

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA DETERMINAR FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO NUTRICIONAL POR EXCESO EN NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS**

*Validity and reliability of the instrument to determine factors that influence the nutritional status by excess in children from 5 to 9 years old*

Doi: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0020>

Juan Carlos León Alemán<sup>1\*</sup>  
<https://orcid.org/0000-0001-7043-1242>

Franklin Bautista Zumba<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0002-8678-6360>

Meysi Andrea Escovar HiFong<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0001-7023-5129>

Dayanara del Carmen Lara Zabala<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0003-2136-7955>

**Recibido:** 08/05/2020

**Aceptado:** 09/07/2020

**RESUMEN**

**Introducción:** Son preocupantes las cifras que reportan los regentes de la salud pública en Ecuador y el mundo, con relación al sobrepeso y la obesidad de niños y adolescentes, en los últimos años. De ahí que los excesos en la ingesta repercuten en el estado nutricional de los infantes, constituyéndose en un problema social a tener en cuenta. **Objetivo:** Validar el instrumento escolar 2019 JCLA mediante juicio de expertos, determinando los factores asociados a la malnutrición por exceso en pacientes de 5 a 9 años atendidos en el Hospital General Babahoyo. **Materiales y Métodos** Se realizó una investigación de campo, de corte transversal. Para recolectar información mediante un instrumento elaborado por el autor para medir las características sociodemográficas, evaluación nutricional, antecedentes familiares de sobrepeso y obesidad. Para registrar la información recogida a una base de datos extendida del programa estadístico SPSS en su versión 22. Los resultados obtenidos se presentarán en tablas mediante números y porcentajes. **Resultados:** Las muestras tomadas a familias relacionadas al estilo de vida, tiene incidencias en una dieta baja en nutrientes un 55.6% y falta de ejercicio físico, 66.7% de las muestras tomadas, factores que conllevan a la obesidad y el sobrepeso para este segmento poblacional. **Conclusiones:** El ser humano es lo que ingiere y el actual estilo de vida adoptado por los hogares, afecta el estado nutricional. El consumo de alimentos bajos en nutrientes, sumado al sedentarismo, afectan directamente la calidad de vida, teniendo como resultado el sobrepeso y obesidad desde temprana edad.

**Palabras claves:** instrumento; estado nutricional; sobrepeso.

**ABSTRACT**

**Introduction:** The figures reported by the regents of public health in Ecuador and the world, in relation to overweight and obesity in children and adolescents, in recent years are worrying. Hence, excess intake affects the nutritional status of infants, becoming a social problem to take into account. **Objective:** To validate the 2019 JCLA school instrument through expert judgment, determining the factors associated with malnutrition due to excess in patients aged 5 to 9 years treated at the Babahoyo General Hospital. **Materials and Methods:** A cross-sectional field investigation was carried out. To collect information using an instrument developed by the author to measure sociodemographic characteristics, nutritional assessment, family history of overweight and obesity. To record the information collected in an extended database of the SPSS statistical program in version 22. The results obtained will be presented in tables using numbers and percentages. **Results:** The samples taken from families related to lifestyle, have incidences in a diet low in nutrients 55.6% and lack of physical exercise, 66.7% of the samples taken, factors that lead to obesity and overweight for this population segment. **Conclusions:** Human beings are what they eat and the current lifestyle adopted by households affects their nutritional status. The consumption of foods low in nutrients, added to being sedentary, directly affect the quality of life, resulting in overweight and obesity from an early age.

**Keywords:** instrument; nutritional condition; overweight.

1. Maestrante de Salud Pública. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)- Ecuador

\*Autor de correspondencia: [juankleon.aleman@gmail.com](mailto:juankleon.aleman@gmail.com)



## INTRODUCCIÓN

El estado nutricional a lo largo del ciclo de la vida en niños, niñas y adolescentes es uno de los principales determinantes de la buena salud y se encuentra íntimamente relacionado con el crecimiento y desarrollo del desempeño físico y mental en las distintas etapas de su existencia. Por lo tanto, debe ser evaluado de manera integral, sobre todo, considerando la armónica evolución en relación con la nutrición que reciben y, por consiguiente, se la debe considerar fundamental para el desarrollo individual.

