UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

CENTRO UNIVERSITARIO UAEM AMECAMECA
CENTRO UNIVERSITARIO UAEM NEZAHUALCÓYOTL
MAESTRÍA EN SOCIOLOGÍA DE LA SALUD

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE

MAESTRA
EN SOCIOLOGÍA DE LA SALUD

"REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN ADOLESCENTES DE 12 A 13 AÑOS DE TELESECUNDARIAS EN TENANGO DEL AIRE, ESTADO DE MÉXICO"

PRESENTA

LIC. EN. NUT ERÉNDIRA CÁRDENAS ORTEGA

DIRECTORA DE TESIS:

MTRA. YURIDIA SÁNCHEZ REPIZO

COMITÉ DE TUTORES:

CO- DIRECTOR: DR. DONOVAN CASAS PATIÑO
TUTORA: DRA. ALEJANDRA RODRÍGUEZ TORRES

MARZO 2026

Ciencia y Tecnología
Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación

ÍNDICE

CARTA DE LIBERACIÓN DE TUTORES 5
RESUMEN 6
INTRODUCCIÓN 8
1. REVISIÓN DE LITERATURA 9
1.1 MARCO CONCEPTUAL 9
1.1.1. Representaciones sociales 9
1.1.2. Adolescencia 10
1.1.3. Alimentación saludable 11
1.1.4. Telesecundaria 13
1.1.5. Determinantes sociales de la salud (DSS) 14
2. MARCO TEÓRICO 16
2.1. Teoría de las representaciones sociales 16
2.1.2. Introducción y origen a la Teoría de las Representaciones Sociales *16*
2.1.3. Componentes de la Teoría de las Representaciones Sociales 16
2.1.4. Enfoques teóricos e implicaciones metodológicas 17
2.1.5. Dimensiones y funciones de las Representaciones Sociales 19
2.1.6. Componentes estructurales de las Representaciones Sociales (TRS) 20
2.1.7. Metodología y revisión de literatura 21
2.1.8. Estudios relacionados con el objeto de estudio 22
2.1.9. Aplicación de la Teoría de las Representaciones Sociales en este proyecto de investigación 22
2.2. Desarrollo temático relacionado con las Representaciones Sociales 23
3. ESTADO DEL ARTE 26
3.1. Estrategia de búsqueda y selección 26
4. MARCO CONTEXTUAL 38
4.1. Tenango del Aire, Estado de México 38
4.2. Características demográficas y socioeconómicas de Tenango del Aire, Estado de México 38
4.2.1. Ubicación y población general 38
4.2.2. Conectividad y servicios tecnológicos en los hogares 39
4.2.3. Empleo y actividad económica 39
4.2.4. Nivel educativo 39
4.2.5. Condiciones de salud y cobertura médica 40
4.2.6. Indicadores de pobreza y carencias sociales 40
4.2.7. Patrón de jefatura de hogar 40

4.3. Condiciones de salud y nutrición local....40
4.3.1. Hábitos alimentarios y disponibilidad de alimentos....41
4.4. Entorno cultural y comunitario....41
4.4.1. Tradiciones alimentarias locales....41
4.4.2. Influencia de redes comunitarias....41
5. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO....42
5.1. Planteamiento del problema....42
5.2. Pregunta de investigación....44
5.3. Supuesto de investigación....44
6. JUSTIFICACIÓN....45
7. OBJETIVOS....47
7.1. Objetivo general....47
7.2. Objetivos específicos....47
8. METODOLOGÍA....48
8.1. Tipo de estudio....48
8.2. Universo de trabajo y muestra....48
Universo:....48
Población....48
8.2.1 Muestra....48
8.2.2. Tamaño de la muestra....49
8.2.3. Técnica de selección....49
8.2.4. Límite de espacio y tiempo....49
8.3. Participantes....49
8.3.1. Criterios de inclusión....49
8.3.2. Criterio de exclusión....50
8.3.3. Criterio de eliminación....50
8.4. Método y procedimientos....50
8.4.1. Método....50
8.5. Procedimientos de investigación....50
8.6. Operacionalización de variables....59
8.7. Entrevista semiestructurada *(Anexo 1)*....62
8.8. Recolección de datos y análisis *(Anexo 8)*....64
8.9. Consideraciones éticas....65
9. RESULTADOS....67
9.1. Artículos en revistas indexadas....67
9.2. Artículos en revistas arbitradas....68
9.3. Capítulos de libro....70

9.4. Estancia de investigación....71
9.5. Eventos científicos y académicos....72
10. CONCLUSIONES....84
11. DISCUSIÓN DEL MARCO TEÓRICO....85
12. APORTES A LA SOCIOLOGÍA DE LA SALUD....86
13. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES....87
14. REFERENCIAS....88
ANEXOS....95
Anexo 1. Instrumento de recolección de datos.... 95
Anexo 2. Acuse de gestión de oficios de solicitud de autorización 98
Anexo 3. Guía de validación para el instrumento 100
Anexo 4. Criterios de inclusión y exclusión para la selección de expertos 102
Anexo 5. Consentimiento informado. Escuela OFTV 114 Josefa Ortiz de Domínguez 103
Anexo 6. Consentimiento informado. Escuela OFTV 207 Fernando Montes de Oca 104
Anexo 7. Carta de asentimiento informado en menores de edad 105
Anexo 8 Ejemplo de transcripción de entrevista....106
Anexo 9. Codificación de entrevista con ATLAS TI 112
Anexo 10. Observación no participante en el aula....113

RESUMEN

La alimentación saludable durante la adolescencia es un proceso social complejo, influido por factores culturales, familiares, escolares y estructurales. En contextos como las telesecundarias, estos significados se construyen en condiciones de desigualdad social, acceso limitado a recursos y coexistencia de discursos tradicionales e institucionales sobre la salud.

En México, los adolescentes enfrentan una doble carga de malnutrición que incluye sobrepeso, obesidad e inseguridad alimentaria. En municipios como Tenango del Aire, Estado de México, estas problemáticas se intensifican por condiciones socioeconómicas desfavorables y por la limitada articulación entre políticas alimentarias, escuela y familia.

Se realizó un estudio cualitativo con enfoque en la Teoría de las Representaciones Sociales. Participaron adolescentes de 12 a 13 años inscritos en telesecundarias de Tenango del Aire. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas. El análisis se desarrolló mediante codificación temática y el análisis del discurso considerando dimensiones simbólicas, normativas y prácticas.

Los hallazgos muestraron que la alimentación saludable se representa principalmente a partir de un discurso normativo centrado en el consumo de frutas y verduras, aprendido en la escuela y la familia. No obstante, este discurso coexiste con prácticas alimentarias condicionadas por la accesibilidad económica, la disponibilidad de alimentos ultraprocesados y la influencia del entorno digital. Se identifican tensiones entre el conocimiento formal y las prácticas cotidianas, así como una carga moral asociada a comer “bien” o “mal”.

Las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes rurales son dinámicas y contradictorias, y reflejan la interacción entre saberes institucionales, experiencias familiares y determinantes sociales de la salud. Comprender estos significados permite replantear las estrategias de promoción alimentaria desde enfoques contextualizados y sensibles a la realidad social de las telesecundarias rurales.

Palabras clave: alimentación saludable; adolescentes; representaciones sociales; telesecundaria; determinantes sociales de la salud.

Abstract

Healthy eating during adolescence is a complex social process shaped by cultural, familial, educational, and structural factors. In rural contexts such as telesecundarias, meanings of healthy eating are constructed under conditions of social inequality, limited access to resources, and the coexistence of traditional and institutional health discourses.

In Mexico, adolescents face a double burden of malnutrition, including overweight, obesity, and food insecurity. In rural municipalities such as Tenango del Aire, State of Mexico, these problems are intensified by unfavorable socioeconomic conditions and weak integration between food policies, schools, and families.

A qualitative study was conducted using the Theory of Social Representations as the theoretical and methodological framework. Participants were adolescents aged 12 to 13 years enrolled in rural telesecundarias in Tenango del Aire. Data were collected through semi-structured interviews and adolescents' graphic productions. A thematic and categorical analysis was carried out, considering symbolic, normative, and practical dimensions.

Findings indicate that healthy eating is primarily represented through a normative discourse focused on fruit and vegetable consumption, learned mainly at school and within the family. However, this discourse coexists with everyday practices constrained by economic accessibility, the availability of ultra-processed foods, and the influence of digital environments. Tensions between formal knowledge and daily practices were identified, along with a moral dimension associated with eating "well" or "poorly."

Social representations of healthy eating among rural adolescents are dynamic and contradictory, reflecting the interaction between institutional knowledge, family experiences, and social determinants of health. Understanding these meanings is essential for designing context-sensitive and socially grounded food promotion strategies in rural telesecundaria settings.

Keywords: healthy eating; adolescents; social representations; telesecundaria; social determinants of health.

INTRODUCCIÓN

La alimentación saludable en la adolescencia constituye un fenómeno complejo, atravesado por factores estructurales, simbólicos y afectivos que influyen en las decisiones alimentarias cotidianas. En el caso de los adolescentes de telesecundaria en contextos rurales, estas decisiones no dependen únicamente del conocimiento nutricional formal, sino que se encuentran profundamente mediadas por discursos familiares, escolares, comunitarios y digitales. A través de ellos, los jóvenes construyen significados colectivos sobre lo saludable, que reflejan no solo sus creencias individuales, sino también los valores y tensiones del entorno en el que viven.

Este estudio parte de la Teoría de las Representaciones Sociales como enfoque teórico-metodológico para comprender cómo se configura el concepto de alimentación saludable entre adolescentes de 12 a 13 años que asisten a telesecundarias en Tenango del Aire, Estado de México. Desde una mirada cualitativa, se recuperaron 25 entrevistas a profundidad, así como producciones gráficas realizadas por los propios adolescentes, con el objetivo de identificar los significados, conocimientos, normas, valores y determinantes sociales que intervienen en sus representaciones alimentarias.

La presente entrega contiene los primeros hallazgos parciales derivados del análisis temático de cinco categorías analíticas, integradas a su vez por subcategorías que emergen del discurso de los participantes. Se abordan aquí dos de los tres objetivos específicos propuestos: el primero, centrado en los significados atribuidos al concepto de alimentación saludable; y el segundo, relacionado con los conocimientos, normas y valores sociales que configuran dichas representaciones. Los resultados permiten observar una coexistencia de saberes formales y populares, contradicciones entre el discurso aprendido y la práctica cotidiana, así como tensiones entre los mensajes institucionales y las condiciones materiales de vida de los adolescentes.

Estos avances preliminares permiten visibilizar la diversidad de sentidos en torno a lo saludable, y abren la puerta a una discusión crítica sobre las políticas públicas, el papel de la escuela, la familia y las tecnologías digitales en la construcción de prácticas alimentarias. Las conclusiones parciales, por su parte, permiten identificar patrones comunes, barreras estructurales y elementos innovadores que serán profundizados en la etapa final del análisis.

1. REVISIÓN DE LITERATURA

1.1 MARCO CONCEPTUAL

1.1.1. Representaciones sociales

1.1.1.1. Definición

Las representaciones sociales son formas de conocimiento y estructuras simbólicas que permiten a los individuos y grupos interpretar y dar sentido a su realidad social y física. Según Moscovici (1979), en su libro del *Psicoanálisis, su imagen y su público* es:

> *"un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios".*
>
> (Moscovici, 1979; citado en Molinari, 2024)

Estas representaciones circulan y se cristalizan en el día a día a través de interacciones, palabras y gestos, impregnando las prácticas y objetos sociales con significados compartidos que otorgan a la realidad a través del sentido común (IEP, 2002).

1.1.1.2. Dimensiones de las representaciones sociales

Las representaciones sociales, ubicadas en la encrucijada entre los conceptos psicológicos y sociológicos, combinan dimensiones afectivas, simbólicas y prácticas. En esta red compleja, se entrelazan significados e imágenes que los individuos asocian con su identidad, sus valores y las estructuras sociales a las que pertenecen. Así, las representaciones sociales no solo reflejan la realidad, sino que también construyen un marco de referencia cultural y social que orienta las conductas, las relaciones y las percepciones sobre temas como la salud, el trabajo y la alimentación (Arruda, 2009; Le Goff, 1985).

En el contexto actual, las representaciones sociales ayudan a los grupos a entender su rol y su posición en una sociedad caracterizada por la diversidad cultural, la movilidad social y la proliferación de ideas y prácticas. Así, las representaciones sociales son una herramienta vital para interpretar y comunicar significados en un mundo plural y dinámico (Jodelet, 2020).

1.1.2. Adolescencia

1.1.2.1. Definición

La adolescencia, es la fase de transición entre la niñez y la adultez, comprendida entre los 10 y 19 años, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) (OMS, 2024). Esta etapa de la vida se caracteriza por un crecimiento acelerado en aspectos físicos, cognoscitivos y psicosociales, que son fundamentales para el desarrollo integral y la adopción de prácticas de salud a largo plazo (Gobierno de México, 2024). La OMS divide la adolescencia en dos subfases: adolescencia temprana (12 a 14 años) y adolescencia tardía (15 a 19 años), cada una marcada por cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que influyen en la identidad y adaptación cultural de los adolescentes (UNICEF, 2022).

1.1.2.2. Desarrollo psicológico y social

Los adolescentes en etapa temprana, la cual es el objeto de estudio de esta investigación, tienden a construir su identidad en interacción con su entorno, comenzando a formar su autoconcepto y percepción de su rol en los grupos sociales. Aquí, la influencia de la familia y de los amigos es central para su desarrollo (Gobierno de México, 2024).

Durante la adolescencia, los individuos no solo construyen su identidad y buscan autonomía, sino que también establecen pautas de comportamiento que pueden afectar su salud de manera inmediata y en el futuro. Estas pautas incluyen decisiones relacionadas con la alimentación, actividad física, consumo de sustancias y otros hábitos que, si bien son parte de la experimentación y adaptación a la vida adulta, pueden ser tanto protectoras como de riesgo para su salud y bienestar (OMS, 2024).

1.1.2.3. Importancia del entorno social

En cada fase de la adolescencia, el entorno social (familia, amigos y comunidad) influye en los patrones de comportamiento y en las decisiones relacionadas con la salud. Esto hace que la adolescencia sea una etapa crucial para la intervención en salud y educación, ya que se establecen los cimientos de hábitos de vida, incluyendo los relacionados con la alimentación. Este entorno social juega un papel importante en la formación de las conductas alimentarias y otros hábitos de salud de los adolescentes. Este contexto no solo les brinda modelos de conducta, sino que también influye en sus decisiones y en la formación de patrones de consumo que impactan su salud actual y futura.

La adolescencia es un momento en que los adolescentes son especialmente receptivos a las influencias externas, lo que significa que los mensajes y normas que reciben de su entorno sobre alimentación, actividad física y estilos de vida saludable pueden ser determinantes en su desarrollo y bienestar a largo plazo (OMS, 2024).

1.1.3. Alimentación saludable

1.1.3.1. Definición

La alimentación saludable es aquella que responde a las necesidades nutricionales de cada persona, considerando aspectos como la edad, el sexo, el nivel de actividad física, el contexto cultural, económico y social, con el objetivo de mantener una buena salud, prevenir enfermedades como la obesidad y la diabetes por exceso y algunas otras por déficit, y favorecer un desarrollo óptimo (Secretaría de Salud, 2024). Esta alimentación se basa en una dieta variada y equilibrada que incluye frutas, verduras, proteínas y carbohidratos en proporciones adecuadas, de acuerdo con principios básicos recomendados por organizaciones de salud, como la OMS/OPS, que sugiere consumir al menos cinco porciones de frutas y verduras diarias. (Organización Panamericana de la Salud, 2025)

1.1.3.2. Dimensión social y cultural del comer saludablemente

A nivel sociológico, la alimentación también refleja valores y prácticas que son transmitidos culturalmente y que moldean los hábitos alimentarios de los adolescentes. Factores como el entorno familiar, las influencias de amigos, la publicidad y las redes sociales desempeñan un papel importante en la construcción de lo que se percibe como "comer saludablemente". Así, la alimentación saludable no solo se enfoca en la nutrición, sino también en la identidad y en las prácticas culturales de cada comunidad, destacando la importancia de consumir alimentos regionales y de temporada, lo cual fortalece la sostenibilidad y las tradiciones locales (Hansen & Thomsen, 2018; citado en Alfonso Bermúdez, 2019).

1.1.3.3. Conocimiento de alimentación saludable

A nivel de conocimiento, entender el rol de cada nutriente permite personalizar la dieta según las características individuales y culturales, reforzando la idea de que no existe una dieta ideal única para todos. Las guías alimentarias, que agrupan los alimentos por su valor nutricional, son una herramienta esencial para estructurar una dieta que sea completa, suficiente y adaptada a las necesidades específicas de los adolescentes (Alfonso

Bermúdez, 2019)

1.1.3.4. Prácticas alimentarias

Son los comportamientos y acciones relacionadas con la selección, preparación, consumo y percepción de los alimentos, que se desarrollan dentro de un contexto sociocultural específico. Estas prácticas no solo responden a las necesidades nutricionales, sino que están determinadas por una combinación de factores culturales, económicos, emocionales y simbólicos que reflejan los valores, creencias y conocimientos de una comunidad. En el caso de las comunidades rurales como Tenango del Aire, las prácticas alimentarias se configuran a partir de patrones de consumo que combinan tradiciones locales con la influencia de la comida rápida y otros productos urbanos. Estos patrones están sujetos a constantes cambios, derivados de la interacción con medios de comunicación, la movilidad y las transformaciones sociales o sanitarias, lo que genera una continua negociación entre lo propio y lo externo. (Chávez-Arellano, 2018)

1.1.3.5. Normas y valores en torno a la alimentación saludable

Son los principios, creencias y criterios compartidos que guían las decisiones alimenticias de los individuos dentro de un contexto sociocultural. Estos valores culturales alimentarios se construyen a partir de creencias alimentarias, que incluyen percepciones sobre qué es saludable o dañino, influencias sociales que determinan las preferencias y elecciones alimentarias, y reglas implícitas o explícitas que regulan el consumo de ciertos alimentos. En este sentido, las normas y valores relacionados con la alimentación se ven moldeados por factores socioculturales, como las tradiciones familiares, la educación, el acceso a los alimentos y las influencias externas, como los medios de comunicación o el entorno escolar (Nájera Pérez & Urrutia, 2018; Nunes dos Santos, 2007)

Las normas y valores en torno a la alimentación saludable representan el marco de creencias, principios y reglas sociales que orientan las decisiones alimenticias de las personas. Estos son criterios abstractos que indican qué se considera adecuado o saludable dentro de una comunidad. Por otro lado, las prácticas alimentarias son las acciones concretas que las personas realizan al seleccionar, preparar y consumir alimentos. Mientras que las normas y valores están relacionados con lo que se considera correcto o deseable, las prácticas reflejan lo que realmente hacen las personas en su vida cotidiana, influenciadas por factores culturales, emocionales y sociales.

1.1.4. Telesecundaria

1.1.4.1. Definición

La telesecundaria es un modelo educativo de educación básica que combina enseñanza a distancia y presencial, usando recursos tecnológicos diseñado para facilitar el acceso a la educación secundaria en zonas rurales, marginales urbanas, de difícil acceso o con baja densidad poblacional en México. Implementado en 1968 por el abogado y educador Álvaro Gálvez y Fuentes, este modelo responde a la necesidad de extender la cobertura educativa a jóvenes en contextos con limitaciones geográficas o económicas (Gobierno de México, 2020).

1.1.4.2. Características

El modelo pedagógico de la telesecundaria presenta una serie de características que la distinguen de las secundarias generales o técnicas: (Subsecretaría de Educación Básica del Estado de México, 2025).

- Uso de tecnología: Se basa en un formato de enseñanza que integra programas televisivos educativos, transmitidos a través de la Red EDUSAT, complementados con la guía de maestros en el aula. Esto permite que los estudiantes reciban conocimientos de manera audiovisual, reforzados por actividades presenciales (Navarrete-Cazales & López-Hernández, 2022).
- Cobertura ampliada y acceso rural: La telesecundaria es la única opción educativa para muchos adolescentes en comunidades rurales o marginadas. Según datos recientes, 6 de cada 10 secundarias públicas en México son telesecundarias, atendiendo a 1 de cada 5 estudiantes de secundaria en el país (Acuña Gamboa & Mérida Martínez, 2015).
- Modelo de enseñanza mixto: Cada lección comienza con un programa de televisión de 15 minutos, seguido de actividades en clase orientadas por el docente y basadas en el plan de estudios y los libros de texto oficiales. Los maestros no solo facilitan el aprendizaje, sino que también adaptan los contenidos a las necesidades locales de los estudiantes.
- Flexibilidad y adaptabilidad: A diferencia de las secundarias generales o técnicas, donde hay un docente especialista por materia, en las telesecundarias un solo maestro puede estar a cargo de varias asignaturas, lo que permite un acompañamiento más cercano pero también plantea desafíos pedagógicos

(Navarrete-Cazales & López-Hernández, 2022).

