

# Hábitos alimenticios y nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres con escolares

Wendy Beatriz Miranda Cartagena, Olivia Reyes Jiménez

Unidad de Medicina Familiar No.92/Instituto Mexicano del Seguro Social. Ecatepec de Morelos. México

## Resumen

**Objetivo:** Relacionar los hábitos de alimentación con los conocimientos sobre prevención de obesidad infantil en madres de escolares en la UMF 92. **Métodos:** El diseño de estudio es de tipo descriptivo, transversal, el cual tiene como sujetos de estudio a madres con hijos en etapa escolar (6-12 años) de la UMF 92. Se les proporcionó un consentimiento informado para aplicar dos instrumentos de medición, el primero evalúa los hábitos alimenticios y el segundo el nivel de conocimientos. Se utilizó el programa SPSS, se capturaron para conformar la base de datos, se realizó estadística descriptiva, tablas de frecuencias, así como medidas de tendencia central y prueba de U Mann Whitney. **Resultados:** Con respecto a los hábitos alimenticios, al aplicar el instrumento, de acuerdo con la información recabada en la UMF No.92, del Total de la población estudiada (N=247) el 79% (n= 194) tienen hábitos alimenticios deficientes. En cuanto al nivel de conocimiento en madres de escolares tenemos que predominó el nivel de conocimiento bajo por N=187 (76%). **Conclusiones:** Se reportó un conocimiento bajo en un 76%. Se identificó que predominan los hábitos alimentarios deficientes con un 79%. Existe relación entre los hábitos alimentarios y el nivel de conocimiento.

## Abstract

**Objective:** To relate eating habits with knowledge about childhood obesity prevention in mothers of schoolchildren at UMF 92. **Methods:** The study design is descriptive, cross-sectional, which has as study subjects' mothers with children in stage school (6-12 years) of the UMF 92. An informed consent was provided to apply two measurement instruments, the first evaluates eating habits and the second the level of knowledge. The SPSS program was used, they were captured to form the database, descriptive statistics, frequency tables, as well as measures of central tendency and U Mann Whitney test were performed. **Results:** Regarding eating habits, when applying the instrument, according to the information collected in the UMF No.92, of the total population studied (N=247) the 79% (n= 194) have poor eating habits Regarding the level of knowledge in mothers of schoolchildren, we have that the low level of knowledge predominated by N=187 (76%). **Conclusions:** Low knowledge was reported in 76%. It was identified that poor eating habits predominate with 79%. There is a relationship between eating habits and the level of knowledge.

**Palabras Clave:** hábitos de alimentación, conocimiento, obesidad infantil

**Keywords:** eating habits, knowledge, childhood obesity

## 1. INTRODUCCIÓN

La epidemia de la Obesidad ha llegado a muchas partes del mundo en los últimos 30 años en Noruega la prevalencia de sobrepeso en niños es del 13-18%, con variaciones de edad [1].

El peso excesivo durante la infancia y adolescencia es uno de los problemas más importantes de la salud mundial, estimaciones recientes indican que niños menores de 5 años son 40 millones y 330 millones se encuentran entre los 5-19 años tenían sobrepeso u obesidad en el año 2016 [2].

De acuerdo con los datos epidemiológicos y dado la emergencia mundial que representa la obesidad infantil la Organización Mundial de la Salud aprobó que para el 2025 no aumente el sobrepeso infantil como una de las seis metas mundiales de nutrición [3].

Junto con el incremento de la obesidad infantil ha dado lugar a afecciones cardiometabólicas, trastornos hormonales y esqueléticos [4].

En México en el 2016 se reportó una prevalencia tanto en obesidad y sobrepeso en conjunto del 33.22% en niños, también se encontraron factores de riesgo tales como factores genéticos asociados a la obesidad y resistencia a la insulina, así como dieta rica en carbohidratos, también incluido actividades sedentarias, por lo cual es importante reforzar temas de nutrición y prevenir el desarrollo de otras patologías en niños mexicanos [5].

La Obesidad en México es un gran problema en la actualidad es el segundo país del mundo con más reportes de Obesidad y los investigadores predicen que en el año 2030 el porcentaje de la población obesa será del 39% [6].

