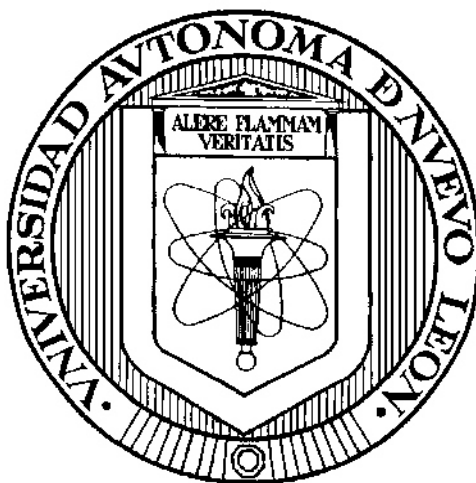


**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN**  
**FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN**



**ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO  
NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR**

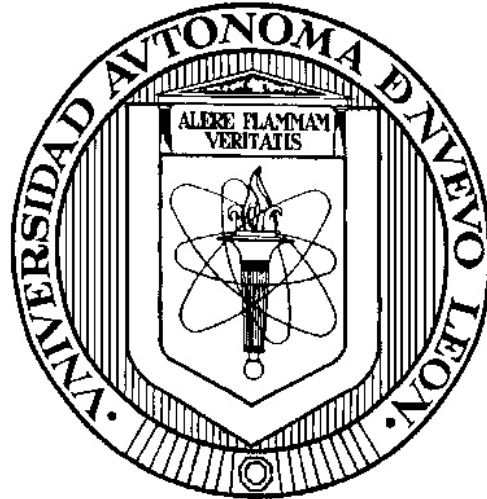
**POR**

**LN. ELIDA MARGARITA GARZA ÁLVAREZ**

**COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA**

**NOVIEMBRE, 2016**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO



ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO  
NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR

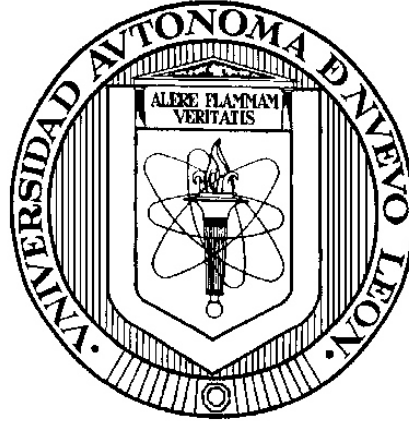
POR

LN. ELIDA MARGARITA GARZA ÁLVAREZ

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA

NOVIEMBRE, 2016

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO  
PROGRAMA INTERFACULTADES



ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO  
NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR.

POR

LN. ELIDA MARGARITA GARZA ÁLVAREZ

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE

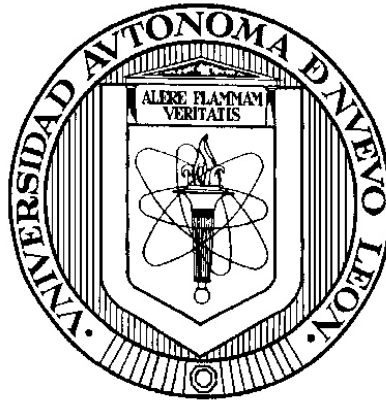
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA

DIRECTOR DE TESIS

DR. MILTON CARLOS GUEVARA VALTIER

NOVIEMBRE, 2016

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO  
PROGRAMA INTERFACULTADES



ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO  
NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR.

POR

LN. ELIDA MARGARITA GARZA ÁLVAREZ

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA

CO-DIRECTORA DE TESIS

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PAZ MORALES

NOVIEMBRE, 2016



**UANL**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO  
NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR

Aprobación de Tesis

---

Dr. Milton Carlos Guevara Valtier

Presidente

---

Dra. María de los Ángeles Paz Morales

Secretaria

---

MSP. María Teresa Ramos Cavazos

Vocal

---

Dr. en CS. Esteban Gilberto Ramos Peña

Subdirector de Investigación, Innovación y Posgrado



**UANL**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

## COMITÉ DE EVALUACIÓN DE TESIS

El Comité de Evaluación de Tesis **APROBÓ** la tesis titulada **ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR** presentada por la **Licenciada en Nutrición (LN) Elida Margarita Garza Álvarez** con la finalidad de obtener el grado de Maestría en Ciencias en Salud Pública.

Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_  
Dra. María de los Ángeles Paz Morales

Presidenta

\_\_\_\_\_  
Dr. Milton Carlos Guevara Valtier

Secretario

\_\_\_\_\_  
MSP. María Teresa Ramos Cavazos

Vocal



**UANL**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

**DR. en C. S. ESTEBAN GILBERTO RAMOS PEÑA**

SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN DE LA U.A.N.L.

PRESENTE.-

Nos permitimos comunicar a usted que hemos concluido la Dirección y Co Dirección de la Tesis titulada **“ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR** presentada por la **Licenciada en Nutrición (LN) Elida Margarita Garza Álvarez** con la finalidad de obtener el grado de **Maestría en Ciencias en Salud Pública.**

Sin más por el momento, le enviamos un cordial saludo.

ATENTAMENTE

“Alere Flamman Veritatis”

Monterrey, N.L., a \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_

Dr. Milton Carlos Guevara Valtier

Director de Tesis

\_\_\_\_\_

Dra. María de los Ángeles Paz Morales

Co-Directora de Tesis

## Agradecimientos

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), por el apoyo durante los 2 años que cursé la Maestría y para poder realizar la estancia de investigación en la Universidad Complutense de Madrid (UCM).

A la Universidad Autónoma de Nuevo León y la Facultad de Salud Pública y Nutrición, por el apoyo brindado mediante cuotas de rectoría y para la realización de la estancia de investigación en la UCM.

Al Laboratorio de Composición Corporal de la FaSPyN, por el préstamo del equipo antropométrico para realizar las mediciones en los preescolares.

A mi director de Tesis, el Dr. Milton C. Guevara Valtier, por todo el apoyo brindado en todo momento, sus consejos y motivación para sacar el proyecto adelante. Así como también a la Dra. Ma. De los Ángeles Paz Morales y la MSP. Ma. Teresa Ramos Cavazos que formaron parte del Comité de Evaluación.

A la Dra. Georgina Mayela Núñez Rocha, Coordinadora de la MCSP, por todo su apoyo y consejos que sin duda fueron muy importantes para la realización de este proyecto.

A la Dra. Ana María Salinas, por brindarme de su valioso tiempo para la asesoría del análisis estadístico del proyecto.

A todos los maestros del cuerpo académico de la MCSP por compartir sus valiosos conocimientos para la formación de profesionistas de la salud pública.

A los directivos y maestros de los jardines de niños que me permitieron ingresar a los planteles y contar con la participación de los padres de familia y los alumnos.

A mis compañeros(as) de generación, en especial a María Olivia Hernández y Milagros Rodríguez por todo su apoyo y comprensión en los



momentos que más las necesité. También a Jimena Gaspar y Edith Coronado por su valioso apoyo en las ocasiones que pudieron acompañarme en el trabajo de campo. ¡Mil gracias!

## Dedicatoria

A Dios por mi salud principalmente y los motivos que me proporciona diariamente para querer ser un mejor ser humano y una profesionista exitosa, con calidad humana, preocupada por la salud pública.

A mi esposo por su amor y apoyo incondicional, por las desveladas que pasó conmigo mientras cumplía con deberes de la Maestría y por la motivación que me brindó para hacer la estancia de investigación en la UCM.

A mis papás por creer en mí y por impulsarme a ser una mejor persona en todos los sentidos, con su ejemplo de arduo trabajo, esfuerzo y dedicación. Saben que son parte importante de este logro profesional en mi vida. ¡Los amo!

## TABLA DE CONTENIDO

1. ANTECEDENTES.....	1
1.1 Introducción .....	1
1.2 Marco teórico / conceptual.....	2
La crianza .....	2
Prácticas de crianza .....	3
Estilos de Crianza Parentales.....	4
Estilo autoritario .....	4
Estilo permisivo.....	4
Estilo democrático .....	5
Estado Nutricio .....	5
Actividad física.....	6
1.3 Antecedentes.....	7
Estudios relacionados con el ECP y el estado nutricio .....	7
Estudios sobre la relación del estado nutricio y la actividad física.....	10
Estudios relacionados con el ECP y la actividad física .....	10
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
3. JUSTIFICACIÓN.....	12
4. HIPÓTESIS.....	13
5. OBJETIVOS.....	13
5.1 OBJETIVO GENERAL.....	13
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	14
6. METODOLOGÍA .....	14
6.1 DISEÑO DEL ESTUDIO .....	14
6.2 UNIVERSO DEL ESTUDIO .....	14

6.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO .....	14
CRITERIOS DE SELECCIÓN .....	14
Inclusión:.....	14
Eliminación: .....	15
6.4 TÉCNICA MUESTRAL .....	15
6.5 CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA.....	15
6.6 VARIABLES.....	15
6.7 INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN .....	17
6.8 PROCEDIMIENTOS .....	18
6.9 PLAN DE ANÁLISIS .....	19
7. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	20
8. RESULTADOS.....	22
9. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	33
10. CONCLUSIONES .....	37
11. REFERENCIAS .....	38
ANEXO A. CUESTIONARIO / INSTRUMENTO DE COLECCIÓN DE DATOS	42
ANEXO B. CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA .....	43
ANEXO C. CUESTIONARIO DE ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SUS DIMENSIONES.....	45
ANEXO D. AVISO PARA LA MADRE DEL ESCOLAR.....	51
ANEXO E. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE O TUTOR ..	52

## Lista de tablas

<b>Tabla</b>	<b>Página</b>
1. Consistencia interna del instrumento Estilos de Crianza Parentales	22
2. Variables sociodemográficas de población estudiada	23
3. Variables sociodemográficas, padres de familia	23
4. Escolaridad y ocupación del padre/madre	24
5. Rol de los padres con el preescolar	25
6. Datos antropométricos del preescolar	26
7. Estado de nutrición	26
8. Estadísticos descriptivos de actividad física	26
9. Clasificación de los Estilos de Crianza Parentales	27
10. Prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors de las variables del estudio	28
11. Coeficiente de correlación de Spearman de las variables del estudio (ECP, Percentil de IMC y Actividad física sedentaria)	29
12. Prueba Chi 2 para ECP y Estado Nutricio	30
13. Modelo de Regresión Logística. Predictores del IMC en el preescolar.	31
14. Coeficiente de correlación Spearman para Puntajes de ECP y minutos de actividad física	32

## RESUMEN

LN. Elida Margarita Garza Alvarez    Fecha de graduación: Noviembre de 2016  
Universidad Autónoma de Nuevo León    Maestría en Ciencias en Salud Pública  
Programa Interfacultades

Título del Estudio: ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR

Candidato para obtener el grado de Maestría en Ciencias en Salud Pública

Número de páginas: 55

El incremento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños desde temprana edad es alarmante, ya que son muchos factores que influyen en su desarrollo. Las acciones adoptadas por padres, abuelos y otros cuidadores se asocian con el estado de salud, nutrición, desarrollo físico y psicológico de los niños especialmente en edades tempranas. El **objetivo** del presente estudio fue determinar la relación entre los estilos de crianza parentales (ECP), el estado nutricional (EN) y la actividad física (AF) en los niños en edad preescolar (3 a 5 años). La muestra estuvo constituida por 664 personas (332 díadas [preescolar/madre o padre]), recolectada en 7 jardines de niños de 3 municipios de Nuevo León por medio de muestro no probabilístico accidental. **Material y método:** se aplicaron 3 cuestionarios a los padres: datos sociodemográficos, Cuestionario de Estilos de Crianza y Dimensiones (PSDQ, Robinson y cols. 1995), Cuestionario de actividad física para padres de niños preescolares (Bacardi y cols. 2012) y se llenó una cédula de datos antropométricos de los preescolares. Para el análisis de los objetivos se realizó estadística descriptiva e inferencial ( $\chi^2$ , correlación de Spearman, regresión logística múltiple y razón de momios). **Resultados:** El 93% de los encuestados fueron madres, con una edad media de  $31 \pm 6$  años, 63% casadas. La edad media de los preescolares fue de  $56 \pm 8$  meses (4.6 años), el 70% presentaron un peso normal y el 26% prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad. La media de minutos diarios dedicados a actividades sedentarias fue de 102. El ECP predominante fue el

democrático en un 20%. El percentil de IMC de los preescolares se correlacionó positiva y significativamente con los minutos al día que realiza actividades sedentarias ( $r_s = .109$ ,  $p < 0.05$ ), y con el ECP autoritario ( $r_s = .449$ ,  $p < 0.01$ ). Existió una asociación entre el ECP y el estado nutricional ( $\chi^2 = 18.57$ ,  $p < 0.01$ ). ECP autoritario se asoció con el IMC de sobrepeso y obesidad e incrementa 3 veces el riesgo de presentarlo  $RM=3$  (1.13–7.65), ( $p < 0.05$ ). **Conclusión:** El ECP autoritario se relaciona con el estado de nutrición de sobrepeso y obesidad en los preescolares; además de que el ECP democrático se correlaciona con la actividad física moderada.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: \_\_\_\_\_

## **1. ANTECEDENTES**

### **1.1 Introducción**

El aumento en la prevalencia de obesidad infantil en México es alarmante. En el año 2012, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 9.7% de los niños menores de 5 años presentaron sobrepeso u obesidad. La mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad en este grupo de edad se presentó en la región norte del país. En el Estado de Nuevo León, la prevalencia es ligeramente más alta que la que se presenta a nivel nacional, ya que representa un 13.2% (INSP, 2013). Es por ello que es muy importante identificar los factores que influyen en su desarrollo.

