente solicitud en las Oficinas de Asistencia en Materia de Registro de la Universidad de Murcia
-----------	--

“La utopía está en el horizonte, camino dos pasos, ella se aleja dos pasos y el horizonte se corre diez pasos más allá: ¿entonces para qué sirve la utopía? Para eso, sirve para caminar”.

Eduardo Galeano (1940-2015)

AGRADECIMIENTOS

Esta tesis doctoral es el resultado de una carrera de resistencia en el Tourmalet. Mi círculo de amistades y profesionales de la educación me decían que la tesis era una carrera de resistencia y, ahora, entiendo el por qué. En mi experiencia como doctorando, la principal adversidad de este período ha trascendido en gran medida en compaginar trabajo y otras formaciones con la tesis doctoral, sumándose a estas adversidades la pandemia vivida, ya que ha afectado al procedimiento de la tesis. Además, de las adversidades como que algunos centros educativos no aceptasen participar en el rellenado de los cuestionarios, que se encuentren errores en una base de datos o que una prueba estadística no tenga los resultados deseados también han condicionado el desarrollo de esta tesis.

A lo largo de este camino, hay etapas de la tesis doctoral en las que no sabes situarte, sin entender el por qué estás inmerso en esta rutina, preguntándote si es productivo y gratificante, etapas en las que desarrollas contenidos y avanzas con el desconocimiento de los plazos. En definitiva, momentos de la tesis en los que no sabes si has tomado la decisión acertada para tu vida. Pero ahí ha estado mi círculo de amistades, tanto para ayudarme a levantar el ánimo en los momentos más difíciles como para celebrar los avances que se iban dando, son todas aquellas personas a las que dedico a continuación estas palabras.

A mi tía, mi tío Isidro y mis padres, porque me habéis inculcado las palabras sacrificio y compromiso en todo lo que me proponga, a no dejar proyectos y trabajos a medias, a ser honrado, honesto, servicial en lo que necesiten los demás y a poner el corazón en todo lo que se hace. Gracias por enseñarme a no rendirme. A mi pareja Macarena por tener esa capacidad de iluminar los días en los que no veía el motivo por el que seguir en esta tesis doctoral, convirtiendo días grises en días productivos y alegres en este largo camino.

También quiero agradecer a Ana María Agüera Martínez por ser la primera que puso la semilla de la inquietud investigadora en mi mente, siendo persona que me enseñó y empujó a emprender mi camino como profesor. Me acuerdo muchas veces de nuestras conversaciones políticas, sociales y culturales donde la educación siempre quedaba como el pilar fundamental para una sociedad plena; salud, formación cultural y académica.

A José Antonio García Mullois, mi primer tutor de prácticas en Educación Física, siendo una persona clave en esta lucha por una educación diferente, enfocada en el interés por el estado de salud de los estudiantes de Educación Primaria, y empujándome en mi camino como profesor de Educación Física. Ojalá pueda colaborar en nuevos proyectos educativos desde el mismo colegio.

A José Manuel Teruel Esparza por sus consejos, su sabiduría y su compañía constante en todos estos años. Gracias a ti he podido crecer como persona, analizar a la sociedad desde otra perspectiva y luchar poniendo nuestro granito de arena para ver a la sociedad en el mejor estado posible; salud, economía y formación. Me dejaste huérfano de ideas, pero seguiré mi camino con el romanticismo que siempre hemos hablado, ya que alguien que quiere mejorar a la sociedad, es alguien que ama a la sociedad.

A Gregorio García Castejón, compañero de grado y de máster en el que me he apoyado académicamente para seguir este recorrido. Ambos nos apoyamos para iniciar una tesis doctoral sin saber si era lo correcto y si íbamos a poder terminarla. Con el paso del tiempo, aquí nos encontramos, a Gregorio hay que llamarle Doctor Gregorio y espero que al finalizar la defensa nos podamos llamar Doctores, darnos un abrazo y celebrar el fin de este proceso. Gracias por estar todo este tiempo.

Mis amigos, como a mí me gusta definirlos “mis amigos del barrio”, los que siempre han estado, están y estarán. Los primeros que se interesan por cómo estoy cuando no estoy presente en sus quedadas, los primeros que me pidieron un ejemplar del libro en el que colaboré (apuesto la mano a que no se lo han leído) y los primeros en decirme las verdades para seguir afrontando este camino con la mayor transparencia posible. La válvula de escape que he necesitado en los momentos malos han sido mis amigos, que hacían que estuviese contento, que desfogase el estrés que contenía preocupándose por mi salud y que estuviese siempre feliz y alegre.

En relación a mis directores, solo me queda darles las gracias. Por un lado, en el último año de Grado en Educación Primaria conocí a Alberto y, tras este año, ya tenía en mente que tenía que trabajar con él en el futuro. Así fue, tuve la suerte de participar con él en la redacción de un libro titulado Desarrollo de la responsabilidad personal y social a través de la Educación Física. En esa publicación terminé de confirmar mi pensamiento sobre él, una persona muy inteligente y detallista en su trabajo. Cuando tuve la oportunidad de contactar con él para ser uno de mis directores de la tesis doctoral no dude ni un segundo.

Por otro lado, a Tomás lo conocí en las clases del máster de investigación e innovación en CAFD, donde sus estudios con colectivos de otros países me llamaron la atención. Además, su forma de explicar sus trabajos, su entusiasmo y el gran abanico que tiene abierto para trabajar en investigaciones de todo tipo, pero sobre todo de carácter social, hicieron que me decidiese en llamarle para ser mi tutor de Trabajo Fin de Máster. Una vez finalicé el máster, decidí dar el siguiente paso académico y adentrarme en esta tesis doctoral; no dudé en contactar con Tomás para emprender este camino. Por último, y no menos importante, Micaela participó en el primer tramo de la tesis aportando tres libros que me sirvieron de ayuda para encaminar mi idea y desarrollar de esta manera la tesis doctoral.

Los dos directores habéis dado ese toque de sabiduría que necesitaba esta tesis para tener un futuro doctor de Educación. Una vez terminada esta tesis, estoy seguro de que haremos más trabajos juntos y seguiremos ampliando terrenos en la investigación.

A todas y cada una de las personas que he nombrado y a todas aquellas que también han estado en este camino, mi más sincero y profundo agradecimiento por los ánimos que me habéis dado en esta tesis doctoral.

¡MUCHAS GRACIAS!

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	7
INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN.....	13
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN Y FORMULACIÓN DE OBJETIVOS.....	19
2. ANTECEDENTES TEÓRICOS Y DE INVESTIGACIÓN.....	29
2.1 ESTADO NUTRICIONAL DEL ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA.....	31
2.2 LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EDAD ESCOLAR.....	38
2.3 LOS ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN EDAD ESCOLAR.....	44
2.4 EL AUTOCONCEPTO EN EL ÁMBITO DE LA EDUCACIÓN FÍSICA..	52
2.5 EL ENTORNO SOCIOCULTURAL Y ECONÓMICO DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA.....	57
3. MÉTODO.....	67
3.1 ENFOQUE Y DISEÑO.....	69
3.2 PARTICIPANTES Y CONTEXTO.....	71
3.3 INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE DATOS.....	73
3.4 PROCEDIMIENTO.....	76

4. ANÁLISIS DE DATOS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	79
5. DISCUSIÓN.....	89
6. CONCLUSIONES.....	101
REFERENCIAS.....	113
ANEXOS.....	153

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. Cuestionario ESPA29.....	155
ANEXO 2. Cuestionario IPAQ.....	160
ANEXO 3. Cuestionario PSPP.....	161
ANEXO 4. Cuestionario sociocultural y económico.....	164
ANEXO 5. Consentimiento informado a los centros educativos de Educación Primaria.....	165
ANEXO 6. Consentimiento informado para las familias.....	166

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Objetivos e hipótesis de la tesis doctoral.....	28
TABLA 2. Características sociodemográficas de la muestra participante...	72
TABLA 3. Asociación entre el nivel socioeconómico de padre, madre y familia con el estado nutricional del hijo.....	82
TABLA 4. Asociación entre el nivel sociocultural de padre, madre y familia con el estado nutricional del hijo.....	83
TABLA 5. Influencia del entorno socioeconómico sobre la actividad física	84
TABLA 6. Influencia del entorno cultural sobre la actividad física.....	85
TABLA 7. Influencia de los estilos de socialización parental sobre el autoconcepto.....	86
TABLA 8. Influencia de los estilos de socialización parental sobre el nivel de la actividad física ligera, moderada, intensa y semanal.....	87
TABLA 9. Influencia de los estilos de socialización parental sobre el estilo de vida.....	88

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Cronograma del procedimiento de la investigación.....	78
---	----

RESUMEN

Los estilos de socialización parental y el entorno socioeconómico y cultural pueden ser una de las causas que afectan a la actividad física que se desarrolla en edad escolar y a la formación del autoconcepto en esta etapa. La sociedad actual está condicionada por los malos hábitos alimenticios y estilo de vida enfocada al sedentarismo condicionados por los factores socioeconómicos. Además, los estilos de socialización parental y factores socioculturales se suman a las variables influyentes en el estado de salud física y el autoconcepto, ya que la forma de educar en los hogares y centros educativos junto a la cultura y hábitos que les rodea va a determinar el modo de actuar a la hora de llevar a cabo rutinas saludables.

Los factores que determinan la salud nutricional y el autoconcepto son aprobados en esta tesis doctoral como propósitos para describir la influencia que el entorno socioeconómico y cultural ejerce sobre ellos, así como los estilos de socialización parental sobre la práctica de actividad física de sus hijos. Diferentes investigaciones han demostrado que la salud física de una persona no determina un estilo de vida saludable, sino que el estilo de vida saludable es establecido junto a la salud física, el autoconcepto y sus subdominios, como son: la autoestima, la percepción de la fuerza, atractivo físico, competencia deportiva y la condición física.

Investigaciones recientes detallan que cuando los estilos de socialización parental y el entorno cultural son capaces de contribuir al desarrollo de hábitos saludables, los estudiantes desarrollan más actividad física y consiguen una formación adecuada del autoconcepto. En este sentido, los estilos de

socialización parental que se distinguen son los siguientes: democrático, permisivo, autoritario y negligente.

No obstante, los estilos de socialización parental no son la única variable que se asocia al autoconcepto; de hecho, la práctica de actividad física es una de las variables más citadas en las investigaciones a este respecto. El entorno familiar es un espacio determinante donde los estudiantes de Educación Primaria reciben los primeros valores y actitudes para un estilo de vida saludable. En los últimos años, las investigaciones publicadas relacionadas con el estado de salud física y autoconcepto muestran que el entorno socioeconómico y cultural de las familias, además de los estilos de socialización parental son algunas de las causas por la que la situación actual es preocupante.

Los niveles de actividad física han sido objeto de estudio de esta tesis teniendo en cuenta la teoría reflejada en los párrafos anteriores, junto al estado de salud nutricional y autoconcepto en una muestra de 937 estudiantes de Educación Primaria de diferentes centros educativos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Con la finalidad de conocer en qué medida estos valores son influenciados por el entorno socioeconómico y cultural, además de los estilos de socialización parental en relación a los hábitos saludables en el estilo de vida del participante.

A tal efecto, se ha administrado un cuadernillo de cuestionarios compuesto por cuatro test a cumplimentar por los participantes, cuyas edades estaban comprendidas entre los 11 y 12 años. El cuestionario para evaluar los niveles de actividad física ha sido el IPAQ, para el nivel de autoconcepto el

PSPP, para el entorno socioeconómico y cultural el NSE, y para los estilos de socialización parental que reciben en sus hogares el ESPA29.

En cuanto a los resultados obtenidos, cabe señalar la influencia del entorno socioeconómico sobre el estado nutricional de los escolares, donde el nivel socioeconómico de la madre influye en el estado nutricional, mientras que el nivel sociocultural del padre es el que influye en el estado nutricional del participante.

Por un lado, con respecto a la relación entre la práctica de actividad física y el entorno socioeconómico y cultural, los estudiantes de Educación Primaria han mostrado no tener relación con la actividad física. Por otro lado, en cuanto a los estilos de socialización parental y su influencia en el autoconcepto sí se encuentran relacionados entre sí. A su vez, los estilos de socialización parental también han constatado su influencia sobre los niveles de práctica de actividad física.

Esta tesis doctoral ha podido ser influida por una serie de limitaciones que se destacan a continuación. A pesar de la robustez de las propiedades psicométricas de los cuestionarios, el rellenado por los escolares ofrece un carácter subjetivo en los datos provocado por la deseabilidad social, a lo que se debe añadir el efecto de la no-respuesta derivado de la cumplimentación de los cuestionarios en un tiempo entre los 50 y 60 minutos. Así mismo, las limitaciones de acceso por la COVID-19 han hecho perder ratio de participantes.

En función de los resultados, se sugieren futuras investigaciones; que amplíen el tamaño muestral con diferentes características sociodemográficas, el

uso de un enfoque cualitativo, el trabajo cooperativo entre colectivos con un perfil distinto de la comunidad educativa, y el análisis de la influencia que puedan tener las variables como videojuegos, género de lectura y amistades más cercanas, entre otros.

Finalmente, a partir de esta tesis doctoral se han podido desarrollar unas implicaciones educativas como, por ejemplo: una comunicación a nivel institucional para informar y actuar desde el sistema educativo, actividades y talleres para concienciar y ayudar a las familias y alumnos en la práctica de actividad física y la alimentación saludable.

ABSTRACT

Parental styles and socioeconomic and cultural environment can be one of the causes that affect physical activity at school age and the formation of self-concept at this stage. Today's society is conditioned by bad eating habits and a sedentary lifestyle because of socioeconomic factors. In addition, parental styles and sociocultural factors are added to the influential variables in the state of physical health and the self-concept since education at home and in educational centres, together with the culture and habits surrounding them, determine the way of acting when carrying out healthy routines.

The factors that determine nutritional health and self-concept are studied in this doctoral to describe the influence that the socioeconomic and cultural environment exerts on them and the styles of parental socialization on the practice of physical activity of their children. Further research has shown that acquiring a healthy lifestyle is not limited exclusively to the individual's physical health but also positively impacts self-concept and its subdomains, such as self-esteem, perception of strength, physical attractiveness, sports competition, and physical activity condition.

The most recent research postulates that when parental socialisation styles and the cultural environment contribute to developing healthy habits, the student develops more physical activity and achieves an adequate self-concept formation. In this sense, the distinguished parental socialisation styles are the following: democratic, permissive, authoritarian and negligent.

However, parental socialisation styles are not the only variable associated with self-concept; in fact, the practice of physical activity is one of the most cited variables in research in this regard. The family environment is a determining space where Primary Education students receive the first values and attitudes for a healthy lifestyle. Research conducted to evaluate physical health and self-concept in recent years determined that

the current situation is worrying and that some of its origins lie in families' socioeconomic and cultural environments and parental styles.

From the previous theoretical foundation, this investigation has sought to know the levels of physical activity, nutritional health status and self-concept in a sample of 937 primary school students from different educational centres in the Region of Murcia and to what extent these values could be affected by the socioeconomic and cultural environment, and parental styles in relation to healthy habits in the participant's lifestyle.

To that effect, a questionnaire booklet has been administered, consisting of four tests to be completed by the participants, whose ages were between 11 and 12 years old. The questionnaire to evaluate the physical activity levels was the IPAQ, PSPP for the self-concept level, NSE for the socioeconomic and cultural environment and ESPA29 was sent at home for the parental styles.

Regarding the results obtained, it is worth highlighting the influence of the socioeconomic environment on the nutritional status of the schoolchildren, where the socioeconomic the mother influences the nutritional status. In contrast, the sociocultural the father is the one that influences the nutritional status of the participant.

On the one hand, concerning the relationship between the practice of physical activity and the socioeconomic and cultural environment, Primary Education students have shown not to have a statistically significant relationship to perform more or physical activity. On the other hand, in terms of parental styles and their influence on self-concept, they are related to each other. In turn, parental socialization styles have also confirmed their influence on the levels of physical activity practice.

It is worth noting some limitations that have influenced the development of this doctoral. Despite the robustness of the psychometric properties of the questionnaires, the one filled in by schoolchildren offers a subjective in the data caused by social

desirability, plus the effect of the non-response derived from the completion of the questionnaires in between 50 and 60 minutes. Likewise, the limitations due to COVID-19 have caused of participant ratio.

It has been explained, future research is suggested. For example, to expand the sample size with different sociodemographic characteristics, qualitative research, cooperative work between groups with different profiles of the educational community, and the influence that the variables of video games, genre and closest friendships may have.

Finally, this doctoral has permitted the development of pedagogical implications, such as communication at an institutional level to inform and act from the educational system and activities and workshops to raise awareness and help families and students practice physical activity and healthy eating.

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

Esta tesis doctoral analiza algunos de los principales problemas a los que la sociedad actual tiene que hacer frente; el estado nutricional, la educación parental, el ejercicio físico y la autopercepción de los estudiantes de Educación Primaria. Los jóvenes y adolescentes tienen que afrontar varias situaciones de crisis, a saber: por un lado, relacionadas con su estado de salud a nivel de peso corporal, así como en un plano mental y, por otro, con una situación socio-económica y educativa convulsa. Con el paso del tiempo, estas crisis se han venido acentuando y mostrando con una prevalencia de alza de casos de sobrepeso y obesidad, episodios de inseguridad personal y abandono tanto en el ámbito escolar como en cuanto a la práctica de actividad físico-deportiva se refiere. En definitiva, se trata de unas futuras generaciones que pueden tener que hacer frente a problemas de salud fisiológica, psicológica y social durante sus etapas de maduración tanto biológica como personal. Diversas investigaciones han constatado que son numerosos los casos en edad escolar que sufren este tipo de crisis personales, deportivas y nutricionales, que reflejan que no solo no está siendo controlado debidamente, sino que cada vez afecta a un mayor número de menores.

Debido a estas circunstancias, esta tesis doctoral pretende contribuir al conocimiento y a ofrecer soluciones a esta problemática para apoyar a quienes tratan de revertir la situación.

En adelante, la estructura de esta tesis doctoral comprende 7 capítulos. En el primero, Planteamiento del problema de investigación y formulación de objetivos (Capítulo 1), se plasma información de otras investigaciones relacionadas que ayudan a orientar el desarrollo de la tesis, además de describir los objetivos propuestos. Por su parte, el segundo capítulo, Antecedentes teóricos y de investigación, se divide en cinco apartados: 2.1 Estado nutricional del alumnado de Educación Primaria, donde se muestran las distintas dimensiones que explican los problemas de salud que pueden

sufrir los estudiantes de Educación Primaria debido a un mal estado de salud física. Por un lado, se trata la problemática de manera global y, por otro lado, se especifica en la sociedad infantil. Además, el primer apartado del capítulo 2 se enfoca sobre la malnutrición que padecen nuestros escolares de Educación Primaria.

El apartado 2.2, La actividad física en edad escolar. En él se describe la problemática sobre la escasa actividad física que realizan los escolares de Educación Primaria y la importancia de mantener unos niveles de actividad física y deportiva regular para conseguir un estado de salud adecuado. El apartado 2.3, Los estilos de socialización parental en edad escolar, se profundiza sobre los diferentes estilos de socialización parental que recibe el alumnado en Educación Primaria distinguiendo entre democrático, autoritario, permisivo y negligente, así como sus efectos en el desarrollo personal y social.

El apartado 2.4, El Autoconcepto en el ámbito de Educación Física escolar, se describen las investigaciones más relevantes ya desarrolladas sobre la autopercepción que desarrollan los estudiantes de Educación Primaria acerca de su apariencia física, su grado de competencia, su fuerza, su autoestima y su condición física.

El apartado 2.5, El entorno sociocultural y económico del alumnado de Educación Primaria, trata de las características de los distintos contextos en los que se encuentran los estudiantes de Educación Primaria tanto en un ámbito de carácter social como económico e, igualmente, los efectos que estos tienen sobre la maduración de la personalidad.

En los apartados anteriores, además de ofrecer una conceptualización teórica de cada uno de los constructos analizados se describen las distintas dimensiones de las que se componen. Además, en estos apartados se presentan aquellas investigaciones que han estudiado las diferentes dimensiones y que, basadas en evidencias con

carácter empírico, han aportado a su conocimiento las conclusiones más actualizadas y con mayor respaldo de la comunidad científica.

A continuación, el tercer capítulo, Método, se estructura, en cuatro apartados: 3.1 Enfoque y diseño, que muestra el paradigma de investigación en el que se encuadra el proceso desarrollado en la tesis doctoral, así como el tipo de estudio del que se trata. Le sucede el apartado 3.2, Participantes y contexto, en el que se presentan las principales características que definen a los estudiantes de Educación Primaria que han formado parte de la muestra siendo objeto de análisis. El siguiente apartado 3.3, Instrumentos de recogida de datos, describe y justifica los instrumentos utilizados para la recogida de información. El último apartado del Método, bajo el título de Procedimiento, donde se expone las distintas etapas que han caracterizado el desarrollo de esta tesis doctoral.

A continuación, el cuarto capítulo, Análisis de datos e interpretación de resultados, presenta el tratamiento estadístico de la información recogida, así como el significado resultante de los nuevos datos que de dicho tratamiento se generan. Por su parte, el quinto capítulo, Discusión, contrasta los resultados presentados en el capítulo anterior con los de las investigaciones ya publicadas al tiempo que trata de analizar posibles causas que permitan explicarlos.

En el capítulo número seis, Conclusiones, se presentan los hallazgos que permiten dar respuesta sobre lo alcanzado en cuanto a los objetivos planteados se refiere. En este capítulo también se desarrollan las limitaciones en el que se indican aquellas cuestiones de carácter procedimental que se han podido considerar en el desarrollo de la tesis doctoral. Finalmente, el séptimo capítulo, Implicaciones prácticas educativas y de investigación, analiza las consecuencias que esta tesis tiene a nivel educativo e, igualmente, la prospectiva que a partir de la misma se abre.

CAPÍTULO 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN Y FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

Uno de los ejes sobre los que se vertebra esta tesis doctoral es la salud en escolares de Educación Primaria. La salud, según Devís (2002) ha sido tradicionalmente entendida, desde una concepción reduccionista, como la mera ausencia de enfermedad. En este sentido, Miñana-Signes (2017) señala que es a mediados del siglo XX cuando se supera esta perspectiva y se reconocen en la misma distintos componentes con una orientación biológica, psicológica y social. En este sentido, uno de los avances más relevantes en la definición de la salud se produjo a partir de la concepción dada por la Organización Mundial de la Salud (2004) (OMS, en adelante) definida como el estado completo de bienestar físico, psicológico y social, y no solo la ausencia de enfermedad.

No obstante, esta nueva definición es igualmente demasiado restrictiva en tanto que se puede entender la dificultad de alcanzar un estado completo de bienestar, a priori, en cualquiera de sus ámbitos (físico, psicológica y social), lo cual se acrecienta aún más, si cabe, cuando se determina que dicho completo bienestar se debe conseguir simultáneamente en los tres ámbitos. Por lo que la salud aludía al cuerpo y a la interacción con el yo y con el mundo exterior, presentándose el vínculo entre la salud social, psicológica, motriz y afectiva (Gómez-Mármol et al., 2014).

El concepto “salud”, según Fernández (1998) se encuentra relacionada con percepciones subjetivas de bienestar psicológico, ya que la ingesta de sustancias narcóticas provoca un bienestar personal sin que signifique estar en momento saludable. En este sentido, Elías (1998; p.420):

En el presente se ha vuelto común una leyenda que hace aparecer las cosas como si el amor y el afecto de los padres para sus hijos fuese algo dado por naturaleza y se presenta como sentimientos uniformes y permanentes que perduran toda la vida. En este caso también se asume algo que es un deber social, como algo real y naturalmente dado.

En las dos últimas décadas se ha producido un creciente interés en la influencia existente entre la familia y los hábitos y estilos saludables transmitidos a estudiantes de

Educación Primaria (Simone et al., 2021). Parte del interés en esta relación ha podido deberse al aumento de diabetes, hipertensión y bajo autoconcepto, entre otros problemas asociados a los índices de mal estado de salud (De La Torre et al., 2016).

Entre la diversidad de factores que contribuyen a la etiología de los problemas de salud, Woo et al. (2016) destacan: están los genéticos, los ambientales, el contexto familiar, los nutritivos, el estilo de vida, la lactancia materna, la actividad física, los sociales y los psicológicos. Entre estos factores se encuentra el contexto familiar, donde se desarrollan los hábitos saludables o no saludables, por lo que es importante examinar los elementos paternos y su posible relación con la práctica de la actividad física y el autoconcepto de los estudiantes de Educación Primaria. En este sentido, Kakinami et al. (2015) y Shloim et al. (2015) afirman que los estilos de socialización parental son especialmente influyentes en el desarrollo o no de problemas de salud.

Ramos-Díaz et al. (2016) señalan que la familia, el círculo de iguales y la escuela han sido considerados, tradicionalmente, como variables influyentes en el desarrollo psicosocial de los estudiantes de Educación Primaria. La familia es un factor predominante, incluso, tal y como afirman Alves et al. (2017), más que la escuela para la evolución de las capacidades de los estudiantes de Educación Primaria. Sin embargo, Fernández-Zabala et al. (2016) contradicen lo anterior al señalar que la escuela es el factor de mayor influencia en el desarrollo de los estudiantes de Educación Primaria, seguido de las familias, mientras que las amistades tienen un efecto más limitado en el desarrollo de los discentes de Educación Primaria.

Verdugo et al. (2014) consideran que la familia es la principal variable en la adquisición de habilidades sociales en los primeros años de vida. De acuerdo con Arciniegas et al. (2018), el contexto familiar desempeña un rol importante en la maduración durante la etapa escolar, de tal forma que condiciones o formas de actuar en el hogar en las que el control resulta autoritario, demasiado rígido y se hace uso de

castigos verbales y físicos como muestra de poder tienden a provocar conductas disruptivas, baja autonomía, baja autoconfianza y repercusiones negativas en el ámbito académico y de salud. En esta misma línea de investigación se advierte que el entorno familiar no siempre es capaz de marcar límites, ya que pueden llegar a provocar efectos socializadores negativos en los menores; conductas agresivas y el logro de independencia personal.

Según Ojeda (2020), la familia constituye la primera instancia de socialización del ser humano, cuyo liderazgo lo asumen los padres, quienes tienen la responsabilidad de educar, formar y guiar a sus hijos. Sin embargo, en ocasiones esta acción es realizada replicando los mismos patrones de crianza que recibieron en la infancia los propios familiares, lo cual no siempre desarrolla efectos positivos en sus hijos. De ahí la importancia de que los familiares presten mayor atención a sus prácticas parentales o estilos de crianza pues constituyen el eje en su rol educador, ya que les brindarán herramientas para afrontar situaciones adversas (Ojeda, 2020).

El aspecto socioafectivo juega un importante rol en la salud, en tanto que la cohesión social es determinante para caracterizar el entorno socioafectivo del alumnado de Educación Primaria, que se refiere a la dinámica interpersonal y/o a los esfuerzos colectivos que pueden utilizarse para evaluar la calidad de vida (Jennings & Bamkole, 2019). Según Carpiano (2006), la cohesión social comprende las condiciones, comportamientos y factores de riesgo que, en última instancia, tienen una influencia sobre la propia salud mental.

Forrest & Kearns (2001) analizaron el vínculo entre el factor socioafectivo y la salud. Nieminen et al. (2010) examinaron la relación entre la salud auto percibida y psicológica reportando una asociación entre un adecuado desarrollo de las relaciones sociales y la salud psicológica. Observaron una asociación positiva significativa entre la buena calidad socioafectiva (por ejemplo, la confianza y la participación social) y la salud

psicológica. Por otro lado, estudian la influencia de las relaciones personales en el estado de salud y plantean un sistema en el que el entorno socioafectivo de una persona intervenga en habilidades sociales (acervo social y relación social), funcionales (eje hipotálamo-hipofisario, reactividad cardiovascular y sistema inmunológico, entre otros) psíquicos (autoconcepto y habilidad de adaptación, entre otros) y de comportamiento (estilos de vida saludables) (Berkman & Glass, 2000).

El entorno más cercano a los escolares que compone la sociedad es primordial para alcanzar un estado adecuado de salud socioafectivo, además, es una de las variables de la salud nombradas por la OMS (1947). El desarrollo de relaciones sociales se debe ejecutar bajo una orientación saludable en la que se evite la violencia, el consumo de sustancias nocivas y otros hábitos de vida perjudiciales para la salud motriz y psíquica (Gómez-Mármol et al., 2014).

De un modo genérico, los estilos de crianza se definen como los conocimientos, actitudes y creencias que los familiares asumen en relación con la salud, la nutrición, la importancia de los ambientes físico y social, y las oportunidades de aprendizaje de los escolares de Educación Primaria en el hogar (Jorge y González, 2017). Además, Moreno (2015) reafirma que las acciones adoptadas por los padres, madres, abuelos y otros cuidadores se relacionan con estilos de nutrición, salud y desarrollo psicológico y físico de los discentes de Educación Primaria, fundamentalmente en edades tempranas.