- Inclusión educativa: La telesecundaria ha sido fundamental para garantizar que los adolescentes de comunidades rurales o con alta marginación social accedan a la educación secundaria. Este modelo educativo está diseñado para responder a las necesidades de los estudiantes que enfrentan limitaciones socioeconómicas o geográficas, permitiéndoles continuar con su formación académica.
- Infraestructura limitada y desigual: A pesar de sus beneficios, la telesecundaria enfrenta desafíos como la falta de materiales educativos actualizados, deficiencias en el acceso a tecnología, alta rotación de docentes y condiciones precarias en muchas teleaulas. Estos problemas afectan la calidad educativa y contribuyen a la desigualdad entre los estudiantes (Navarrete-Cazales & López-Hernández, 2022)

1.1.5. Determinantes sociales de la salud (DSS)

1.1.5.1. Definición

Los determinantes sociales de la salud (DSS) se definen como las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan y envejecen, influenciadas por la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel global, nacional y local (Organización Mundial de la Salud, 2008). Estos factores, como el nivel socioeconómico, las condiciones de vivienda, el acceso a la educación y la asistencia sanitaria, afectan profundamente la salud y el bienestar de las personas. Como indican Antoñanzas y Gimeno (2022), los DSS no solo condicionan la prevalencia de enfermedades crónicas, sino que, en situaciones de crisis como la pandemia de COVID-19, amplifican las desigualdades en salud, aumentando la incidencia en poblaciones vulnerables.

1.1.5.2. Modelos de DSS

Para comprender mejor los DSS en el contexto de la alimentación saludable en adolescentes, se retoman dos modelos conceptuales que guiarán el análisis:

- Modelo de Dahlgren y Whitehead (1991): Un modelo de capas que visualiza los DSS en diferentes niveles de influencia:
    - Factores individuales: edad, sexo y factores hereditarios.
    - Estilos de vida individuales.
    - Redes sociales y comunitarias.

- Condiciones de vida y de trabajo.
- Condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales generales.

Figura 1

Determinantes sociales de la salud.



Fuente: Tomada de *Determinantes sociales de la salud*, por Organización Panamericana de la Salud (s.f.). https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/key_concepts/en/

- Marco Conceptual de la OMS (2008): Que distingue entre:
  - Determinantes estructurales: contexto socioeconómico y político, gobernanza, políticas públicas, valores culturales y sociales.
  - Determinantes intermedios: circunstancias materiales, factores psicosociales, conductuales y biológicos, y el sistema de salud.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Teoría de las representaciones sociales

2.1.2. *Introducción y origen a la Teoría de las Representaciones Sociales*

La Teoría de las Representaciones Sociales (TRS) tiene su origen en las ideas del sociólogo francés Émile Durkheim, quien en su obra "Las formas elementales de la vida religiosa" (1912) introdujo el concepto de "representaciones colectivas". Estas representaciones eran entendidas como las formas de pensamiento colectivo que surgen en una sociedad y que permiten a los individuos comprender el mundo y guiar su comportamiento. Sin embargo, Serge Moscovici retomó y transformó este concepto al desarrollar la TRS en 1961, enfocándose en cómo los grupos sociales construyen significados compartidos a través de procesos comunicativos y simbólicos. (Manrique Tome, 2022)

Moscovici (1961) definió las representaciones sociales como sistemas de ideas, imágenes, creencias y valores que permiten a los miembros de una comunidad interpretar y comunicar su realidad social. A través de estudios como "El psicoanálisis, su imagen y su público" (1961), Moscovici mostró cómo las representaciones sociales se forman y difunden en la sociedad a través de procesos de anclaje y objetivación, que transforman conceptos abstractos en imágenes concretas y cercanas a la experiencia cotidiana.

Además de Durkheim, la TRS ha sido influenciada por las contribuciones de otros autores. Denise Jodelet (1989) profundizó en la dimensión simbólica de las representaciones, mientras que Jean-Claude Abric (1987) introdujo el modelo estructural, diferenciando entre el núcleo central y los elementos periféricos de una representación social. En este sentido, la TRS ofrece una perspectiva integradora para analizar cómo los individuos y grupos construyen, comparten y transforman significados en contextos específicos, convirtiéndose en una herramienta fundamental para el estudio de las percepciones, valores y prácticas en distintos ámbitos de la vida social. (Casas et al., 2023)

2.1.3. *Componentes de la Teoría de las Representaciones Sociales*

Moscovici identifica dos procesos fundamentales en la construcción de las representaciones sociales: objetivación y anclaje. La objetivación implica transformar conceptos abstractos en imágenes o ideas concretas que facilitan su comprensión y

comunicación dentro del grupo, este proceso convierte ideas intangibles en algo visualizable, como imágenes o símbolos, haciendo que las representaciones sean más accesibles y compartibles dentro de la comunidad (Manrique Tome, 2022).

Por otro lado, el anclaje se refiere a cómo los individuos y grupos asocian y contextualizan nuevas ideas en el marco de conocimiento ya existente: a través del anclaje, lo desconocido se integra en un sistema de referencia común, ayudando a los miembros de un grupo a dar sentido a experiencias o conceptos novedosos en función de sus creencias y conocimientos previos (Casas et al., 2023).

Ambos procesos son esenciales para la comprensión de las representaciones sociales, ya que facilitan la adaptación de los individuos a su entorno social y permiten la interpretación de fenómenos a través de lentes colectivas, construidas culturalmente. Estos mecanismos no solo posibilitan que el conocimiento sea compartido, sino que también ayudan a mantener la cohesión social y la identidad grupal, ya que establecieron un terreno común para la interpretación de la realidad (Manrique Tome, 2022).

2.1.4. Enfoques teóricos e implicaciones metodológicas

Lynch (2020), propone un análisis sobre los principales enfoques de la Teoría de las Representaciones Sociales, que se presentan a continuación.

Enfoque socio-genético

- Autor/representante: Serge Moscovici y continuado por autores como Denise Jodelet y Gerard Duveen.
- Aspectos importantes: Este enfoque examina el origen y desarrollo de las representaciones sociales, abordándolas como construcciones que se forman en contextos sociales e históricos específicos. Los procesos de objetivación y anclaje son centrales en este enfoque, ya que facilitan que conceptos abstractos se integren en el conocimiento común y compartido.
- Metodología: Predomina una metodología cualitativa, utilizando observación y estudios de caso para explorar la génesis y transformación de las representaciones sociales. Este enfoque favorece un análisis contextual e histórico.

Enfoque estructural

- Autor/ representante: Jean-Claude Abric y Claude Flament.
- Aspectos importantes: Se centra en la organización interna de las representaciones, estableciendo una estructura dividida en un núcleo central, que proporciona estabilidad, y un sistema periférico, que permite la adaptación a nuevas

experiencias. Este enfoque define las representaciones como estructuras organizadas de valores, creencias e información.

- Metodología: Utiliza tanto métodos cualitativos como cuantitativos, incluyendo técnicas como entrevistas, asociaciones libres de palabras y análisis estructural, para identificar y analizar el núcleo central y los elementos periféricos de las representaciones (Abric, 1987)

Enfoque socio-dinámico

- Autor/representante: Doise, Clémence y Spini (1993)
- Aspectos importantes: Examina las representaciones sociales como sistemas que organizan diferencias y posiciones dentro de la sociedad. Las representaciones se estudian en función de la posición social de los individuos y cómo estas posiciones influyen en la interpretación de las representaciones. Este enfoque se centra en las relaciones intergrupales y cómo las pertenencias sociales afectan las representaciones.
- Metodología: Predomina el uso de métodos cuantitativos, con cuestionarios y análisis multivariados, para identificar patrones de representación y variaciones en función de la pertenencia social y la posición en la estructura social.

Para fines académicos, se presenta a continuación un esquema que compara los diferentes enfoques para un mejor entendimiento a manera de resumen.

Tabla 1

Cuadro comparativo de los enfoques de la Teoría de las Representaciones Sociales

Enfoque	Autor Representativo	Aspectos Importantes	Metodología
Socio-genético	Serge Moscovici, Denise Jodelet	Origen y desarrollo de las representaciones; procesos de objetivación y anclaje; enfoque en el contexto social e histórico.	Metodología cualitativa; observación y estudios de caso; análisis contextual y histórico.
Estructural	Jean-Claude Abric, Claude Flament	Organización interna de las representaciones; núcleo central (estabilidad) y sistema periférico (adaptación);	Métodos cualitativos y cuantitativos; entrevistas, asociaciones de palabras, análisis estructural.

		estructura organizada de valores, creencias e informaciones.	
Socio-dinámico	Willem Doise, Alain Clémence	Representaciones como organizadoras de posiciones y diferencias sociales; enfoque en relaciones intergrupales y la influencia de la pertenencia social en la interpretación.	Metodología cuantitativa; cuestionarios, análisis multivariados y de patrones de representación.

Fuente: Elaboración propia basada en Lynch (2020).

2.1.5. Dimensiones y funciones de las Representaciones Sociales

Las representaciones sociales se componen de varias dimensiones que estructuran el conocimiento compartido en una comunidad. Entre ellas, destacan las dimensiones cognitiva, afectiva y normativa. La dimensión cognitiva organiza el conocimiento y las creencias sobre un tema, permitiendo que los individuos interpreten y estructuren la realidad de forma coherente. La dimensión afectiva se refiere a las emociones y valoraciones subjetivas que los individuos asocian con el objeto de la representación, moldeando actitudes y predisposiciones hacia él. Finalmente, la dimensión normativa contiene las reglas y normas sociales que regulan la forma en que el grupo interactúa con el objeto, funcionando como un sistema de referencia compartido (Olivares Donoso, 2015).

Las funciones de las representaciones sociales cumplen un papel fundamental en la vida cotidiana de las personas, permitiéndoles adaptarse e integrarse en su entorno social. En primer lugar, la función de conocimiento ayuda a los individuos a comprender y explicar su realidad de manera significativa y compartida. La función de identidad permite a los grupos y sus miembros definir y reafirmar su pertenencia social. La función de orientación facilita la toma de decisiones y acciones en relación con el objeto representado, proporcionando guías de conducta adecuadas. Finalmente, la función de justificación permite que las personas legitimen sus creencias y comportamientos en el contexto social, justificando sus posturas frente a situaciones específicas (Olivares Donoso, 2015).

2.1.6. Componentes estructurales de las Representaciones Sociales (TRS)

El modelo tridimensional plantea una visión integral que permite comprender la relación entre la persona, el campo y el entorno en la construcción de las representaciones sociales (Saucedo et al., 2022). Este enfoque reconoce que las percepciones y significados asociados a un objeto social, como la alimentación saludable, no se limitan a aspectos individuales, sino que están influenciados por un contexto más amplio que abarca tanto factores personales como ambientales.

En primer lugar, el campo de información se refiere al conjunto de conocimientos y creencias que las personas poseen sobre un objeto social. En el caso de la alimentación saludable, este campo incluye conocimientos adquiridos en la escuela, mensajes transmitidos por la familia o información obtenida a través de redes sociales y otros medios de comunicación. Para los adolescentes de telesecundarias en Tenango del Aire, este campo se nutre de las enseñanzas escolares, las recomendaciones familiares y las experiencias personales.

En segundo lugar, el campo de actitud refleja las emociones, valoraciones y juicios que las personas desarrollan hacia el objeto de la representación. En el contexto de la alimentación, esto puede manifestarse en sentimientos de agrado o rechazo hacia ciertos alimentos, orgullo por consumir productos que consideran saludables o culpa por ingerir comida que perciben como dañina. Estos sentimientos están moldeados por las normas familiares, escolares y comunitarias.

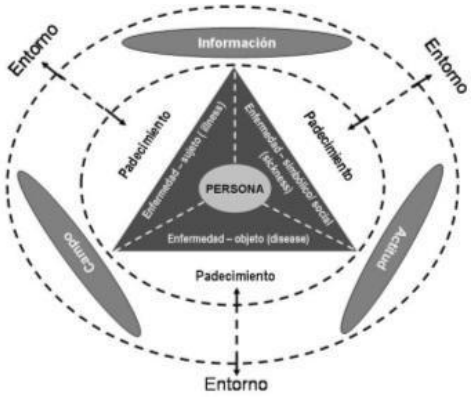
Finalmente, el campo del contexto o campo social se centra en las condiciones y experiencias concretas que permiten a las personas traducir sus conocimientos y actitudes en prácticas. En el caso de la alimentación, este campo está influido por el acceso a alimentos, las políticas escolares de alimentación y las dinámicas familiares. Los adolescentes pueden saber qué es una alimentación saludable, pero sus decisiones estarán condicionadas por su contexto socioeconómico y cultural.

Es importante destacar que, aunque en el modelo original (Figura 2) este esquema se aplica al análisis de padecimientos y enfermedades, su estructura también permite comprender cómo las representaciones sociales se construyen y transforman en torno a otros objetos sociales, como la alimentación saludable. La imagen presenta este modelo aplicado a la

experiencia del padecimiento como ejemplo, pero su utilidad es más amplia y adaptable a otros contextos.

Figura 2

Modelo tridimensional: Persona, campo y entorno.



Fuente: Tomada de Menéndez, E. (2003). Modelo médico hegemónico y atención alternativa: repensando la relación entre antropología y salud. Cuadernos Médico Sociales, 83, 11–36.

2.1.7. Metodología y revisión de literatura

Para entender cómo la Teoría de las Representaciones Sociales se ha aplicado en investigaciones similares, es útil explorar estudios previos que examinen tanto los contenidos de las representaciones sociales como su estructura. Estos estudios permiten identificar metodologías e instrumentos recurrentes en investigaciones sobre representaciones sociales, particularmente en el contexto de temas como la alimentación saludable en adolescentes.

Como señala Cornea y colaboradores (2021) en su obra miradas interdisciplinarias entre la lengua, lingüística y traducción en su obra., es fundamental que el investigador defina su propósito: explorar los contenidos y el proceso de formación de las representaciones sociales o analizar su estructura (núcleo central y elementos periféricos). El enfoque procesual, que se apoya en métodos cualitativos como la observación y las entrevistas, se enfoca en comprender cómo se construyen y evolucionan las representaciones, por otro lado, el enfoque estructural, desarrollado por investigadores como Aix-en-Provence y Jean-Claude Abric, emplea herramientas estadísticas y métodos cuantitativos para explorar la estructura de las representaciones sociales (Cornea et al., 2021). Estos dos enfoques pueden complementarse, aunque en la práctica a menudo se implementa uno solo debido a limitaciones de tiempo o recursos.

2.1.8. Estudios relacionados con el objeto de estudio

Percepción de la alimentación saludable en estudiantes universitarios. Un estudio realizado por Lozano Marroquín et al. (2021) exploraron las representaciones sociales de la alimentación saludable entre estudiantes universitarios de Colombia. Utilizando un enfoque cualitativo, los investigadores emplearon entrevistas semiestructuradas y análisis de contenido para identificar cómo los jóvenes conceptualizan la alimentación saludable en función de su contexto socioeconómico y cultural. Entre sus hallazgos, destacan la influencia de los medios de comunicación y la familia en la percepción de los estudiantes sobre una dieta equilibrada, señalando la necesidad de intervenciones que consideran estas representaciones al promover hábitos alimenticios en la población (Fielding-Singh, 2018).

Estudio de las representaciones sociales en el ámbito escolar. En otro trabajo, Ramírez y Escobar (2020) investigaron las representaciones sociales de los hábitos alimentarios en adolescentes en el contexto escolar en México. Con una metodología cualitativa, este estudio utilizó técnicas de entrevistas y grupos focales para analizar cómo los adolescentes definen y practican la alimentación saludable, y cómo el entorno escolar influye en sus decisiones alimentarias. Los resultados muestran que los adolescentes asocian la alimentación saludable con el rendimiento académico y la apariencia física, lo que resalta el rol de la escuela como un espacio de socialización y aprendizaje sobre temas de salud (Ramírez y Escobar, 2020).

Los estudios previos en torno a la percepción de la alimentación saludable destacan la utilidad de la Teoría de las Representaciones Sociales en investigaciones educativas y de salud pública. Los trabajos mencionados ofrecen un marco relevante para entender cómo los adolescentes desarrollan y comparten sus concepciones sobre alimentación saludable y cómo influyen factores como la familia, los medios de comunicación y el entorno escolar. Estas investigaciones refuerzan la importancia de integrar tanto enfoques procesuales como estructurales para captar tanto el contenido como la estructura de las representaciones en poblaciones adolescentes.

2.1.9. Aplicación de la Teoría de las Representaciones Sociales en este proyecto de investigación

La Teoría de las Representaciones Sociales (TRS), desarrollada por Serge Moscovici,

permite analizar cómo los individuos y grupos construyen conocimientos y significados compartidos sobre fenómenos específicos. En el contexto de este estudio, la TRS es particularmente útil para examinar cómo los adolescentes de telesecundarias en Tenango del Aire, Estado de México, perciben y conceptualizan la alimentación saludable. La adolescencia es una etapa en la que las prácticas y creencias sobre la alimentación pueden estar fuertemente influenciadas por el contexto social y los agentes de socialización, como la familia, la escuela y los medios de comunicación.

Este estudio utiliza la TRS para analizar el "significado de alimentación saludable" en adolescentes, un término que representa el conjunto de ideas, creencias y prácticas que los jóvenes asocian con el tema. La teoría permite entender no solo cómo los adolescentes definen y valoran la alimentación saludable, sino también cómo los factores sociales y culturales moldean estas representaciones y afectan sus hábitos. Al enfocarse en adolescentes de telesecundarias en una región alejada de la cabecera municipal con carencias sociales importantes; esta captura una representación social específica de la alimentación, probablemente distinta de la representación en contextos urbanos o de adultos.

2.2. Desarrollo temático relacionado con las Representaciones Sociales

Para abordar el "significado de alimentación saludable" en el marco de la TRS, se identifican varios ejes temáticos relevantes en las representaciones sociales de los adolescentes:

La percepción que los adolescentes tienen de lo que constituye una alimentación saludable se estructura a través de las dimensiones cognitivas, afectivas y normativas. La dimensión cognitiva abarca los conocimientos que posee sobre grupos de alimentos y los beneficios para la salud. La dimensión afectiva incluye las emociones, actitudes, sentimientos hacia ciertos tipos de alimentos, como las frutas y verduras, en comparación con alimentos procesados. Finalmente, la dimensión normativa implica las normas sociales y culturales, incluidas las influencias familiares y escolares, que regulan los hábitos alimentarios (Jodelet, 1989; Abric, 2001).

Las representaciones sociales cumplen una función de justificación en la vida cotidiana de los adolescentes, permitiéndoles validar sus elecciones y comportamientos en relación con su dieta. En este sentido, el TRS sugiere que los adolescentes pueden justificar la elección de ciertos alimentos al considerarlos "saludables" o al evitar otros alimentos que consideran

perjudiciales. Además, la función de orientación de las representaciones sociales proporciona guías para la toma de decisiones. Por ejemplo, la representación de ciertos alimentos como “saludables” podría orientar las decisiones alimentarias en situaciones cotidianas, como el recreo escolar o las comidas familiares.

Dentro de la TRS, se reconoce el papel de los agentes de socialización como mediadores en la construcción de representaciones sociales. En el caso de los adolescentes, la familia, la escuela y los medios de comunicación son los principales agentes que influyen en sus percepciones de la alimentación. En estudios previos, se ha encontrado que la influencia de la familia y el entorno escolar es decisiva en la formación de hábitos alimentarios, mientras que los medios pueden promover ideas estandarizadas sobre la salud y el cuerpo ideal (Herrera Zamora, 2020)

La estructura de las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes puede entenderse mediante el núcleo central y los elementos periféricos de la teoría estructural de las representaciones sociales. El núcleo central consiste en los elementos básicos y estables de la representación, como la idea de que la alimentación saludable es fundamental para el bienestar físico y mental. Los elementos periféricos son más flexibles y pueden variar según el contexto o la experiencia personal del adolescente, incluyendo preferencias individuales o tradiciones culturales (Abric, 2001; Pañaloza Barreto, 2021).

Figura 3

Modelo estructural de las representaciones sociales: Núcleo y elementos periféricos.



Fuente: Psicopeda. (s.f.). *Modelo estructural de las representaciones sociales de Abric*. https://www.psicopeda.org/

El uso de la investigación cualitativa desde el enfoque sociogenético-procesualista,

desarrollado por Denise Jodelet (1986), permite comprender la realidad social que viven las personas, partiendo del sujeto y de los significados que atribuyen a los objetos sociales. En este caso, el enfoque se centra en las y los adolescentes de 12 a 13 años de telesecundarias en Tenango del Aire y los significados que construyen sobre la alimentación saludable.

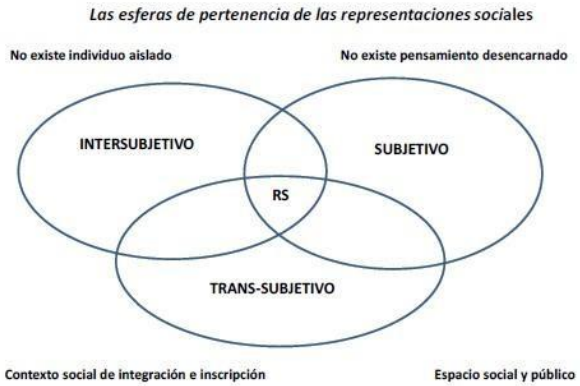
Este enfoque reconoce que las representaciones sociales no son únicamente individuales, sino que emergen de la interacción constante entre tres esferas de pertenencia: la esfera subjetiva, que refleja las experiencias y percepciones individuales de cada adolescente (el ser); la esfera intersubjetiva, donde las representaciones se construyen y comparten a través del diálogo y las relaciones sociales (el estar); y la esfera trans-subjetiva, que abarca las normas, valores y discursos colectivos que influyen en la percepción de la alimentación saludable (el ente). Estas esferas evidencian que las representaciones sociales son productos culturales que se forman, transforman y transmiten en contextos específicos.

