

## Conducta alimentaria y frecuencia del consumo de alimentos en escolares beneficiarios del proyecto Compassion Internacional Guaranda

### Eating behavior and frequency of food consumption in project beneficiaries Compassion Internacional Guaranda

Dennys Leonardo Abril Merizalde <sup>(1,2)*</sup>	dennys.abril@esPOCH.edu.ec
Eva Saraid Hinojosa Fierro <sup>(1,3)</sup>	nutri.eva@gmail.com
Catherine Alexandra Andrade Trujillo <sup>(1,2)</sup>	catherine.andrade@esPOCH.edu.ec

(1) Carrera de Nutrición y Dietética, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

(2) Universidad Anahuac México. Estado de México.

(3) Compassion Internacional

\*Correspondencia: \*Correspondencia: Dennys Leonardo Abril Merizalde Email: dennys.abril@esPOCH.edu.ec

#### RESUMEN

**Introducción:** El comer emocional puede ser causado por la incapacidad de aprender a procesar y manejar las emociones en la infancia. **Objetivo:** Determinar la relación entre la conducta alimentaria y la frecuencia del consumo de alimentos en escolares beneficiarios del proyecto Compassion Internacional Guaranda. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo no experimental de corte transversal y de eje analítico. Participaron 109 niños y para la recolección de información se aplicaron dos encuestas: la encuesta Child Eating Behaviour Questionnaire (CEBQ), y la encuesta de frecuencia de consumo de frutas y grasas a los responsables de la alimentación para evaluar la conducta y el patrón alimentario de los pequeños. Para el análisis estadístico se utilizó el software libre JAMOVI. Las variables continuas se reportan como medianas y rangos intercuartiles y las variables nominales mediante frecuencias y porcentajes. Para el análisis de comparación entre grupos se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis y para las correlaciones se utilizó la prueba de Spearman. Se consideró como significativo un nivel de  $p < 0.05$ . **Resultados:** 109 participantes con una mediana de edad de 8 años y según sexo el 49% corresponde a niñas y 51% a niños. En la dimensión proingesta se evidencia mayor puntaje en deseo de beber, mientras que en la dimensión antiingesta la exigencia a los alimentos presenta un puntaje mayor. Según el consumo de grasas hay mayor proporción de un consumo adecuado y mediana ingesta de frutas. Se evidencia una relación negativa entre la ingesta de frutas y el criterio respuesta a la saciedad del dominio antiingesta. **Conclusión:** La ingesta de frutas es inversamente proporcional a la respuesta a la saciedad en niños y niñas de 6 a 9 años.

**Keyword:** nutrición; alimentos reconfortantes; comedor emocional; conducta alimentaria; emoción; frecuencia de consumo; Guaranda (cantón).

#### ABSTRACT

**Introduction:** Emotional eating can be caused by the inability to learn to process and manage emotions in childhood. **Objective:** To determine the relationship between eating behavior and the frequency of food consumption in school beneficiaries of the Compassion International Guaranda project. **Methodology:** A descriptive, non-experimental, cross-sectional study with an analytical axis. 109 participated and for the collection of information two surveys were applied: the Child Eating Behavior Questionnaire (CEBQ) survey, and the survey of frequency of consumption of fruits and fats to those responsible for food to evaluate the behavior and eating pattern of the children. little ones. For the statistical analysis, the free software JAMOVI was obtained. Continuous variables

are reported as medians and interquartile ranges, and nominal variables as frequencies and percentages. For the analysis of comparison between groups the Kruskal-Wallis test was obtained and for the correlations the Spearman test was obtained. A level of  $p < 0.05$  is expected as significant. **Results:** 109 participants with a median age of 8 years and according to sex, 49% correspond to girls and 51% to boys. In the pro-eating dimension, there is a higher score in the desire to drink, while in the anti-eating dimension, the demand for food presents a higher score. According to the consumption of fats, there is a higher proportion of an adequate consumption and a medium intake of fruits. A negative relationship between fruit intake and the criterion responds to satiety in the anti-intake domain is evident. **Conclusion:** Fruit intake is inversely proportional to the response to satiety in boys and girls from 6 to 9 years of age.

