



## Licenciatura en medicina humana

**Luis Josué Méndez Velasco**

**Dr. Arely Alejandra Aguilar Velasco**

**Obesidad infantil**

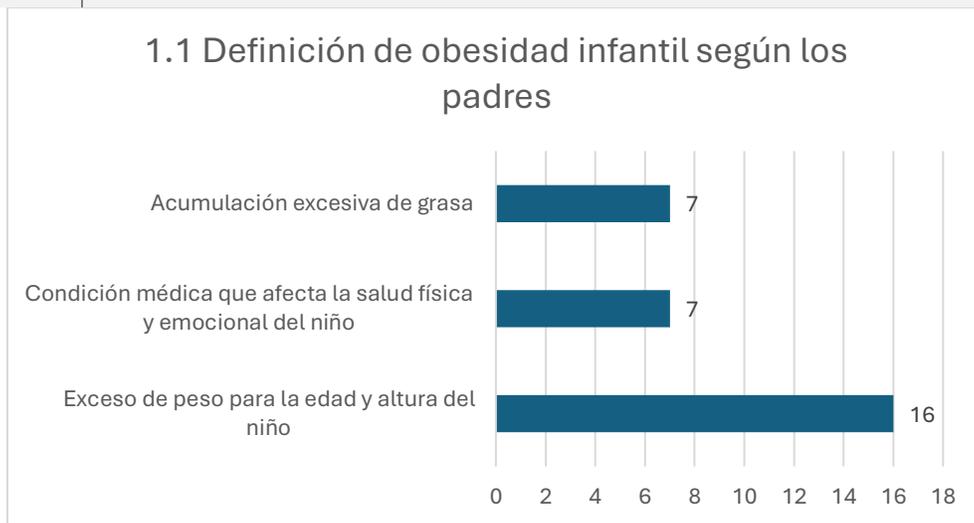
**Diseño experimental**

**4° "A"**

**DATOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A 30 PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA 15 DE MAYO, EN EL MUNICIPIO DE LAS MARGARITAS, CHIAPAS.**

**1. ¿CÓMO DEFINIRÍA USTED LA OBESIDAD INFANTIL?**

RESULTADOS	Incisos
16	a. Exceso de peso para la edad y altura del niño
7	b. Condición médica que afecta la salud física y emocional del niño
7	c. Acumulación excesiva de grasa



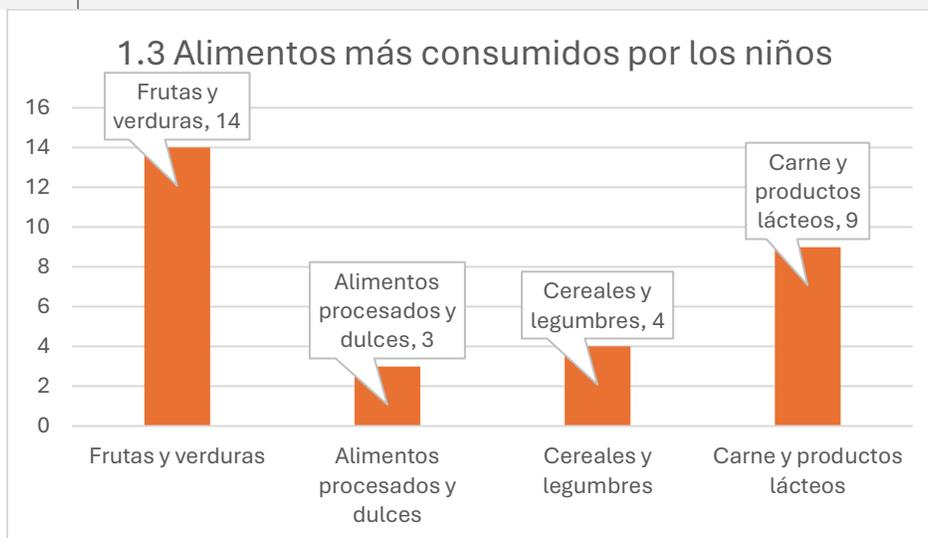
**2. ¿HA CONSULTADO A UN NUTRICIONISTA PARA ASESORARSE SOBRE LA DIETA DE SU HIJO?**