Las prácticas de crianza son acciones, comportamientos aprendidos de los padres ya sea a raíz de su propia educación o por imitación y se exponen para guiar las conductas de los niños (Izzedin Bouquet & Pachajoa Londoño, 2009). Las acciones adoptadas por padres, abuelos y otros cuidadores se asocian con el estado de salud, nutrición y desarrollo físico y psicológico de los niños especialmente en edades tempranas; lo anterior implica que los patrones de cuidado funcionan como protectores de desarrollo en la mayoría de los casos, no obstante, también es posible que se constituyan en un factor de riesgo cuando dichas pautas de atención no resultan pertinentes y efectivas. Cómo los cuidadores se relacionan con el pequeño, el tipo de cuidados que proporcionan, la elección y presentación de alimentos, la estructuración de ambientes de estimulación y en general, la satisfacción de las necesidades básicas del niño, son prácticas de crianza específicas que resultan un factor condicionante del crecimiento y desarrollo (Cortés Moreno, Romero Sánchez, & Flores Torres, 2006).

Los estudios que se han encontrado en la literatura, que relacionan los estilos de crianza parentales con el estado nutricional y la práctica de actividad física en niños en edad preescolar son escasos y no han sido definitivos en sus resultados y conclusiones. Es por ello que se realizó el presente estudio para



tener un marco de referencia para la población infantil en Nuevo León, además de identificar algunas conductas en la crianza de los padres que puedan influir en la aparición de malnutrición o conductas no saludables en los preescolares.

## **1.2 Marco teórico / conceptual**

A continuación se presentan los conceptos que guiaron teóricamente el estudio de investigación, los cuales son: la crianza, prácticas de crianza y finalmente los modelos de crianza en donde se incluyen los estilos de crianza parentales; el estado nutricional y la actividad física.

### **La crianza**

La crianza se refiere al entrenamiento y formación de los niños por los padres o por sustitutos de los padres. También se define como los conocimientos, actitudes y creencias que los padres asumen en relación con la salud, la nutrición, la importancia de los ambientes físico y social y las oportunidades de aprendizaje de sus hijos en el hogar (Izzedin Bouquet & Pachajoa Londoño, 2009).

La crianza implica tres procesos psicosociales: las pautas de crianza, las creencias acerca de la crianza y las prácticas de crianza. Las pautas se relacionan con la normatividad que siguen los padres frente al comportamiento de los hijos siendo portadoras de significaciones sociales. Cada cultura provee las pautas de crianza de sus niños. Las creencias hacen referencia al conocimiento acerca de cómo se debe criar un niño, a las explicaciones que brindan los padres sobre la forma como encausan las acciones de sus hijos. Por otro lado, las prácticas de crianza se ubican en el contexto de las relaciones entre los miembros de la familia donde los padres juegan un papel importante en la educación de sus hijos. Esta relación está caracterizada por el poder que ejercen los padres sobre los hijos y la influencia mutua. Las prácticas son acciones, comportamientos aprendidos de los padres ya sea a raíz de su propia educación como por imitación y se exponen para guiar las conductas de los niños (Izzedin Bouquet & Pachajoa Londoño, 2009).

## **Prácticas de crianza**

Las prácticas de crianza son los patrones de comportamiento de los adultos enfocados en satisfacer las necesidades de supervivencia de los infantes y que aseguran una buena calidad de vida; las acciones adoptadas por padres, abuelos y otros cuidadores se asocian con el estado de salud, nutrición y desarrollo físico y psicológico de los niños especialmente en edades tempranas; lo anterior implica que los patrones de cuidado funcionan como protectores de desarrollo en la mayoría de los casos, no obstante, también es posible que se constituyan en un factor de riesgo cuando dichas pautas de atención no resultan pertinentes y efectivas. Cómo los cuidadores se relacionan con el pequeño, el tipo de cuidados que proporcionan, la elección y presentación de alimentos, la estructuración de ambientes de estimulación y en general, la satisfacción de las necesidades básicas del niño, son prácticas de crianza específicas que resultan un factor condicionante del crecimiento y desarrollo (Cortés Moreno, Romero Sánchez, & Flores Torres, 2006).

Los padres utilizan determinadas estrategias de socialización para regular la conducta de sus hijos; estas estrategias se expresan en estilos educativos parentales y su elección depende de variables personales tanto de los padres como de los hijos. Es importante destacar que las creencias acerca de la crianza y las prácticas de los padres no siempre suelen relacionarse entre sí ya que las creencias hacen referencia a unas pautas preestablecidas que plantean cómo educar a los hijos y las prácticas describen los comportamientos concretos que tienen de los padres para encaminar a los niños hacia una socialización adecuada. A su vez, las dimensiones fundamentales con las que se ayudan los padres para realizar la socialización son el apoyo y el control. El control está básicamente relacionado con el mandato parental y el apoyo está vinculado a la comunicación que favorece el razonamiento, el afecto y la comprensión. Estas dimensiones causan determinados modelos o estilos de crianza (Izzedin Bouquet & Pachajoa Londoño, 2009).

## **Estilos de Crianza Parentales**

Los Estilos de Crianza Parentales (ECP) son el conjunto de actitudes, sentimientos, y patrones de conducta que los padres asumen frente al hijo(a) y que repercuten tanto en su funcionamiento psicológico como social (Romero, Robles, & Lorenzo, 2006), en estos se encuentran las acciones que realizan los padres en sus diversas formas, con el fin de llevar a cabo el ejercicio de la autoridad y las relaciones afectivas con los hijos; el establecimiento de normas claras, la aplicación de consecuencias frente al quiebre de las normas, técnicas específicas de disciplina, responder a las necesidades de los hijos, acompañarlos en su proceso educativo, la existencia de comunicación clara entre padres e hijos (Navarrete Acuña & Ossa Cornejo, 2011).

Los modelos de crianza o ECP establecidos por Baumrind (1967), pionera de la investigación en el tema, son el estilo autoritario, el estilo permisivo y el estilo democrático (Izzedin Bouquet & Pachajoa Londoño, 2009).

### *Estilo autoritario*

El estilo autoritario o represivo es rígido, en este modelo la obediencia es una virtud. Los padres con este estilo educativo favorecen la disciplina en demasía dándole mucha importancia a los castigos y poca al dialogo y la comunicación con los hijos limitando de esta manera la autonomía y la creatividad en el niño. Este modelo es el que tiene efectos más negativos sobre la vida social de los niños ya que éstos suelen mostrar comportamientos hostiles, baja autoestima, desconfianza y conductas agresivas.

### *Estilo permisivo*

El estilo permisivo o no restrictivo refleja una relación padre e hijo no directiva basada en el no control parental y la flexibilidad. Los niños de este modelo crecen sobreprotegidos con escasa disciplina y no se tienen en cuenta sus opiniones. Los padres evitan los castigos y las recompensas, no establecen normas pero tampoco orientan al hijo.

### *Estilo democrático*

El estilo democrático es también denominado autoritativo, autorizado, contractualista y equilibrado. Los padres que se adhieren a este modelo de crianza son más responsivos a las necesidades de los hijos proveyéndoles responsabilidades, permitiendo que ellos mismos resuelvan problemas cotidianos, favoreciendo así la elaboración de sus aprendizajes, la autonomía y la iniciativa personal. Fomentan el dialogo y comunicación periódica y abierta entre ellos y sus hijos para que los niños comprendan mejor las situaciones y sus acciones. Los padres de este modelo establecen normas pero sin dejar de estar disponibles para la negociación orientando siempre al niño. Este estilo acompaña el desarrollo evolutivo del niño y la conformación de su personalidad por ende es el que más favorece el ajuste social y familiar del niño brindándole estabilidad emocional y elevada autoestima.

### **Estado Nutricio**

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud. Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad (OMS, 2014).

El estado nutricional o estado nutricio es la condición que presenta una persona como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. Es afectado por factores como la educación, la disponibilidad de alimentos y el nivel de ingreso; los cuales a su vez engloban los hábitos alimentarios y las prácticas de alimentación (Food and Agriculture Organization of the United Nations, 2014).

El estado nutricio de niños menores de cinco años es el resultado de la ingestión alimentaria y el estado de salud, los cuales son determinados por el acceso a alimentos, servicios de salud, condiciones sanitarias y nivel de

educación, siendo estas condiciones consecuencia de factores económicos y sociales (Rivera, Monterrubio, & González-Cossío, 2003).

Al respecto de lo anterior un indicador antropométrico utilizado para la indagación del estado nutricional en niños es el Índice de Masa Corporal (IMC), el cual consiste en la relación de dos parámetros, uno ponderal (peso) y otro lineal (la talla). Se determina dividiendo el peso en kilogramos entre la estatura en metros cuadrados. El IMC considera la edad en meses y el género, la clasificación se realiza en función de percentiles, un niño tiene bajo peso cuando su IMC se encuentra por debajo del percentil 5, un peso normal si se encuentra entre el 5 y el 84.9, sobrepeso si se encuentra entre el percentil 85 a 94.9, y obesidad cuando su IMC supera el percentil 95 (Centers of Disease Control and Prevention, CDC, 2014).

### **Actividad física**

La actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos los cuales producen un gasto de energía (GE). La actividad total convertida a gasto energético ésta determinada por la intensidad, duración, frecuencia de la actividad y contracciones musculares dadas por el tipo de actividad que se realiza, así como la masa muscular implicada en los movimientos corporales. El GE producto de la actividad física, incluye además del ejercicio físico y deporte, las actividades recreativas, laborales, domésticas e inclusive el sueño (Caspersen, Powell, & Christenson, 1985).

La inactividad física, se posiciona dentro de las causas de obesidad infantil, ya que cada vez más infantes dejan de lado los juegos, los paseos en bicicleta y demás actividades al aire libre para estar sentados viendo la televisión, en internet o jugando videojuegos (Mollinedo-Montaño, Aguilar-Piñón, Trejo-Ortiz, Araujo-Espino, & Lugo-Balderas, 2012). Según los datos sobre riesgos para la salud que ofrece el informe de la OMS, se estima a escala mundial que la prevalencia de inactividad física, definida como la realización de menos de 2.5 horas semanales de actividad moderada, en la región de América

es del 50% o más, motivo por el cual la mitad de la población en el continente es considerada sedentaria (World Health Organization, 2002).

Las investigaciones han demostrado que los niños y niñas con niveles de actividad física más elevados tienen mayores probabilidades de desarrollar un mejor funcionamiento cognitivo. Para ello se haría necesario incluir sesiones cortas e intermitentes de actividad física, así como actividades más largas, como la participación en actividades recreativas, deportes y otras. Este aspecto se considera muy importante porque ayuda a un crecimiento sano desde todas las áreas, disminuye el riesgo de sobrepeso y obesidad y provee al niño(a) de un mayor control de su cuerpo además de otros beneficios (Mollinedo-Montaña y cols. 2012).

De acuerdo a las Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud de la OMS (2010), que establece las pautas para la realización de la misma en los grupos de edades 5 a 17 años, 18 a 64 años y más de 64 años; no se incluye el grupo de edad de menores de cinco años ya que, aunque la actividad es beneficiosa para ellos, es necesario investigar más a fondo para determinar la dosis de actividad física que reportaría el máximo beneficio para la salud (OMS, 2010).

### **1.3 Antecedentes**

#### **Estudios relacionados**

A continuación se presentan los resultados de los estudios identificados, en primer orden se presentan los hallazgos de las variables estilos de crianza parentales (ECP) y estado nutricional, seguido por estado nutricional y actividad física, y por último los resultados que abordan los conceptos de ECP y actividad física.

#### *Estudios relacionados con el ECP y el estado nutricional*

En un estudio de revisión, cuyo objetivo fue examinar la bibliografía existente sobre la influencia de los estilos de crianza parentales y los estilos alimentarios en el ambiente obesogénico y el peso corporal de los niños. Se

revisó un total de 51 artículos de países como: Estados Unidos, Inglaterra, Bélgica, Dinamarca; para el ECP se estimó una muestra de 12,550 padres con edad promedio de 31 a 45 años. Tras su análisis se encontró que en 7 estudios el ECP tuvo una relación positiva con el IMC, 5 estudios incluyendo 3 estudios longitudinales encontraron que un ECP autoritario se asocia con un peso corporal más alto en niños. Por lo tanto, en esta revisión se llegó a la conclusión de que un estilo democrático, tanto en la crianza, como en la alimentación, resultó ser el estilo más protector respecto al estilo permisivo, el cual se considera que se asocia con resultados negativos para la salud de los niños (Vollmer & Mobley, 2013).