**Keyword:** nutrition; comfort foods; emotional eater; eating behavior; emotion; frequency of consumption; Guaranda (canton)

## ► 1. INTRODUCCIÓN

En Ecuador, según el Ministerio de Salud Pública (MSP), Bolívar es una de las provincias del país con mayor índice de malnutrición (31.5%) 6 de cada 10 niños presentan malnutrición ya sea por déficit o por exceso. De esta población, 1.887 casos corresponden al cantón Guaranda.<sup>1</sup> Los trastornos alimentarios se han estudiado en términos de nutrición, ignorando el hecho de que las personas que comen por motivos emocionales responden al afecto negativo con un aumento del apetito como mecanismo de afrontamiento, lo que lleva al sobrepeso y la obesidad.<sup>2</sup> En la edad escolar, los niños comienzan a elegir sus alimentos favoritos y se interesan por los alimentos poco saludables.<sup>3</sup> El comedor emocional utiliza alimentos como forma para afrontar las emociones en lugar de calmar el hambre.<sup>4</sup> Tanto los estados emocionales positivos como los negativos influyen en la alimentación, aunque las emociones con mayor impacto son: rabia, tristeza, miedo y ansiedad.<sup>5-8</sup> En Ecuador se observa que en promedio el 12% del consumo total de calorías proviene de las grasas saturadas, cuando las recomendaciones internacionales establecen que el aporte de grasas saturadas a la dieta debe ser menor al 10%.<sup>1-2</sup> Un bajo consumo de frutas y verduras está asociado con un bajo consumo de fibra y un alto consumo de carbohidratos refinados y azúcares.<sup>9</sup> Los carbohidratos contribuyen con más del 50% de la energía en las dietas de la población ecuatoriana. Según el informe presentado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, en el país la ingesta de carbohidratos “supera la recomendación máxima para la prevención de la obesidad”. El informe también señala que el 6% de la población abusa de las grasas.<sup>1</sup> El mayor consumo de este tipo de alimentos ha

incrementado también el sobrepeso y obesidad entre los niños ecuatorianos.<sup>10-16</sup> La conducta alimentaria (CA) desempeña un rol fundamental en la mal nutrición por exceso, debido a la relación entre el individuo y los alimentos, mediante el entorno familiar, tradiciones culturales y nivel socioeconómico.<sup>17</sup> La CA puede ser interpretada mediante parámetros psicométricos que analizan diferentes dimensiones tales como alimentación emocional, alimentación sin control o la restricción cognitiva. Una de las herramientas que explora estas dimensiones es el Cuestionario de Conducta Alimentaria del Niño o Child Eating Behaviour Questionnaire (CEBQ), el instrumento permite la identificación de estilos de alimentación infantil, identificar factores de riesgo en trastornos alimentarios y en mal nutrición por exceso.<sup>18</sup>

Basados en la elección de alimentos en la población ecuatoriana el presente estudio pretende determinar la relación entre la conducta alimentaria y la frecuencia del consumo de alimentos en escolares beneficiarios del proyecto Compassion Internacional Guaranda, por lo tanto se plantea como pregunta de investigación: ¿Qué relación mantiene la conducta alimentaria frente a la frecuencia de consumo de alimentos en escolares?

## ► 2. METODOLOGÍA

Estudio analítico, observacional, de diseño no experimental, de corte transversal, conformado por 200 niños y niñas entre 6 y 9 años de edad. Se realizó un muestreo probabilístico por conveniencia según la fórmula para variables cualitativas, se utilizó el 95% de confianza y el 5% el nivel de precisión para la obtención de una muestra de 109 niños y niñas. Se incluyó a

pacientes de sexo masculino y femenino de 6 a 9 años de edad que forman parte del proyecto Compassion Internacional Guaranda, y acuden consecutivamente a los controles médicos y nutricionales; se excluyó a los niños y niñas que presentaron procesos infecciosos agudos, tratamiento farmacológico y mal nutrición grave.

## 2.1 Instrumentos y procedimiento

### a. Diseño y población

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de dos encuestas: la encuesta Child Eating Behaviour Questionnaire (CEBQ), y la encuesta de frecuencia de consumo de frutas y grasas, las encuestas fueron aplicadas a los representantes de los niños y niñas participantes. Cabe mencionar que la frecuencia de consumo de frutas y grasas es un instrumento validado en población adulta, por lo cual la determinación del patrón alimentario de los padres de familia permite tener un acercamiento de la elección de alimentos semanales en los niños y niñas. tratamiento farmacológico y mal nutrición grave.

### b. Variables e instrumentos

**Características generales:** La determinación de edad y sexo fue mediante la constatación física de la cédula de identidad.