Sobre las relaciones de apoyo entre familia y escuela, Barg (2019) enfatiza que los padres que valoran su papel en la educación de sus hijos tienen una buena comunicación con estos. Por un lado, tanto el exceso como la ausencia de apoyo de los padres a sus hijos en edad escolar complica el desarrollo de habilidades sociales y el equilibrio emocional en los escolares de Educación Primaria (McBride et al., 2014). Por otro lado, las dificultades para controlar los impulsos entorpecen los procesos

necesarios para la regulación emocional y la adaptación al entorno por parte de sus hijos (Becerra et al., 2020).

Ojeda (2020) afirma que familia y escuela se encuentran estrechamente vinculadas influyéndose mutuamente; de tal manera que la importancia que dan los padres a la función educadora, la calidad de relaciones establecidas entre padres e hijos, y las estrategias que utilicen para educar influyen notablemente en el rendimiento académico de los hijos. “Desde muy temprano, los niños son criados bajo estilos particulares que orientan el desarrollo de sus creencias, conductas y valores” (Pereyra et al., 2017, p. 120).

En la revisión bibliográfica realizada por Muñoz, García y Garcés de los Fayos (2019), en la que se examina la relación entre los estilos de socialización parental y comportamientos afines con el estado de salud del escolar de Educación Primaria se propone que entre la exigencia de los familiares y autonomía que se les da a los hijos se relaciona con resultados positivos en la salud de los estudiantes de Educación Primaria.

En este sentido, un adecuado control por parte del entorno familiar sobre lo que hacen sus hijos, se asocia con unos hábitos más saludables y menos perjudiciales para la salud de los estudiantes de Educación Primaria (Muñoz et al., 2019). Además, otros autores matizan al respecto que dicho control, cuando se vuelve excesivo produce menos práctica de ejercicio en el tiempo libre de los escolares de Educación Primaria (Piéron y Ruiz-Juan, 2013).

La actividad física practicada por estudiantes de Educación Primaria y su relación con la autopercepción del estilo de socialización parental recibido sigue siendo un campo de creciente interés para la comunidad científica (Sánchez, 2018). Para esta tesis doctoral se ha escogido a sujetos de Educación Primaria, ya que como dicen

Mendo-Lázaro et al. (2017), la infancia es un periodo en el que suceden cambios físicos, sociales y psicológicos que afectan a la autopercepción.

A finales del siglo XX y principios del s. XXI se ha incrementado la prevalencia de hábitos de inactividad física, la problemática del mal estado de salud nutricional y autoconcepto, como variables que hacen peligrar el estado de salud de la población infantil y adultos, y según Cigarroa et al. (2016) esta problemática tiene diferentes causas; relaciones personales, funcionales motrizmente, metabólicas, moleculares, como hereditarias.

La práctica de la actividad física es un bien necesario para fomentar la salud en el escolar en base a la satisfacción corporal, no obstante, aún tras la información recogida, no existe una relación clara entre la actividad física y la imagen corporal. Por otro lado, Barrón et al., (2017) y Toselli & Spiga (2017) muestran relación entre la actividad física y la satisfacción corporal, provocando así un estado de salud físico y mental. Cocca et al. (2016) señalan que los niveles de práctica de actividad físico-deportiva entre los adolescentes son insuficientes lo cual deriva en problemas de insatisfacción con el propio cuerpo. En la misma línea, González et al. (2016) muestran que los estudiantes universitarios que practican mayor actividad física desarrollan una imagen corporal mejor construida en comparación a los que no practican actividad física.

Según Delgado-Floody et al. (2017), los escolares de Educación Primaria presentan altos índices de prevalencia de sobrepeso, los cuales pueden estar vinculados, como advierten Durazo-Terán et al., (2021), con situaciones de rechazo por parte de sus compañeros. Esta inadaptación social ha sido señalada por Ubago-Jiménez (2021) como un motivo de descenso del rendimiento académico y de desarrollo de conductas disruptivas en el entorno escolar.

Por otro lado, Guillén y Ramírez (2011) consideran que durante la infancia la importancia del autoconcepto se incrementa en la medida en la que es el periodo en el que se va conformando la personalidad, la cual se manifiesta en un tipo de conductas u otras. Consecuentemente, es necesario investigar sistemas de enseñanza-aprendizaje constructivos que consigan una evolución social positiva en el propio alumnado de Educación Primaria.

El autoconcepto es una variable de corte psicológico que puede resultar modulada por la cantidad de actividad física realizada, así como por el desarrollo de un estado nutricional determinado en los estudiantes de Educación Primaria (Contreras-Valdez et al., 2016). El bajo autoconcepto está cada vez más presente en edades tempranas, en una sociedad donde la identidad personal y la presión social continúa siendo un referente para la población general (Sánchez & Ruíz, 2015).

La obesidad es una de las variables que puede influir en una construcción negativa de la autoimagen y las relaciones socio-afectivas del alumnado de Educación Primaria (Guillén y Ramírez, 2011). De acuerdo con Novak et al. (2017), la asociación entre hábitos de vida sedentarios, estado nutricional deficiente y desarrollo de un bajo autoconcepto ha suscitado el interés tanto de instituciones sanitarias como educativas.

Así, la pregunta de investigación que deriva de lo expuesto anteriormente es: ¿Qué influencia tienen los estilos de socialización parental y el entorno socioeconómico y cultural sobre el estado nutricional y el autoconcepto en escolares de Educación Primaria?

A continuación, se presenta la Tabla 1 en la que se recogen los objetivos, general y específicos, así como sus respectivas hipótesis con las que se busca dar respuesta a la pregunta de investigación planteada en el párrafo anterior.

Tabla 1

Objetivos e hipótesis de la tesis doctoral

Objetivo general	Objetivos específicos	Hipótesis
Determinar los niveles de actividad física, el estado nutricional y el autoconcepto del alumnado de Educación Primaria de la Región de Murcia influenciados por los estilos de socialización parental que reciben en sus hogares y el entorno socioeconómico y cultural que les rodea.	Evaluar la asociación entre el entorno socioeconómico y cultural, y estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria de la Región de Murcia.	El alumnado de Educación Primaria posee un estado de salud nutricional influenciado por el entorno socioeconómico y cultural que le rodea.
	Conocer la influencia del entorno socioeconómico y cultural en la actividad física en edad escolar.	Los estudiantes de Educación Primaria de la Región de Murcia son influenciados por el entorno socioeconómico y cultural en la actividad física que realizan.
	Analizar la influencia de los estilos de socialización parental en el autoconcepto en ámbito de la Educación Física.	El alumnado de Educación Primaria es influenciado por el estilo parental que recibe para su estado de autoconcepto.
	Analizar la relación entre los estilos de socialización parental y la actividad física en edad escolar.	El alumnado de Educación Primaria es influenciado por el estilo parental que recibe en la actividad física que realiza.

A continuación, en el capítulo 2 se presenta el marco teórico sobre el que se sustenta el desarrollo de la tesis doctoral dividido en distintos apartados de acuerdo con las variables que son objeto de estudio.

CAPÍTULO 2

ANTECEDENTES TEÓRICOS Y DE INVESTIGACIÓN

El segundo capítulo, Antecedentes teóricos y de investigación, se estructura en cinco apartados, en los cuales se analizan las variables que se presentan como eje de esta tesis doctoral. Estos apartados se presentan, a su vez, secuenciados en relación con el orden en los que los objetivos se recogen en la Tabla 1 del capítulo anterior.

De este modo, el primer apartado, Estado nutricional del alumnado de Educación Primaria, analiza la problemática en la salud por el nivel nutricional en sobrepeso y obesidad en el que se encuentra mayoritariamente la población en edad escolar. Por su parte, el segundo apartado, La actividad física en edad escolar, se estudia los niveles de práctica de actividad físico-deportiva en el contexto educativo. En tercer lugar, el apartado, Los estilos de socialización parental en edad escolar, se recoge los antecedentes teóricos relacionados con los estilos de socialización parental y cómo estos son percibidos por parte de los hijos que los reciben.

A continuación, el apartado número cuatro, El autoconcepto en el ámbito de Educación Física, se presenta cómo ha sido estudiado el autoconcepto durante la etapa de Educación Primaria, así como los principales factores que modulan su desarrollo de un modo u otro. Finalmente, el quinto apartado, Entorno sociocultural y económico de los estudiantes de Educación Primaria, se sintetiza las investigaciones más relevantes desarrolladas hasta el momento en cuanto al análisis de la influencia que el entorno socioeconómico y cultural tiene sobre los jóvenes en edad escolar.

2.1 Estado nutricional del alumnado de Educación Primaria

En el apartado 2.1, perteneciente al Capítulo 2, se desarrolla la información relacionada con el estado nutricional del alumnado de Educación Primaria siendo una de las variables de la tesis doctoral.

Según Álvarez et al. (2017), existen evidencias científicas que advierten que la nutrición influye en la salud física de los menores de edad a lo largo de sus vidas. A

nivel mundial, la gran cantidad de personas que poseen un estado nutricional en obesidad han determinado ser uno de los principales elementos problemáticos que afectan a la salud en la actualidad (Martínez et al., 2017). La OMS (2016) considera al nivel nutricional en sobrepeso y obesidad perjudicial para la salud debido a la acumulación excesiva de grasa. Para Macías et al. (2016), la alimentación juega un rol fundamental para una vida saludable determinada como hábito por tres factores troncales; la familia, los medios de comunicación y la escuela.

Por un lado, Ríos (2019) considera que la facilidad para el consumo de alimentos ultra procesados y azucarados, junto a la falta de información y sistemas preventivos en las actuaciones de enseñanza-aprendizaje en los centros educativos en relación a la salud nutricional son un motivo principal para combatir la problemática de la obesidad y el sobrepeso en edad escolar. Además, Esteves et al. (2017) dicen que el consumo de alimentos industriales ricos en calorías puede provocar trastornos y problemas saludables más allá de la obesidad y el sobrepeso, enfermedades relacionadas con la hipertensión, problemas respiratorios, hipertensión, cardiovasculares y psicológicos, entre otros.

Por otro lado, Naranjo-Orellana et al. (2018) se basan en el estudio OBIN, donde se realizó un estudio longitudinal entre el sexo de los estudiantes de Educación Primaria durante los años 2011-2017, este estudio muestra resultados importantes en la adherencia a la dieta mediterránea. Tal y como afirman Rosa et al. (2019), en el estudio ENKID y en el OBIN no se encontraron diferencias nutricionales entre los diferentes sexos, en cambio, la satisfacción con el entorno y bienestar mental ha sido relacionada con la dieta mediterránea en ambos estudios.

El entorno familiar ejerce una gran influencia en los hábitos alimenticios de los estudiantes de Educación Primaria y las conductas vinculadas con la alimentación; sin embargo, los cambios socioeconómicos sufridos en la actualidad han llevado a familias

a alimentarse de manera inadecuada (Álvarez et al., 2017). Mora (2017) considera que la Educación Primaria es una etapa clave para establecer hábitos de nutrición y la actividad física, que podrán continuar en la edad adulta siendo un momento determinante para la salud física y mental.

La OMS (2015) considera que la alimentación y la nutrición son procesos que favorecen a un desarrollo cognitivo y físico favorable y disminuyen el riesgo de sobrepeso, obesidad y desarrollo de enfermedades no tangibles en el futuro, es importante que los estudiantes de Educación Primaria durante esta etapa adquieran hábitos alimentarios saludables. Por otro lado, los cambios de estilos de vida han generado permutas en los hábitos alimentarios, tal es así que ahora se consumen más alimentos hipercalóricos, en cambio, la ingesta de frutas, verduras y fibra dietética es insuficiente o casi nula (OMS, 2015).

Numerosos problemas de malnutrición por déficit y por exceso incrementan el riesgo de morbilidad, mortalidad y la aparición de enfermedades crónicas se deben a una alimentación poco saludable (García et al., 2016). Dichos problemas de salud son denominados como las enfermedades del siglo XXI por la cantidad de personas que las sufren en las últimas décadas debido a la mala alimentación influyendo directamente en la calidad de vida, el gasto del sistema sanitario y la morbimortalidad que provocan las enfermedades (Alba-Martín, 2016). La obesidad se ve influenciada por diferentes factores ambientales relacionados con la excesiva ingesta de comida rica en calorías y la poca o nula actividad física, factores que son determinados por el entorno familiar y la comunidad educativa (García et al., 2016).

La OMS (2016) explica que la desnutrición es una condición patológica junto al exceso de nutrición, que forma parte de un grupo de trastornos alimentarios denominados “malnutrición”; producto de la mala utilización metabólica de los nutrientes por parte del organismo. En la niñez es donde principalmente encontramos estas

enfermedades y sus complicaciones reflejadas de forma inmediata y a largo plazo en el desarrollo integral del individuo (OMS, 2016). Para Alba-Martín (2016), la obesidad y el sobrepeso se caracterizan por la acumulación excesiva de grasa o hipertrofia general del tejido adiposo en el cuerpo.

La herencia genética, los factores biológicos y las costumbres culturales son motivos que provocan la obesidad por el desequilibrio que provocan entre el consumo calórico y el gasto de energía (Alba-Martín, 2016). Para el análisis nutricional es determinante la localización de grupos de riesgo con deficiencias o excesos dietéticos (Solís-León, 2016).

A continuación, se abordará la obesidad infantil haciendo referencia al estado nutricional infantil de un grupo poblacional objetivo: estudiantes de Educación Primaria. Esta etapa de la vida es un periodo de transición crucial de intenso crecimiento y desarrollo, comprendida entre los 9 y los 10 años en estudiantes de Educación Primaria (Abril-Hinojosa, 2010); donde se adquiere el 50% del peso definitivo, el 25% de la talla y el 50% de masa esquelética (Marugán de Miguelsanz et al., 2010). La OMS (2018) considera que en los escolares de 5.º y 6.º curso de Educación Primaria se incluyen dentro del inicio de la adolescencia, concretamente en la adolescencia temprana.

Según Chacón et al. (2017) consideran que la obesidad es una de las enfermedades que han posicionado con especial influencia en la sociedad actual. Además, la OMS (2015) muestra que la obesidad infantil es un problema de salud pública importante en nuestra sociedad debido a que el escolar de Educación Primaria obeso tiende a desarrollar obesidad en la adolescencia y la misma tiende a perpetuarse en la edad adulta convirtiéndose en un factor de riesgo a corto o largo plazo que van a determinar en la esperanza de vida del individuo. Según UNICEF (2012), el sobrepeso es el peso para la estatura con más de dos desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS; y la obesidad es

el peso para la estatura con más de tres desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS.

Siguiendo a Cigarroa et al. (2016) durante la niñez, la persona se enfrenta a factores que determinan el crecimiento y desarrollo evolutivo, neuromotor, óseo y muscular siendo los elementos psicológicos, la obesidad, la escasa actividad física y el sobrepeso factores de alto nivel de riesgo que influyen en el estado de salud nutricional y autoconcepto de los estudiantes de Educación Primaria, como para otros grupos de edad, y según varios estudios científicos estas problemáticas tienen causas culturales, genéticas y multifactoriales, entre otros. Según la OMS (2015), la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil ha incrementado dramáticamente, de 32 millones de lactantes y menores (0 a 5 años) a nivel mundial en 1990 hasta aproximadamente 42 millones para el año 2013. En los países en desarrollo de bajos y medianos ingresos, la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil en edad preescolar supera el 30%, y de mantenerse estas tendencias, el número de lactantes y menores con sobrepeso aumentará a 70 millones para 2025 (OMS, 2015).

Centers for Disease Control and Prevention (2014) considera que, en los escolares de Educación Primaria, la prevalencia de obesidad es considerada que puede tener origen o estimulada por múltiples factores (biológicos, genéticos y ambientales), donde la mayoría de casos en la infancia se deben a factores relacionados con el estilo de vida. Para Rosendo et al. (2015), las prácticas alimentarias han sufrido grandes cambios, con aumento en los hábitos no saludables tanto en países desarrollados, como también mencionan Barrera et al. (2013) en países en desarrollo.

Elías-Boneta et al. (2015) mencionan que estos hábitos no saludables se tratan de prácticas inadecuadas de alimentación e inactividad física causando diferentes efectos en la salud actual o futura de estos menores convirtiéndose en factores de riesgo

que provocan la aparición de enfermedades crónicas como la obesidad, osteoporosis, hipertensión arterial, diabetes, cáncer y depresión, entre otras.

Por un lado, Ogden et al. (2014) muestran que el sobrepeso y la obesidad en la etapa escolar constituyen un problema de salud pública. Por otro lado, siguiendo con los mismos autores citados, en los países desarrollados se observa una gran incidencia de esta problemática encontrándose ejemplos como el de Estados Unidos que, según publicaciones del 2014, en treinta años la obesidad infantil se duplicó y se cuadruplicó en los adolescentes. La OMS analizó en 2017 la evolución del Índice de Masa Corporal (IMC, en adelante) y obesidad desde 1975 hasta 2016 mostrando que la obesidad infantil se multiplicó por 10 pasando de 11 millones a 124 millones. Por otro lado, 213 millones de jóvenes presentaban sobrepeso sin llegar a alcanzar el umbral de la obesidad (OMS, 2017). En España encontraron un 4.7% de población adolescente que sufre este problema de salud existiendo una diferencia entre chicos (6.4%) y chicas (2.9%) (World Health Organization, 2017).

Lías-Boneta et al. (2014) han realizado un estudio con escolares de Educación Primaria en Puerto Rico, donde se encontró que el 18.8% de los sujetos tenían sobrepeso y el 24.3% sufrían de obesidad. A nivel europeo, Ahrens et al. (2014) reportaron que el 7% de los menores de 2 a 10 años que participaron fueron clasificados como obesos, mientras que el 12.8% lo hizo como individuos con sobrepeso. En países como México, en vías de desarrollo, el 30% de los sujetos entre 11 y 16 años sufrían en sobrepeso y el 15% obesidad (Ortíz-Hernández et al., 2012). En Colombia, el 17.5% de estudiantes entre los 5 y 17 años presentaron un exceso de peso para el año 2010, de ellos el 13.4% estaban en sobrepeso y el 4.1% en obesidad (ENSIN, 2011).

A nivel internacional, la OMS (2016) situó al 18% de los sujetos entre 5 y 18 años dentro de un estado de sobrepeso, en cambio, el 6% de los niños y el 8% de las niñas presentaron en el año 2016 índices de obesidad. Clark et al. (2020) muestra que la

prevalencia de obesidad entre en estudiantes de Educación Primaria incrementó diez veces desde 1975 al 2016, como consecuencia de la ausencia de espacios de esparcimiento en el tiempo de ocio y la urbanización que ha facilitado el alcance a la comida no saludable.

Por un lado, un análisis sobre las enfermedades relacionadas con el sobrepeso y la obesidad de Valdés et al. (2014) detalló que en una cantidad de 5.103 de pacientes ingresados por patología cardiovascular son consecuencia de un mal estado de salud en sobrepeso u obesidad. La OMS (1999) recogió los datos ajustados para la población española en prevalencia de diabetes mellitus, donde un 16.3% de toda España fueron las personas que sufrían dicha enfermedad. Por otro lado, de hipertensión un 43.9%, un 32% de paradas cardiorrespiratorias (PCR), todas relacionadas con sujetos en estado de obesidad y sobrepeso, cuyo estudio comprendió un 37% de obesidad en la población analizada (OMS, 1999).

Los resultados reflejados demuestran la necesidad que hay de una revisión y adecuación de los programas de nutrición que se llevan a cabo en las distintas unidades educativas, en particular para promover una formación alimentaria. Debido a que, algunos de los programas no toman en consideración la idiosincrasia, las percepciones, los criterios, actitudes y posibilidades de las determinadas poblaciones estudiadas en cuanto a una alimentación saludable.

En esta tesis doctoral se implica a la actividad física como factor asociado al estado de salud de los estudiantes de Educación Primaria buscando así conocer la importancia que puede tener la práctica de actividad física para prevenir el estado de obesidad infantil en los sujetos de nuestra tesis doctoral. Por lo que, este apartado da paso al apartado 2.2: La actividad física en edad escolar.

2.2 La actividad física en edad escolar

En el apartado 2.2 se extrae información de diferentes estudios e investigaciones para desarrollar así una serie de saberes relacionados con la actividad física, que son determinantes para la elaboración de la tesis doctoral.

Se ha producido un cambio en los hábitos y en los estilos de vida en las últimas décadas en menores de edad debido a las rutinas más sedentarias en comparación con las que requieren más ejercicio físico (Maureira et al., 2019; Pindus, et al., 2019). Según Ramos et al. (2016), los adolescentes españoles realizan menos actividad física que la de los niveles recomendados. El momento más importante y principal para fomentar la actividad física de manera regular en los centros educativos es en la asignatura de Educación Física, ya que su idiosincrasia la conduce a ser la encargada de realizar actividad física en busca de una mejora para la salud (Sevil et al., 2016). Rosa et al. (2019) consideran que España es uno de los países de Europa con mayor sedentarismo, así como un mayor sobrepeso entre estudiantes de Educación Primaria.

Pérez (2014) muestra que hay claras evidencias de que la inactividad física y el incremento del sedentarismo provocan un deterioro de las funciones físicas. Esta inactividad física puede provocar enfermedades comunes como la obesidad, la enfermedad coronaria y la hipertensión arterial, entre otros (Lavielle et al., 2014) problemas de columna vertebral, la ansiedad y la depresión han sido relacionadas directa o indirectamente con la ausencia de actividad física (Aguilera y Herrera, 2013).

La inactividad física relacionada con otros factores como el tabaco, consumo de una dieta desordenada e hipercalórica, consumo excesivo de alcohol y estrés emocional agravan la situación de salud (Caamaño et al., 2015). Además, García et al. (2021) consideran que la actividad física es una conducta relacionada con la salud,

asociándose con un mayor bienestar de la sociedad que padece de enfermedades, como, por ejemplo, musculoesqueléticas.

La OMS (2014) considera que uno de los ejes vertebrales en el riesgo de mortalidad en el mundo es la inactividad física situándola como un factor destacado a la hora de provocar diferentes enfermedades respiratorias, cardíacas y cancerígenas, entre otras. En relación, Muros et al. (2017) confirmaban que una rutina con actividad física ayuda a tener una buena salud y bienestar físico y psicológico. En 2016, la OMS determinó que 340 millones de escolares de Educación Primaria y adolescentes sufren de un estado nutricional en sobrepeso u obesidad (OMS, 2017). En España, el estudio ALADINO (2015) realizado con personas entre 6 y 9 años indicó que un 18.1% sufrían de obesidad y que un 23.2% de sobrepeso.

Evans-Meza et al. (2016) señalan que el exceso de peso corporal y la falta de actividad física son un tema que ha evolucionado en los últimos años, a tal punto de convertirse en una epidemia y ser de los principales factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles. La prevención de sobrepeso y obesidad está relacionada con los hábitos y estilos de vida activos en edad escolar, además de favorecer aspectos del carácter físico, emocional, social y psicológico, que manteniendo y mejorando la rutina activa pueden mantener el estado de bienestar en la adolescencia y adultez (Kimiecik & Horn, 2012).

La sensación de bienestar personal en cualquier edad está condicionada por la práctica de ejercicio físico (Hyde et al., 2013). Las personas con escasa práctica deportiva poseen una probabilidad mayor de tener problemas de salud física y mental, además, de niveles de satisfacción vital y bienestar emocional bajos en comparación con las personas que llevan a cabo rutinas activas (Monshouwer et al., 2013).

Según Samperio et al. (2016), una imagen corporal positiva se forma en base a unos hábitos saludables donde la actividad física predominase. Tornero-Quñones et al. (2015) consideraron que los centros educativos son el pilar para que el alumnado construya una imagen corporal positiva, con el uso de entornos saludables que muestren la importancia de la actividad física. Las mujeres en la edad de la adolescencia en comparación con los hombres puntúan más alto la insatisfacción corporal, ellas practican menos deporte y evitan situaciones sociales donde se exponga su cuerpo (Arrayás et al., 2018; Pineda-García et al., 2017).

Por un lado, Barrón et al. (2017) junto a Toselli & Spiga (2017) señalan que la actividad física y la el bienestar personal en relación al estado de salud no eran determinantes, en cambio, otros estudios refieren que la escasa práctica deportiva se traduce como un mal estado de salud (Cocca et al., 2016); siguiendo la misma línea argumental, jóvenes universitarios que realizan actividad física tienen mejor percepción de su estado de salud respecto a los que no realizan actividad física (González et al., 2016). Por otro lado, Mendo-Lázaro et al. (2016) obtuvieron porcentajes de mal estado de salud en estudiantes de Educación Primaria, tanto en los sujetos que practicaban actividad física como en los que no practicaban, que encontraron relación con el autoconcepto y, además, no se encontró correlación entre actividad física e insatisfacción personal en el caso de los que sí hacen deporte.

Sánchez-Urrea et al. (2021) muestran en su investigación que la actividad física influye en el estado de salud de los estudiantes de Educación Primaria, en especial en el autoconcepto. Existen claros beneficios en la salud de las personas que practican de manera regular actividad física (Moral-García et al., 2020) esta adopción de hábitos saludables es especialmente determinante en la adolescencia (Rosa-Guillamón et al., 2017) y aporta tanto beneficios físicos como psicológicos (Aibar et al., 2015).

Moral-García (2020) y Chacón-Cuberos (2016) mostraron que las personas que mantienen una vida físicamente activa tienen mejores hábitos de alimentación teniendo como consecuencia en una mejor salud y menor riesgo de padecer enfermedades. Aun conociendo los efectos positivos de la actividad física y negativos del sedentarismo, los menores de edad de la mayoría de los países no llegan al mínimo necesario de práctica de actividad física para tener una buena salud tanto física como psicológica (Carneiro y Gomes, 2016; Navas y Soriano, 2016)

Para Brymer & Davids (2016), la actividad física desarrollada de manera regular aporta beneficios sobre la salud física, además de relacionarse con diferentes aspectos de la salud mental y social de los estudiantes de Educación Primaria. La asignatura de Educación Física es tratada como una vía para el proceso de enseñanza-aprendizaje de hábitos saludables donde se adquieren los conocimientos sobre la importancia de la actividad física y su práctica en el tiempo de ocio con el fin de aumentar el tiempo de actividad física diaria (Brymer & Davids, 2016). Gil et al. (2017) consideran que es importante conocer las características positivas del área de Educación Física tanto para las familias, como para los escolares de Educación Primaria. Oyarzún et al. (2017) consideran a esta materia como determinante para la promoción de hábitos saludables entre escolares.

Según Liechty et al. (2015), la relación entre deporte y estado de salud positiva se encuentra cuando el desarrollo de la práctica físico-deportiva crea un entorno social positivo que ayuda a disfrutar del deporte en forma de salud (Hurst et al., 2017) o de ocio (Fraguela-Vale et al., 2016). En los países de Centroamérica se ha estudiado un incremento en los índices del mal estado nutricional (sobrepeso y obesidad) relacionado con la disminución de la práctica de actividad física, la cual afecta a los componentes psicosociales como la autoestima y, además, al estado de salud de la persona (Acosta et al., 2016).

Por un lado, Dubón y Aguilar (2018) en centros educativos mostraron que cuatro de cada 10 escolares de Educación Primaria entre los 9 y 13 años sufrían un estado nutricional en sobrepeso y obesidad, que tuvieron la relación de un nivel de actividad física bajo (18.5%) y una autopercepción baja (31.7%). En otro estudio se mostró que el 23.3% sufrían de sobrepeso en edades de 9 a 13 años, con un nivel de actividad física insuficiente (53.7%) y un bajo autoconcepto (52.9%) (Evert y Álvarez, 2018). En referencia a la actividad física, un 47% y un 26.4% presentaron bajos niveles de la misma que Vásquez-Bonilla et al. (2018). Según Martínez et al. (2016), los estudiantes de Educación Primaria en España que padecen de obesidad son los que dedican más horas a ver la televisión o videojuegos junto a las menos horas de actividades deportivas.

Por otro lado, un conjunto de participantes en edad escolar presentó 34.2% un estado nutricional de sobrepeso y obesidad, relacionado con un nivel de actividad física bajo (29.4%) y un autoconcepto bajo (26.9%) (Herrera-Monge et al., 2019). Siguiendo el hilo argumental, un 25% de sobrepeso y obesidad en 731 escolares de Educación Primaria, con un sedentarismo del 18% y un mal autoconcepto (51%) (Reyes et al., 2018). Por último, en escolares de Educación Primaria se percibió un 29.7% con un índice de masa corporal por encima de la media estando relacionado en un 43.5% con insuficiente actividad física y un 43.9% con bajo autoconcepto (Ambulo et al., 2018).

Para Zurita et al. (2017), la actividad físico-deportiva supone una vía positiva para el desarrollo personal junto a la buena evolución del autoconcepto. A la hora de desarrollar aspectos psicosociales como el autoconcepto, la actividad física es una variable determinante (Zurita et al., 2017). De esta manera, un enfoque positivo ayudará a la formación de una imagen personal satisfactoria y en el autoconcepto (Puertas-Molero, et al., 2017; Ubago-Jiménez et al., 2018).