Un estudio realizado por Philips y colaboradores en el año 2014 en Bélgica, cuyo objetivo fue explorar las asociaciones de los estilos de crianza con los comportamientos de salud que los niños mostraban, así como la actividad física, sedentarismo y la dieta. Se estudiaron 288 niños en edad escolar (6 a 12 años) y sus respectivos padres. Entre los resultados que obtuvieron, se puede destacar que se encontró una correlación negativa con la frecuencia en el consumo de frutas y verduras en los niños cuando los padres mostraban ser sobreprotectores ( $r = -0.151$ ); se encontró una correlación entre el estilo de crianza coercitivo o represivo y la actividad física sedentaria en los niños ( $\beta = 0.16$ ) (Philips, Sioen, Michels, Sleddens, & De Henauw, 2014).

En un estudio realizado en Estados Unidos de América, de Sarah Couch y colaboradores en 2014, cuyo objetivo fue explorar las relaciones entre el ambiente alimentario en el hogar, las características padres-hijos, la calidad en la dieta y el estado de nutrición; se estudiaron 699 diadas (padre/madre-hijo). Entre los resultados a destacar encontraron que el modelo parenteral de estímulo se asoció con el consumo de frutas y verduras ( $\beta = 0.68$ ,  $p < 0.001$ ), y con la disponibilidad de alimentos poco saludables ( $r = -0.27$ ,  $p < 0.05$ ); también una relación estadísticamente significativa ( $r = 0.21$ ,  $p < 0.05$ ) con el índice de masa corporal y la restricción alimentaria por parte de los padres; así como

también con el estilo alimentario permisivo y la preocupación por el costo de la comida saludable (0.16,  $P < 0.05$ ) (Couch, Glanz, Zhou, Sallis, & Saelens, 2014).

Se encontró un estudio realizado en Estados Unidos en 2012, con una muestra de 182 niños de 7 a 10 años de edad, cuyo objetivo fue examinar las asociaciones entre los estilos y prácticas de crianza con la obesidad infantil; se utilizó un cuestionario para determinar las prácticas de crianza y un instrumento para determinar la presencia o ausencia de ambientes obesogénicos (relacionados con nutrición y actividad física). Entre los principales hallazgos, se encontró que el estilo de crianza democrático fue positiva y significativamente asociado con ausencia de ambiente obesogénico ( $r = 0.29$ ), también una relación negativa y significativa con los estilos autoritario y permisivo ( $r = -0.22$  y  $-0.20$ ). Además que, el estilo de crianza permisivo, es el que se relaciona con el puntaje z para IMC. Los resultados encontrados sugieren que el estilo de crianza permisivo está más asociado con el ambientes obesogénico, mientras que los estilos de crianza autoritario y democrático se encontraron menos relacionados (Johnson, Welk, Saint-Mauric, & Ihmels, 2012).

A nivel local, en Monterrey Nuevo León, Ortiz Félix en 2011 realizó un estudio con 558 diadas (madre-hijo) con el propósito de asociar los estilos maternos de alimentación y actividad física (EMAAF) con la composición corporal (IMC) y porcentaje de grasa corporal (PGC) de los hijos preescolares y escolares. Entre sus principales hallazgos: Los EMAAF se asociaron al IMC ( $r_s = .14$ ,  $p = .001$ ) y al PGC del hijo ( $r_s = .08$ ,  $p = .039$ ). Los EMAAF explicaron el 12% del IMC y el 6% del PGC del hijo. Las madres presentaron obesidad en un 52.7% mientras que los niños tuvieron una prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad del 37%. Se identificó que los EMAAF son diferentes de acuerdo al peso del hijo, se ejercen mayor control en los hijos con obesidad ( $H = 38.36$ ,  $p = .001$ ) respecto a los hijos con peso normal ( $U = 1958.5$ ,  $p = .003$ ) (Ortiz Felix, 2011).



### *Estudios sobre la relación del estado nutricional y la actividad física*

En un estudio realizado a 73 alumnos de un jardín de niños en Zacatecas, México, de un rango de edad de 3 a 6 años; cuyo objetivo fue encontrar la asociación entre el índice de masa corporal y la práctica de actividad física. No se encontró una asociación entre la práctica de actividad física y el IMC de acuerdo a una correlación de Spearman. En cuanto al estado nutricional el 57.5% presentó peso normal mientras que el 27.4% sobrepeso y obesidad. Respecto a la actividad física el 50.7% se clasificó como moderadamente activo, 13.7% activo y 2.7% muy activo. La prevalencia de sedentarismo fue de 32.8%, 6.8% de ellos reportaron un alto sedentarismo (de acuerdo al cuestionario de Actividad Física C-PAQ, el cual obtuvo un valor de .85 de acuerdo al coeficiente de Alpha de Cronbach). Los investigadores concluyen que deben explorarse otros factores que se asocien con el estado nutricional y la práctica de actividad física de los niños (Mollinedo-Montaña y cols. 2012).

### *Estudios relacionados con el ECP y la actividad física*

En un estudio realizado en Holanda, con una muestra de 3,067 niños en edad preescolar, cuyo objetivo fue investigar las asociaciones del ECP y la actividad física dentro del medio ambiente familiar y social; se identificó el tiempo en que los niños menores de 5 años pasaban frente a la televisión, la computadora o jugaban videojuegos. Entre los principales resultados se encontró que las familias que tenían un ECP democrático o autoritario obtuvieron porcentajes más bajos respecto al tiempo que sus hijos pasan frente a una pantalla (18 y 19% respectivamente), en comparación con las familias con ECP permisivo y negligente (25 y 24%); sin embargo, no se encontró diferencia significativa en OR. Los hijos de padres que tienen reglas en casa sobre cuándo y cuánto tiempo ver televisión tienen menos riesgo de estar frente a una pantalla más de 2 horas (OR 0.60 IC95%, 0.47-0.76), respecto a los niños cuyos padres no imponen reglas al respecto. El practicar un ECP permisivo aumenta el riesgo de ver televisión más de 2 horas al día en los niños OR 1.22 (0.92–1.62) (Veldhuis, Van Grieken, Renders, HiraSing, & Raat, 2014).

En otro estudio realizado en el Reino Unido, con una muestra de 431 diadas (padre/madre-hijo), cuyo objetivo fue examinar si las prácticas o los ECP se relacionan con el tiempo en que sus hijos ven televisión. Entre los principales hallazgos, se encontró que los hijos cuyas madres practican un estilo de crianza permisivo, ven más de 4 horas de televisión por día ( $p = 0.033$ ), en comparación con hijos de madres que practican un ECP democrático o autoritario (Jago y cols., 2011).

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las conductas paternas (múltiples y heterogéneas) se relacionan con el estado nutricional (EN) y la realización de actividad física (AF) en los niños(as). En el contexto mexicano, la evidencia de las prácticas de crianza o estilos de crianza paterna relacionados con el EN y la AF son inconclusas.

Debido a la creciente prevalencia del sobrepeso y obesidad en adultos y las recientes tasas alarmantes de obesidad en niños en edad preescolar y escolar, es muy importante identificar los factores que influyen en su desarrollo.

Recientes estudios han relacionado ciertos estilos de crianza de los padres con el estado nutricional de sus hijos. Por ejemplo el estilo permisivo o autoritario con un exceso de peso, mientras que el estilo democrático se relaciona con un peso normal. Además, se ha comprobado que si los padres no motivan a sus hijos a realizar algún tipo de actividad física, los niños desarrollarán conductas sedentarias.

Por estas razones es muy importante que se identifiquen las relaciones que existen entre los estilos de crianza parentales con el estado nutricional y la actividad física que desarrollan los niños(as), para de esta forma poder realizar intervenciones con las triadas padre-madre-hijo (PMH).

Por lo cual surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre los estilos de crianza parentales, el estado nutricional y la actividad física en niños(as) en edad preescolar?

### **3. JUSTIFICACIÓN**

De acuerdo con la Organización Mundial para la Salud en el año 2013, más de 42 millones de niños menores de cinco años de edad tenían sobrepeso (OMS, 2014).

En México en el año 2012, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 9.7% de los niños menores de 5 años presentaron sobrepeso u obesidad. La mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad en este grupo de edad se presentó en la región norte del país. De acuerdo a los resultados de esta misma encuesta, un dato preocupante es la prevalencia combinada de SB y OB en el grupo de edad escolar (5 a 11 años) ya que es del 34.4% (INSP, 2012).

En el Estado de Nuevo León, la prevalencia de SB y OB en niños en edad preescolar (menores de 5 años) es ligeramente más alta que la que se presenta a nivel nacional, ya que representa un 13.2%, de acuerdo a datos de la ENSANUT en 2012 (INSP, 2013).

La causa fundamental del sobrepeso y la obesidad es un desequilibrio energético entre calorías consumidas y gastadas. En el mundo, se ha producido un aumento en la ingesta de alimentos hipercalóricos que son ricos en grasa, sal y azúcares pero pobres en vitaminas, minerales y otros micronutrientes, y un descenso en la actividad física como resultado de la naturaleza cada vez más sedentaria de muchas formas de trabajo, de los nuevos modos de desplazamiento y de una creciente urbanización (OMS, 2014).

Los adultos son los responsables de alimentar y de enseñar a los menores las prácticas relacionadas con la alimentación correcta, siendo la madre en particular y los cuidadores en general, quienes determinan las pautas conductuales que más tarde adoptará el infante, tanto para su alimentación

personal como para el cuidado de su salud, así, los adultos son responsables de facilitar o limitar este proceso (Alarcón Armendariz, 2008).

Es muy importante identificar cuáles son los estilos de crianza que determinan o que se relacionan con un estado de malnutrición (ya sea bajo peso o sobrepeso y obesidad), así como también los estilos de crianza que se relacionan con una motivación hacia la práctica de actividad física. De esta forma se podrían realizar intervenciones educativas con las madres de familia para que modifiquen las prácticas de crianza no favorables para la salud de sus hijos.

#### **4. HIPÓTESIS**

1. Los estilos de crianza parentales (ECP) se relacionan con el estado nutricional y la actividad física en niños(as) de 3 a 5 años.
2. El ECP permisivo se asocia con un estado nutricional de sobrepeso y obesidad en los niños.
3. El ECP permisivo incrementa el riesgo de presentar sobrepeso y obesidad en los niños en edad preescolar.
4. El 30% o más de los niños en edad preescolar, presentan sobrepeso y obesidad.
5. El 80% o más de las madres que practican un estilo de crianza democrático tienen hijos con peso normal.

#### **5. OBJETIVOS**

##### **5.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre los estilos de crianza parentales, el estado nutricional y la actividad física en niños(as) de 3 a 5 años.

## **5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar y clasificar los ECP.
2. Conocer el estado nutricional en niños(as) de 3 a 5 años.
3. Identificar y clasificar la actividad física en los preescolares.
4. Determinar la relación entre el puntaje de ECP con el percentil de IMC en niños de 3 a 5 años.
5. Determinar la relación entre ECP y la actividad física sedentaria en niños de 3 a 5 años.

## **6. METODOLOGÍA**

### **6.1 DISEÑO DEL ESTUDIO**

Estudio transversal, descriptivo correlacional. Este tipo de diseño se considera apropiado cuando se pretende describir el fenómeno de estudio y para aplicar las relaciones entre las variables, como fue el caso de la presente investigación (Polit & Hungler, 2000).

### **6.2 UNIVERSO DEL ESTUDIO**

Se consideraron diadas conformadas por madre/padre e hijo(a) en edad preescolar.

### **6.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO**

Niños en edad preescolar de 3 a 5 años y sus madres y/o padres, que se encontraron en jardines de niños públicos del Estado de Nuevo León.

## **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

*Inclusión:*

- Niños de 3 a 5 años de educación preescolar inscritos de forma oficial en un jardín de niños público de Nuevo León con capacidad para permanecer de pie al menos 5 minutos para la toma de peso y talla.
- Madres o padres de los niños(as) dispuestos a brindar la información relacionada con los cuestionarios empleados.

*Eliminación:*

- Encuesta con ítems sin contestar.

#### **6.4 TÉCNICA MUESTRAL**

El muestreo fue no probabilístico accidental.

#### **6.5 CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA**

El cálculo del tamaño de la muestra se realizó en una hoja de cálculo (Excel) diseñada por Fisterra para para estimar una proporción. Con base en la hipótesis “El 30% o más de los niños en edad preescolar presentan sobrepeso y obesidad”, para una población infinita, con un nivel de confianza de 95%, una precisión del 5% y un porcentaje esperado de pérdidas del 10%. El tamaño de muestra determinado fue de **359** diadas madre/ hijo (Fisterra, 2015).

La fórmula para el cálculo es la siguiente:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

#### **6.6 VARIABLES**

##### **Estilos de crianza parental**

Son el conjunto de actitudes, sentimientos, y patrones de conducta que los padres asumen frente al hijo(a) y que repercuten tanto en su funcionamiento psicológico como social. Los ECP fueron identificados mediante el Cuestionario de Estilos de Crianza propuesto por Robinson y colaboradores (1995). El ECP fue la variable independiente del estudio y su escala de medición fue categórica nominal.

##### **Estado nutricio**

El estado nutricio es la condición que presenta una persona como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. Un indicador antropométrico utilizado para indagar el estado nutricio es el Índice

de Masa Corporal (IMC). Es una variable que primero se encuentra en escala no categórica y posteriormente, se convierte en categórica ordinal.

