

# Percepción de los profesores sobre la obesidad infantil

## Autores:

**Ana Jara Rojas.** Enfermera, Magíster en Enfermería, Académica Departamento de Enfermería Universidad Católica del Maule, Chile. E-mail: ajara@ucm.cl

**Bárbara Flores Martínez.** Licenciada en Enfermería. Universidad Católica del Maule, Sede Talca, Chile. E-mail: basoflores@gmail.com

**Bárbara Muñoz Salinas.** Licenciada en Enfermería. Universidad Católica del Maule, Sede Talca, Chile. E-mail: barbara.sofia.05@hotmail.com.

**Bárbara Villegas González.** Licenciada en Enfermería. Universidad Católica del Maule, Sede Talca, Chile. E-mail: barbara.v.g@hotmail.com.

*Estudio que forma parte de la tesis "Percepción de los Profesores sobre la Obesidad Infantil", para optar al grado de licenciada/o en enfermería de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica del Maule, Chile.*

## › Resumen

**Introducción.** La obesidad ha cobrado relevancia debido al incremento de sus cifras y por las consecuencias negativas para la salud de las personas, siendo más perjudicial cuando se instaura en edades tempranas. Su origen tiene diversos factores: el aumento de la ingestión de calorías, la disminución del gasto energético y factores genéticos que se manifiestan bajo condiciones sociales y ambientales, en donde las conductas generadoras de obesidad son adoptadas. Uno de ellos es el entorno escolar, y es aquí donde el profesor cobra relevancia, puesto que se transforma en un sujeto capaz de transmitir hábitos de vida saludable en el niño. El objetivo del presente estudio es conocer la percepción que tienen los profesores de establecimientos educacionales, acerca de la obesidad infantil presente en la comunidad escolar. **Material y Método.** Diseño cualitativo, con enfoque fenomenológico, bajo un paradigma interpretativo. La muestra de tipo no probabilística conformada por dos profesores jefe de curso y cuatro profesores de educación física. La recolección de datos se realizó mediante entrevistas personalizadas semi-estructuradas. **Resultados.** De los datos obtenidos se desprenden tres categorías de análisis: actividad física, alimentación y familia. **Conclusiones.** Se puede concluir que para los profesores la obesidad infantil es un problema que los aqueja, que se encuentra presente en la comunidad escolar producto de una falta de actividad física, malos hábitos alimenticios y deficiencia del rol activo de los padres como agentes promovedores de conductas saludables.

› **Palabras clave:** Percepción, Obesidad, Profesor (DeCS).

# Perception of teachers about childhood obesity

## › Abstract

**Introduction.** Obesity has become relevant due to the increase in its numbers and the negative consequences for people's health, being more harmful when it is established at an early age. Its origin has several factors: the increase in caloric intake, the decrease in energy expenditure and genetic factors that manifest themselves under social and environmental conditions, where the behaviors that generate obesity are adopted. One of them is the school environment, and this is where the teacher becomes relevant since he becomes a subject capable of transmitting habits of healthy life in the child. The objective this research was known the perception that teachers of educational establishments have about childhood obesity present in the school community. **Material and Method.** qualitative design, with a phenomenological approach, under an interpretive paradigm. The sample was a non-probabilistic type and consisted of two professors who lead the course and four physical education professors. The data collection was carried out through semi-structured personalized interviews. **Results.** Three categories of analysis are derived from the data obtained: physical activity, healthy eating and family. **Conclusion.** we can conclude that for teachers, childhood obesity is a problem that distresses them, which is present in the school community as a result of a lack of physical activity, bad eating habits and deficiency of the active role of parents as promoting agents of healthy behaviors. Because of that, it is necessary to make an alliance between health and education to improve childhood nutritional

› **Key Word:** Perception, Obesity, Professor (DeCS).