Actualmente la Obesidad Infantil ha ido incrementando según la OMS más de 340 millones de niños y adolescentes (5-19 años) con sobrepeso y Obesidad hasta alcanzar grandes proporciones epidémicas a nivel mundial considerándose un problema de salud pública por su impacto, debe prevenirse para evitar otras enfermedades subyacentes [7].

La incidencia de la obesidad infantil ha incrementado en los últimos años, se ha asociado a varias consecuencias tanto sociales como sanitarias, lo niños obesos tienen más del 50% de probabilidad de convertirse en adultos obesos y presentar patologías típicas de los adultos obesos [8].

La existencia de recomendaciones globales sobre estilo de vida y actividad física para evitar el exceso de peso se ha visto que logra reducir IMC, por lo cual las intervenciones en la actividad física deben considerarse como una estrategia y apoyarnos para el tratamiento de obesidad pediátrica [9].

Este proyecto de investigación es importante porque busca el nivel de conocimiento de madres que son el eje para sus hijos ya que necesitan saber sobre esta epidemia y así poder prevenirla.

## 2. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, analítico, transversal, aceptado por el comité de ética, en derechohabientes adscritos a la Clínica de Medicina Familiar No. 92, en el estado de México, entre los meses de enero a marzo de 2022. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, en el que se incluyeron madres de familia de escolares de (6-11 años) que se encontraron adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No.92. Se evaluó la población estuvo conformada por 25467 mujeres y de esta población se tomó por medio de la base de datos (ARIMAC) y realizando un cálculo de muestra por proporciones el cuál resultará una muestra de 246 mujeres con hijos en etapa escolar que aceptaron participar en el estudio y firmaron consentimiento informado.

La primera etapa consistió en detectar a las madres derechohabientes con hijos en etapa escolar (6-11 años), además de obtener sus datos sociodemográficos. El presente estudio se realizó en la UMF 92 de la subdelegación oriente del IMSS, considerando a las madres con hijos en etapa escolar que se encuentran en la sala de espera de la Unidad Médica a las cuales se les aplicará los criterios de inclusión, exclusión y eliminación para aplicar la encuesta de Coafali y de Hábitos alimenticios sobre la prevención de obesidad Infantil.

Para la detección de hábitos de alimentación se utilizó la escala de hábitos de vida de alimentación, formada por 27 ítems, la calificación final que tuvieron se clasificó: menos de 95 puntos, se les clasificó con estilos de vida deficientes. A quienes presentaron un puntaje entre los 95 a 109 puntos, se les consideró con estilos de vida suficientes. Mientras que, quienes presentaron un puntaje superior a 109 puntos, se les catalogó con estilos de vida saludables.

Para el nivel de conocimiento se utilizó el cuestionario de COAFALI que consta de 16 preguntas en todo el cuestionario se obtendrá como resultado las siguientes categorías, Conocimiento alto: 14 – 16 Conocimiento medio: 11 – 13 Conocimiento bajo: 0 – 10. Se utilizó estadística descriptiva con medidas de tendencia central como media y cálculo de porcentajes y frecuencias. Se utilizó estadística no paramétrica para muestras pareadas mediante la prueba de U de Mc Whitney para relacionar los hábitos de alimentación y nivel de conocimiento en madres de escolares sobre prevención de obesidad infantil. Un valor de  $p < 0.05$  fue considerado estadísticamente significativo. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS v.21

### 3. RESULTADOS

Se seleccionó un total de 247(n)participantes, de los cuales el 79% (n= 194) tienen hábitos alimenticios deficientes, mientras que el 15% (n=38) presentan hábitos alimenticios suficientes y presentan el 6% (n=15) hábitos saludables. En base a estos resultados observamos claramente que hay mayor frecuencia en hábitos alimenticios deficientes. (como podemos observar en la tabla1, Gráfico 1).