El IMC se obtuvo mediante la medición antropométrica directa al niño. El IMC se identificó relacionando el peso, estatura, edad y género del preescolar. Posteriormente se identificó el percentil en el que se encontró cada preescolar; los puntos de corte que se utilizaron, en base a la CDC son los siguientes:

<4.99 percentil = Bajo peso

5-84.9 = Peso normal

85 – 94.9 = Sobrepeso

≥ 95 = Obesidad

### **Actividad física**

La actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos los cuales producen un gasto de energía. Para su medición se utilizó un cuestionario desarrollado por Bacardi y colaboradores en 2012, el cual se titula “Cuestionario de actividad física para padres de niños preescolares”, se encuentra en el Anexo B.

## **6.7 INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN**

### **Cuestionario Estilos de Crianza y Dimensiones. Parenting styles and dimensions questionnaire (PSDQ) (Robinson y colaboradores, 1995)**

El PSDQ es un cuestionario con 62 ítems tipo Likert. Fue diseñado con dos propósitos: 1) para calcular 3 medidas globales de estilos parentales según la tipología Baumrind; 2) para medir las dimensiones y estructura interna dentro de estas tipologías. La tipología democrático contiene 27 ítems y contiene subescalas de calidad y involucramiento (11 subescalas), razonamiento/inducción (7 ítems), participación democrática (5 ítems) y buena naturaleza/fácil de llevar (4 ítems).

La tipología autoritaria contiene 20 ítems. Incluye las subescalas de: hostilidad verbal (4 ítems), castigo físico (6 ítems), no razonamiento y estrategias punitivas (6 ítems) y directividad (4 ítems).

La tipología permisiva contiene 15 ítems. Las subescalas son las siguientes: falta de acompañamiento (6 ítems), caso omiso al mal comportamiento (4 ítems), y autoconfianza (5 ítems). Ver Anexo C.

El cuestionario presenta una adecuada confiabilidad respecto a sus dimensiones, con un alfa de 0.82 y 0.88 para el reporte de madre y padre respectivamente en el estilo Autoritativo (democrático), 0.76 y 0.87 para el reporte de madre y padre respectivamente en el estilo Autoritario, y de 0.84 y 0.73 para el reporte de madre y padre respectivamente en el estilo Permisivo (Winsler, Madigan y Aquilino, 2005).

### **Cuestionario de datos sociodemográficos y cédula de datos antropométricos.**

Con el fin de indagar los datos sociodemográficos de la muestra en estudio se diseñó un cuestionario para tal fin (Anexo A). El cual contiene las siguientes variables:

- Edad
- Nivel de estudios
- Estado civil



- Ocupación
- Historial de divorcio
- Ingreso mensual

Además este cuestionario integra datos con respecto al estado nutricional del preescolar en el que se indaga fecha de nacimiento o edad en meses, género, peso actual del escolar, estatura actual.

### **Cuestionario de actividad física para padres de niños preescolares**

Es un cuestionario que consta de 7 ítems que agrupan actividades sedentarias, moderadas, moderadas-vigorosas y vigorosas, reportando el tiempo y las veces por semana que el niño(a) las practica, además de las horas sueño y la percepción de la madre sobre la actividad física de su hijo(a). Se aplicó a la madre o cuidador principal del preescolar.

Para ser validado, se compararon los resultados que arrojaba con los de un acelerómetro (Bacardi-Gascón, Reveles-Rojas, Woodward-Lopez, Crawford, & Jiménez-Cruz, 2012).

### **6.8 PROCEDIMIENTOS**

A continuación se enumeran los procedimientos que se llevaron a cabo para la realización del presente trabajo:

1. Hacer contacto con el personal directivo del Jardín de Niños de interés.
2. Presentar documentación oficial expedida por la Facultad de Salud Pública y Nutrición, donde se respalde el proyecto de tesis.
3. Una vez que se tuvo el permiso por parte del personal directivo, se envió un aviso a los padres de familia (Anexo D) con la ayuda de los maestros(as) del Jardín de Niños, donde se explicó el objetivo del estudio y se les citó para tener una reunión donde se habló ampliamente el proyecto.
4. Para poder recolectar la información necesaria de los padres de familia, en la reunión se explicó de qué trataba el proyecto y se aclararon dudas que

surgieron, además se describió detalladamente cada uno de los instrumentos, principalmente el consentimiento informado. Una vez que se obtuvo el consentimiento de la madre o padre de familia, se procedió al llenado de los instrumentos (cuestionarios) de forma auto-aplicada. La investigadora titular estuvo presente mientras se contestaron dichos instrumentos (Cuestionario de los ECP, de datos sociodemográficos y de actividad física). Para ello se destinó un salón o sala de juntas donde se pudo contestar tranquilamente y sin distracciones.

5. Posterior a la sesión con padres de familia y la firma del consentimiento informado, se procedió a realizar las medidas antropométricas con el asentimiento del niño en un salón destinado para ello y facilitado por el personal directivo; el momento en que se realizaron dichas mediciones se planeó de manera conjunta con el maestro encargado del grupo.
6. Se diseñó la base de datos donde se concentró la información.
7. Una vez terminada cada sesión en el jardín de niños, se procedió al llenado la base de datos.
8. Una vez que se completó el tamaño de la muestra, se realizaron los análisis estadísticos pertinentes.

## **6.9 PLAN DE ANÁLISIS**

Se realizó el análisis descriptivo para dar respuesta a los primeros tres objetivos específicos, se llevó a cabo mediante la obtención de frecuencias, proporciones, medidas de tendencial central.

Para poder clasificar los estilos de crianza parentales se tomó como punto de corte la mediana de cada puntaje de cada estilo, definiéndose como “estilo bajo” si estaba por debajo de la mediana o “estilo alto” si estaba por arriba de la misma. Así fue como se obtuvieron algunas combinaciones de los ECP.

Para determinar la relación del ECP, el estado nutricio y nivel de actividad física se utilizó el coeficiente de correlación y la Chi cuadrada.

Para dar respuesta a la hipótesis: “El ECP permisivo incrementa el riesgo de presentar sobrepeso y obesidad en los niños en edad preescolar”, además de utilizar la Chi cuadrada, se determinaron los intervalos de confianza y la razón de momios.

## **7. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

La propuesta de investigación se apegó al reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SS], 1987). En el Título Segundo, Capítulo I relacionado a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, se aplicó el Artículo 13 debido a que se respetó la dignidad y se protegieron los derechos humanos y el bienestar de los participantes.

En cumplimiento con el Artículo 14, en la Fracción IV que marca que siempre deben prevalecer las probabilidades de beneficiar a los participantes antes de los riesgos predecibles, se garantizó en todo momento que el beneficio del proyecto para la salud pública supera el riesgo mínimo que el mismo puede tener. En cumplimiento con la Fracción V se contó con un consentimiento informado de la madre o padre y el asentimiento del preescolar. Respecto a la Fracción VI y dentro de lo que marca el Artículo 114, la investigación se realizó por profesionales de la salud con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano, en este caso la investigadora principal cuenta con una Licenciatura en Nutrición y el Director de Tesis con una Maestría en Ciencias en Enfermería y un Doctorado en Educación, asegurando que los recursos humanos y materiales necesarios, garantizaron la integridad del sujeto de investigación. Además en concordancia con la Fracción VII se contó con el dictamen favorable de la Comisión de Ética de la Facultad de Salud Pública y Nutrición.

De acuerdo al Artículo 16, se protegió la privacidad del individuo sujeto de investigación, en este caso de la madre y/o padre y del preescolar. Esto se llevó a cabo identificándolos con un código o folio, sin utilizar su nombre.

Respecto al Artículo 17, en su Fracción II, la investigación se clasificó como “investigación con riesgo mínimo” debido a que se realizaron diversos procedimientos como la aplicación de cuestionarios y la toma de peso y talla, en este último procedimiento existe riesgo de caídas, por ello la investigadora principal a fines de reducir la probabilidad de riesgo consideró ejecutar las siguientes medidas: ayudar a los niños a retirar el calzado en estado de sedestación, la colocación de tapetes antiderrapantes alrededor de la báscula, así como la colocación de barreras laterales en el sitio de peso y medición de talla (Artículo 114).

En lo referente al Artículo 21, sobre el contenido del consentimiento informado para tener validez, el sujeto de investigación o su representante legal recibió una explicación clara y completa de los siguientes aspectos:

- Justificación y objetivos de la investigación (Fracción I).
- Procedimientos que se utilizaron y su propósito (Fracción II).
- Las molestias o riesgos que pudieron esperarse (Fracción III).
- Los beneficios que pueden obtenerse con su participación (Fracción IV).
- La garantía de que recibirá respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda (Fracción VI).
- La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento, así como dejar de participar en el estudio (Fracción VII).
- Se otorgó la seguridad de que no se identificará al sujeto y se mantendrá la confidencialidad relacionada con su privacidad (Fracción VIII).

Referente al Capítulo III De la Investigación en Menores de Edad o Incapaces, en el artículo 36, se obtuvo el escrito de consentimiento informado de quienes ejerzan la patria potestad o la representación legal del preescolar, pudiendo ser su madre o padre.

## 8. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados del estudio correspondientes a una muestra de 332 diadas madres-padres/preescolares participantes en el estudio. En primera instancia se describe la consistencia interna de los instrumentos, seguida de los datos sociodemográficos, los datos antropométricos, de actividad física y de los estilos de crianza parentales con el fin de caracterizar y describir la muestra en estudio. Posteriormente se presentan los resultados de la prueba de normalidad de las variables continuas y con base a los resultados se muestra el análisis inferencial para dar respuesta a los objetivos e hipótesis planteados, finalmente se pueden apreciar resultados adicionales.

### Consistencia interna de los instrumentos

La consistencia interna de los instrumentos aplicados a las madres/padres de los preescolares se presenta en la tabla 1.

**Tabla 1**  
*Consistencia interna del instrumento Estilos de Crianza Parentales*

Estilo de Crianza	Ítems	Alpha de Cronbach	Puntaje posible	Puntaje Obtenido	$\bar{X} \pm DE$	Mediana
Democrático	27	0.80	27 - 135	58 - 132	113.83 $\pm$ 11.9	117
Permisivo	15	0.55	15 - 75	16 - 50	27.6 $\pm$ 5.9	27
Autoritario	20	0.67	20 - 100	26 - 90	51.5 $\pm$ 8.3	51

Fuente: Cuestionario ECP, Robinson (1995)

n=332

### Estadística Descriptiva

#### *Descripción general de la población*

La población de estudio estuvo constituida por madres-padres y preescolares de 3 municipios del Estado de Nuevo León, quienes a su vez fueron ubicados en 7 jardines de niños públicos. En la tabla 2 se puede apreciar que el 72% de los participantes pertenecen al municipio de Monterrey, además

de que el género de los preescolares fue en un 52% masculino y un 48% femenino, con una edad promedio de  $56 \pm 8$  meses (4.6 años).

En cuanto a la participación de los padres de familia, el 93% fueron mujeres y solo un 7% hombres, con una media de  $31 \pm 6$  años; quienes en un 63% reportaron ser casados, seguido de un 24% que reportaron vivir en unión libre (tabla 3).

**Tabla 2**  
*Variables sociodemográficas de población estudiada*

Variable	f	%
<b>Municipio</b>		
Monterrey	241	72.60
Marín	50	15.06
García	41	12.30
Total	332	100
<b>Género del preescolar</b>		
Femenino	160	48.19
Masculino	172	51.81
Total	332	100.00
<b>Edad en meses del preescolar <math>X</math> (DE)</b>		
$56 \pm (8)$		
Fuente: Cuestionario datos sociodemográficos		n=332

**Tabla 3**  
*Variables sociodemográficas, padres de familia*

Variable	f	%
<b>Estado civil</b>		
Unión libre	79	23.80
Casado	208	62.65
Separado / Divorciado / Viudo	28	8.43
Madre / padre soltero	17	5.12
Total	332	100.00
<b>Género Padre / Madre participante</b>		
Femenino	310	93.37
Masculino	22	6.63
Total	332	100
<b>Edad madre/padre entrevistado <math>X</math> (DE) <math>31 \pm (6)</math></b>		
Fuente: Cuestionario datos sociodemográficos		n=332

**Tabla 4**  
*Escolaridad y ocupación del padre/madre*

Variable	<i>f</i>	%
<b>Escolaridad</b>		
Básico (primaria y secundaria)	136	40.96
Preparatoria	59	17.77
Carrera técnica	91	27.41
Licenciatura	44	13.25
Posgrado	2	0.60
Total	332	100.00
<b>Ocupación</b>		
Obrero	3	0.90
Empleado	83	25.00
Hogar	211	63.55
Profesionista	20	6.02
Desempleado	4	1.20
Otro	11	3.31
Total	332	100

**Ingreso mensual familiar  $X$  (DE)**

\$9,253.76 (7,528.24) = 4.22 (veces salario mínimo)

Fuente: Cuestionario datos sociodemográficos

n=332

En cuanto a las variables de escolaridad y ocupación de los padres (tabla 4), el 40% reportaron haber cursado únicamente estudios básicos hasta secundaria, seguido por un 27% que estudiaron carrera técnica. En cuanto a la ocupación, el 64% reportaron dedicarse al hogar, seguido por un 25% como empleado(a); reportaron percibir en promedio 9,253.76 pesos en moneda mexicana, lo cual representa 4.22 veces el salario mínimo en México para el 2016.