De acuerdo con Jodelet (1986), las representaciones sociales son formas de conocimiento socialmente elaboradas y compartidas, que tienen su origen en las experiencias cotidianas de las personas y que se transforman a través del tiempo, influidas por el contexto sociocultural. En el caso de las y los adolescentes de telesecundaria, estas representaciones se construyen a partir de las interacciones en el entorno escolar, familiar y comunitario, configurando sus percepciones y prácticas relacionadas con la alimentación saludable.

La imagen (Figura 4) ilustra esta relación, destacando cómo las representaciones sociales se ubican en el centro de estas esferas, integrando los significados individuales, compartidos y colectivos que configuran la percepción de la alimentación saludable entre los adolescentes. Este modelo permite comprender que las ideas y creencias de los adolescentes sobre la alimentación no son aisladas, sino que están en constante interacción con su contexto social, cultural y escolar.

Figura 4

Las esferas de pertenencia de las representaciones sociales: subjetivo, intersubjetivo y trans-subjetivo.



3. ESTADO DEL ARTE

La presente investigación se enmarca en la sociología de la salud, disciplina que destaca la influencia de factores sociales y culturales en las conductas y concepciones relacionadas con la salud. En este contexto, la alimentación saludable durante la adolescencia constituye un tema de especial relevancia, pues a los 12 y 13 años se consolidan hábitos alimentarios que pueden repercutir en la salud futura. Comprender cómo los adolescentes conceptualizan la alimentación saludable desde una perspectiva social resulta fundamental; por ello, este estudio adopta un enfoque cualitativo centrado en la teoría de las representaciones sociales, con el objetivo de explorar los significados y creencias compartidos en torno a la alimentación sana entre estudiantes de telesecundarias en Tenango del Aire, Estado de México. Asimismo, para establecer el estado actual del conocimiento en esta temática, se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo la metodología Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA) lo que permitió identificar y analizar los estudios previos más relevantes sobre las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes.

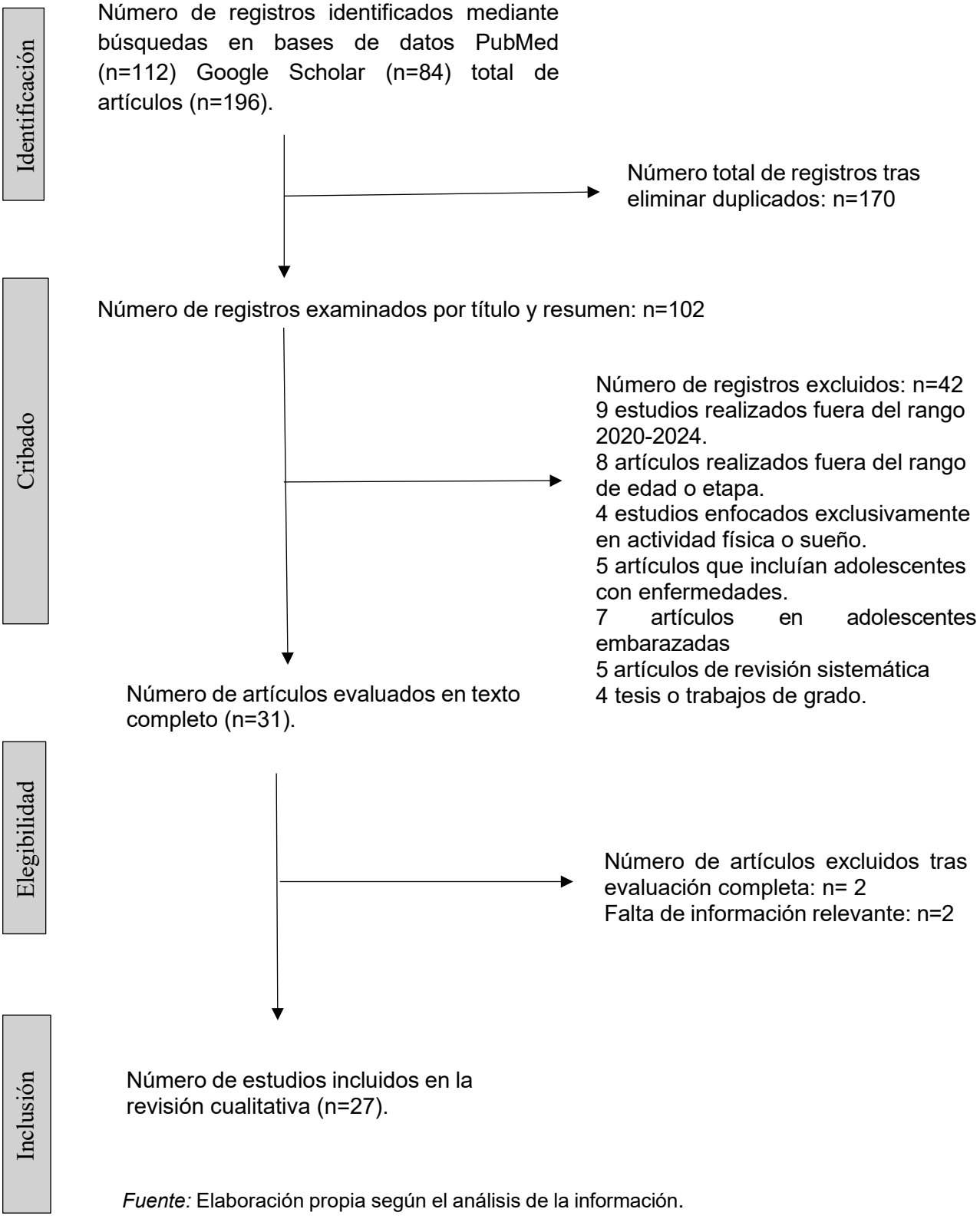
3.1. Estrategia de búsqueda y selección

Se realizó una revisión cualitativa sistemática de literatura en las bases de datos PubMed y Google Scholar, abarcando el periodo comprendido entre enero de 2020 y abril de 2025. La búsqueda se realizó en español e inglés, utilizando términos clave relacionados con las representaciones sociales y la alimentación saludable, tales como: “representaciones sociales”, “alimentación saludable”, “adolescentes”, “comida saludable”, “percepciones alimentarias”, “healthy eating”, “teenagers”, “social representations” y “food beliefs”, combinados mediante operadores booleanos AND y OR.

Se aplicaron criterios de inclusión que consideraron estudios empíricos con enfoque cualitativo, centrados en adolescentes de 12 a 13 años, que abordaran significados, creencias o prácticas alimentarias. Se excluyeron artículos duplicados, estudios con enfoque cuantitativo, tesis, revisiones sistemáticas, capítulos de libro y documentos sin acceso a texto completo. El proceso de cribado siguió la guía PRISMA, y la calidad metodológica de los estudios incluidos fue verificada mediante criterios de rigor propios del enfoque cualitativo. De un total inicial de 196 artículos, se incluyeron finalmente 27 estudios que cumplían con los criterios establecidos.

Figura 5

Diagrama de flujo de búsqueda de información y cribado PRISMA, 2020.



Fuente: Elaboración propia según el análisis de la información.

Tabla 2

Características de los artículos incluidos en la revisión

Autor/Año	País/Periodo	Diseño	Población (n)	Objetivo	Resultados
(Alvarado Lagunas & Luyando Cuevas, 2023)	México (Monterrey), 2023.	Estudio mixto, transversal	710 adolescentes	Conocer la percepción de los adolescentes sobre el riesgo a la salud relacionado con su alimentación.	Percepción poco clara de alimentación saludable. Consumo elevado de alimentos poco saludables.
(Ares et al., 2021)	Uruguay, 2021	Estudio cualitativo, cuestionarios estructurados	102 adolescentes (11-15 años)	Explorar las percepciones de los adolescentes sobre los alimentos y estrategias para promover una alimentación saludable.	Consumo frecuente de ultraprocesados y bajo consumo de frutas y verduras. Estrategias propuestas: campañas en redes sociales, educación nutricional, etiquetado, regulación de precios y acceso.
(Backett-Milburn et al., 2022)	Escocia (este del país), 220-2022	Estudio cualitativo, exploratorio entrevistas semiestructuradas	34 adolescentes de 13 a 14 años	Explorar las percepciones de los adolescentes sobre las prácticas alimentarias y su peso corporal	Existe una ausencia de un discurso claro para abordar el sobrepeso en la adolescencia; las categorías de riesgo se conceptualizan desde la adultez.

(Ballén Sánchez & Cortés Dussán, 2022)	Colombia 2020-2023	Estudio cualitativo interpretativo y analítico	19 estudiantes de tercero de secundaria	Describir las nociones sobre alimentación saludable y consumo responsable en adolescentes.	Asocian la alimentación saludable con el consumo de carnes, cereales y alimentos poco mencionados como quinoa y linaza.
Barriguete Meléndez et al., 2020	México (CDMX y Michoacán), 2021	Estudio mixto descriptivo-observacional	956 adolescentes	Determinar las conductas alimentarias y de estilo de vida en adolescentes escolarizados.	Se observaron conductas de riesgo relacionadas con la alimentación y sedentarismo.
(Benavides et al., 2021)	España, 2023	Estudio mixto transversal	91 adolescentes de 14 años	Evaluar la percepción de los hábitos saludables en adolescentes	Identificaron el consumo de frutas y verduras, la reducción de alimentos ultraprocesados y la actividad física regular como componentes clave de una vida saludable.
(Cabrera-Araujo et al., 2019)	México (Yucatán), 2020	Estudio cualitativo descriptivo e interpretativo	28 adolescentes (12-16 años)	Conocer las opiniones de adolescentes sobre el Plato del Bien Comer Maya para mejorar su uso en	El Plato del Bien Comer Maya fue identificado por tener alimentos locales accesibles y

				promoción de alimentarse saludablemente.	baratos y asociados con la alimentación saludable.
(Campos-Valenzuela et al., 2023)	Chile, 2023	Estudio mixto descriptivo con análisis bivariado	489 adolescentes (10-19 años)	Identificar los estilos de vida de adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo.	Casi la mitad presentó estilos de vida que requieren intervención. Los más jóvenes mostraron estilos más saludables.
Chávez-Arellano (2022)	México 2021-2022	Estudio cualitativo descriptivo-interpretativo	120 adolescentes de 12 a 15 años	Analizar las prácticas alimentarias y las percepciones de adolescentes rurales sobre alimentos tradicionales.	Los adolescentes identifican los vegetales y cereales como nutritivos, pero atribuyen mayor valor nutricional a productos industrializados (como cereales de caja).
Colmenares Capacho et al., 2020	Colombia y Venezuela, 2020	Estudio cualitativo, grupos focales y entrevistas	Estudiantes de secundaria y padres de familia	Analizar los hábitos de alimentación saludable en estudiantes de secundaria.	Los estudiantes reportan desayunar tarde, prefieren alimentos procesados y dulces. La institución controla el expendio de alimentos y promueve opciones saludables, pero aún ofrece bebidas azucaradas.
(Daly,	Irlanda,	Estudio	47	Explorar	La culpa

2024)	2025	cualitativo, grupos focales	adolescentes (16-17 años)	cómo la percepción de culpa alimentaria influye en las decisiones alimenticias de los adolescentes.	alimentaria surge por elegir alimentos 'no saludables', desperdicio de alimentos o gasto. Las decisiones se negocian entre salud, disfrute y presiones sociales.
(Delormier et al., 2019)	Canadá 2021	Estudio cualitativo interpretativo	56 adolescentes de 10 y 15 años	Analizar los patrones alimentarios como prácticas sociales y no sólo como elecciones individuales	Proponen estudiar la alimentación como una práctica social rutinaria, resultado de la interacción entre agencia y estructura.
(Domínguez Ayllón & Carretero, 2021)	Cuba, 2019-2021	Estudio descriptivo, corte transversal	93 adolescentes (10-18 años)	Determinar los conocimientos en alimentación saludable en adolescentes de un consultorio.	La mitad tiene alimentación poco variada. Menos del 10% conoce las guías alimentarias. La mayoría recibió orientación sobre alimentación saludable, de la familia.
(Favela Ubando & Ramírez Núñez, 2021)	México, 2021	Estudio cualitativo observacional-transversal	12 adolescentes (de 12 a 15 años)	Identificar las representaciones sociales sobre alimentación saludable en adolescentes	Los adolescentes relacionan alimentación saludable con el 'Plato del Buen Comer'.

				rurales.	Reconocen alimentos 'buenos' (frutas, verduras) y 'malos' (grasas, frituras).
(Fielding-Singh, 2020)	Estados Unidos (California), 2018–2021	Estudio cualitativo, descriptivo entrevistas semiestructuradas	74 adolescentes (12 a 19 años)	Explorar qué significa una alimentación saludable para los adolescentes y cómo se relaciona con la moralidad y el estatus socioeconómico	Los adolescentes de todos los niveles socioeconómicos asocian la alimentación saludable con riqueza y valor moral.
(Flores et al., 2024)	Chile (Ciudad Sur), 2024	Estudio cualitativo, transversal, entrevistas	50 adolescentes de 10 a 12 años	Identificar las barreras y limitaciones para una alimentación saludable en el ambiente escolar.	Se identificaron 9 barreras: familia, kioscos escolares, salida de establecimientos, gusto, determinantes socioeconómicos, política pública, falta de conocimiento, publicidad y disponibilidad limitada.
(Lara-Espinosa & Rojas-Conde, 2022)	Ecuador, 2022	Estudio mixto transversal	90 adolescentes (14-17 años)	Analizar los hábitos y conocimientos alimentarios en adolescentes, identificando	Los adolescentes tienen conocimientos básicos sobre alimentación saludable,

				factores de riesgo.	pero enfrentan barreras para aplicarlos. Factores de riesgo: conocimientos limitados de nutrición y prácticas de higiene.
(Mete et al., 2019)	Australia, Canberra, Octubre 2020 - Marzo 2021	Estudio cualitativo exploratorio	23 (adolescentes de 12-15 años)	Explorar cómo las elecciones de alimentos saludables se traducen en la vida cotidiana.	La alimentación saludable es importante pero no prioritaria, ya que hay dificultad para aplicarla. Las dietas populares son comunes, pero poco efectivas.
(Prada Gómez et al., 2019)	Colombia 2020	Estudio cualitativo descriptivo y transversal	15 adolescentes de 15 y 19 años	Describir e interpretar las percepciones sobre el comer saludablemente	Se identificaron percepciones que vinculan el alimentarse saludablemente con la prevención de enfermedades y el bienestar general, influenciadas por factores culturales, económicos y sociales.
(Reyes & Oyola, 2020)	Perú, 2020	Estudio cualitativo transversal	136 estudiantes adolescentes	Evaluar los conocimientos sobre alimentación saludable en estudiantes adolescentes	Menos de la mitad tiene un conocimiento medio/alto y el resto está en bajo.
(Rivas Pajuelo et al.,	Perú, 2021	Estudio mixto transversal-descriptivo	242 adolescentes (11-18	Evaluar la correlación entre	Las mujeres mostraron mayor

2021)			años)	conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación saludable e IMC.	conocimiento y actitudes positivas. Los hombres presentaron mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad. Se encontró correlación positiva entre conocimiento, actitudes y prácticas con IMC.
(Robledo-de Dios et al., 2023)	España, 2021-2023	Estudio cualitativo-transversal y observacional	90 adolescentes (12-14 años)	Explorar y comprender las percepciones de adolescentes sobre alimentación y hábitos saludables.	Los adolescentes perciben alimentos saludables, pero enfrentan barreras (nivel socioeconómico, falta de tiempo, presión social). La familia y el entorno escolar son factores clave.
(Zainun Sharif Ishak et al., 2020)	Malasia, 2020	Estudio cualitativo-descriptivo Por grupos focales	72 adolescentes (13-14 años)	Explorar las percepciones, facilitadores y barreras de la alimentación saludable en adolescentes.	Identificaron alimentos saludables (frutas, verduras) y poco saludables (fritos, bebidas azucaradas).
(Silva et al., 2024)	Brasil (Pernambuco), 2024	Estudio cualitativo-descriptivo transversal	40 adolescentes (10-14 años)	Analizar la percepción de adolescentes sobre la	Conocen qué es alimentación saludable, pero no

				práctica de alimentación saludable.	siempre la practican. Factores influyentes: escuela, familia y factores económicos. Prácticas educativas escolares son clave para promover hábitos saludables.
(Bel-Serrat et al., 2023)	Irlanda, 2023	Estudio cualitativo, entrevistas	20 participantes (15 a 17 años)	Explorar las barreras percibidas para el consumo de verduras en adolescentes urbanos de bajos recursos.	Se identificaron 11 barreras: preferencias alimenticias, falta de exposición temprana, falta de interés, prácticas parentales, dificultades de vida, influencia de pares, redes sociales, recursos limitados, disponibilidad de comida no saludable, políticas insuficientes y apoyo estatal limitado.
(Yam Sosa et al., 2022)	México (Tizimín, Yucatán), 2022	Estudio cualitativo, transversal descriptivo	16 adolescentes (16-18 años)	Describir las actitudes y experiencias en el consumo de alimentación saludable.	Actitudes: expectativas, principios e influencias personales. Experiencias: obstáculos, reacciones emocionales y cambios

	percibidos.

Fuente: Elaboración propia según el análisis de la información

La búsqueda en las bases de datos PubMed y Google Scholar identificó un total de 196 registros. Tras eliminar duplicados, se evaluaron 170 artículos. Luego del cribado por título y resumen, se excluyeron 102 estudios por no cumplir con los criterios de edad (12-13 años), enfoque cualitativo o por tratarse de revisiones, instrumentos o tesis. Se evaluaron 42 artículos en texto completo y se excluyeron 31 por no abordar de forma directa las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes o carecer de suficiente información empírica. Finalmente, se incluyeron 27 estudios para el análisis cualitativo de la revisión.

Los 27 estudios incluidos revelan que las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes de 12 a 13 años se construyen a partir de una variedad de influencias estructurales, simbólicas y contextuales. En la mayoría de los trabajos, los adolescentes asocian lo saludable con frutas, verduras y productos naturales, aunque en varios casos también se observa la coexistencia de ideas contradictorias, como valorar más los productos industrializados por su precio, estatus o accesibilidad.

Varios estudios evidencian que estas representaciones no siempre se traducen en prácticas concretas, ya que los factores económicos, familiares, escolares y mediáticos actúan como mediadores. La escuela y la familia aparecen como agentes formadores, aunque no siempre coherentes en sus mensajes. Las redes sociales, el entorno digital y los discursos de la publicidad también son elementos recurrentes en la configuración de lo que se considera saludable.

En los estudios rurales o de zonas con alta marginación, los alimentos tradicionales son reconocidos, pero a menudo desvalorizados frente a productos industrializados que son percibidos como modernos o deseables. Asimismo, las emociones, la culpa alimentaria, el estigma corporal, el género y el contexto socioeconómico también emergen como componentes clave de las representaciones.

Los hallazgos muestran que, lejos de ser un concepto homogéneo, lo saludable se construye en los adolescentes como una representación social compleja, dinámica y

situada. Esta se configura a partir de tensiones entre discursos normativos, experiencias cotidianas y estructuras de oportunidad. Como lo plantean autores como Delormier et al. (2021) y Fielding-Singh (2020), las elecciones alimentarias no pueden entenderse únicamente desde la racionalidad individual, sino como prácticas sociales en las que confluyen agencia, estructura y valores simbólicos.

La mayoría de los estudios muestran que, aunque los adolescentes poseen un discurso formal aprendido (como el del “Plato del Bien Comer”), en sus prácticas diarias se ven influidos por restricciones materiales, hábitos familiares y deseos construidos desde lo social. Esta discrepancia entre el saber y el hacer alimentario refuerza la necesidad de abordajes educativos y de salud pública sensibles al contexto, que reconozcan las condiciones de vida y los significados atribuidos por los propios adolescentes.

4. MARCO CONTEXTUAL

4.1. Tenango del Aire, Estado de México

Este capítulo presenta el marco contextual de la investigación sobre las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes de 12 a 13 años de telesecundarias en Tenango del Aire, Estado de México. Este municipio, ubicado en la región 1 del Estado de México, cuenta con características sociodemográficas, económicas y culturales particulares que influyen en la vida cotidiana y en los hábitos alimentarios de sus habitantes, en especial de los adolescentes.

Este análisis contextual proporciona una base fundamental para entender las influencias externas y los recursos disponibles que moldean las representaciones sociales sobre la alimentación en adolescentes de telesecundaria, y su importancia en un entorno donde coexisten costumbres tradicionales y desafíos modernos de acceso a una alimentación saludable.