En este sentido, Torres-Mejía et al. (2015) afirman que las personas que realizan de manera regular actividad física se encuentran con un autoconcepto positivo. Esta relación se produce desde la infancia hasta la plena madurez (Espejo-Garcés et al., 2017). Otras investigaciones mantienen que el desarrollo de la actividad física influirá a tener un buen estado de salud nutricional y, además, elimina problemas psicológicos en relación con el autoconcepto (Ambroa De Frutos, 2016; González-Valero et al., 2017). El descenso en la actividad física en el desarrollo de la vida provocará una pérdida en calidad de relaciones sociales y un mal autoconcepto (González-Valero et al. 2017; Jekauc et al. 2017; Marcellini et al. 2016).

Por todo lo anteriormente expuesto, los estilos educativos son variables susceptibles de condicionar en la práctica de actividad física de los adolescentes, en los competidores y en los deportistas federados. (Muñoz et al., 2019). Los estilos educativos parentales recibidos en la infancia han mostrado una importante influencia tanto en la práctica de actividad física como en el ámbito de rendimiento deportivo, donde se muestra una influencia positiva o negativa dependiendo del estilo educativo adoptado por parte de los padres (González-García, 2017). Por lo tanto, vista la influencia que presentan los estilos educativos en el deporte y actividad física, es necesario el estudio en la Región de Murcia para conocer la relación en la comunidad de actividad física y estilos de socialización parental.

Se puede observar a lo largo del apartado, que la actividad física es determinante en el estado de salud de los estudiantes de Educación Primaria. Una actividad física que ayuda a evitar enfermedades físicas como son; obesidad y sobrepeso, y lo que pueden conllevar en problemas respiratorios y problemas cardiacos, entre otras. Sumado al apoyo que supone para que los escolares de Educación Primaria tengan un autoconcepto positivo, temática que se desarrolla en el apartado 2.4, El autoconcepto en el ámbito de Educación Física Escolar.

Al finalizar el apartado 2.2, se menciona la importancia que tienen en el alumnado de Educación Primaria los estilos de socialización parental (apartado 2.3) que reciben en sus entornos más cercanos, ya que pueden ser determinantes a la hora de que el sujeto de la tesis doctoral realice más o menos actividad física y mantenga una mejor o peor alimentación, con posible consecuencia de enfermedades físicas y relacionadas con el autoconcepto comentadas anteriormente.

2.3 Los estilos de socialización parental en edad escolar

En el apartado 2.3 se manifiesta una información de investigaciones anteriores relacionadas con los efectos parentales y su consecuencia en el hábito de los estudiantes de Educación Primaria.

Uno de los parámetros de la tesis busca conocer a qué nivel las prácticas educativas y los estilos de socialización parental se relacionan con la intensidad y frecuencia con la que los estudiantes de Educación Primaria practican actividad física poseen un estado nutricional adecuado y, además, un buen estado de autoconcepto. Según Lecube et al. (2017), la estimulación de varios factores como los hábitos alimenticios, la adopción de los comportamientos parentales, la motivación y la competencia de la comunidad educativa influyen directamente en el desarrollo individual de la persona. En relación con la intensidad en el desarrollo de la actividad física, en el estudio de Franco-Arévalo et al. (2020) consideran que la intensidad aumenta en los estudiantes de cursos superiores, a la vez que disminuye la frecuencia de actividad física a medida del avance escolar.

La influencia de la crianza parental en el desarrollo del alumnado en Educación Primaria ha sido estudiada desde hace más de un siglo, cuando ya se especulaba sobre la importancia de las actitudes parentales en el proceso de desarrollo socioemocional del niño. Una de las primeras publicaciones se remonta a principios del siglo XX, cuando

Levy (1939) hipotetizaba en su libro *Sobreprotección maternal*, la repercusión que acarrearía para el desarrollo del niño el comportamiento de la madre, en cuanto a la sobreprotección o sobre dominación.

En este sentido, se empezaron a estudiar las diferentes actuaciones de los familiares, a lo que Symonds (1939) añadió que las actitudes de los padres y madres podían ser representadas en un plano cuyas coordenadas serían de “aceptación-rechazo” y “dominación-sumisión”. Por su parte, Baldwin (1948) exponía los efectos de los “padres democráticos” y los “padres controladores”. No obstante, Baumrind (1966, 1971, 1991) mostraron una visión coherente del tipo de comportamiento parental, donde identificaron cuatro modelos de estilos de socialización parental denominados “permisivo”, “autoritativo”, “autoritario” y “negligente” sobre la base de dos aspectos del comportamiento parental: control y afecto. Por lo que, siguiendo el modelo de Baumrind, que es uno de los modelos más ampliamente utilizado, los estilos educativos parentales pueden clasificarse en: autoritario, permisivo, negligente y democrático.

Por un lado, García et al. (2018), este modelo identifica estilos de crianza basados en tres dimensiones: control, comunicación e implicación afectiva. Recalca que el estilo de crianza autoritario es exigente, poco afectivo y comunicativo, enfatiza el orden y la obediencia. El estilo de crianza democrático es a la vez exigente, afectivo, comunicativo y enfatiza tanto los estándares claros, como el apoyo. El estilo de crianza permisivo es más sensible que exigente y los padres con este estilo permiten la autorregulación de los escolares en Educación Primaria, y no acentúan la autoridad (García et al., 2018).

Por otro lado, Lolín et al. (2020) describen los estilos de socialización parental de la siguiente manera; el democrático intenta ejercer un firme control de las conductas de los estudiantes en educación Primaria de forma racional con un enfoque orientado a los problemas, donde se oriente a la comunicación abierta y dando las razones de las

reglas de la casa y escuchando la opinión del menor acerca de esto. El estilo parental permisivo es aquel en el que los padres intentan manejar los impulsos y acciones de su hijo sin castigarlo, aceptándolo y afirmando su personalidad. Por otro lado, los padres autoritarios tratan de modelar y evaluar el comportamiento y las actitudes de su hijo conforme al estándar de conductas socialmente deseadas, ejerciendo altos grados de control y demandando un alto nivel de madurez. Para finalizar, Rollins & Thomas (1979) consideran que un estilo parental negligente muestra niveles bajos de implicación y exigencia con falta de estructuración, control, apoyo e implicación en las conductas del alumnado. Se caracterizan por derivar sus responsabilidades como padres y madres hacia otras figuras como la escuela u otros familiares (Baumrind, 1971).

A nivel internacional, Malander (2016), Ortiz-Zavaleta y Moreno-Almazán (2016) y Pinquart (2016) señalan que los estudiantes en Educación Primaria con familiares que promueven los estilos democráticos tienen un mejor rendimiento académico; contrario a lo que ocurre en contextos donde los estilos de socialización parental son autoritarios, negligentes y, en algunos casos, permisivos, pues estos se asocian con un peor rendimiento académico y deportivo. La literatura explica este fenómeno como una consecuencia de que los padres con estilos de socialización parental democráticos ejercen el control sobre sus hijos de manera razonable, son exigentes, pero al mismo tiempo receptivos favoreciendo las discusiones y explican la lógica de sus actitudes (Inam et al., 2016).

En definitiva, los estilos de socialización parental se definen como las tendencias generales de conductas y actitudes que tienen los cuidadores durante la interacción con los escolares de Educación Primaria y que influye en el comportamiento de estos. (Lolín et al., 2020). Los estilos educativos parentales se consideran dentro del modelo de construcción conjunta o de influencia múltiple, ya que los padres modifican su estilo educativo teniendo en cuenta el momento de desarrollo evolutivo del menor, la edad, el

sexo, el orden de nacimiento, el carácter o las circunstancias familiares. (De La Torre-Cruz et al., 2016).

A continuación, se desarrolla un apartado basado en una revisión bibliográfica de los efectos de los estilos de socialización parental en los escolares de Educación Primaria.

Como se ha redactado en los capítulos anteriores, el aumento del sobrepeso y obesidad en edad escolar y sus problemas de salud asociados; diabetes, hipertensión y bajo autoconcepto, entre otros (De La Torre et al., 2016), son la posible consecuencia de diferentes factores como una mala alimentación, escasa actividad física y, en este apartado, los estilos de socialización parental que se analizan en este apartado en relación a los problemas físicos y mentales de los estudiantes de Educación Primaria. Álvarez et al. (2017) mostraron cómo los hábitos alimentarios se aprenden en el seno familiar y ejercen una influencia muy fuerte en la dieta de los escolares de Educación Primaria, junto a las conductas vinculadas con la alimentación; además, los cambios socioeconómicos actuales han llevado a familias enteras a alimentarse de manera inadecuada.

De acuerdo con Lolín et al. (2020) el entorno actual evidencia una sociedad altamente competitiva en la que el más fuerte, estratégico o emocionalmente equilibrado es el que logra el éxito. Los estudiantes de Educación Primaria son la principal preocupación en este ambiente, entre los que se puede mencionar, el aprendizaje de conductas delictivas, presión de su grupo de iguales, bullying y fácil acceso a sustancias estupefacientes, entre otros.

Haciendo un análisis de ambos problemas por separado, Castejón y Navas. (2011) sostienen la existencia de factores familiares que facilitan la aparición de ansiedad en los escolares de Educación Primaria. Entre estos destacan las expectativas

de los progenitores, la persistencia en el rendimiento o una permisividad excesiva y la inhibición conductual relacionada con la timidez. En este sentido, una crianza negativa caracterizada por el poco afecto demostrado, los conflictos interparentales, la sobreprotección, la repulsión y el rechazo, la escasa concesión de autonomía y control, el abuso del castigo y la falta de modelado y seguridad, tienen una relación directa con el desarrollo de problemas internalizantes en los escolares de Educación Primaria (Van der Sluis et al., 2015).

Entre estos problemas destacan los de tipo externalizante, que hacen referencia a la conducta insuficientemente controlada (agresividad, hiperactividad, por ejemplo), y también los de tipo internalizante, calificados también como conducta excesivamente controlada (ansiedad y depresión, entre otras) (Torvisco, 2019). Los cuales dependiendo de la forma en que sean manejados los estudiantes de Educación Primaria pueden provocar enfermedades mentales como la depresión, el consumo de alcohol, el abuso de sustancias psicotrópicas y el suicidio, condiciones que han ido en aumento en la población mundial según informes de la OMS (2015). En la línea de los trastornos internalizantes es importante conocer el entorno en el que los estudiantes de Educación Primaria se desenvuelven, ya que es sabido que el tipo de crianza tiene una influencia directa en el desarrollo de los trastornos de ansiedad y depresión existiendo una serie de prácticas parentales que actúan como factores de riesgo en el desarrollo de estos problemas (Torvisco, 2019).

Se ha documentado que un estilo de educación democrático provoca efectos emocionales y conductuales positivos en los escolares de Educación Primaria (Osorio & González-Cámara, 2016). De lo contrario, el estilo educativo permisivo se ha asociado con problemas de internalización en niños con dificultades en su proceso de adecuación escolar (Mendez et al., 2014) y deficiencias en el autoconcepto de los estudiantes (Barton & Hirsch, 2016). El estilo autoritario educativo se relaciona con problemas de

externalización e internalización en los escolares de Educación Primaria (Rescorla et al., 2019) y la escasa afiliación con los valores parentales. Laukkanen & Ojansuu (2014) encontró que los sentimientos de insuficiencia de la madre pueden llevarla a utilizar el control psicológico con los estudiantes de Educación Primaria, típico de un estilo autoritario. Tal estilo empeora la salud mental de los niños y su bienestar psicológico (Scharf et al., 2016). Por último, el estilo parental negligente apunta a una violencia doméstica, ruptura familiar conllevando así a una enfermedad mental de los progenitores (Crowell et al., 2010). Llegando a determinar que la conducta de los familiares con los discentes se puede considerar la responsable de las consecuencias negativas que tienen sobre la salud tanto física como psicológica de los estudiantes de Educación Primaria (Aguilar-Yamuza, 2020).

Estudios previos a esta tesis doctoral documentaron los efectos interactivos significativos entre la disciplina severa por parte de los padres y madres, y dichos problemas en los escolares de Educación Primaria (Leathers et al., 2019; Porche et al., 2016). Otras dificultades psicológicas que determinan la adaptación de los estudiantes de Educación Primaria son los comportamientos internalizantes. Voltas et al. (2016) informan que los discentes con depresión y ansiedad muestran un mayor deterioro en sus actividades en el hogar, la escuela, actividad física y en las relaciones con sus compañeros.

Wing et al. (2016) definieron que en el campo de la actividad física se muestra la relación entre los estilos de socialización parental y la práctica de actividad física, de manera positiva o negativa, en función del estilo educativo adoptado por las familias. Siguiendo con lo expuesto, para Muñoz et al. (2019), entre la práctica de actividad física orientada a la salud y su relación con los estilos educativos parentales es probada en diferentes estudios científicos.

Las familias ejercen una influencia importantísima en la práctica actividad físico-deportiva en los estudiantes de Educación Primaria y adolescentes siendo determinante para que la práctica de actividad física sea exitosa, tanto a nivel de rendimiento como a nivel de salud (González-García, 2017; Muñoz et al., 2019). En este sentido, lo analizan desde una perspectiva dicotómica; bien desde la óptica sanitaria, bien desde la del rendimiento deportivo (Fernández, 2016; González-García, 2017).

Huffman et al. (2018) mostraron que las familias permisivas se asocian con tener hijos con más alta práctica de actividad física que los hijos de familias autoritarias. Al mismo tiempo, estos mismos autores relacionaron a los estudiantes de Educación Física de familias permisivas, con conductas menos relacionadas con buenos hábitos para la salud. Además, también las familias democráticas se han relacionado con mayores niveles de actividad física moderada y vigorosa (Huffman et al., 2018). Mientras que Wing et al. (2016) se mostró que la percepción del control parental alto (autoritario) fue negativamente asociada con el disfrute de la actividad física.

En trabajos precedentes que muestran las implicaciones de los estilos de socialización parental en el ámbito de actividad física se han encontrado que las familias autoritarias no mostraron relación con tener hijos con éxitos a nivel internacional y las familias protectoras no mostraron relación con tener hijos que competían a nivel internacional (González-García, 2017). A su vez, los deportistas de actividad física que percibieron más apoyo por parte de las familias hacia la actividad física presentan mayor proteccionismo de la madre y el padre, mediante una educación democrática (Muñoz, García y de los Fayos, 2019). Siguiendo con el mismo autor, a nivel de salud en el contexto de la actividad física, los hijos educados por familias autoritarias mostraron desarrollar menos niveles de actividad física que los hijos de las familias permisivas.

Por un lado, se ha desplegado una amplia evidencia que demuestra que la calidad de la crianza que recibe un estudiante de Educación Primaria es fundamental

para su bienestar (Torvisco, 2019). Los hijos expuestos al cariño, la sensibilidad y la crianza coherente son más propensos a experimentar un desarrollo favorable, mientras que las familias en situaciones desfavorables incluyendo familias con discapacidad o violentas, con prácticas disciplinarias muy severas y psicopatología en los familiares están asociadas con un mayor riesgo de psicopatología en los niños y adolescentes (Torvisco, 2019).

Por otro lado, Daza et al. (2018) defienden que se debe promover una comunicación asertiva, motivadora y fluida entre cuidadores y escolares. Este mismo autor informa que la comunicación asertiva y motivadora busca reforzar los comportamientos adecuados y los éxitos académicos de los escolares de Educación Primaria, no solo las preocupaciones relacionadas con los problemas de conducta o desempeño académico, sino que la educación de los padres y madres en pautas de crianza es fundamental. Las pautas de crianza que fomentan afecto, apoyo, responsabilidad y patrones adecuados de comunicación se asociaron a mayor éxito académico (Daza et al., 2018).

A pesar de que son numerosos los análisis sobre los estilos educativos parentales, no se puede olvidar que los modelos establecidos no son estables a lo largo del tiempo, puesto que varían con el desarrollo del niño pudiendo cambiar de acuerdo a múltiples variables, tales como: las influencias genéticas, factores externos, el momento evolutivo en el que se encuentren, el número de hermanos y lugar que ocupan o el sexo y edad de los padres y madres (Torío et al., 2008). Entendiendo que varios aspectos relacionados con la familia inciden en el desempeño de la actividad física de los estudiantes de Educación Primaria.

Los estilos de socialización parental que reciben los estudiantes de Educación Primaria, como ha presentado en este apartado, son determinantes para el desarrollo pleno de la personalidad del sujeto de la tesis doctoral. Dependiendo del estilo parental

que recibe en casa el escolar de Educación Primaria va a depender del estilo de vida más o menos saludable, ya que tanto la práctica deportiva como los hábitos alimenticios quedan influenciados, según la información recogida, por lo que les transmiten en sus hogares. Teniendo como consecuencia la ausencia de hábitos y estilos saludables, ya que lo que los estudiantes de Educación Primaria valoren, adquieran y apliquen en su periodo de desarrollo será determinante para tener un futuro con una vida saludable o no saludable.

2.4 El autoconcepto en el ámbito de la Educación Física

En el apartado 2.4 se desarrollan las investigaciones más relevantes en relación al autoconcepto. En los estudios que se muestran a continuación se relacionan con las causas de un mal o buen autoconcepto y las consecuencias del mismo en la salud de los estudiantes de Educación Primaria.

De acuerdo con Piers & Herzberg (2002) el autoconcepto es un constructo psicológico que mide la autopercepción de uno mismo en relación a diferentes factores importantes de su día a día. Por un lado, Shavelson et al. (1976) consideraban que el autoconcepto define las percepciones que las personas tienen sobre sí mismas debido a las experiencias vividas con los demás y en las etiquetas que ellas mismas hacen de su propia acción, por otro lado, Musito & García (2001) la definen como la percepción que la persona tiene de sí misma a nivel físico, social y espiritual.

Más recientemente, Gentil et al. (2019) y Mora-García et al. (2019) precisan al autoconcepto como un factor multidimensional, que manifiesta la idea que una persona tiene sobre sí misma en diferentes aspectos. Entre estos aspectos, se encuentra la identidad personal y la identidad social (Messer & Harter, 2012). Para un correcto equilibrio personal y social hay que destacar la relevancia del autoconcepto como

elemento psicológico más estudiado relacionado con el deporte, la actividad física, la condición física, la composición corporal o la condición física (Madariaga y Goñi, 2009).

Delgado-Floody et al. (2017) se puede observar cómo la baja autoestima en estudiantes de Educación Primaria es cada vez más común afectados por un entorno social donde los estereotipos definen la identidad personal. Según Plata et al. (2014), la población en Educación Primaria que muestra esta problemática tiene más problemas para formar un buen autoconcepto y, por consecuencia, que el rendimiento académico y relaciones sociales se vean afectadas.

En escolares de Educación Primaria es cada vez más común presentar un bajo autoconcepto debido al contexto social, donde la presión sociocultural afecta a la identidad personal siendo un referente para la población en general (Sánchez & Ruíz, 2015). Entre el 50% y el 80% de los adolescentes sufren altos niveles de insatisfacción corporal (López et al., 2018). Para Arriscado et al. (2017), el autoconcepto en estudiantes de Educación Primaria está influenciado por las experiencias vitales relacionadas directamente con el estado físico y nutricional como elementos a estudiar conjuntamente.

En este sentido, la familia es determinante para la formación del autoconcepto junto a los factores individuales y sociales (Álvaro, 2015). Cobra especial importancia la tendencia a comparar los físicos entre personas cercanas al canon de belleza establecido por la sociedad, además de destacar la autopercepción de nuestro cuerpo (Berbert et al., 2016).

A continuación, se detalla la asociación que puede existir entre la actividad física y la alimentación que influye en el autoconcepto de los estudiantes de Educación Primaria.

Sánchez-Urrea et al. (2021) analizan si el sexo posee diferencias significativas en el desarrollo del autoconcepto en relación con la actividad física teniendo como resultado que sí existe esa influencia en los estudiantes de Educación Primaria. Siguiendo con estos autores, concluyen que el autoconcepto es influenciado directamente por la actividad física teniendo efectos positivos y beneficiosos en el desarrollo de la apariencia física, condición física, competencia percibida, fuerza y autoestima.

Reigal y Videra (2013) indican que los problemas sociales y psicológicos como la depresión, la apatía y el sentimiento de inferioridad, entre otros, están relacionados con el estado nutricional en sobrepeso. Jelalian et al. (2011) han constatado que un mal estado de salud está relacionado con un autoconcepto negativo en comparación con los de otras personas que poseen una buena salud. Se ha demostrado una intensa relación entre el estado nutricional con el autoconcepto en el participante del estudio de Gálvez et al. (2015).

Estudios de diferentes campos científicos subrayan la importancia del autoconcepto como uno de los puntos de éxito en el rendimiento académico, las relaciones sociales y la práctica de actividad físico-deportiva (Gálvez-Casas et al., 2017). Liechty et al. (2015) muestran que cuando la actividad física produce un clima social y de disfrute deportivo positivo, bien por salud (Hurst et al., 2017) o de ocio (Fraguela-Vale et al., 2016) influye positivamente en la construcción del autoconcepto.

La relación entre la actividad física y el autoconcepto se ve reflejada en Burrón et al. (2017) y Toselli & Spiga (2017) indicando que los adolescentes que no realizan actividad física poseen una imagen corporal negativa con mayor insatisfacción personal (Cocca et al., 2016), en este sentido, los jóvenes que realizan más actividad física tienen una imagen corporal mejor construida que los que no tienen una rutina deportiva (Álvaro et al., 2016). Además, el aumento y exceso de peso corporal se relaciona con la

insatisfacción con la imagen corporal de uno mismo, siendo negativo para el estado de salud mental de la persona (Delgado et al., 2017).

Sin embargo, Mendo-Lázaro et al., (2017) obtuvieron porcentajes elevados de insatisfacción física en escolares, tanto en los que practicaban actividad física como en los que no, porcentajes relacionados con un autoconcepto familiar bajo y sin relación entre actividad física e insatisfacción, en el caso de los que sí hacen actividad física.

Para Zurita et al. (2017), el desarrollo personal está determinado por la actividad física que realice la persona, que ayuda a favorecer la buena formación de la personalidad. La forma de enfrentar la actividad física es clave en el crecimiento de la formación del autoconcepto (Puertas-Molero et al., 2017; Ubago-Jiménez et al., 2018).

Según Contreras-Valdez et al. (2016), el autoconcepto es una variable psicológica afectada por los bajos niveles de actividad física y la alta prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población infantil. Rosa-Guillamón et al. (2019) muestran que el autoconcepto está relacionado con el nivel de práctica de actividad físico-deportiva y el estado de condición física en un grupo de estudiantes de 4.º, 5.º y 6.º curso de Educación Primaria (Rosa-Guillamón et al., 2019)

A raíz de lo anterior, según Torres-Mejía et al. (2015) se afirma que los escolares en Educación Primaria poseen un buen autoconcepto realizan actividad física de manera regular. Por lo que esta relación entre actividad física y autoconcepto perdurar desde la infancia hasta la etapa adulta (Espejo-Garcés et al., 2017). La imagen corporal en relación al nivel psicológico muestra una mejora en el autoconcepto favoreciendo el estado de ánimo (Joshi & Yadav, 2017). En la adolescencia, las mujeres sufren mayor insatisfacción corporal que los hombres evitando situaciones sociales donde se exponga su cuerpo, como consecuencia de práctica de actividad física inferior (Arrayás et al., 2018; Pineda-García et al., 2017).

Delgado-Floody et al. (2017) contemplan en sus resultados que mal desempeño físico, así como problemas en la formación de un buen autoconcepto, un estado de sobrepeso y obesidad se encuentran asociados a diferentes problemas psicosociales. Por tanto, los factores psicosociales y los hábitos de actividad física son necesarios para examinar su relación en la sociedad. Acosta et al. (2016) muestran como en los últimos estudios se ha corroborado un incremento en los índices de nutrición en sobrepeso y obesidad, y un aumento en los hábitos sedentarios, que afecta en el autoconcepto y la aceptación social en la población infantil.

Por un lado, Delgado-Floody et al. (2017), los estudiantes de Educación Primaria que presentan altos índices de masa corporal sufren burlas relacionadas con el peso y el rechazo por parte de los compañeros, burlas que impactan en el autoconcepto del individuo, las cuales perturban directamente el rendimiento académico y la interacción social en el centro educativo. Por otro lado, Plata et al. (2014) nombran que cuando un menor de edad cuenta con un nivel alto de autoconcepto se condiciona una mayor responsabilidad, compromiso, seguridad y motivación para desempeñar tareas y logros escolares. Así mismo, la práctica de actividad física tiene el potencial de afectar positivamente a los aspectos psicosociales del autoconcepto (Plata et al., 2014).

Marcellini et al. (2016) y González-Valero et al. (2017) dejan de manifiesto que la menor práctica de actividad física ocasionará un retroceso en la calidad de las relaciones sociales, un aumento del sedentarismo y un descenso en el adecuado autoconcepto de la persona (Jekauc et al., 2017). Se considera que el desarrollo de la práctica físico-deportiva se relaciona con el mantenimiento de un buen estado de salud eliminando los problemas psicológicos como un bajo autoconcepto (Ambroa y De Frutos, 2016; Gonzáles, 2015; González-Valero et al., 2017). Se demanda un efecto positivo de la actividad física sobre la salud física y psicosocial en adultos y menores de edad de distintos contextos socioculturales (Cecchini, 2017).

El alumnado de Educación Primaria que es activo también establece medidas preventivas que pueden ayudar a no sufrir problemas cardiovasculares, ansiedad y depresión, con la seguridad de mejorar en las habilidades sociales, el autoconcepto y la resiliencia (Barbosa y Urrea, 2018; Rosa et al., 2019). En definitiva, el aumento del nivel de la condición física tiene importantes beneficios para la salud emocional del escolar con sobrepeso u obesidad (Gerber et al., 2017; Rodríguez-Ayllón et al., 2018).

El autoconcepto es un factor determinante y que es consecuencia de otros factores que determinan el estado de salud de los estudiantes de Educación Primaria. Refiriendo al autoconcepto como estado de salud mental, es necesario tener en cuenta cuál es el estado en el que los sujetos de esta tesis doctoral se encuentran, relacionándolos con otros posibles factores causantes como pueden ser los estilos de socialización parental y, por efecto de estos, la cantidad de actividad física que realizan estos sujetos de la tesis doctoral. Siendo el estado del autoconcepto una posible consecuencia directa de los factores mencionados anteriormente.

Para el profesorado es necesario conocer el autoconcepto del alumnado para lograr entender las actitudes que lo acompañan y las acciones que realizan ante sus compañeros en clase o en momentos de ocio, y entender también su actitud a la hora de afrontar diferentes retos en el aula. Conociendo el estado de autoconcepto en el alumnado de Educación Primaria es cómo el docente puede orientar el proceso de enseñanza-aprendizaje siendo clave el previo análisis del escolar de Educación Primaria para conseguir un desarrollo pleno de la personal.

2.5 El entorno sociocultural y económico de los estudiantes de Educación Primaria

Antes de comenzar con este apartado, es preciso introducir el contenido que se va a tratar. En una primera parte del apartado se muestra información relacionada con

los aspectos socioculturales, donde se aporta información sobre la importancia del entorno cultural de los estudiantes de Educación Primaria para la práctica de actividad física, el estado nutricional y el autoconcepto del sujeto de la tesis doctoral. En la segunda parte del apartado, se aporta información sobre la influencia del entorno socioeconómico en el estado de salud de los estudiantes de Educación Primaria.

Por un lado, Izquierdo-Rus et al. (2019) consideran que existen dos grupos que influyen en el desarrollo saludable de los alumnos de Educación Primaria, por un lado, el clima y funcionamiento de las familias en el hogar, el tiempo que los familiares dedican en casa, la implicación con los hijos y los estilos de vida o formas y actitudes que se establecen como normas del hogar. Por otro lado, siguiendo al mismo autor, está el nivel económico de las familias, estatus laboral y situación de la misma, nivel académico de las familias y, además, de los recursos culturales que pueden ofrecerle a los niños y niñas.

Los investigadores sobre la salud necesitan entender la correlación que existe entre el entorno del alumnado; social, cultural y político. Para determinar el mal estado de salud de los estudiantes de Educación Primaria. El desarrollo del autoconcepto no es innato ni estable, pero se encuentra en constante construcción a través de los primeros años de vida siendo determinante la percepción individual que tiene el alumnado sobre ellos mismos (Roa-García, 2013). Esta evolución es producto de las interacciones que toman parte en los contextos sociales en los que el individuo está situado (Sabeih, 2002). Los efectos del entorno sociocultural hacen determinante el análisis de cómo estos efectos contribuyen a la vida cotidiana alimenticia de los progenitores (Gracia y Contreras, 2005). Además, estos autores señalan que la alimentación no es una cuestión de hábitos, sino de comportamientos, es decir, no tiene relación con la repetición de actos, sino con el conjunto de usos y cualidades que caracterizan el sistema alimentario de determinado grupo social.