Las prevalencias de sobrepeso y obesidad han aumentado de 4.2%, en 1986, a 8.6% en 2012; es decir, que en el mismo período de 26 años se ha duplicado la proporción de niños con sobrepeso. Estos datos revelan que en el país coexisten los problemas de déficit y exceso nutricional, evidenciando la doble carga de la malnutrición como nuevo perfil epidemiológico del Ecuador (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más grave del siglo XXI. El problema es mundial y está afectando progresivamente a muchos países de bajo y medianos ingresos, sobre todo en el medio urbano. La prevalencia ha aumentado a un ritmo alarmante. Se calcula que, en el 2016, más de 41 millones de niños en todo el mundo tenían sobrepeso o eran obesos. Cerca de la mitad de los niños menores de cinco años con sobrepeso u obesidad vivían en Asia y una cuarta parte vivían en África (2).

La Unicef, manifiesta que, en Ecuador, el sobrepeso y la obesidad entre los niños, niñas y adolescentes es una preocupación creciente. Al 2012, 1 de cada 10 niños menores de cinco años ya sufre esta condición. La cifra aumenta con la edad: 1 de cada 3 niños en edad escolar y 1 de cada 4 adolescentes ya registra sobrepeso (3). En Ecuador la prevalencia de sobrepeso y obesidad ha

aumentado a un ritmo alarmante 6 de cada 100 niños tienen sobrepeso. En Guayaquil el 21% presenta obesidad y el 79% sobrepeso infantil, siendo el 45% para el sexo masculino y el 55% para el sexo femenino" (1).

La encuesta nacional de salud y nutrición 2012, revela que, en la población escolar de 5 a 11 años, las prevalencias de retardo en talla (desnutrición crónica) están alrededor del 15%, mientras que el sobrepeso llega al 32%. Con relación a los adolescentes (12 a 19 años), en quienes persiste el retardo en talla, presentan obesidad en un 26% y en los adultos, el 63% de ellos presentan problemas de sobrepeso según lo afirma (1).

Todo esto motiva a que la investigación se encuentre enfocada en determinar cómo influyen los factores de riesgo en el estado nutricional por exceso en los pacientes de 5 a 9 años de edad atendidos en el hospital general Babahoyo IESS. Según estudios realizados por Unicef, indican que "en los últimos estudios realizados el sobrepeso se presenta de manera muy similar en todos los estratos de la sociedad, desde los más pobres hasta los más ricos" (3).

En esta institución 26,9 % de niños entre 5 y los 9 años de edad, atendidos en el área de consulta externa entre enero y febrero del año en curso, padecen algún trastorno relacionado con mala nutrición. Este estudio conduce a buscar la causa de tan alarmante situación y con lo cual se espera contribuir con el conocimiento para disminuir dichas cifras.

La obesidad infantil constituye un problema de salud muy importante en la adultez, ya que incrementa el riesgo de padecer enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, ictus, osteoartritis, enfermedad coronaria, apnea del sueño y algunos tipos de cáncer (endometrio, mama y colon). El sobrepeso y la obesidad son el quinto factor principal de riesgo de defunción en el mundo: unos 2,8 millones de muertes al año (4).

Durante los primeros años y antes de los 18 años de edad, la obesidad tiene consecuencias importantes para la salud física y mental (5). Las niñas y niños obesos tienen mayor probabilidad de padecer enfermedades como síndrome metabólico, diabetes, hipertensión,



enfermedades del corazón y problemas ortopédicos, entre otros, en el futuro.