RESULTADOS	Incisos
12	a. Si
18	b. No



### 3. ¿QUÉ ALIMENTOS CONSUME SU HIJO CON MAYOR FRECUENCIA?

RESULTADOS	Incisos
14	a. Frutas y verduras
3	b. Alimentos procesados y dulces
4	c. Acumula Cereales y legumbres
9	d. Carne y productos lácteos



### 4. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SU FAMILIA COMPRA COMIDA YA PREPARADA?

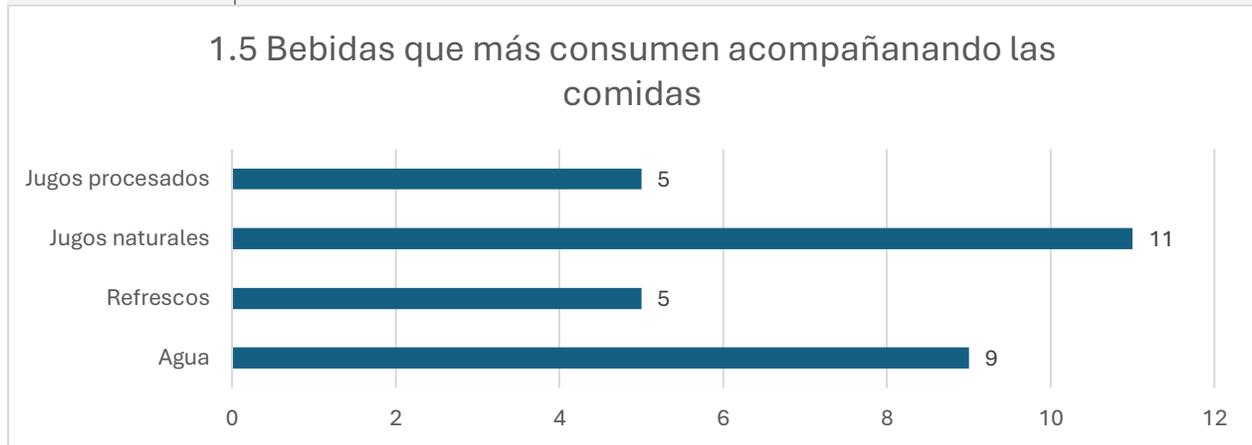
#### RESULTADOS

RESULTADOS	Incisos
1	a. Todos los días
4	b. 3-4 veces por semana
14	c. 1-2 veces por semana
11	d. Casi nunca



**5. ¿QUÉ TIPO DE BEBIDAS SE CONSUMEN EN SU HOGAR PARA ACOMPAÑAR LAS COMIDAS Y CON QUÉ REGULARIDAD?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>9</b>	a. Agua
<b>5</b>	b. Refrescos
<b>11</b>	c. Jugos naturales
<b>5</b>	d. Jugos procesados