**Tabla1.** Hábitos alimenticios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	hábitos deficientes	194	77.9	78.5	78.5
	hábitos suficientes	38	15.3	15.4	93.9
	hábitos deficientes	15	6.0	6.1	100.0
	Total	247	99.2	100.0	
Perdidos	Sistema	2	.8		
Total		249	100.0		

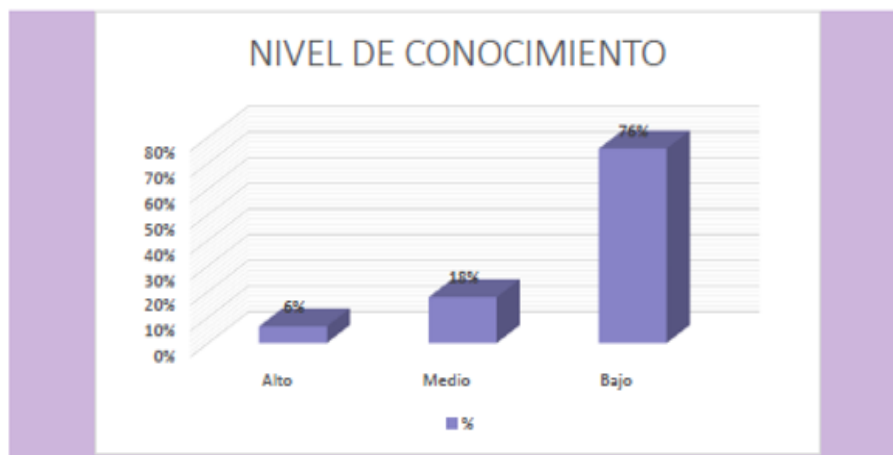
**Fuente:** Base de datos, estudio “Hábitos de alimentación y nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres con escolares en la UMF 92”



**Gráfico1.** Hábitos alimenticios

**Fuente:** Base de datos, estudio “Hábitos de alimentación y nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres con escolares en la UMF 92”

Con respecto al nivel de conocimiento en madres de escolares tenemos que el que predominó fue el nivel de conocimiento bajo por N=187 (76%), mientras que el nivel de conocimiento medio con N=44 (18%), y solo el N=16 (6%) tienen conocimiento alto. Por lo que observamos que la mayor frecuencia es en nivel de conocimiento bajo (como se puede observar en el Gráfico 2).



**Gráfico 2.** Frecuencia de Nivel de Conocimiento en madres de escolares sobre prevención de obesidad infantil  
**Fuente:** Base de datos, estudio “Hábitos de alimentación y nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres con escolares en la UMF 92”

Se observa de acuerdo con los resultados obtenidos, que la edad con mayor frecuencia se presenta de 8-9 años con N=143 (62%), seguido de la población de 10-11 años con N=47 (20%), la siguiente población se encontraba en un rango de edad de 6-7 años con N=42 (18%).

Se observa un claro predominio del sexo femenino con un total en la población de N=132 (53%) y siendo sólo el sexo masculino un total de N=115 (47%). Se encontró en el estudio que gran parte de la población cuenta con una escolaridad de predominio secundario con un total de N= 126(51%), después predomina primaria con un total de N=59 (24%), luego encontramos escolaridad superior con un total N=47 (19%), y en el menor rango se encuentran madres sin estudios con un total N=15 (6%).

Se encontró en el presente estudio que gran parte de la población cuenta con una ocupación de las madres siendo que la mayoría son empleadas con un total N=139(56%), y amas de casa con una población de N=108 (44%). También se encontró en el estudio que la mayor parte de las madres pertenece al estado civil casada con un total N=143 (58%), y madres separadas con un total de N=47 (19%).

Por último, se determinó que la edad de madre que se presentaba con mayor frecuencia se encuentra de 19-29 años con un total de N=130(53%), después se encuentra el rango de 30-39 años de edad con un total N=98 (40%), después se encuentran en el rango de edad 40-49 años de edad con un total N=10 (4%) y el que menos predomina es el rango de edad en madres menores de 18 años con un total N=9 (4%).

Con predominio de sexo femenino, edad de la madre rango de 19-29 años, edad del niño rango de 8-9 años, estado civil casada, escolaridad secundaria y ocupación empleada (como observamos en la tabla de concentración de variables).