## › Introducción

La obesidad infantil es el problema de salud nutricional más grave del siglo XXI. Se ha catalogado como una epidemia debido a su alta incidencia a nivel mundial, que va aumentando a un ritmo alarmante, es así como la Organización Mundial de la Salud declara que desde el año 1975 la prevalencia de la obesidad en la población comprendida entre los 5 y 19 años de edad ha aumentado desde un 4% a un 18% en el año 2016 (1).

Chile no queda exenta de esta realidad, existen preocupantes cifras con respecto a la prevalencia de obesidad en niños de 6 años, la que ha variado de un 12,0% en 1993 a un 21,8% en 2009 y 23,2% en el año 2010 y las proyecciones de expertos advertirían que en la actualidad las cifras se acercarán al 50% (2).

Lo anterior exige un llamado de atención, puesto que la obesidad genera múltiples consecuencias negativas para la salud de la población. A corto plazo provoca alteraciones a nivel orgánico como desviaciones a la columna, a nivel psicológico y social genera aislamiento del individuo por sufrir de constantes burlas y descalificaciones. A largo plazo se producen deterioros anticipados de la funcionalidad del organismo, manifestándose a través del surgimiento precoz de enfermedades como diabetes, hipertensión arterial, dislipidemia, entre otras, además, puede reducir la esperanza de vida hasta en diez años. Por estas razones, el Ministerio de Salud Chileno ha implementado diversas medidas para manejar esta problemática, desde promoción de la salud hasta prevención de enfermedades, y la ha incorporado como uno de sus objetivos sanitarios para la década, estableciendo como indicador disminuir en un 10% la obesidad y sobrepeso, y aumentar en un 30% la actividad física (3), aspectos que para esta investigación son de gran relevancia.

Cabe destacar que la obesidad tiene un origen multifactorial, en donde se conocen como principales causas la alta ingesta calórica y escasa o nula actividad física de la población. Si a lo anterior se suma que los niños son incapaces de decidir o determinar que estilo de vida promueve un desarrollo positivo para su salud, este problema cobra gran relevancia. Sin embargo, los niños se ven influenciados por su entorno más cercano; su familia, amigos y escuela. Es aquí donde el profesor que acompaña al niño en su jornada escolar, obtiene especial atención y relevancia para la realización de este estudio, puesto que él se transforma en un sujeto capaz de transmitir al escolar hábitos de vida saludable en los cuales se puede incorporar a la familia (4).

Según Lewkow, la percepción corresponde a la capacidad que tienen los individuos para obtener información del medio que los rodea, a partir de los efectos que los estímulos generan sobre sus sistemas sensoriales, gracias a lo cual pueden interactuar adecuadamente con su entorno (4).

Considerando este concepto y la problemática de nutrición en niños, surge la pregunta ¿cuál es la percepción que tienen los profesores sobre la obesidad infantil? Describir el conocimiento que poseen los profesores sobre el tema, además de analizar las principales estrategias y limitantes en torno a la obesidad infantil, cobra gran relevancia para la enfermería, ya que permitirá comprender el fenómeno y como líderes dentro del equipo interdisciplinario en salud, se pueden planificar estrategias efectivas y realistas de cuidados y enfocar los esfuerzos en el ambiente escolar, enfatizando en la promoción de la salud escolar con una participación activa del entorno educativo, con la intención de potenciar y mejorar la salud y el bienestar de la población escolar.

Es por todo lo expuesto, que este estudio contempla como principal objetivo conocer la percepción que tienen los profesores acerca de la obesidad

infantil. Y se transforma en una oportunidad trascendental, en donde los resultados pueden entregar información relevante para la implementación de nuevas intervenciones sanitarias en el ambiente escolar, ya que, pese a los enormes esfuerzos realizados en Chile, la obesidad continúa generando grandes impactos en la salud de las personas, especialmente en los niños.

## › Material y Método

El estudio es de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico, para describir experiencias tal como son vividas por los participantes del estudio, y para develar la esencia de dicho fenómeno se utilizó el conocimiento teórico filosófico que abala al método fenomenológico según Husserl (5).