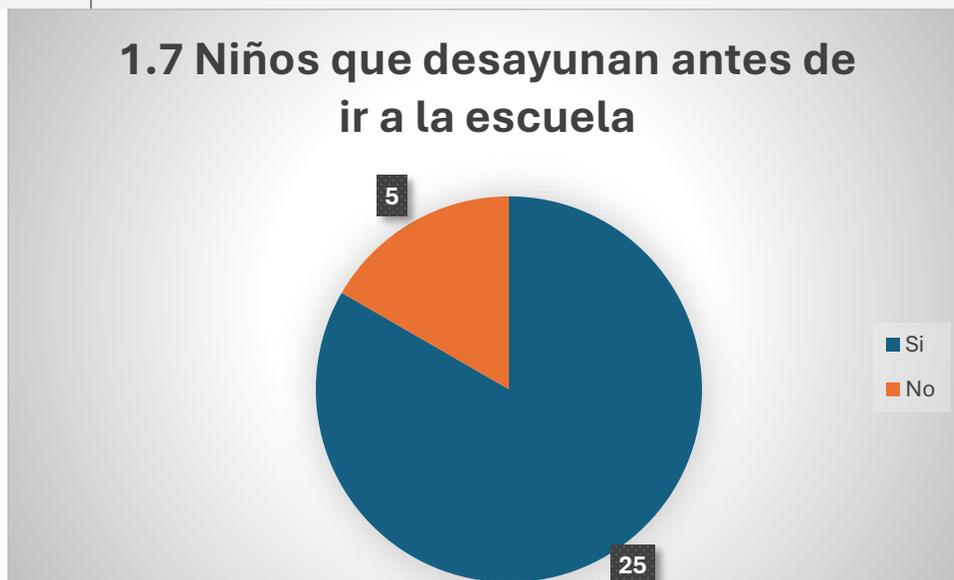
**6. ¿SUELE MANDAR LONCHE A SU HIJO? SI ES ASÍ, ¿QUÉ ALIMENTOS LE MANDA CON MAYOR FRECUENCIA?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>8</b>	a. Sándwiches
<b>7</b>	b. Alimentos procesados
<b>7</b>	c. No mando lonche
<b>8</b>	d. Otras



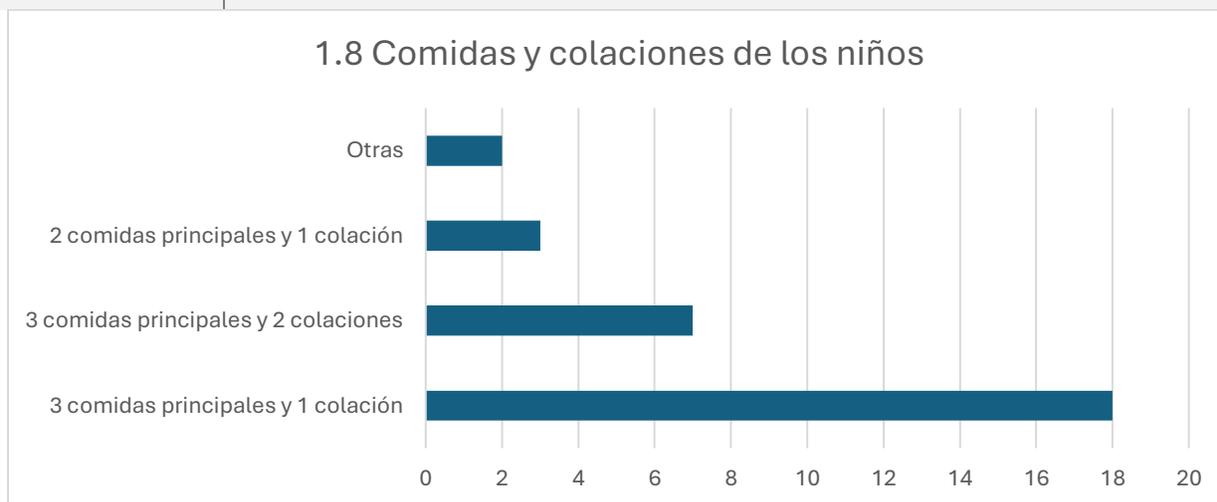
**7. ¿DESAYUNA SU HIJO ANTES DE IR A LA ESCUELA?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>25</b>	a. Sí
<b>5</b>	b. No