Gentil et al. (2019) consideran que la familia es determinante en lo que respecta al desarrollo de los estudiantes de Educación Primaria en todos los aspectos psicológicos y físicos suponiendo una cuestión que va relacionada directamente con la maduración tanto individual como social. En este sentido, Tornero-Quiñones et al. (2015) proponen que la clave para mejorar la imagen corporal del alumnado es en el centro educativo a través de trabajar con ambientes saludables.

El condicionamiento familiar influye directamente en las elecciones de los alimentos y en los hábitos de vida, como la actividad física de los estudiantes de Educación Primaria y adolescentes generando un desarrollo gradual en sobrepeso y obesidad (Moreno y Toro, 2009). Las familias son factores determinantes que desempeñan un papel activo en la vida saludable de los estudiantes de Educación Primaria; por otro lado, los medios de comunicación, con la televisión como excelencia, son los que incitan a los escolares de Educación Primaria a un estilo de vida no saludable (Moreno y Toro, 2009). Cuando las familias poseen un ambiente obsogénico, el menor al sufrir el condicionamiento familiar, se integrará en este contexto y realizará las mismas prácticas (Soares et al., 2015). La obesidad se puede conceptualizar por diferentes causas que originan un desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto energético siendo algunos de los factores que influyen en la obesidad, sumados a los entornos sociales y económicos.

Según Delgado-Floody et al. (2019), el entorno sociocultural tiene una gran presencia en personas con un alto índice de masa corporal siendo un factor que, sin duda, las sitúa en una posición de vulnerabilidad ante diferentes problemáticas como trastornos alimentarios, ansiedad, depresión o bajo autoconcepto (Stice et al., 2011). Para Moreno y Toro (2009), los medios de comunicación eran los mediadores entre obesidad, problema de salud mundial y el consumismo, sistema cultural derivado del

sistema neoliberal y globalizado; consumismo y obesidad están ligados, no pudiendo existir uno sin el otro.

Contreras (2002) advirtió que, cuando la delgadez se convertía en el ideal corporal, se producía un incremento en la prevalencia del sobrepeso y la obesidad. A este respecto, Soares et al. (2015, p. 892) señalaron que:

En este contexto, los medios promueven la idea de la masificación, en la que todos deben ajustarse a los patrones de consumo y obedecerlos. Aquellos que no encajan en este proceso son marginados por la sociedad. Por lo tanto, la industria alimentaria ejerce su control sobre el consumo de alimentos. Como ejemplo, las empresas de comida rápida inducen a la población más joven a consumir sus productos, y a ser exaltados como privilegiados para formar parte de este grupo, reduciendo los precios y ofreciendo “regalos” para los aperitivos para niños.

En la sociedad en la que vivimos se sabe por evidencia científica que la vida de la persona en todas sus dimensiones es condicionada por la imagen que se tiene de sí mismo (González-Valero et al., 2017). Siguiendo a los autores mencionados, éstos enfatizan la importancia de detectar factores que contribuyen a mejorar el estado de salud mental de las futuras generaciones resaltando entre estos factores la influencia del peso corporal en el estatus del autoconcepto.

La edad escolar como estudiante de Educación Primaria es un periodo donde el individuo vive los cambios corporales que se producen rápidamente, donde se asume la pérdida de la niñez y la aceptación del cuerpo adolescente para reconstruir su imagen percibida contrastándola con la ideal que te muestra la sociedad (Toro, 2013). El entorno sociocultural presiona con cuerpos exclusivos haciendo que las personas en la adolescencia sufran insatisfacción con su desarrollo corporal, con el deseo tener un cuerpo diferente siendo independiente de su complejión física (Toselli & Spiga, 2017).

En este contexto, la sociedad de hoy está generando mayor preocupación desde las escuelas de Educación Primaria y las futuras generaciones, que suelen encarar estigmatización y discriminación en muchas etapas de su vida y con un resultado asumido que afecta a su comportamiento psicológico (Bacchini et al., 2017). Es necesario fortalecer especialmente su imagen corporal, el autoconcepto (González-Toche et al., 2017). La asignatura de Educación Física trabaja con el juego como eje vertebrador para educar al estudiante de Educación Primaria basado en fortalecer el desarrollo integral de los estudiantes (Gentil et al., 2019). Siguiendo con los mismos autores, estos apuntan que la psicomotricidad es lo que hace posible la educación para una buena imagen corporal y la construcción de la identidad de la persona.

El entorno sociocultural del alumnado de la Educación Primaria está condicionado por el sistema del aparentar que vivimos en la actualidad. En los medios de comunicación, desde el telediario hasta programas de salsa rosa, se puede ver cánones de belleza alejados de la realidad. Presionando de esta manera al autoconcepto del alumnado de Educación Primaria, estos medios de comunicación están apoyados por las redes sociales, donde se muestra expectativas de realidades muy lejanas a la mayoría de las personas, que solo publican los momentos de alegría o situaciones de cierto lujo, que provoca así a la reflexión de si nuestro cuerpo es aceptado o no y si mis hábitos son los adecuados o no.

La importancia del entorno sociocultural es indudable en el estado del autoconcepto siendo el entorno familiar de los estudiantes de Educación Primaria determinante para poseer un estado de autoconcepto y físico favorable, ya que es el entorno más cercano del alumnado de Educación Primaria el que lo va a educar y conducir hacia un estilo de vida saludable, que ayuda a comprender que lo que nos muestran desde los medios de comunicación y redes sociales, no es real e incluso en

la mayoría de los casos no es saludable. En relación con este apartado, se continua con un enfoque del entorno socioeconómico de los estudiantes de Educación Primaria.

Para entender los porqués de los malos o buenos estados de salud hay que comprender mejor las desigualdades sociales, según Identification and Prevention of Dietary and Lifestyle-induced Health Effects in Children and Infants Study (IDEFICS, 2016) se indica la necesidad de tener que analizar el entorno socioeconómico junto a los hábitos alimenticios, con los indicadores de vulnerabilidad social y la influencia de la vulnerabilidad acumulada que afecta a la salud de las personas, que es debido a la presión de los entornos sociales en los estudiantes de Educación Primaria.

Doepke & Zilibotti (2019) muestran que existe relación entre los hábitos de actividad física y entorno socioeconómico con la alimentación del alumnado de Educación Primaria. Por lo tanto, en esta tesis doctoral se analizan los hábitos de práctica de actividad física y de alimentación de los estudiantes de Educación Primaria, junto al entorno socioeconómico que influye en la práctica de actividad física y alimentación. Según la OMS (2017), el entorno socioeconómico y cultural del alumnado de Educación Primaria influye cada vez más en el aumento continuo de la prevalencia de obesidad infantil, donde es el 65% de la población mundial la que vive en países donde el sobrepeso y la obesidad causan más muertes que la insuficiencia ponderal.

Como afirman Soares et al. (2015) los estilos alimenticios que llevan a cabo dependen de los recursos económicos y de las posibilidades de acceso a un buen hábito alimenticio, cuyo objetivo que propusieron era reflexionar sobre las causas de la obesidad, más allá de los factores físicos, genéticos y biológicos, a partir de la comprensión en la condición humana y de las relaciones económicas y sociales asociadas a ella.

La OMS (2012) informó que el entorno económico influye en la salud debido a las posibilidades de realizar actividad física, los países siguen unas estrategias a nivel internacional para desarrollar estilos de vida saludables, centrándose en parte en el entorno socioeconómico, entre otros. Según Ajejas-Bazán et al. (2018), los factores más importantes que condicionan la aparición de sobrepeso y obesidad son el sexo, el nivel de estudios de los progenitores/cuidadores (entorno sociocultural), el nivel de ingresos (entorno socioeconómico) y los elementos relacionados con los estilos de vida, como desayunar a diario, dormir las horas de sueño recomendadas, el nivel diario de actividad física intensa y la percepción del cuidador del estado ponderal de los estudiantes de Educación Primaria.

Siguiendo a Soares et al. (2015) el contexto educativo, la comercialización de las escuelas y sus productos, junto a las imágenes de anuncios comerciales fortalecen a la sociedad de consumo, ya que la educación de la ciudadanía se deforma para producir consumidores acríticos. El ciclo de la sociedad-necesidad y los avances tecnológicos de la sociedad moderna causan el consumismo, que se basa en un estilo de vida sedentario que afecta a la salud de los discentes y la educación nutricional, y un aumento de la grasa corporal en las personas.

Considerando que el nivel socioeconómico, fenómeno de extraordinaria importancia para la salud pública, nos sitúa ante un problema de desigualdad social complejo, en el que se relacionan diferentes elementos sociales, que provocan la desventaja de pertenecer a un grupo de bajo nivel socioeconómico, ya que tiene consecuencias principales para la salud (Gutiérrez-Fisac et al., 1996; Peña y Bacallao, 2005). La situación política actual que ejecuta la libertad de propaganda sobre alimentos que no benefician a la salud, da para reflexionar sobre el papel de los fenómenos macrosociales en la situación nutricional actual, donde la epidemia de la obesidad es la característica principal (Vilá, 2010).

Save the Children (2016) muestra que el 29.9% de los estudiantes de Educación Primaria necesitados en España están lejos de la media europea, que está ubicada en el 21.1% según dicho estudio, donde se refleja que los grupos de nivel socioeconómico bajo sufren una salud más pobre. Según Iguacel et al. (2016), las familias con bajos ingresos, escasa ocupación laboral y baja formación académica son los que sus hijos consumen más dulces, refrescos, carnes procesadas y menos cantidad de vitamina en fruta y verduras que los hijos de las familias con ingresos medios-altos.

Las familias con bajos recursos económicos tienen acceso a comer alimentos en baja calidad en comparación con familias de ingresos medios-altos, que poseen de esta manera relación en que el sobrepeso y obesidad se refleja más en las zonas con menos recursos económicos (Peña y Bacallao, 2000). El sobrepeso y las enfermedades asociadas a él no son una condición de las clases altas, ya que en todo el mundo y en particular en los países en vías de desarrollo, una vez superada la escasez de alimentos aparecen la obesidad y las enfermedades asociadas entre la población más pobre. Las diferencias de precios entre los alimentos de alto contenido en calorías con los alimentos bajos en calorías podían explicar la presencia de sobrepeso y obesidad dependiendo de las zonas urbanas (Soares et al., 2015).

Por un lado, la situación en la que se encuentra el entorno socioeconómico del alumnado de Educación Primaria es determinante para que éste pueda llevar a cabo un estilo de vida más o menos saludable. Apoyándonos en la información recogida y reflejada en los párrafos anteriores, es evidente que la existencia de clases sociales provoca que la salud de las futuras generaciones esté determinada por la clase social en la que perteneces. Un estudiante de Educación Primaria con un entorno socioeconómico bajo va a encontrar mayores dificultades para poder acceder a una alimentación de calidad y también a una mayor práctica físico-deportiva, que supone en la actualidad un gasto económico para las familias. Por otro lado, un estudiante de

Educación Primaria que tenga un entorno socioeconómico alto, tiene mayor posibilidad de acceder a alimentos de calidad y a practicar mayor variedad de actividad física. Provocando una desigualdad entre los estudiantes de Educación Primaria de un entorno socioeconómico u otro afectando en el estado de salud de los mismos.

A continuación, se da paso al tercer capítulo: Método (Capítulo 3) donde se desarrolla la metodología llevada a cabo en la tesis doctoral con la que se adquieren los resultados de la misma. Dando por finalizado el Capítulo 2; Antecedentes teóricos y de investigación.

CAPÍTULO 3

MÉTODO

En el tercer capítulo, Método, se describe aquellas condiciones en las que se ha desarrollado la tesis doctoral. A tal efecto, se encuentra estructurado en los siguientes cuatro apartados: 3.1 Enfoque y diseño, 3.2 Participantes y contexto, 3.3 Instrumentos de recogida de datos y 3.4 Procedimiento.

En el apartado 3.1, Enfoque y diseño, se presenta el tipo de trabajo realizado, así como la perspectiva desde la que se plantea. A continuación, en el 3.2, Participantes y contexto, se describen las principales características que definen a la muestra de estudiantes de Educación Primaria que participaron en esta tesis doctoral.

En el apartado 3.3, Instrumentos de recogida de datos, se analiza los cuestionarios que han sido utilizados para extraer la información que sustenta los siguientes capítulos de la tesis doctoral. A este respecto, también se presentan sus propiedades psicométricas y se justifica su elección. Finalmente, en el cuarto apartado 3.4, Procedimiento, se han abordado las fases en las que se ha dividido el desarrollo de esta tesis doctoral y la posibilidad de réplica para otras investigaciones.

3.1 Enfoque y diseño

Hernández-Pina et al. (2015) consideran que en este apartado se muestran los pasos llevados a cabo durante el desarrollo de la investigación. Siguiendo con los mismos autores, La información aportada en este apartado debe ser lo suficientemente amplia y detallada para que otro investigador pueda basarse en ella para un contexto diferente. La investigación de esta tesis doctoral está basada en un enfoque de carácter positivista y cuantitativo (Thomas & Nelson, 2007). Un enfoque positivista de naturaleza cuantitativa definida por Chamorro (2007) como un proceso dialéctico que utiliza un conjunto de técnicas cuantitativas y procedimientos con la finalidad de diagnosticar y resolver un problema. La naturaleza de su diseño es de tipo no experimental, ya que se trata del estudio de fenómenos que ya se han producido y donde no se puede aplicar

control en las variables, un diseño que es clasificado por Bisquerra (2004) como ex-post facto. En este sentido, su orientación pretende buscar la descripción del estado actual de determinadas variables al tiempo que la posible correlación o asociación entre las mismas.

Es una investigación de tipo cuantitativo no experimental que analiza y evalúa la naturaleza de las condiciones existentes, o examinan las relaciones entre distintos aspectos, sin llevar a cabo ningún tipo de manipulación directa de las condiciones que son experimentadas (Hernández et al., 2010).

A su vez, dentro de este tipo de investigación cuantitativa, nos encontramos ante una investigación tipo encuesta. Según Hernández-Pina y Maquilón (2010), la investigación mediante encuesta es aquella en la cual “se debe seleccionar una muestra de participantes a la que se le aplica la técnica de encuesta, es decir, una entrevista o cuestionario” (p.122). Dentro del cuestionario o entrevista seleccionado como instrumento de recogida de información, se encontrarán recogidas preguntas las cuales, tras su respuesta, aportan la información necesaria para dar respuesta al problema que originó dicha investigación (Hernández-Pina y Maquilón, 2010).

El diseño ex-post facto se caracteriza por tener las siguientes ventajas y desventajas. Por un lado, como ventajas que posee la investigación ex-post facto sobre una investigación experimental, cabe destacar su utilidad para analizar la causa de una consecuencia/efecto que se está investigando. Además, se trata de un estudio más económico y que consume menos tiempo de trabajo, dando relevancia a la opinión del investigador para el estudio. Por otro lado, las desventajas consisten en que el investigador no puede manipular las variables y que no puede definir una relación clara entre las variables independientes y las dependientes que se estudian (Bevins, 1999).

El objetivo de este tipo de estudios estriba en validar o refutar la hipótesis de investigación una vez que el fenómeno ya ha tenido lugar, por lo que se entiende que es una búsqueda “retrospectiva” de las posibles causas que han provocado el fenómeno. En este caso, con el estudio del entorno sociocultural y económico, estilos de aprendizaje, actividad física y alimentación para hallar la causa del mal estado nutricional y de autoconcepto.

3.2 Participantes y contexto

En esta tesis participaron un total de 937 estudiantes de cuarto, quinto y sexto curso de Educación Primaria, entre los 9 y 14 años. En concreto, se contó con la colaboración de 12 centros escolares, de los cuales 7 son de titularidad pública y los 5 restantes de titularidad concertada o privada. Para Hernández-Pina et al. (2015) se trata de una muestra censal e invitada a participar de forma voluntaria en el desarrollo de un estudio de investigación al que se les ha ofrecido participar. Las características sociodemográficas de la muestra participante se recogen en la siguiente tabla (Tabla 2).

Tabla 2

Características sociodemográficas de la muestra participante

Variable	Categoría	N (%)
Sexo	Hombre	467 (49.84%)
	Mujer	470 (50.16%)
Edad	9	26 (2.77%)
	10	48 (5.12%)
	11	378 (40.35%)
	12	431 (46.01%)
	13	53 (5.65%)
	14	1 (0.10%)
Curso	4.º	47 (5.02%)
	5.º	399 (42.58%)
	6.º	491 (52.40%)
Titularidad del centro	Público	507 (54.10%)
	Concertado/Privado	430 (45.90%)

Además, se utilizan como criterios los establecidos en la categorización propuesta por Goldthorpe, que se pueden consultar en Regidor (2001) clasificando a los participantes atendiendo al nivel socioeconómico de su familia (padres y madres) en tres niveles: nivel socioeconómico alto, intermedio y bajo. Esta clasificación ya ha sido utilizada con anterioridad como en la investigación de Gómez-Mármol et al. (2014).

Así, los participantes se pueden agrupar en un total de 219 (23.37%) con un nivel socioeconómico alto, 387 (41.30%) con un nivel socioeconómico intermedio y 331 (35.33%) con un nivel socioeconómico bajo.

La depuración de la base de datos se hace necesaria en función de las variables objeto (comprobar y eliminar los sujetos con valores perdidos, por ejemplo) no ha supuesto un cambio en el tamaño de la muestra, ya que no se han dado casos de valores perdidos, por lo que en el capítulo 4, Análisis de datos e interpretación de resultados, no varía con respecto a los datos que se mencionan al inicio de la tesis doctoral.

Una vez expuestas detalladamente las características de los participantes y del contexto en esta tesis doctoral, se desarrolla el apartado 3.3; Instrumentos de recogida de datos.

3.3 Instrumentos de recogida de datos

Para la recogida de la información se ha utilizado un cuestionario para cada una de las variables. A continuación, se justifica su elección y se describen sus características psicométricas.

- Estilos de socialización parental: para medir esta variable se ha utilizado la Escala de Socialización parental (ESPA 29; ANEXO 1) validada por Musitu y García (2001). Está compuesta por un total de 29 ítems que se agrupan en 2 factores (comunicación y control), a través de diferentes situaciones de obediencia (13 ítems, e.g. sí me porto bien en casa) y desobediencia (compuesto por 16 ítems, e.g. sí me marché de casa para ir a algún sitio, sin pedirle permiso a nadie. Tiene 4 opciones de respuesta tipo Likert que comprende desde (1) Nunca hasta (4) Siempre, en las siguientes categorías: Me riñe, me pega, habla conmigo, me muestra cariño, se muestra indiferente, me priva de algo y le da igual. Este cuestionario permite clasificar los estilos de socialización parental percibidos en: permisivo, autoritario, democrático y negligente. Este cuestionario ya ha sido utilizado previamente en Martínez et al. (2019), García-Ponce y Gómez-Mármol (2021) y Huamán-Chura (2021).

- Actividad física: para evaluar los niveles de práctica de actividad física se ha administrado el cuestionario IPAQ (ANEXO 2) de 7 ítems en su versión corta, traducida y validada en castellano por Toloza y Gómez-Conesa (2007). Este cuestionario se compone de 7 preguntas que evalúan la cantidad de actividad física practicada semanalmente según intensidad (ligera, moderada e intensa), que considera la frecuencia (días a la semana) y su duración. La escala de respuesta oscila entre 0 y 6 cuando el ítem alude a cantidad de horas de actividad física por día o bien entre 0 y 7 cuando se refiere a la cantidad de días a la semana que se practica. Un ejemplo de ítem es: Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días hiciste actividades físicas moderadas tales como transportar pesos livianos o andar en bicicleta a velocidad regular? No incluya caminar. Este cuestionario ha sido utilizado con muestras de edad similar a la de esta tesis doctoral en las investigaciones de Martorell et al. (2020), Heredia y Cabriales (2022) y Ramírez-Herrera et al. (2021).

- Autoconcepto: para la evaluación del autoconcepto físico se ha administrado el cuestionario Physical Self-Perception Profile (PSPP) diseñado y validado por Fox & Corbin (1989) en su versión traducida al castellano por Moreno & Cervelló (2005) (ANEXO 3). Este cuestionario, que cuenta con una frase introductoria que indica “Cuando realizo actividad física...” está formado por un total de 30 ítems que se agrupan en cinco factores: la condición física (e. g. siempre mantengo una excelente condición y forma física, con seis ítems), apariencia (e. g. Pienso que a menudo se me admira porque mi físico o mi tipo de figura se considera atractiva, compuesto por ocho ítems), competencia percibida (e. g. Soy muy bueno/a en casi todos los deportes, formado por seis ítems), fuerza (e. g. Mis músculos son tan fuertes como los de la mayoría de las personas de mí mismo sexo, con cinco ítems) y autoestima (e. g. Suelo encontrarme un poco incómodo/a en lugares donde se practica ejercicio físico y

deporte, compuesto por cinco ítems). Las respuestas se recogen en una escala tipo Likert con cuatro opciones de respuesta, que comprende desde (1) Totalmente en desacuerdo hasta (4) Totalmente de acuerdo. Los valores de consistencia interna, calculados mediante el Alpha de Cronbach, son los siguientes: condición física $\alpha = .722$, apariencia $\alpha = .740$, competencia percibida $\alpha = .781$, fuerza $\alpha = .728$ y autoestima $\alpha = .669$. Este mismo cuestionario ha sido utilizado recientemente a nivel internacional y nacional como en las investigaciones de Yang & Wu (2020), Ruiz-Montero et al. (2020) y Christiansen et al. (2018)

- Entorno socioeconómico y cultural: para la recogida de la información acerca de las características del contexto, tanto a nivel socioeconómico como cultural, de un poco más concreto en el ámbito de la unidad familiar, se ha administrado el instrumento de medida del nivel socioeconómico y cultural (NSE) validado por Joaristi et al. (2012). De un modo más concreto, por ser de interés para esta tesis doctoral, se ha utilizado exclusivamente el primero de sus bloques. Este bloque está compuesto por 4 ítems en los que se cuestiona acerca de la cantidad de personas que viven en casa, la nacionalidad, el nivel académico de padre y madre, así como la situación y/o posición laboral (ANEXO 4). A partir de esta información, los sujetos pueden ser clasificados según el nivel socioeconómico mediante la aplicación de los criterios de categorización de Goldthorpe (Regidor, 2001) por la que se determinan tres niveles socioeconómicos: alto, intermedio y bajo. Este instrumento también ha sido utilizado en Srivastava & Bhatia (2020) y la de Pérez et al. (2021).

Tras presentar los instrumentos en su formato y diseño utilizados para obtener la base de datos de la Tesis doctoral, se desarrolla el apartado 3.4; Procedimiento. Donde se indica el pre, durante y post desarrollo de la tesis doctoral llevado a cabo.

3.4 Procedimiento

A continuación, se describe el procedimiento que se ha aplicado para desarrollar la tesis doctoral. Mostrando todas las fases que se han llevado a cabo para su realización.

La primera fase de la tesis es la definición de preguntas de investigación, objetivos y diseño de la tesis doctoral. Tras esta primera fase, se consulta al comité de ética de la Universidad de Murcia sobre el uso de los cuestionarios que se van a llevar a cabo y que cuentan con la aprobación previa de valores éticos a esta tesis doctoral. Una vez validada la aprobación de los cuestionarios, se contacta a la dirección de todos los centros de Educación Primaria de la Región de Murcia mediante correo electrónico, donde se les informa de la temática de la tesis doctoral.

Tras la consecución del visto bueno de la dirección de los centros para la participación en la tesis doctoral, se les envía más detallado el documento de consentimiento informado (ANEXO 5) que detalla la información de la tesis doctoral, como los cuestionarios que se van a utilizar y el posterior análisis con los datos extraídos. Además, se les facilita un documento de consentimiento informado para las familias (ANEXO 6), para facilitar la participación de alumnado en su totalidad.

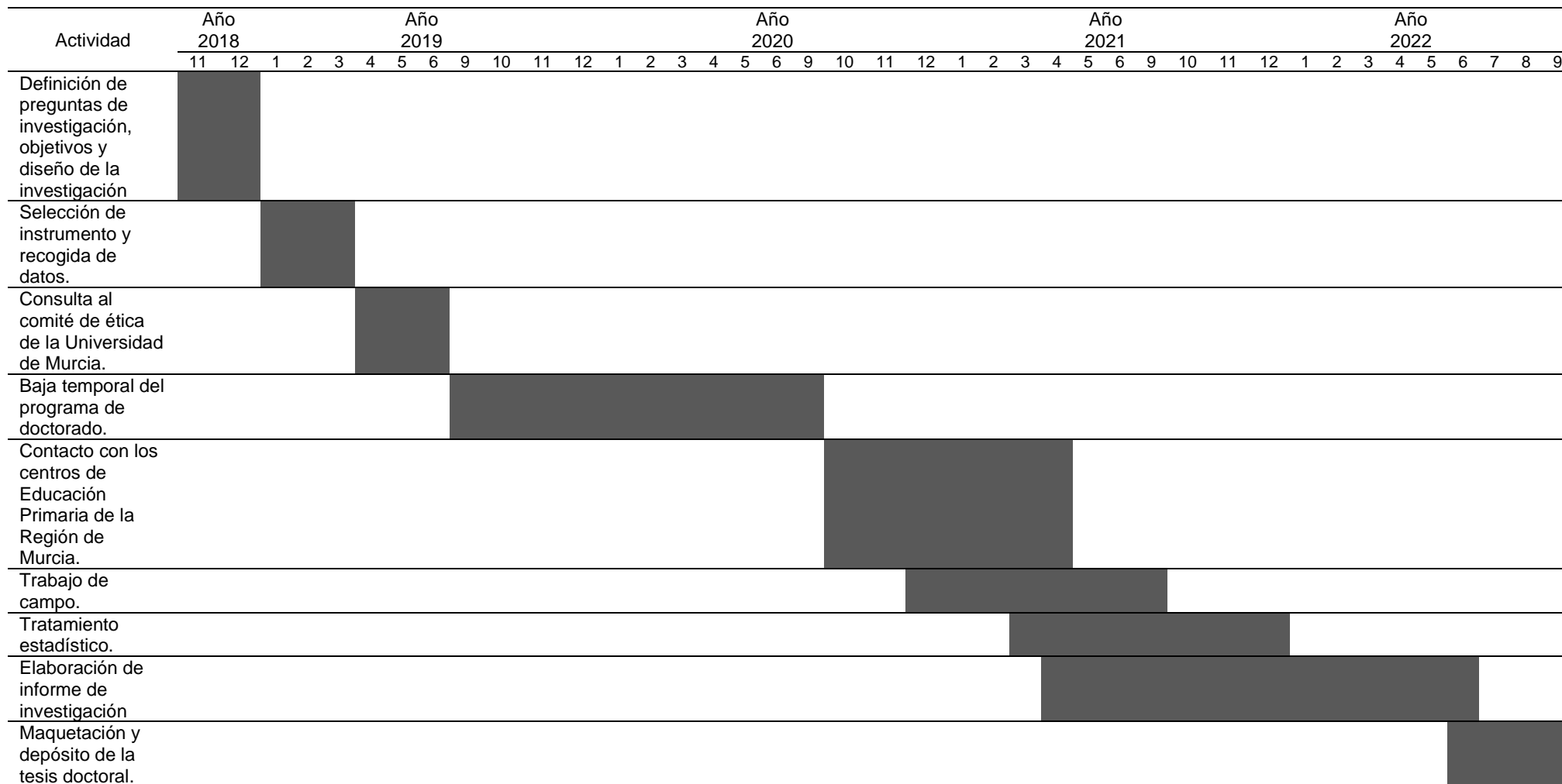
La siguiente fase del procedimiento es la administración de los cuestionarios, por parte de los docentes de cada curso y, en algunos centros educativos, también con la colaboración del investigador de la tesis doctoral. Los cuestionarios se desarrollan en horario lectivo y se rellenaron en formato papel con una duración de entre 40-60 minutos, en un ambiente de concentración y privación sin presiones externas, donde se respeta el anonimato y revise que no se quedaban ítems sin responder.

El tratamiento estadístico de la información recogida y la presentación de resultados es la última fase del procedimiento de la tesis doctoral. Los resultados obtenidos por los cuestionarios forman una base de datos en el programa estadístico SPSS en su versión 24.0 para Windows.

A continuación, se refleja en la siguiente figura un cronograma del procedimiento de la tesis doctoral.

Figura 1

Cronograma del procedimiento de la investigación



Nota. Los números de menor a mayor que hay bajo el término Año 2019 y similares hacen referencia al orden cronológico de los meses del año

CAPÍTULO 4

ANÁLISIS DE DATOS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la tesis doctoral con el análisis de los datos obtenidos tras la administración de los cuestionarios, donde se ha utilizado el programa estadístico SPSS 24.0. Además, el análisis de los resultados se presenta relacionado explícitamente con los objetivos e hipótesis de la tesis doctoral.