La condición de obesidad cuenta con periodos críticos: el período prenatal, la infancia temprana, el período del rebote adiposo y la adolescencia. El periodo más crítico va desde los 6 meses y los 2 años, ya que la tendencia ascendente en el peso, la velocidad para ganarlo y el incremento de Índice de Masa Corporal (IMC) se dan primeramente en estos periodos (6). Los datos epidemiológicos sobre obesidad en el mundo muestran, sin lugar a dudas, que es un problema de enorme magnitud y que presenta una tendencia acelerada de crecimiento, particularmente en poblaciones de menor edad” (7).

Según estudios realizados en la ciudad de Guayaquil, en barrios suburbanos de esta localidad manifiesta que la posibilidad de que un niño con obesidad desarrolle enfermedades crónicas no transmisibles se conoce como factor de riesgo y el conocimiento de éste o estos factores de riesgo son claves para la prevención, manejo y control de la obesidad. Por lo que es fundamental involucrar a los padres, familiares, vecinos en todos los procesos de resistencia y sus cuidados personales de salud formen parte de sus hábitos de vida. Se considera que es fundamental elevar el nivel de conocimiento de la población en relación con todos los aspectos de la enfermedad (8).

Después de toda la revisión literaria, se llegó a determinar que el enfoque del estudio es plenamente preventivo. De allí la relación con la perspectiva que presenta el modelo de atención integral de salud, ya que es evidente que el aumento de casos de escolares con mal nutrición por exceso está en aumento en los últimos años. Esta es la razón de la necesidad de determinar los factores de riesgo relacionados con dicho estado patológico y sobre todo a tratar de reorientar a la comunidad acerca de los beneficios de una alimentación saludable.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Es una investigación cuantitativa, de campo, de corte transversal tipo analítico. Se utilizó una población de estado socioeconómico medio baja, caracterizada por niños entre cinco y nueve años de edad que asistieron a la consulta externa pediátrica y cuyo grupo etario se encuentra encasillados con la denominación de escolares.

Esta investigación es de tipo cuantitativo, porque se miden las variables y se realizó análisis estadístico con la información; es observacional debido a que no hay intervención del investigador, según el número de ocasiones que se mide la variable de estudio es de corte transversal, el número de variables es analítica: analítico de campo. Se realizó un análisis e interpretación de los aspectos a investigar.

El presente trabajo se centrará en el análisis de dos variables, una independiente los factores de riesgo, en la cual se analiza las siguientes dimensiones; deficientes hábitos alimenticios, adquisición de alimentos de bajo valor nutricional y sedentarismo y otra dependiente: malnutrición por exceso, cuyas dimensiones a evaluar son ingesta de alimentos con bajo valor nutricional, sobrepeso/obesidad, para lograr esclarecer las siguientes hipótesis.

### Delimitación del problema

- Delimitación Espacial: Esta investigación se efectuó en el año 2019, en el Hospital General IESS Babahoyo el cual se encuentra ubicado en la provincia de Los Ríos, cantón Babahoyo, parroquia Clemente Baquerizo Av. Juan Agnoletto y By pass.
- Delimitación Temporal: Se procedió la investigación durante el periodo enero a junio 2019. Delimitación Demográfica: Niños de 5 a 9 años que presentaron riesgos en el estado nutricional por exceso en el área de Consulta externa pediátrica.





- El método la evaluación comprende los siguientes: Antecedentes médicos: Es peso, esfuerzos para adelgazar, hábitos de ejercicio, patrones alimenticios, otras enfermedades que haya tenido, medicamentos, niveles de estrés y cuestiones sobre salud, se procedió a examinar los antecedentes médicos de la familia de los pacientes objeto de estudio para detectar la predisposición a determinadas enfermedades, exploración de ciertos datos en la historia clínica esto involucra evaluar la talla, peso y comprobar los signos vitales.
- Se utilizó dos técnicas de validación, por juicio de expertos y alfa de Cronbach.