El universo está integrado por los profesores pertenecientes a dos colegios de la ciudad de Talca, uno privado y otro municipal. La unidad de análisis corresponde a profesores jefes de curso y de educación física del nivel básico. El tipo de muestra fue no probabilística, conformada por un profesor jefe de curso y dos profesores de educación física por cada establecimiento, es decir, seis participantes.

Para la recolección de los datos se utilizó una entrevista personalizada a cada docente incluido en la muestra. La entrevista fue de tipo semi-estructurada, la cual se basó en preguntas que guiaron la entrevista, previamente sometidas a validación por tres expertos:

- ¿Cuáles son los conocimientos que tiene acerca de la obesidad? Explique en qué consiste, cuáles son sus causas y consecuencias.
- ¿Existen estrategias en el establecimiento para disminuir la obesidad infantil? ¿Cuáles son y

en qué consisten?

- Desde su experiencia, ¿Cuáles cree usted que son las dificultades que existen actualmente para reducir la obesidad infantil?
- ¿De qué manera cree usted que puede contribuir como docente a disminuir la obesidad infantil?

Los datos de tipo verbal otorgados por los participantes se recolectaron en base a la grabación en formato audio MP3. Las entrevistas se llevaron a cabo en el ambiente natural de los participantes con una mínima intervención del entrevistador, previa aceptación y firma del consentimiento informado. Posterior a ello, fueron transcritas de forma textual y se procedió a la lectura y relectura de ella, con el fin de compenetrarse con los relatos e ir captando aquello invariable que se va repitiendo para poder abordar al ser humano como un todo, de manera integral y holística. Se realizó la reducción de los datos, disposición y transformación de ellos y por último obtención de resultados y verificación de conclusiones según Miles y Huberman (6).

En la primera etapa de reducción de los datos se realizó una lectura crítica de las entrevistas para identificar unidades de contenido. Una vez identificadas, se separaron y clasificaron en categorías para luego agrupar aquellas categorías semejantes. De cada unidad de contenido se obtuvieron subtemas, los cuales fueron representados mediante anécdotas extraídas directamente de las entrevistas. En la segunda etapa que correspondía a la disposición y agrupamiento de los datos, se procedió a construir una tabla resumen con los temas y subtemas encontrados, con el fin de facilitar su comprensión. Y en la tercera etapa de obtención de resultados y verificación de conclusiones se realizó una descripción e interpretación de cada resultado, evidenciándolo además con su respectiva anécdota extraída desde las

entrevistas. Finalmente, se comparó cada resultado obtenido con las conclusiones de otros investigadores.

Cabe destacar que la investigación está sujeta a los siete requisitos éticos propuestos por Ezekiel Emanuel (7).

## › Resultados

A continuación, se presentan los resultados del

análisis exhaustivo de las entrevistas realizadas a seis profesores, dos de ellos profesores jefes y cuatro profesores de educación física de dos colegios de la ciudad de Talca, uno particular y otro municipal. Todos los profesores eran de sexo masculino, de enseñanza básica, con más de dos años de experiencia en la docencia.

De los discursos se identificaron tres temas con sus respectivos sub temas y anécdotas. Los temas y subtemas se resumen en la siguiente tabla:

**TABLA 1.** DESCRIPCIÓN DE TEMAS Y SUBTEMAS

Temas	Subtemas
Actividad física	Sedentarismo o falta de actividad física Estrategias: talleres deportivos
Alimentación	Hábitos alimenticios Colaciones: Comida no saludable Estrategias: Comida saludable
Familia	Rol de los padres Cultura alimentaria

Fuente: Flores, Muñoz y Villegas, 2017. Percepción de los profesores sobre la obesidad infantil .

### 1. “Actividad física”

Los profesores identifican que uno de los factores que contribuye en el desarrollo de la obesidad infantil es la actividad física, de la cual se desprenden como subtemas el sedentarismo y las estrategias empleadas para contrarrestar éste problema.