La distribución de los datos extraídos de las variables se ha analizado mediante las pruebas de Kolmogorov-Smirnov de 1 muestra para las variables cuantitativas y χ^2 para las cualitativas. Para conocer la asociación entre las variables de la tesis se han utilizado las pruebas de H de Kruskal Wallis y chi-cuadrado de Pearson. Todo ello, se especifica en cada análisis de los objetivos planteados.

A continuación, se inicia el análisis del primer objetivo: Evaluar la asociación entre el entorno socioeconómico y cultural, y estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria de la Región de Murcia.

En la siguiente tabla, se observan las diferencias estadísticamente significativas entre el estado nutricional de los estudiantes y el socioeconómico de sus familias. Este análisis se constató con la prueba de H de Kruskal Wallis (Tabla 3).

Tabla 3

Asociación entre el nivel socioeconómico de padre, madre y familia con el estado nutricional del hijo

Nivel económico		IMC	<i>p</i>
Padre	Bajo	20.89 ± 5.46	.347
	Medio	20.68 ± 4.24	
	Alto	19.50 ± 3.63	
Madre	Bajo	21.04 ± 3.99	.049
	Medio	20.88 ± 4.68	
	Alto	18.98 ± 3.05	
Familia	Bajo	20.76 ± 4.24	.328
	Medio	20.60 ± 4.44	
	Alto	19.25 ± 3.29	

Por un lado, los resultados reflejados en la tabla anterior no presentan asociación entre el nivel económico de las familias y el valor de IMC. Por otro lado, se aprecia que a medida que aumenta el nivel económico de la madre disminuye el IMC de su hijo o hija, por lo que sí hay diferencia significativa (*p*. 0.49)

Para finalizar con el análisis en relación al primer objetivo se comprueba tanto por separado (padre y madre) como familiar, la influencia del nivel cultural en los estudiantes de Educación Primaria.

En la siguiente tabla se comprueba si existen diferencias estadísticamente significativas entre las variables: nivel cultural y el estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria. La prueba estadística para el desarrollo de esta tabla es H de Kruskal-Wallis (Tabla 4).

Tabla 4

Asociación entre el nivel sociocultural de padre, madre y familia con el estado nutricional del hijo

Nivel cultural		IMC	<i>p</i>
Padre	Bajo	22.78 ± 4.47	.021
	Medio	20.39 ± 4.20	
	Alto	19.72 ± 4.12	
Madre	Bajo	20.87 ± 4.59	.211
	Medio	21.30 ± 4.91	
	Alto	19.59 ± 3.58	
Familia	Bajo	21.61 ± 5.13	.202
	Medio	20.78 ± 4.29	
	Alto	19.52 ± 3.66	

Por un lado, los resultados de la tabla anterior en relación al nivel cultural del entorno no presentan asociación con el valor de IMC de los estudiantes de Educación Primaria. Por otro lado, en el análisis individual de padre y madre, se contempla como es el nivel sociocultural del padre el que influye en el estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria.

Tras el análisis desarrollado se concluye que no existe asociación entre el entorno sociocultural y económico con la salud nutricional, al contrario de lo expuesto en la hipótesis establecida para el primer objetivo específico de la tesis doctoral: Se puede contemplar como el alumnado de Educación Primaria posee un estado de salud nutricional influenciado por el entorno socioeconómico y cultural que le rodea.

Tras el análisis del primer objetivo específico, se continúa con el desarrollo del segundo objetivo específico: Conocer la influencia del entorno socioeconómico y cultural en la actividad física en edad escolar.

En la siguiente tabla se comprueba si existen diferencias estadísticamente significativas entre las variables: entorno socioeconómico y la actividad física de los estudiantes de Educación Primaria. La prueba estadística para el desarrollo de esta tabla es chi-cuadrado de Pearson.

Tabla 5

Influencia del entorno socioeconómico sobre la actividad física

Cantidad de actividad física semanal practicada	Nivel económico				<i>p</i>
	Total	Bajo	Medio	Alto	
Todo o la mayoría de mi tiempo libre lo dediqué a actividades que requerían poco o ningún esfuerzo físico.	5	2	2	1	
1 o 2 veces en la última semana hice actividades físicas en mi tiempo libre, como correr, nadar, montar en bici, etc.	30	9	17	4	
3 o 4 veces en la última semana hice actividad física en mi tiempo libre.	52	11	33	8	.747
5 o 6 veces en la última semana hice actividad física en mi tiempo libre.	41	8	23	10	
7 o más veces en la última semana hice actividad física en mi tiempo libre.	21	7	12	2	
Total	149	37	87	25	

En la tabla anterior se puede comprobar que no hay asociación entre el nivel socioeconómico y cantidad de actividad física practicada por los estudiantes de Educación Primaria.

A continuación, se expone la siguiente tabla con el análisis que muestra la asociación entre las variables: entorno cultural y actividad física. La prueba que analiza si hay asociación es chi-cuadrado de Pearson.

Tabla 6*Influencia del entorno cultural sobre la actividad física*

Cantidad de actividad física semanal practicada	Nivel cultural				<i>p</i>
	Total	Bajo	Medio	Alto	
Todo o la mayoría de mi tiempo libre lo dediqué a actividades que requerían poco o ningún esfuerzo físico.	5	1	3	1	
1 o 2 veces en la última semana hice actividades físicas en mi tiempo libre, como correr, nadar, montar en bici, etc.	26	5	17	4	
3 o 4 veces en la última semana hice actividad física en mi tiempo libre.	44	6	26	12	.292
5 o 6 veces en la última semana hice actividad física en mi tiempo libre.	36	4	15	17	
7 o más veces en la última semana hice actividad física en mi tiempo libre.	21	5	9	7	
Total	132	21	70	41	

En la tabla anterior se observa cómo no hay asociación entre nivel cultural y cantidad de actividad física.

El análisis contradice a la hipótesis expuesta para el segundo objetivo específico de la tesis doctoral: Los estudiantes de Educación Primaria de la Región de Murcia son influenciados por el entorno socioeconómico y cultural en la actividad física que realizan.

Tras el análisis del segundo objetivo específico, se analiza el tercer objetivo específico: Analizar la influencia de los estilos de socialización parental en el autoconcepto en ámbito de la Educación Física

A continuación, se examina la influencia que pueden tener los estilos de socialización parental en el autoconcepto de los estudiantes de Educación Primaria, y para este análisis se utiliza la fórmula H de Kruskal Wallis (Tabla 7).

Tabla 7

Influencia de los estilos de socialización parental sobre el autoconcepto

Autoconcepto	Total	Estilo parental				<i>p</i>
		Democrático	Autoritario	Permisivo	Negligente	
Apariencia física	2.80 ± 0.65	2.86 ± 0.62	2.62 ± 0.66	2.95 ± 0.62	2.77 ± 0.65	.000
Condición física	2.96 ± 0.63	3.04 ± 0.62	2.78 ± 0.63	3.19 ± 0.61	2.86 ± 0.60	.000
Competencia percibida	2.85 ± 0.80	2.90 ± 0.78	2.75 ± 0.80	3.05 ± 0.81	2.72 ± 0.76	.000
Fuerza	2.69 ± 0.67	2.74 ± 0.64	2.61 ± 0.66	2.80 ± 0.73	2.63 ± 0.64	.011
Autoestima	2.92 ± 0.71	2.75 ± 0.70	2.81 ± 0.62	3.09 ± 0.69	2.87 ± 0.71	.001
Total (N)	783	210	190	174	209	

Los datos de la tabla anterior indican que, para el total de la muestra, dentro del autoconcepto, la satisfacción con la condición física tiene el valor más alto y, sin embargo, la satisfacción con la fuerza el nivel más bajo.

En cuanto a los estilos de socialización parental, se encuentran diferencias significativas para todas las dimensiones del autoconcepto. El estilo de socialización parental democrático tiene el nivel más bajo en autoestima, mientras que el estilo parental autoritario presenta el nivel más bajo en satisfacción con la apariencia física, condición física y fuerza. Además, se constata que el estilo de socialización parental permisivo tiene los valores más altos de las subcategorías del autoconcepto y, por el contrario, el estilo parental negligente presenta el nivel de satisfacción más bajo en la competencia percibida.

Por último, se hace referencia al cuarto objetivo específico: Analizar la relación entre los estilos de socialización parental y la actividad física en edad escolar. Por un lado, en la siguiente tabla se muestran los resultados obtenidos con la fórmula H de

Kruskal Wallis aplicada para conocer la posible asociación entre los diferentes estilos de socialización parental y la actividad física (Tabla 8).

Tabla 8

Influencia de los estilos de socialización parental sobre el nivel de la actividad física ligera, moderada, intensa y semanal

METs	Total	Estilo de socialización parental				<i>p</i>
		Democrático	Autoritario	Permisivo	Negligente	
Actividad física ligera	1853.31 ± 1841.09	1895.14 ± 1873.16	1836.19 ± 1873.85	2089.24 ± 1892.99	1630.42 ± 1717.12	.034
Actividad física moderada	1493.33 ± 1830.43	1629.71 ± 2067.94	1486.74 ± 1789.69	1451.03 ± 1648.05	1397.51 ± 1760.84	.853
Actividad física intensa	3598.47 ± 3833.92	3364.57 ± 3731.08	3413.05 ± 3463.21	3925.52 ± 3733.69	3729.76 ± 4311.39	.139
Actividad física semanal	6945.11 ± 937.06	6889.43 ± 6109.20	6735.98 ± 5771.20	7465.79 ± 5634.69	6757.69 ± 6167.91	.130

Por un lado, en base a la tabla anterior se desprende que el estilo parental sólo muestra una asociación estadísticamente significativa para la actividad física ligera ($p = .034$) en la que, de mayor a menor METs semanales, los estilos de socialización parental se ordenan de la siguiente manera: permisivo, democrático, autoritario y negligente.

Por otro lado, en la siguiente tabla se reflejan los resultados obtenidos con la prueba Chi-cuadrado de Pearson en relación a la posible asociación entre los estilos de socialización parental y el nivel de actividad física semanal de los estudiantes de Educación Primaria (Tabla 9).

Tabla 9

Influencia de los estilos de socialización parental sobre el estilo de vida

		Estilo de socialización parental				Total	<i>p</i>
		Democrático	Autoritario	Permisivo	Negligente		
Estilo de vida	Sedentario	93	67	54	80	294	.014
	Normal	37	54	33	46	170	
	Activo	80	69	87	83	319	
Total		210	190	174	209	783	

En esta tabla se percibe como sí hay influencia del estilo de socialización parental sobre el nivel de actividad física semanal. De la tabla anterior se extraen los siguientes resultados:

-Los hijos de padres con estilo de socialización parental percibido como democrático se agrupan principalmente entre los de nivel de actividad física baja.

-Los hijos de padres con estilo de socialización parental percibido como autoritario o como negligente se reparten en mayor medida entre los de actividad física baja y alta.

-Los hijos de padres con estilo de socialización parental percibido como permisivo se agrupan principalmente entre los de nivel de actividad física alta.

En relación a estos últimos resultados, se comprueba como sí se cumple la hipótesis planteada para el 4.º objetivo específico referido a: El alumnado de Educación Primaria es influenciado por el estilo parental que recibe en la actividad física que realiza.

CAPÍTULO 5
DISCUSIÓN

En este capítulo se desarrolla una confrontación entre los resultados de esta tesis doctoral con los de otras investigaciones al tiempo que se analiza su alcance y posibles motivos que pueden explicarlos, así como potenciales consecuencias que se puedan derivar de los mismos.

En relación al estudio entre la asociación de las variables del entorno socioeconómico y cultural con el estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria, que hace referencia al primer objetivo específico, se compara con la OMS (2015) que muestra los cambios en el hábito nutricional del niño influenciados por el entorno, que provoca cambios como el aumento de ingestas de alimentos hipercalóricos, con más azúcares libres, sal y grasas saturadas, sumado a que la ingesta de fruta, verdura y fibra dietética es insuficiente o casi nula. Al contrario de los resultados de esta tesis doctoral donde la influencia sociocultural no se ve determinante para el estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria. En cambio, en un análisis detallado de la influencia del entorno sociocultural concluye que el nivel sociocultural del padre sí influye en el estado nutricional del niño.

Con respecto a la especificación en el análisis con padre y madre, Cachay (2018) destaca que el menor es influenciado por el nivel sociocultural de la madre, opuesto al resultado de esta tesis doctoral, ya que es el nivel sociocultural del padre es el que influye directamente en el hábito nutricional del menor. La OMS (2015) determina que la educación hacia una alimentación y nutrición adecuada es primordial para un pleno crecimiento y desarrollo neuromotor, óseo y muscular, además evitar los riesgos de sobrepeso, obesidad y problemas cardíacos, entre otras enfermedades en el futuro del alumnado de Educación Primaria.

Estos resultados en relación al entorno sociocultural se pueden contrastar con los resultados mencionados en los párrafos anteriores y con las explicaciones de Cachay (2018) que afirma que los factores socioculturales contribuyen a la desnutrición

crónica del infantil, teniendo el niño una alimentación inadecuada, alta incidencia o prevalencia de enfermedades infecciosas, que se correlacionan con un bajo nivel sociocultural del entorno. Además, Donoso (2021) define que el mal estado nutricional del menor tiene como una de las múltiples causas los factores socioculturales, influyentes en la dieta y el estilo de vida del menor.

En los siguientes párrafos, se contrastan los resultados obtenidos en relación al entorno socioeconómico con los de otras investigaciones. Por un lado, los resultados de esta tesis doctoral manifiestan que el nivel socioeconómico familiar, referido a la economía familiar generada por los ingresos de las madres y los padres de los estudiantes de Educación Primaria no influye en su estado nutricional. Por un lado, al separar los ingresos de padre y madre, se obtiene que sí influye el nivel económico de la madre sobre el estado de salud nutricional de los estudiantes de Educación Primaria. Por otro lado, Food and Agriculture Organization of the United Nations (2014) muestra que una dieta saludable es influenciada por el entorno familiar del escolar de Educación Primaria en todas sus formas, con la finalidad de hacer frente a la desnutrición, deficiencia de micronutrientes, sobrepeso, obesidad y enfermedades como diabetes y cardiopatía, por ejemplo.

En los resultados del estudio de García et al. (2017) se muestra lo contrario, ya que consideran que las personas con un nivel socioeconómico medio y bajo consumen alimentos que perjudican el estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria. Ramos (2017) no encontró relación entre el entorno socioeconómico familiar de los estudiantes de Educación Primaria y su estado nutricional, al igual que se obtiene en esta tesis doctoral. En la misma línea se sitúa Ortiz y Sandoval (2015) en el que tampoco encontraron relación entre las variables socioeconómicas y estado nutricional del niño, que sitúa el índice de masa corporal en un 55.1% de sujetos con un estilo de vida no

saludable, resultado parecido al obtenido en Sánchez-Urrea e Izquierdo (2021) con un 50% el alumnado de Educación Física con un estado nutricional no saludable.

Además, Berge et al. (2013) tampoco encuentran relación entre el entorno socioeconómico del alumnado de Educación Física con el estado nutricional según el índice de masa corporal. Los resultados comentados se comparan con los obtenidos en esta tesis doctoral en base a los datos recogidos por Sánchez-Urrea e Izquierdo (2021) donde no existe correlación entre el entorno socioeconómico familiar de los estudiantes de Educación Primaria y el estado nutricional.

En cambio, Huanca (2016) no concuerda con los resultados de esta tesis doctoral, ya que muestra cómo el entorno socioeconómico sí tiene influencia en el sobrepeso y la obesidad debido a la correlación entre el nivel económico de la madre sobre el estado nutricional del alumnado. Massa y Álvarez (2017) indican que la influencia del entorno socioeconómico sobre los hábitos nutricionales de los estudiantes de Educación Primaria sí forman parte de los factores sociales que influyen en el estado nutricional del niño, al contrario de lo que indica esta tesis doctoral, donde el entorno socioeconómico familiar no afecta, pero sí se encuentra relación con el estudio mencionado si se valora la influencia del nivel económico de la madre en el estado nutricional.

Para finalizar con la comparación de los resultados en relación al primer objetivo específico, evaluar la asociación entre el entorno socioeconómico y cultural, y estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria de la Región de Murcia. El estado nutricional y el entorno socioeconómico familiar estudiados muestran preocupantes porcentajes de sobrepeso y obesidad aún sin mostrar relación entre el entorno socioeconómico con el estado nutricional a nivel internacionales como las de Rivadeneira-Valenzuela et al. (2021) y Vilar-Compte et al. (2021) y nacionales como la de Yáñez-Ortega et al. (2019). Se tiene que tener en cuenta que la alimentación de las

personas está muy arraigada al nivel socioeconómico y cultural que tienen los menores; la primera es que cuanto menor sea el ingreso económico por familia, la alimentación es menos nutritiva y balanceada.

Es indudable que una alimentación plenamente saludable como pueden ser los alimentos ecológicos, o como menciona Ríos (2022) en su libro sobre comida real, se sitúa al alcance de una economía media-alta, mientras que para la población que vive con un nivel económico bajo ve más accesibles alimentos como: comida rápida, refrescos y alimentación ultra procesada. Problemática que parecen tener a la hora de evitar consumir los sujetos de esta tesis doctoral.

Una vez determinado en qué medida influye el entorno socioeconómico en el estado nutricional del alumnado de Educación Primaria se da paso a la comprobación de los resultados del segundo objetivo específico con los de otras investigaciones relacionadas. A continuación, en correlación con el 2.º objetivo específico, conocer la influencia del entorno socioeconómico y cultural en la actividad física en edad escolar, se comparan los resultados obtenidos sobre la influencia del entorno socioeconómico y cultural en la actividad física desarrollada por los estudiantes de Educación Primaria. Se analiza el nivel de práctica de actividad física y hábitos sedentarios del alumnado de Educación Primaria.

A continuación, se estudia la relación entre el entorno socioeconómico y cultural con la actividad física de los estudiantes de Educación Primaria, que muestra además en qué grado influye según el tipo y la intensidad de actividad física que realizan los participantes. Rodríguez-Fernández et al. (2020) señalan que la cantidad de actividad física que desarrollan los 1009 estudiantes de Educación Primaria de su estudio sí se asocia entre el entorno socioeconómico y cultural con la cantidad de actividad física desarrollada. Al contrario de lo que se obtiene de esta tesis doctoral donde no muestra asociación entre dichas variables.

Por un lado, García-Soler (2016), Hermoso et al. (2010), Luengo (2007), Moreno-Murcia & Cervelló (2003), Pantoja y Montijano (2012) y Vilchez (2007) muestran que hay una relación estadísticamente significativa del entorno socioeconómico y cultural para la práctica de la actividad física siendo estos resultados contrarios a los que esta tesis doctoral aporta. Por otro lado, se analiza que Torres-Luque et al. (2014) y Reverter et al. (2014) no encuentran una relación estadísticamente significativa del entorno socioeconómico y la actividad física estando relacionados con los resultados, donde no se observa correlación entre estas variables en los estudiantes de Educación Primaria.

En cuanto a la práctica de la actividad física intensa en los últimos 7 días previos al desarrollo de los test sobre el entorno sociocultural tampoco aparece como influyente en la práctica de la actividad física de los estudiantes de Educación Primaria. La OMS (2010) establece 60 minutos diarios de actividad física moderada y vigorosa como recomendación internacional hacia los estudiantes de Educación Primaria y, en base a la tesis doctoral en la que se trabaja, el entorno sociocultural y económico no son unos factores determinantes para que el alumnado de Educación Primaria desarrolle una actividad física intensa. En función de las indicaciones de la OMS (2010), en esta tesis doctoral el 62.43% de los encuestados sí siguen las recomendaciones de la actividad física moderada y vigorosa que indica la OMS como hábito saludable.

La prevalencia de la actividad física moderada e intensa en la Unión Europea oscila entre el 11% al 46% en los niños europeos y del 5% al 29% en las niñas europeas (OMS, 2008). Por el contrario, el porcentaje de escolares que participan en esta tesis doctoral refleja una suficiente actividad física de intensidad moderada y/o vigorosa en relación a lo recomendado por la OMS. La actividad física en los estudiantes de Educación Primaria oscila entre el 10.08% (moderada) y el 24.39% (vigorosa) de los niños, y entre el 11.62% (moderada) y el 16.34% (vigorosa) de las niñas.

Para finalizar con el apartado de la actividad física, un bajo número de sujetos en Rodríguez-Fernández et al. (2020) realizan actividad física ligera relacionada con los niveles de sedentarismo, en cambio en los resultados de esta tesis doctoral se puede comprobar como el 37.54% de los participantes realizan una actividad física ligera.

Por un lado, Arriscado et al. (2015), Castells et al. (2006) y García-Soler (2016) señalan que es el entorno sociocultural el que influye en la actividad física ligera realizada en el tiempo de ocio de los estudiantes de Educación Primaria. Al contrario, en esta tesis doctoral hay ausencia de influencia de la actividad física ligera con el entorno sociocultural. Por otro lado, Verloigne et al. (2012) indican que no existe asociación entre el entorno cultural y la actividad física ligera en consonancia con los resultados. Por último, Arriscado et al. (2015) detallan que tanto el entorno cultural como económico influyen en la práctica de la actividad física ligera siendo a menor nivel económico y cultural, mayor actividad física ligera, no estando en línea con los resultados de esta tesis doctoral.

A partir de los resultados alcanzados en el 2.º objetivo específico, conocer la influencia del entorno socioeconómico y cultural en la actividad física en edad escolar, no se muestran niveles en la práctica de actividad física moderada, intensa y ligera influenciados por el entorno sociocultural y económico de las familias. Estos resultados establecen el punto de partida para el desarrollo de la discusión en la medida en la que se cuestiona si los estilos de socialización parental influyen en el desarrollo del autoconcepto del alumnado de Educación Primaria.

Los principales resultados obtenidos en relación al 3.º objetivo específico, analizar la influencia de los estilos de socialización parental en el autoconcepto en el ámbito de la Educación Física, se denotan, en primer lugar, la influencia que tienen los estilos de socialización parental en el autoconcepto del sujeto de esta tesis doctoral y, en segundo lugar, la diferencia que existe entre los distintos estilos de socialización

parental que afectan más determinadamente a las categorías que forma el autoconcepto.

Villarejo et al. (2020) enfocado a adolescentes sobre la influencia de los estilos de socialización parental en la autoestima muestra que el estilo permisivo influye más en su desarrollo que el autoritario. En cambio, el estilo parental autoritario influye más que el permisivo en la autoestima, no habiendo correlación entre los participantes de Villarejo et al. (2020) y los estudiantes de Educación Primaria de esta tesis doctoral. A nivel europeo como los de Calafat et al. (2014) y García et al. (2019) determinan que el estilo permisivo, identificado como un estilo de aceptación, pero sin imposición, es considerado el más adecuado para el desarrollo de la autoestima de los estudiantes de Educación Primaria. Esta tesis doctoral añade que el estilo permisivo es el más influyente en todas las categorías del autoconcepto de los estudiantes de Educación Primaria. En cambio, los sujetos de esta tesis doctoral muestran que el estilo autoritario es el que menos correlación tiene con la apariencia física, la condición física y la fuerza, sumado a que el democrático es el que menos afecta en el desarrollo de la autoestima y el estilo negligente en la competencia percibida, que muestra como todas estas categorías constructos del autoconcepto.

Martínez et al. (2013) en un estudio de América Latina muestran que el estilo permisivo es el que más relación tiene en el desarrollo de la autoestima como constructo del autoconcepto. En correlación con la tesis doctoral actual, donde los resultados muestran que el estilo permisivo determina más que el resto de estilos en el desarrollo del autoconcepto de los estudiantes de Educación Primaria. Aunola et al. (2000), Baumrind (1978), Darling & Steinberg (1993) y Maccoby & Martín (1983) en los países anglosajones señalan al estilo parental autoritario como elemento principal en el desarrollo del autoconcepto. Al contrario, esta tesis doctoral donde el estilo parental autoritario es el menos determinante en el desarrollo de la apariencia física, condición

física y fuerza, acompañado del negligente y democrático como los estilos que reportan menos niveles en la autoestima y competencia percibida, al contrario que el permisivo que es el que más niveles reporta en todas las categorías del autoconcepto.

Gómez-Ortiz et al. (2015) y Gómez-Ortiz et al. (2018) indican que los estilos de socialización parental son determinantes (en positivo o negativo) en muchas vertientes del desarrollo psicosocial de los estudiantes de Educación Primaria. Esta tesis doctoral confirma estos resultados. Domènech (2017) concluyó que el estilo parental permisivo y negligente encuentra una correlación en el desarrollo del autoconcepto en los estudiantes de Educación Primaria. En cambio, en esta tesis doctoral es el estilo parental permisivo el que más relación tiene con los diferentes factores del autoconcepto. Pérez-Gramaje (2021) describe que los estilos de socialización parental son los primeros procesos de socialización para un niño siendo los mayores responsables de la formación de identidad e internalización de las normas sociales. Esta socialización comienza desde el nacimiento y se desarrolla más acusadamente durante la adolescencia (Pérez-Gramaje, 2021).

A raíz de los resultados alcanzados en el 3.º objetivo específico donde se detalla la relación estadísticamente significativa de los estilos educativos en el autoconcepto del alumnado, se continua con el siguiente apartado donde se especifica qué influencia tienen los estilos de socialización parental en la actividad física de los estudiantes de Educación Física, en referencia al 4.º objetivo específico.

Ruiz-Ariza et al. (2019) analizaron la asociación entre el apoyo parental y la actividad física indicando como resultados que la influencia de los estilos de socialización parental posee una correlación en la práctica de actividad física. En similitud con los resultados de esta tesis, ya que, en los análisis muestran una relación entre la práctica de actividad física de los estudiantes de Educación Física y los estilos de socialización parental que recibe. Según las revisiones bibliográficas realizadas por

Trost & Loprinzi (2011) y Cueto-Martín et al. (2018) reafirman que los estilos de socialización parental tienen una influencia directa en la práctica de actividad física en los estudiantes de Educación Primaria. Estando ambos relacionados con los resultados de esta tesis doctoral. En relación a los resultados comentados, se promueve desarrollar intervenciones familiares con la finalidad de aumentar los comportamientos característicos de los estilos de socialización parental que fomentan la actividad física en el sujeto estudiado (De la Torre-Cruz et al., 2018).

Verloigne et al. (2014) concluyeron que los estilos de socialización parental se relacionaban con la práctica de actividad física que se desarrolla a lo largo de la semana. Al igual que se confirma en esta tesis doctoral, donde la actividad física ligera y semanal son influenciadas por los estilos de socialización parental que reciben los estudiantes de Educación Primaria. La influencia familiar se sitúa como uno de los mayores predictores de la práctica de actividad física en estudiantes de Educación Primaria en Morrissey et al. (2012) relacionando estos resultados con los de esta tesis.

Muñoz et al. (2019) indicaron que un estilo parental autoritario se encuentra relacionado con los adolescentes que no practican actividad física. Este resultado se relaciona con Hennessy et al. (2010) y Jago et al. (2011) que muestran que el adolescente con estilos de socialización parental autoritarios no realiza actividad física. Por un lado, tanto quienes perciben un estilo de socialización parental negligente como quienes lo perciben como autoritario muestran una dispersión entre un nivel alto y bajo de actividad física. Por otro lado, el estilo democrático influye con un nivel de actividad física más bajo de todos los estilos de socialización parental y el estilo parental permisivo, por el contrario, es el estilo que se correlaciona con más actividad física en los estudiantes de Educación Primaria.

La OMS (2017) reafirma que un estilo parental autoritario puede acarrear problemas educativos y que los estudiantes de Educación Primaria no practiquen

actividad física ni en el presente ni en el futuro. En relación a esta tesis doctoral, por un lado, el estilo parental autoritario se sitúa en ambos extremos, reflejado en el niño con una práctica alta de actividad física y, por otro lado, en una práctica baja estando relacionada con la OMS (2017). No se muestran en resultados donde los estilos de socialización parental influyan directamente en la actividad física del menor, al contrario de lo que sucede en esta tesis doctoral (Muñoz et al. 2019).

Aunque en los resultados no se han detallado si el estilo parental influye o no en la continuidad de la práctica de actividad física de los estudiantes de Educación Primaria, Muñoz et al. (2019) documentan que una vez el sujeto participa en la práctica deportiva, su continuidad no es moderada por los estilos de socialización parental.

Tras desarrollar la discusión de la tesis doctoral, se comprueba como los resultados obtenidos son, por una parte, respaldados por otros estudios e investigaciones y, por otra parte, se muestran resultados dispares a los de esta tesis doctoral.

CAPÍTULO 6
CONCLUSIONES

Una vez discutidos los resultados en el capítulo anterior, a continuación, se van a presentar las conclusiones en relación con los objetivos y las hipótesis. En este capítulo se desarrolla el problema planteado, que entiende la tesis doctoral orientada en concienciar sobre la problemática de la salud física y el autoconcepto en los estudiantes de Educación Primaria.

