



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Decanato de posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

**Obesidad en escolares de 6 - 12 años en el municipio de Silacayoapam,
Oaxaca.**

Especialidad en Salud Pública.

Presenta:

Narmi Altagracia Pereda Guizasola

Nombre del asesor(a):

Mtra. María del Rosario López Huerta

Puebla, Pue., México.

Junio /2016.



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyła**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Índice.	Página.
1. Introducción	
1.1 Problema de investigación	3
1.2 Justificación	5
1.3 Objetivo general y específicos	6
1.4 Hipótesis	7
2. Marco teórico	7
2.1 Marco teórico	
2.2 Revisión de literatura	8
3. Método	
3.1 Enfoque metodológico	10
3.2 Diseño de investigación	10
3.3 Población y muestra	10
3.3.1 Características de los participantes	10
3.3.2 Procedimientos de muestreo	10
3.3.3 Tamaño de la muestra	10
3.4 Procedimientos de medición de variables y recolección de datos	11
3.5 Instrumentos de medición	
3.5.1 Descripción	11
3.5.2 Validez y confiabilidad	12
3.5.3 Aplicación	12
4. Resultados	
4.1 Descripción	12
4.2 Análisis de estadísticas y datos	13
5. Discusión y conclusiones	
5.1 Principales hallazgos	14
5.2 Interpretación y discusión de resultados	15
5.3 Conclusiones	15
5.4 Recomendaciones	15
6. Referencias	16

Apéndices

Cronograma 18

Tablas 19

1. Introducción

1.1 Problema de investigación

La OMS define a la obesidad como la epidemia del siglo XXI, siendo en los países desarrollados y subdesarrollados, la principal causa evitable del deterioro de la salud infanto-juvenil. Prevenir la obesidad se ha convertido, por varios motivos, en un objeto fundamental en todos estos países, ya que las consecuencias de padecer esta enfermedad son muy perjudiciales para el individuo, para la sociedad y para el sistema sanitario.

En los últimos 20 años, la prevalencia de obesidad en los niños ha aumentado bruscamente especialmente en los países más desarrollados. Esto se explica básicamente por la alimentación pobre (agravado en nuestro país por la crisis económica) y la vida sedentaria pero también por la presencia de relaciones conflictivas entre padres e hijos en los que inciden ciertas pautas culturales propias de la época la importancia de la correcta alimentación y del tratamiento psicológico.

La obesidad en los niños está prevaleciendo tanto que casi se podría hablar de una epidemia se estima que uno de cada diez niños es obeso al llegar a los 10 años. En México se les ha puesto mayor atención a los problemas de desnutrición que a los de mal nutrición por exceso sin embargo los cambios que el país ha presentado y el proceso de transición epidemiológica por el cual atraviesa indica que la mal nutrición por exceso también puede constituir un problema de salud pública importante.

La universidad popular autónoma metropolitana de México realizó estudios sobre obesidad infantil para evaluar la composición corporal y determinar la asociación entre esta y el porcentaje de grasa corporal. El incremento de sobrepeso y obesidad entre niños de

edad escolar y adolescentes resulta alarmante ya que la prevalencia nacional es mayor del 19.5 % uno de los índices más altos registrados en los últimos años en la ciudad de México se registran los mayores niveles con 26.6%. Estudio realizado en una zona urbana de la ciudad de México, Velásquez y Zepeda (2005).

En el artículo publicado por, Salazar (2005) sobre el aumento de la obesidad infantil. Aseveró que en la última encuesta nacional realizada en 1999 se descubrió que quienes más padecen obesidad son los niños escolares de 5 a 8 años de edad y mujeres en edad fértil después de los 12 años precisó que en la región sur del país en la que se encuentra nuestro estado los niños de 5 años manifiestan problemas de sobrepeso y obesidad alcanzando un promedio de 4.5 de su población y con un índice de sobrepeso y obesidad del 21.9%.