La falta de actividad física es una de las principales dificultades que existen para combatir esta enfermedad crónica, a consecuencia de las condiciones y hábitos de vida moderna, entre ellos el uso masivo de tecnologías como teléfonos móviles, televisiones y computadoras, que han reemplazado las prácticas deportivas y actividades recreativas fuera del hogar. Tal como se describe en los siguientes relatos:

**CI2: 27-32:** *“hay un grupo de niños que prefieren estar sentados en el computador o en el celular lo cual es un tema tecnológico que no es demandante de tanto gasto energético, así que yo creo que por ahí hay un déficit bastante grande a nivel país...”*

**ML1: 15-19:** *“hacen muy poco ejercicio, están prácticamente todo el día sentados en el colegio, después llegan a la casa, están frente al computador, ven televisión y no hacen el ejercicio que ellos necesitan...”*

En concordancia con lo mencionado, debido a la falta de actividad física en los escolares, los establecimientos educacionales han diseñado diferentes estrategias para contrarrestar esta problemática, entre las cuales destaca la realización

de talleres deportivos. Esto se plasma en lo relatado por los participantes:

**CI1: 74-80:** *“A parte de sus clases de educación física, tienen una hora más, pero que lo hacen como más recreativo, por ejemplo, para las niñas hay Pilates o baile entretenido... cosas que les llamen más la atención, porque a esas edades es difícil... les da lata... que porque vamos a correr... entonces es como una forma un poco, para encantar a las niñas más grandes...”*

**ML2: 70-78:** *“De un tiempo a esta parte se han implementado mucho los talleres deportivos, en eso se ha invertido mucho. Como los espacios acá son reducidos se ha invertido en llevarlos a alguna cancha, implementar más talleres, no sólo el de fútbol, sino más bien de baile entretenido, de voleibol, siento que se ha preocupado mucho el colegio de la parte deportiva, que hace un tiempo atrás no había mucho donde escoger y siento que sí hay más instancias...”*

## 2. “Alimentación”

El pilar fundamental que condiciona el desarrollo de obesidad en los escolares es la alimentación, del cual se obtienen subtemas asociados tales como los hábitos alimenticios, colaciones (comida no saludable) y estrategias tales como el consumo de comida saludable.

En base a lo mencionado por los entrevistados, una de las dificultades que contribuyen en la obesidad infantil, en la actualidad, son los hábitos alimenticios:

**ML2: 11-16:** *“Los hábitos de la casa principalmente, tú puedes tener muchos programas en el colegio y los tienes en “una reja” y cuando ellos salen al mundo están llenos de malos hábitos de la casa, de los padres, eso es uno de los mayores problemas a los que estamos enfrentados; los malos*

*hábitos alimenticios de los niños...”*

**CI1: 148-160:** *“yo creo que hay un concepto errado que como que los papas les dicen “ya el viernes te quedas porque es el día de las cosas ricas” ... entonces como que el día viernes hay hamburguesas, papas fritas con carne, un postre, así como más... pie de limón, por ejemplo, entonces ellos tienden a entender que eso es rico, les estamos creando que esto es rico y que la verdura es mala. Yo de repente les pregunto ¿qué comiste el fin de semana? Y ellos me dicen “comí puras cosas ricas” ¿y qué es rico? “pizza, mc Donald, helado. Yo creo que el mensaje que le están enviando un mensaje que es como malo para ellos...”*

Así también se propone que el ambiente en el que se desenvuelve un niño interfiere en lo que elige consumir, creando de esta forma una cultura alimentaria basada en el consumo de alimentos llamativos y de fácil acceso, lo que coincide con la “comida chatarra”.

**ML1: 12-15:** *“La facilidad con que los niños pueden acceder a la comida poco saludable o chatarra, porque es muy barata y muy accesible, está en todos lados, es muy llamativa para los niños...”*

Las medidas que han tomado los profesores para contrarrestar el problema de las colaciones poco saludables, se han concentrado en proponer ciertas estrategias, tales como la creación de “minutas” con el objetivo de orientar a los padres en la elección de alimentos más adecuados para sus hijos.

