

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**“PASIÓN POR EDUCAR”.**

**“OBESIDAD INFANTIL EN VILLAHERMOSA TAB.”**

PARA OBTENER EL GRADO DE:

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Asignatura:

SEMINARIO DE TESIS

PRESENTA

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Karla Cristell Pérez Hernández

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtro. Iván Alberto Morales Ocaña

VILLAHERMOSA, TABASCO, MARZO DE 2021.

**ANTECEDENTES:**

La obesidad infantil y juvenil es una afección muy grave es uno de los problemas de salud emergentes más importantes en las sociedades actuales; es por ello importante conocer la prevalencia de este problema para implementar medidas oportunas para disminuir el impacto en la calidad de vida de estos niños, cuando alcancen la edad adulta, en México contamos con poca información sobre este problema en la edad pediátrica, que parece estar aumentando día con día.

Durante los últimos 30 años, la prevalencia de sobrepeso y obesidad ha venido aumentando a nivel mundial. Hay alrededor de 170 millones de niños, menores de 18 años, con sobrepeso y en algunos países esta cifra se ha triplicado desde los años 80. A nivel mundial, nacional, local se evidencia que no existe una predilección por género en la prevalencia de esta enfermedad, sin embargo, los factores medio ambientales influyen de manera trascendental en la historia natural de la enfermedad, que se relaciona directamente con la presentación de síndrome metabólico.

En los países pobres, los hijos de familias ricas tienen a su vez más posibilidades de ser obesos, en particular en las culturas en las que se suele considerar que un niño con sobrepeso es un niño sano.

En México, el 70% de los adultos y el 35% de los adolescentes y niños padecen sobrepeso u obesidad. Estas cifras lo convierten en el país con más niños obesos del mundo, siendo Ciudad de México la región que registra los mayores índices.

Realmente hay números alarmantes: 669 MIL 534 infantes en Tabasco, 267 MIL 812 de ellos tienen sobrepeso y el 40% del total de los escolares

Datos de la Ensanut (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición) indican que uno de cada tres adolescentes de entre 12 y 19 años presenta sobrepeso u obesidad a nivel nacional. Para los escolares, la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad ascendió un promedio de 26% para ambos sexos, lo cual representa más de 4.1 millones de escolares conviviendo con este problema.

En cuanto a la prevalencia de obesidad en niños por entidad federativa en México, son seis las entidades que pasan de 20 por ciento de su población: Baja California Sur, Campeche, Nuevo León, Tabasco, Tamaulipas y Yucatán, en orden alfabético.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que la obesidad se ha convertido en una epidemia global ya que la definen como calamidad, pues afecta a personas de los cinco continentes. Las tendencias muestran un incremento constante de la prevalencia a través del tiempo. La prevalencia de obesidad infantil está aumentando de manera alarmante tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, en la población infantil, la obesidad constituye la enfermedad nutricional más importante.

La obesidad tiene una etiología multifactorial en la que los factores de mayor fuerza se relacionan con los estilos de vida, a nivel socioeconómico y las influencias familiares.

Sin duda, la obesidad infantil está asociada al desarrollo de múltiples comorbilidades en la niñez como diabetes mellitus tipo 2, síndrome metabólico, dislipidemias, y enfermedades cardiovasculares como la hipertensión arterial, que, aunque menos prevalentes en esta etapa del desarrollo no dejan de preocupar al clínico y a los padres, aunado a esto, la obesidad infantil es un factor de riesgo para obesidad severa en la adultez un llamado mundial con la finalidad de modificar las tendencias observadas en la actualidad, pues de no ser así la cantidad de niños con sobrepeso u obesidad aumentará a 70 millones en todo el mundo para el 2022. De hecho, en los países con las economías más desarrolladas, la prevalencia de obesidad infantil se ha duplicado y, en algunos casos triplicado entre los años setenta y finales del siglo 2013. Este fenómeno incluso ha desafiado a las lógicas de la economía y la pobreza, pues contrariamente a lo que se cree, en países con economías menos desarrolladas también se ha observado un aumento en la prevalencia de obesidad infantil especialmente desde la década de 1990 en ciertas zonas de América Latina, África y Asia.