A lo largo de la conclusión se da respuesta a los objetivos planteados en relación con sus hipótesis, comentando la correlación de los estilos de socialización parental en la actividad físico-deportiva y autoconcepto. Además, este apartado se analiza la ausencia de influencia del entorno sociocultural y económico en la práctica de la actividad física en los estudiantes de Educación Primaria y en el estado nutricional, excepto la influencia del nivel económico de la madre y el nivel cultural del padre.

En base al objetivo general de la tesis doctoral, determinar los niveles de actividad física, el estado nutricional y el autoconcepto del alumnado de Educación Primaria de la Región de Murcia influenciados por los estilos de socialización parental que reciben en sus hogares y el entorno socioeconómico y cultural que les rodea, se deduce que los estilos de socialización parental sí son determinantes en la actividad física y el autoconcepto. También se analiza que el entorno socioeconómico y cultural familiar no se relaciona con el estado nutricional de los estudiantes de Educación Física, excepto si se analizan por separado padre y madre donde la economía materna y el nivel cultural del padre sí condicionan el estado nutricional. De esta manera, se concluye que la práctica de la actividad física y el autoconcepto están ligados con los estilos de socialización parental.

Por lo tanto, en relación al objetivo general, además del registro de la determinación de los estilos de socialización parental en el autoconcepto y la actividad física, se comprueba que el entorno socioeconómico y cultural familiar no condiciona el estado nutricional y en la actividad física de la muestra de esta tesis doctoral, excepto

la economía de la madre y nivel cultural del padre que sí tienen influencia en el estado nutricional. En cambio, los estilos de socialización parental en los hogares sí determinan tanto de manera positiva como negativa, el desarrollo del autoconcepto y la rutina de actividad física.

En el primer objetivo específico, evaluar la asociación entre el entorno socioeconómico y cultural, y estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria de la Región de Murcia, se concluye que el entorno socioeconómico no es influyente en el estado de salud nutricional, excepto el nivel económico de las madres de los estudiantes de Educación Primaria donde sí influye en el estado nutricional. En cambio, el nivel sociocultural familiar sí determina en el estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria. Según esta tesis doctoral, los alumnos no se ven influenciados en su estado nutricional por el nivel socioeconómico de su entorno familiar, pero sí que aquella economía familiar que depende exclusivamente del ingreso mensual de la madre, sí va a modular el estado nutricional del niño.

En relación a la hipótesis de este contenido, el alumnado de Educación Primaria posee un estado de salud nutricional influenciado por el entorno socioeconómico y cultural que le rodea, el primer objetivo constata que no se cumple la hipótesis planteada, ya que solo la influencia sociocultural es la que influye en el estado nutricional de los estudiantes de Educación Física y no es el conjunto del entorno socioeconómico y cultural.

En el segundo objetivo específico, conocer la influencia del entorno socioeconómico y cultural en la actividad física en edad escolar, se describe que el entorno sociocultural y el sexo no son variables influyentes en la actividad física. En este sentido, el entorno socioeconómico y cultural no influye en la cantidad de actividad física constatando que la hipótesis planteada, los estudiantes de Educación Primaria de la

Región de Murcia son influenciados por el entorno socioeconómico y cultural en la actividad física que realizan, no se cumple tras los resultados obtenidos.

En relación al tercer objetivo específico, analizar la influencia de los estilos de socialización parental en el autoconcepto en el ámbito de la Educación Física, se describe como los estilos de socialización parental sí determinan en el autoconcepto de los estudiantes de Educación Primaria constatando que la hipótesis, el alumnado de Educación Primaria es influenciado por el estilo parental que recibe para el desarrollo del autoconcepto, sí se cumple.

Marín (2013) sitúa al área de Educación Física en una materia que entiende a los valores como pilares imprescindibles en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Hellison (2011), en su modelo pedagógico de responsabilidad personal y social, considera que los valores que deben estar presentes en la materia de Educación Física son la superación, la autonomía, la cooperación y la responsabilidad, que fomenten la interacción y las relaciones con los demás. De esta manera se podría equilibrar los valores de la escuela con los valores de los estilos parentales que forman al alumnado de Educación Primaria para su buen estado de autoconcepto.

Se concluye que el estilo de socialización parental democrático reduce la autopercepción de autoestima, mientras que el estilo parental autoritario influye en la autopercepción en la apariencia física, condición física y fuerza. Además, el estilo parental negligente afecta al desarrollo de la autopercepción de la competencia percibida y el estilo de socialización parental permisivo es el que más determina en el desarrollo de todas las subcategorías del autoconcepto.

Siendo el estilo permisivo el que más libertad aporta al niño en su día a día, como es en corregir en solitario sus errores y afrontar nuevas experiencias por él mismo sin la influencia del entorno familiar. En relación con el autoconcepto como consecuencia de

los estilos de socialización parental, se concluye que es determinante para que el escolar se inicie en el deporte y se desarrolle en las mejores condiciones posibles. Con un nivel de autoconcepto elevado el niño tendrá mayor autoestima y confianza en sí mismo para interactuar con el resto de personas y para enfrentarse a retos educativos y deportivos.

Del mismo modo, en el cuarto objetivo específico, analizar la relación entre los estilos de socialización parental y la actividad física en edad escolar, se describe cómo los estilos de socialización parental también influyen en la actividad física que realiza el alumnado. De esta manera constata que la hipótesis, el alumnado de Educación Primaria es influenciado por el estilo parental que recibe en la actividad física que realiza, sí se cumple tras los resultados de la investigación.

Esta tesis doctoral identifica que los estilos de socialización parental son determinantes para el desarrollo pleno del alumnado, asociándose tanto con la actividad física como con el autoconcepto. Los resultados determinan cómo la actividad física del escolar es influenciado por los estilos de socialización parental que reciben los participantes en esta tesis doctoral. Se ha constatado que todos los estilos de socialización parental determinan el nivel de actividad física que realiza.

Teniendo en cuenta estas conclusiones, el área de Educación Física en los centros de Educación Primaria debe fomentar la formación de ciudadanos saludables mental y psíquicamente, de manera interdisciplinar a lo largo de toda la etapa educativa. Además, las familias junto a toda la comunidad educativa deben cooperar en la promoción y la construcción de valores que permitan un desarrollo pleno e integral en salud tanto física como mental del alumnado de Educación Primaria.

Gutiérrez et al. (2019) consideran que para que la Educación Física contribuya al desarrollo moral y ético de los alumnos de Educación Primaria es necesario que se

tengan en cuenta diferentes factores: la inclusión como diseño curricular y como Proyecto Educativo de Centro. Estos mismos autores entienden que existe la necesidad de educar en valores sociales como la cooperación y la equidad, cuyo fin sea la integración del alumnado en la comunidad educativa.

Además, para alcanzar lo descrito en el párrafo anterior, es imprescindible conocer y entender el entorno donde los alumnos se desarrollan y los hábitos y rutinas que llevan a cabo a lo largo de sus días. De la misma manera, es evidente que la participación en el centro de la familia es crucial para el desarrollo personal, ético y social de los alumnos de Educación Primaria, tanto para el ámbito escolar como para el familiar. Peiró (2013) considera que, tanto en el ámbito general como en la vinculada en el área de Educación Física, la literatura pedagógica pone de manifiesto que la familia tiene un papel pilar en la formación nutricional y autoconcepto saludable en la vida de los escolares de Educación Primaria.

En cuanto a las limitaciones que se han tenido en esta tesis doctoral, se admiten una serie de condicionantes y posibles sesgos que han podido condicionar en el desarrollo y, dentro de las posibilidades, las medidas que se han tomado ante los diferentes inconvenientes. Antes de comenzar con el desarrollo del apartado, se tiene en cuenta que, en cualquier estudio o investigación científico de carácter social, suelen acaecer una serie de restricciones que no se han podido controlar (Baños et al., 2021).

En relación a los cuestionarios, se han utilizado instrumentos cuantitativos para la recogida de información echando en falta la metodología cualitativa. Según Sánchez et al. (2021), una metodología mixta proporciona fuerza a la investigación y solidez a la interpretación de los resultados, ya que, si la conclusión con las dos metodologías es concordante, valida los hallazgos, pero si no lo son amplían la indagación. La extensión de los cuestionarios fue determinante para la participación de los centros educativos, ya que el cuadernillo de cuestionarios quedó extenso y, por ejemplo, el cuestionario PSPP

fue denso y difícil de comprender para el alumnado de Educación Primaria. Díaz (2012) menciona que un cuestionario extenso y de contenido denso puede provocar dificultad para obtener una información real, riesgo de que no se obtenga respuesta y dificultad para obtener una tasa alta de cuestionarios completos.

Como se menciona en el capítulo 3, Método, en la mayoría de los centros educativos los docentes eran los encargados de entregar y controlar el relleno de los cuestionarios y recogerlos una vez hechos siendo una limitación no poder estar presente en el relleno para la resolución de dudas. Por ello, se explicaron los cuestionarios a los responsables que iban a administrarlos para procurar que a una misma duda se le diera la misma respuesta indistintamente de quién la atendiera.

Por un lado, en el proceso de administración y cumplimentación de los diferentes cuestionarios han sucedido diferentes consideraciones que cabe destacar. Por ejemplo, la elaboración de un documento con 4 cuestionarios ha podido contribuir al efecto de la no-respuesta señalado por Choi y Pak (2005). Este efecto describe que los estudiantes de Educación Primaria encuestados podrían haber marcado unas contestaciones que no fuesen coherentes con la verdadera opinión, causa de la fatiga mental por el exceso de tiempo que supone rellenar todos los cuestionarios seguidos para el participante de la tesis. Por otro lado, el tamaño de la muestra también ha estado determinado por la situación sociosanitaria sobrevenida con motivo de la COVID-19, ya que muchos centros educativos cerraron las puertas a la participación en esta tesis debido a las restricciones en el periodo de pandemia por las autoridades sanitarias y educativas. Además, el abordaje de un enfoque cualitativo con el uso de cuestionarios con técnica de recogida de datos dificulta la precisión del estudio, por lo que se ha echado en falta el uso de técnicas cualitativas. Como pueden ser entrevistas a profesionales de la docencia relacionadas con lo planteado en la tesis doctoral.

A continuación, teniendo en cuenta los resultados presentados en su respectivo apartado, se sugieren algunas posibilidades para futuras investigaciones.

Al conocer la ausencia de influencia del estado socioeconómico y cultural familiar en el estado nutricional de los estudiantes de Educación Primaria, pero sí la influencia del nivel económico de la madre y cultural del padre, se sugiere realizar investigaciones que amplíen el tamaño muestral, que busquen una mayor representatividad de la población y que, además, incluya participantes de distintas ciudades con características sociodemográficas variadas.

En relación a la actividad física, en esta tesis doctoral se refleja cómo el entorno sociocultural y económico no son determinantes para su práctica. En este sentido, se abre una línea de investigación que trate de ahondar en los motivos, especialmente desde una perspectiva de investigación cualitativa, donde se analice el discurso de distintos colectivos implicados al respecto. Además, desde una consideración internacional, resultaría interesante analizar las diferencias que puedan tener distintas culturas sobre la práctica de actividad física en función del género.

Los estilos de socialización parental se han demostrado que son determinantes en el desarrollo del autoconcepto. La propuesta para ampliar esta línea de investigación puede ir orientada al trabajo cooperativo entre colectivos con un perfil distinto; para el profesorado, asociaciones de familias en centros escolares, pedagogos, psicólogos y educadores sociales, principalmente, que analicen este vínculo desde su ámbito de especialización. Con la finalidad de trabajar conjuntamente con diferentes especialidades relacionadas con el contexto escolar, se podrían alcanzar resultados con una visión más global y completa para conocer qué acciones por parte de la familia influyen en las emociones, sentimientos y pensamientos de los estudiantes de Educación Primaria

Acerca de la influencia de los estilos de socialización parental en la actividad física, se puede proponer para una futura investigación comprobar si la cultura del país influye en el estilo parental de los estudiantes de Educación Primaria, y a raíz de conocer esa relación, profundizar en la comparación de estilos de socialización parental por etnias. Además, una nueva perspectiva de investigación que se abre a partir de las conclusiones de esta tesis doctoral pretende analizar la influencia que puedan tener otras variables como el empleo de videojuegos, el género de lectura y las amistades más cercanas sobre los estilos de socialización parentales y su sucesiva influencia en el nivel de actividad física practicado y el desarrollo del autoconcepto.

A nivel de planes y proyectos educativos, se pueden integrar programas educativos acerca del desarrollo del autoconcepto o la concienciación y promoción sobre la práctica de actividad física regular. En base a la educación en valores sociales cuya finalidad es buscar una educación de calidad para un desarrollo pleno e integral del alumnado de Educación Primaria.

A continuación, se presentan las implicaciones educativas que se derivan de los resultados de esta investigación sobre el colectivo de estudiantes de Educación Primaria. Así, aún actuando como factor modulador el nivel socioeconómico, se sugiere el desarrollo de iniciativas en el contexto educativo que contribuyan a potenciar la adherencia a una dieta saludable.

Dentro de este tipo de iniciativas, se propone la implementación de talleres y conferencias en los que se contemple la participación de los propios estudiantes, de sus familias y del resto de profesorado del centro. En definitiva, se pretende acometer una labor de reflexión y pensamiento crítico sobre la importancia de un buen estado de salud, vinculado, entre otros, a la práctica regular de actividad físico-deportiva y el seguimiento de una dieta adecuada. Además, sin que lo anterior esté necesariamente separado y/o excluido, también se aborda el desarrollo del autoconcepto, desde una perspectiva

sobre la salud psicológica, frente a la salud fisiológica que se aborda de un modo más directo en el caso señalado previamente.

En última instancia, desde una visión de conjunto de la sociedad en la que la juventud no es entendida como un adulto en miniatura, sino que se reconoce su entidad de etapa en formación para una inserción social efectiva, en cuyo proceso adquieren un rol primordial tanto la comunidad educativa como la familiar, desde esta tesis se defiende la ineludible necesidad de un trabajo conjunto entre todos los agentes implicados.

REFERENCIAS

- Abril-Hinojosa, K. L. (2010). Evaluación del estado nutricional en adolescentes de 14 a 18 años del colegio República de Israel. *Cuenca 2016-2017* [Tesis de medicina, Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4030>
- Acosta, C., Yuja, N. y Martínez, O. (2016). Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 6 a 12 años de tres escuelas de Honduras. *Archivos de Medicina*, 12 (3), 0-0.
- Aguilar Yamuza, B. (2020). *Relación entre el estilo de crianza parental y los problemas internalizantes en los hijos* [Tesis de Ciencias Sociales y Jurídicas, Universidad de Córdoba]. <https://helvia.uco.es/handle/10396/20288>
- Aguilera, A. y Herrera, A. (2013). Lumbalgia: una dolencia muy popular ya la vez desconocida. *Comunidad y Salud*, 11(2), 80-89.
- Ahrens, W., Pigeot, I., Pohlabeln, H., De Henauw, S., Lissner, L., Molnar, D. & Siani, A. (2014). Prevalence of overweight and obesity in European children below the age of 10. *International journal of obesity*, 38(2), 99-107.
- Aibar, A., Julián, J. A., Murillo, B., García-González, L., Estrada, S. y Bois, J. (2015). Actividad física y apoyo de la autonomía: El rol del profesor de Educación Física. *Revista de psicología del deporte*, 24(1), 155-161.
- Ajejas-Bazán, M. J., Sellán Soto, M., Vázquez Sellán, A., Díaz Martínez, M. L. y Domínguez Fernández, S. (2018). Factores asociados al sobrepeso y la obesidad infantil en España, según la última encuesta nacional de salud (2011). *Escola Anna Nery*, 22(2): e20170321
- Alba-Martín, R. (2016). Prevalencia de obesidad infantil y hábitos alimentarios en educación primaria. *Enfermería Global*, 15(2), 40-62.

- Álvarez, R. I., Cordero, G. R., Vásquez, C. M., Altamirano, C. L. y Gualpa, M. C. (2017). Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(6), 852-859.
- Álvaro, J. I., Zurita, F., Viciano, V., Martínez, A., García, S. y Estévez, M. (2016). Actividad física de adolescentes: implicación de sustancias nocivas, modalidad practicada y familia. *Psicología Escolar e Educativa*, 20(1), 13-22.
- Alves, A. F., Gomes, C. M., Martins, A. & da Silva Almeida, L. (2017). Cognitive performance and academic achievement: How do family and school converge?. *European Journal of Education and Psychology*, 10(2), 49-56.
- Ambroa, G. (2016). Impacto del sedentarismo sobre la práctica de actividad física y la salud. Análisis de la situación en España. *Revista Española de Educación Física y Deportes*, (412), 33-34.
- Ambulo Arosemena, G., González Salina, M., Montenegro, R., Brooks, Y., Bonilla, M., Camarena, M. y Moreno, Y. (2020). Análisis del sobrepeso, obesidad, actividad física y autoestima de la niñez en el área metropolitana de la región educativa panameña. *MHSalud*, 17(2), 1-21.
- Arciniegas Daza, M. C., Puentes Mojica, A. M., Trujillo Maza, E. M., Gamba Fadul, M., Gutiérrez Rodríguez, C. y Beltrán Pérez, A. M. (2018). Estilos parentales, función familiar y rendimiento académico: un estudio de caso de seis familias de un colegio público en Bogotá, Colombia. Voces y silencios. *Revista Latinoamericana de Educación*, 9(2), 4-36.
- Arrayás, M. J., Tornero, I. y Díaz, M. S. (2018). Percepción de la imagen corporal de los adolescentes de Huelva atendiendo al género ya la edad. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (34), 40-43.

- Aunola, K., Stattin, H. & Nurmi, J. E. (2000). Parenting styles and adolescents' achievement strategies. *Journal of Adolescence*, 23, 205-222.
<http://dx.doi.org/10.1006/jado.2000>
- Bacchini, D., Licenziati, M. R., Affuso, G., Garrasi, A., Corciulo, N., Driul, D. & Valerio, G. (2017). The interplay among BMI z-score, peer victimization, and self-concept in outpatient children and adolescents with overweight or obesity. *Childhood Obesity*, 13(3), 242-249.
- Baldwin, A. L. (1948). Socialization and the parent-child relationship. *Child Development*, 19(3), 127-136.
- Baños, R., Sánchez-Martín, M., Navarro-Mateu, F. y Granero-Gallegos, A. (2021). Educación Física Basada en la Evidencia: ventajas y limitaciones. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 35(2), 96-111.
- Barbosa, S. y Urrea, A. (2018). Influencia del deporte y la actividad física en el estado de salud físico y mental: una revisión bibliográfica. *Katharsis: Revista de Ciencias Sociales*, (25), 141-160.
- Barg, K. (2019). Why are middle-class parents more involved in school than working-class parents?. *Research in Social Stratification and Mobility*, 59, 14-24.
- Barrón, J. C., Mayorga-Vega, D., Tristán, J. L. y Guedea, J. C. (2017). Invarianza factorial del Cuestionario de Autoconcepto Físico Modificado (CAF-M) en universitarios mexicanos deportistas y no deportistas. *Cuadernos de psicología del deporte*, 17(2), 45-52.
- Barton, A. L. & Hirsch, J. K. (2016). Permissive parenting and mental health in college students: Mediating effects of academic entitlement. *Journal of American College Health*, 64(1), 1-8. <https://doi:10.1080/07448481.2015.1060597>

- Barrera L. F., Manrique-Abril F. G. y Ospina J. M. (2013). Evaluación de la Conducta Alimentaria en estudiantes de Tunja 2012. *Hacia la Promoción de la Salud*, 18(2), 55-65.
- Barrón-Luján, J. C., Mayorga-Vega, D., Tristán-Rodríguez, J. L. y Guedea-Delgado, J. C. (2017). Invarianza factorial del Cuestionario de Autoconcepto Físico Modificado (CAF-M) en universitarios mexicanos deportistas y no deportistas. *Cuadernos de psicología del deporte*, 17(2), 45-52.
- Baumrind, D. (1966). Effects of authoritative control on child behavior. *Child Development*, 37, 887-907. <https://doi:10.2307/1126611>
- Baumrind, D. (1971). Current patterns of parental authority. *Developmental Psychology*, 4(1, Pt. 2). 1-103. <https://doi:10.1037/h0030372>
- Baumrind, D. (1978). Parental disciplinary patterns and social competence in children. *Youth & Society*, 9(3), 239–276. <http://dx.doi.org/10.1177/0044118X7800900302>
- Baumrind, D. (1991). The influence of parenting style on adolescent competence and substance abuse. *The Journal of Early Adolescence*, 11(1), 56-95. <https://doi:10.1177/02724316911111004>
- Bisquerra, R. (2004). *Metodología de la investigación educativa*. La Muralla.
- Berbert, P. H., de Freitas-Gomes, L. y Caputo, M. E. (2016). Comparação social, insatisfação corporal alimentar em jovens adultos. *Interação em Psicologia*, 20(2), 219-225.
- Berge, J. M., Wall, M., Larson, N., Loth, K. & Neumark-Sztainer, D. (2013). Family functioning: Associations with weight status, eating behaviors and physical activity in adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 52(5), 15-20.

- Berkman, L. F. & Glass, T. (2000). Social integration, social networks, social support, and health. *Social epidemiology*, 1(6), 137-173.
- Brymer, E. & Davids, K. (2016). Designing environments to enhance physical and psychological benefits of physical activity: a multidisciplinary perspective. *Sports Medicine*, 46(7), 925-926.
- Bevins, T. (1999). Research designs. Retrieved May, 29, 19-20.
- Caamaño, F., Alarcón, M. & Delgado, P. (2015). Levels of obesity, metabolic profile, consumption of tabaco and blood pressure in sedentary youths. *Nutrición hospitalaria*, 32(5), 2000-2006.
- Cachay, M. (2018). Factores socioculturales de las madres y el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el Centro de Salud "Magna Vallejo", Cajamarca, Junio-Septiembre, 2014 [Tesis de enfermería, Universidad Nacional del Callao]. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3560>
- Capano, A., González, M. y Massonnier, N. (2016). Estilos relacionales parentales estudio con adolescentes y sus padres. *Revista de psicología*, 34(2), 413-444.
- Carcamo-Oyarzun, J., Wydra, G., Hernandez-Mosqueira, C. y Martinez-Salazar, C. (2017). Actitudes hacia la educación física: Grados de importancia y conformidad según escolares de Chile y Alemania. Una mirada intercultural. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (32), 158-162.
- Carneiro, L. y Gomes, A. R. (2016). Querer fazer exercício e fazer exercício: papel dos fatores pessoais e psicológicos. *Revista iberoamericana de psicología del ejercicio y el deporte*, 11(2), 253-261.

- Carpiano, R. M. (2006). Toward a neighborhood resource-based theory of social capital for health: Can Bourdieu and sociology help?. *Social science & medicine*, 62(1), 165-175.
- Castejón, J. L. y Navas, L. (2011). *Dificultades y trastornos del aprendizaje y del desarrollo en infantil y primaria*. Alicante: Club Universitario.
- Castillo, R. A. (2019). *Estilos educativos parentales y su relación con los problemas de conducta en chicos con discapacidad física y sensorial* [Tesis de Psicología y Sociología, Universidad de Córdoba]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=233358>
- Cecchini, J. A., Fernández Río, J., Méndez Giménez, A., Carriedo, A. & Arruza, J. A. (2017). A self determination approach to the understanding of the physical activity on depressive symptoms. *Stress and Health*, 33(5), 600-607. Doi:10.1002/smi.2744
- Centers for Disease Control and Prevention. (2014). Childhood obesity facts: prevalence of childhood obesity in the United States, 2011–2012. *Atlanta (GA)*: CDC.
- Chacón, R., Arufe, V., Cachón, J., Zagalaz, M. L. y Castro, D. (2016). Estudio relacional de la práctica deportiva en escolares según el género. *SPORT TK-Revista EuroAmericana de Ciencias del Deporte*, 5(1), 85-92.
- Chacón, R., Arufe, V., Espejo, T., Cachón, J., Zurita, F. y Castro, D. (2017). Práctica físico-deportiva, actividades de ocio y concepción sobre la Educación Física en escolares de A Coruña. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (32), 163-166.
- Chamorro, C. (2007). *Metodología de la investigación*. Dirección Nacional de Servicios Académicos Virtuales. Universidad Nacional de Colombia Bogotá.

- Christiansen, L. B., Lund-Cramer, P., Brondeel, R., Smedegaard, S., Holt, A. D. & Skovgaard, T. (2018). Improving children's physical self-perception through a school-based physical activity intervention: The Move for Well-being in School study. *Mental Health and Physical Activity*, 14, 31-38.
- Cigarroa, I., Sarqui, C. y Lamana, R. Z. (2016). Efectos del sedentarismo y obesidad en el desarrollo psicomotor en niños y niñas: Una revisión de la actualidad latinoamericana. *Universidad y salud*, 18(1), 156-169.
- Clark, H., Coll-Seck, A. M., Banerjee, A., Peterson, S., Dalglish, S. L., Ameratunga, S. & Costello, A. (2020). A future for the world's children? A WHO–UNICEF–Lancet Commission. *The Lancet*, 395(10224), 605-658.
- Cleland, C., Ferguson, S., Ellis, G. & Hunter, R. F. (2018). Validity of the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) for assessing moderate-to-vigorous physical activity and sedentary behaviour adults in the United Kingdom. *BMC medical research methodology*, 18(1), 1-12.
- Contreras-Valdez, J. A., Hernández-Guzmán, L. y Freyre, M. Á. (2016). Insatisfacción corporal, autoestima y depresión en niñas con obesidad. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 7(1), 24-31.
- Cocca, A., Blanco, J. R., Pérez, J. E. & Ramírez, J. V. (2016). Actual, social and ideal body image in Mexican adolescents and their relation with body dissatisfaction: gender differences. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (30), 189-192.
- Contreras, J. (2005). La obesidad: una perspectiva sociocultural. Zainak. *Cuadernos de Antropología-Etnografía*, (27), 31-52.

- Cueto-Martín, M. B., Cruz, J. C. de la, Morales-Ortiz, E. & Pérez-Díaz, C. (2018). Effect of joint physical activity on the physical condition of parents and children. *Journal of Human Sport and Exercise*, 13(2), 415–429. Doi: 10.14198/jhse.2018.132.12
- Darling, N. & Steinberg, L. (1993). Parenting style as context: An integrative model. *Psychological Bulletin*, 113(3), 487-496. <http://dx.doi.org/10.1037/0033-2909.113.3.487>
- De la Luz Ortiz-Zavaleta, M. y Moreno-Almazán, O. (2016). Los estilos parentales: implicaciones sobre el rendimiento escolar en alumnos de educación media. *Revista digital internacional de psicología y ciencia social*, 2(1), 76-88.
- De la Torre-Cruz, M. J., Ruiz-Ariza, A., López-Serrano, S. y Martínez López, E. J. (2018). La parentalidad transformacional se relaciona positivamente con el autoconcepto físico de jóvenes adolescentes. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 34, 3–7.
- De la Torre Cruz, M. J., Ruiz-Ariza, A., Suárez-Manzano, S. y Martínez-López, E. J. (2016). Relaciones entre el estilo de socialización parental, la condición física, la intención de ser físicamente activo y el apoyo percibido para la práctica de actividad física en adolescentes españoles. In *Instructional strategies in teacher training* (pp. 435-441). UMET Press.
- Delgado-Floody, P., Caamaño-Navarrete, F., Jerez-Mayorga, D., Cofré-Lizama, A., Osorio-Poblete, A., Campos-Jara, C., Gúzman-Gúzman, I., Martínez-Salazar, C. y Carcamo-Oyarzun, J. (2017). Obesidad, autoestima y condición física en escolares. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(1), 43-48.
- Delgado-Floody, P., Carter-Thuillier, B., Jerez-Mayorga, D., Cofré-Lizama, A. y Martínez-Salazar, C. (2019). Relación entre sobrepeso, obesidad y niveles de

autoestima en escolares. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (35), 67-70.

Delgado-Floody, P., Martínez, C., Caamaño, F., Jerez, D., Osorio, A., García, F. y Latorre, P. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal y su relación con el estado nutricional, riesgo cardiometabólico y capacidad cardiorrespiratoria en niños pertenecientes a centros educativos públicos. *Nutrición Hospitalaria*, 34(5), 1044-1049.

Devís, J. D., Peiró, C., Pérez, V., Ballester, E., Devís, F. J., Gomar, M. y Sánchez, R. (2000). *Actividad física, deporte y salud*. Barcelona: Inde.

Ramos-Díaz, E., Rodríguez-Fernández, A., Revuelta, L. R. y Axpe I. (2016). El rol mediador de la implicación escolar sobre el apoyo del profesorado y la satisfacción con la vida. *EJIHPE: European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 6(3), 177-191.

Doepke, M. & Zilibotti, F. (2019). *Love, money, and parenting: How economics explains the way we raise our kids*. Princeton University Press.

Domènech, A. (2017). *Comportamiento y emociones en la infancia media y tardía. Contexto familiar y social* [Tesis de Psicología, Universidad de Valencia] <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157024> .