4.2. Características demográficas y socioeconómicas de Tenango del Aire, Estado de México

4.2.1. Ubicación y población general

El Municipio de Tenango del Aire se encuentra al sureste del Estado de México, ubicado en las faldas de la Sierra Nevada, con una topografía variada que incluye elevaciones que alcanzan los 2,800 metros sobre el nivel del mar. Limita al norte con Chalco, Temamatla y Cocotitlán; al sur con Juchitepec; al este con Ayapango de Ramos Millán, y al oeste con la Ciudad de México (Plan de Desarrollo Municipal Tenango del Aire, 2022).

Cuenta con una población total de 11,359 habitantes en 2020. De esta cifra, el 51.1% son mujeres y el 48.9% son hombres. La mayor concentración de población se encuentra en los rangos de edad de 5 a 9 años, 10 a 14 años, y 15 a 19 años, que en conjunto representan el 26.7% de la población total, destacando la importancia de los grupos etarios jóvenes en el municipio (INEGI, 2020).

Según el Censo de Población y Vivienda del INEGI (2020), Tenango del Aire cuenta con una población predominantemente joven, con una alta representación de menores de 20 años.

4.2.2. Conectividad y servicios tecnológicos en los hogares

Los hogares en Tenango del Aire cuentan con distintos niveles de acceso a tecnologías y servicios básicos. Este acceso es crucial para comprender la disponibilidad de información y recursos que los adolescentes tienen en su entorno, lo que podría influir en sus percepciones y prácticas sobre la alimentación saludable, pues el 40.3% tiene acceso a internet en casa, 31.8% dispone de una computadora y el 90.9% tienen celular (INEGI, 2020).

4.2.3. Empleo y actividad económica

En el segundo trimestre de 2024, la tasa de participación laboral en el Estado de México, que incluye un Tenango del Aire, fue del 60.2%, con una tasa de desocupación del 3.28% (INEGI, 2020). Aunque estos datos son a nivel estatal, ofrecen un panorama relevante para entender el contexto económico en el que se encuentran las familias del municipio.

El municipio presenta un sector terciario prominente, con una economía basada en comercio al por menor y servicios, mientras que los ingresos medios y la tasa de empleo están alineados con un contexto semirrural (Gobierno de México, Secretaría de Economía, s.f.)Estos factores económicos afectan el acceso y la elección de alimentos, influyendo en las prácticas alimentarias de las familias y, consecuentemente, en los adolescentes.

4.2.4. Nivel educativo

En términos educativos, la mayor parte de la población de 15 años y más, cuenta con estudios de secundaria (33.7%), seguidos por preparatoria o bachillerato general (27.1%) y primaria (19.2%) (INEGI, 2020). Esta distribución educativa muestra un predominio de niveles básicos, lo cual podría influir en el acceso a información y en el nivel de conocimiento sobre salud y nutrición en la población adolescente.

Tenango del Aire cuenta con una estructura educativa que abarca desde preescolar hasta bachillerato, con una matrícula total de estudiantes distribuida en diferentes niveles educativos (INEGI, 2020). La cobertura educativa en nivel secundaria está conformada por tres telesecundarias distribuidas en las delegaciones del municipio (San Mateo Tepopula, Santiago Tepopula y San Juan Coxtocán), además de una secundaria general en la cabecera municipal. Este modelo educativo, predominantemente rural, es el que más prevalece en Tenango del Aire (Secretaría de Educación Pública, s.f.).

4.2.5. Condiciones de salud y cobertura médica

En el ámbito de salud, el 47.1% de la población de Tenango del Aire está cubierta por el Seguro Popular, mientras que el 14.5% recibe atención por parte del Seguro Social. Las principales instituciones de atención son los Centros de Salud de la Secretaría de Salud (SSA), los consultorios de farmacias y el IMSS. Sin embargo, un número significativo de habitantes carece de seguridad social, lo cual representa una barrera en el acceso a la atención médica y prevención de enfermedades, los nombres de algunas instituciones e incluso algunos datos, pueden o no ser tan exactos debido a que no se ha actualizado el portal, oficial del INEGI (INEGI, 2020).

4.2.6. Indicadores de pobreza y carencias sociales

En 2020, el 53.2% de la población de Tenango del Aire se encontraba en situación de pobreza moderada, y el 5.34% en pobreza extrema. Las principales carencias sociales son el acceso a la seguridad social, a los servicios de salud ya la alimentación (CONEVAL, 2020). Estos factores económicos y sociales influyen en la capacidad de las familias para acceder a una alimentación adecuada y servicios básicos de salud.

4.2.7. Patrón de jefatura de hogar

En términos demográficos, el patrón de jefatura de hogar revela una estructura tradicional pero cambiante: en el 73.9% de los hogares el jefe de familia es mujer, mientras que en el 26.1% es hombre (INEGI, 2020; Plan Municipal, p. 48). Esta dinámica de género se refleja también en las prácticas familiares, educativas y alimentarias.

4.3. Condiciones de salud y nutrición local

En el contexto de la seguridad alimentaria y nutricional, Tenango del Aire presenta altos índices de sobrepeso y obesidad infantil, lo cual es consistente con la tendencia nacional observada en zonas rurales (Pérez Garcés et al., 2023). Además, se han identificado casos de desnutrición crónica en escolares, lo cual sugiere la necesidad de intervenciones en salud pública dirigidas a mejorar la calidad alimentaria y la educación nutricional en el municipio.

4.3.1. Hábitos alimentarios y disponibilidad de alimentos

Los hábitos alimentarios en Tenango del Aire están influenciados por la accesibilidad limitada a alimentos frescos y la alta disponibilidad de alimentos ultraprocesados en entornos escolares. La investigación sugiere que la dieta de los adolescentes está moldeada por factores económicos y culturales que limitan su acceso a una alimentación saludable (Plan de Desarrollo Tenango del Aire, 2022).

4.4. Entorno cultural y comunitario

4.4.1. Tradiciones alimentarias locales

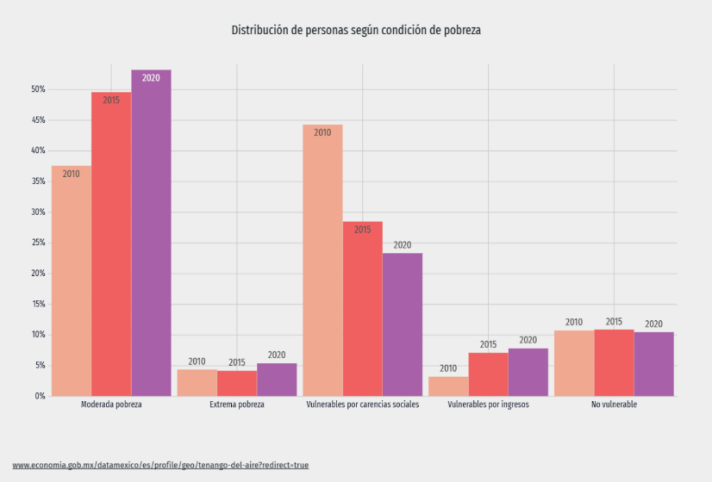
Las tradiciones en Tenango del Aire, como en otras áreas rurales, integran alimentos característicos que, aunque pueden ser nutritivos, enfrentan competencia con productos procesados. La cultura local podría influir en la percepción de los adolescentes sobre lo que es "saludable", ya que muchas familias dependen de prácticas tradicionales para definir sus hábitos alimentarios (Plan de Desarrollo Tenango del Aire, 2022).

4.4.2. Influencia de redes comunitarias

La comunidad escolar y la familia tienen un papel fundamental en moldear los hábitos alimentarios de los adolescentes en Tenango del Aire. Las redes de apoyo comunitario y escolar se han identificado como factores clave para el desarrollo de prácticas alimentarias saludables en el entorno rural (Pérez Garcés et al., 2023).

Figura 6

Distribución de personas según condición de pobreza en Tenango del Aire, 2010–2020



5. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

5.1. Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa clave en el desarrollo humano, representando el 16% de la población mundial con más de 1,200 millones de adolescentes (Naciones Unidas, s.f.). Durante esta fase, los hábitos alimentarios están marcadamente influenciados por factores socioeconómicos, culturales, ambientales y tecnológicos (Black et al., 2008). Una alimentación saludable en esta etapa es esencial para garantizar el crecimiento y prevenir enfermedades a corto y largo plazo, constituyéndose como una prioridad en salud pública. Diversos organismos internacionales, como la OMS, la OPS y UNICEF, han señalado que invertir en salud durante la adolescencia genera beneficios significativos, ya que las intervenciones tempranas han demostrado mayor efectividad en la prevención de enfermedades no transmisibles, en comparación con aquellas realizadas en la adultez.

No obstante, a pesar de estos esfuerzos y de la creciente inversión en esta etapa de la vida, promover hábitos saludables como una alimentación equilibrada continúa representando un desafío a nivel global**.** En 2022, aproximadamente 390 millones de personas de entre 5 y 19 años presentaban sobrepeso, de las cuales 160 millones vivían con obesidad (OMS, 2024). Esta problemática convive con escenarios de desnutrición e inseguridad alimentaria, especialmente en regiones en desarrollo, donde las deficiencias en los sistemas de salud y educación incrementan la vulnerabilidad de los jóvenes. Esta doble carga de la malnutrición limita su crecimiento, afecta su desarrollo cognitivo y los expone a enfermedades crónicas, con consecuencias tanto individuales como sociales a lo largo del ciclo de vida

.

En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) confirma esta tendencia, identificando una triple carga de malnutrición en escolares y adolescentes: desnutrición, sobrepeso/obesidad y deficiencias de micronutrientes. En el caso de adolescentes de 12 a 19 años, la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad es del 40.4%, y en el Estado de México asciende a 50.9%. Más del 60% consume azúcares añadidos en exceso y solo uno de cada cuatro adolescentes alcanza la ingesta recomendada de frutas y verduras (UNICEF, s.f.; INSP, 2023), lo que refleja patrones alimentarios desequilibrados.

De acuerdo con el estudio de Pérez, Sánchez y Márquez (2023) en escuelas primarias de Tenango del Aire, se ofrece un marco de referencia útil para comprender la problemática

que también enfrentan los adolescentes. Este estudio señala que el 28.6% de los escolares experimentan inseguridad alimentaria, el 15.4% inseguridad moderada y el 0.9% inseguridad severa, lo que limita el acceso a una dieta equilibrada y contribuye a problemas de malnutrición tanto por exceso como por déficit. Además, se ha observado que el 7.2% de los estudiantes presenta baja talla, un indicador de desnutrición crónica que afecta su crecimiento físico y su desarrollo cognitivo, haciéndolos más propensos a enfermedades y limitando sus oportunidades educativas y de desarrollo personal (Pérez et al., 2023).

En el municipio de Tenango del Aire, estas problemáticas se agravan por carencias estructurales profundas: el 53.2% de su población vive en pobreza moderada, y el 23.3% presenta carencias por acceso a servicios de salud, seguridad social y alimentación (CONEVAL, 2020). Estas condiciones afectan de forma directa a niñas, niños y adolescentes, especialmente en localidades como San Mateo Tepopula, Santiago Tepopula y San Juan Coxtocan, que concentran mayores niveles de vulnerabilidad.

Las telesecundarias, como modalidad educativa, cobran especial relevancia en este contexto. Estas escuelas están diseñadas para atender comunidades rurales o de difícil acceso, siendo frecuentemente la única opción educativa para los adolescentes de estas zonas. En Tenango del Aire hay tres telesecundarias, y aunque cumplen una función fundamental, enfrentan limitaciones importantes: baja infraestructura, alta rotación docente, escasos programas de salud y una débil articulación con estrategias alimentarias escolares (Secretaría de Educación Pública, s.f., Navarrete-Cazales y López-Hernández, 2022). Esta precariedad educativa reduce las oportunidades para que los adolescentes accedan a información confiable sobre alimentación y salud, reproduciendo así brechas de desigualdad.

Sin embargo, a pesar de las carencias materiales, muchos adolescentes en telesecundaria sí cuentan con acceso a teléfonos móviles y redes sociales, lo que los expone de forma constante a contenidos digitales, incluyendo mensajes sobre nutrición, salud, estética corporal y prácticas alimentarias. Este entorno híbrido –limitado en recursos escolares pero altamente expuesto a discursos digitales– genera un espacio donde las ideas sobre lo saludable se configuran de manera contradictoria: entre lo que se dice en casa, lo poco que se aprende en la escuela y lo que circula en plataformas como TikTok o YouTube.
La pandemia de COVID-19 profundizó estas dinámicas. Durante el confinamiento, aumentó

el consumo de alimentos ultraprocesados y disminuyó la actividad física, aunque en algunos hogares también se fortaleció el consumo de frutas y verduras bajo el control parental (Ruiz et al., 2020). Asimismo, la exposición a la infodemia[1] (Acevedo Niño, 2024) y la reciente implementación del etiquetado frontal en productos industrializados (Gobierno de México, 2024) generaron confusión en torno a lo que realmente se considera una alimentación saludable.

Frente a este panorama complejo, surge la necesidad de comprender cómo construyen su visión sobre lo saludable los adolescentes de 12 a 13 años que cursan la telesecundaria en zonas rurales como Tenango del Aire. Desde la Teoría de las Representaciones Sociales, estas construcciones colectivas permiten identificar no solo lo que saben, sino también lo que creen, valoran y reproducen en su entorno inmediato (Mora, 2002; Jodelet, 1986; Abric, 2001). Esta perspectiva resulta clave para entender cómo interactúan factores estructurales, escolares, familiares, comunitarios y digitales en la conformación de las prácticas alimentarias cotidianas. Y por todo lo anterior, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

5.2. Pregunta de investigación

¿Cuáles son las representaciones sociales que tienen los adolescentes de 12 a 13 años de telesecundarias en Tenango del Aire, Estado de México sobre la alimentación saludable?

5.3. Supuesto de investigación

Las representaciones sociales que tienen los adolescentes sobre la alimentación saludable incluyen conceptos como el consumo de alimentos nutritivos, equilibrados y frescos, que contribuyen al bienestar físico y mental. Se espera que estas representaciones estén influenciadas principalmente por el entorno familiar, seguido del escolar, los pares y las redes sociales,, integrando tanto ideas tradicionales sobre la alimentación saludable, como prácticas y valores modernos promovidos en redes sociales.

[1] información abundante y contradictoria sobre alimentación y salud en redes sociales (OMS, 2020)

6. JUSTIFICACIÓN

Los cambios sanitarios, sociales y normativos de los últimos años han motivado a repensar qué significa hoy “comer saludable” para los adolescentes. La pandemia por COVID-19 transformó profundamente los hábitos alimentarios, generando una mayor exposición a productos ultraprocesados, una disminución en la actividad física y una percepción ambigua sobre lo que se considera una alimentación saludable. Al mismo tiempo, se han impulsado reformas alineadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), particularmente el ODS 2 (Hambre Cero) y el ODS 3 (Salud y Bienestar), que colocan a la nutrición adolescente como una prioridad aún no alcanzada en muchos contextos rurales. Analizar cómo los adolescentes resignifican lo saludable permite comprender las tensiones entre discursos institucionales, mediáticos y cotidianos.

La relevancia de este estudio radica en la necesidad de analizar las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes en fase temprana de esta etapa, considerando los profundos cambios sociales y epidemiológicos de los últimos años. Aunque hay poca evidencia científica desde enfoques cualitativos, el estudio de Pérez Garcés y colaboradores (2023), centrado en escolares, proporciona un contexto valioso al resaltar el aumento en los problemas nutricionales y la inseguridad alimentaria en la región, lo cual también afecta a los adolescentes, grupo que aún no ha sido suficientemente explorado desde la sociología de la salud.

Este estudio se enfoca en adolescentes de 12 a 13 años, una etapa crítica en la que se consolidan entre el 40% y el 60% de los patrones alimentarios que pueden persistir hasta la adultez (Aguirre y Le Roy, 2010). Se trata de un momento de transición entre la niñez y la adolescencia, marcado por el deseo de mayor autonomía, la disminución del control familiar y la incorporación a entornos escolares más complejos. Estos adolescentes vivieron su niñez durante la pandemia, lo que ha impactado sus concepciones, prácticas y actitudes en torno al cuidado de la salud. La transición de la primaria a la telesecundaria coincide con la entrada a nuevas dinámicas sociales y culturales, lo cual justifica la necesidad de estudiar esta fase específica. A pesar de no contar con plena capacidad legal para tomar decisiones de salud, los adolescentes ya ejercen autonomía cotidiana, por lo que escuchar sus voces resulta urgente y necesario (Alba Bermúdez, 2023).

Desde el enfoque educativo, los resultados de este estudio pueden aportar información relevante para evaluar la implementación de políticas alimentarias escolares. En el marco de la Nueva Escuela Mexicana, el gobierno federal, a través de la Secretaría de Educación

Pública y la Secretaría de Salud (SEP y SS, 2024), ha impulsado lineamientos que incluyen la prohibición de alimentos ultraprocesados, el fomento del consumo de agua natural y la instalación de desayunadores escolares. Esta investigación ofrece una oportunidad pionera para examinar cómo estas políticas se aplican —y son percibidas— en telesecundarias rurales, permitiendo valorar su efectividad en contextos reales.

En el municipio de Tenango del Aire, existen antecedentes como el estudio de Pérez et al. (2023), que se centró en escolares y empleó un enfoque cuantitativo. Sin embargo, aún no existen investigaciones que recuperen las voces de los adolescentes desde una perspectiva sociológica y cualitativa. Este estudio busca llenar ese vacío mediante la Teoría de las Representaciones Sociales y los Imaginarios Sociales, recuperando los sentidos que los jóvenes atribuyen a la alimentación saludable a partir de sus experiencias, tensiones y prácticas cotidianas. Las telesecundarias han sido actores activos en esta problemática: algunas han eliminado cooperativas escolares que vendían comida chatarra e implementado medidas locales para promover una mejor alimentación, diferenciándose incluso de otras modalidades como secundarias técnicas o primarias con desayunos fríos proporcionados por el DIF.

Este análisis se desarrolla en telesecundarias ubicadas en zonas alejadas y de difícil acceso como San Mateo Tepopula, Santiago Tepopula y San Juan Coxtocan, donde las condiciones estructurales adversas se combinan con una limitada presencia de programas sociales orientados a adolescentes. Actualmente, las intervenciones públicas de este municipio se concentran en la primera infancia o en temas como salud mental, adicciones y suicidio, mientras que la alimentación adolescente sigue siendo un tema pendiente. Si bien este estudio no pretende generar datos epidemiológicos o generalizables, su carácter cualitativo permite comprender de manera profunda las necesidades específicas de esta población.

Involucrar a los adolescentes en este tipo de estudios puede también despertar su interés y empoderarlos como agentes activos en la toma de decisiones sobre su salud. Además de visibilizar un contexto escasamente documentado, los resultados pueden ser de utilidad para instituciones educativas, autoridades locales y profesionales de la salud que deseen implementar acciones adaptadas y culturalmente pertinentes. En suma, este estudio busca contribuir a la literatura científica sobre salud alimentaria en adolescentes desde una mirada sociológica, cualitativa y contextualizada, ofreciendo una base para futuras investigaciones en regiones rurales y periurbanas del Estado de México.

7. OBJETIVOS

7.1. Objetivo general

- Analizar las representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes de 12 a 13 años de telesecundarias en Tenango del Aire, Estado de México.

7.2. Objetivos específicos

- Identificar los significados y conocimientos en relación con la alimentación saludable en adolescentes de 12 a 13 años de telesecundarias.

- Explorar las prácticas alimentarias en torno a las representaciones sociales de la alimentación saludable.

- Describir las normas, valores y determinantes sociales de la salud que moldean las representaciones sociales de la alimentación saludable.

8. METODOLOGÍA

8.1. Tipo de estudio

Enfoque cualitativo, transversal, descriptivo e interpretativo.

8.2. Universo de trabajo y muestra

Universo: El estudio comprende a las escuelas participantes[2] y por ende a todos los adolescentes que están matriculados en telesecundarias de Tenango del Aire, Estado de México, durante el ciclo escolar en curso. En este caso se encuentra distribuido de la siguiente manera:

- Escuela Telesecundaria OFTV 207 Fernando Montes de Oca cuenta con un total de 119 alumnos matriculados en los tres grados del único turno matutino.
- Escuela telesecundaria OFTV 114 Josefa Ortiz de Domínguez cuenta con un total de 132 alumnos inscritos en los 3 niveles del único turno matutino.
- Por lo tanto, hay un total de 251 adolescentes inscritos en ambas telesecundarias.

Población: Adolescentes de 12 a 13 años que asisten a telesecundarias en Tenango del Aire, Estado de México. Lo cual se encuentran distribuidos de la siguiente manera:
Para fines de este estudio, se consideraron a los alumnos de primer y segundo grado que son los que más representan a dichas edades.

- Escuela Telesecundaria OFTV 207 Fernando Montes de Oca: 80 estudiantes
- Escuela telesecundaria OFTV 114 Josefa Ortiz de Domínguez: 90 estudiantes.
- [3]Total, de primer y segundo año: 170

8.2.1 Muestra

La muestra para este estudio es no probabilística y por conveniencia. Este enfoque se justifica por la naturaleza del estudio y la necesidad de profundizar en las representaciones sociales específicas de la alimentación saludable entre adolescentes en telesecundarias de Tenango del Aire, Estado de México.