Tabla 4. Tabla concentradora de variables Sociodemográficas

VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICA	FRECUENCIA	PROCENTAJE	% VÁLIDO	% ACUMULADO
<b>SEXO</b>				
Femenino	132	53	53.4	53.4
Masculino	115	46.2	46.6	100
Total	247	99.2	100	
<b>EDAD DE LA MADRE</b>				
Menor de 18 años	9	3.6	3.6	3.6
19-29 años	130	52.2	52.6	56.3
30-39 años	98	39.4	39.7	96
40-49 años	10	4	4	100
Total	247	99.2	100	
<b>EDAD DEL NIÑO</b>				
6-7 años	42	16.9	17	17
8-9 años	143	57.4	57.9	74.9
10-11 años	47	18.9	19	93.9
11-12 años	15	6	6.1	100
Total	247	99.2	100	
<b>ESTADO CIVIL</b>				
Soltera	42	16.9	17	17
Casada	143	57.4	57.9	74.9
Separada	47	18.9	19	93.9
Viuda	15	6	6.1	100
Total	247	99.2	100	
<b>ESCOLARIDAD</b>				
Sin estudios	15	6	6.1	6.1
Primaria	59	23.7	23.9	30
Secundaria	126	50.6	51	81
Superior	47	18.9	19	100
Total	247	99.2	100	
<b>OCUPACIÓN</b>				
Ama de Casa	108	43.4	43.7	43.7
Empleada	139	55.8	56.3	100
Total	247	99.2	100	

Fuente: Base de datos, estudio “Hábitos de alimentación y nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres con escolares en la UMF 92”

#### 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En el estudio realizado se observó una prevalencia de 79% de las madres de escolares, tiene hábitos alimenticios deficientes, comparado con el estudio que realizó Mondragón y Cols, en Lima donde se observó que el 56.8% tienen hábitos alimenticios deficientes, lo cual lo cual no se acerca a los porcentajes obtenidos en nuestro estudio [15].

En cuanto a el conocimiento de las madres de escolares en este estudio se observó un nivel de conocimiento bajo del 76% en comparación con el estudio de los autores Calderón E. en el cual se observó un porcentaje de nivel de conocimiento bajo del 29% estudio que se realizó en Lima, Perú, en el estudio de Lima demostró que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento medio con un porcentaje de 40% [16].

Con base a ello en esta investigación se ha estudiado la relación entre hábitos alimenticios y nivel de conocimiento como factores recíprocos en madres de escolares que acuden a consulta externa de la UMF No.92, previa recolección de datos a través de los instrumentos CHVAAF y COAFALI ambos aplicados a la muestra seleccionada mediante el muestreo probabilístico y en la cual se ha encontrado significancia estadística al utilizar la prueba de U de Mc Whitney,  $p=0.000$  de significancia, con la finalidad de determinar la relación de las variables de estudio, aceptando así la hipótesis de trabajo [17].

Cabe mencionar que en este estudio se encontró mayor frecuencia, dentro del instituto mexicano del seguro social, mayor número de población de sexo femenino que concuerda con el mismo estudio realizado por el autor antes mencionado encontrándose con un porcentaje de 53% y en el estudio de Lima 54.5% lo cual se acerca al porcentaje de nuestro estudio [18].

De acuerdo con la estadística de la encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición la prevalencia que reporta de obesidad en niños en edad escolar (6-11años) fue de 20.4% , en nuestro estudio se observó una prevalencia total de 25467 madres con hijos en etapa escolar en la unidad de medicina familiar No.92, se observó un predominio de edad de 19-29 años (53%) siendo un total de N=247 sujetos de estudio, seguido con el grupo de edad de 30-39 años, la mayoría tiene una escolaridad secundaria (51%), por lo que se corrobora que el grupo de edad tiene similitud con lo descrito en las encuestas nacionales, dentro de estos mismo resultados se observa que esta patología tiene claro predominio por el género femenino, siendo un total de N=132 (53%) y solo un N=115 (47%) [19,20].

En el estudio aplicado a madres con hijos de 6-12 años reportó un conocimiento bajo en un 76% seguido de conocimiento medio con el 18%. Lo que nos hace concluir, la necesidad de priorizar en los escolares dado que el crecimiento se da de forma acelerada lo que evidencia cambios en el crecimiento físico e intelectual.

Se identificó que predominan los hábitos alimentarios deficientes con un (79%), seguidos de los hábitos alimentarios suficientes con (15%), en escolares de unidad de medicina familiar 92. Existe relación entre hábitos alimenticios y nivel de conocimiento en madres de escolares de la UMF 92.