### Hipótesis de la investigación

- **Hipótesis General.** -Los factores de riesgo asociados a la malnutrición por exceso influyen significativamente en el estado nutricional de los pacientes de 5 a 9 años.
- **Hipótesis Específicas.** - La adquisición de alimentos con bajo valor nutricional se asocia con la malnutrición por exceso en pacientes de 5 a 9 años, los hábitos alimenticios se asocian con la malnutrición por exceso en paciente de 5 a 9 años, el sedentarismo se asociación con la malnutrición por exceso en paciente de 5 a 9 años.

### Técnicas e Instrumentos

Es importante dejar en claro que antes de la aplicación de las respectivas encuestas se obtuvo el consentimiento informado por parte de los padres o tutores de los escolares objetos del estudio.

Instrumento de validación es un diseño de proceso o técnica utilizada en la investigación para comprobar científicamente la confiabilidad de las preguntas o cuestionarios según los objetivos de la investigación. Para ello se inicia con la elaboración de las preguntas

con base en cada objetivo. Se establecen cuestionarios específicos que reúnan los datos necesarios para responder las dudas que se tenga sobre el objeto de estudio, según lo planteado en el problema de investigación. Sus causas, efectos y posibles pronósticos, los instrumentos o cuestionarios que se validan pueden ser utilizados para entrevista, encuesta. Se puede validar incluso una tabla de observación o tabla de recolección de datos, guardando el mismo sistema de los cuestionarios, a diferencia que en estas tablas no se desarrollan preguntas. Cada una de las actividades o hechos analizados se encasilla con cada parámetro u objeto de análisis (objetivo), para que los jueces y expertos califiquen cada una de ellas. Tanto los cuestionarios como las actividades se califican sobre 100 puntos, evaluando en cada uno: la *Pertinencia* de cada pregunta respecto a lo que quiere medir y los datos que va a obtener según sus objetivos. La Validez, se determina según el tipo de resultado que se obtendrá con el análisis de la posible solución a los problemas, y, *Coherencia*; que está determinada por la claridad de la respuesta, comprensión y contenido (9).

Asimismo, y con la finalidad de establecer una calificación con alto sentido de confiabilidad, se califica según la rúbrica que debe constar en el instrumento al final de los cuestionarios. Se establece para su efecto, de 100 a 80 excelentes, 79 a 50 buena, con leves cambios en las preguntas, de 49 a 00, poco confiable; se debe cambiar la pregunta o sacarlo. Al terminar, se suma los puntajes obtenidos en cada uno de los parámetros, validez, pertinencia y coherencia, se divide entre 3 y ese resultado es la confiabilidad de la prueba, instrumento o cuestionario, incluso las tablas de recolección de datos, que una vez validadas, pueden ser aplicadas de manera directa en las investigaciones que requieran obtener datos de una población o muestra. De esta manera se comprueba que los datos obtenidos están diseñados conforme a las necesidades de los objetivos. Se sugiere que los jueces o expertos sean seleccionados con base a su capacidad y experiencias, tanto en investigación como en la ciencia o temática que se está investigando. En el caso de investigación deben poseer un título de doctor de cuarto nivel o su equivalente PhD, con



conocida experiencia en esa actividad o currículo, contar con su identificación o filiación y el registro de su título en el área investigativa, del otro lado se reunirá especialista de tercer nivel. Se sugiere que el profesional que evaluará debe trabajar en el campo específico de información. Deben ser PhD y 3 especialistas por lo menos. Cada uno da su calificación, de todos los expertos participantes se obtendrá la media aritmética para obtener el puntaje final de la prueba (9).

Lo que quiere decir, que se calificará el instrumento con base a la rúbrica de confiabilidad: muy confiable, confiable, y poco confiable. De esta manera el instrumento proporciona los datos necesarios para la confirmación de las hipótesis o solución de los objetivos que se propone en la investigación.

Esta propuesta al igual que la descrita por López Fernández, “brinda a la comunidad científica una metodología a partir de una serie de fases de validación, sobre cómo deben ser usados los instrumentos para que se verifiquen los argumentos y propiedades que lo hacen científico” (10).