La importancia de la obesidad en los escolares de 6 a 12 años de edad en el municipio de Silacayoapam, específicamente en escolares que presenten algún grado de obesidad ya que es un factor desencadenante y está asociado con enfermedades cardiovasculares, la hipertensión y los accidentes cerebrovasculares y algunas formas de cáncer. Otras complicaciones que también se han encontrado con frecuencia en éstos niños son las complicaciones pulmonares, ortopédicas, gastrointestinales/hepáticas. Algunas de las principales causas son el consumo de alimentos hipercalóricos, con alto nivel de grasas y azúcares, la poca inactividad física, en general los hábitos sedentarios. Una de las poblaciones en riesgo es la de los adolescentes a quienes también les afecta en su imagen corporal y en la aceptación a su grupo de iguales y sin embargo su estudio no ha sido fácil ya que no se cuenta con una medición directa de la obesidad y aún se depende de indicadores indirectos como el índice de masa corporal (IMC), así mismo que varía de población a población. De ahí la importancia de estudiar a fondo el tema y conocer los

factores que desencadenan este tipo de problemas y la prevalencia que existe en los niños de 6 a 12 años de edad de la escuela primaria “Emiliano Zapata” del municipio de Silacayoapam, Oaxaca.

1.2 Justificación

Se considera a la obesidad como la acumulación de grasa en el cuerpo, aunque en realidad es una enfermedad que implica dificultad para respirar, ahogo, interferencia con el sueño, problemas ortopédicos y mayor riesgo de enfermedades coronarias, diabetes, hipertensión arterial sistémica, cáncer, etc. Y sumado así a problemas psicológicos provocados por la discriminación.

La obesidad puede mirarse como una condición, ha pasado de ser símbolo de belleza a símbolo de fealdad, de signo de poder al de subordinación, de la aceptación a la burla y de la concepción de la salud a la enfermedad.

Los adolescentes son la población vulnerable ante los criterios sociales de belleza y aceptación, la obesidad puede referir en ellos un sinnúmero de significados que propician la construcción de su identidad e imagen corporal que puede o no ser favorable en la satisfacción de sí mismos y en su salud.

El papel de la escuela es fundamental, ya que es en este entorno donde los infantes tienen la posibilidad de acceder a información más veraz, si se promoviera como obligatorio, impartir una disciplina de la salud, que dotará al alumno información que le permita discernir entre una sana alimentación, conociendo así el valor nutritivo de los diferentes grupos de alimentos, es imprescindible, una educación que enseñe a comer más cereales, frutas y verduras, para poder adquirir hábitos más saludables, sin dejar a un lado la

actividad física, para un desarrollo favorable que les permita tener una mejor calidad de vida.

Por ello me es interesante y grato realizar una investigación que va encaminada a la prevalencia de obesidad en niños escolares de 6 a 12 años de edad en la escuela primaria “Emiliano Zapata” ubicada en el municipio de Silacayoapam, Oaxaca ya que tenemos la certeza de una gran epidemia en años próximos, extraordinariamente costosa y con enfermedades crónico-degenerativas en edades muy tempranas y que van a requerir atención por los sistemas de salud y que no van a existir recursos suficientes y adecuados para ser atendidos. Esto plantea un panorama de salud pública extraordinariamente desalentador con repercusiones socio-económicas y humanas negativas, por limitar el desarrollo integral y armónico del futuro ciudadano.

1.3 Objetivo General y Específico.

Objetivo General.

- Determinar la prevalencia de Obesidad en niños en edad escolar en el municipio de Silacayoapam, Oaxaca.

Objetivos Específicos.

- Conocer la prevalencia por edad y sexo en niños escolares 6 a 12 años en el municipio de Silacayoapam, Oaxaca.
- Conocer el IMC de acuerdo a edad y sexo.
- Conocer los factores de riesgo que desencadenan la obesidad infantil.

1.4. Hipótesis y su correspondencia con el diseño

La Obesidad en el municipio de Silacayoapam, Oaxaca. de niños en edad escolar de 6 a 12 años de la escuela primaria “Emiliano Zapata” es causada por llevar una vida sedentaria, mala alimentación es decir, una disminución en el consumo de frutas, verduras y fibra, aunado a la falta el ejercicio físico de manera regular ya que los niños y los adolescentes pasan más tiempo en lugares cerrados viendo la televisión o en la computadora lo que favorece el desarrollo de la obesidad que trae como consecuencia la aparición de enfermedades crónico degenerativas así como baja autoestima de los infantes.