## REFERENCIAS

- [1] Lizaur AB. Eating Habits and Physical Activity in School children: A Comparison Before and After Summer Vacations. *J Obes Weight Loss Ther* [Internet]. 2014 [citado 30 de noviembre de 2021];04(03).
- [2] Stoian A, Andronache L, Hainarosie R, Paduraru D, Badiu C, Arsene A, et al. Dietary habits and lifestyle in school-aged children from Bucharest, Romania. *J Mind Med Sci*. 1 de abril de 2018;5(1):85-92.
- [3] González O. Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2020-03/alimentacion-del-nino-preescolar-escolar-y-del-adolescente-2/>
- [4] Pérez V. Panorama. Cuba y Salud. [citado 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama>.
- [5] Ceballos J. Obesidad. Pandemia del siglo XXI [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=So301-696X2018000400332](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=So301-696X2018000400332)
- [6] Brannsether B. Childhood obesity is a public health issue. *Tidsskr Den Nor Legeforening* [Internet]. 9 de noviembre de 2020 [citado 30 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://tidsskriftet.no/en/2020/11/leder/childhood-obesity-public-health-issue>.
- [7] Tragomalou A, Moschonis G, Kassari P, Papageorgiou I, Genitsaridi S-M, Karampatsou S, et al. A National e-Health Program for the Prevention and Management of Overweight and Obesity in Childhood and Adolescence in Greece. *Nutrients*. 18 de septiembre de 2020;12(9): E2858.
- [8] Treskova M, Haas L, Reda S, Pilic A, Borodova A, Karimi K, et al. Pre-existing health conditions and severe COVID-19 outcomes: an umbrella review approach and meta-analysis of global evidence. *BMC Med*. 27 de agosto de 2021;19(1):212.
- [9] Huffman M, Binns H, Stone N. Perspective: Childhood Obesity Requires New Strategies for Prevention. *Adv Nutr Bethesda Md*. 1 de septiembre de 2020;11(5):1071-8.
- [10] Danquah F, Ansu M, Bawontuo V, Yeboah M, Udoh R, Tahiru M, et al. Risk factors and morbidities associated with childhood obesity in sub-Saharan Africa: a systematic scoping review. *BMC Nutr*. 1 de septiembre de 2020;6(1):37.
- [11] Wyszynska J, Ring S, Thivel D, Weghuber D, Hadjipanayis A, Grossman Z, et al. Physical Activity in the Prevention of Childhood Obesity: The Position of the European Childhood Obesity Group and the European Academy of Pediatrics. *Front Pediatr*. 2020; 8:535705.

- [12] Scudiero O. Childhood obesity: an overview of laboratory medicine, exercise and microbiome. - Abstract - Europe PMC [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/31821163>
- [13] Storz MA. The COVID-19 pandemic: an unprecedented tragedy in the battle against childhood obesity. Clin Exp Pediatr. diciembre de 2020;63(12):477-82.
- [14] Jurado J, Gil M, González H, Llorente F. Evaluation of Physical Activity and Lifestyle Interventions Focused on School Children with Obesity Using Accelerometry: A Systematic Review and Meta-Analysis. Int J Environ Res Public Health. 19 de agosto de 2020;17(17): E6031.
- [15] Mondragón G. Hábitos alimentarios y estado nutricional en alumnos de 5to de primaria de la institución educativa particular de la Cruz. Pariaton.pdf [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/687/1/Gloria%20Maria%20Mondragon%20Pariaton.pdf>
- [16] Calderón E. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad en madres de escolares en una institución educativa [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2265>
- [17] Guerrero G. Diseño y validación de un cuestionario de hábitos de vida de alimentación y actividad física para escolares de 8-12 años | Revista Chilena de Salud Pública [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/33915>
- [18] Cabello E. Impacto de la obesidad en la salud de la niña y la adolescente, Rev Perú ginecol obstet. [internet][citado diciembre de 2018];63(4):599-606.
- [19] Alipoor E, Hosseinzadeh M, Yaseri M, Maghsoudi S, Jazayeri S. Association of obesity with morbidity and mortality in critically ill children: a systematic review and meta-analysis of observational studies. Int J Obes 2005. abril de 2019;43(4):641-51.
- [20] Malo M. Obesity in the world [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-5583201700020001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-5583201700020001).

Correo de autor de correspondencia: [w\\_mirand@hotmail.com](mailto:w_mirand@hotmail.com)