**Tabla 5**  
*Rol de los padres con el preescolar*

Variable	f	%
<b>Historial de divorcio</b>		
Si	20	6.02
No	312	93.98
Total	332	100
<b>El niño(a) vive con ambos padres</b>		
Si	274	82.53
No	58	17.47
Total	332	100
<b>Cuidador principal</b>		
Madre	177	53.31
Padres (padre y madre)	115	34.64
Abuelos	37	11.14
Tíos / otros	3	0.90
Total	332	100
Fuente: Cuestionario datos sociodemográficos		n=332

Dentro de las variables sociodemográficas de interés se encuentran las que enmarcan la relación que tienen los padres con sus hijos. En la tabla 5, los padres/madres reportaron en un 94% no tener un historial de divorcio, además de que en un 83% de los casos el preescolar vive con ambos padres (padre y madre), y que en un 88% el cuidador principal es la madre (53.31%) o ambos (padre y madre 34.64%).

*Estado nutricio del preescolar*

Para dar respuesta al objetivo 2 (Conocer el estado nutricio de los preescolares) en la tabla 6 se presentan los resultados en cuanto a medias y desviación estándar del peso, estatura y el percentil de IMC de los preescolares. Vale la pena resaltar que la media de 58.73, se sitúa en peso normal. En la tabla 7, se puede apreciar el estado nutricio categorizado, con un 70% de los preescolares estudiado con peso normal, seguido de un 26% con



peso corporal elevado (sobrepeso/obesidad) y solo un 4% reportaron tener bajo peso.

**Tabla 6**  
*Datos antropométricos del preescolar*

Variables	Mínimo	Máximo	<i>X</i>	<i>DE</i>
Peso (kg)	11	37	18.36	3.66
Estatura (cm)	89.9	127	105.94	6.06
Percentil IMC	0.1	99.9	58.73	30.01
Fuente: Cédula de datos antropométricos				n =332

**Tabla 7**  
*Estado de nutrición*

	<i>f</i>	%
Bajo peso	14	4.22
Peso normal	231	69.58
Sobrepeso y obesidad	87	26.20
Total	332	100
Fuente: Cédula de datos antropométricos		n =332

#### *Actividad física de los preescolares*

Para dar respuesta al objetivo 3 (Identificar y clasificar la actividad física en los preescolares) en la tabla 8 se describen los minutos que dedican al día los preescolares en realizar un grupo de actividades, que a su vez se constituyen en una clasificación de sedentarias, leves, moderadas y vigorosas. La media más alta de minutos fue para las actividades sedentarias, con  $102 \pm 88$  minutos, entre las cuales se encuentran estar sentado viendo la televisión o frente a una computadora/tablet; mientras que solo 10 minutos al día para las actividades vigorosas.

**Tabla 8**  
*Estadísticos descriptivos de actividad física*

Minutos de actividades	Mínimo	Máximo	X	DE
Sedentarias	15	600	101.79	87.96
Leves	0	360	54.79	51.45
Moderadas	0	600	59.35	57.01
Vigorosas	0	180	10.62	29.06

Fuente: Cuestionario de Act. Fís. Bacardi y cols. (2012) n=332

*Estilos de crianza parentales (ECP)*

Para dar respuesta al objetivo 1 (Identificar y clasificar los ECP), se determinó como punto de corte la mediana de cada ECP (ver apartado de métodos y análisis estadístico), dando como resultado combinaciones de algunos ECP. Sin embargo, el estilo predominante fue el democrático en un 20% de los padres/madres participantes, seguido de la combinación de permisivo-autoritario con un 18.4%, y el permisivo con un 14%, mientras que el estilo autoritario puro obtuvo un 9%.

**Tabla 9**  
*Clasificación de los Estilos de Crianza Parentales*

Estilo de Crianza Parental (ECP)	f	%
Democrático (D)	68	20.5
Permisivo-Autoritario	61	18.4
Permisivo (P)	48	14.5
Ausencia de estilo	44	13.3
Democrático-Autoritario	42	12.7
Autoritario (A)	31	9.3
DPA	20	6.0
Democrático-Permisivo	18	5.4
Total	332	100

Fuente: Cuestionario de ECP, Robinson (1995) n=332

## Estadística Inferencial

En preparación al análisis de datos se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors. La mayoría de las variables presentaron valores de  $p$  menores a .005 por lo cual se consideró la distribución anormal, tomando la decisión de utilizar estadística no paramétrica.

**Tabla 10**

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors de las variables del estudio*

	<i>X</i>	<i>DE</i>	<i>Min.</i>	<i>Max.</i>	<i>D</i>	<i>p</i>
Edad de la madre/padre	30.98	5.94	18.00	45.00	0.064916966	0.002
Meses de lactancia materna	5.75	6.57	0.00	36.00	0.216831828	<.001
Ingreso mensual familiar	9253.76	7528.24	1000.00	60000.00	0.208581326	<.001
Peso (kg)	18.36	3.66	11.00	37.00	0.106670587	<.001
Estatura (cm)	105.94	6.06	89.90	127.00	0.041721827	0.2
Percentil IMC	58.73	30.01	0.10	99.90	0.085095383	<.001
Minutos de actividades sedentarias	101.79	87.96	15.00	600.00	0.306146587	<.001
Minutos de actividades leves	54.79	51.45	0.00	360.00	0.290990511	<.001
Minutos de actividades moderadas	59.35	57.01	0.00	600.00	0.326793484	<.001
Días/semana de actividades vigorosas	0.38	1.03	0.00	5.00	0.499999963	<.001
Minutos de actividades vigorosas	10.62	29.06	0.00	180.00	0.498070824	<.001
Horas sueños	9.13	1.01	6.00	13.00	0.183415861	<.001
Minutos de siesta/día	51.91	49.24	0.00	240.00	0.235971543	<.001
ECP Democrático entrevistado	80.86	11.10	28.94	97.76	0.120510862	<.001
ECP Permisivo entrevistado	28.14	8.37	11.74	60.17	0.093858421	<.001
ECP Autoritario entrevistado	39.38	10.34	7.50	87.50	0.060529618	0.005

Nota: n=332, solo en variable ingreso mensual familiar n=258. Min (mínimo) Max. (máximo). ECP = Estilo de Crianza Parental.

**Tabla 11**

*Coefficiente de correlación de Spearman de las variables del estudio (ECP, Percentil de IMC y AF Sedentaria)*

Variable	1	2	3	4	5
1. Percentil IMC	1				
2. Minutos de actividades sedentarias	.109*	1			
3. Puntajes ECP Democrático	0.033	-0.019	1		
4. Puntajes ECP Permisivo	0.051	0.094	-0.097	1	
5. Puntajes ECP Autoritario	.162**	0.102	-0.091	.449**	1

\*\*La correlación es significativa en el nivel 0.01 (2-colas).

N=332

\*La correlación es significativa en el nivel 0.05 (2-colas).

Fuente: Cédula de datos antropométricos, Cuestionario ECP, Cuestionario Actividad Física, Bacardi (2012); ECP = Estilo de Crianza Parental

En la tabla 11 se encuentra la prueba de correlación de Spearman, en la que se puede observar que el percentil de IMC de los preescolares se correlaciona positiva y significativamente con los minutos al día que realiza actividades sedentarias ( $r_s = .109$ ,  $p < 0.05$ ), así como también existió una correlación positiva y significativa entre el percentil de IMC y el estilo de crianza autoritario ( $r_s = .162$ ,  $p < 0.01$ ). Con estos resultados se puede dar respuesta a los objetivos 4 y 5 (Determinar la relación entre el puntaje de ECP con el percentil de IMC en niños de 3 a 5 años; determinar la relación entre ECP y la actividad física sedentaria en los niños). Sin embargo no se encontró una correlación entre ningún ECP y la actividad física sedentaria.

Además de dar respuesta a la hipótesis 1, en la que se planteaba que existía una relación entre ECP (en este caso autoritario), estado nutricional (representado

por el percentil IMC) y la actividad física. Sin embargo, como ya se mencionó no se encontró correlación entre ningún ECP y la actividad física sedentaria.

**Tabla 12**  
*Prueba Chi 2 para ECP y Estado Nutricio*

ESTILO DE CRIANZA	Categorizado		Total
	No SB y OB	SB y OB	
Autoritario	61.3%	38.7%	100%
Democrático	82.4%	17.6%	100%
Permisivo	83.3%	16.7%	100%
Democrático-Autoritario	57.1%	42.9%	100%
Democrático-Permisivo	66.7%	33.3%	100%
Ausencia de EC predominante	86.4%	13.6%	100%
DPA	65.0%	35.0%	100%
Permisivo-Autoritario	70.5%	29.5%	100%
Total	73.8%	26.2%	100%

Fuente: Cuestionario ECP y Cédula de datos antropométricos

n =332

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	18.574	7	0.010
Razón de verosimilitud	18.677	7	0.009

En la tabla 12 se presenta el estadístico de asociación Chi cuadrada de Pearson, en el cual se obtuvo un valor de 18.57 con una valor de  $p < 0.01$ , por lo cual se puede decir que existe una asociación entre el ECP y el estado nutricional. Con esta tabla se puede dar respuesta la hipótesis 5 (El 80% o más de las madres que practican un estilo de crianza democrático tienen hijos con peso normal), la cual se acepta ya que el 83% de las madres que practican un ECP democrático, tienen hijos sin sobrepeso y obesidad.

**Tabla 13.***Modelo de Regresión Logística. Predictores del IMC en el preescolar*

Variable	B	Error estándar	Wald	gl	p	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B)	
							Inferior	Superior
Constante	-1.54	0.318	23.451	1	0	0.214	-	-
Autoritario	1.081	0.487	4.927	1	<b>0.026</b>	2.947	1.135	7.655
Permisivo	0.069	0.501	0.019	1	0.891	0.933	0.349	2.493
Demo-autoritario	1.253	0.445	7.91	1	<b>0.005</b>	3.5	1.462	8.38
Demo-permisivo	0.847	0.593	2.044	1	0.153	2.333	0.73	7.454
Ausencia de estilo	0.305	0.542	0.317	1	0.573	0.737	0.255	2.133
Dpa	0.921	0.567	2.645	1	0.104	2.513	0.828	7.628
Permisivo-autoritario	0.67	0.424	2.491	1	0.114	1.953	0.851	4.487

Fuente: Cuestionario de ECP, Robinson (1995)

n=332

Nota: El resultado significativo aparece en negritas.

Para dar respuesta a las hipótesis 2 y 3 las cuales indican que el ECP permisivo se asocia con un estado nutricional de sobrepeso y obesidad y que además que los padres practiquen un ECP permisivo incrementa el riesgo de que sus hijos presenten sobrepeso y obesidad. Se realizó el modelo de regresión lineal (tabla 13), para identificar los predictores del IMC en el preescolar. De acuerdo a los resultados se puede concluir que el ECP autoritario se asocia ( $p < 0.05$ ) con el IMC de sobrepeso y obesidad y que además incrementa 3 veces el riesgo de presentarlo. Además de la combinación de estilos democrático-autoritario que también se asocia con el sobrepeso y obesidad en los preescolares ( $p < 0.05$ ) y que incrementa hasta 3.5 veces el riesgo de que los padres que practiquen este estilo tenga hijos con sobrepeso y obesidad.

## Resultados adicionales

En la siguiente tabla se realizó una correlación de Spearman para determinar asociación entre los puntajes de ECP y los minutos de actividad física.

**Tabla 14**

*Coefficiente de correlación Spearman para Puntajes de ECP y minutos de actividad física*

	1	2	3	4	5	6	7
1. Minutos de actividades sedentarias	1						
2. Minutos de actividades leves	.202**	1					
3. Minutos de actividades moderadas	.117*	.323**	1				
4. Minutos de actividades vigorosas	-0.0496	0.10691	.169**	1			
5. Puntaje ECP Democrático	-0.0195	.136*	.172**	0.0741	1		
6. Puntaje ECP Permisivo	0.0943	0.0178	-0.0353	-0.0518	-0.0974	1	
7. Puntaje ECP Autoritario	0.1020	0.0449	-0.0173	0.0488	-0.0910	.449**	1

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

\* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Cuestionario ECP, Robinson (1995), Cuestionario de Actividad Física, Bacardi (2012) n=332

En la tabla 14, se puede apreciar que se encontró correlación positiva y significativa entre el ECP democrático y los minutos que los preescolares realizaban actividades leves ( $r = .136, p < 0.05$ ) y moderadas ( $r = .172, p < 0.01$ ).

## 9. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El propósito de este estudio fue determinar la relación entre los estilos de crianza parentales (ECP), el estado nutricional y la actividad física en los preescolares. Teniendo en un panorama previo la premisa de que algunas conductas que desarrollan los padres de familia en la crianza de sus hijos influyen en las prácticas que los niños desarrollan respecto al cuidado de su salud. Para esto se utilizó como base la teoría de Diana Baumrind que clasifica las prácticas de crianza en tres estilos: democrático, autoritario y permisivo. A continuación se discuten los resultados obtenidos y posteriormente se presentan las conclusiones y recomendaciones.