---

[2] La escuela telesecundaria OFTV “Guillermo González Camarena” no otorgó el permiso.

[3] Información obtenida de Secretaría de Educación Pública. (2024). *Sistema de Información y Gestión Educativa (SIGED): Escuelas* . Gobierno de México. Recuperado el 11 de noviembre de 2024, de https ://www .siged .sep .gob .mx /SIGED /escuelas .html

8.2.2. Tamaño de la muestra

La selección de participantes se realizó con base en el criterio de saturación teórica, propio de los estudios cualitativos con enfoque fenomenológico. Este criterio se alcanza cuando la información recabada deja de aportar elementos novedosos o relevantes para los objetivos de investigación (Hernández et al., 2014). La muestra se delimitó de forma flexible, ajustándose conforme al análisis progresivo de los datos recolectados.

8.2.3. Técnica de selección

Se utilizará muestreo intencional para seleccionar a los participantes. Este método permite seleccionar individuos que se espera aporten una variedad significativa de perspectivas sobre las representaciones sociales de la alimentación saludable. La elección intencional ayudará a asegurar que la muestra refleje una diversidad de experiencias y opiniones, lo que es vital para la riqueza y profundidad del análisis cualitativo en el estudio de las dinámicas sociales complejas.

8.2.4. Límite de espacio y tiempo

La investigación completa se llevará a cabo en un periodo de febrero de 2024 a noviembre 2025.

Sin embargo, para fines de este periodo se considerará lo siguiente: La gestión, aplicación y análisis de datos se llevará a acabo de septiembre 2024 a octubre 2025, en las escuelas telesecundarias OFTV 2017 Fernando Montes de Oca y OFTV 114 Josefa Ortiz de Domínguez, Tenango del Aire Estado de México.

8.3. Participantes

8.3.1. Criterios de inclusión

- Adolescentes que tengan 12 y 13 años cumplidos, de ambos sexos (masculino y femenino)
- Estudiantes actualmente inscritos en telesecundarias ubicadas en Tenango del Aire, Estado de México.
- Aquellos que hayan otorgado su asentimiento informado y de quienes se haya obtenido el consentimiento informado de sus padres o tutores legales.
- Que residan en las delegaciones del municipio de Tenango del Aire, Estado de México.

- Adolescentes que participen, activamente en clubes, grupos sociales, religiosos, actividades deportivas o culturales, etc.
- Estudiantes que provengan de diversas estructuras familiares, incluyendo familias nucleares, extendidas, monoparentales, generacionales o cualquier otra configuración que pueda ser relevante para entender las dinámicas familiares que influyen en las prácticas y percepciones alimentarias.

8.3.2. Criterio de exclusión

- Adolescentes que no estén en el rango de edad de 12 a 13 años.
- Que no estén inscritos en telesecundarias durante el período de estudio y el ciclo escolar correspondiente.
- Aquellos que no aceptaron participar ni proporcionaron su consentimiento informado o de quienes no se obtuvo el consentimiento informado de sus padres o tutores legales.
- Que no residan en el municipio de Tenango del Aire ni en sus delegaciones.
- Adolescentes con condiciones médicas diagnosticadas.

8.3.3. Criterio de eliminación

- Aquellos adolescentes que decidan interrumpir su participación en el estudio antes de su conclusión o presenten dificultades para comunicarse.

8.4. Método y procedimientos

8.4.1. Método

El enfoque cualitativo es ideal para investigar fenómenos complejos como las representaciones sociales, permitiendo una comprensión detallada y contextualizada, dicha teoría permite examinar cómo los adolescentes conceptualizan la alimentación saludable a través de sus interacciones cotidianas y la influencia de su entorno social y cultural. Y para ello se utilizará el método de entrevista semiestructurada para la obtención y recolección de información.

8.5. Procedimientos de investigación

El desarrollo y aplicación del instrumento de investigación se organiza en cinco etapas clave: desarrollo del instrumento, gestión de permisos, validación y confiabilidad del instrumento, aplicación de una prueba piloto y aplicación de las primeras entrevistas. Estas

etapas fueron diseñadas para asegurar que el estudio reflejara con precisión las representaciones sociales de la alimentación saludable, basándose en la teoría de las representaciones sociales y siguiendo una congruencia metodológica.

Este estudio se enmarca en el enfoque sociogenético procesual propuesto por Moscovici y Jodelet, que prioriza el análisis de los procesos históricos, sociales y culturales en la construcción de las representaciones sociales; este enfoque permite comprender cómo las representaciones sociales son producidas, difundidas y transformadas en un contexto específico, considerando las influencias del entorno social y cultural.

Para enriquecer esta perspectiva y obtener una visión inicial del campo semántico, se utilizó la técnica de asociación libre de palabras como un paso exploratorio previo a las etapas principales. Aunque esta técnica se emplea combinada en el enfoque estructural, en este caso su propósito no fue identificar un núcleo central y periférico, sino:

1. Explorar el campo semántico inicial relacionado con conceptos clave como "alimentación saludable", identificando los términos más recurrentes y significativos para los participantes.
2. Generar insumos que facilitaran el diseño y ajuste de las entrevistas semiestructuradas, alineadas con el enfoque sociogenético.
3. Complementar el desarrollo del instrumento a través de la combinación del método deductivo (elaboración de la entrevista a través de la bibliografía) y del método inductivo (a través de la asociación de palabras de los adolescentes).

Este paso metodológico sirvió como una aproximación preliminar al universo simbólico del grupo estudiado, complementando el análisis cualitativo al combinar técnicas exploratorias con instrumentos detallados y profundos. Así, se garantizó una visión holística y procesual de las representaciones sociales, consistente con el enfoque sociogenético.

La asociación libre de palabras se llevó a cabo con 15 adolescentes de 12 y 13 años en la telesecundaria Cuauhtémoc Moctezuma, ubicada en la delegación de Santiago Cuauhtenco, con autorización del supervisor escolar Julio César Valencia Juárez. Este número de participantes fue determinado considerando un equilibrio entre viabilidad logística y la saturación inicial de términos significativos, asegurando la diversidad en las respuestas y facilitando la identificación de patrones clave en el campo semántico.

El análisis prototípico permitió identificar las palabras más frecuentemente asociadas al concepto de "alimentación saludable", categorizándolas según su frecuencia y rango

promedio de importancia a través del software Atlas.ti. Esta técnica ofreció una aproximación inductiva a los términos más relevantes y recurrentes para los adolescentes, los cuales se detallan a continuación en una tabla que incluye las frecuencias de aparición, los rangos promedio y las categorías emergentes. Este paso fue fundamental para generar insumos destinados a ajustar el guión de entrevistas semiestructuradas y profundizar en los significados atribuidos al concepto.

Tabla 3

Palabras definidas de "alimentación saludable"

No comida chatarra (19)	No en exceso (10)	Escuela (7)	Porciones (1)
Cereales (14)	Tener horarios (9)	Cuidado (7)	Procesados (1)
Carne (13)	Verdura (9)	Frutas (6)	Proteínas (1)
Balanceada/o (10)	Familia (8)	Plato del bien comer (6)	Comida tranquila (6)

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4

Agrupación de palabras para la formación de categorías analíticas

Categoría	Frecuencia	Peso semántico	%
Prácticas alimentarias	8	18	100
Nutrientes y alimentos esenciales	8	14	77.7
Determinantes y agentes socializadores	5	12	66.6
Guías y recomendaciones	4	10	55.5
Procesos negativos o a evitar	4	10	55.5

Fuente: Elaboración propia

1. Desarrollo del instrumento: Entrevista semiestructurada *(Ver anexo 1)*

- Revisión bibliográfica y teórica: Se llevó a cabo una revisión exhaustiva de literatura relevante, tanto empírica como conceptual, para identificar los aspectos claves relacionados con la variable de interés. Esta revisión permitió acotar y organizar de manera integral los campos que se pretendían cubrir en la entrevista semiestructurada, asegurando que los temas y conceptos reflejan una comprensión sólida de los elementos esenciales de la teoría de las representaciones sociales. Además, se consultaron estudios previos, tanto cualitativos como cuantitativos, que utilizaron instrumentos similares, lo que permitió identificar enfoques, categorías y preguntas que podrían adaptarse y ajustarse al contexto específico del presente estudio.
- Alineación con objetivos específicos: Se revisó que cada categoría del guión de entrevista se alineara con los objetivos específicos del estudio.
- Construcción de categorías, subcategorías e indicadores: A partir de la revisión exhaustiva, se definieron subcategorías, indicadores y preguntas, culminando en la creación de una matriz de operacionalización de variables, sujeta a ajustes según la retroalimentación recibida. Además, se utilizó la técnica de asociación de palabras libres, antes descrita, para identificar y complementar o corroborar conceptos clave en las representaciones sociales de la alimentación saludable, lo que permitió enriquecer las categorías y subcategorías con términos y conceptos emergentes del lenguaje cotidiano de los participantes.

2. Gestión de permisos y exploración preliminar *(Anexo 2)*

- Obtención de permisos: Se presentó la propuesta de entrevista al comité tutoral y se gestionaron los permisos correspondientes con la supervisión de telesecundarias de la jurisdicción Amecameca, ubicada en Zoyatzingo, Estado de México. El supervisor, maestro Julio César Valencia Juárez, facilitó el acceso a las escuelas bajo su cargo, específicamente a la telesecundaria Juan Aldama, donde se llevó a cabo el primer acercamiento exploratorio.
- Exploración preliminar y refinamiento: En la telesecundaria Juan Aldama se llevó a cabo la técnica de asociación de palabras con estudiantes, lo que permitió obtener información clave desde un enfoque inductivo. Estas actividades ayudaron a refinar las categorías de análisis previamente construidas con base en la revisión bibliográfica (enfoque deductivo). Además, en esta misma institución se llevó a cabo

la prueba piloto, ya que su población era similar a la del objeto de estudio, permitiendo validar y ajustar el instrumento de recolección de datos.

- Autorización y acceso final: Tras la prueba piloto, se gestionan los permisos necesarios para la aplicación del instrumento definitivo en las escuelas seleccionadas para la investigación: la telesecundaria OFTV 207 Fernando Montes de Oca y la telesecundaria OFTV 114 Josefa Ortiz de Domínguez, ambas ubicadas en Tenango del Aire, Estado de México.

Tabla 5

Escuelas telesecundarias que fueron seleccionadas para el proyecto

Escuela	Dirección
Oftv No 0204 Quetzalcoatl	Manzana 026, 56950 San Antonio Zoyatzingo, México.
Oftv No. 0103 Juan Aldama	Everardo Gonzalez S/N, san francisco Zentlalpan Amecameca México.
Oftv No 0207 Fernando Montes de Oca	Manzana 001, Retama, 56780 Tenango del Aire, México.
Oftv No 0114 Josefa Ortiz de Domínguez	Avenida San Juan Santiago Tepopula, Santiago Tepopula Tenango del Aire México CP. 56780

Fuente: Información obtenida de la página ESCUELASMEX.COM

3. Validez y confiabilidad del instrumento *(Anexo 3)*

- Validación de contenido: Se realizó una revisión exhaustiva para asegurar que el instrumento cubriera todos los componentes relevantes de las representaciones sociales sobre la alimentación saludable.
- Validación de criterio y constructo: El instrumento se comparó con estudios previos y se ajustó con base en la teoría para garantizar su relevancia y precisión.
- Validez total por técnica Delphi: El instrumento fue evaluado por un comité de cinco expertos seleccionados según criterios rigurosos de formación y experiencia. (Anexo 4). Este comité incluyó:
- Una Doctora en Salud Colectiva y sociología de la salud, especializada en

investigaciones cualitativas y metodología de la investigación.

- Una epidemióloga con experiencia en estudios clínicos y de salud pública.
- Una Doctora en Ciencias Sociales especializada en metodologías etnográficas y fenomenológicas aplicadas a niños y adolescentes y un especialista en redacción.
- Proceso de revisión:
- Primera revisión: Se sugirieron ajustes para alinear los objetivos y la matriz de operacionalización de las variables con el instrumento, modificar preguntas en términos de redacción y coherencia y eliminar preguntas repetitivas.

Tabla 6

Correcciones de la primera revisión

Pregunta original	**Observación del experto**	**Corrección realizada**
Platícame de tu familia y sus hábitos alimenticios.	Falta precisión, es muy general.	¿Con quién vives y quién suele comprar y preparar lo que se va a comer en tu casa?
¿Por qué crees que es importante comer sano?	Ambigua, puede ser inducida	Reformulada: ¿Qué tan importante es para ti comer saludablemente?
¿De qué forma cambió tu alimentación y la de tu familia durante la pandemia por Covid? ¿Y cómo es ahora?	Redacción y coherencia poco clara.	Durante la pandemia por COVD-19, ¿Hubo cambios en tu alimentación? ¿Cuáles fueron? Descríbelas.
¿Me puedes decir las 3 primeras palabras que se te vienen a la mente al escuchar alimentación saludable? ¿Qué significa para ti la “alimentación saludable?”	Eliminar.	Dejar: ¿Qué significa para ti la “alimentación saludable?”

Fuente: Elaboración propia

- Segunda revisión: Se identificaron y ajustaron seis preguntas con intenciones o sesgos implícitos, se redujo el número de preguntas y se realizaron ajustes en los indicadores para alinearlos con las preguntas de exploración.

Tabla 7

Correcciones de la segunda revisión

Pregunta original	Observación del experto	Corrección realizada
¿Qué opinas de los sellos frontales?	No relevante para el objetivo.	Eliminada
¿Qué sueles comer en un día normal?	Indicar un periodo de tiempo así como los tiempos de comida de acuerdo con el entendimiento del adolescente.	Reformulada: Cuéntame, ¿Qué desayunaste, comiste y cenaste el día de ayer o en un día normal?
¿Qué crees que le pasaría al cuerpo humano si no se alimenta correctamente?	Intencionada, inducir respuesta negativa	Reformulada: ¿Cuál crees que es la función o funciones de la alimentación saludable en el cuerpo humano?

Fuente: Elaboración propia

4. Prueba piloto

- Aplicación inicial y ajustes: Se aplicó el instrumento revisado en una muestra piloto compuesta por 10 adolescentes (5 de 12 años y 5 de 13 años, 6 del sexo femenino y 4 del sexo masculino) en la telesecundaria Juan Aldama, ubicada en la delegación de San Francisco Zentlalpan, determinar el número de participantes en estudios cualitativos es más complicado que en estudios cuantitativos, es por ello que para fines prácticos el número de la muestra se basó en el criterio de Heinemann (2008), citado en Mediavilla Saldaña y García García (2013), quien recomienda una muestra mayor al 5 % de la población de investigación como adecuada para pruebas piloto.
- Durante esta primera aplicación, se identificaron áreas de mejora, como la falta de uniformidad en el tiempo empleado, ya que las entrevistas oscilaron entre 8 minutos y 1 hora y media. A partir de la retroalimentación, se realizaron ajustes en la estructura del instrumento y de la manera de formular las preguntas para fomentar respuestas más precisas y coherentes, así como la eliminación de 5 preguntas que no aportaban mucho y la creación de 2 que no se tenían contempladas.
- Verificación de confiabilidad: Se realizó una segunda aplicación del instrumento, esta vez con una muestra diferente de 9 estudiantes de 12 y 13 años (4 de 12 años y 5 de 13; 4 mujeres y 5 hombres) de la misma escuela. En esta segunda prueba,

el tiempo de aplicación fue más homogéneo, con una duración promedio de 45 a 50 minutos. Este resultado confirma la consistencia del instrumento y su adecuación al tiempo estimado de aplicación.

- Resultados de la prueba piloto: A continuación, se presenta una tabla comparativa que muestra las mejoras y ajustes realizados entre la primera y segunda aplicación:

Tabla 8

Cuadro comparativo de la prueba piloto 1 y 2.

Aspecto Evaluado	Primera aplicación	Segunda aplicación	Mejora realizada
Tamaño de la muestra	10 estudiantes (6 mujeres, 4 hombres)	9 estudiantes (4 mujeres, 5 hombres)	Ajuste mínimo tomado como referencia para establecer el mismo número para el estudio.
Duración promedio	Entre 8 minutos y 1 hora y 30 minutos	Entre 45 y 50 minutos	Estandarización del tiempo
Problemas detectados	Falta de uniformidad en el tiempo; preguntas con redacción ambigua.	Fluidez en la aplicación de la entrevista y no solo preguntar abruptamente.	Revisión y ajuste de redacción de preguntas.
Formato del instrumento	Versión inicial sin modificaciones tras la validación.	Versión ajustada tras la retroalimentación	Ajuste en estructura para mejorar la claridad

Fuente: Elaboración propia

- Conclusiones de las pruebas piloto: Las pruebas piloto permitieron identificar y solucionar problemas relacionados con la duración, la redacción de preguntas y la estructura general del instrumento. La segunda aplicación confirma la viabilidad y confiabilidad del instrumento para su uso en el estudio principal.

5. Aplicación de las entrevistas

- Inicio del trabajo de campo: Las entrevistas comenzaron el 8 de enero de 2025 a las

9:00 en la telesecundaria Fernando Montes de Oca y a las 12:00 en la telesecundaria Josefa Ortiz de Domínguez, las instituciones que otorgaron el permiso correspondiente a través del supervisor, quien se visitó semanas antes. En la telesecundaria Fernando Montes de Oca, las entrevistas se realizaron en un salón que no estaba ocupado, mientras que en la telesecundaria Josefa Ortiz de Domínguez se utilizaron las instalaciones de la dirección debido a la falta de disponibilidad de teleaulas.

- Preparación previa: Una semana antes de la aplicación, se entregaron los formatos de consentimiento y asentimiento informados, para garantizar que el día de las entrevistas se pudiera proceder sin contratiempos. Los participantes fueron convocados uno por uno, siguiendo los criterios de selección previamente establecidos, y en promedio se realizaron dos entrevistas por escuela al día. Sin embargo, factores como suspensiones de clases, consejos técnicos y otras actividades propias de las escuelas limitaron la cantidad de entrevistas que se pudieron llevar a cabo cada viernes programado.
- Desarrollo de las entrevistas: Antes de iniciar cada entrevista, la investigadora se presentaba y explicaba los objetivos del estudio, haciendo énfasis en la confidencialidad de los datos, el propósito de la investigación y la autorización para audiograbar sus discursos. También se recalcó el derecho de los participantes a no contestar alguna pregunta o interrumpir la entrevista en el momento que ellos lo decidieran; estas medidas se tomaron para garantizar un ambiente de confianza y respeto durante todo el proceso.
- Recopilación de datos: Las entrevistas se realizaron siguiendo el guion semiestructurado, diseñado para profundizar en las representaciones sociales de la alimentación saludable. La interacción se mantuvo flexible, permitiendo que las narrativas de los participantes fluyeran de manera natural y enriquecieran los datos recolectados.

8.6. Operacionalización de variables:[4]

- Variable Independiente: Determinantes sociales de la salud
- Variable dependiente: Representaciones sociales de la alimentación saludable.