Es importante saber reconocer las causas que influyen en el niño para ayudarlos en los cuidados y enseñarles los hábitos y prácticas más recomendables, así como los controles que deben seguirse para llevar una vida plena y satisfactoria. Por lo que esta investigación va encaminada a conocer la prevalencia de obesidad reconociendo los principales factores que influyen en el niño para ayudarlo a modificar su estilo de vida y así evitar padecer la enfermedad.

2. Marco teórico

2.1 Marco Teórico.

Definición de Obesidad.

Según La NOM-174-SSA-1998 la obesidad, incluyendo al sobrepeso como un estado premórbido, es una enfermedad crónica caracterizada por el almacenamiento en exceso de tejido adiposo en el organismo, acompañada de alteraciones metabólicas, que predisponen a la presentación de trastornos que deterioran es estado de salud, asociada en la mayoría de

los casos a patología endócrina, cardiovascular y ortopédica principalmente relacionada a factores biológicos, socioculturales y psicológicos.

La Obesidad deriva del latín obesus que quiere decir “persona que tiene gordura en demasía”, reflejo del aumento de grasa en los depósitos tanto subcutáneos como viscerales.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la definición es la siguiente:

- Un IMC igual o superior a 25 determina sobrepeso.
- Un IMC igual o superior a 30 determina la obesidad.

El IMC es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kg por el cuadrado de su talla (kg/m^2). El IMC

Proporciona la medida más útil de sobrepeso y la obesidad en la población puesto que es la medida para ambos sexos y para los adultos de todas las edades. Sin embargo, hay que considerarla a título indicativo porque es posible que no se corresponda con el mismo nivel de grosor en diferentes personas.

2.2 Revisión de literatura

Los estudios que se presentan hacen referencia a la prevalencia de la obesidad en niños en edad escolar, mostrando importantes cifras que demuestran que el estilo de vida es deficiente, por ejemplo, un estudio realizado en San Martín de Porres Lima sobre la distribución del (IMC) y prevalencia de obesidad en niños pre-púberes de 6 a 10 años de edad señala que la prevalencia global de sobrepeso es de 9.90% y 5.57 respectivamente. El

sobrepeso y la obesidad en niñas es de 9.78% y 5.55%. no existe estadística significativa respecto a la prevalencia de sobrepeso, ni obesidad según el sexo.

En el norte del país refiere Kowanin (2005) que la tercera parte de los niños menores de 12 años en México padecen obesidad y las políticas públicas en salud no son suficientes para prevenir esta enfermedad que de seguir en aumento alcanzarán el 100 por ciento de la población en el 2030, mientras que más de 4 mil niños mueren diariamente por falta de alimento. Coahuila se ubica entre los siete estados de la república con mayor población en sobrepeso y obesidad y de acuerdo con lo más reciente, por lo que estas zonas son las más afectadas.

Existen factores condicionantes, en el estilo de vida que facilita la presencia de sobrepeso u obesidad como mirar la televisión por tiempo prolongado, videojuegos o navegar por internet, que disminuye la quema de grasa. El proyecto de investigación de la niñez y Obesidad Childhood Obesity (PINO CHO) señala que la prevalencia de la obesidad en niños en edad escolar es de 13.0% y el 75.9% es para el sedentarismo. Este estudió la frecuencia entre aquellos que no realizan actividades físicas, los sedentarios y aquellos que si realizan actividades físicas es similar.

3. Método

3.1 Enfoque metodológico

Se realizará un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal

3.2 Diseño de la investigación.

Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal de acuerdo a Roberto Hernández Sampieri (Metodología de la investigación 6ª edición) fue transversal porque implica la obtención de datos en un momento específico.

3.3 Población y muestra

3.3.1 Características de los participantes.

- Niños en edad escolar de 6 a 12 años, ambos sexos.
- Niños con algún grado de obesidad.