El resultado respecto al estado nutricional en este estudio, encontrándose un 26% de prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad en los preescolares, es mayor que la reportada por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en 2012, en la que el 9.7% de los niños menores de 5 años presentaron sobrepeso u obesidad. Sin embargo la prevalencia encontrada en el presente estudio es menor a la que reportó la ENSANUT en el grupo de edad escolar (5 a 11 años) ya que fue del 34.4% (INSP, 2012). A nivel local, en el Estado de Nuevo León, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños en edad preescolar fue ligeramente más alta a la encontrada a nivel nacional por la ENSANUT en 2012, ya que fue de 13.2%. El resultado encontrado en el presente estudio respecto al estado nutricional de los preescolares, constituye un dato alarmante ya que se encuentra arriba de los datos encontrados en 2012, por lo cual es importante analizar qué factores están influyendo para que los preescolares presenten sobrepeso y obesidad, por lo cual los resultados de la presente investigación pueden utilizarse para crear estrategias para prevenir y contener el problema.

### ECP y Estado nutricional

Respecto a los estilos de crianza parentales (ECP) son interesantes los hallazgos del presente estudio, ya que los resultados son contrastantes



respecto a lo que se encontró en la literatura, debido a que la mayoría de los artículos identificaban al ECP permisivo como el relacionado con problemas de salud en los menores. Sin embargo y debido a la decisión que tomó el equipo investigador para la clasificación y categorización de los ECP, tomando la mediana como punto de corte y resultando algunas combinaciones de los ECP, el estilo autoritario fue el que tuvo una correlación positiva y significativa con el percentil de IMC ( $r_s = .162, p < 0.01$ ). También se encontró una asociación entre el ECP democrático y la ausencia de sobrepeso y obesidad en un 82% de las madres que practicaban este estilo, con un valor de  $\text{Chi}^2 = 18.57, p = 0.01$ ; además se encontró que el ECP que se asocia con el sobrepeso y obesidad en los preescolares es el autoritario y la combinación democrático-autoritario,  $p = 0.026$  y  $0.05$  respectivamente y que además incrementan 3 y 3.5 veces el riesgo de que los preescolares padezcan sobrepeso y obesidad [ $\text{OR} = 3 (1.13-7.65), (p < 0.05)$  y  $\text{OR} = 3.5 (1.4-8.38), (p < 0.05)$ ]. En un estudio realizado en Estados Unidos, el cual tuvo como objetivo relacionar los estilos de crianza con la obesidad infantil (ambiente obesogénico en el hogar), se encontró una relación negativa y significativa con los estilos autoritario y permisivo ( $r = -0.22$  y  $-0.20$ ) con la ausencia de ambiente obesogénico. Es decir que a menor ausencia de ambiente obesogénico, menor ECP autoritario y permisivo, lo que significa que el IMC alto, se asocia con los ECP permisivo y autoritario en este estudio. Sin embargo y siendo congruente con los resultados de la presente investigación, en el estudio se encontró que el estilo de crianza democrático fue positiva y significativamente asociado con ausencia de ambiente obesogénico ( $r = 0.29$ ). Además, dentro de los resultados se encontró que el ECP permisivo, es el que se relaciona con el puntaje z para IMC (Johnson, Welk, Saint-Mauric, & Ihmels, 2012).

En una revisión sistemática, la cual tuvo como objetivo identificar estudios relevantes sobre asociaciones entre los estilos de crianza, estilos alimentarios y prácticas de crianza con el sobrepeso y obesidad en niños de 4 a 12 años, utilizando bases de datos como PubMed, PsycINFO, Web of Science, and Food Science and Technology Abstracts. Se identificaron 31 artículos de

países como Estados Unidos (15), Australia (4), Reino Unido (4), Holanda (4), Malasia (2), Brasil (1). De los cuales 4 investigaciones estudiaron los estilos de crianza. Los principales hallazgos de un estudio longitudinal realizado por Olvera y Power (2010) en Estados Unidos, reportaron que las madres que practicaban un ECP permisivo o indulgente, eran más propensas a tener hijos con sobrepeso u obesidad a lo largo de tres años (duración del estudio) [OR = 3.58 (3- 59),  $P < .05$ ], en comparación con las madres que practicaban un ECP autoritario o democrático, lo cual es un resultado contradictorio a lo encontrado en la presente investigación (ya que el que incrementa el riesgo es el autoritario) (Shloim, Edelson, Martin, & Hetherington, 2015).

Por otro lado un estudio realizado por Rodenburg y cols. En 2012 en Holanda, en donde investigaron el ECP relacionado con actitudes de consumo de alimentos saludables, encontraron que un ECP democrático en los padres estaba positivamente relacionado con el consumo de frutas y vegetales en los niños, y que en un ECP negligente (el cuarto ECP que proponen otros autores) existe una relación positiva y significativa con el peso de los niños (Shloim, Edelson, Martin, & Hetherington, 2015).

Una de las conclusiones de la revisión sistemática es que los estudios longitudinales muestran que los ECP están consistentemente asociados con el IMC en los niños y que los estudios transversales no fueron tan claros en sus hallazgos, lo cual se puede deber a que son muestras más pequeñas. Sin embargo la evidencia más fuerte fue extraída de los estudios longitudinales ya que los ECP y el IMC pueden presentar asociaciones más fuertes con el tiempo, influenciadas tal vez por la edad de los niños y los hábitos de alimentación que van adquiriendo (Shloim, Edelson, Martin, & Hetherington, 2015).

En otro estudio de revisión, cuyo objetivo fue examinar la bibliografía existente sobre la influencia de los estilos de crianza parentales y los estilos alimentarios en el ambiente obesogénico y el peso corporal de los niños. Se revisó un total de 51 artículos de países como: Estados Unidos, Inglaterra,

Bélgica, Dinamarca, para el ECP se estimó una muestra de 12,550 padres con edad promedio de 31 a 45 años. Tras su análisis se encontró que en 7 estudios el ECP tuvo una relación positiva con el IMC, 5 estudios incluyendo 3 estudios longitudinales encontraron que un ECP autoritario se asocia con un peso corporal más alto en niños. Por lo tanto, en esta revisión se llegó a la conclusión de que un estilo democrático, tanto en la crianza, como en la alimentación, resultó ser el estilo más protector respecto al estilo permisivo, el cual se considera que se asocia con resultados negativos para la salud de los niños (Vollmer & Mobley, 2013).

### ECP y Actividad física

Dentro de los objetivos del estudio se incluyó identificar y clasificar la actividad física en los preescolares. En los resultados se encontró que la media de minutos que los niños dedicaban a realizar actividades sedentarias fue de  $101 \pm 87$  DE, siendo la media mayor respecto a las otras clasificaciones de actividades. Un 62% de los preescolares pasan más de 2 horas al día realizando actividades sedentarias. Dentro de esta clasificación se encuentran actividades como estar frente a un televisor. En estudios realizados por (Jago y cols., 2011) y (Veldhuis, Van Grieken, Renders, HiraSing, & Raat, 2014) se encontró correlación entre el estilo de crianza permisivo de las madres y el tiempo que los hijos pasaban frente a una pantalla, siendo este mayor a cuatro horas por día en comparación con las madres con un ECP autoritario o democrático ( $p = 0.33$ ), además de que este riesgo incrementaba hasta 5.2 veces en madres permisivas, respecto a las democráticas ( $p = .010$ ). En el presente estudio, no se encontraron relaciones significativas entre las actividades sedentarias y los ECP, sin embargo se encontró una correlación significativa y positiva entre las actividades leves ( $r = .136$ ,  $p < 0.05$ ) y moderadas ( $r = .172$ ,  $p < 0.01$ ). Lo cual enfatiza que el ECP ideal o el que se relaciona con conductas encaminadas al cuidado de la salud es el democrático.

## 10. CONCLUSIONES

El ECP predominante fue el democrático en un 20% de los padres/madres participantes, seguido de la combinación de permisivo-autoritario con un 18.4%, y el permisivo con un 14%, mientras que el estilo autoritario puro obtuvo un 9%.

El 70% de los preescolares presentaron un IMC con peso normal, sin embargo el 26% presentaron una prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad.

La media de minutos predominante fueron los dedicados a realizar actividades sedentarias ( $102 \pm 88$  minutos/día).

El ECP autoritario se relacionó positiva y significativamente con el percentil de IMC ( $r_s = .162, p < 0.01$ ).

No se encontró asociación de los minutos de actividad física sedentaria con los ECP. Sin embargo si se encontró con la actividad leve y moderada y el ECP democrático ( $r = .136, p < 0.05$ ) y ( $r = .172, p < 0.01$ ) respectivamente.

### Recomendaciones

Para continuar el estudio de los estilos de crianza y factores que influyen en el estado nutricional de los niños, se recomienda que se utilice otro instrumento de medición que indique una forma clara de evaluarlo para poder categorizar los estilos. Además de que se recomienda que se utilicen los estilos de crianza alimentarios para poder encontrar asociaciones más específicas y poder encontrar las conductas que influyen en el desarrollo del sobrepeso y obesidad en los preescolares.

## 11. REFERENCIAS

- Alarcón Armendariz, M. E. (2008). Prácticas alimentarias: relación con el consumo y estado nutricional infantil. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 9(2).
- Bacardi-Gascón, M., Reveles-Rojas, C., Woodward-Lopez, G., Crawford, P., & Jiménez-Cruz, A. (2012). Assessing the Validity of a Physical Activity Questionnaire Developed for Parents of Preschool Children in Mexico. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 30(4), 439-446.
- Baumrind, D. (1967). Effects of authoritative parental control on child behavior. *Child development*, 37(4), 887-907.
- Caspersen, C. J., Powell, K. E., & Christenson, G. M. (1985). Physical activity, exercise and physical fitness: definitions and distinctions for health-related research. *Public Health Report*, 100(2), 126-31.
- CDC. (2014). *Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades*. Recuperado el Noviembre de 2014, de Peso Saludable: [http://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens\\_bmi/a\\_cerca\\_indice\\_masa\\_corporal\\_ninos\\_adolescentes.html#¿Cómo se calcula e interpreta el IMC para los niños y los adolescentes?](http://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens_bmi/a_cerca_indice_masa_corporal_ninos_adolescentes.html#¿Cómo se calcula e interpreta el IMC para los niños y los adolescentes?)
- Cortés Moreno, A., Romero Sánchez, P., & Flores Torres, G. (2006). Diseño y validación inicial de un instrumento para evaluar prácticas de crianza en la infancia. *Universitas Psychologica*, 5(1), 37-49.
- Couch, S. C., Glanz, K., Zhou, C., Sallis, J. F., & Saelens, B. E. (2014). Home Food Environment in Relation to Children's Diet Quality and Weight Status. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 1569-1579.
- Fisterra. (2015). *Fisterra: líder en información médica en España*. Obtenido de <http://www.fisterra.com>

- Flores-Huerta, S., Klünder-Klünder, M., & Muñoz-Hernández, O. (2012). Prácticas de alimentación y estado de nutrición de los niños mexicanos afiliados al Seguro Médico para una Nueva Generación. *Salud Pública de México*, 20-27.
- Food and Agriculture Organization of the United Nations. (2014). *Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO)*. Obtenido de FAO Document Repository: <http://www.fao.org/docrep/014/am401s/am401s04.pdf>
- INSP. (Octubre de 2012). *Instituto Nacional de Salud Pública*. Obtenido de Encuesta Nacional de Salud Pública y Nutrición: Resultados Nacionales: [http://ensanut.insp.mx/doctos/ENSANUT2012\\_Sint\\_Ejec-24oct.pdf](http://ensanut.insp.mx/doctos/ENSANUT2012_Sint_Ejec-24oct.pdf)
- INSP. (2013). *Instituto Nacional de Salud Pública*. Obtenido de Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados por entidad federativa. Nuevo León: <http://ensanut.insp.mx/informes/NuevoLeon-OCT.pdf>
- Izzedin Bouquet, R., & Pachajoa Londoño, A. (2009). Pautas, prácticas y creencias acerca de crianza... ayer y hoy. *Liberabit Revista de Psicología*, 15(2), 109-115.
- Jago, R., Davison, K. K., Thompson, J. L., Page, A. S., Brockman, R., & Fox, K. R. (2011). Parental Sedentary Restriction, Maternal Parenting Style, and Television Viewing Among 10- to 11-Year-Olds. *PEDIATRICS by the American Academy of Pediatrics*. doi:10.1542/peds.2010-3664
- Johnson, R., Welk , G., Saint-Mauric, P. F., & Ihmels , M. (2012). Parenting Styles and Home Obesogenic Environments. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 9, 1411-1426.
- Mollinedo-Montaño, F. E., Aguilar-Piñón, E., Trejo-Ortiz, P. M., Araujo-Espino, R., & Lugo-Balderas, L. G. (2012). Relación del índice de masa corporal con el nivel de actividad física en preescolares. *Revista Cubana de Enfermería*, 28(2), 136-143.