**Conducta alimentaria:** Para determinar la CA se aplicó el instrumento CEBQ que está compuesto de 35 preguntas agrupadas en 8 escalas: Respuesta a los alimentos (RA), disfrute de los alimentos (DA), deseo de beber (DB), respuesta a la saciedad (RS), lentitud para comer (LC), exigencia de los alimentos (EA), sobrealimentación (SOE), y subalimentación emocional (SUE). Estas escalas son agrupadas en dos dimensiones: Antiingesta (LC, SUE, EA, RS) caracterizada por la disminución de la ingesta y proingesta (DA, DB, RA, SOE) caracterizada por el estímulo de la ingesta alimentaria. La encuesta se responde mediante una escala tipo Likert Los puntajes van del 0 al 4, correspondientes a: 0: nunca, 1: rara vez, 2: algunas veces, 3: frecuentemente, 4: siempre. El instrumento fue aplicado a las madres o responsables de la alimentación de los niños y niñas y consta de las siguientes preguntas según los criterios antes mencionados:

**Cuadro 1.** Criterios y subcriterios del instrumento CEBQ

Criterio de Proingesta	Criterio de Antiingesta
<p><b>1. Disfrute de los alimentos (DA):</b> Pregunta 2: Mi hijo/a tiene interés en las comidas y los alimentos Pregunta 8: Mi hijo/a espera ansiosamente las horas de la comida Pregunta 10: Mi hijo/a disfruta comiendo. Pregunta 14: A mi hijo/a le encanta comer.</p>	<p><b>1. Respuesta a la saciedad (RS):</b> Pregunta 6: Mi hijo/a deja comida en el plato al terminar los alimentos. Pregunta 11: Mi hijo/a se satisface fácilmente con de la comida. Pregunta 29: Mi hijo/a esta satisfecho antes de terminar su comida. Pregunta 33: Mi hijo/a no puede almorzar o cenar, si ha comido algo antes. Pregunta 34: Mi hijo/a tiene un gran apetito.</p>
<p><b>2. Respuesta a los alimentos (RA):</b> Pregunta 19: Mi hijo/a está siempre pidiendo comida. Pregunta 2: Si fuera por él (ella), mi hijo/a comería todo el tiempo. Pregunta 23: Incluso cuando está satisfecho, mi hijo/a esta dispuesto a comer su comida favorita. Pregunta 26: Si le diera la oportunidad, mi hijo/a siempre estaría comiendo algo. Pregunta 32: Si lo permitiera, mi hijo/a comería en exceso.</p>	<p><b>2. Lentitud para comer (LC):</b> Pregunta 1: Mi hijo/a termina su comida rápidamente Pregunta 7: Mi hijo/a demora más de 30 minutos para terminar un almuerzo o una comida. Pregunta 17: Mi hijo/a come lentamente. Pregunta 27: Mi hijo/a come cada vez más lento durante el transcurso del almuerzo o la comida.</p>
<p><b>3. Sobrealimentación emocional (SOA):</b> Pregunta 5: Mi hijo/a come más cuando está preocupado. Pregunta 15: Mi hijo/a come más cuando está molesto. Pregunta 20: Mi hijo/a come de más cuando no tiene nada que hacer. (aburrido) Pregunta 30: Mi hijo/a come más cuando está ansioso.</p>	<p><b>3. Subalimentación emocional (SUA):</b> Pregunta 9: Mi hijo/a come menos cuando está enojado. Pregunta 25: Mi hijo/a come menos cuando está cansado. Pregunta 31: Mi hijo/a como menos cuando esta triste Pregunta 35: Mi hijo/a come más cuando está contento/a.</p>
<p><b>4. Deseo de beber (DD):</b> Pregunta 16: Mi hijo/a esta siempre pidiendo algo para beber. Pregunta 18: Si se le diera la oportunidad, mi hijo/a estaría siempre tomando algo de beber. Pregunta 24: Si se le diera la oportunidad, mi hijo/a estaría tomando líquido todo el día.</p>	<p><b>4. Exigencia a los alimentos (EA):</b> Pregunta 3: Mi hijo/a rechaza los alimentos que no conoce cuando se le ofrecen por primera vez. Pregunta 4: Mi hijo/a disfruta cuando hay una gran variedad de alimentos. Pregunta 12: Mi hijo/a esta interesado en probar alimentos que no ha probado antes. Pregunta 13: Mi hijo/a decide que no le justa una comida, aun antes de haberlo probado. Pregunta 22: Mi hijo/a es difícil de dar en el gusto con la comida. Pregunta 28: Mi hijo/a disfruta probando nuevos alimentos.</p>