Tabla 9

Operacionalización descriptiva de categorías y variables sociodemográficas

Categoría	Definición conceptual	Definición operativa	Subcategoría	Indicadores	Escala de medición
Significado de alimentación saludable.	Se refiere a la definición individual que los adolescentes construyen sobre lo que significa la alimentación saludable, incluyendo la importancia que se le atribuye y las fuentes de información de las que obtienen su significado. (Mete et al., 2019; de Moraes Prata Gaspar et al., 2024)	La construcción del significado y contextualización de alimentación saludable será obtenida a través de 3 preguntas abiertas plasmadas en la entrevista semiestructurada, asociación de palabras libres, etc.	Definición individual Importancia Fuentes de información	Descripción del significado de alimentación saludable. Relevancia personal de la alimentación saludable. Grupos, personas, profesionales de la salud, influencias sociales, medios de comunicación, etc.	Cualitativa Respuestas abiertas en entrevistas revisadas través del análisis del discurso.
Conocimiento de alimentación saludable	Es la información técnica o adquirida que una persona tiene sobre la alimentación saludable, esta incluye: los grupos de alimentos, el impacto de la alimentación saludable en la salud y en la prevención de enfermedades y en las recomendaciones dietéticas generales, principalmente. (Retamal et al., 2024; Rivas et al., 2021; Reyes et al., 2020)	La categoría de conocimiento de alimentación saludable será explorada a través de 3 ítems que incluye la entrevista semiestructurada.	Grupos de alimentos Impacto en la salud y en la prevención. Recomendaciones dietéticas	Verduras y frutas, cereales y tubérculos y leguminosas, alimentos de origen animal y lácteos. Beneficios de una alimentación sana y riesgos de una mala alimentación Uso de guías alimentarias.	Cualitativa analizada a través del discurso de los adolescentes.
Prácticas alimentarias	Es el conjunto de prácticas regulares	La categoría de hábitos de	Frecuencia de comidas	Número de veces de	Cualitativa

[4] Hernández et al., (2014) señalan que en estudios cualitativos el objetivo principal no es probar hipótesis o establecer relaciones, sino comprender fenómenos y analizar la complejidad de estos, por ello en lugar de variables se manejan categorías temas o conceptos clave que emergen del proceso de recolección y análisis de los datos." (pág. 363)

	relacionadas con la alimentación, como el consumo de alimentos diario, frecuencia y contexto de consumo de alimentos. Aunque se considera que estos hábitos son cotidianos o regulares, la pandemia de COVID-19 produjo cambios significativos en ellos, por lo cual se tomará en cuenta dentro de esta definición. (Borgues, 2005, citado en Colmenares et al., 2020).	alimentación se conocerá a través de 4 ítems de la entrevista semiestructurada.	Consumo de alimentos	comidas Tipos de alimentos y comidas consumidas	Análisis del discurso
			Contexto de las comidas	Compañía durante las comidas	
			Cambios en la alimentación	Pandemia por Covid-19	
Determinantes sociales de la salud	Son las condiciones sociales, económicas, culturales y políticas que influyen en su bienestar físico, mental y social de las personas. Estas condiciones abarcan desde el entorno donde nacen, crecen, viven, estudian y se desarrollan, hasta el acceso a recursos como una alimentación adecuada, información clara y espacios seguros. (Simkin & Becerra, 2013)	Los principales determinantes sociales serán explorados a través de los principales grupos como: la accesibilidad económica, contexto escolar, políticas alimentarias, etiquetado y relación de poder, con un total de 9 preguntas.	Accesibilidad económica	Contexto escolar	Cualitativa
				Etiquetado	Cualitativa
				Relación de poder	Cualitativa
			Políticas alimentarias	Factores socioculturales que influyen en las prácticas alimentarias familiares	Cualitativa
				Percepción sobre la oferta alimentaria escolar	Cualitativa

				Contenido de información alimentaria en redes sociales y medios de comunicación.	Cualitativa
				Creencias y mitos alimentarios	Cualitativa
				Prácticas alimentarias tradicionales	Cualitativa
Sexo	Las características biológicas y fisiológicas que distinguen a hombres y mujeres. (OMS, 2024)	Recopilar la información a través de la ficha de identificación.	Hombre Mujer		Cualitativa nominal
Edad	Tiempo de vida transcurrido en años a partir del nacimiento del individuo hasta el momento actual. (RAE, 2023)	Se obtendrá a partir de la ficha de identificación, así como de los criterios de inclusión.	12 o 13 años	Edad actual	Cuantitativa de razón
Nivel educativo de los padres o tutores	Etapas que forman la educación de un individuo tomando como base un promedio de edad determinada. El cuál al finalizar, se le otorga un certificado de acreditación del nivel en cuestión. (Secretaría de Educación, n.d)	Se obtendrá a partir de la ficha de identificación del adolescente, preguntándole cual es el nivel de estudios de sus padres o tutores para posteriormente clasificarlo en: ninguno, escolaridad básica, media superior y superior.	Básico Intermedio Alto	Ninguno Primaria Secundaria Preparatoria/ Técnico Licenciatura Posgrado	Cualitativa ordinal
Ocupación de	Trabajo o cuidado	Se obtendrá a	Trabajo actual		Cualitativa nominal

los padres o tutores	que impide emplear el tiempo en otra cosa. (RAE, 2023)	partir de la ficha de identificación del adolescente, preguntándole a qué se dedicaban sus padres, tutores o responsables de él/ella.			
Actividades recreativas	Son aquellas acciones realizadas de manera voluntaria y autónoma durante el tiempo libre con el propósito de proporcionar entretenimiento, relajación, aprendizaje o desarrollo personal. (Lazcano et al., 2016)	Se obtendrá a partir de la ficha de identificación del adolescente, preguntándole que actividad extracurricular hace después de la escuela.	Tipo de actividad	Artística Tecnológica Deportiva Religiosa Social Cultural	Cualitativa nominal

8.7. Entrevista semiestructurada *(Anexo 1)*

De acuerdo con Hernández Sampieri en su sexta edición, define a la entrevista semiestructurada como una técnica de recolección de datos cara a cara que permite al investigador seguir un esquema preestablecido de preguntas, pero con la libertad de explorar más profundamente las respuestas de los entrevistados según sea necesario. Esta flexibilidad facilita la profundización en temas específicos y permite que surjan nuevos temas relevantes durante la entrevista, lo que es ideal para explorar en profundidad fenómenos complejos como las representaciones sociales. (Sampieri et al., 2016)

Dicho esto, y para fines de esta investigación, la entrevista semiestructurada que se empleará en este estudio está diseñada para analizar las percepciones y comportamientos relacionados con la alimentación saludable entre adolescentes, como se puede observar en el Anexo 1. Esta herramienta permite una exploración flexible pero guiada de temas complejos, facilitando que los participantes expresen sus opiniones y experiencias personales mientras se adhieren a una serie de temas específicos determinados por categorías y subcategorías previamente definidas. Las categorías de análisis son: conceptos de alimentación saludable, conocimientos sobre alimentación, prácticas alimentarias, normas y valores en torno a la alimentación saludable y determinantes

sociales de la salud.

La estructura de la entrevista cuenta con un total de 21 preguntas que abarcan desde preguntas abiertas que invitan a una discusión amplia hasta preguntas más dirigidas que buscan profundizar en detalles específicos dentro de cada subcategoría. Este enfoque está diseñado para capturar la gama completa de perspectivas y experiencias de los adolescentes.

Antes de comenzar cada entrevista, se proporcionan instrucciones claras para asegurar que los participantes entiendan completamente el proceso y se sientan cómodos compartiendo sus pensamientos. Se les informa sobre el propósito de la entrevista, la completa voluntariedad de su participación y la confidencialidad de sus respuestas. Se enfatiza que no hay respuestas correctas o incorrectas y se les anima a ser tan abiertos y honestos como deseen.

La entrevista se organiza en tres partes principales: apertura, desarrollo y cierre. La fase de apertura comienza con preguntas generales que no están en la entrevista pero que sirven como preámbulo para generar un ambiente de confianza, con preguntas sobre su estado de ánimo, la serie favorita del momento, etc. La fase de desarrollo profundiza en primera instancia, pedirles que definan en sus propias palabras qué significa una alimentación saludable, después acerca de los conocimientos específicos que tienen sobre alimentación saludable, prácticas diarias y la influencia de diversos agentes socializadores. Finalmente, la fase de cierre ofrece a los participantes la oportunidad de reflexionar sobre la discusión, compartir cualquier pensamiento final y asegurarse de que todos los temas importantes hayan sido cubiertos adecuadamente.

Este instrumento es crucial no solo para la recopilación de datos, sino también para garantizar que la información recabada sea relevante y significativa para alcanzar los objetivos del estudio, ofreciendo así aportes valiosos sobre las dinámicas sociales que configuran las prácticas de alimentación saludable entre los adolescentes en un contexto educativo específico.

8.8. Recolección de datos y análisis *(Anexo 8)*

Después de los ajustes y observaciones hacia el instrumento de investigación, se procedió a aplicar las entrevistas semiestructuradas en la población de estudio, en las telesecundarias de Tenango del Aire, Estado de México, el cual consistió en lo siguiente:

Método de análisis empleado: Para analizar la información recopilada en las entrevistas, se empleó un enfoque basado en el análisis del discurso, complementado con herramientas de codificación cualitativa. Este enfoque permite identificar patrones narrativos, estructuras y significados en los testimonios de los participantes, considerando tanto el contenido explícito como los significados subyacentes relacionados con las representaciones sociales de la alimentación saludable.

Fases del análisis:

1. Transcripción: Se realizó la transcripción literal de las entrevistas, manteniendo el lenguaje y estilo de los participantes para garantizar la autenticidad del análisis.

Tabla 10

Claves de transcripción

Clave	**Significado**
(x)	Silencio breve
(x)	Silencio prolongado de más de 5 segundos
D	Duda
Subrayado	Énfasis
R	Reestructuración o cambio de sentido
?	Ilegible, ya que no se percibe la palabra exacta que se utilizó.

Fuente: Elaboración propia

2. Codificación abierta: En esta fase inicial, se identificaron categorías y subcategorías emergentes de los datos, agrupando palabras, frases o conceptos clave que los adolescentes mencionaron recurrentemente. Esto permitió estructurar los datos sin imponer categorías preconcebidas. *(Anexo 9)*
3. Análisis del discurso de Van Dijk y Fairclough: Este análisis se enfocó en estudiar cómo los adolescentes construyen y comunican sus ideas sobre la alimentación saludable, considerando el contexto social, cultural y educativo. El análisis del discurso busca interpretar no solo lo que se dice, sino también cómo y por qué se

dice, identificando relaciones de poder, ideologías y significados procesuales.

4. Herramientas utilizadas: Para analizar las representaciones sociales de la alimentación saludable, se utilizaron herramientas de análisis cualitativo, combinando el uso de ATLAS.ti e IRaMuTeQ . ATLAS.ti permitió la codificación y categorización a partir del análisis narrativo de las entrevistas, Complementariamente, IRaMuTeQ fue empleado para realizar un análisis de similitud, proporcionando una representación visual a través de la nubes de palabras emergentes en los discursos para seguir el modelo estructural de de Abric (2001)

8.9. Consideraciones éticas

El estudio se ha diseñado y se realizará en conformidad con las normas éticas descritas en el reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud, particularmente:

Artículo 13 del título segundo, que subraya la importancia de respetar la dignidad y proteger los derechos y bienestar de los participantes humanos. Este principio es crucial, dado que el estudio involucra a adolescentes de 12 a 13 años.

Artículo 36 especifica que para investigaciones que involucran a menores de edad, es obligatorio obtener el consentimiento informado de los padres o tutores legales. Este proceso asegura que los tutores estén plenamente informados sobre el propósito, procedimientos, beneficios potenciales y riesgos del estudio.

Consentimiento y asentimiento informado (Anexo 5, 6 y 7)

Se obtendrá el consentimiento informado de los padres o tutores legales y el asentimiento informado de los adolescentes, en ambas escuelas. Estos documentos explicarán de manera clara y accesible el alcance del estudio, lo que involucra su participación, y asegurarán que la participación es voluntaria, pudiendo retirarse en cualquier momento sin ninguna repercusión.

Confidencialidad

Se garantizará la confidencialidad de toda la información recogida conforme a la Ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares. Los datos serán anonimizados y solo la investigadora y su comité de investigación tendrá acceso a ellos. La información solo se usará con fines académicos y de investigación, y cualquier publicación resultante no incluirá información que pueda identificar a los participantes.

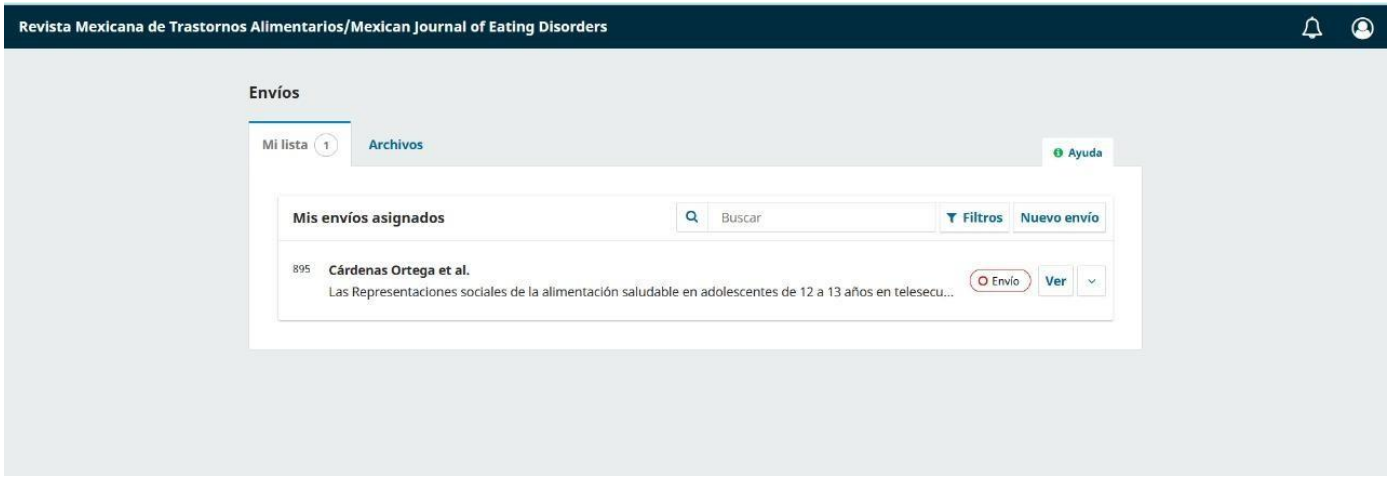
Protección del Participante

Se tomarán medidas para minimizar cualquier posible incomodidad durante las entrevistas. Los participantes tendrán la libertad de responder solo las preguntas con las que se sientan cómodos, y se les asegurará un ambiente respetuoso y seguro. Conforme al Artículo 17 de la NOM-012-SSA3-2012, todas las actividades de investigación deben realizar una evaluación de riesgos para proteger a los participantes de cualquier daño potencial.

9. RESULTADOS

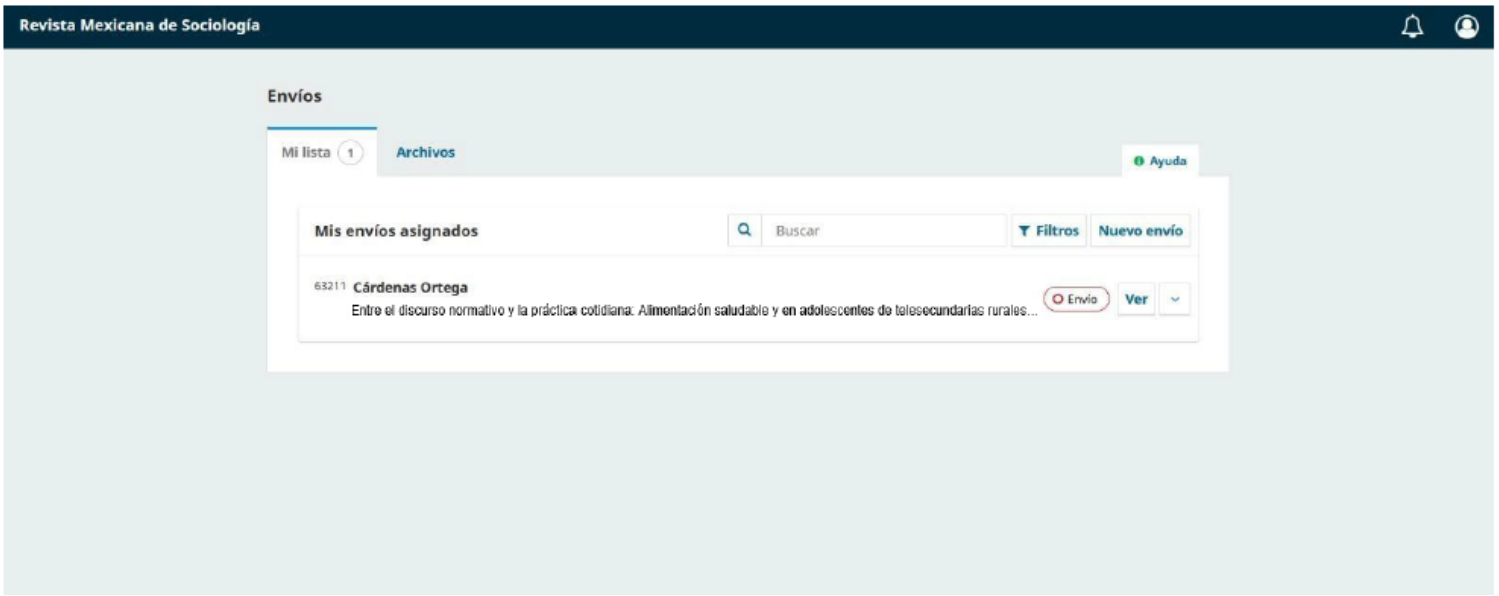
9.1. Envío de artículos en revistas indexadas

Artículo enviado a la *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios,* el cual desarrolla el análisis de las 5 categorías de las Representaciones Sociales de la Alimentación Saludable.



9.1.1. Envío del segundo artículo titulado:

Entre el discurso normativo y la práctica cotidiana: Alimentación saludable y desigualdad en adolescentes de telesecundarias rurales. El cual deriva directamente de los resultados obtenidos en la tesis y se estructura en dos categorías analíticas principales: Significados sobre la alimentación saludable y Prácticas alimentarias cotidianas y desigualdades.



9.2. Artículo aceptado en revista arbitrada

Título:
Transformaciones en los hábitos alimentarios de adolescentes durante la pandemia por COVID-19: una revisión sistemática. Analiza, desde una revisión sistemática, las transformaciones en los hábitos alimentarios de adolescentes durante la pandemia por COVID-19, identificando cambios en patrones de consumo, prácticas familiares y condiciones de acceso a alimentos en contextos de confinamiento.



Universidad Veracruzana

Coordinación Universitaria de Observatorios
Revista UVserva
CUO/UVSERVA/2025/348
Xalapa-Enríquez, Ver. Mex., a 23 de septiembre de 2025
Asunto: Carta de aceptación

Lic. Eréndira Cárdenas Ortega
Universidad Autónoma del Estado de México
México
P R E S E N T E

Cto. Aguirre Beltrán S/N, Zona Universitaria, 91090 Xalapa-Enríquez, Ver

Teléfono
Tel. (22) 842-17-00 Ext. 11954

Correo electrónico
cuo@uv.mx
revistauvserva@uv.mx

Estimada Lic. Cárdenas Ortega:

A nombre del Comité Editorial de la revista *UVserva*, nos complace informarle que el **ARTÍCULO 3099**, titulado: **"Transformaciones en los hábitos alimentarios de adolescentes durante la pandemia por COVID-19: una revisión sistemática"**, de su autoría, fue revisado por pares a doble ciego y aceptado el 23 de septiembre para formar parte del número 21 de la revista, que será publicado el 25 de abril de 2026.

Agradecemos su atención y le solicitamos, de la manera más atenta, nos haga llegar a la brevedad posible el documento de cesión de derechos firmado, el cual se adjunta al presente.

A t e n t a m e n t e
"Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz"

JOSÉ OTHÓN FLORES-CONSEJO
Secretario Técnico del Comité Editorial

C.c.p. Dr. Juan Ortiz Escamilla. – Secretario Académico y presidente del Comité Editorial de *UVserva*.

9.3. Artículo publicado en Revista arbitrada

Título:

Representaciones sociales de adolescentes de telesecundarias del oriente del Estado de México sobre la prohibición de comida chatarra en escuelas. Este artículo se deriva directamente del análisis de la subcategoría “alimentos ultraprocesados” identificada en la investigación de tesis. A partir de los discursos de los adolescentes sobre la alimentación saludable, emergió de manera recurrente la referencia a la comida chatarra y su regulación en el entorno escolar.



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2025,
Volumen 9, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

REPRESENTACIONES SOCIALES DE ADOLESCENTES DE TELESECUNDARIAS DEL ORIENTE DEL ESTADO DE MÉXICO SOBRE LA PROHIBICIÓN DE COMIDA CHATARRA EN ESCUELAS.

SOCIAL REPRESENTATIONS OF SECONDARY SCHOOL TEENAGERS FROM EASTERN STATE OF MEXICO ON THE BAN OF JUNK FOOD IN SCHOOLS

Eréndira Cárdenas Ortega
Universidad Autónoma del Estado de México

Donovan Casas Patiño
Universidad Autónoma del Estado de México

Yuridia Sánchez Repizo
Universidad Autónoma del Estado de México

Alejandra Rodríguez Torres
Universidad Autónoma del Estado de México

9.3.1. **Título:**

Representaciones sociales del nutriólogo en estudiantes de ciencias de la salud

Este artículo fue desarrollado durante la estancia académica realizada en la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo y se deriva del análisis de representaciones sociales aplicado a estudiantes universitarios del área de ciencias de la salud.



Horizonte Académico
Revista Multidisciplinaria
Recibido:09/12/2025 Aprobado:10/01/2026

DOI: https://doi.org/10.70208/3007.8245.v6.n1.328

Representaciones sociales del nutriólogo en estudiantes de ciencias de salud

Eréndira Cárdenas Ortega
ere.ortega456@gmail.com
https://orcid.org/0009-0005-0460-8480
Universidad Autónoma del Estado de México

Yuridia Sánchez Repizo
ysrepizo@gmail.com
https://orcid.org/0000-0002-9601-7995
Universidad Autónoma del Estado de México

Trinidad Lorena Fernández Cortés
tfernandez@uaeh.edu.mx
https://orcid.org/0000-0002-1639-8733
Universidad Autónoma del Estado de Querétaro
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Zuli Guadalupe Calderón Ramos
zramos@uaeh.edu.mx
https://orcid.org/0000-0002-0263-6067
Universidad Iberoamericana
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

RESUMEN

Se analizaron las representaciones sociales del nutriólogo entre estudiantes de carreras de las ciencias de la salud del Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, durante el segundo semestre de 2025. El estudio parte del bajo reconocimiento social e institucional de la nutrición dentro del campo sanitario, pese a su relevancia en la prevención y el abordaje integral de los problemas de salud. Desde un enfoque cualitativo, sustentado en la Teoría de las Representaciones Sociales y en la teoría del campo y del capital simbólico de Bourdieu, se exploraron los significados y jerarquías simbólicas que configuran al nutriólogo en la formación universitaria. La información se obtuvo mediante siete grupos focales, uno por licenciatura, con un total de 56 participantes, seleccionados mediante muestreo intencional y cierre por saturación teórica. Los resultados muestran un núcleo representacional que sitúa al nutriólogo como un actor clínico y auxiliar, subordinado a la autoridad médica, mientras que las funciones sociales, comunitarias y preventivas permanecen en la periferia. Asimismo, se evidencia una brecha entre el discurso normativo de la interprofesionalidad y su vivencia real, lo que contribuye a la reproducción de jerarquías simbólicas en el campo de la salud.