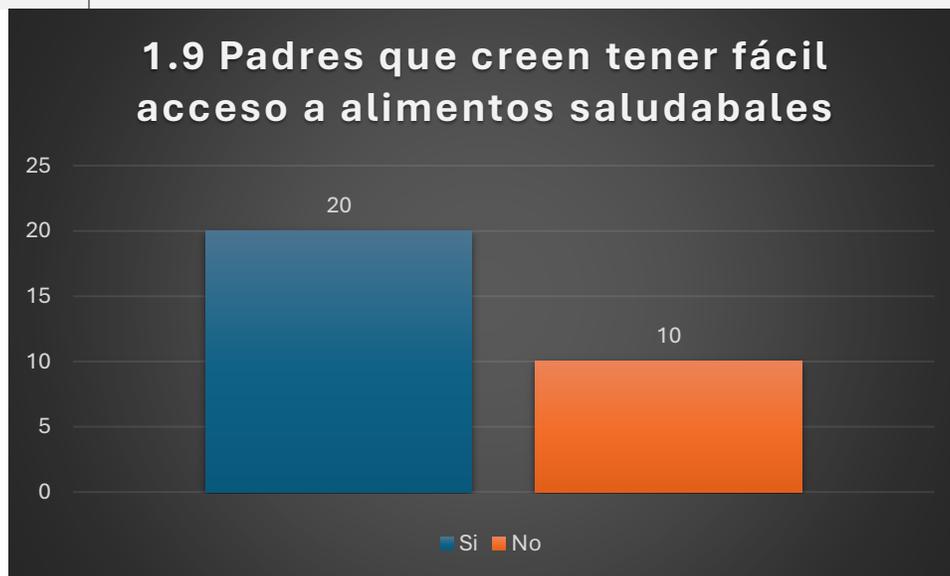
**8. ¿CUÁNTAS COMIDAS PRINCIPALES Y COLACIONES REALIZA SU HIJO AL DÍA?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
	a. 3 comidas principales y 1 colación
	b. 3 comidas principales y 2 colaciones
	c. 2 comidas principales y 1 colación
	d. Otras



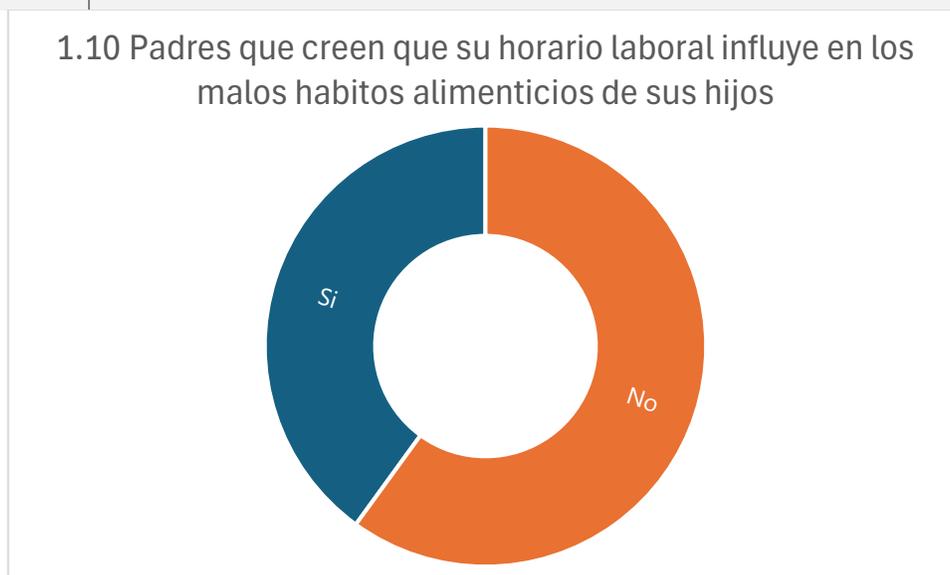
**9. ¿CREE QUE SU HIJO TIENE ACCESO FÁCIL A ALIMENTOS SALUDABLES EN SU HOGAR?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>20</b>	a. Sí
<b>10</b>	b. No