Es importante dejar en claro que el instrumento creado por el autor se encuentra constituido por veintinueve preguntas de opciones múltiples cada una de ellas encaminadas a la obtención de nuestro objetivo general y los tres objetivos específicos cada uno con una relación de cinco preguntas por objetivo con excepción del tercer objetivo específico que consta de seis preguntas con características similares.

El otro Instrumento estuvo constituido por tres preguntas relacionadas con el tema objeto de nuestro estudio, el cual fue planteado vía telefónica y tipo entrevista con la

finalidad de alcanzar el no agotamiento mental por parte del entrevistado y se presente la tendencia a repetir las respuestas.

Se continuó con la elaboración de una hoja de cálculo Excel donde se codificó las variables, se transportó al programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science) en versión 22 para ser procesados y analizados. Programa de estadística SPSS (11). La información se presentará en formas de tablas para su mejor comprensión. Se utilizarán medidas de resumen para variables categóricas (números absolutos y porcentajes) (12).

## RESULTADOS

A partir de la evaluación de los ítems que forman parte constitutiva de los instrumentos a validar por parte de los especialistas, quienes realizaron la calificación de los antes mencionados instrumentos, sobre 100 puntos cada uno de los tres ítems. De aquí logramos la obtención de la siguiente relación de resultados para una calificación global en cada instrumento evaluado, para el primer instrumento 93,1/100 y para el segundo instrumento 83,3/100 en cuyo caso determinamos una calificación excelente para cada uno de los instrumentos elaborados por el autor.

**Tabla 1. Razón de validez de contenido de los ítems del “Cuestionario para determinar Factores que influyen en el estado nutricional por exceso”**

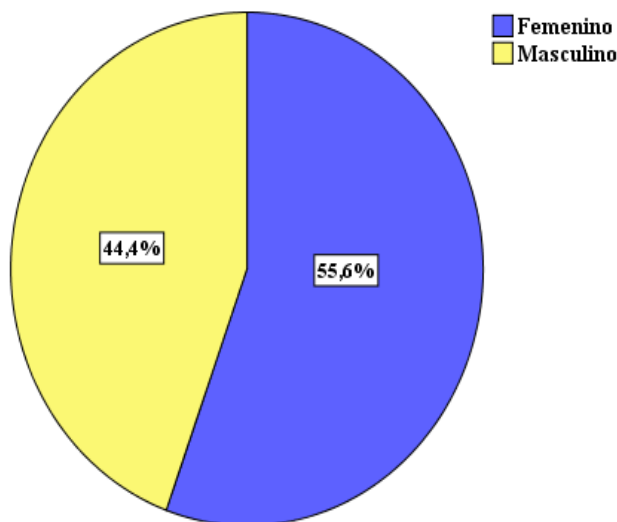
INSTRUMENTO CUANTITATIVO					
Validadores	Validez	Pertinencia	Coherencia	Totales	Calificación
PhD N° 1 G. G. L.R.	98	98,3	98,3	294,6	98,22
PhD N° 2 L. M. B. F.	73,3	73,3	73,3	219,9	73,33
Especialista N° 1	86,6	86,6	86,6	260,0	86,66
Especialista N° 2	86,6	86,6	86,6	260,0	86,66
Especialista N° 3 O. A. C. G.	86,6	86,6	86,6	260,0	86,66
	86,2	86,3	86,3		86,3



**Tabla 2. Razón de validez de contenido de los ítems del “Cuestionario para determinar Factores que influyen en el estado nutricional por exceso**

Validadores	INSTRUMENTO CUALITATIVO				
	Validez	Pertinencia	Coherencia	Totales	Calificación
PhD N° 1 G. G. L.R.	82,2	82,4	82,2	247,0	82,3
PhD N° 2 L. M. B. F.	97,1	97,1	97,1	291,4	97,1
Especialista N° 1	95,2	94,8	96,2	286,2	95,6
Especialista N° 2	95,7	94,8	96,2	286,7	95,6
Especialista N° 3 O. A. C. G.	95,7	94,3	95,2	285,2	95,1
	93,2	92,7	93,4		93,1

Luego se estableció una calificación por parte de los especialistas (Dos PhD y tres Especialistas) se realizó las respectivas entrevistas en el programa google drive las cuales van dirigida a los padres de familia y/o tutores con respecto al de estilo de vida de sus hijos, notamos incidencias en una dieta baja en nutrientes en un 55.6% y falta de ejercicio físico en 66.7% de las muestras tomadas, factores que conllevan a la obesidad y el sobrepeso para este segmento poblacional. Se realizó la prueba de fiabilidad a través del cálculo del Alfa de Cronbach.