- Navarrete Acuña, L. P., & Ossa Cornejo, C. J. (2011). *Estilos de crianza y calidad de vida en padres de preadolescentes que presentan conductas disruptivas en el aula*. Chile: Universidad del Bío-Bío.
- OMS. (2010). *Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud*. Ginebra, Suiza: OMS.
- OMS. (2014). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 29 de Septiembre de 2014, de Temas de salud: <http://www.who.int/topics/nutrition/es>
- OMS. (Agosto de 2014). *Organización Mundial para la Salud*. Recuperado el Noviembre de 2014, de Sobrepeso y obesidad: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>
- OMS. (2014). *Organización Mundial para la Salud*. Recuperado el 4 de Noviembre de 2014, de Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
- Ortiz Felix, R. E. (2011). Estilos maternos relacionados a la composición corporal de los hijos preescolares y escolares. *Tesis de Maestría*. Monterrey, Nuevo León, México: Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Philips, N., Sioen, I., Michels, N., Sleddens, E., & De Henauw, S. (2014). The influence of parenting style on health related behavior of children: Findings from the ChiBS study. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*.
- Rivera, J. A., Monterrubio, E. A., & González-Cossío, T. (2003). Estado nutricional de los niños indígenas menores de 5 años de edad en México: resultados de una encuesta nacional probabilística. *Salud Pública de México*, 45(4), 1-11.

- Robinson, C. C., Mandleco, B., Olsen, S., & Hart, C. (1995). Authoritative, authoritarian, and permissive parenting practices: development of a new measure. *Psychological Reports, 77*, 819-830.
- Romero, E., Robles, Z., & Lorenzo, E. (2006). Prácticas parentales, atmósfera familiar y problemas de conducta en la infancia. *Revista de psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona, 33*(2), 84-92.
- Secretaría de Salud. (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación*. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Shloim, N., Edelson, L. R., Martin, N., & Hetherington, M. M. (Diciembre de 2015). Parenting Styles, Feeding Styles, Feeding Practices, and Weight Status in 4–12 Year-Old Children: A Systematic Review of the Literature. *Frontiers in Psychology, 6*(1849), 1-20. doi:10.3389/fpsyg.2015.01849
- Veldhuis, L., Van Grieken, A., Renders, C. M., HiraSing, R. A., & Raat, H. (2014). Parenting Style, the Home Environment, and Screen Time of 5-Year-Old Children; The 'Be Active, Eat Right' Study. *PLoS ONE, 9*(2). doi:10.1371/journal.pone.0088486
- Vollmer, R. L., & Mobley, A. R. (2013). Parenting styles, feeding styles, and their influence on child obesogenic behaviors and body weight. A review. *Appetite, 71*, 232-241.
- Winsler, A., Madigan, A. & Aquilino, S. (2005). Correspondence between maternal and paternal parenting styles in early childhood. *Early Childhood Research Quarterly, 20* (1), 1-12.
- World Health Organization. The world health report 2002. Reducing risks, promoting healthy life. Geneva: WHO; 2002: <http://www.who.int/whr/2002/en/>



## ANEXO A. CUESTIONARIO / INSTRUMENTO DE COLECCIÓN DE DATOS



Folio: \_\_\_\_\_

### CUESTIONARIO DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS MADRE Y FICHA PREESCOLAR



Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

¿Quién contesta? 1. Madre \_\_\_\_ 2. Padre \_\_\_\_

**1.- Edad:** \_\_\_\_\_ años

- 4. Padre
- 5. Tíos / otros

**2.- Nivel de estudios:**

- 1. Básico (primaria y secundaria)
- 2. Preparatoria
- 3. Carrera técnica
- 4. Licenciatura
- 5. Posgrado
- 6. Otro: \_\_\_\_\_

1. Si    2. No    ¿Cuántos meses? \_\_\_\_\_

**9.- ¿Qué número de hijo es?** \_\_\_\_\_

**10.- ¿Cuántas personas viven actualmente con el niño?** \_\_\_\_\_

**3.- Estado civil:**

- 1. Unión libre
- 2. Casado(a)
- 3. Separado(a)/Divorciado(a)/Viudo(a)
- 4. Madre/padre soltero(a)

**11.- Código postal:** \_\_\_\_\_

**Colonia:** \_\_\_\_\_

**4.- Ocupación:**

- 1. Obrero(a)
- 2. Empleado(a)
- 3. Hogar
- 4. Profesionista
- 5. Jubilado(a)
- 6. Desempleado(a)
- 7. Otro: \_\_\_\_\_

**12.- Ingreso mensual familiar:** \$ \_\_\_\_\_ pesos

\_\_\_\_\_

**5.- Historial de divorcio**

- 1. Si                    2. No

**6.- Actualmente el niño(a) vive con ambos padres**

- 1. Si                    2. No

**7.- Cuidador principal**

- 1. Madre
- 2. Padres (padre y madre)
- 3. Abuelos

### FICHA ESTADO NUTRICIO DEL PREESCOLAR

1. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(dd/mm/año)

2. Edad en meses del preescolar: \_\_\_\_\_

3. Género:

- 1. Femenino
- 2. Masculino

4. Peso actual del preescolar: \_\_\_\_\_ kg.

5. Estatura actual del preescolar: \_\_\_\_\_ cms.

**CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA PREESCOLARES**

**(DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA)**

Folio: \_\_\_\_\_

**1.- ¿Cuánto tiempo al día su hijo(a) pasa haciendo las siguientes actividades?**

\*Estar sentado viendo la televisión. Estar sentado jugando (video juegos, jugando con carros, muñecas, rompecabezas, coloreando. Estar acostado en cama o en el sillón.

( ) NO realiza estas actividades. ( ) 15 min. ( ) 30 min. ( ) 45 min. ( ) 1 hora ( ) Más de 1 hora (Cuántas horas?\_\_\_)

**2.- ¿Cuánto tiempo al día su hijo pasa haciendo las siguientes actividades?**

\*Caminando hacia la escuela. Caminando hacia el parque, en el parque o en el patio. Caminando al centro comercial o una tiendita.

( ) NO realiza estas actividades. ( ) 15 min. ( ) 30 min. ( ) 45 min. ( ) 1 hora ( ) Más de 1 hora (Cuántas horas?\_\_\_)

**3.- ¿Cuánto al tiempo al día su hijo pasa haciendo las siguientes actividades?**

\*Jugando rondas de juegos. Jugando con un balón o pelota, jugando y corriendo. Jugando en bicicleta o triciclo. Juegos de lucha / combate.

( ) NO realiza estas actividades. ( ) 15 min. ( ) 30 min. ( ) 45 min. ( ) 1 hora ( ) Más de 1 hora (Cuántas horas?\_\_\_)

**4.- Su hijo(a) practica cualquiera de estas actividades durante la semana: Karate, gimnasia, futbol, ballet o jazz, baseball, natación?**

Días por semana \_\_\_\_\_ Horas por día \_\_\_\_\_

**5.- ¿Cuántas horas su hijo(a) duerme por la noche? \_\_\_\_\_ Horas**

**6. ¿Cuántas veces al día su hijo(a) toma una siesta y qué tanto dura la misma?**

\_\_\_\_\_ Veces al día ( ) 15 min. ( ) 30 min. ( ) 45 min. ( ) 1 hora ( ) Más de 1 hora (Cuántas horas?\_\_\_\_)

**7. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la actividad de su hijo(a) en casa?**

- a. Normalmente se sienta mientras juega, ve televisión, colorea o juega con muñecas o peluches.
- b. Combina el estar sentado jugando y ponerse de pie con actividades como estar caminando de un lado de la habitación a otro, o de un lado de la casa o el patio a otro.
- c. No se detiene, siempre está moviéndose de un lado de la casa a otro, sube y baja escaleras, corre y salta.

## ANEXO C. CUESTIONARIO DE ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SUS DIMENSIONES

C.C.C Robinson, B. Mandleco, S.F. Olsen & C.H. Hart (1995)

Instrucciones: El siguiente folleto contiene una lista de comportamientos que los padres pueden mostrar cuando interactúan con sus hijos. Las preguntas están diseñadas para medir: a) Qué tan seguido *su pareja* presenta ciertos comportamientos hacia su hijo(a) (columna izquierda) y b) Qué tan seguido *usted* presenta ciertos comportamientos hacia su hijo(a) (columna derecha). Por favor responda las preguntas de manera independiente a su pareja y no discuta ni comente sus respuestas hasta que el cuestionario sea devuelto al investigador.

Clasificación de sus respuestas	
<u>Mi pareja (El/Ella) muestra el comportamiento</u>	<u>Yo muestro el comportamiento</u>
1. Nunca	1. Nunca
2. De vez en cuando	2. De vez en cuando
3. Casi la mitad del tiempo	3. Casi la mitad del tiempo
4. Muy seguido	4. Muy seguido
5. Siempre	5. Siempre

Datos de Identificación:

¿Quién contesta este cuestionario?

Padre

Madre

		<b>MI PAREJA</b>		<b>YO</b>
1	Mi pareja motiva a nuestro(a) hijo(a) a hablar acerca de sus problemas o a expresar lo que le pasa			Yo motivo a nuestro(a) hijo(a) a hablar acerca de sus problemas o a expresar lo que le pasa
2	Mi pareja corrige más a nuestro(a) hijo(a) mediante castigos que mediante razones			Yo corrijo más a nuestro(a) hijo(a) mediante castigos que mediante razones
3	Mi pareja conoce el nombre de los amigos de nuestro(a) hijo(a)			Yo conozco el nombre de los amigos de nuestro(a) hijo(a)
4	Mi pareja encuentra difícil disciplinar a nuestro(a) hijo(a)			Yo encuentro difícil disciplinar a nuestro(a) hijo(a)
5	Mi pareja reconoce públicamente cuando nuestro(a) hijo(a) se porta bien			Yo reconozco públicamente cuando nuestro(a) hijo(a) se porta bien
6	Mi pareja maltrata físicamente a nuestro(a) hijo(a) cuando es desobediente			Yo maltrato físicamente a nuestro hijo(a) cuando es desobediente
7	Mi pareja bromea y juega con nuestro(a) hijo(a)			Yo bromeo y juego con nuestro(a) hijo(a)
8	Mi pareja no corrige a nuestro(a) hijo(a) aun cuando actúa en contra de lo que le pedimos.			Yo no corrijo a nuestro(a) hijo(a) aun cuando actúa en contra de lo que le pedimos
9	Mi pareja comprende y apoya lo que siente nuestro(a) hijo(a) cuando está herido(a) o frustrado(a)			Yo comprendo y apoyo lo que siente nuestro(a) hijo(a) cuando está herido(a) o frustrado(a)
10	Mi pareja castiga a nuestro(a) hijo(a) quitándole privilegios sin darle mayores explicaciones			Yo castigo a nuestro(a) hijo(a) quitándole privilegios sin darle mayores explicaciones
11	Mi pareja malcría a nuestro(a) hijo(a)			Yo malcrío a nuestro(a) hijo(a)
12	Mi pareja ayuda y comprende a nuestro(a) hijo(a) cuando está enojado(a)			Yo ayudo y comprendo a nuestro(a) hijo(a) cuando está enojado(a)
13	Mi pareja levanta la voz cuando nuestro(a) hijo(a) se porta mal			Yo levanto la voz cuando nuestro(a) hijo(a) se porta mal
14	Mi pareja le permite todo a nuestro(a) hijo(a)			Yo le permito todo a nuestro(a) hijo(a)
15	Mi pareja permite a nuestro(a) hijo(a) molestar a otra persona			Yo permito a nuestro(a) hijo(a) molestar a otra persona

16	Mi pareja le dice a nuestro(a) hijo(a) lo que esperamos de su comportamiento antes de que empiece una actividad		Yo le digo a nuestro(a) hijo(a) lo que esperamos de su comportamiento antes de que empiece una actividad	
17	Mi pareja corrige a nuestro(a) hijo(a) para que mejore		Yo corrijo a nuestro(a) hijo(a) para que mejore	
18	Mi pareja tiene paciencia con nuestro(a) hijo(a)		Yo tengo paciencia con nuestro(a) hijo(a)	
19	Mi pareja pone límites a nuestro(a) hijo(a) cuando es desobediente		Yo pongo límites a nuestro(a) hijo(a) cuando es desobediente	
20	Mi pareja amenaza con castigar a nuestro(a) hijo(a) pero en realidad no lo hace		Yo amenazo con castigar a nuestro(a) hijo(a) pero en realidad no lo hago	
21	Mi pareja es consciente de las necesidades y sentimientos de nuestro(a) hijo(a)		Yo soy consciente de las necesidades y sentimientos de nuestro(a) hijo(a)	
22	Mi pareja permite que nuestro(a) hijo(a) coopere con las normas familiares		Yo permito que nuestro(a) hijo(a) coopere con las normas familiares	
23	Mi pareja pelea con nuestro(a) hijo(a)		Yo peleo con nuestro(a) hijo(a)	
24	Mi pareja se siente seguro(a) o confiado(a) con sus habilidades como padre/madre		Yo me siento seguro(a) o confiado(a) con mis habilidades como padre/madre	
25	Mi pareja le explica a nuestro(a) hijo(a) las razones por las cuales las reglas se deben obedecer		Yo le explico a nuestro(a) hijo(a) las razones por las cuales las reglas se deben obedecer	
26	Mi pareja parece estar más preocupado(a) por sus propios sentimientos que por los sentimientos de nuestro(a) hijo(a)		Yo parezco estar más preocupado(a) por mis propios sentimientos que por los sentimientos de nuestro(a) hijo(a)	
27	Mi pareja le dice a nuestro(a) hijo(a) valora y reconoce lo que el/ella trata de hacer o hace		Yo valoro y reconozco lo que nuestro hijo hace o trata de hacer	
28	Mi pareja castiga a nuestro hijo(a) dejándolo(a) solo(a) en algún lugar apartado sin mayores explicaciones		Yo castigo a nuestro hijo(a) dejándolo(a) solo(a) en algún lugar apartado sin mayores explicaciones	
29	Mi pareja ayuda a nuestro(a) hijo(a) a comprender el resultado de su comportamiento, hablándole acerca de las consecuencias que acarrea		Yo ayudo a nuestro(a) hijo(a) a comprender el resultado de su comportamiento, hablándole acerca de las consecuencias que acarrea	