3.3.2 Procedimientos de Muestreo

Se realizará un muestreo no probabilístico por conveniencia ya que participaron en la investigación los niños con obesidad.

3.3.3 Tamaño de la muestra.

La muestra para realizar el estudio es de 15 niños de la escuela primaria “Emiliano Zapata” del municipio de Silacayoapam, Oaxaca, que cubren los criterios de elegibilidad.

3.4 Procedimientos de medición de variables y recolección de datos.

Se solicitó la autorización al Director de la escuela primaria “Emiliano Zapata” del municipio de Silacayoapam para este estudio. Se entregó el consentimiento informado a los participantes para la aplicación del instrumento al término se continuo con la medición de la talla y la toma de peso de los niños.

Se acudirá a la escuela primaria “Emiliano Zapata” del municipio de Silacayoapam, Oaxaca para este estudio. Se solicitó el apoyo al Director de la escuela y se le explicará en que consiste el estudio proporcionándoles el documento de consentimiento informado a los padres de familia de los niños. Posteriormente se acudirá nuevamente para realizar la toma de peso y talla para obtener el IMC que se obtendrá dividiendo el peso entre la estatura elevada al cuadrado y se registra en la base de datos con el nombre, el sexo y la edad.

3.5 Instrumentos de medición

3.5.1 Descripción.

Hasta hace poco, debido a la ausencia de criterios internacionales ampliamente aceptados, cada país establecía sus propios criterios para definir sobrepeso y obesidad para elegir los indicadores con que evaluarlos y para elegir estándares de referencia y los puntos de corte; por tal razón, la mayoría de los estudios sobre sobrepeso u obesidad en la infancia o en la adolescencia utilizaban criterios y referencias diversas, de tal forma que la comparación entre países y entre estudios era difícil. Desde hace alrededor de 10 años, el IMC empezó a adquirir importancia como indicador para evaluar la adiposidad en la infancia y en la adolescencia, particularmente en estudios poblacionales.

3.5.2 Validez y confiabilidad

Es relativamente válido para evaluar el estado de peso, según un artículo en el “Internacional Journal of Obesidad”. Como tal, el IMC es una herramienta común utilizada por los preparadores físicos y los médicos a evaluar rápidamente el estado del peso de un paciente. La confiabilidad, mientras que la altura no varía día a día, su peso puede variar dentro de un día determinado, dependiendo de su nivel de hidratación. Como tal, los valores del IMC son más fiables cuando se utiliza para evaluar el estado de peso en términos de tendencias en el tiempo; variaciones del IMC en un día determinado e incluso dentro de una semana determinada no son significativos. Sin embargo, como su peso no cambia con el tiempo, su IMC se reflejan fielmente el cambio en el estado del peso.

3.5.3 Aplicación

Se citan a los niños en el salón de clases de tercer grado para la toma del peso y la talla de los participantes, posteriormente se valoraron los IMC de cada uno de ellos para el procesamiento de los datos por medio del paquete estadístico IBM SPSS Statistics 19.

4. Resultados

4.1 Descripción

Para responder al Objetivo General se identificó que: en cuanto al peso un 60% se encuentra con sobrepeso y el 40% con algún grado de obesidad, de acuerdo a la talla el 13.3 % de los niños tiene una talla baja el 73.3 se encuentra en una talla normal y el otro 13.3 % con una talla ligeramente alta de acuerdo a su edad.

4.2 Análisis de estadísticas y datos

Edad

Edad	Frecuencia	%
6-8 años	3	20%
9-11 años	9	60%
12-15 años	3	20%

Sexo:

Masculino	7	53.3%
Femenino	8	46.7%

Tabla 2

Peso

Peso	Frecuencia	%
Sobrepeso	9	60%
Obesidad	6	40%

Talla

Talla	Frecuencia	%
Talla baja	2	13.3%
Talla normal	11	73.3%
Talla Ligeramente Alta	2	13.3%

Tabla 3

Antecedentes Heredo-familiares

Antecedentes Heredo-Fam.	Frecuencia	%
Antecedentes de Obesidad	9	60%
Antecedentes de Diabetes	4	26.7%
Antecedentes de HAS	2	13.3%

5. Discusión y conclusiones

5.1 principales hallazgos

Para responder al Objetivo General se identificó que: en cuanto al peso un 60% se encuentra con sobrepeso y el 40% con algún grado de obesidad

5.2 Interpretación y discusión de los resultados.

Los resultados obtenidos para este estudio de la prevalencia de obesidad son elevados, ya que se encontró que un 60% presentan sobrepeso y el 40% tienen algún grado de obesidad, predominando el sexo masculino con un 53.3% y el 46.7 para el sexo femenino.