**Tabla 3. Resumen del procesamiento de casos**

Casos	N	%	Estadísticas de fiabilidad	
			Alfa de Cronbach	N de elementos
Válido	18	100		
Excluidos	0	0	0,873	23
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100</b>		

**Gráfico 1. Distribución de escolares según sexo**

En el gráfico 1 se puede determinar un incremento en la proporción de escolares de género femenino en la totalidad de la muestra objeto del estudio.

**Tabla 4. Distribución de niños según consumo de postres y dulce (tortas, chocolates, caramelos, panes, etc.)**





Consumo de postres y dulces	Frecuencia	Porcentaje
Cuatro días o más por semana	3	16,7
De dos a tres días en la semana	9	50
Un día por semana	4	22,2
Ningún día en la semana	2	11,1
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100</b>

Los escolares que se encuentran involucrados en la muestra ingieren alimentos más de cuatro veces por día lo cual puede considerarse un exceso en la ingesta alimenticia.

Analizando los resultados de la encuesta se determinó que hay una relación directamente proporcional entre el número de veces que los escolares ingieren alimentos durante el día y la cantidad de veces que ingieren postres durante la semana lo cual aumenta de forma significativa las probabilidades de que estos niños lleguen a desarrollar anomalías en sus estados nutricionales debido específicamente al consumo de alimentos en exceso. (Tabla 4, gráfico 2.)

Por otra parte, vimos que existe una relación inversamente proporcional entre los siguientes enunciados:

Los padres están 100% conscientes que existe la necesidad de que sus hijos realicen algún tipo de deporte, en oposición al instrumento arroja cifras muy bajas en cuanto al porcentaje de escolares que realizan algún tipo de deporte, razón por la cual se supiera de la enorme controversia presentada en este estudio ya que los padres de familia o cuidadores de los escolares que integran la muestra, conocen de la necesidad e importancia de los deportes dentro de los estilos de vida saludables, lo que llama la atención es la falta de empoderamiento y preocupación para con sus hijos, en cuanto a la estimulación a realizar algún tipo de deporte por parte de sus descendencias.

La encuesta muestra la respuesta afirmativa ante la necesidad de que todos los niños en etapa escolar tienen la necesidad de realizar algún tipo de actividad deportiva.

**Tabla 5. Distribución de los niños según práctica de algún deporte.**

Niño práctica deporte	Frecuencia	Porcentaje
<b>SI</b>	<b>5</b>	<b>27,8</b>
<b>NO</b>	<b>13</b>	<b>72,2</b>
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100</b>

La tabla 5 determina un índice porcentual bajo en cuanto a la práctica de algún deporte por parte de los niños con el 27,8% de escolares en la muestra de estudio.

En el segundo instrumento se realizaron tres preguntas las cuales fueron analizadas por la madre de uno de los escolares incluidos en la muestra de estudio. Se utilizó el método de preguntas obteniendo respuestas variadas, pero que permitieron al investigador llegar a obtener conclusiones significativas e importantes dentro del estudio.

La encuesta se realizó vía telefónica y las respuestas obtenidas nos llevan a que hay un alto índice de madres y padres de familia que tienen un nivel bajo de conocimientos en cuanto a nutrición y que los profesionales médicos se abstienen de aclarar el tema a los padres o cuidadores de los niños. Esto lleva a cometer muchos errores debido al desconocimiento.