**Frecuencia de consumo:** La frecuencia del consumo de alimentos es uno de los métodos más utilizados a nivel poblacional e individual.<sup>11</sup> Incluye una historia dietética abreviada obtenida mediante un cuestionario especialmente diseñado para conocer la ingesta habitual de los padres o tutores responsables de la alimentación de los niños y niñas. Para el presente estudio se aplicó el instrumento Tamizaje por Blok para la ingesta de grasas y el tamizaje por Blok para la ingesta de frutas. El método consiste en registrar cuántas veces se consume cada alimento de una serie preseleccionada durante un determinado período de tiempo (semanal).<sup>11</sup> Según el tamizaje por Blok para ingesta de grasa y frutas, presenta una lista de alimentos, y según la elección se interpreta en las siguientes escalas: menos de una vez al mes, puntuación 0; dos a tres veces al mes, puntuación 1; una a dos veces a la semana, puntuación 2; tres a cuatro veces a la semana, puntuación 3; cinco o más veces a la semana con una puntuación de 4. Para la interpretación del tamizaje por Blok para la ingesta de grasa se detallan los grupos:

≥ 25 **Dieta alta en grasa**

22 – 24 **Dieta tradicional**, podría hacer un esfuerzo para bajar la ingesta de grasa

≤ 21 **Buena elección de alimentos bajos en grasa**

Para la interpretación del tamizaje por Blok para la ingesta de frutas, los puntajes se agrupan de la siguiente manera:

≥ 30 **Dieta adecuada en nutrientes**. Lo estás haciendo muy bien

29 – 20 **Dieta mediana en nutrientes**. Debes incluir más frutas y vegetales y granos completos

≤ 19 **Dieta baja en nutrientes**. Debes encontrar la manera de agregar frutas y verduras de manera diaria.

Con este enfoque, se puede detectar rápidamente cambios en los hábitos alimentarios de la población mediante la realización de entrevistas breves o simplemente mediante la eliminación de formularios de autoadministración.<sup>12-16</sup>

### c. Análisis estadístico

Para el análisis estadístico se utilizó el software libre JAMOV. Las variables en estudio tienen una distribución no paramétrica, por lo que las continuas se reportan como medianas y rangos

intercuartiles y las variables nominales mediante frecuencias y porcentajes. Para el análisis de comparación entre grupos se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis y para las correlaciones se utilizó la prueba de Spearman. Se consideró como significativo un nivel de  $p < 0.05$ .

### d. Aspectos éticos

Previo a la aplicación de los instrumentos dietéticos se compartió con los beneficiarios del proyecto un consentimiento informado donde se detalla la libre y voluntaria participación, es importante mencionar que los datos obtenidos son de carácter confidencial, el presente estudio no incluyó nombres ni datos que faciliten la identificación del participante.

## 3. RESULTADOS

La muestra total estuvo conformada por 109 niños y niñas. En la Tabla 1 se describen las características de la muestra, cuya mediana de edad es de 8 años y según sexo el 49% corresponde a niñas y 51% a niños. Al analizar las medianas y rangos intercuartiles del CEBQ en su dimensión proingesta, la población en estudio disfruta de los alimentos algunas veces, presenta una respuesta a los alimentos frecuente, tiende a consumir más alimentos frecuentemente cuando se encuentra preocupado, molesto, aburrido o ansioso y el deseo de beber se presenta frecuentemente. En la dimensión antiingesta, se evidencia la lentitud para comer de manera frecuente, los niños son exigentes en las comidas y comen menos cuando están enojados, cansados o tristes de manera frecuente y algunas veces la respuesta a la saciedad es adecuada. Según el consumo de grasas y frutas la población presenta una buena elección de alimentos (50%) y una mediana ingesta de nutrientes (62%) para grasas y frutas respectivamente.

En la Tabla 2 se presenta la comparación de los puntajes del cuestionario CEBQ según la ingesta de grasa, no se evidencia diferencias significativas, sin embargo, existe una significancia clínica ya que en los criterios de disfrute de los alimentos, respuesta a los alimentos y sobrealimentación emocional se reportan medianas correspondientes a algunas veces y el deseo de beber es frecuente en los 3 grupos de ingesta de grasa. De la misma manera,

en la dimensión antiingesta la lentitud para comer, exigencia a los alimentos y la respuesta a la saciedad se manifiestan algunas veces y la subalimentación emocional frecuentemente.

La comparación de los puntajes del cuestionario CEBQ según la ingesta de frutas (Tabla 3), muestra resultados similares a la ingesta de grasa en los distintos criterios de cada dimensión, estas diferencias no son estadísticamente significativas.