Palabras clave: representaciones sociales, nutriólogo, estudiantes de la salud, interprofesionalidad, capital simbólico

9.4. Capítulo de libro publicado

Título del libro:
Territorio y violencias en el área de la Salud: Propuestas sostenibles e intersectoriales para el cuidado de la salud en los territorios. Se deriva directamente de los resultados centrales de la tesis y amplía el análisis hacia la dimensión territorial y estructural de la alimentación saludable en contextos rurales

IX. TERRITORIO Y VIOLENCIA ALIMENTARIA: REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN ADOLESCENTES DE TELESECUNDARIAS RURALES DE TENANGO DEL AIRE, ESTADO DE MÉXICO

Eréndira Cárdenas Ortega
Donovan Casas Patiño
Alejandra Rodríguez Torres

INTRODUCCIÓN

En México, la relación entre territorio, pobreza y alimentación ha cobrado una importancia creciente ante la persistencia de la inseguridad alimentaria y la malnutrición, pues de acuerdo con datos recientes de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT Continua 2023, el 63.3 % de los hogares rurales enfrenta algún grado de inseguridad alimentaria (INSP, 2024), mientras que la doble carga de malnutrición —sobrepeso y desnutrición coexistentes— afecta a más del 30 % de los hogares con niñas, niños y adolescentes del mismo contexto (UNICEF, 2023). Esta situación no solo representa una crisis de acceso a los alimentos, sino que configura una forma de violencia alimentaria, entendida como la imposición de dietas nocivas, insuficientes o indignas desde instituciones, políticas o mercados, que vulneran el derecho humano a una alimentación adecuada (Icíarte García *et al.*, 2019).

Este tipo de violencia se expresa con mayor crudeza en contextos rurales, donde las condiciones estructurales de desigualdad limitan las posibilidades de acceder a una ali-

9.5. Estancia de investigación



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Instituto de Ciencias de la Salud
School of Medical Sciences
Área Académica de Nutrición
Department of Nutrition

San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo, a 09 de enero de 2026
Asunto: Carta de término de estancia de investigación académica

DRA. EN C.A. OFELIA MÁRQUEZ MOLINA
COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN SOCIOLOGÍA DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

CON ATENCIÓN: LIC. EN NUT. ERÉNDIRA CÁRDENAS ORTEGA
ESTUDIANTE DE LA MAESTRÍA EN SOCIOLOGÍA DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

Por medio de la presente, se hace constar que la Lic. en Nut. Eréndira Cárdenas Ortega concluyó satisfactoriamente la estancia de investigación académica realizada en el Área Académica de Nutrición de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, durante el periodo comprendido del 08 de septiembre al 07 de noviembre de 2025.

Dicha estancia se desarrolló bajo el asesoramiento de la M. en NH. Trinidad Lorena Fernández Cortés, Profesor Investigador del Área Académica de Nutrición e integrante del Grupo de Investigación Nutrición, Salud y Enfermedad de esta institución.

Durante el periodo señalado, la estudiante cumplió cabalmente con todas las actividades, compromisos y objetivos establecidos en su plan de trabajo, mostrando responsabilidad, compromiso académico y un desempeño satisfactorio en las tareas de investigación asignadas.

Sin más por el momento, se extiende la presente para los fines académicos y administrativos que a la interesada convengan.

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
"AMOR, ORDEN Y PROGRESO"

M.C. José Antonio Hernández Vera
Director del ICSa

Dra. Nelly del Socorro Cruz Cansino
Jefa del área Académica de Nutrición

M en NH. T. Lorena Fernández Cortés
Profesor Investigador del Área Académica de Nutrición

Circuito ex-Hacienda la Concepción s/n Carretera Pachuca Actopan, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo, México. C.P.42172
Teléfono: 52(771)7172000 Ext. 41524 y 41528
nutricion@uaeh.edu.mx

"Amor, Orden y Progreso"

uaeh.edu.mx

9.6. Eventos científicos y académicos

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

La Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Instituto de Ciencias de la Salud
Área Académica de Nutrición

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

L N. ERENDIRA CARDENAS ORTEGA

Por su participación como PONENTE con el tema : *Representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes con obesidad en medio de la infodemia: una revisión sistemática* impartida en el CURSO ANUAL DE ACTUALIZACIÓN EN INVESTIGACIÓN el día 8 mayo 2024, dentro de las actividades del Cuerpo Académico de Nutriología y el Grupo de Investigación de Nutrición y Enfermedades Emergentes en Salud. modalidad virtual.

"AMOR, ORDEN Y PROGRESO"
Pachuca, Hidalgo; 12 de diciembre de 2024

Mtro. Enrique Espinosa Aquino
Director del Instituto de Ciencias de la Salud

Dra. Nelly del Socorro Cruz Cansino
Jefa del Área Académica de Nutrición

LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO, SECRETARÍA DE DOCENCIA, SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS AVANZADOS, EN COORDINACIÓN CON LA RED INTERNACIONAL EN SALUD COLECTIVA Y SALUD INTERCULTURAL (REDSACSIC), LA ASOCIACION MEXICANA DE INVESTIGACION Y DOCENCIA TRANSDISCIPLINARIA A.C. (AMEIDT) Y EL PLANTEL "SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ" DE LA ESCUELA PREPARATORIA, CONVOCAN AL TERCER CONGRESO INTERNACIONALEN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA 2024.

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A:

Lic. Eréndira Cárdenas Ortega

Por su participación como ponente del trabajo **"Estrategia para enseñar alimentación saludable y su impacto emocional: una revisión sistemática desde la sociología."** presentado en el "3er Congreso Internacional en Investigación Educativa: Un Acercamiento a la Educación Desde la Salud Emocional" el día 29 de noviembre del año en curso de forma virtual.

"PATRIA, CIENCIA Y TRABAJO"

"2024, Conmemoración del 60 Aniversario de la Inauguración de Ciudad Universitaria"

Dr. En C.S.C. Donovan Casas Patiño
Presidente de la REDSACSIC

M. en Doc. Erick Rodolfo Sánchez Cortés
Director del Plantel

Dra. Maria Luisa Quintero Soto
Presidenta de la AMEIDT

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

La Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Instituto de Ciencias de la Salud
Área Académica de Nutrición

Otorga la presente

CONSTANCIA

a la

L.N. ERÉNDIRA CÁRDENAS ORTEGA

Por su participación como PONENTE de los avances de la tesis titulada **"Representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes: un análisis de sus producciones gráficas en telesecundarias de Tenango del Aire"** bajo la dirección de MSFC Yuridia Sánchez Repizo en el marco del Curso Anual de Actualización en Investigación 2025, organizado por el Cuerpo Académico de Nutriología y el Grupo de Investigación de Nutrición y Enfermedades en Salud de la UAEH, el día 13 de marzo de 2025.

"AMOR, ORDEN Y PROGRESO"

Pachuca, Hidalgo; 02 de junio de 2025

Dra. Nelly del Socorro Cruz Cansino
Jefa del Área Académica de Nutrición

M en NH. Trinidad Lorena Fernández Cortés
Coordinadora de la Licenciatura en Nutrición

recihá ac
red ciudadana por el hábitat

CONSTANCIA NO.
00341-ADCAT-13022005-RCH-2

Constancia de acreditación

OTORGADA A

Eréndira Cárdenas Ortega

Por haber concluido satisfactoriamente el curso de:

Análisis de datos cualitativos con Atlas.TI

La presente constancia acredita la aprobación del curso señalado con una duración de 10 horas.

Urb. Daniel González Escobar
Presidente
Red Ciudadana por el Hábitat

Mtro. Giovanni Rosario Acosta
Profesor registro RENEC
CEC0767-OC063-18

Universidad Autónoma del Estado de México

Otorga la presente

CONSTANCIA

a:

Eréndira Cárdenas Ortega

Yuridia Sánchez Repizo

Donovan Casas Patiño

Por su **ponencia** en el

Primer Congreso Internacional Transdisciplinario de Investigación en Sostenibilidad y Agenda 2030: Retos y Avances, llevado a cabo los días 16 y 17 de julio de 2025.

Toluca, México a 14 de agosto de 2025.

ATENTAMENTE

PATRIA, CIENCIA Y TRABAJO

"2025, 195 Años de la Apertura del Instituto Literario en la Ciudad de Toluca"

Universidad Autónoma del Estado de México
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Folio: A190M

Comité Organizador

La Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Instituto de Ciencias de la Salud
Área Académica de Nutrición

Otorga la presente

CONSTANCIA

a la

L.N. Eréndira Cárdenas Ortega

Por su participación como **PONENTE** con el tema **"Diagnóstico nutricional y estrategias educativas innovadoras en nutrición para adolescentes de telesecundarias."**, en el marco del 4to Curso Anual de Actualización en Investigación 2025, organizado por el Cuerpo Académico de Nutriología y el Grupo de Investigación de Nutrición, Salud y Enfermedad de la UAEH, el día 21 de agosto de 2025.

"AMOR, ORDEN Y PROGRESO"

Pachuca, Hidalgo

M.C. José Antonio Hernández Vera
Director del ICSa

Dra. Nelly del Socorro Cruz Cansino
Jefa del Área Académica de Nutrición

El Colegio de Postgraduados (COLPOS), la Universidad Autónoma Chapingo, a través del Departamento de Preparatoria Agrícola y la Red Mexicana de Formadores Ambientales para el Desarrollo Sostenible A. C.

OTORGAN LA PRESENTE CONSTANCIA A:

Eréndira Cárdenas Ortega

Por su participación en el

"VII Simposio y VIII Seminario Internacional de Educación Ambiental y Desarrollo Sustentable" (SIEA 2025),

realizado del 10 al 12 de septiembre de 2025, con la **ponencia**:

Saberes y género en la alimentación saludable: representaciones sociales en adolescentes de Tenango del Aire

Texcoco de Mora, México, a 12 de septiembre de 2025

Dra. Enriqueta Tello Garcia
Subdirectora de Vinculación
Colegio de Postgraduados, Campus Montecillo

Lic. Miguel Ángel Reyes Retana
Director de Preparatoria Agrícola
Universidad Autónoma Chapingo

Dr. Oswaldo Rahmses Castro Martínez
Presidente del SIEA2025
Universidad Autónoma Chapingo

Dr. Erasmo Velázquez Cigarroa
Director General de la REMEFADS
SECIHTI-Universidad Autónoma de Guerrero



Universidad Autónoma de Baja California

Facultad de Ciencias Humanas

CIENCIAS HUMANAS

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS UABC

Extienden la presente CONSTANCIA a:

Eréndira Cárdenas Ortega

Por su participación como PONENTE, con la temática

SIGNIFICADOS Y EMOCIONES SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN ADOLESCENTES DE TELESECUNDARIAS RURALES DEL ESTADO DE MÉXICO

Durante el 9no. Congreso Internacional de Educación y Transdisciplina

¨Entornos Edificadores en la Enseñanza y

Aprendizaje para la Formación de las Personas¨

Realizado los días 22, 23 y 24 de octubre de 2025

en la ciudad de Mexicali, Baja California, México.

Dra. Heidy Anhely Zúñiga Amaya
Directora de la Facultad de Ciencias Humanas

Dr. Joaquín Vázquez García
Comité Organizador 9TRANSDI 2025



UAT Universidad Autónoma de Tamaulipas · BUAP · COTACYT · TAMPICO · PUEBLA · Ciencia y Tecnología

VI CONGRESO DE INVESTIGADORAS DEL SNII Y DE IBEROAMÉRICA

Otorga la presente

CONSTANCIA a

Eréndira Cárdenas Ortega
Yuridia Sánchez Repizo
Silvia Padilla Loredo

Por su destacada participación en el marco del VI Congreso de Investigadoras del SNII y de Iberoamérica llevado a cabo los días 13, 14 y 15 de noviembre de 2025, con el **CARTEL** titulado **Desigualdades de género en la construcción de la alimentación saludable: representaciones sociales en adolescentes de telesecundarias de Tenango del Aire, Estado de México,** presentado el día **13 de noviembre del 2025**, en Tampico Tamaulipas.

Dra. Angélica Meneses Ramírez
Investigadora de la facultad de Ciencias de la Comunicación SNII II
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Presidenta del Congreso

Dra. Elda Margarita Hernández Rejón
Directora del Centro de Estudios Territoriales y del habitat facultad de Ingeniería Tampico Universidad Autónoma de Tamaulipas
Vicepresidenta del Congreso

Universidad Autónoma del Estado de México

"8° Foro Interdisciplinario de Investigación Científica 2025"
Otorga la presente

Constancia

a

Cárdenas OE, Sánchez RY y Casas PD.

Por la ponencia: LA SEGURIDAD ALIMENTARIA COMO HORIZONTE EMERGENTE EN LAS REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN ADOLESCENTES DE TENANGO DEL AIRE

Amecameca México a 18 y 19 de noviembre de 2025
Patria, Ciencia y Trabajo
"2025, 195 Años de la Apertura del Instituto Literario en la Ciudad de Toluca"

Doctor en Ciencias Políticas y Sociales
Miguel Ángel Sánchez Ramos
DIRECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO UAEM AMECAMECA

CENTRO UNIVERSITARIO
UAEM AMECAMECA
DIRECCIÓN

ADMINISTRACIÓN
UNIVERSITARIA
2025-2029

AMECAMECA

EDIFICAMOS COLECTIVIDAD & FUTURO
CENTRO UNIVERSITARIO UAEM AMECAMECA
ADMINISTRACIÓN 2024 - 2028

LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO, SECRETARÍA DE DOCENCIA, SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS AVANZADOS, EN COORDINACIÓN CON LA RED INTERNACIONAL EN SALUD COLECTIVA Y SALUD INTERCULTURAL (REDSACSIC), LA ASOCIACION MEXICANA DE INVESTIGACION Y DOCENCIA TRANSDISCIPLINARIA A.C. (AMEIDT) Y EL PLANTEL "SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ" DE LA ESCUELA PREPARATORIA.

OTORGAN LA PRESENTE

CONSTANCIA

A:

Lic. En Nut. Eréndira Cárdenas Ortega

Por su participación excepcional como **Ponente** con el trabajo **"Chatbots, GPTs y microlearning: Inteligencia Artificial en el proceso enseñanza aprendizaje nutricional en telesecundarias rurales."** presentado en el "4to Congreso Internacional en Investigación Educativa: Un Enfoque Desde la Inteligencia Artificial" el día 28 de noviembre del año en curso de forma virtual.

"PATRIA, CIENCIA Y TRABAJO"

"2025, 195 Años De La Apertura Del Instituto Literario En La Ciudad De Toluca"

Dr. En C.S.C. Donovan Casas Patiño
Presidente de la REDSACSIC

M. en Doc. Erick Rodolfo Sánchez Cortés
Director del Plantel

Dra. María Luisa Quintero Soto
Presidenta de la AMEIDT

Universidad Autónoma del Estado de México

Otorga la presente

Constancia

a

Eréndira Cárdenas Ortega

Por su participación como **ponente** en el **Noveno Simposio Internacional Interdisciplinario: Académicos en Contexto 2025**, con la presentación titulada **"Representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes de telesecundarias rurales del Estado de México"**, evento organizado por la Red Temática Internacional en Hermenéutica Socio Ambiental y Formación Humana, realizado en modalidad a distancia los días 5, 6 y 7 de noviembre de 2025.

Toluca de Lerdo, 7 de noviembre del 2025

Patria, Ciencia y Trabajo

"2025, 195 Años de la Apertura del Instituto Literario en la Ciudad de Toluca"

Doctora en Ciencias Sociales
Ana María Reyes Fabela
Coordinadora del Centro de Investigación Multidisciplinaria en Educación

cime
Centro de Investigación Multidisciplinaria en Educación

Doctor en Educación
Gustavo Antonio Segura Lazcano
Representante de la Red Temática Internacional en Hermenéutica Socio Ambiental y Formación Humana

SC cime HSAyFH

10. CONCLUSIONES

Este estudio evidenció que las representaciones de lo saludable no pueden comprenderse únicamente desde parámetros nutricionales o biomédicos. Lo “saludable” es una categoría polisémica, construida en el entrecruce de saberes normativos, afectivos, digitales y estructurales, que tensionan permanentemente lo prescrito con lo vivido. Desde la Teoría de las Representaciones Sociales y los aportes de la sociología de la salud, se identificó que estas configuraciones simbólicas no solo se reproducen, sino que también se negocian, se resisten y se adaptan en función de las condiciones materiales de vida, la disponibilidad de alimentos, las figuras cuidadoras y la agencia juvenil. En este sentido, lo saludable no es una verdad universal, sino una práctica relacional anclada en la experiencia cotidiana.

Metodológicamente, el enfoque cualitativo permitió acceder a dimensiones del fenómeno que suelen quedar fuera en estudios cuantitativos: las emociones vinculadas a la comida, las contradicciones entre discurso y práctica, las resignificaciones familiares, los vínculos afectivos con ciertos alimentos y las formas juveniles de resistencia frente a los discursos hegemónicos. Desde la sociología de la salud, este trabajo recupera la alimentación como un hecho social total atravesado por el género, la clase, el territorio y las estructuras escolares. El análisis reveló no solo un núcleo representacional relativamente estable —centrado en frutas, verduras y comida casera—, sino también una periferia flexible, donde emergen saberes digitales, discursos aspiracionales y contradicciones simbólicas.

Dentro de esta periferia, se identificaron categorías emergentes que complejizan las representaciones sociales de lo saludable: la estética corporal, como ideal normativo impuesto y reproducido entre pares; la sostenibilidad alimentaria, como preocupación incipiente asociada al entorno natural y a lo local; las conductas alimentarias de riesgo, como expresión de tensiones emocionales y restricciones materiales; y la alimentación digitalizada, mediada por redes sociales, plataformas audiovisuales y contenidos virales que influyen en las decisiones alimenticias. Estas categorías, no previstas inicialmente, surgieron con fuerza en el trabajo de campo, revelando cómo los adolescentes reinterpretan lo saludable desde referencias visuales, tecnológicas y simbólicas contemporáneas.

En un contexto de cambio de paradigma, con políticas como la prohibición de productos ultraprocesados en escuelas y la implementación de la Nueva Escuela Mexicana, este estudio pone en el centro las voces adolescentes, mostrando cómo se apropian, resignifican

o resisten dichos discursos. Comprender estas representaciones permite ir más allá del enfoque prescriptivo y funcionalista de la salud pública, abriendo paso a una mirada más crítica, comprensiva y situada.

Este trabajo invita a repensar las intervenciones en salud alimentaria desde una perspectiva que no patologice las prácticas de los sectores populares, sino que reconozca su racionalidad contextual. Escuchar a los adolescentes, comprender sus tensiones y valorar sus saberes no solo es un imperativo ético, sino también una vía para construir políticas públicas más justas, culturalmente pertinentes y socialmente sostenibles.

11. DISCUSIÓN DEL MARCO TEÓRICO

La Teoría de las Representaciones Sociales resultó pertinente para captar los significados, contradicciones y tensiones que los adolescentes atribuyen a la alimentación saludable. Su enfoque permitió comprender cómo los discursos institucionales, los saberes familiares y las influencias digitales se integran en un sistema de significados compartidos.

El modelo estructural de Abric mostró gran utilidad para distinguir los elementos centrales —como la idea de “comer frutas y verduras”— de aquellos periféricos y más flexibles, vinculados a prácticas familiares o modas digitales. Esta distinción permitió observar la coexistencia de discursos normativos y populares dentro de una misma representación.

Entre las principales fortalezas teóricas destaca la capacidad del enfoque para visibilizar la dimensión simbólica y social del comer, así como su flexibilidad metodológica para articular el análisis discursivo con las producciones gráficas. Sin embargo, también se identificaron limitaciones: la TRS tiende a centrarse en el nivel del significado y no siempre permite profundizar en las estructuras materiales o económicas que condicionan las prácticas. Por ello, integrar la TRS con la sociología de la salud permitió compensar esta limitación, al situar las representaciones dentro de los determinantes sociales que las atraviesan.

En síntesis, la teoría fue fundamental para guiar el análisis e interpretar los hallazgos, al tiempo que evidenció la necesidad de enfoques interdisciplinarios que aborden la alimentación saludable como fenómeno cultural, social y político.

12. APORTES A LA SOCIOLOGÍA DE LA SALUD

Este estudio aporta a la sociología de la salud al visibilizar la alimentación saludable no como una práctica individual o meramente nutricional, sino como un fenómeno social cargado de significados, normas y valores que se construyen colectivamente. Al situarse en el contexto de telesecundarias rurales, el trabajo amplía la comprensión de cómo los adolescentes elaboran representaciones sociales sobre la salud alimentaria en territorios marcados por desigualdades estructurales y por la coexistencia de saberes tradicionales y modernos.