**CI3: 26-32:** *“El colegio mando hace un tiempo atrás una comunicación donde se decía que venía del ministerio un prototipo de colaciones saludables, minutas para cada día y también nosotros procuramos de decirles tanto en reuniones de apoderados como a los niños que traigan su fruta o su leche, que eviten comer tanto dulce, los helados...”*

**ML1: 40-42:** *“Tratamos nosotros de darle como una minuta con colaciones que sean saludables tratar de que, cuando hacemos las actividades o fiestas de fin de año, la comida no sea sólo golosinas, decirle a los apoderados que no sea tanta comida chatarra ni golosinas y que sea una comida saludable, pero rica y entretenida...”*

**ML3: 69-77:** *“Sí están sabiendo que la fruta es bastante saludable y que hidratarse también, sobre todo nosotros que pedimos botellas con agua, no con jugo, con agua para la clase de educación física, entonces ahí ellos están felices y de hecho en la clase se consiguen botellas con otros niños para poder tener agua y algunos se la toman antes entonces cuando vamos a la clase ya están con la botella vacía y ahí piden permiso para ir a tomar agua...”*

### 3. “Familia”

El fomento de las dietas saludables y la actividad física regular, son factores esenciales en la lucha contra la epidemia de obesidad infantil. Es por ello que los docentes identifican a los padres como el principal factor que influye en el comportamiento de sus hijos. Señalan que, si los padres pusieran a disposición de los niños en el hogar: bebidas y alimentos saludables, apoyaran y alentaran la actividad física, sus hijos imitarían estas conductas, ya que los niños aprenden lo que ven e intentan imitar los comportamientos de los adultos y amigos que les rodean. Si la familia y la escuela cuidan que los hábitos sean adecuados, se podría conseguir que los niños también los adquieran.

**ML3: 11-25:** *“Primero la cultura de la casa claramente. De repente hay niños que son con una textura o un estado nutricional de obesidad nos damos cuenta que hay apoderados detrás que están en lo mismo, entonces yo creo que eso es lo más difícil de combatir. En los colegios, por lo ge-*

*neral, trabajamos en los planes y programas de educación física mucho las habilidades motrices y le agregamos también, el trabajo de condición física, entonces a los niños los hacemos correr, ejercitarse, moverse, trabajamos con ellos los hábitos de vida saludable, los hábitos alimenticios, pero si no es apoyado en la casa yo creo que nuestro trabajo es contra la corriente en realidad. Por eso yo creo que lo más difícil de trabajar en la obesidad es la familia y la cultura que hay en ella...”*

Los profesores destacan ciertas características que tienen los padres, tales como disponer de poco tiempo a causa de su trabajo, por lo que al llegar al hogar priorizan otras actividades y descuidan los hábitos alimenticios de sus hijos.

**ML1: 21-34:** *“Al poco tiempo que le prestan los papás, porque el hecho de que los papás estén trabajando tanto tiempo, los niños están prácticamente solos al cuidado de otras personas y no los motivan a hacer más deporte. También, la vida fácil; la comida saludable lleva más tiempo prepararla, en cambio un arroz con vienasas es mucho más fácil, entonces el poco tiempo que tienen para prepararla, los papás les dan comida que a ellos les gusta o que es más fácil prepararla. Y en la parte de ejercicio, hacer más actividad física es complicado, ya que sacarlos, darse el tiempo es complicado, llegan tarde del trabajo a hacer las labores domésticas que son más necesarias y no le dan el tiempo para jugar, caminar, etc...”*

**CI3: 17-24:** *“puesto que no es solamente comer sano, sino que también comer a ciertas horas, y en el sistema escolar eso es más difícil porque un niño no puede estar comiendo cada 3 horas cuando está en periodos de clases, y tanto nosotros como los papas también que tenemos que inculcar eso y los papas muchas veces por el poco tiempo que tienen no participan mucho en ese sentido...”*

## › **Discusión**

A partir del análisis elaborado, los resultados obtenidos han sido contrastados con diversos autores de acuerdo a los tres temas que se han identificado como los pilares fundamentales que establecen la obesidad en los niños. De esta manera, se ha conocido la percepción que tienen los profesores acerca de la obesidad infantil y cumplir con el objetivo principal de esta investigación.