Al analizar la matriz general de correlaciones (Tabla 4), se evidencia una relación negativa estadísticamente significativa entre la ingesta de frutas y la respuesta a la saciedad; es decir a medida que aumenta el puntaje del consumo de frutas disminuye el criterio de antiingesta relacionado con la saciedad. Por medio del coeficiente de determinación ( $r^2 = 0,039$ ) se establece que la variación de la respuesta a la saciedad está dada en un 3% por el consumo de frutas. Se observa una relación negativa no significativa, pero con relevancia clínica entre el consumo de grasa y la exigencia a los alimentos, donde a medida que aumenta el puntaje del consumo de grasa, disminuye el puntaje en este criterio de la dimensión antiingesta.

#### » 4. DISCUSIÓN

La alimentación en la etapa escolar depende de varios factores tales como: nivel de instrucción familiar, poder adquisitivo, nivel de conocimiento sobre alimentación y nutrición, todos ligados al proceso de elección y consumo de alimentos familiares.<sup>28</sup>

El estudio tuvo como objetivo establecer si las emociones intervienen en la ingesta alimentaria de niños escolares beneficiarios del proyecto Compasión Internacional de Guaranda. Al analizar el instrumento CEBQ se determinó que para la dimensión proingesta existe una mayor puntuación para el rubro deseo de beber. Un estudio aplicó el instrumento CEBQ, el resultado de mayor relevancia fue mayor prevalencia por el deseo de beber, en la exploración dietética se pudo identificar que el deseo de beber es por bebidas azucaradas.<sup>29</sup>

Para la dimensión Antiingesta existe una mayor puntuación para el rubro subalimentación emocional. En cuanto al tamizaje por blok

para la ingesta de frutas el 62% presentó una mediana elección. El informe ENSANUT recalca que la elección de alimentos en población escolar no es la mejor al superar con el 50% la ingesta de carbohidratos para la prevención de obesidad.<sup>2</sup> El bajo consumo de frutas y fibra son los factores de mayor relación con la mal nutrición por exceso.<sup>24,25</sup>

La matriz de correlación demuestra una relación inversamente proporcional entre la ingesta de frutas y la respuesta a la saciedad. Un grupo de investigadores analizaron el instrumento CEBQ en relación con el reporte de ingesta alimentaria por parte de los padres. Los principales hallazgos demuestran que los niños dentro del grupo subalimentación mantienen menor ingesta calórica proveniente de papas fritas y galletas cuando tenían un estado emocional negativo.<sup>19,20</sup>

Al analizar niños con problemas de hiperactividad ansiedad, depresión, se identificó que la selección de alimentos no eran nutritivos, prefiriendo elegir alimentos no saludables.<sup>20</sup> Varios estudios analizaron la relación entre la conducta alimentaria y la ingesta calórica habitual en niños de 8 a 12 años, los principales resultados demostraron que los niños con mayor respuesta a la saciedad consumían menos energía calórica, mientras que los niños con mayor escala en el componente disfrutaban de la comida consumían mayor cantidad calórica.<sup>23,24-26</sup>

Existe una relación entre la conducta alimentaria y la frecuencia de elección de alimentos, sin embargo, esta relación depende de la capacidad de manejar emociones por parte de la población infantil y el tipo y modo de crianza familiar.

#### » 5. LIMITACIONES

Este tipo de instrumentos de memoria deben ser aplicados con un profesional de salud, ya que se podría presentar sesgo al momento de transcribir la información, la medición de ingesta dietética debe ser mediante instrumentos validados para población ecuatoriana. Se sugiere que, en futuros estudios, se complemente con la recolección de recordatorios de 24 horas para obtener un mejor registro del consumo de alimentos, y evaluación de la ingesta de nutrientes.

## 6. CONCLUSIONES

Según el consumo de grasas y frutas la población presenta una buena elección de alimentos (50%) y una mediana ingesta de nutrientes (62%) para grasas y frutas respectivamente.

La comparación de los puntajes del cuestionario CEBQ según la ingesta de grasa y frutas no evidencia diferencias significativas.

Se evidencia una relación negativa estadísticamente significativa entre la ingesta de frutas y la respuesta a la saciedad; es decir a medida que aumenta el puntaje del consumo de frutas disminuye el criterio de antiingesta relacionado con la saciedad.