El número de personas con sobrepeso y obesidad en México es cada vez mayor y aumenta conforme aumenta la edad. En 2018, un 22% por ciento de las y los menores de cinco años estaba en riesgo de padecer sobrepeso. A estas edades una alta proporción (83 de cada 100) de niñas y niños consumen de manera cotidiana bebidas no lácteas endulzadas, seguido de la ingesta de botanas, dulces y postres, lo que constituye un serio problema de salud pública. En la población infantil de 5 a 11 años, la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad (exceso de peso) afecta a nivel nacional a 36 por ciento de esta población, lo que representa cerca de 4 millones de menores.

El número de personas con sobrepeso y obesidad en México es cada vez mayor y aumenta conforme aumenta la edad. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018 revela problemas de sobrepeso y obesidad en 7 por ciento de las y los menores de cinco años y poco más de una quinta parte de esta población (22 por ciento) está en riesgo de padecer sobrepeso. Una alta proporción (83 de cada 100) de niñas y niños consume de manera cotidiana desde temprana edad bebidas no lácteas endulzadas, seguido de la ingesta de botanas, dulces y postres (63 por ciento), lo que constituye un serio problema de salud pública debido a que estos productos de bajo valor nutricional y alto contenido de azúcares puede afectar su salud y aumentar el riesgo de padecer enfermedades crónico degenerativas que antes se consideraban exclusivos de la población adulta, como la diabetes tipo 2, hipertensión, cáncer y otros padecimientos.

pero que hoy también afectan a los menores en sus primeros años de vida. Además, de que compromete el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de las y los menores puesto que en esta etapa de la vida es fundamental una alimentación adecuada. En la población infantil de 5 a 11 años, la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad (exceso de peso) a nivel nacional se incrementa significativamente afectando en 2018 a 36 por ciento de esta población en edad escolar, lo que representa cerca de 4 millones de menores que tienen sobrepeso o son obesos, la tendencia indica que entre 2006 y 2016 el exceso de peso en la población escolar de 5 a 11 años se mantuvo prácticamente estable (34.7 y 34.4 por ciento, respectivamente), sin embargo, dos años después (2018) hay un ligero aumento de 1.1 puntos porcentuales en el número de menores con excesos de peso, lo que ubica a México en el grupo de países con mayores niveles de obesidad infantil en el mundo.

Hablando en el estado de Tabasco en 2012 se reportó que el 40,7% de los escolares de 5 a 11 años sufren sobrepeso y obesidad. Según el género, los datos muestran que los niños son quienes presentan mayores problemas (26% sobrepeso y 18,7% obesidad) en comparación con las niñas; además las prevalencias generales de sobrepeso y obesidad en escolares fueron reportadas por encima de la prevalencia nacional, datos que exponen el grado de esta problemática de salud en el estado de Tabasco.

El 24 de junio de 2020, la Diputada Jessica Mayo Aparicio, presentó Iniciativa con proyecto de decreto, por el que se expide la Ley para la Prevención y Combate a la Obesidad, sobrepeso y otros Trastornos Alimenticios del Estado de Tabasco, y por la que se derogan diversas disposiciones de la Ley de Salud del Estado de Tabasco.

Por su parte, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018, aplicada por la Secretaria de Salud, el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y el INEGI, cuyo objeto es conocer el estado de salud y las condiciones nutricionales de la población en México los resultados del rubro consumo de alimentos no recomendables se aprecia que los alimentos más consumidos por edad promedio de 1 hasta más de 20 años, son las bebidas no lácteas endulzadas, botanas, dulces y postres.

Flor González de la Cruz, coordinadora Estatal del programa de nutrición de la Secretaría de Salud, indicó que desde el año 2012 la dependencia ha implementado diversas acciones para el combate a la obesidad, logrando reducir en 5 años 0.06 por ciento los índices de obesidad en la población infantil y adolescente.

Tras el monitoreo a 6 mil 111 niños y adolescentes de 96 escuelas el año 2017 reportó una reducción en obesidad y sobrepeso en el 9.76 por ciento de los niños que están en tratamiento para adoptar nuevos estilos de vida.