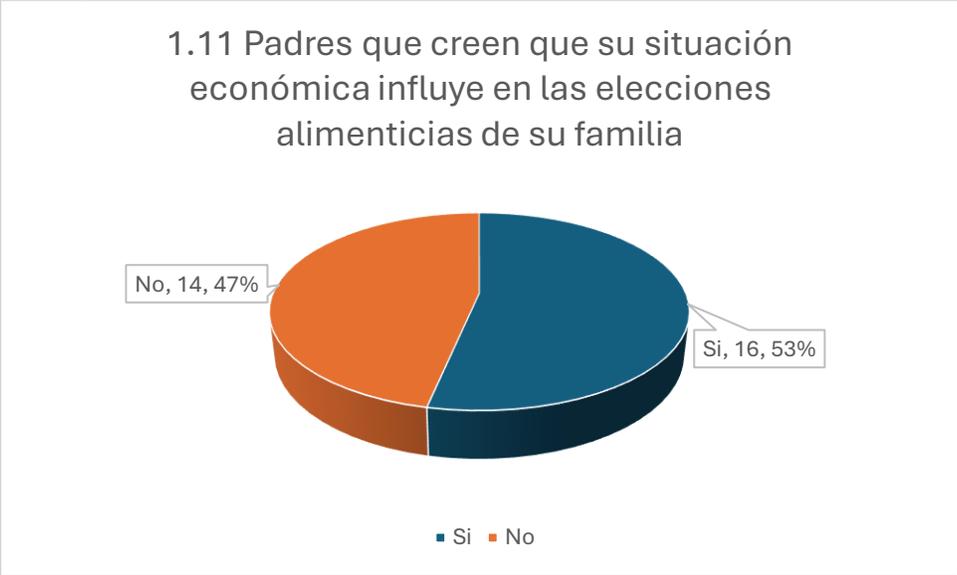
**10. ¿CREE USTED QUE SU HORARIO LABORAL CONTRIBUYE A MALOS HÁBITOS ALIMENTICIOS EN SU HIJO?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>12</b>	a. Sí
<b>18</b>	b. No



**11. ¿CONSIDERA QUE SU SITUACIÓN ECONÓMICA INFLUYE EN LAS ELECCIONES ALIMENTICIAS DE SU FAMILIA?**

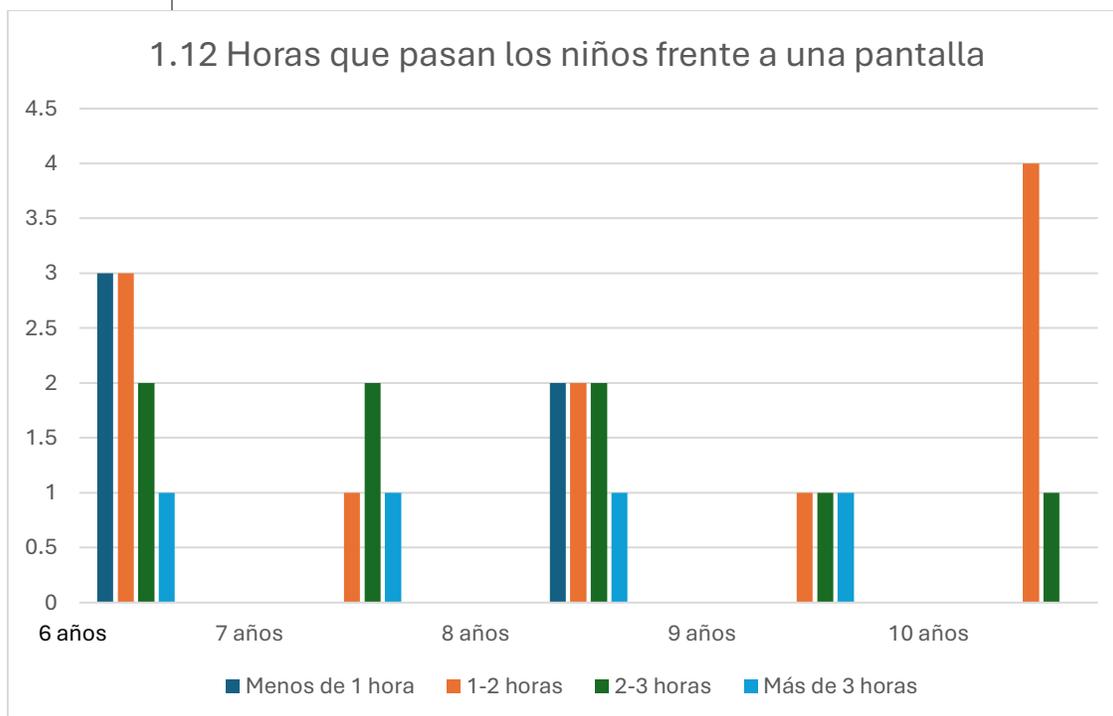
<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>16</b>	a. Sí
<b>14</b>	b. No