## 6. CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de intereses para el desarrollo de la presente investigación. Cada uno de los autores ha tenido participación tanto en el diseño de la investigación, la recolección de datos, como en su depuración. Eva Hinojosa participó en la recolección y análisis de datos; Leonardo Abril y Catherine Andrade participaron en la preparación del documento y en la elaboración y revisión general del manuscrito.

## 7. FINANCIAMIENTO

La presente investigación no presenta fuentes de financiamiento.

## 8. AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen la participación de los voluntarios que se interesaron en la presente investigación y expresan su agradecimiento a la Institución Compassion Internacional.

Tabla 1. Características de la muestra

Variables	Muestra Total (n = 109) Mediana – RIC
Edad (años cumplidos)	8,000 – 1,000
Sexo	
Femenino (n,%)	54 (49)
Masculino (n,%)	55 (51)
CEBQ – Dimensión proingesta	
Disfrute de los alimentos	2,500 – 0,250
Respuesta a los alimentos	2,800 – 0,400
Sobrealimentación emocional	2,750 – 0,500
Deseo de beber	3,000 – 0,667
CEBQ – Dimensión antiingesta	
Lentitud para comer	2,750 – 0,250
Subalimentación emocional	3,250 – 0,500
Exigencia a los alimentos	2,830 – 0,500
Respuesta a la saciedad	2,200 – 0,400
Consumo de grasas	
Dieta alta en grasa (n,%)	29 (27)
Dieta tradicional (n,%)	26 (23)
Buena elección de alimentos (n,%)	54 (50)
Consumo de frutas	
Adecuada ingesta (n,%)	68 (62)
Mediana ingesta (n,%)	37 (34)
Baja ingesta (n,%)	

RIC= Rango intercuartil; CEBQ= Cuestionario de Conducta Alimentaria del Niño o Child Eating Behaviour Questionnaire

Tabla 2. Comparación de los puntajes de las subdimensiones según consumo de grasa

Variables	Muestra Total (n = 109)			p
	Dieta alta en grasa (n = 29) Mediana – RIC	Dieta tradicional (n = 26) Mediana – RIC	Buena elección de alimentos (n = 54) Mediana – RIC	
CEBQ – Dimensión proingesta				
Disfrute de los alimentos	2,250 – 0,250	2,500 – 0,438	2,500 – 0,250	0,008
Respuesta a los alimentos	2,800 – 0,200	2,800 – 0,350	2,600 – 0,400	0,814
Sobrealimentación emocional	2,750 – 0,250	2,750 – 0,250	2,750 – 0,500	0,389
Deseo de beber	3,000 – 0,667	3,330 – 0,667	3,170 – 0,333	0,507
CEBQ – Dimensión antiingesta				
Lentitud para comer	2,750 – 0,250	2,750 – 0,250	2,750 – 0,500	0,376
Subalimentación emocional	3,000 – 0,500	3,250 – 0,438	3,250 – 0,500	0,210
Exigencia a los alimentos	2,830 – 0,667	2,830 – 0,333	2,830 – 0,500	0,312
Respuesta a la saciedad	2,400 – 0,400	2,200 – 0,150	2,200 – 0,400	0,078

RIC= Rango intercuartil; CEBQ= Cuestionario de Conducta Alimentaria del Niño o Child Eating Behaviour Questionnaire; Análisis mediante prueba de Kruskal-Wallis sin diferencias significativas.

**Tabla 3.** Comparación de los puntajes de las subdimensiones según consumo de frutas

Variables	Muestra Total (n = 109)			p
	Baja ingesta (n = 37)	Mediana Ingesta (n = 68)	Adecuada ingesta (n = 4)	
	Mediana – RIC	Mediana – RIC	Mediana – RIC	
CEBQ – Dimensión proingesta				
Disfrute de los alimentos	2,500 – 0,500	2,500 – 0,250	2,250 – 0,188	0,424
Respuesta a los alimentos	2,800 – 0,200	2,700 – 0,400	3,000 – 0,100	0,079
Sobrealimentación emocional	2,750 – 0,250	2,750 – 0,500	2,630 – 0,438	0,865
Deseo de beber	3,330 – 0,667	3,000 – 0,667	3,000 – 0,833	0,783
CEBQ – Dimensión antiingesta				
Lentitud para comer	2,750 – 0,250	2,750 – 0,500	3,000 – 0,125	0,449
Subalimentación emocional	3,250 – 0,500	3,250 – 0,500	3,380 – 0,500	0,368
Exigencia a los alimentos	2,830 – 0,500	2,830 – 0,500	3,080 – 0,625	0,285
Respuesta a la saciedad	2,400 – 0,400	2,200 – 0,400	2,100 – 0,300	0,242

RIC= Rango intercuartil; CEBQ= Cuestionario de Conducta Alimentaria del Niño o Child Eating Behaviour Questionnaire; Análisis mediante prueba de Kruskal-Wallis sin diferencias significativas.