30	Mi pareja tiene miedo de que al disciplinar a nuestro(a) hijo(a) por su mal comportamiento, provoque que no nos quiera como padres		Yo tengo miedo de que al disciplinar a nuestro(a) hijo(a) por su mal comportamiento, provoque que no nos quiera como padres	
31	Mi pareja toma en cuenta los deseos de nuestro(a) hijo(a) antes de decirle que haga algo		Yo tomo en cuenta los deseos de nuestro(a) hijo(a) antes de decirle que haga algo	
32	Mi pareja explota de rabia hacia nuestro hijo(a) con frecuencia		Yo exploto de rabia hacia nuestro hijo(a) con frecuencia	
33	Mi pareja esta consciente de los problemas o preocupaciones escolares de nuestro(a) hijo(a)		Yo estoy consciente de los problemas o preocupaciones escolares de nuestro(a) hijo(a)	
34	Mi pareja amenaza a nuestro(a) hijo(a) con castigarlo(a) más a menudo de lo que en realidad lo castiga		Yo amenazo a nuestro(a) hijo(a) con castigarlo(a) más a menudo de lo que en realidad lo castigo	
35	Mi pareja expresa afecto mediante abrazos, besos y tomando en brazos a nuestro(a) hijo(a)		Yo expreso afecto mediante abrazos, besos y tomando en brazos a nuestro(a) hijo(a)	
36	Mi pareja ignora el mal comportamiento de nuestro(a) hijo(a)		Yo ignoro el mal comportamiento de nuestro(a) hijo(a)	
37	Mi pareja usa el castigo físico como manera de disciplinar a nuestro(a) hijo(a)		Yo uso el castigo físico como manera de disciplinar a nuestro(a) hijo(a)	
38	Mi pareja disciplina a nuestro hijo(a) inmediatamente después de que se portó mal		Yo disciplino a nuestro hijo(a) inmediatamente después de que se portó mal	
39	Mi pareja le pide disculpas a nuestro(a) hijo(a) cuando ha cometido un error como padre/madre		Yo le pido disculpas a nuestro(a) hijo(a) cuando he cometido un error como padre/madre	
40	Mi pareja le dice a nuestro(a) hijo(a) frecuentemente lo que debe hacer		Yo le digo a nuestro(a) hijo(a) frecuentemente lo que debe hacer	
41	Mi pareja se desentiende de nuestro(a) hijo(a) cuando el/ ella ocasiona un problema		Yo me desentiendo de nuestro(a) hijo(a) cuando el/ ella ocasiona un problema	
42	Mi pareja habla y razona con nuestro(a) hijo(a) cuando se porta mal		Yo hablo y razono con nuestro(a) hijo(a) cuando se porta mal	
43	Mi pareja castiga físicamente a nuestro(a) hijo(a) cuando se porta mal		Yo castigo físicamente a nuestro(a) hijo(a) cuando se porta mal	

44	Mi pareja está en desacuerdo con nuestro(a) hijo(a) constantemente		Yo estoy en desacuerdo con nuestro(a) hijo(a) constantemente	
45	Mi pareja permite que nuestro(a) hijo(a) interrumpa a otros		Yo permito que nuestro(a) hijo(a) interrumpa a otros	
46	Mi pareja tiene momentos agradables y cercanos con nuestro(a) hijo(a)		Yo tengo momentos agradables y cercanos con junto a nuestro(a) hijo(a)	
47	Cuando dos niños están peleando, mi pareja disciplina primero y luego pide las razones de la pelea		Cuando dos niños están peleando, disciplino primero y luego pido las razones de la pelea	
48	Mi pareja promueve en nuestro(a) hijo(a) la expresión de sí mismo libremente, incluso cuando no está de acuerdo con nosotros como padres		Yo promuevo en nuestro(a) hijo(a) la expresión de sí mismo libremente, incluso cuando no está de acuerdo con nosotros como padres	
49	Mi pareja soborna a nuestro(a) hijo(a) con premios para lograr que le obedezca		Yo soborno a nuestro(a) hijo(a) con premios para lograr que me obedezca	
50	Mi pareja corrige a nuestro(a) hijo(a) cuando su comportamiento no cumple con nuestras expectativas		Yo corrijo a nuestro(a) hijo(a) cuando su comportamiento no cumple con nuestras expectativas	
51	Mi pareja muestra respeto por la opiniones de nuestro(a) hijo(a) y promueve la expresión de sus opiniones		Yo muestro respeto por la opiniones de nuestro(a) hijo(a) y promuevo en el/ ella la expresión de sus opiniones	
52	Mi pareja pone reglas estrictas y bien claras a nuestro(a) hijo(a)		Yo pongo reglas estrictas y bien claras a nuestro(a) hijo(a)	
53	Mi pareja explica a nuestro(a) hijo(a) como nos sentimos en relación con su buen y mal comportamiento		Yo explico a nuestro(a) hijo(a) como nos sentimos en relación con su buen y mal comportamiento	
54	Mi pareja usa como castigo las amenazas aunque tengan poca justificación		Yo uso como castigo las amenazas aunque tengan poca justificación	
55	Mi pareja toma en consideración las preferencias de nuestro(a) hijo(a) cuando hacemos planes familiares		Yo tomo en consideración las preferencias de nuestro(a) hijo(a) cuando hacemos planes familiares	
56	Cuando nuestro hijo(a) pregunta por qué debe obedecer, mi pareja dice: "porque yo lo digo" o "porque yo soy tu padre (madre) y lo mando"		Cuando nuestro hijo(a) pregunta por qué debe obedecer, yo digo: "porque yo lo digo" o "porque yo soy tu padre (madre) y lo mando"	



57	Mi pareja se ve inseguro(a) sobre cómo resolver un mal comportamiento de nuestro(a) hijo(a)		Yo me veo inseguro(a) sobre cómo resolver un mal comportamiento de nuestro(a) hijo(a)	
58	Mi pareja le explica a nuestro(a) hijo(a) las consecuencias de su comportamiento		Yo le explico a nuestro(a) hijo(a) las consecuencias de su comportamiento	
59	Mi pareja exige a nuestro(a) hijo(a) que haga cosas		Yo le exijo a nuestro(a) hijo(a) que haga cosas	
60	Mi pareja orienta el mal comportamiento de nuestro(a) hijo(a) hacia actividades más aceptadas		Yo oriento el mal comportamiento de nuestro(a) hijo(a) hacia actividades más aceptadas	
61	Mi pareja disciplina a nuestro(a) hijo(a) cuando es desobediente		Yo disciplino a nuestro(a) hijo(a) cuando es desobediente	
62	Mi pareja explica las razones de las reglas de comportamiento		Yo explico la razón de las reglas de comportamiento	

¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

## **ANEXO D. AVISO PARA LA MADRE DEL ESCOLAR**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de comunicarle que su hijo(a) ha sido seleccionado para participar en un proyecto de investigación que tiene como objetivo conocer el estado nutricional, nivel de actividad física del preescolar y el estilo de crianza de los padres.

Para lo cual se quiere que usted acuda al jardín de niños el día \_\_\_\_\_ en un horario de \_\_\_\_\_ para explicarle detalladamente el objetivo de la investigación, cuestionarios que se utilizará, así como los beneficios y riesgos.

Así mismo, a su hijo(a) se le entregará un consentimiento informado para usted en donde se le explicará la investigación, si usted acepta que su hijo(a) participe, le pido de la manera más atenta que firme el consentimiento donde autoriza la participación de su hijo(a).

Si existe alguna duda sobre la investigación o tiene algún comentario, puede comunicarse con la Lic. Elida Margarita Garza Alvarez al teléfono celular: 044-8181684464.

Autorizo que mi hijo(a) participe:

\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la madre/padre

## **ANEXO E. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE O TUTOR**

**Institución:** Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Salud Pública y Nutrición. Subdirección de Posgrado, Innovación e Investigación. Maestría en Ciencias en Salud Pública.

**Título del proyecto:** Estilos de crianza parentales y su influencia en el estado nutricional y actividad física en niños en edad preescolar de Monterrey, Nuevo León.

**Autor(a) del estudio:** Licenciada en Nutrición Elida Margarita Garza Alvarez

**Director de Tesis:** Dr. Milton Carlos Guevara Valtier.

**Introducción:** Estamos interesados en conocer aspectos sociodemográficos del niño, el estilo de crianza que tienen sus padres, el estado nutricional del niño (es decir su peso y su estatura), así como el nivel de actividad física del niño. El presente estudio se realiza como requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Ciencias en Salud Pública, por lo cual invitamos a su hijo(a) a participar en el estudio.

**Objetivo:** Determinar la relación entre los estilos de crianza parentales, el estado nutricional y la actividad física en niños(as) de 3 a 5 años.

### **Descripción del estudio:**

- Una vez que usted haya autorizado la participación de su hijo(a) mediante la firma del presente consentimiento, se procederá a realizar las mediciones de peso y estatura dentro del jardín de niños; dichas mediciones serán realizadas por personal profesional de la salud. Se destinará un horario específico que no interrumpa las actividades escolares, cuidando en todo momento su privacidad y confidencialidad.
- Se pedirá que usted (madre o padre) acuda al jardín de niños para que la persona responsable del estudio le aplique 3 cuestionarios cortos: uno de

datos socio-demográficos generales, uno sobre la actividad física de su hijo(a) y otro para identificar y clasificar el estilo de crianza.

### **Riesgos**

No existe ningún riesgo relacionado con la participación de su hijo(a) en el estudio debido a que solo se tomará el peso y estatura. Y la información que usted proporcione en los cuestionarios será confidencial.

### **Beneficios**

Los resultados encontrados pueden ser de utilidad para la población infantil en la prevención de conductas para desarrollar sobrepeso y obesidad.

### **Participación voluntaria/abandono**

La participación es voluntaria y si su hijo(a) o usted no desean continuar participando aún y cuando usted haya otorgado el consentimiento, podrá retirarse en el momento en que lo decidan sin ningún problema.

**Autorización para uso y distribución de la información para la investigación:** Las únicas personas que sabrán que su hijo(a) está participando en este estudio serán su hijo(a) y usted. La información proporcionada durante la aplicación de los cuestionarios no será dada a conocer a otras personas. Los resultados encontrados serán publicados de manera general en artículos de investigación en los cuales nunca se presentará información personalizada ni de usted ni de su hijo(a).

### **Consentimiento para participar en el estudio:**

Yo voluntariamente autorizo que mi hijo(a) participe en este estudio. La Lic. Elida Margarita Garza Alvarez, me ha explicado, contestado a mis preguntas y dado a conocer en qué consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos y beneficios de la participación de mi hijo(a). Aunque estoy aceptando la participación de mi hijo(a) en el estudio no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar la participación de mi hijo(a) cuando así lo decida.

Otorgo de forma voluntaria mi consentimiento para que mi hijo(a)  
\_\_\_\_\_ participe en el  
estudio que lleva por nombre: Estilos de crianza parentales y su influencia en el  
estado nutricional y actividad física en niños en edad preescolar.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador principal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo (1)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo (2)

\_\_\_\_\_  
Fecha

## RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

LN. Elida Margarita Garza Alvarez

Candidata a obtener el Grado de Maestría en Ciencias en Salud Pública

**Tesis:** ESTILOS DE CRIANZA PARENTALES Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO NUTRICIO Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR

**Biografía:** Nacida en Monterrey, Nuevo León, el 17 de febrero de 1989. Hija del Sr. Pedro Garza Martínez y la Sra. Graciela Alvarez López.

**Educación:** Egresada de la Facultad de Salud Pública y Nutrición en Julio de 2011, como Licenciada en Nutrición.

**Experiencia profesional:** Nutrióloga en la Coordinación del Programa Salud Para Aprender (SPA) de la Secretaría de Educación (SENL) de noviembre 2011 a agosto 2014. Asistente ejecutivo en Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles (OMENT) de agosto 2016 a la fecha.

**Distinciones:** Reconocimiento por pertenecer al Grupo de Talentos Universitarios UANL del 2007- 2011.

**Correo electrónico:** licnut.elygarza@gmail.com