**12. ¿CUÁNTO TIEMPO PASA SU HIJO FRENTE A UNA PANTALLA DIARIAMENTE?**

<b>6 AÑOS</b>	
<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>3</b>	a. Menos de 1 hora
<b>3</b>	b. 1-2 horas
<b>2</b>	c. 2-3 horas
<b>1</b>	d. Más de 3 horas
<b>7 AÑOS</b>	
<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>2</b>	a. Menos de 1 hora
<b>1</b>	b. 1-2 horas
<b>2</b>	c. 2-3 horas
<b>1</b>	d. Más de 3 horas
<b>8 AÑOS</b>	

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
2	a. Menos de 1 hora
2	b. 1-2 horas
2	c. 2-3 horas
1	d. Más de 3 horas
<b>9 AÑOS</b>	
<b>RESULTADOS</b>	Incisos
0	a. Menos de 1 hora
1	b. 1-2 horas
1	c. 2-3 horas
1	d. Más de 3 horas
<b>10 AÑOS</b>	
<b>RESULTADOS</b>	Incisos
0	a. Menos de 1 hora
4	b. 1-2 horas
1	c. 2-3 horas
0	d. Más de 3 horas



### 13. ¿HA NOTADO CAMBIOS EN EL APETITO DE SU HIJO DEBIDO AL ESTRÉS O LA ANSIEDAD?

#### 6 AÑOS

**RESULTADOS** Incisos

**3** a. Sí, come más

**0** b. Sí, come menos

**6** c. No, no he notado cambios

#### 7 AÑOS

**RESULTADOS** Incisos

**1** a. Sí, come más

**1** b. Sí, come menos

**4** c. No, no he notado cambios

#### 8 AÑOS

**RESULTADOS** Incisos

**1** a. Sí, come más

**1** b. Sí, come menos

**5** c. No, no he notado cambios

#### 9 AÑOS

**RESULTADOS** Incisos

**0** a. Sí, come más

**1** b. Sí, come menos

**2** c. No, no he notado cambios

#### 10 AÑOS

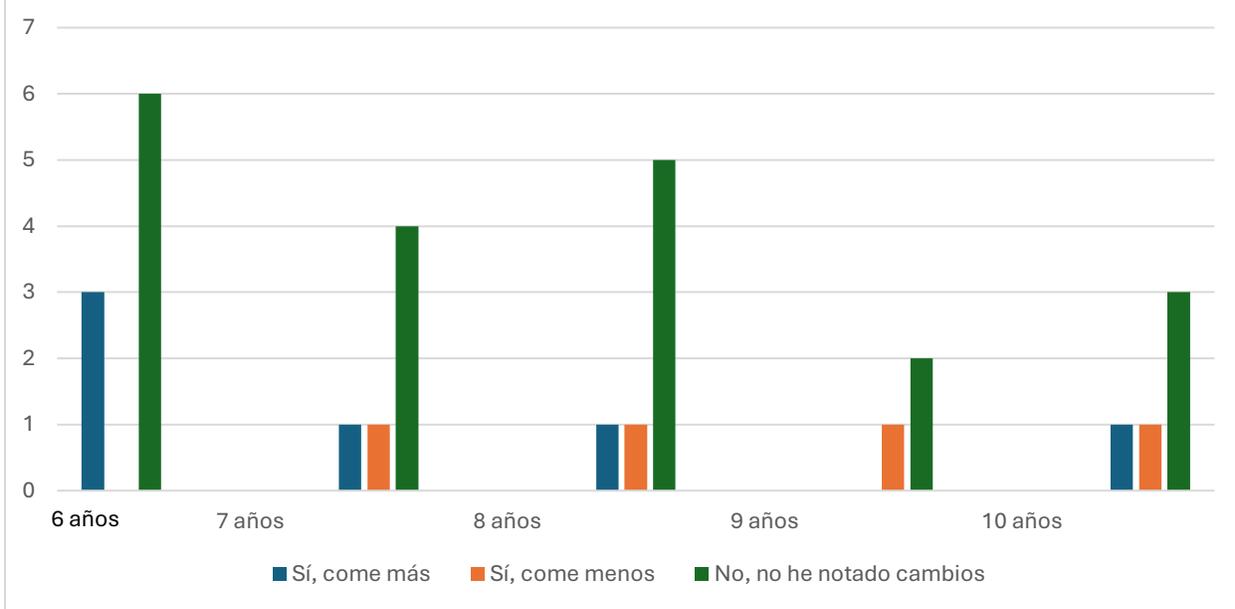
**RESULTADOS** Incisos

**1** a. Sí, come más

**1** b. Sí, come menos

**3** c. No, no he notado cambios

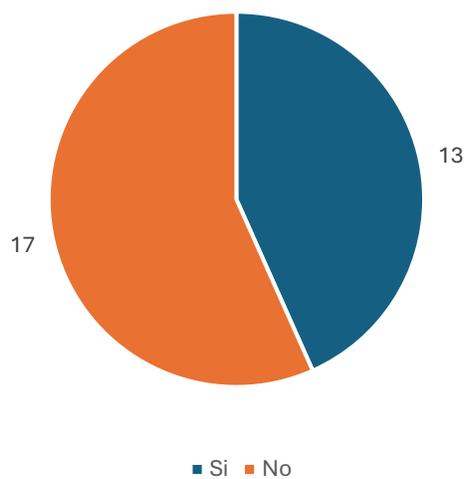
### 1.13 Cambios en el apetito del niño debido al estrés o la ansiedad según sus padres