**Tabla 4.** Matriz general de correlaciones

VARIABLES	CORRELACIONES (n = 109)	
	Ingesta de grasa	Ingesta de frutas
CEBQ – Dimensión proingesta	r	-0,153
Disfrute de los alimentos	p	0,112
Respuesta a los alimentos	r	0,076
	p	0,433
Sobrealimentación emocional	r	-0,066
	p	0,497
Deseo de beber	r	-0,037
	p	0,704
CEBQ – Dimensión antiingesta	r	0,059
Lentitud para comer	p	0,542
Subalimentación emocional	r	-0,059
	p	0,540
Exigencia a los alimentos	r	-0,165
	p	0,086
Respuesta a la saciedad	r	0,106
	p	0,274
		-0,198
		0,039*

CEBQ = Cuestionario de Conducta Alimentaria del Niño o Child Eating Behaviour Questionnaire;

r = Coeficiente de correlación; \* = Significativo a nivel de p < 0.05 para prueba de correlación de Spearman.

## 8. BIBLIOGRAFÍA

1. ENSANUT. Encuesta nacional de Salud y nutrición; Componentes de ingesta y patrones de crecimiento en población escolar, 2018. Patrón del crecimiento menores de 5 años 2019; 40 -41 Available from: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>
2. ENSANUT. Encuesta nacional de Salud y nutrición; Componentes de ingesta y patrones de crecimiento en población escolar, 2018. Sobrepeso y obesidad en 5 años 2019; 40 -41 Available from: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>

3. Holley, Clare E., Emma Haycraft, and Claire Farrow. "Unpacking the relationships between positive feeding practices and children's eating behaviours: The moderating role of child temperament." *Appetite* 147 2020: 104548. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0195666319310086>
4. Miller N, et al. "Non-responsive feeding practices mediate the relationship between maternal and child obesogenic eating behaviours." *Appetite* 151 2020: 104648. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0195666319310906>
5. Dalrymple, K. V., Flynn, A. C., Seed, P. T., Briley, A. L., O'Keeffe, M., Godfrey, K. M., & Poston, L. Associations between dietary patterns, eating behaviours, and body composition and adiposity in 3-year-old children of mothers with obesity. *Pediatric obesity*. 2020, 15(5), e12608. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ijpo.12608>
6. Jansen, P. W., Derks, I. P., Mou, Y., van Rijen, E. H., Gaillard, R., Micali, N., ... & Hillegers, M. H. Associations of parents' use of food as reward with children's eating behaviour and BMI in a population-based cohort. *Pediatric obesity*. 2020, 15(11), e12662. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ijpo.12662>
7. Dovey, T. M., Kumari, V., & Blissett, J. Eating behaviour, behavioural problems and sensory profiles of children with avoidant/restrictive food intake disorder (ARFID), autistic spectrum disorders or picky eating: Same or different?. 2019, *European Psychiatry*, 61, 56-62. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ijpd.12628>
8. Rahill, S., Kennedy, A., & Kearney, J. A review of the influence of fathers on children's eating behaviours and dietary intake. 2020, *Appetite*, 147, 104540. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0195666319302442>
9. Mera, T., & Maoly, G. Caracterización del estado nutricional de niños y adolescentes de zonas urbano-marginales de la ciudad de Guayaquil-Ecuador. 2019 disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/13929>
10. Álvarez-Valencia, J. F., Guevara-Crespo, N. D., & Ríos-Ponce, M. A. Características y percepción de hogares con obesidad infantil en Cuenca, Ecuador. *Revista Escuela de Administración de negocios*, 2020, (88), 207-220. Disponible en: <https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/2694>
11. Morejón, Y., Fonseca, R., Teles, C., Chico, M., Rodrigues, L., Barreto, M., ... & Alvim, S. Cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos para niños de zonas rurales costeras del Ecuador: Construcción, validez relativa y calibración. *Revista chilena de nutrición*, 2021, 48(5), 687-697. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182021000500687&script=sci\\_arttext&lng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182021000500687&script=sci_arttext&lng=en)
12. Castro Simbaña, M. P. La nutrición en el crecimiento de los niños de 3 a 4 años caso de estudio patrimonio alimentario ecuatoriano (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Carrera de Educación Parvularia). 2020 disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/31036>
13. Pazmiño-Tandazo, P., Heredia-Aguirre, S., & Yáñez-Moreta, P. Factores de riesgo relacionados con deficiencia nutricional en niños de una comunidad centro andina de Ecuador. 2019, *Revista Científica "Conecta Libertad"* ISSN 2661-6904, 3(2), 13-23. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/79>
14. García-Castillo, L. A., Silva-Orozco, G. S., Chacaguasay-Cepeda, D. R., Quintero-Tarno, A., Martín-Dipoté, M. I., Cabrera-García, A. M., ... & Fimia-Duarte, R. ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN NIÑOS DEL CÍRCULO INFANTIL DEL BUEN VIVIR DE "RETÉN MACALETE", CEBADAS, ECUADOR. *Paideia XXI*, 2021, 11(1), 63-77. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Paideia/article/view/3755>
15. Aquino da Silveria, A. C. Motion graphics para concienciar sobre la importancia de una alimentación saludable en niños de 4 a 8 años de edad, basada en la ingesta