Las autoridades consideran importante la reducción de los índices de obesidad, es un éxito por eso no hemos bajado la guardia porque la meta fue sexenal. Por año se viene haciendo una meta, tan solo en el año 2017 se logró reducir el índice de obesidad el 9.76 por ciento en 6 mil niños, además la encuesta refiere que ha habido una disminución del problema de obesidad, es decir que se está deteniendo el problema.

En las escuelas se ha establecido un programa de reducción de peso en escuelas de nivel preescolar, primaria y secundaria, en el cual se lleva un control de su peso, a través de talleres alimentarios, la toma de panel de lípidos para evitar padezca colesterol y dislipidemia.

se realizan talleres para que aprendan a alimentarse, a través del juego y la preparación de alimentos conocen los daños que puedan causar la ingesta excesiva de alimentos con alto nivel calórico, es necesario que los niños tengan la conciencia de tener un hábito saludable, los niños conocen más que sus padres.

En 14 municipios donde opera el programa de niños saludables están distribuidas 25 nutriólogas para atender los niños matriculados en las escuelas que se tiene el programa.

la obesidad se ha logrado la reducción, sigue habiendo sobre peso, pero hay una disminución en obesidad y eso es lo que buscamos con esa estrategia es lo que se busca es detener el problema.

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

La obesidad es un problema no solo en México, sino a nivel mundial, los estudios evidencian que el sobrepeso y la obesidad se asocian con altos riegos en incrementar en enfermedades del corazón, diabetes mellitus e incluso a edades más tempranas, esta enfermedad es muy compleja y puede iniciarse en la infancia y se caracteriza por un exceso de grasa corporal que representa un gran riesgo para la salud.

La obesidad afecta a mujeres, hombres, adolescentes y niños, cabe destacar que anteriormente se consideraba que un niño obeso estaba sano, y era admirado como un niño lleno de vida. Desde hace muchos años los niños han tenido inclinación por consumir alimentos distintos en la familia, y desean comer comida rápida, así como la familia con escasos recursos comen lo que hay en casa y buscan otro sabor que disfrutar inclinándose por la comida chatarra, y la actividad física no es muy frecuente que la realicen, lamentablemente estos hábitos se van heredando a los niños en casa.

Un factor que condiciona a los niños a consumir comida chatarra son los medios de comunicación y otro factor muy importante es el aumento indiscriminado de restaurantes de comida rápida.

La obesidad infantil ha conducido a un incremento de enfermedades crónicas como la diabetes tipo 2, y la presión arterial elevada, lo cual antes eran consideradas enfermedades para adultos, el aumento de la obesidad infantil se observa durante la escuela primaria, de igual forma uno de los factores de riesgo son los genéticos.

Simultáneamente, la población ha reducido las actividades asociadas al ejercicio y ha aumentado las actividades sedentarias tanto laborales como recreativas y regresando a los factores genéticos, es muy poco lo que se ha avanzado a pesar de grandes esfuerzos realizados.

Debemos tener en cuenta que la obesidad infantil en México es un problema de salud pública demasiado complejo, en el que se involucran diversos factores, el genético, la alimentación, el ejercicio físico y los patrones de alimentación actual, que van siendo heredados y que permanezca así hasta la etapa.

Es preocupante que algunas personas tienen conocimiento respecto a lo que es la obesidad infantil y los problemas o consecuencias que trae, más, sin embargo, en varios hogares predominan la obesidad y el sedentarismo, y a pesar de este conocimiento, no modifican su rutina o su alimentación, lo cual es muy importante para prevenir enfermedades crónico-degenerativas.