### 14. ¿PARTICIPA SU HIJO EN ACTIVIDADES FÍSICAS EXTRAESCOLARES?

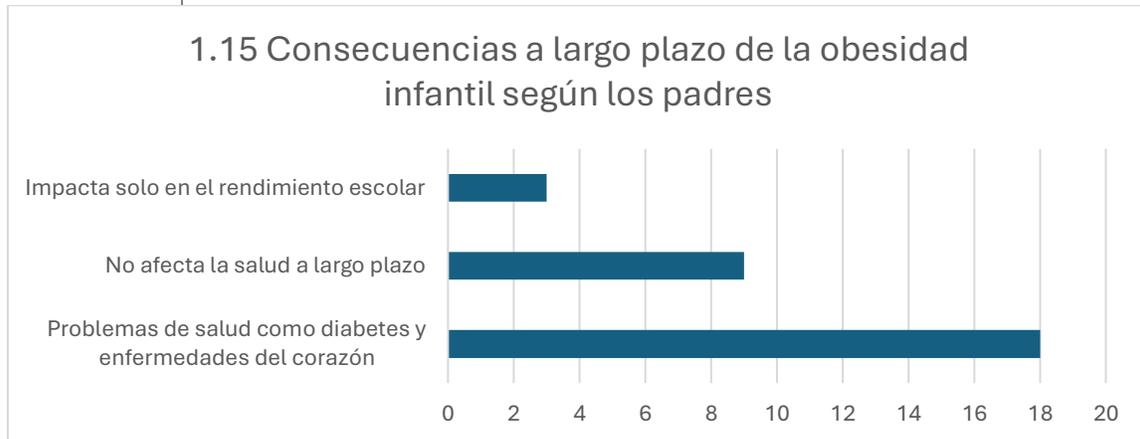
RESULTADOS	Incisos
13	a. Si
17	b. No

### 1.14 Niños que hacen ejercicio



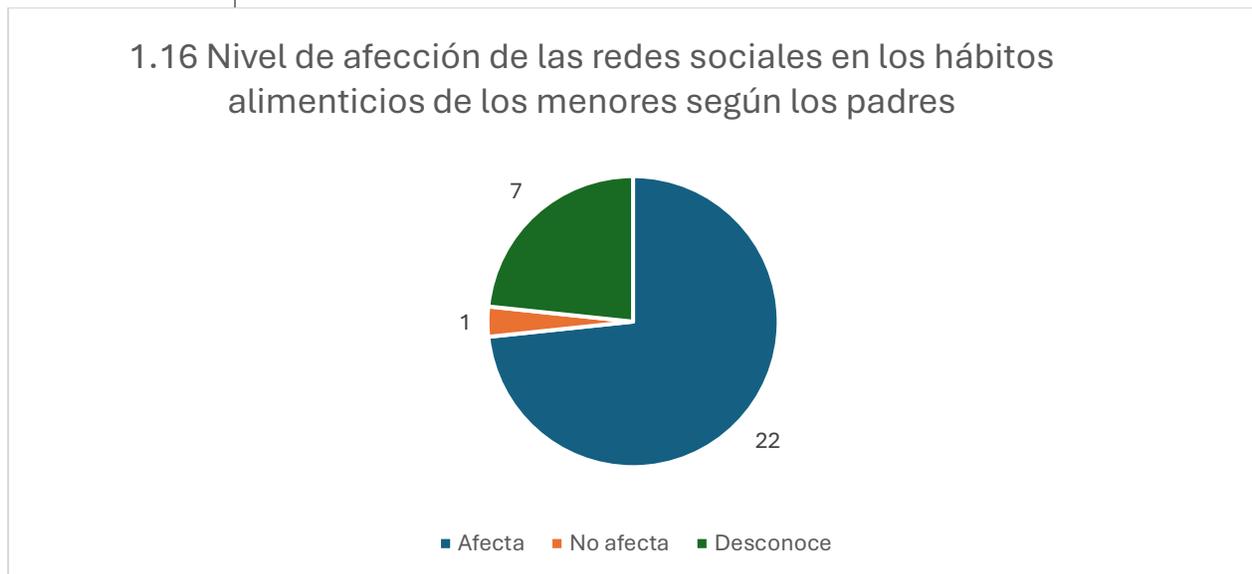
**15. ¿CUÁLES CREE QUE SON LAS CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO DE LA OBESIDAD INFANTIL?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>18</b>	a. Problemas de salud como diabetes y enfermedades del corazón
<b>9</b>	b. No afecta la salud a largo plazo
<b>3</b>	c. Impacta solo en el rendimiento escolar



**16. ¿CUÁL CREE QUE ES EL IMPACTO DE LAS REDES SOCIALES EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS DE SU HIJO?**

<b>RESULTADOS</b>	Incisos
<b>22</b>	a. Afecta
<b>1</b>	b. No afecta
<b>7</b>	c. Desconoce



Bibliografía:

Clinical Londres. (n.d.). Tipos de obesidad: características y clasificación. Recuperado de <https://www.clinicalondres.es/blog/obesidad/tipos-de-obesidad-caracteristicas-y-clasificacion.html>.

Elsevier. (n.d.). Definición y clasificación de la obesidad. Revista Médica Clínica Las Condes. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-definicion-clasificacion-obesidad-S0716864012702882>.

SciELO México. (n.d.). La obesidad: aspectos fisiopatológicos y clínicos. Recuperado de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-57052022000100147](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-57052022000100147).