### Triangulación de datos

Se llevó a cabo un estudio para diseñar y valorar las propiedades psicométricas de un cuestionario que permita determinar los factores que influyen en el estado nutricional por exceso en pacientes de 5 a 9 años atendidos en el Hospital General de Babahoyo. Los resultados del análisis de la validez del cuestionario mostraron que los ítems del cuestionario se organizaron en 23 preguntas relacionadas con el exceso de peso, además, del sexo y el Índice de Masa Corporal (IMC).

La validez de contenido fue evaluada por tres especialistas y dos PhD, obteniendo excelentes calificaciones los ítems que forman el cuestionario.



Teniendo en cuenta la diversidad de factores involucrados en el estado nutricional es de suma relevancia que esta estructura permita simultáneamente evaluar tanto la ingesta de alimentos, como los hábitos y los conocimientos de los padres que afectan el estado nutricional del niño en este grupo de edad. Esto permitiría, como otros autores han indicado, planificar estratégicamente procesos de prevención.

Los factores, adicionalmente, mostraron confiabilidades que de acuerdo con los estándares de George y Mallery serían admisibles para su uso en la investigación científica. Se presentó un adecuado nivel de precisión de la medición, en un estudio realizado en el 2019 se valida un cuestionario del consumo de alimentos, que difiere de este por un extenso análisis de varios nutrientes relacionados con la alimentación en la Amazonía (13).

La confiabilidad para determinar los factores que influyen en el estado nutricional por exceso (alfa de Cronbach) fue de 8,73. Un estudio realizado en el 2017 por Carrasco de la construcción y validación de un cuestionario de conductas alimentarias asociadas al sobrepeso y a la obesidad en adolescentes, obtuvo diferentes valores, disímiles al de este estudio al determinar la confiabilidad (alfa de Cronbach) del mismo. En la tabla 5 se observan resultados diferentes que van desde 0,48 hasta 0,90 (14).

Existen otros métodos por los cuales los factores determinantes del estado nutricional por exceso pueden ser valorados, como la observación directa, pero demandan tiempo y habilidades del investigador, requisitos que en ocasiones no son factibles en la investigación o práctica profesional diaria. La propuesta de este cuestionario válido y confiable es evaluar algunos aspectos del estado nutricional de forma accesible, auto-aplicable, a bajo costo y rápida para el conocimiento en los niños de 5 a 9 años de edad.

Los análisis de los datos derivados de este instrumento permitirán obtener información relevante y útil para plantear estrategias y acciones específicas para mejorar el estado nutricional por exceso de este grupo etario

## CONCLUSIONES

Es lógico el pensar que el ser humano es lo que ingiere. De modo que el actual estilo de vida adoptado por los hogares, afecta en la salud a los escolares, adicional a ello el consumo de alimentos bajos en nutrientes, así como también el sedentarismo, los cuales afectan directamente la calidad de vida, teniendo como resultado el sobrepeso y la obesidad desde temprana edad.

En la población de estudio predominan las niñas de 9 años y es considerable ya que ellos presentaron el factor de riesgo para llegar a desarrollar obesidad. En la población infantil estudiada predominaron los siguientes factores de riesgo, hábitos alimentarios de tipo inadecuado, la inactividad física, los antecedentes de obesidad en familiares que para este estudio alcanzó el 83,3% de la muestra y un nivel socioeconómico medio bajo.

El estudio de investigación lleva a determinar la realidad en los diferentes estados de nutrición e identificar diferentes estilos de vida, pero con un común denominador, un estado de mal nutrición basado en excesos. Se suma a esto la intervención de otros factores como la ocupación de los padres y el tipo de educación que hayan recibido lo cual influye al momento de evitar patologías que llegase a presentar por la inadecuada alimentación en este grupo de niños.

Es importante dar a conocer a los padres tutores u otros familiares que se encuentren en el rol de responsables del cuidado de los niños en este grupo de edad, la importancia de una adecuada nutrición y vida saludable a pesar de sus condiciones, así también, como las repercusiones de no cumplirse dicho propósito.