El primer tema identificado como factor que contribuye en el estado nutricional es la actividad física, los profesores realizan una asociación entre el déficit de gasto energético por parte de los niños y la mayor tendencia a desarrollar obesidad en estos. Lo expresado concuerda con lo establecido por investigadores argentinos en un estudio sobre la prevalencia de sobrepeso-obesidad y factores asociados con valor predictivo-preventivo en escolares de seis a once años, donde afirman que los niños pasivos en relación a la actividad física presentan una frecuencia 1,5 veces mayor obesidad comparados con los niños activos (8).

Para los docentes, la obesidad infantil representa un problema que los acongoja, ya que se encuentra muy presente en la comunidad escolar. Reconocen que hoy en día el sedentarismo se ha apoderado de los infantes debido al uso de nuevas tecnologías que no implican un movimiento o ejercicio físico continuo, más bien, el uso de estos nuevos aparatos los lleva a estar horas inmóviles.

Los docentes reconocen la necesidad de elaborar estrategias deportivas en los distintos establecimientos como medida para disminuir la obesidad en los escolares, dentro de estas se encuentran talleres deportivos extra programáticos, clases enfocadas en el aprendizaje de diferentes

deportes, actividades al aire libre, tanto para alumnos como para sus familias. Esto coincide con lo expuesto por investigadores coreanos, quienes destacan la importancia de la actividad física en niños y adolescentes para reducir la obesidad y el sobrepeso, debido a que sesiones de actividad física de al menos 60 minutos, con una frecuencia de 3 días a la semana disminuiría significativamente el índice de masa corporal y la circunferencia de cintura, entre otros parámetros relevantes para la salud de los niños, como lo son el colesterol y la presión sanguínea sistólica (9). En otro estudio se demuestra que la dieta más el ejercicio físico producen cambios positivos en la textura física, lo que fue evidenciado por un estudio realizado en Nueva Zelanda, el que evaluó los efectos del ejercicio y la dieta en niños obesos, encontrando que para el control del peso en este grupo se debe incluir el ejercicio, la dieta y modificación de conducta con orientación y seguimiento adecuados (10).

Por otra parte, los profesores coinciden en que otra gran dificultad son las colaciones que llevan los niños, por lo que el gran desafío es orientar a la familia sobre el consumo de colaciones saludables a través de diversas actividades que incorporen a la comunidad escolar, logrando un cambio en ellas, siendo más sanas y a la vez incentivando el consumo de frutas y verduras. Estas propuestas son concordantes con lo reportado a nivel nacional (11), donde se estudió el desarrollo de programas de educación en alimentación saludable en escuelas, destacando la gran importancia que tienen las colaciones en los escolares, ya que es a edades tempranas cuando se forman e inculcan los hábitos alimentarios, en lo que influyen directamente tanto profesores como la familia.

También está en la línea con lo encontrado en un estudio argentino, donde indagaron acerca del conocimiento de los padres sobre la alimentación de los niños en edad escolar, en el cual se identifi-

ca a los padres como el principal factor que influye en el comportamiento de sus hijos, puesto que los niños imitarían las conductas realizadas por el entorno que los rodean ya sean familiares o amigos (12).

Por lo tanto, en la lucha contra la obesidad infantil se debe incluir la alimentación como un importante factor que condiciona esta enfermedad, puesto que la dieta de la comunidad escolar está basada en alimentos vacíos, es decir, con alto contenido calórico, pero pobre en nutrientes que aporten lo necesario para el crecimiento del menor. Se debe considerar que estas prácticas alimenticias vienen arraigadas desde el núcleo familiar, evidenciando que la familia cumple un rol crucial a la hora de fomentar dietas balanceadas y la realización de actividad física, puesto que los niños adoptan comportamientos observados en su entorno más cercano, que en este caso es la familia.