Por ejemplo, que México sea el primer consumidor a nivel mundial de refrescos, y que este producto se publicite en horarios de programas televisivos infantiles, aunado al proceso de inseguridad nacional que vive el país y que implica que se realicen en su mayoría actividades que no involucran un gasto energético significativo dentro de los hogares, impactan de forma indirecta en el padecimiento de la obesidad en los niños y adolescentes mexicanos, además de los aspectos sociales, los aspectos culturales que existen en México, como la alimentación rica en productos derivados del maíz como los tamales, los tacos, las tortillas, el atole, etc., impactan de manera directa en la prevalencia de obesidad y sobrepeso en los niños mexicanos tras ingerir alimentos hipercalóricos. Es indispensable diversificar el tratamiento de la obesidad infantil en México para que se involucren en él autoridades gubernamentales, padres de familia e instancias sanitarias, así como reforzar temas de nutrición y alimentación saludable en la educación primaria del país.

Debemos tomar en cuenta que la infancia y la adolescencia son etapas fundamentales en la formación del crecimiento y desarrollo del individuo, los niños que están en pleno crecimiento deben recibir una alimentación correcta en cantidad y calidad, además del afecto, los estímulos y cuidados, la correcta alimentación contribuye a evitar o disminuir la incidencia de patologías agudas y crónicas, alcanzar el desarrollo del potencial físico y mental, y aportar reservas para las circunstancias de esfuerzo.

Es algo que nos debemos mentalizar que esta patología compromete la salud del paciente, incluso hasta llevar a una enfermedad crónica que puede desencadenar que el paciente pierda la vida.

Es importante recalcar que cuando un niño presenta sobrepeso u obesidad las emociones se ven involucradas, lo primero sería como cuando por su aspecto físico reciben prejuicios, comentarios u acciones negativas, lo segundo, cuando la relación con la comida se ve relacionada con los estados de ánimo.

Lamentablemente actualmente la discriminación por el peso de una persona, se ve cada vez más fuerte, más que por discriminación por raza, sexo, religión, y lo peor es que socialmente es tolerable, la gordura se ve asociada con falta de higiene, de autocontrol, pereza, y son rechazadas y juzgadas, los niños que sufren todo esto, tienden a aislarse, deprimirse, sus estados de animo decaen, hasta el grado de llegar avergonzarse de el mismo, se ve demasiado afectado el autoconcepto, incluso llevándolo a cuestionar por su lugar en el mundo, pueden llevar al niño a comer en exceso y la ansiedad puede confundir con hambre al sentir vacío o antojo y llevar al niño a tener conductas como comer entre comidas o picar alimentos.

El comer para ellos puede ser una manera de desahogo, hay que tener en cuenta que las consecuencias a nivel salud es preocupante pero no podemos dejar de lado las emocionales ya que juegan un papel importante para cualquier ser humano, no debemos olvidar que una salud completa no solo depende de la física, si no un estado de bienestar completo, englobando físico, metal y social y no solamente la ausencia de una enfermedad.

El tener esas emociones negativas, es importante estar al pendiente de los niños, un foco rojo de alerta empieza en casa, y sobre todo cuando están siendo abusados en la escuela por violencia física o verbal por padecer sobre peso.

Hoy en día los padres están haciendo conciencia de la importancia del sobre peso y obesidad, sin embargo hace falta mucho por hacer en cuanto a la educación y la prevención de la obesidad infantil, el mayor impacto de la familia con un niño con obesidad donde sucede que muchas veces los padres no percatan el problema hasta que se hace evidente y no les queda de otra mas que buscar un remedio, difícilmente se piensa en la prevención y aunque la falta de tiempo por situaciones laborales, desinformación al respecto, dificultan encontrar una solución al problema

Diversos estudios han mostrado que los niños prefieren a niños de peso normal o delgados, así como prefieren la amistad de niños discapacitados a la de niños obesos. Los niños asocian obesidad con características negativas como la pereza y el desaliño, y desarrollan actitudes negativas contra las figuras con obesidad

**PREGUNTA GENERAL:**

**¿Cómo promoverías que más personas hagan conciencia de la importancia de una alimentación saludable y los efectos negativos que trae a nivel psicosocial?**

**PREGUNTAS ESPECÍFICAS:**

1. ¿Cuáles son los principales factores de riesgo que propician el desarrollo de la obesidad infantil?

2. ¿Consideras que la falta de recursos económicos es un factor de riesgo importante para desarrollar esta enfermedad?