La investigación propone una articulación entre la Teoría de las Representaciones Sociales y la sociología de la salud, mostrando cómo lo simbólico, lo normativo y lo estructural se entrelazan en la configuración de prácticas alimentarias. Desde esta mirada, la alimentación se revela como un espacio donde se negocian discursos institucionales, experiencias familiares y valores comunitarios, lo cual permite comprender la salud como un proceso relacional y situado.

Asimismo, se introduce una mirada innovadora al reconocer a la telesecundaria como un territorio de salud, un espacio social donde convergen la educación, la cultura y las condiciones materiales, y donde los adolescentes ejercen agencia al reinterpretar los mensajes sobre lo saludable. Esto abre una línea de análisis poco explorada en la sociología mexicana, que permite repensar las políticas de promoción de la salud desde la perspectiva de los sujetos y sus contextos.

En conjunto, el estudio contribuye a la sociología de la salud al mostrar que las prácticas alimentarias juveniles no pueden entenderse fuera de las dinámicas de poder, género y territorio que las sustentan, y al resaltar la necesidad de enfoques comunitarios y culturalmente sensibles en la educación alimentaria.

14. REFERENCIAS

Abric, J.-C. (1987). Coherencia y organización de las representaciones sociales. En D. Jodelet (Ed.), *Les Représentations Sociales* . Prensas Universitarias de Francia.

Abric, J.-C. (2001). *A structural approach to social representations*. In K. Deaux & G. Philogène (Eds.), *Representations of the social: Bridging theoretical traditions* (pp. 42–47). Oxford: Blackwell Publishers.

Acevedo Niño, D. A. (2024). *Adolescencia y redes sociales: Entre riesgos y oportunidades*. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8(2). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2

Acuña Gamboa, Luis Alan, & Mérida Martínez, Yliana. (2015). Instituto Nacional de Evaluación de la Educación: Una mirada crítica a su nueva función. *Revista mexicana de investigación educativa*, *20*(66), 985-991. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662015000300014&lng=es&tlng=es.

Aguirre, CML, Castillo, DC y Le Roy, OC (2010). Desafíos emergentes en la nutrición del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría* , *81* (6), 488-497. https://doi.org/10.4067/S0370-41062010000600002

Alba Bermúdez, JM (2023). *El derecho a decidir sobre los pacientes menores de edad. El derecho a decidir sobre los pacientes menores. O direito de decisão dos doentes menores de idade* . Universidad de Las Américas.

Alfonso Bermúdez, KA (2019). *Percepción de alimentación saludable y prácticas alimentarias en población adolescente: Revisión sistemática de literatura* (Trabajo de grado). Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Ciencias, Carrera de Nutrición y Dietética.

Alvarado Lagunas, Elías, & Luyando Cuevas, José Raúl. (2013). Alimentos saludables: la percepción de los jóvenes adolescentes en Monterrey, Nuevo León. *Estudios sociales (Hermosillo, Son.)*, *21*(41), 143-164. Recuperado en 30 de enero de 2026, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572013000100006&lng=es&tlng=es.

Antoñanzas Serrano, A., & Gimeno Feliu, LA (2022). Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19: Una revisión narrativa. *Revista Clínica de Medicina de Familia* , *15* (1), 12-19. Recuperado de http ://scielo .isciii .es /scielo .php ?script =sci_arttext &pid =S1699 -695X2022000100004

Ares, G., Antúnez, L., Alcaire, F., Vidal, L., & Bove, I. (2021). Listening to the voices of adolescents for the design of strategies to promote healthy eating: an exploratory study in a Latin American country. *Public health nutrition*, *24*(17), 5953–5962. https://doi.org/10.1017/S1368980021002548

Arruda, A. (2009). Dimensiones afectivas en las representaciones sociales: Más allá de la evaluación. *Revista de Ciencias Sociales* , *18* (1), 32-48.

Backett-Milburn, K., Wills, W. J., Gregory, S., & Lawton, J. (2022).

Young people, food practices and inequalities: A qualitative study in the east of Scotland. Sociology of Health & Illness, 44(6), 1024–1040. https://doi.org/10.1111/1467-9566.13478

Ballén Sánchez, M., & Cortés Dussán, D. (2022). *Nociones sobre alimentación saludable y consumo responsable en adolescentes de educación secundaria* [Tesis de licenciatura, universidad colombiana].

Benavides, C., Benítez-Andrades, J. A., Marqués-Sánchez, P., & Arias, N. (2021). eHealth Intervention to Improve Health Habits in the Adolescent Population: Mixed Methods Study. *JMIR mHealth and uHealth*, *9*(2), e20217. https://doi.org/10.2196/20217

Barriguete Meléndez, JA, Vega y León, S., Radilla Vázquez, CC, Barquera Cervera, S., Hernández Nava, LG, Rojo-Moreno, L., Vázquez Chávez, AE, & Murillo, JME (2017). Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán. *Revista Española de Nutrición Comunitaria* , *23* (1), 17–23.

Bel-Serrat, S., Mouratidou, T., Pala, V., Huybrechts, I., Börnhorst, C., Fernández-Alvira, J. M., … Moreno, L. A. (2013). *Relative validity of the frequency section of the Children's Eating Habits Questionnaire among young European children: The IDEFICS study*. Public Health Nutrition, 17(2), 1–11. https://doi.org/10.1017/S1368980012005368

Black, R., Allen, L., Bhutta, Z., Caufield, I., de Onis, M., Ezzati, M., Mathers, C., y Rivera, J., para el Maternal and Child Undernutrition Study Group. (2008). Maternal and child undernutrition: Global and regional exposed and health implications . The Lancet , *371* (9608 *)* , 243-260 . https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61690-0

Campos-Valenzuela, N., Espinoza-Venegas, M., Celis-Bassignana, M., Luengo-Machuca, L., Castro-Aravena, N., & Cabrera-Melita, S. (2023). *Estilos de vida de adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo*. Sanus, 8, e389. https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.389

Cabrera-Araujo, Z. M., Hernández-Escalante, V. M., Marín-Cárdenas, A. D., et al. (2019). *Opiniones de adolescentes sobre el Plato del Bien Comer Maya como herramienta de promoción de la salud*. Salud Pública de México, 61(1), 72-77. https://doi.org/10.21149/9362

Chávez-Arellano, María Eugenia. (2018). Prácticas alimentarias de adolescentes rurales en Santa María Tecuanulco, México. *Culturales*, *6*, e346. https://doi.org/10.22234/recu.20180601.e346

Casas Patiño, D., Reyes Pérez, JM, & Sánchez Repizo, Y. (Eds.). (2023). *Investigación cualitativa en salud: Métodos, metodología y nuevas aproximaciones* . Pedro y João Editores. https://www.pedroejoaoeditores.com.br

Colmenares Capacho, YV, Hernández González, KD, Piedrahita Marín, MA, Espinosa-Castro, J.-F., & Hernández-Lalinde, J. (2020). Hábitos de alimentación saludable en estudiantes de secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica* , *39* (1), 70-79. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica. Recuperado de https ://www .redalyc

.org /journal /559 /55969798012 /html/

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL). (2020). *Indicadores de pobreza y carencias sociales en Tenango del Aire* . Recuperado de https ://www .coneval .org .mx

Cornea, Groult, Bois y Martínez De Badereau. (2021). *Miradas interdisciplinarias entre lengua, lingüística y traducción* . Recuperado de http://132.247.187.76 / jspui /bitstream /ENALLT .UNAM /562 /4 /562 .pdf #page =209

Daly, AN, Kearney, JM y O'Sullivan, EJ (2024). El papel subyacente de la culpa alimentaria en la elección de alimentos de los adolescentes: Un posible modelo conceptual para la negociación de la elección de alimentos en adolescentes en circunstancias de conflicto interno consciente. *Appetite, 192* , 107094. https://doi.org/10.1016/j.appet.2023.107094

Delormier, T., Frohlich, K. L., & Potvin, L. (2009). *Food and eating as social practice: Understanding eating patterns as social phenomena and implications for public health*. Sociology of Health & Illness, 31(2), 215–228. https://doi.org/10.1111/j.1467-9566.2008.01128.x

Doise, W., Clémence, A., & Spini, D. (1993). *Representaciones sociales y análisis de datos*. México: Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco.

Domínguez Ayllón, Y., & Carretero, LR (2022). *Conocimientos de alimentación saludable en adolescentes, consultorio 13 Policlínico Héroes del Corinthia (2019–2021)* . Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2022.

Favela Ubando, E. Y., & Ramírez Núñez, D. (2019). *Representaciones sociales de un grupo de adolescentes de zonas rurales sobre alimentación saludable* [Informe de servicio social, Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco].

Fielding-Singh, P. (2018). Vales lo que viene: Creencias de los adolescentes sobre alimentación saludable, moralidad y estatus socioeconómico. *Ciencias sociales y medicina, 200* , 91–99. https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2018.10.022

Flores, P., Rojas, C., Muñoz, A., Salinas, J., & Vio, F. (2024). *Barreras y limitaciones para una alimentación saludable en el ambiente escolar: percepciones de adolescentes del sur de Chile*. **Revista Chilena de Nutrición, 51**(1), 45–54. https://doi.org/10.4067/S0717-75182024000100045

Gobierno de México. (2020). *La telesecundaria celebra su 52 aniversario* . Aprende MX. Recuperado el 7 de noviembre de 2024, de https ://www .gob .mx /aprendemx /articulos /la -telesecundaria -celebra -su -52 -aniversario ?idiom =es

Gobierno de México. (2024). *¿Qué es la adolescencia?* Recuperado de https ://www .gob .mx /salud /articulos /que -es -la -adolescencia

Gobierno de México. (2024). *Alimentación saludable*. Recuperado de https ://www .gob .mx /salud /articulos /alimentacion -saludable

Gobierno de México, Secretaría de Economía. (s.f.). *Sitio oficial de la Secretaría de Economía*.

https://www.gob.mx/se

Gómez Delgado, Y., & Velázquez Rodríguez, EB (2019). Salud y cultura alimentaria en México. *Revista Digital Universitaria, 20* (1). https://doi.org/10.22201/codeic.16076079e.2019.v20n1.a6

Hansen, T. , y Thomsen , T. (2018). La influencia del interés de los consumidores por una alimentación saludable, las definiciones de alimentación saludable y los valores personales en la calidad dietética percibida. *Food Policy , 80 ,* 55–67 . https://doi.org/10.1016/j.foodpol.2018.09.002

Herrera Zamora, M. (2020). *Representaciones sociales de estudiantes universitarios sobre los estilos de vida saludable y su relación con las prácticas alimentarias y de actividad física que desarrollan* (Memoria de titulación). Universidad de Chile, Facultad de Ciencias Sociales, Departamento de Sociología. Recuperado de https ://repositorio. uchile .cl /bitstream /handle /2250 /193011 /Representaciones -sociales -de -estudiantes -universitarios .pdf ?sequence =1

Instituto de Estudios Peruanos. (2002). La representación social: Un concepto perdido. En *Prácticas y representaciones de la nación, estado y ciudadanía en el Perú* (Módulo: Aproximaciones teóricas, nociones de prácticas y representaciones). Recuperado de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/32383883/Mosvici_cap_1_Psicoanalisis-libre.pdf

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2020). *Censo de Población y Vivienda 2020*. Recuperado de https ://www .inegi .org .mx /app /cuadroentidad/México /2018 /06 /6_9

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2020). *Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) - Población de 15 años y más* . Recuperado de https ://www .inegi .org .mx /programas /enoe /15años

Instituto Nacional de Salud Pública. (2023). *Resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua 2023* . Recuperado de https ://ensanut .insp .mx /encuestas /ensanutcontinua2023 /doctos /analiticos /15842 -Texto %20del %20art %C3 %ADculo -82492 -3 -10 -20240822 .pdf

Jodelet, D. (2020). Las representaciones sociales en el contexto contemporáneo. *Revista de Psicología Social y Crítica* , *25* (2), 53-67. Recuperado de https://www .scielo .cl /scielo .php ?pid =S0717 -554X2022000200078 &script =sci_arttext

Jodelet, D. (1989). *Las representaciones sociales*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica.

Jodelet, D. (1986). *La representación social: fenómenos, concepto y teoría*. En S. Moscovici (Ed.), Psicología social II: Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales (pp. 469–494). Paidós.
.

Lara-Espinosa, L. E., & Rojas-Conde, L. G. (2022). *Hábitos y conocimientos alimentarios en adolescentes*. Salud, Ciencia y Tecnología, 2, 111. https://doi.org/10.56294/saludcyt2022111

Le Goff, J. (1985). Imaginario y representaciones en las ciencias sociales. *Revista de Historia y*

Cultura, *12* (3), 45-59.

Lozano Marroquín, C., Calvo Díaz, G., Armenta Hurtarte, C., & Pardo, R. (2021). La influencia de los grupos sociales en la alimentación de estudiantes universitarios mexicanos. *Psicumex, 11* , e346. https://doi.org/10.36793/psicumex.v11i1.346

Lynch, G. (2020). La investigación de las representaciones sociales: Enfoques teóricos e implicaciones metodológicas. *Red Sociales, Revista del Departamento de Ciencias Sociales, 7* (1), 102–118. http://www.redsocialesunlu.net/

Manrique Tomé, A. (2022). Teoría de las representaciones sociales: Una revisión de la literatura. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*, *26* (1), 119-127.

Mete, R., Shield, A., Murray, K., Bacon, R. y Kellett, J. (2019). ¿Qué es una alimentación saludable? Una exploración cualitativa. *Nutrición en Salud Pública* , *22* (13), 2408-2418. https://doi.org/10.1017/S1368980019001046

Molinari, JM (2024). De Husserl a Moscovici: El pensamiento fenomenológico en la teoría de las representaciones sociales. *Revista de Psicología* , *20* (40), 133-153. https://doi.org/10.xxx

Mora, M. (2002). *La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici*. Athenea Digital, 2. https://doi.org/10.5565/rev/athenead/v1n2.55

Moscovici, S. (1961). *La psychanalyse, son image et son public*. Paris: Presses Universitaires de France.

Naciones Unidas. (sf). *Juventud* . Naciones Unidas. Recuperado de https ://www .un .org /es /global -issues /youth #:~:text =En %20la %20actualidad %2C %20hay %201.200,16 %25 %20de %20la %20poblaci %C3 %B3n %20mundial

Nájera Pérez, B., & Urrutia, ON (2018). Imaginarios sociales, expresiones simbólicas, prácticas alimenticias y estados de salud asociados en estudiantes de la Universidad Salvadoreña Alberto Masferrer (2017–2018). *Investigación de cátedra no publicada, Universidad Salvadoreña Alberto Masferrer* .

Navarrete-Cazales, Z., & López-Hernández, PA (2022). La telesecundaria en México. *Perfiles Educativos* , *44* (178), 63-78. https://doi.org/10.22201/iisue.24486167e.2022.178.60673

Nunes dos Santos, C. (2007). Somos lo que comemos: identidad cultural y hábitos alimenticios. *Estudios y Perspectivas en Turismo, 16* (2), 135–148.

Olivares-Donoso, R. (2015). Las representaciones sociales de la clasificación de las escuelas presentes en el discurso de los medios impresos. *Estudios Pedagógicos (Valdivia)* , *41* (2), 195-211. https://doi.org/10.4067/S0718-07052015000200012
.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *Salud del Adolescente*. Recuperado de https ://www .who .int /es /health- topics /adolescent -health #tab =tab_1

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Género y salud* . Recuperado de https ://www .who .int
Organización Mundial de la Salud. (2024). *Obesidad y sobrepeso* . Recuperado de https ://www .who .int /es /sala -de -noticias /fichas -descriptivas /detalle /obesidad -y -sobrepeso

Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Alimentación saludable*. Recuperado el 7 de noviembre de 2024, de https ://www .paho .org /es /temas /alimentacion -saludable

Pañaloza Barreto, YC, & Restrepo Valencia, M. (2021). Representaciones sociales de la alimentación escolar: La imagen como configurador de sentido. *Revista REEA* , *8* (4), 137-157.

Pérez Garcés, R. (Coord.). (2023). *In-seguridad alimentaria y nutrición en escolares del Estado de México: Diagnóstico y recomendaciones nutricionales para las familias y escuelas* . Laberinto Ediciones.

Plan de Desarrollo Municipal de Tenango del Aire. (2022). *Plan de Desarrollo Municipal de Tenango del Aire 2022-2024* . Tenango del Aire, Estado de México: Gobierno Municipal de Tenango del Aire.

Prada Gómez, GE, Gamboa, EM y Jaime García, ML (2006). Representaciones sociales sobre alimentación saludable en población vulnerable. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, *38* (3), 181-188. Recuperado de https ://www .redalyc .org /pdf /3438 /343835673001 .pdf

Ramírez, L., & Escobar, C. (2020). Representaciones sociales de la alimentación saludable en adolescentes en contexto escolar. *Revista Mexicana de Sociología de la Salud* , *32* (1), 45-67. Recuperado de https ://www. scielo .org .mx /scielo .php ?script =sci_arttext &pid =S2395 -91692020000100115

Reyes Narváez, S., & Canto, MO (2020). Conocimientos sobre alimentación saludable en estudiantes de una universidad pública. *Revista Chilena de Nutrición* , *47* (1), 67-72. https://doi.org/10.4067/S0717-75182020000100067

Rivas Pajuelo, S., Saintila, J., Rodríguez Vásquez, M., Calizaya-Milla, YE, & Javier-Aliaga, DJ (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación saludable e índice de masa corporal en adolescentes peruanos: Un estudio transversal. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética* , *25* (1), 87-94. https://doi.org/10.14306/renhyd.25.1.1129

Robledo-de Dios, Teresa, Rollán-Gordo, Almudena, & Peña-Rey, Isabel. (2023). Estudio cualitativo sobre las percepciones en alimentación, prácticas alimentarias y hábitos de vida saludables en población adolescente. *Revista Española de Salud Pública*, *97*, e202305037. Epub 06 de diciembre de 2024. Recuperado en 31 de enero de 2026, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272023000100145&lng=es&tlng=es.

Ruiz-Roso, MB, de Carvalho Padilha, P., Mantilla-Escalante, DC, Ulloa, N., Brun, P., Acevedo-Correa, D., Arantes Ferreira Peres, W., Martorell, M., Aires, MT, de Oliveira Cardoso, L., Carrasco-Marín, F., Paternina-Sierra, K., Rodríguez-Meza, JE, Montero, PM, Bernabè, G., Pauletto, A., Taci, X., Visioli, F., & Dávalos, A. (2020). Confinamiento por Covid-19 y cambios en las tendencias dietéticas de los adolescentes en Italia, España, Chile, Colombia

y Brasil. *Nutrientes* , *12*(6), 1https ://d.o/10.3390 /nu

Silva, D. A. S., Silva, R. J. S., & Silva, A. M. (2015). *Perception of adolescents on healthy eating*. Ciência & Saúde Coletiva, 20(11), 3299–3306. https://doi.org/10.1590/1413-812320152011.00972015

Saucedo, E., Hernández, J., & Pérez, M. (2022). Modelo tridimensional de la enfermedad: Persona, campo y entorno. Revista Salud y Sociedad, 18(2), 45-57.

Secretaría de Educación Pública y Secretaría de Salud. (2024). *Acuerdo mediante el cual se establecer los Lineamientos generales a los que deberán sujetarse la preparación, la distribución y el gasto de los alimentos y bebidas preparados, procesados y granel, así como el fomento de los estilos de vida saludables en alimentación, dentro de toda escuela del Sistema Educativo Nacional* . Diario Oficial de la Federación. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5740005&fecha=30/09/2024

Secretaría de Educación Pública. (s.f). *Sistema de Información y Gestión Educativa (SIGED): Escuelas*. Gobierno de Méhttps ://www.firmado. s. gramo.mx//SIGED /escuela.html

Secretaría de Salud. (2024). *Alimentación saludable*. Gobierno https ://www.gob.mx / sal/artículo/alimenta-saludable

Subsecretaría de Educación Básica del Estado de México. (2025). *Modelo de telesecundaria* . Gobierno delhttps ://subeducacionbasica. edomex .gob .mx /escuelas /telesecundaria #:~:text =Modelo %20de %20Telesecundaria &text =La %20telesecundaria %20busca %20ampliar %20y ,en %20el %20siguiente %20nivel %20educativo

UNICEF México. (2022). *La importancia del entorno escolar en la alimentación de niñas, niños y adolescentes* . Unicef. https://www.unicef.org/mexico/historias/la-importancia-del-entorno-escolar-en-la-alimentaci%C3%B3n-de-ni%C3%B1as-ni%C3%B1os-y-adolescentes

Yam Sosa, A. V., Candila Celis, J. A. ., Gómez Aguilar , P. I. del S. ., & Santoyo Fuentes , P. (2022). Actitudes y experiencias en el consumo de alimentación saludable en universitarios con antecedentes familiares de diabetes. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*, *22*(2), 186–201. https://doi.org/10.21134/haaj.v22i2.674

Zainun Sharif Ishak, S. I., Chin, Y., Mohd Nasir, M. T., & Mohd Shariff, Z. (2020). *Perceptions of healthy eating among Malaysian adolescents: A qualitative study*. Public Health Nutrition, 23(8), 1–10. https://doi.org/10.1017/S1368980019003677

UNICEF. (s.f.). *UNICEF España*. https://www.unicef.org/es