## REFERENCIAS

- (1). Freire WB, Ramírez MJ, Belmont P, Mendieta MJ, Silva MK, Romero N, Sáenz K, Piñeiros P, Gómez LF y Monge R. Resumen Ejecutivo. Tomo I. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del Ecuador. ENSANUT-ECU 2011-2013 Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadística y Censos. Quito, Ecuador. Disponible en: <https://cutt.ly/JfhBGiT>





(2). Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. Sobrepeso y obesidad infantiles [Página web]. Disponible en:

<https://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>

(3). Unicef-Ecuador. Obesidad infantil. Promovemos hábitos saludables para cada niño, niña y adolescente [Página web]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/ecuador/obesidad-infantil>

(4). Serrano JA. La obesidad infantil y juvenil Quaderns de polítiques familiars (2018). Disponible en:

<https://cutt.ly/MfhBGLD>

(5). Shamah Levy T, Cuevas Nasu L, Gaona Pineda EB, Gómez Acosta LM, Morales Rúan MC, Hernández Ávila M, y Rivera Dommarco JA. "Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes en México, actualización de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016." Salud Pública de México [En línea], 60.3, may-jun (2018): 244-253. Disponible en:

<http://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8815/11579>

(6). León MP, Infantes Paniagua Á, González Martí I, Contreras O. Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil y su relación con factores sociodemográficos. Journal of Sport and Health Research. 10 (supl.1) 2018: 163-172. Disponible en:

[http://www.journalshr.com/papers/Vol%2010\\_suplemento/JSHR%20V10\\_supl\\_06.pdf](http://www.journalshr.com/papers/Vol%2010_suplemento/JSHR%20V10_supl_06.pdf)

(7). Malo Serrano M, Castillo MN, Pajita DD. La obesidad en el mundo. An. Fac. med. [Internet]. 2017 Abr; 78 (2): 173-178. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13213>.

(8). Criollo A. Factores de Riesgo Relacionados con Obesidad en Niños de 5 a 9 Años de Edad en Cinco Consultorios, Centro de Salud Guasmo Norte. Año 2018 [Tesis].Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018: 3 - 4. Disponible en:

<https://cutt.ly/qfhBLmb>

(9). Romero Urréa HE, Campoverde Chamorro EM, Echeverría Caicedo KP y Romero Veloz LV. Validación de la Escala de riesgo de violencia contra la pareja para Ecuador. Ammentu, n. 15 julio-diciembre 2019, ISSN 2240-7596. Disponible en: <https://cutt.ly/ZfhBHs4>

(10). López Fernández R, Avello Martínez R, Palmero Urquiza DE Sánchez Gálvez S y Quintana Álvarez M. Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. Revista Cubana de Medicina Militar [En línea], 48. 2 (Sup) (2019): 441-450. Disponible en: <https://cutt.ly/lfhBJBO>

(11). González González JA. Manual Básico SPSS. Manual de introducción a SPSS. Universidad de Talca. Disponible en: <https://cutt.ly/6fhBJaA>

(12). Bolaños Cardozo MD. Mag, Dr. (C). JY. Validación de un instrumento para valorar la adherencia de pacientes al tratamiento hipertensivo. Nova [Internet]. 15 de junio de 2014; 12(21):115-9. Disponible en: <https://cutt.ly/PfhBHL0>

(13). Carrasco Marín F, Pérez Villalobos C, Cruzat Mandich C. Cuestionario para medir conductas alimentarias de riesgo de malnutrición por exceso en adolescentes. Nutr. Hosp. [Internet]. 2020; 37(1): 37-45. Disponible en: <https://cutt.ly/ofhBK9R>

(14). Carrasco Marín FV, Pérez Villalobos CE. Construcción y validación de un cuestionario de conductas alimentarias asociadas al sobrepeso y la obesidad en adolescentes. [Tesis] Universidad Católica de la Santísima Concepción. Chile. Disponible en: <https://cutt.ly/xfhBKvg>