3. ¿Cuáles son las recomendaciones de alimentación para luchar con la obesidad?

4. ¿Cómo consideras que la falta de autoestima puede afectar a un niño con sobre peso?

5. ¿Cuáles consideras que serían las principales causas del bullying hacia un niño con obesidad?

6. ¿Cuáles serían las consecuencias que repercutirían en la vida de un niño obeso que sufre de bullying?

**OBJETIVO GENERAL:**

Reconocer la importancia de promover hábitos alimenticios saludables desde la infancia, así como los efectos negativos en su salud física y psicosocial.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

* Identificar los principales factores de riesgo que conllevan a desarrollar obesidad.
* Identificar si la precaria economía familiar influye en que los niños de escasos recursos sufran obesidad.
* Concientizar a los padres en dar una alimentación saludable a sus hijos para evitar el desarrollo de esta enfermedad.
* Promover pláticas sobre la importancia de autoestima en niños obesos.
* Dar a conocer las causas y consecuencias del bullying en los infantes obesos.

**JUSTIFICACION:**

El motivo de la elección de este tema controversial es debido a las consecuencias psicosociales, el exceso de peso y la obesidad afectan de manera negativa la calidad de vida de las personas, esto conllevan a un estigma social que puede contribuir a índices más altos de ansiedad, depresión y baja autoestima, no hablamos solamente de enfermedades físicas, si no más allá, el comer excesivamente y el no controlar cuánto se come, da lugar a la obesidad y causa sufrimiento, sobre todo para nuestros niños y los adolescentes obesos que se ridiculizan y burlan comúnmente, la obesidad se asocia a menudo con síntomas psicológicos y del comportamiento.

Esta enfermedad que actualmente está padeciendo gran parte de la población mundial y es alarmante para los profesionales de la salud, debido que desencadena gran cantidad de enfermedades físicas y psicológicas.

Un dato muy importante es que la familia y los aspectos psicológicos, entre ellos la ansiedad son de fundamental importancia en la producción y mantenimiento de la obesidad, y pueden precipitar el consumo exagerado de alimentos por lo tanto deben ser tomados en cuenta si se pretende mantener un peso. Algo que hay que tomar en cuenta es que la conducta alimentaria ha demostrado ser un rasgo que estabilidad presenta una relativa temporal y el estudio de la conducta alimentaria tanto en niños como en adultos se ha desarrollado utilizando diferentes cuestionarios que están siendo ampliamente utilizado y estas herramientas psicométricas analizan la conducta de alimentación en diferentes dimensiones tales como alimentación emocional, alimentación sin control o restricción cognitiva, entre otras.

La conducta alimentaria familiar tiene un papel relevante en el comportamiento de alimentación del niño, constituyendo un factor modificable para la prevención de la obesidad infantil.

Debemos de tomar en cuenta que los niños con obesidad les cuesta trabajo realizar actividad física, por ejemplo en las escuelas, por su peso excesivo, su rendimiento es menor, he ahí la importancia de llevar un control de medidas antropométricas, ya que el índice de masa corporal, que brinda una pauta del peso en relación con la estatura, es la medida aceptada de sobrepeso y obesidad, y nos ayudara a identificar si el niño está en peso ideal, o que esta en obesidad, muchas veces el niño puede estar en peso de tambaleo para pasar de sobre peso a obesidad, y es en el momento de actuar.

A pesar de las dificultades del tratamiento en esta patología, es necesario insistir en él, debido a las consecuencias negativas, por lo tanto, es necesario actuar antes y estar convencidos de que el niño obeso pierda el exceso de grasa y aprenda que es realmente una buena alimentación y estilo de vida saludable, haciendo conciencia a padres, doctores, enfermeros, y educadores.

Los profesionales de salud debemos contribuir a que los adolescentes no se sientan estigmatizados por el sobrepeso, aunque su físico no se ajuste a los cañones estéticos de la moda, lo importante seria preservar un estado de salud sano.