La obesidad infantil deteriora el bienestar biológico, psicológico y social de los niños (13), por lo que es necesario que todos los integrantes de la comunidad escolar, incluyendo a los padres, generen conciencia que para revertir este fenómeno resulta fundamental que en los primeros años de vida se formen hábitos de alimentación sanos, en este punto es en donde los establecimientos educacionales deben asumir el compromiso de fomentar y reforzar hábitos saludables.

A su vez, los servicios de atención primaria son importantes en la promoción de la salud y en la prevención, detección temprana y tratamiento de la obesidad y sus complicaciones, los profesionales de la salud se deben hacer responsables de facilitar constantemente orientaciones dirigidas a niños, padres y profesores sobre el peso y talla corporal saludable, buenos hábitos de alimentación y actividad física. El profesional de Enfermería debe tomar un rol protagónico en esta

relación intersectorial educación-salud, motivando a los profesores a ser ejemplos positivos frente a la incorporación de estilos de vida saludable en la comunidad escolar especialmente en lo referido a alimentación saludable y actividad física.

## › Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Obesidad y sobrepeso. [Internet]. OMS; 2017 [Actualizado 16 feb 2018; acceso 05 oct 2017]. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>
2. Atalah E. Epidemiología de la obesidad en Chile. *Rev méd Clín Las Condes*. 2012; 23(2): 117-23
3. Ministerio de Salud (Chile). Estrategia Nacional de Salud para el cumplimiento de los Objetivos Sanitarios para la década 2011-2020. Chile: Ministerio de Salud; 2012.
4. Lewkow L. Aspectos sociológicos del concepto de percepción en la teoría de sistemas sociales. *Revista Mad*. 2014; 31: 29-45
5. Waldenfels B. Fenomenología de la experiencia en Edmund Husserl. *Arete*. 2017 (jul-dic); 29(2): 409-36
6. Miles MB, Huberman AM. *Qualitative Data Analysis: A Sourcebook of New Methods*. Beverly Hills (EE.UU): Sage Publications; 1984. 263p.
7. Emanuel E, Wendeler D, Grady C. What make clinical research ethical?. *JAMA*. 2000; 283(20):2701-11
8. Padilla IS. Prevalencia de sobrepeso-obesidad y factores asociados con valor

predictivo-preventivo en escolares de 6 a 11 años de Río Gallegos, Santa Cruz, Argentina. *Salud Colectiva* [Internet]. 2011; [acceso 10 oct 2017]. 7 (3): 377-88. Disponible en <http://www.sciel.org.ar/pdf/sc/v7n3/v7n3a07.pdf>.

9. Lee Y, Song Y, Kim H, Lee S, Seong M, Such S, Hong Y. The Effects of an Exercise Program on Anthropometric, Metabolic, and Cardiovascular Parameters in Obese Children. *Korean Circ J*. 2010 (abr); 40(4): 179-84

10. Klijn PH, Van der Baan-Slootweg O, Van Stel HF. Aerobic exercise in adolescents with obesity: preliminary evaluation of a modular training program and the modified shuttle test. *BMC Pediatr*. [Internet] 2007; [acceso 10 oct 2017]. 7: 19. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1866229/pdf/1471-2431-7-19.pdf>

11. Salinas J, González C, Fretes G, Montenegro E, Vio del R F. Bases teóricas y metodológicas para un programa de educación en alimentación saludable en escuelas. *Revista chilena de nutrición*. 2014; 41(4): 343-50.

12. Baracco A, Ochoa Y, Romero M. Conocimiento de los padres sobre la alimentación de los niños en edad escolar [Tesis de Pregrado]. Argentina: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo, 2014.

13. Sassi F. Obesity and the economics of prevention. Francia: Secretary-General of the Organization Economic Cooperation Development; 2010. 265p.