Donoso, C. G. (2021). *Diet-related approaches for primary prevention of obesity and premature mortality* (Tesis de Medicina, Universidad de Navarra). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=288200>

Durazo-Terán, L. A., De la Cruz, M. F., Castro-Zamora, A. A. y López-García, R. (2021). Actividad física, prevalencia de sobrepeso y obesidad en estudiantes

- universitarios de Entrenamiento Deportivo. *Revista iberoamericana de ciencias de la actividad física y el deporte*, 10(2), 48-59.
- Elias, N. (1998). *La Civilización de los padres en La Civilización de los Padres y otros ensayos*. Grupo Editorial Norma, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.
- Elías-Boneta, A. R., Toro, M. J., Garcia, O., Torres, R. & Palacios, C. (2015). High prevalence of overweight and obesity among a representative sample of Puerto Rican children. *BMC Public Health*, 15(1), 1-8.
- Encuesta Nacional de la situación nutricional en Colombia 2010-ENSIN. (2011). *Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Profamilia. Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Protección Social*. Primera edición. Bogotá.
- Esteves, D., Vieira, S., Brás, R., O'Hara, K. y Pinheiro, P. (2017). Nivel de atividade física e hábitos de vida saudável de universitários portugueses. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 12(2), 261-270.
- Estudio ALADINO (2015). Estudio de Vigilancia del Crecimiento, Alimentación, Actividad Física, Desarrollo Infantil y Obesidad en España 2015. Madrid: *Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad*.
- Espejo-Garcés, T., Lozano-Sánchez, A. M. y Fernández-Revelles, A. B. (2017). Revisión sistemática sobre la resiliencia como factor influyente en el transcurso de la etapa adolescente. *Education, Sport, Health and Physical Activity (ESHPA): International Journal*, 1(1), 32-40.
- Evans-Meza, R., Sánchez, F., Bonilla, R. y Capitán-Jiménez, C. (2016). Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de escuelas de Santo Domingo de Heredia,

- Costa Rica. *Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud (RHCS)*, 2(1), 12-20.
- Evert, B. y Álvarez, C. (2018). Análisis del sobrepeso, obesidad, actividad física y autoestima de la niñez en el área metropolitana de la región educativa panameña. *MHSalud*, 17(2), 1-21.
- Fernández, A. F. (1998). El deporte como expresión de valores. *Puertas a la lectura*, 4, 43-44.
- Fernández, M. L. (2016). *Actitudes parentales en el desarrollo deportivo e integral de sus hijos e hijas deportistas* [Tesis de Psicología, Universidad de Sevilla]. <http://hdl.handle.net/11441/47110>
- Fernández-Alvira, J. M., Börnhorst, C., Bammann, K., Gwozdz, W., Krogh, V., Hebestreit, A. & Moreno, L. A. (2015). Prospective associations between socio-economic status and dietary patterns in European children: the Identification and Prevention of Dietary-and Lifestyle-induced Health Effects in Children and Infants (IDEFICS) Study. *British journal of nutrition*, 113(3), 517-525.
- Fernández-Zabala, A., Goñi, E., Camino, I. & Zulaika, L. M. (2016). Family and school context in school engagement. *European Journal of Education and Psychology*, 9(2), 47-55.
- Forrest, R. & Kearns, A. (2001). Social cohesion, social capital and the neighbourhood. *Urban studies*, 38(12), 2125-2143.
- Fox, K. R. & Corbin, C. B. (1989). The Physical Self-Perception Profile: development and preliminary validation. *Journal of Sports & Exercise Psychology*, 11, 408-430.

- Fraguela Vale, R., Varela Garrote, L. y Sanz Arazuri, E. (2016). Ocio deportivo, imagen corporal y satisfacción vital en jóvenes españoles. *Revista de psicología del deporte*, 25(4), 33-38.
- Franco-Arévalo, D., Feu, S. y De la Cruz-Sánchez, E. (2020). Diferencias entre el medio rural y urbano en el nivel de actividad física en la transición de la educación primaria a la educación secundaria. *Revista Especializada en Salud Pública*, 94(29).
- Gálvez-Casas, A., Rodríguez-García, P. L., Rosa-Guillamón, A., García-Cantó, E., Pérez-Soto, J. J., Tárraga Marcos, L. y Tárraga López, P. (2015). Relación entre el estatus de peso corporal y el autoconcepto en escolares. *Nutrición Hospitalaria*, 31(2), 730-736.
- García, F. G. y Gómez, M. R. (2011). Relación entre autoconcepto y condición física en alumnos del tercer ciclo de primaria. *Revista de psicología del deporte*, 20(1), 45-59.
- García, F. y Musitu, G. (1999). *AF5. Autoconcepto forma*, 5. Madrid: Tea.
- García, F., Serra, E., García, O. F., Martínez, I. & Cruise, E. (2019). A third emerging stage for the current digital society? Optimal parenting styles in Spain, the United States, Germany, and Brazil. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(13), 23-33.
- García, H., Muñoz, A. y Crespo, J. (2015). Educación de los padres y tenis de mesa: revisión teórica y orientaciones prácticas. *Kronos: revista universitaria de la actividad física y el deporte*, 14(1), 7.

- García, J., Moreno, A. y De la Cruz, E. (2021). Actividad física y estilo de vida relacionado con la salud en la población española con enfermedad musculoesquelética. *Nutrición Hospitalaria*, 38(1), 128-138.
- García, M., Muñoz, R., Conejo, G., Rueda de Castro, A. y Sánchez, J. (2017). Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(6), 852-859.
- García, M. y Contreras, J. (2005). *Alimentación y cultura: perspectivas antropológicas* (Vol. 392). Barcelona: Ariel.
- García-Ponce, A. y Gómez-Mármol, A. (2021). Influencia de los estilos parentales en la autopercepción de imagen corporal y violencia escolar en educación secundaria. *EmásF: revista digital de educación física*, (68), 140-156.
- Gentil, M., Zurita, F., Gómez, V., Padial, R. y Amador, L. (2019). Influencia de la práctica de actividad física en el autoconcepto de adolescentes. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (36), 342-347.
- Gerber, M., Endes, K., Brand, S., Herrmann, C., Colledge, F., Donath, L. & Zahner, L. (2017). In 6-to 8-year-old children, cardiorespiratory fitness moderates the relationship between severity of life events and health-related quality of life. *Quality of Life Research*, 26(3), 695-706.
- Gil-Madróna, P., Perona-Andres, J. M., Prieto-Ayuso, A. y Saez-Sánchez, M. B. (2017). Evolução dos e opiniões curriculares por área educação física de e alunos. *Movimento (ESEFID/UFRGS)*, 23(3), 1065-1078.
- Gómez-Mármol, A. (2013). Influencia de la taxonomía deportiva en el grado de desarrollo de la deportividad. TRANCES. *Transmisión del Conocimiento Educativo y de la Salud*, (5), 427-442.

Gómez-Mármol, A., De la Cruz, E. y Valero, A. (2014). *Educación en valores en la escuela a través de la actividad física*. Saarbücken: Publicia.

Gómez-Ortiz, O., Del Rey, R., Romera, E. M. y Ortega-Ruiz, R. (2015). Los estilos educativos paternos y maternos en la adolescencia y su relación con la resiliencia, el apego y la implicación en acoso escolar. *Anales de Psicología*, 31(3), 979-989.

González, J. I. (2015). *Análisis del autoconcepto en relación con factores educativos, familiares, físicos y psicosociales en adolescentes de la provincia de Granada* [Tesis de Educación, Universidad de Granada]. <http://hdl.handle.net/10481/40109>

González, C., Cuervo, C., Cachón, J. y Zagalaz, M. L. (2016). Relación entre variables demográficas, la práctica de ejercicio físico y la percepción de la imagen corporal en estudiantes del grado de magisterio. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (29), 90-94.

González-García, H., Pelegrín, A. & Carballo, J. L. (2018). Parental educational styles as a predictor of sport success and sports competition level. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*, 18(71), 589-604.

González, H., Pelegrín, A. y Carballo, J. L. (2018). Estilos educativos parentales y satisfacción con las expectativas deportivas. *EmásF: revista digital de educación física*, (50), 62-73.

González-Toche, J., Gómez-García, A., Gómez-Alonso, C., Álvarez-Paredes, M. A. y Álvarez-Aguilar, C. (2017). Asociación entre obesidad y depresión infantil en población escolar de una unidad de medicina familiar en Morelia, Michoacán. *Atención familiar*, 24(1), 8-12.

- González-Valero, A., Martínez, A., Arrebola, R., Molina, J. J., Garófano y Ortega, F. (2018). Revisión conceptual de la conexión entre inteligencia emocional y autoconcepto físico. *Sport Tk-Revista Euroamericana de Ciencias del Deporte*, 7(1), 139-144.
- González-Valero, G., Zurita-Ortega, F., Puertas-Molero, P., Chacón-Cuberos, R., Garcés, T. E. y Sánchez, M. C. (2017). Educación para la salud: implementación del programa " Sportfruits" en escolares de Granada. *Sport Tk-Revista Euroamericana de Ciencias del Deporte*, 6(2), 137-146.
- Guillén, F. y Ramírez, M. (2011). Relación entre autoconcepto y condición física en alumnos del tercer ciclo de primaria. *Revista de psicología del deporte*, 20(1), 45-59.
- Gutiérrez, M., Romero, E. y Izquierdo, T. (2019). Creencias del profesorado de Educación Física en Educación Primaria sobre la educación en valores. *Educatio Siglo XXI*, 37(3 Nov-Feb), 83-110.
- Gutiérrez-Fisac, J. L., Regidor, E. & Rodríguez, C. (1996). Trends in obesity differences by educational level in Spain. *Journal of Clinical Epidemiology*, 49(3), 351-354.
- Hellison, D.R. (2011). *Teaching responsibility through physical activity*. Champaign, IL: Human Kinetics.
- Hennessey, E., Hughes, S. O., Goldberg, J. P., Hyatt, R. R. & Economos, C. D. (2010). Parent-child interactions and objectively measured child physical activity: a cross-sectional study. *International Journal of Behavioural Nutrition and Physical Activity*, 7(71), 1-14.
- Heredia-Morales, M. y Gallegos, E. C. (2022). Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes. *Enfermería Global*, 21(1), 179-202.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill Interamericana.

Hernández-Pina, F. y Maquilón, J. J. (2010). *Las concepciones de la enseñanza*. Aportaciones para la formación del profesorado. REIFOP.

Hernández-Pina, F., Maquilón, J., Cuesta J. D. e Izquierdo, T. (2015). *Investigación y análisis de datos para la realización de TFG, TFM y tesis doctoral*. Murcia: Compobell.

Herrera-Monge, M. F., Bogantes, C. Á., Ureña, B. S., Herrera-González, E., Víquez, G. V. y Tenorio, J. V. (2019). Análisis de sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima en la niñez del II ciclo escolar del cantón central de Heredia, Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 17(1), 1-20.

Hills, A. P., King, N. A. & Armstrong, T. P. (2007). The contribution of physical activity and sedentary behaviours to the growth and development of children and adolescents. *Sports medicine*, 37(6), 533-545.

Huamán-Chura, K. E. (2021). *Estilos parentales y salud mental positiva en adolescentes de un colegio privado de Lima*. [Tesis de Psicología, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. <http://hdl.handle.net/20.500.11955/772>

Huanca-Mamani, G. S. (2017). *Estilos de vida relacionados con el índice de masa corporal de los estudiantes adolescentes de las Instituciones Educativas de la Ciudad de Juliaca*. 2016. [Tesis de Nutrición, Universidad Nacional del Altiplano]. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3610>

Huffman, L. E., Wilson, D. K., Van Horn, M. L. & Pate, R. R. (2018). Associations between parenting factors, motivation, and physical activity in overweight African American adolescents. *Annals of Behavioral Medicine*, 52(2), 93-105.

- Hurst, M., Dittmar, H., Banerjee, R. & Bond, R. (2017). "I just feel so guilty": The role of introjected regulation in linking appearance goals for exercise with women's body image. *Body Image*, 20, 120-129.
- Hyde, A. L., Maher, J. P. & Elavsky, S. (2013). Enhancing our understanding of physical activity and wellbeing with a lifespan perspective. *International Journal of Wellbeing*, 3(1), 95-113.
- Iguacel, I., Fernández-Alvira, J. M., Bammann, K., De Clercq, B., Eiben, G., Gwozdz, W., ... Moreno, L. A. (2016). Associations between social vulnerabilities and dietary patterns in European children: the Identification and prevention of Dietary- and lifestyle-induced health Effects In Children and infantS (IDEFICS) study. *British Journal of Nutrition*, 116(7), 1288-1297.
- Izquierdo-Rus, T., Sánchez-Martín, M. y López-Sánchez-Casas, M. (2019). Determinantes del entorno familiar en el fomento del hábito lector del alumnado de Educación Primaria. *Estudios sobre educación*, 36, 157-179.
- Inam, A., Nomaan, S. & Abiodullah, M. (2016). Parents' Parenting Styles and Academic Achievement of Underachievers and High Achievers at Middle School Level. *Bulletin of Education and Research*, 38(1), 57-74.
- Jago, R., Davison, K. K., Brockman, R., Page, A. S., Thompson, J. L. & Fox, K. R. (2011). Parenting styles, parenting practices, and physical activity in 10 to 11 year olds. *Preventive Medicine*, 52(1), 44-47.
- Jekauc, D., Wagner, M. O., Herrmann, C., Hegazy, K. & Woll, A. (2017). Does physical self-concept mediate the relationship between motor abilities and physical activity in adolescents and adults? *PLOS one*, 12(1).

Jelalian, E., Sato, A. & Hart, C. N. (2011). The effect of group-based weight-control intervention on adolescent psychosocial outcomes: Perceived peer rejection, social anxiety, and self-concept. *Children's Health Care*, 40(3), 197-211.

Jennings, V. & Bamkole, O. (2019). The relationship between social cohesion and urban green space: An avenue for health promotion. *International journal of environmental research and public health*, 16(3), 452.
<https://doi.org/10.3390/ijerph16030452>

Joaristi, L., Lizasoain, L. y Ruíz, E. G. (2012). Construcción y validación de un instrumento de medida del Nivel Socioeconómico y Cultural (NSE) de estudiantes de educación primaria y secundaria. *Bordón. Revista de pedagogía*, 64(2), 151-172.

Jorge, E. y González, M. C. (2017). Estilos de crianza parental: una revisión teórica. *Informes Psicológicos*, 17(2), 39-66.

Joshi, R. & Yadav, K. (2017). Effect of ICBT on alienation among individuals with depression in relation to personality type. *Indian Journal of Health & Wellbeing*, 8(3), 234-236.

Kakinami, L., Barnett, T. A., Séguin, L. & Paradis, G. (2015). Parenting style and obesity risk in children. *Preventive medicine*, 75, 18-22.

Kêkê, L. M., Samouda, H., Jacobs, J., di Pompeo, C., Lemdani, M., Hubert, H. & Guinhouya, B. C. (2015). Body mass index and childhood obesity classification systems: A comparison of the French, International Obesity Task Force (IOTF) and World Health Organization (WHO) references. *Revue d'épidémiologie et de sante publique*, 63(3), 173-182.

- Kimiecik, J. C. & Horn, T. S. (2012). Examining the relationship between family context and children's physical activity beliefs: The role of parenting style. *Psychology of Sport and Exercise*, 13(1), 10-18.
- Laukkanen, J. & Ojansuu, U. (2014). Asko Tolvanen, Saija Alatupa & Kaisa Aunola. *Journal of Child and Family Studies*, 23, 312-323.
- Lavielle-Sotomayor, P., Pineda-Aquino, V., Jáuregui-Jiménez, O. y Castillo-Trejo, M. (2014). Actividad física y sedentarismo: Determinantes sociodemográficos, familiares y su impacto en la salud del adolescente. *Revista de salud pública*, 16, 161-172.
- Leathers, S. J., Spielfogel, J. E., Geiger, J., Barnett, J. & Van de Voort, B. L. (2019). Placement disruption in studies care: Children's behavior, investigations parent support, and parenting experiences. *Child Abuse & Neglect*, 91, 147-159. Doi:10.1016/j.chiabu.2019.03.012
- Lecube, A., Monereo, S., Rubio, M. Á., Martínez-de-Icaya, P., Martí, A., Salvador, J. & Casanueva, F. F. (2017). Prevention, diagnosis, and treatment of obesity. 2016 position statement of the Spanish Society for the Study of Obesity. *Endocrinología, diabetes y nutrición*, 64, 15-22.
- Levy, D. M. (1939). Maternal overprotection. *Psychiatry. Journal for the Study of Interpersonal Processes*, 2, 99-128.
- Liechty, T., Sveinson, K., Willfong, F. & Evans, K. (2015). 'It doesn't matter how big or small you are there's a position for you': Body image among female tackle football players. *Leisure Sciences*, 37(2), 109-124.
- Lolín, S. E., Cabrera, M. D. y Venegas, A. R. (2020). Estilos parentales y su incidencia en la inteligencia emocional: un estudio empírico en niños en etapa de latencia.

In Educación siglo XXI: propuestas y experiencias educativas (pp. 298-309).

ASIRE.

López, G.F., Díaz, A. y Smith, L. (2018). Análisis de imagen corporal y obesidad mediante las siluetas de Stunkard en niños y adolescentes españoles de 3 a 18 años. *Anales de Psicología*, 34(1), 167-172.

Maccoby, E. E. & Martín, J. A. (1983). Socialization in the family: Parent-child interaction. En P.H.Mussen (Ed.), *Hand book of child psychology* (pp.1-101). New York:Wiley.

Macías, A., Gordillo, L. y Camacho, E. (2012). Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. *Revista chilena de nutrición*, 39(3), 40-43.

Madariaga, J. M. y Goñi, A. (2009). El desarrollo psicosocial. *Revista de Psicodidáctica*, 14(1), 95-118.

Marcellini, A., Perera, É., Rodhain, A. & Férez, S. (2016). Body image and participation in physical activities by obese subjects. *Sante publique*, 1, 117-125.

Marín, M. M. (2013). La Educación Física a través de los valores y el bilingüismo. Emotion. *Revista de Educación, Motricidad e Investigación*, 1, 155-172.

Marlene-Malander, N. (2016). Percepción de prácticas parentales y estrategias de aprendizaje en estudiantes secundarios. *Revista de psicología (Santiago)*, 25(1), 1-19.

Martínez, E., Gomis, M., Moraga, B., Casademont, M. T. y Fábrega, Á. (2010). Estilos de vida, hábitos dietéticos y prevalencia del sobrepeso y la obesidad en una población infantil. *Pediatría Atención Primaria*, 12(45), 53-65.

- Martínez, I., Fuentes, M. C., García, F. & Madrid, I. (2013). The Family Socialization Style as a Prevention or Risk Factor for Substance Use and Other Behavioral Problems in Spanish Adolescents. *Adicciones*, 25, 235-242.
- Martínez, I., García, F., Fuentes, M. C., Veiga, F., García, O. F., Rodríguez, Y., ... Serra, E. (2019). Researching parental socialization styles across three cultural contexts: Scale ESPA29 bi-dimensional validity in Spain, Portugal, and Brazil. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(2), 197-211.
- Martorell, M., Labraña, A. M., Ramírez-Alarcón, K., Díaz-Martínez, X., Garrido-Méndez, A., Rodríguez-Rodríguez, F., ... Celis-Morales, C. (2020). Comparación de los niveles de actividad física medidos con cuestionario de autorreporte (IPAQ) con medición de acelerometría según estado nutricional. *Revista médica de Chile*, 148(1), 37-45.
- Marugán de Miguelsanz, J., Monasterio Corral, L. y Pavón Belinchón, P. (2010). Alimentación en el adolescente. *SEGHNP-AEP*, 307-312.
- Masanovic, B., Vukotic, M., Bjelica, D. & Popovic, S. (2018). Describing physical activity profile. Montenegrin males using the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ). *In Book of Abstracts 15th International Scientific Conference on Transformation Process in Sport Sport Performance*, 61.
- Maureira, F., Bravo, P., Aguilera, N., Bahamondes, V. y Véliz, C. (2019). Relación de la composición corporal, las cualidades físicas y funciones cognitivas en estudiantes de educación física. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 36, 103-106.

- McBride, V., McNair, L. D., Myers, S. S., Chen, Y. & Brody, G. H. (2014). Intervention induced changes in perceptions of parenting and risk opportunities among rural African American. *Journal of Child and Family Studies*, 23(2), 422-436.
- Méndez, J., Echavarría, K., Pardo, A. y Quiñones, Y. (2014). Funcionalidad familiar, conductas internalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Psychologia: avances de la disciplina*, 8(2), 37-46.
- Mendo-Lázaro, S., Polo-del-Río, M. I., Amado-Alonso, D., Iglesias-Gallego, D. & León-del-Barco, B. (2017). Self-concept in childhood: the role of body image and sport practice. *Frontiers in psychology*, 8(853), 1-9.
- Messer, B. & Harter, S. (2012). *The Self-perception profile for adults: Manual and Questionnaires*. Denver: The University of Denver, Department of Psychology.
- Miñana-Signes, V. (2017). *La salud de la espalda en la educación. Estudio y validación de un cuestionario de conocimientos sobre la práctica de actividad y ejercicio físico para la salud y el cuidado de la espalda en jóvenes de la Comunidad Valenciana* [Tesis de Maestría, Universidad de Valencia]. <http://hdl.handle.net/10550/58032>
- Mora, D. J. (2017). *Evaluación y desarrollo de la condición física en niños preescolares* [Tesis Doctoral, Universidad de Jaén]. <https://hdl.handle.net/10953/943>
- Moral, J. E., Román-Palmero, J., López, S., Rosa, A., Pérez, J. J. y García, E. (2019). Propiedades psicométricas de la Escala de Motivación Deportiva y análisis de la motivación en las clases de educación física y su relación con nivel de práctica de actividad física extraescolar. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (36), 283-289.

- Moral-García, J. E., Agraso-López, A. D., Ramos-Morcillo, A. J., Jiménez, A. & Jiménez-Eguizábal, A. (2020). The influence of physical activity, diet, weight status and substance abuse on students' self-perceived health. *International journal of environmental research and public health*, 17(4), 1387.
- Moreno, M. D. (2015). *Estudio transversal y longitudinal del comportamiento en infancia temprana e interacción parental*. [Tesis de Psicología, Universidad de Sevilla]. <https://core.ac.uk/download/pdf/51402565.pdf>
- Moreno, A. y Toro, L. (2009). La televisión, mediadora entre consumismo y obesidad. *Revista chilena de nutrición*, 36(1), 46-52.
- Moreno, J. A. & Cervelló, E. (2005). Physical self-perception in spanish adolescents: effects of gender and involent in physical activity. *Journal of Human Movement Studies*, 48, 291-311.
- Moreno, J. H., Espada, J. P. & Gómez, M. I. (2020). Role of parenting styles in internalizing, externalizing, and adjustment problems in children. *Salud Mental*, 43(2), 73-84.
- Morrissey, J. L., Wenhe, P. J., Letuchy, E. M., Levy, S. M. & Janz, K. F. (2012). Specific types of family support and adolescent nonschool physical activity levels. *Pediatric and Exercise Science*, 24(3), 333-346. Doi:10.1249/01.mss.0000402543.07790.9c
- Muñoz, A. P., García, H. G. y Garcés de Los Fayos, E. J. (2019). Estilos educativos parentales percibidos en adolescentes, practicantes de actividad física, federados y competidores. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (36), 92-96.

- Muros, J. J., Cofre-Bolados, C., Arriscado, D., Zurita, F. & Knox, E. (2017). Mediterranean diet adherence is associated with lifestyle, physical fitness, and mental wellness among 10-y-olds in Chile. *Nutrition*, 35, 87-92.
- Musitu, G. (2016). ESPA 29. Escala de Socialización Parental en la Adolescencia. *PSEA*, 1-2.
- Musitu, G. & García, F. (2001). *Escala de estilos de Socialización Parental*. España: TEA.
- Naranjo-Orellana, J., Alonso-Alfonseca, F. J., Carranza-Márquez, M. D. y Rueda-Puente, J. D. (2018). Hábitos nutricionales y de actividad física en escolares de educación primaria: datos del estudio longitudinal «OBIN» 2011-2017. *Revista Andaluza de Medicina del Deporte*, 11(4), 199-204. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6841611>
- Navas, L. y Soriano Llorca, J. A. (2016). Análisis de los motivos para practicar o no actividades físicas extracurriculares y su relación con el autoconcepto físico en estudiantes chilenos. *Revista iberoamericana de psicología del ejercicio y el deporte*, 11(1), 69-76.
- Nieminen, T., Martelin, T., Koskinen, S., Aro, H., Alanen, E. & Hyypä, M. T. (2010). Social capital as a determinant of self-rated health and psychological well-being. *International Journal of Public Health*, 55(6), 531-542.
- Novak, D., Štefan, L., Emeljanovas, A., Mieziene, B., Milanović, I., Janić, S. R. & Kawachi, I. (2017). Factors associated with good self-rated health in European adolescents: a population-based cross-sectional study. *International Journal of Public Health*, 62(9), 971-979.

Ogden, C. L., Carroll, M. D., Kit, B. K. & Flegal, K. M. (2014). Prevalence of childhood and adult obesity in the United States, 2011-2012. *Jama*, 311(8), 806-814.

Organización Mundial de la Salud (1947). *The constitution of the world health organization*. WHO chronicle, 1, 20-29.

Organización Mundial de la Salud (1999). *Salud 21: El marco político de salud para todos de la Región Europea de la OMS*. Madrid, España: Ministerio de Sanidad y Consumo.

Organización Mundial de la Salud (2004). Health Behaviour in School-aged Children study: International Report from the 2001/2002 Survey. Denmark: *Who Regional Office for Europe Publications*.

Organización Mundial de la Salud (2012). *Sobrepeso y Obesidad*. Ginebra. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/print.html>

Organización Mundial de la Salud (2014). *Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud*. Ginebra: WHO.

Organización Mundial de la Salud (2015). *¿Por qué son importantes el sobrepeso y la obesidad infantiles?* Ginebra. http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood_consequences/es/

Organización Mundial de la Salud (2016). *¿Qué es la malnutrición?* Ginebra, <http://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/>

Organización Mundial de la Salud (2017a). *Adolescent obesity and related behaviours: trends and inequalities in the WHO European Region, 2002–2014*.

Organización Mundial de la Salud (2017b). *Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud*, <http://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>

Organización Mundial de la Salud (2017). *Obesidad y sobrepeso*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>

Organización Mundial de la Salud (2018). *Actividad física. Datos y cifras*. Recuperado de: <http://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/physical-activity/>

Ortiz-Hernández, L., Rodríguez-Magallanes, M. y Melgar-Quiñónez, H. (2012). Obesidad, conducta alimentaria e inseguridad alimentaria en adolescentes de la Ciudad de México. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 69(6), 431-441.

Ortiz-Díaz, K. E. (2015). *Índice de masa corporal y práctica de estilos de vida saludable en Estudiantes del Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial–La Esperanza, 2015* [Tesis de Enfermería, Universidad Privada de Antenor Orrego]. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/1686>

Osorio, A. & González-Cámara, M. (2016). Testing the alleged superiority of the indulgent parenting style among Spanish adolescents. *Psicothema*, 28(4), 414-420.

Osorio Murillo, O., Parra González, L. M., Henao Castaño, Á. M. y Fajardo Ramos, E. (2017). Hábitos alimenticios, actividad física y estado nutricional en escolares en situación de discapacidad visual y auditiva. *Revista cubana de salud pública*, 43, 214-229.

Pedreira, J. L. y Álvarez, L. M. (2000). Desarrollo psicosocial de la adolescencia: bases para una comprensión actualizada. *Documentación social*, 120, 69-90.

Peña, M. y Bacallao, J. (2005). La obesidad en la pobreza: un nuevo reto para la salud pública. Washington, DC: *Organización Panamericana de la Salud*, 3-11.

- Peiró, S. (2013). *Los valores en la educación. Modelos procedimientos y técnicas*. Dykinson.
- Pereyra, M., Oros, L., Sicalo, P. y Robles, A. (2017). *La familia que soñé*. Buenos Aires: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- Pérez, B. M. (2014). Salud: entre la actividad física y el sedentarismo. *In Anales Venezolanos de nutrición*, 27 (1), 119-128.
- Pérez, A., Thrasher, J. F., Monzón, J. C., Arillo-Santillán, E., Barnoya, J. & Mejía, R. (2021). The family affluence scale for research on social inequities in adolescent health: a Latin American perspective. *Salud pública de Mexico*, 63(2), 201.
- Pérez-Gramaje, A. F. (2021). *Validez del modelo de los cuatro estilos parentales para el estudio de la socialización de los hijos españoles en diferentes entornos y contextos* [Tesis de Psicología, Universidad de Valencia]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=303887>
- Piéron, M. y Ruiz-Juan, F. (2013). Influencia del ámbito familiar e iguales en los hábitos físico-deportivos de los jóvenes. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*, 13(51), 525-549.
- Piers, E. & Herzberg, D. (2002). Piers-Harris 2: Piers-Harris children's self-concept scale (rev.). *Wilshire Boulevard, California: Western Psychological Services*.
- Pindus, D. M., Drollette, E. S., Raine, L. B., Kao, S. C., Khan, N., Westfall, D. R. y Hillman, C. H. (2019). Moving fast, thinking fast: The relations of physical activity levels and bouts to neuroelectric of inhibitory control in preadolescents. *Journal of sport and health science*, 8(4), 301-314.