- de frutas y verduras (Bachelor's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2018. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5292615>
16. Freitas, A., Albuquerque, G., Silva, C., & Oliveira, A. Appetite-related eating behaviours: an overview of assessment methods, determinants and effects on children's weight. *Annals of Nutrition and Metabolism*, 2018, 73(1), 19-29. Available from: <https://www.karger.com/Article/Abstract/489824>
  17. Loaiza A. Risk factors of obesity in first-year students in primary school of Punta Arenas. *Rev Chil Pediatr*. 2006; 77(1): 20-26.
  18. Santos JL, Ho-Urriola JA, Gonzalez A, et al. Association between eating behavior scores and obesity in Chilean children. *Nutr J*. 2011; 10: 108.
  19. J Farrow, C Haycraft. Relationships between observations and parental reports of 3-5 year old children's emotional eating using the Children's Eating Behaviour Questionnaire. 2019; 14(1):104323.
  20. Jansen, E., Williams, K. E., Mallan, K. M., Nicholson, J. M., & Daniels, L. A. Bidirectional associations between mothers' feeding practices and child eating behaviours. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 2018, 15(1), 1-11. Available from: <https://ijbnpa.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12966-018-0644-x>
  21. Scaglioni, S., De Cosmi, V., Ciappolino, V., Parazzini, F., Brambilla, P., & Agostoni, C. Factors influencing children's eating behaviours. *Nutrients*, 2018, 10(6), 706. Available from: <https://www.mdpi.com/2072-6643/10/6/706>
  22. Daniels, L. A. Feeding practices and parenting: A pathway to child health and family happiness. *Annals of Nutrition and Metabolism*, 2019, 74(2), 29-42. Available from: <https://www.karger.com/Article/Abstract/499145>
  23. Jimeno-Martínez, A., Maneschy, I., Rupérez, A. I., & Moreno, L. A. Factores determinantes del comportamiento alimentario y su impacto sobre la ingesta y la obesidad en niños. *Journal of Behavior and Feeding*, 2021, 1(1), 60-71. Available from: <http://148.202.248.171/revistaiaican/index.php/JBF/article/view/20>
  24. Bedoya Londoño, L., Montoya Cardona, S., & Ruiz Tamayo, J. D. Intervención morfológica de verduras para incrementar su ingesta en niños de 6 a 10 años 2019, (Bachelor's thesis, Escuela Arquitectura y Diseño). Disponible en: <https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/4704>
  25. Scholz, A. La ingesta de ácidos grasos trans y su asociación con sobrepeso y obesidad en niños de 4-5 años 2021, (Doctoral dissertation, Universidad Miguel Hernández). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=291791>
  26. Jackson R, Haszard J, Morrison S, Galland B. Measuring short-term eating behaviour and desire to eat: Validation of the child eating behaviour questionnaire and a computerized 'desire to eat' computerized questionnaire. 2021; 167():105661
  27. Castiñeiras, T. P., Díaz, N. A., & Suárez, M. A. M. . Hábitos alimentarios, obesidad y sobrepeso en adolescentes de un centro escolar mixto. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 2018, 23(1), 99-107. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v23n1/1561-3194-rpr-23-01-99.pdf>
  28. Benton D. Role of parents in the determination of food preferences of children and the development of obesity. *Int J Obesity*. 2004; 28: 858-869.
  29. Encina V. Comparison of food behavior among school children by educational establishment and nutritional status. 2019; 46(3): 254-263.