Debemos de hacer conciencia, transmitir esa cultura de la prevención, como buen mexicano dicen todo para lo último, en realidad es algo preocupante y mas para niños en pleno crecimiento, estimularlos a llevar una vida sana, sin excesos para prevenir estas enfermedades, decidí céntrame mi lugar de nacimiento, aunque a nivel mundial y en el país la obesidad infantil esta en los primeros lugares, es necesario empezar desde un lugar donde pueda desarrollar bien mi tema, y ¿cómo le hare? Es necesario que en toda investigación utilizar métodos para la recolección de mi información, tanto sitios webs con plataformas con fundamentos verdaderos y recientes, así como pueden surgir alguna entrevista, encuesta, ver las gráficas de índice de obesidad de unos 3 o 4 años antes del 2021, observación, analizar el contenido, lo fundamental para obtener mi información verídica.

Para mi es importante analizar más allá de una enfermedad, como afecta psicológicamente a un niño con obesidad los prejuicios de la gente por su aspecto físico.

Mi aportación se basaría en dar una información de manera seria, relevante, objetiva y de manera veraz que sea de gran ayuda para todos los niños que padecen esta enfermedad, así como darle a conocer a los padres de manera general, la importancia de llevar una buena alimentación y de esta manera evitar que en la niñez siga aumentando el número de niños que padecen dicha enfermedad.

Espero que haya un gran cambio y mejora en que baje el índice de niños con sobre peso y obesidad, ya que la prevalencia aumenta cada día más, sabemos que los mayores beneficiarios son los niños en pleno crecimiento, pero al clasificarlos de manera directa los principales beneficiarios son niños, y padres, de manera indirecta el personal de salud, y hasta el gobierno.

**LIMITACIONES AL ESTUDIO:**

Durante este proceso de mi investigación encontré limitaciones en el cual no pude indagar más allá de lo que hubiera requerido, una de esas limitaciones es el acceso a la información, realmente en los centros de salud al ir por una información estimada, solo me brindaron un estimado de cuantos niños obesos aproximadamente hay en algunas comunidades, la información fue muy escueta, otro obstáculo que hizo limitar más mi investigación es el aplicar el método de recolección de datos ya que mi entrevista es dirigida hacia los niños y padres de niños obesos, y al entrevistar sería una tarea compleja porque algunos de ellos no aceptan con buen recibimiento el preguntarles sobre su salud, para ellos es algo normal, lo tomarían como invadir su privacidad, que estas metiendo ideologías al niño, incluso afectando su autoestima y es algo que no están dispuestos a permitir, pero es todo lo contrario lo que estoy buscando es concientizar para ayudar a preservar la salud y que los niños opten por una mejor alimentación, pero solo algunos cierran sus puertas sin querer ninguna entrevista, entonces la metodología empleada para el análisis no es lo realmente satisfactorio como tenía planeado, pero, y a pesar de ello, pude contribuir al abordaje lógico de los factores de riesgos que afectan al grupo de niños en obesidad.

**Referencias:**

**A. Pérez-Herrera1, M. Cruz-López, marzo-abril-2019 Madrid Situación actual obesidad infantil en México**

**(** <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000200463>)

**ADRIANA PATRICIA BERMEJO SARMIENTO FERGIE MARELEN OROZCO SANCHEZ, 2016, pp.161, OBESIDAD INFANTIL, NUEVO RETO MUNDIAL DE MALNUTRICIÓN EN LA ACTUALIDAD**

(<https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/10227/1045670163.pdf?sequence=1&isAllowed=y>)

**AlejandraRodríguez-Torres,1a Donovan, 2018 pp10, Determinantes sociales de la obesidad en México**

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184h.pdf>

**CARLA PÉREZ BLANCO, Obesidad infantil y autoestima en niños de 9 a 11 años la palma, junio 2019, pp. 44**

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15197/Obesidad%20infantil%20y%20autoestima%20en%20los%20ninos%20de%209%20a%2011%20anos%20en%20La%20Palma..pdf?sequence=1>

**Claudia Molines López, 2015-2019, importancia de la enfermera escolar en la promoción de la salud, la prevención de la obesidad y la adherencia al tratamiento en niños diabéticos, pp. 28**