- Pineda-García, G., Gómez-Peresmitré, G., Acevedo, S. P. y Ariza, V. V. (2017). El cuerpo: percepción de atractivo, insatisfacción y alteración en adolescentes de la frontera mexicana del noroeste. *Psicología y salud*, 27(2), 155-166.
- Pinquart, M. (2016). Associations of parenting styles and dimensions with academic achievement in children and adolescents: A meta-analysis. *Educational Psychology Review*, 28(3), 475-493.
- Plata, L. D., González-Arratia, N. I., Oudhof, H., Valdez, J. L. y González, S. (2014). Factores psicológicos asociados con el rendimiento escolar en estudiantes de educación básica. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 16(2), 131-149.
- Porche, M. V., Costello, D. M. & Rosen-Reynoso, M. (2016). Adverse family experiences, child mental health, and educational outcomes for a national sample of students. *School Mental Health*, 8(1), 44-60.
- Pozzo, M. I., Borgobello, A. y Pierella, M. P. (2018). Uso de cuestionarios en investigaciones sobre universidad: análisis de experiencias desde una perspectiva situada. *Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales*, 8(2), e046.
https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.9347/pr.9347.pdf
- Puertas-Molero, P., González-Valero, G., Castro-Sánchez, M. y Chacón Cuberos, R. (2018). Niveles de actividad física en alumnado de Educación Primaria de la provincia de Granada. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (34), 218-221.
- Ramírez-Herrera, C. J., Pico-Tarazona, J. C., Sánchez, I. A., Garavito-Peña, F. R., Mendoza-Romero, D. y Castro-Jiménez, L. E. (2021). Ángulo de fase como

- indicador de riesgo cardiovascular en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Cardiología*, 28(6), 656-664.
- Ramos, G. (2017). *Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares adolescentes de la institución educativa técnico industrial San Miguel Achaya-2017* [Tesis de Nutrición, Universidad Nacional del Altiplano].
- Ramos, P., Jiménez-Iglesias, A., Rivera, F. y Moreno, C. (2016). Evolución de la práctica de la actividad física en los adolescentes españoles. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*, 16(62), 335-353.
- Regidor, E. (2001). La clasificación de clase social de Goldthorpe: Marco de referencia para la propuesta de medición de la clase social del grupo de trabajo de la sociedad española en epidemiología. *Revista Española de Salud Pública*, 75(1), 13-22.
- Reigal, R. E., García, A., Márquez, M. V. y Parra, J. L. (2013). Autoconcepto físico multidimensional y barreras para la práctica física en la adolescencia. *Apuntes: Educación Física y Deportes*, (111), 23-28.
- Rescorla, L., Althoff, R., Ivanova, M. Y. & Achenbach, T. (2019). Effects of society and culture on parents' ratings of children's mental health problems in 45 societies. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 28(8), 1107-1115.
- Reverter, J., Plaza, D., Jové, M. C. y Hernández, V. (2014). Actividad físico-deportiva extraescolar en alumnos de primaria: el caso de Torrevieja (Alicante). *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 25, 48-52.
- Reyes Ortiz, R., Otero Zamora, E., Pastrán Mairena, R., Herrera Monge, M. F. y Álvarez Bogantes, C. (2018). Análisis del sobrepeso, obesidad, niveles de actividad física

y autoestima de la niñez de León, Nicaragua. *MHSalud: Revista en Ciencias del Movimiento Humano y Salud*, 16(1), 1-15.

Ríos, C. (2019). *Come comida real: una guía para transformar tu alimentación y tu salud*. Editorial Paidós, Madrid.

Ríos-Ponce, M. A., Álvarez-Valencia, J. F., Arízaga-Toledo, D. C. y Arteaga-Huiracocha, J. S. (2019). Relación entre los factores socioeconómicos, sociodemográfico y la publicidad BTL en la incidencia de la obesidad infantil en Cuenca-Ecuador. *Visión de futuro*, 23(1), 0-0.

Rivadeneira-Valenzuela, J., Soto-Caro, A., Bello-Escamilla, N., Concha-Toro, M. y Díaz-Martínez, X. (2021). Estilos parentales, sobrepeso y obesidad infantil: Estudio transversal en población infantil chilena. *Revista chilena de nutrición*, 48(1), 18-30.

Riquelme, M., García, O. F. & Serra, E. (2018). Psychosocial maladjustment in adolescence: Parental socialization, self-esteem, and substance use. *Anales de Psicología*, 34(3), 536-544.

Roa, A. (2013). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *Edetania. Estudios y propuestas socioeducativas*, (44), 241-257.

Rodríguez-Fernández, J. E., Rico-Díaz, J., Neira-Martín, P. J. y Navarro-Patón, R. (2020). Actividad física realizada por escolares españoles según edad y género. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 39, 238-245.

- Rosa, A., Carrillo, P. J., García, E., Pérez, J. J., Tárraga, L. y Tárraga, P. J. (2019). Dieta mediterránea, estado de peso y actividad física en escolares de la Región de Murcia. *Clínica e Investigación en Arteriosclerosis*, 31(1), 1-7.
- Rosa, A., García-Cantó, E. y Carrillo-López, P. J. (2019). Actividad física, condición física y autoconcepto en escolares de 8 a 12 años. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (35) 236-241.
- Rosendo, G., Sánchez, J., Rodríguez, V. E. y Gutiérrez, A. G. (2015). Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes de escuelas de tiempo completo de Morelos, México. *Nutrición Hospitalaria*, 32(6), 2588-2593.
- Rollins, B. C. & Thomas, D. L. (1979). *Parental support, power and control techniques in the socialization of children*. En W. R. Burr (Ed.), *Contemporary theories about the family* (pp. 317-364). Nueva York: Free Press.
- Ruiz-Ariza, A., de la Torre Cruz, M. J., Suárez-Manzano, S. y Martínez, E. J. (2019). Apoyo hacia la actividad física y rendimiento académico independientemente del estatus socioeducativo parental. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (35), 208-212.
- Ruiz-Montero, P. J., Chiva-Bartoll, O., Baena-Extremera, A. & Hortigüela-Alcalá, D. (2020). Gender, physical self-perception and overall physical fitness in secondary school students: A multiple mediation model. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(18), 68-71.
- Sabeh, E. N. (2002). El autoconcepto en niños con necesidades educativas especiales. *Revista española de pedagogía*, 60(223), 559-572.

- Samperio, J., Jiménez-Castuera, R., Lobato, S., Leyton, M. y Claver, F. (2016). Variables motivacionales predictoras de las barreras para la práctica de ejercicio físico en adolescentes. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 16(2), 65-76.
- Sánchez, C. M. (2018). *La circunstancia agravante genérica de discriminación por razones de género*. [Tesis de Derecho, Ciencias Políticas y Criminología, Universidad de Valencia]. <http://hdl.handle.net/10550/66676>
- Sánchez, J. J. & Ruíz, A. O. (2015). Relationship between self-esteem and body image in children with obesity. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios*, 6(1), 38-44.
- Sánchez, J., Lesmes, M., González-Soltero, R., R-Learte, A. I., Barbero, M. G. y Gal, B. (2021). Iniciación a la investigación en educación médica: guía práctica metodológica. *Educación Médica*, 22, 198-207.
- Sánchez-Urrea, A. y Izquierdo, T. (2021). Factores socioeconómicos que influyen en la salud nutricional y actividad física de escolares. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (40), 95-108. Doi:10.47197/retos.Vli40.81106
- Sánchez-Urrea, A., Izquierdo-Rus, T. y Gómez-Mármol, A. (2021). El autoconcepto en la práctica de Actividad Física y Deportiva de estudiantes en la etapa de educación primaria. *In Desafíos de la investigación y la innovación educativa ante la sociedad inclusiva (1333-1345)*. Dykinson.
- Scharf, M., Mayselless, O. & Rousseau, S. (2016). When somatization is not the only thing you suffer from: Examining comorbid using latent profile, parenting practices and adolescent functioning. *Psychiatry research*, 244, 10-18.

- Sevil, J., Abós, Á., Generelo, E., Aibar, A. y García-González, L. (2016). Importancia del apoyo a las necesidades psicológicas básicas en la predisposición hacia diferentes contenidos en Educación Física. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (29), 3-8.
- Shavelson, R. J., Hubner, J. J. & Stanton, G. C. (1976). Self-concept: Validation of construct interpretations. *Review of educational research*, 46(3), 407-441.
- Shloim, N., Edelson, L. R., Martin, N. & Hetherington, M. M. (2015). Parenting styles, feeding styles, feeding practices, and weight status in 4–12 year-old children: A systematic review of. *Frontiers in psychology*, 6 (1849), 1-20.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.01849>
- Simone, M., Hazzard, V. M., Berge, J. M., Larson, N. & Neumark-Sztainer, D. (2021). Associations between weight talk exposure and unhealthy weight control behaviors among young adults: A person-centered approach to examining how much the source and type of weight talk matters. *Body image*, 36, 5-15.
- Stice, E., Marti, C. N. & Durant, S. (2011). Risk and maintenance factors for eating pathology: a meta-analytic review. *Psychological bulletin*, 128(5), 825.
- Soares, L., La, B., Pérez, V. E., Vieira, F. S. & Nascimento, C. E. (2015). Causes of infantile-juvenile obesity: reflexions the theory of Hannah Arendt. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 24(3), 891-897.
- Solís-León, K. E. (2016). *Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional Según Índice de Masa Corporal de los Adolescentes en la Institución Educativa 09 de Julio de la Provincia de Concepción en el Año 2015* [Tesis de Nutrición Humana, Universidad Peruana de los Andes]. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/118>

- Srivastava, A. & Bhatia, S. (2020). Influence of family ownership and governance on performance: Evidence from India. *Global Business Review*, (4), 1-19.
- Symonds, P. W. (1939). *The psychology of parent-child relationships*. Appleton-Century.
- Thomas, J. R. y Nelson, J. K. (2007). *Métodos de investigación en Actividad Física*. Barcelona: Paidotribo.
- Tolosa, S. M. y Gómez-Conesa, A. (2007). El Cuestionario Internacional de Actividad Física. Un instrumento adecuado en el seguimiento de la actividad física poblacional. *Revista iberoamericana de fisioterapia y kinesiología*, 10(1), 48-52.
- Torío, S., Peña, J. V. y Rodríguez, M. C. (2008). Estilos educativos parentales: revisión bibliográfica y reformulación teórica. *Revista interuniversitaria*, 20(16), 151-178.
- Tornero-Quñones, I., Sierra-Robles, Á., Carmona, J. y Gago, J. (2015). Implicaciones didácticas para la mejora de la imagen corporal y las actitudes hacia la obesidad desde la Educación Física. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (27), 146-151.
- Toro, J. (2013). *El adolescente ante su cuerpo: cuerpo, vestido y sexo*. Edición Pirámide.
- Torres-Mejía, G., Pineda, R. & Téllez-Rojo, M. (2015). Peak bone mass and bone mineral density correlates for 9 to 24 year-old Mexican women, using corrected BMD. *Salud pública de México*, 51, 84-92.
- Toselli, S. & Spiga, F. (2017). Sport practice, physical structure, and body image among university students. *Journal of eating disorders*, 5(1), 1-9.
- Trost, S. G. & Loprinzi, P. D. (2011). Parental influences on physical activity behavior in children and adolescents: A brief review. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 5(2), 171-181. Doi:10.1177/ 1559827610387236

- Ubago-Jiménez, J. L. (2021). *Efectos de un programa de actividad física y deportiva sobre el desarrollo de las inteligencias múltiples: salud física, social y psicológica*. [Tesis de Educación, Universidad de Granada]. <http://hdl.handle.net/10481/71654>
- Ubago-Jiménez, J. L., Viciano Garófano, V., Pérez-Cortés, A. J., Padial Ruz, R. y Puertas Molero, P. (2018). Relación entre la Teoría de las Inteligencias Múltiples y la actividad físico-deportiva: revisión bibliográfica. *Sportis*, 4(1), 144-161.
- Unicef (2012). Glosario de nutrición. Un recurso para comunicadores, https://www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_ES.pdf
- Valdés, S., García-Torres, F., Maldonado-Araque, C., Goday, A., Calle-Pascual, A., Soriguer, F. y grupo de estudio Di@bet. (2014). Prevalencia de obesidad, diabetes mellitus y otros factores de riesgo cardiovascular en Andalucía. Comparación con datos de prevalencia nacionales. Estudio Di@bet.es. *Revista española de cardiología*, 67(6), 442-448.
- Van der Sluis, C. M., Van Steensel, F. J. & Bögels, S. M. (2015). Parenting and children's internalizing symptoms: How important are parents? *Journal of Child and Family Studies*, 24(12), 3652-3661.
- Vásquez-Bonilla, A. A., Zelaya-Paz, C. y García-Aguilar, J. (2019). Análisis de sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima en escolares de San Pedro Sula, Honduras. *MHSalud*, 16(2), 58-71.
- Verdugo-Lucero, J. C., Arguelles-Barajas, J., Guzmán-Muñiz, J., Márquez-González, C., Montes-Delgado, R. & Uribe-Alvarado, I. (2014). Influence of family environment in the adolescent's social adaptation process. *Psicología desde el Caribe*, 31(2), 207-222.

- Verloigne, M., Veitch, J., Carver, A., Salmon, J., Cardon, G., Bourdeaidhuij, I. & Timperio, A. (2014). Exploring associations between parental and peer variables and physical activity among adolescents: A mediation. *BMC Public Health*, *14*(1), 1-11. Doi:10.1186/1471-2458-14-966
- Vilà, M. B. (2010). Acercamiento antropológico de la alimentación y salud en México. *Physis: Revista de Saúde Coletiva*, *20*, 387-411.
- Vilar-Compte, M., Bustamante, A. V., López-Olmedo, N., Gaitán-Rossi, P., Torres, J., Peterson, K. E., ... y Pérez-Escamilla, R. (2021). La migración como determinante de la obesidad infantil en Estados Unidos y Latinoamérica. *Obesity Reviews*, *22*, e13351.
- Villarejo, S., Martínez-Escudero, J. A. y García, O. (2020). Estilos parentales y su contribución al ajuste personal y social de los hijos. *Ansiedad y estrés*, *26*(1), 1-8.
- Voltas, N., Hernández-Martínez, C., Arija, V. & Canals, J. (2016). The three-year developmental trajectory of anxiety symptoms in non-clinical early adolescents. *Psicothema*, *28*(3), 284-290.
- Wing, E. K., Bélanger, M. & Brunet, J. (2016). Linking parental influences and youth participation in physical activity in-and out-of-school: The mediating role of self-efficacy and enjoyment. *American journal of health behavior*, *40*(1), 31-37.
- Woo, B., Locks, L., Cheng, E., Blake-Lamb, T., Perkins, M. & Taveras, E. (2016). Risk factors for childhood obesity in the first 1,000 days: a systematic review. *American journal of preventive medicine*, *50*(6), 761-779.

- Yang, H. & Wu, X. (2020). Physical Self-Perception Profile: Analysis Using the Rasch Model. *International Journal of Intelligent Technologies and Applied Statistics*, 13(2), 185-201.
- Yáñez-Ortega, J. L., Arrieta-Cerdán, E., Lozano-Alonso, J. E., Costa, M. G., Gutiérrez-Araus, A. M., Cordero-Guevara, J. A., ... y Mateos-Cachorro, A. (2019). Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil. Estudio de una cohorte en Castilla y León, España. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 66(3), 173-180.
- Zurita-Ortega, F., Ubago-Jiménez, J. L., Álvaro-González, J., Puertas-Molero, P., González-Valero, G., Castro-Sánchez, M. y Chacón Cuberos, R. (2018). Niveles de actividad física en alumnado de Educación Primaria de la provincia de Granada. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (34), 218-221.

ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario ESPA29**CUESTIONARIO ESPA29**

A continuación, encontrarás una serie de situaciones que pueden tener lugar en tu familia. Estas situaciones se refieren a la forma en que tu padre responde cuando tú haces algo. Lee atentamente las situaciones y contesta a cada una de ellas con la mayor sinceridad posible. No hay respuestas correctas, lo que más vale es la sinceridad.

Las puntuaciones que vas a utilizar van de 1 hasta 4, así:

- El 1 es igual a NUNCA
- El 2 es igual a ALGUNAS VECES
- El 3 es igual a MUCHAS VECES
- El 4 es igual a SIEMPRE

Utiliza aquella puntuación que tú creas que responde mejor a la situación que tú vives en tu casa.

Ejemplo:

Mi padre

Me muestra cariño

Se muestra indiferente

Si arreglo la mesa

1 2 **3** 4

1 2 3 4

Mis padres

1	2	3	4
NUNCA	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE

1	Si obedezco las cosas que me manda.	Me muestra cariño/se alegra 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4			
2	Si no estudio o no quiero hacer los deberes que me mandan en el colegio.	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4
3	Si viene alguien a visitarnos a casa y me porto bien.	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño/se alegra 1 2 3 4			
4	Si rompo o estropeo algo de mi casa.	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4
5	Si traigo el boletín de notas a final de curso con buenas calificaciones.	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4			
6	Si voy sucio y desastrado.	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4
7	Si me porto bien en casa y no interrumpo sus actividades.	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4			
8	Si se entera de que he roto o estropeado alguna cosa de otra persona.	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4

9	Si traigo a casa el boletín de notas al final de curso con algún suspenso.	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4
10	Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada, sin retraso.	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4			
11	Si me marcho de casa para ir a algún sitio, sin pedirle permiso a nadie.	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4
12	Si me quedo levantado hasta muy tarde, por ejemplo, viendo la televisión.	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4
13	Si le informa alguno de mis profesores de que me porto mal en la clase.	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4
14	Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado.	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4			
15	Si digo una mentira y me descubren.	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4
16	Si respeto los horarios establecidos en mi casa.	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4			
17	Si me quedo por ahí con mis amigos o amigas y llego tarde a casa por la noche.	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4

	Se muestra indiferente				Me muestra cariño						
	1	2	3	4	1	2	3	4			
18 Si ordeno y cuido las cosas de mi casa.											
19 Si me peleo con algún amigo o alguno de mis vecinos.	Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual	Me riñe	Me pega
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
									4	4	4
20 Si me pongo furioso y pierdo el control por algo que me ha salido mal o por alguna cosa que no me ha concebido.	Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo	Le da igual	Me riñe
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
									4	4	4
21 Cuando no como las cosas que me ponen en la mesa.	Me riñe				Me pega				Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
									4	4	4
22 Si mis amigos o cualquier persona le comunican que soy buen compañero.	Me muestra cariño				Se muestra indiferente						
	1	2	3	4	1	2	3	4			
23 Si habla con alguno de mis profesores y recibe algún informe del colegio/instituto diciendo que me porto bien.	Se muestra indiferente				Me muestra cariño						
	1	2	3	4	1	2	3	4			
24 Si estudio lo necesario y hago los deberes y trabajos que me mandan en clase.	Me muestra cariño				Se muestra indiferente						
	1	2	3	4	1	2	3	4			
25 Si molesto en casa o no dejo que mis padres vean las noticias o el partido de fútbol.	Le da igual				Me riñe				Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
									4	4	4
26 Si soy desobediente.	Habla conmigo				Le da igual				Me riñe	Me pega	Me priva de algo
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
									4	4	4
27 Si como todo lo que me ponen en la mesa.	Se muestra indiferente				Me muestra cariño						
	1	2	3	4	1	2	3	4			

28	Si no falto nunca a clase y llego todos los días puntual.	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			
		1 2 3 4	1 2 3 4			
29	Si alguien viene a casa a visitarnos y hago ruido o molesto.	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega
		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4

Anexo 2. Cuestionario IPAQ

CUESTIONARIO INTERNACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA (IPAQ)

Nos interesa conocer el tipo de actividad física que realizas en tu vida cotidiana. Las preguntas se referirán al tiempo que destinaste a estar activo/a en los últimos 7 días. Le informamos que este cuestionario es totalmente anónimo.

Muchas gracias por su colaboración

1.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos realizaste actividades físicas intensas tales como levantar pesos pesados, cavar, ejercicios hacer aeróbicos o andar rápido en bicicleta?

Días por semana (rodea el número)	1 2 3 4 5 6 7
Ninguna actividad física intensa (pasa a la pregunta 3)	0

2.- Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicaste a una actividad física intensa en uno de esos días?

Indica cuántas horas por día (rodea el número)	0 1 2 3 4 5 6
--	---------------

3.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días hiciste actividades físicas moderadas tales como transportar pesos livianos, o andar en bicicleta a velocidad regular? No incluya caminar

Días por semana (rodea el número)	1 2 3 4 5 6 7
Ninguna actividad física moderada (pasa a la pregunta 5)	0

4.- Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicaste a una actividad física moderada en uno de esos días?

Indica cuántas horas por día (rodea el número)	0 1 2 3 4 5 6
--	---------------

5.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días caminaste por lo menos 10 minutos seguidos?

Días por semana (rodea el número)	1 2 3 4 5 6 7
Ninguna caminata (pasa a la pregunta 7)	0

6.- Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicaste a caminar en uno de esos días?

Indica cuántas horas por día (rodea el número)	0 1 2 3 4 5 6
--	---------------

7.- Durante los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo pasaste sentado durante un día hábil?

Indica cuántas horas por día (rodea el número)	0 1 2 3 4 5 6
--	---------------

Anexo 3. Cuestionario PSPP

Escala de Autoconcepto físico (PSPP)

Cuando realizo actividad física...	Totalmente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Soy muy bueno/a en casi todos los deportes.	1	2	3	4
2. Siempre mantengo una excelente condición y forma física.	1	2	3	4
3. Comparado con la mayoría, mi cuerpo no es tan atractivo.	1	2	3	4
4. Comparado con la mayoría de la gente de mi mismo sexo, creo que me falta fuerza física.	1	2	3	4
5. Me siento muy orgulloso/a de lo que soy y de lo que puedo hacer físicamente.	1	2	3	4
6. Creo que no estoy entre los/as más capaces cuando se trata de habilidad deportiva.	1	2	3	4
7. Siempre me organizo para poder hacer ejercicio físico intenso de forma regular y continuada.	1	2	3	4
8. Tengo dificultad para mantener un cuerpo atractivo.	1	2	3	4
9. Mis músculos son tan fuertes como los de la mayoría de las personas de mí mismo sexo.	1	2	3	4
10. Siempre estoy satisfecho/a de cómo soy físicamente.	1	2	3	4
11. No me siento seguro/a cuando se trata de participar en actividades deportivas.	1	2	3	4
12. Siempre mantengo un alto nivel de resistencia y forma física.	1	2	3	4
13. Me siento avergonzado/a de mi cuerpo cuando se trata de llevar poca ropa.	1	2	3	4
14. Cuando se trata de situaciones que requieren fuerza, soy el primero/a en ofrecerme.	1	2	3	4

Cuando realizo actividad física...	Totalmente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
15. Cuando se trata del aspecto físico, no siento mucha confianza en mí mismo.	1	2	3	4
16. Considero que siempre soy de los/as mejores cuando se trata de participar en actividades deportivas.	1	2	3	4
17. Suelo encontrarme un poco incómodo/a en lugares donde se practica ejercicio físico y deporte.	1	2	3	4
18. Pienso que a menudo se me admira porque mi físico o mi tipo de figura se considera atractiva.	1	2	3	4
19. Tengo poca confianza cuando se trata de mi fuerza física.	1	2	3	4
20. Siempre tengo un sentimiento verdaderamente positivo de mi aspecto físico.	1	2	3	4
21. Suelo estar entre los/as más rápidos/as cuando se trata de aprender nuevas habilidades deportivas.	1	2	3	4
22. Me siento muy confiado/a para practicar de forma continuada y para mantener mi condición física.	1	2	3	4
23. Creo que, comparado/a con la mayoría, mi cuerpo no parece estar en la mejor forma.	1	2	3	4
24. Creo que, comparado/a con la mayoría, soy muy fuerte y tengo mis músculos bien desarrollados.	1	2	3	4
25. Desearía tener más respeto hacia mi "yo" físico.	1	2	3	4
26. Cuando surge la oportunidad, siempre soy de los/as primeros/as para participar en deportes.	1	2	3	4
27. Creo que, comparado con la mayoría, mi nivel de condición física no es tan alto.	1	2	3	4

28. No me siento seguro/a sobre la apariencia de mi cuerpo. ① ② ③ ④
29. Creo que no soy tan bueno/a como la mayoría cuando se trata de situaciones que requieren fuerza. ① ② ③ ④
30. Me siento muy satisfecho/a tal y como soy físicamente. ① ② ③ ④

Anexo 4. Cuestionario sociocultural y económico

**Cuestionario
Socioeconómico
y Cultural (NSE)**

1. Incluyéndote a ti, ¿cuántas personas vivís en casa? ____

2. ¿En qué país habéis nacido tú y tu familia?

- a) Tú _____
- b) Tu madre _____
- c) Tu padre _____

3. Marca los estudios que tienen tu padre y tu madre.

	<u>Padre</u>		<u>Madre</u>
<input type="checkbox"/>	Sin estudios.	<input type="checkbox"/>	Sin estudios.
<input type="checkbox"/>	Primaria terminada.	<input type="checkbox"/>	Primaria terminada.
<input type="checkbox"/>	Formación profesional.	<input type="checkbox"/>	Formación profesional.
<input type="checkbox"/>	Bachillerato.	<input type="checkbox"/>	Bachillerato.
<input type="checkbox"/>	Universidad.	<input type="checkbox"/>	Universidad.

4. Describe el trabajo que desarrollan tu padre y tu madre. Si actualmente no están trabajando, indícalo.

Padre	Madre

Anexo 5. Consentimiento informado a los centros educativos de Educación Primaria

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimadas escuelas educativas:

En las fechas próximas, D. Antonio Sánchez Urrea desde la Universidad de Murcia, va a llevar a cabo su Tesis Doctoral en Educación, cuyo propósito es conocer si los estilos parentales influyen en la práctica de actividad física escolar y en el autoconcepto. Para ello se va a administrar tres cuestionarios; ESPA29 para los estilos educativos parentales, IPAQ para la actividad física y PSPP para el autoconcepto en escolares de 5.º y 6.º de Educación Primaria.

Los datos personales de los estudiantes quedarán en el anonimato y serán protegidos por lo recogido en el **Reglamento General de protección de Datos (RGPD)** publicado con fecha de 4/05/2016 en el Diario oficial de la Unión Europea con la denominación de *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos y por el que se deroga la directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos)*, y también lo establecido por la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*.

El estudio ha sido aprobado por la **Comisión de Ética de Investigación de la Universidad de Murcia**, en su encargo de *velar por la protección de los derechos, seguridad y bienestar de los sujetos que participen en proyectos de investigación, al tiempo que ofrecer garantía pública al respecto, así como los métodos y documentos que se vayan a utilizar para informar a los sujetos de ensayo, con el fin de obtener el consentimiento informado*.

Tomando lo descrito en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que esta toma de datos (cuestionarios de estilos educativos parentales, actividad física y autoconcepto), tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos especificados en la Tesis Doctoral anteriormente descrita.

Nombre y apellidos:

DNI: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Anexo 6. Consentimiento informado para las familias

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimadas familias:

En las fechas próximas, D. Antonio Sánchez Urrea desde la Universidad de Murcia, va a llevar a cabo su Tesis Doctoral en Educación, cuyo propósito es conocer si los estilos parentales influyen en la práctica de actividad física escolar y en el autoconcepto. Para ello se va a administrar tres cuestionarios; ESPA29 para los estilos educativos parentales, IPAQ para la actividad física y PSPP para el autoconcepto en escolares de 5.º y 6.º de Educación Primaria.

Los datos personales de los estudiantes quedarán en el anonimato y serán protegidos por lo recogido en el **Reglamento General de protección de Datos (RGPD)** publicado con fecha de 4/05/2016 en el Diario oficial de la Unión Europea con la denominación de *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos y por el que se deroga la directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos)*, y también lo establecido por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

El estudio ha sido aprobado por la **Comisión de Ética de Investigación de la Universidad de Murcia**, en su encargo de *velar por la protección de los derechos, seguridad y bienestar de los sujetos que participen en proyectos de investigación, al tiempo que ofrecer garantía pública al respecto, así como los métodos y documentos que se vayan a utilizar para informar a los sujetos de ensayo, con el fin de obtener el consentimiento informado.*

Tomando lo descrito en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que esta toma de datos (cuestionarios de estilos educativos parentales, actividad física y autoconcepto), tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos especificados en la Tesis Doctoral anteriormente descrita.

Nombre y apellidos (Madre/Padre/Tutor/a): _____

DNI: _____

Firma: _

Nombre y apellidos (Madre/Padre/Tutor/a): _____

DNI: _____

Firma: _____