(https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/92835/1/La\_importancia\_de\_la\_enfermera\_escolar\_en\_la\_promocion\_Molines\_Lopez\_Claudia.pdf)

**Diana Cortés-Olguín,\* Mayra Lucía De Icaza-Narváez,\* Luis Ángel Hernández-Castro,\* Laura Gisel Montiel-García, el residente, septiembre 2019, Intervenciones dietéticas en niños con obesidad.**

(https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2019/rr193d.pdf)

**Dolores Hernández**

**(**https://novedadesdetabasco.com.mx/2018/08/20/obesidad-infantil-se-come-a-tabasco/)

**Giovanna Gatica-Domínguez Jessica E Moreno-Saracho Jesús David Cortés, febrero 2019, scielo online, Condición física de escolares tras intervención educativa para prevenir obesidad infantil en Morelos, México**

<https://www.scielosp.org/article/spm/2019.v61n1/78-85/>

**HI Saldívar-Cerón, Vázquez-Martínez**[**,**](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912016000200079#aff1) **M T Barrón-Torre, abril 2016, scielo online, Precisión diagnóstica de indicadores antropométricos: perímetro de cintura, índice cintura-talla e índice cintura-cadera para la identificación de sobrepeso y obesidad infantil**

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0186-23912016000200079&script=sci\_arttext

**Miranda Edali Gloria Ortega, 2018, Alteraciones psicológicas asociadas a la obesidad infantil Psychological alterations associated with childhood obesity**

(<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v29n2/a09v29n2.pdf> )

**Neus Esteban Chamorro Mónica Muños Durán Educación para la salud 2018-2019, obesidad infantil y hábitos saludables, universidad Jaume, pp.25**

(<http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/183998/TFG_2019_EstebanChamorro_Neus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>)

**Ozuna Castillo Olga María Lanz Molina Lucia Magal, Villahermosa, tab, México, mayo2018, Academia, Análisis de los factores que influyen en la obesidad infantil en los pacientes del hospital del Niño Rodolfo Nieto Padrón**

(<https://www.academia.edu/36993121/Obesidad_en_vhsa_Tab_pdf>)

[**Delgado-Floody, Pedro**](https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=3112053)**,** [**Carter-Thuillier, Bastian**](https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=3884732)**,** [**Jerez-Mayorga, Daniel**](https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=3112061)**,** [**Cofré-Lizama, Alfonso**](https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=3515265)**;**[**Martínez-Salazar, Cristian**](https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=3332126)**, 2019, pp.67-70, Relación entre sobrepeso, obesidad y niveles de autoestima en escolares**

(<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6761706>)

**Ruth Pérez magaña, 20 septiembre, 2019, Tabasco, cuarto lugar en obesidad infantil**

<https://www.elheraldodetabasco.com.mx/local/tabasco-cuarto-lugar-en-obesidad-infantil-4203900.html>

**Salvador Jesús López-Alonzo, Juan Manuel Rivera-Sosa, julio-agosto, chihuahua México, 2016, indicadores de condición física en escolares mexicanos con sobrepeso y obesidad.**

<http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462016000400243&script=sci_arttext>

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marzo-abril 2021** | | | | | | | |
| **Actividades:** | **1er sábado** | **2do sábado** | **3er sábado** | **4to sábado** | **5to sábado** | **6to sábado** | **7septimo**  **sábado** |
| **Antecedentes del problema** | **06/03/21** |  |  |  |  |  |  |
| **Planteamiento del problema** | **06/03/21** |  |  |  |  |  |  |
| **Preguntas de investigación**  **( pregunta general y especificas)** |  | **13/03/21** |  |  |  |  |  |
| **Objetivos de investigación**  **(general y específicos)** |  | **13/03/21** |  |  |  |  |  |
| **Justificación** | **06/03/21** |  |  |  |  |  |  |
| **Delimitación de estudios** |  |  | **20/03/21** |  |  |  |  |
| **Referencias** | **06/03/21** |  |  |  |  |  |  |
| **Cronograma de Actividades** |  | **13/03/21** |  |  |  |  |  |
| **Documento final** |  |  | **20/03/21** |  |  |  |  |