5.3 conclusiones

Es importante señalar que existe mucha inactividad física en edades tempranas, esto se puede interpretar de diferentes maneras, como la falta de capacitación del niño para realizar algún tipo de deporte organizado al igual que la mala información de lo que es la actividad física. Sin embargo, el factor alimentario es el de mayor importancia ya que se puede afirmar que la ingesta de alimentos chatarra genera un aumento de peso. Aunque existen factores y etapas más vulnerables que otras en cuanto al inicio del problema, nada determina que éste no pueda aparecer en cualquier otro momento de la vida.

5.4 Recomendaciones.

Se debe hacer énfasis en sensibilizar a las madres sobre los problemas de salud frecuentemente asociados a la obesidad, no solo lo relacionado con la apariencia física. Por ende, es necesario promover el impacto presente y futuro que tiene esta patología en el niño o la niña. Por lo que es importante hacer las siguientes recomendaciones:

En el hogar:

- Cuidar la alimentación en los niños.
- Proporcionarles y tener comida nutritiva para los niños.
- Inculcar el deporte en los niños.

En la escuela:

- Proporcionar a los niños clases de nutrición.
- Modificar los alimentos que se vendan dentro y fuera de ella.
- Incluir mayor actividad física en el horario de clases.
- Realizar prácticas informativas sobre alimentos nutritivos y a bajo costo.
- Exponer las consecuencias de la obesidad, ya sea en campañas, proyecciones sobre casos reales de personas que han padecido los problemas que desencadenan la obesidad.

6. Referencias

- Behrman Kliegman Jonson, N. (2001). *Tratado de Pediatría, 16a edición* , 186,187,188. México: Mc. Graw Hill .
- Gladis, M. (1995). *Crecimiento y Desarrollo del Ser Humano* (1a. edición ed.). OPS Y OMS.
- Guías Escenciales para la Salud (Obesidad). (s.f.).
- Irving, D. L. (2001). *Guía Normativa Diagnóstica y Terapéutica* (1a edición ed.). Manual Moderno.
- Isabel, E. H. (1998). *Nutrición y Salud. 1a. Edición* , 89-90. Manual Moderno.
- Martinez, M. y. (s.f.). *La salud del niño y del adolescente. 1995, Tercera* , 228. Masson Salvat .
- Miguel, S. G. (2005). *Aumento de la Obesidad infantil*. Obtenido de www.diariodexalapa.com.mx.
- NOM-174-SSA-1998. (1998). *Para el Manejo Integral de la Obesidad*.
- OMS/Obesidad. (s.f.). Obtenido de <http://www.who.int/topics/obesity/es/>.
- Sandra, M. (1998). *Obesidad en Escolares Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP)*. Obtenido de www.incap.org.gl.
- Shamak Lev, .. R. (1999). *Sobrepeso y Obesidad en Población Escolar Mexicana. Nutrar*.
- Silva, K. (2005). *Obesidad ataca a la niñez*. Obtenido de www.srv2.vanguardia.com.mx.
- Zepeda., V. A. (s.f.). *Estudios sobre obesidad para promover alternativas de solución*. Obtenido de www.comunicaciónuniversitaria.uam.mx.

CRONOGRAMA

MES	SEPTIEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
P R O Y E C T O	Selección y eliminación del tema	X	X																							
	Justificación			X	X	X																				
	Objetivos generales y específicos						X																			
	Hipótesis							X	X																	
	Marco Teórico									X	X	X	X													
	Metodología													X	X											
I N V E S T I G A C I Ó N	Resumen														X	X										
	Revisión de fuentes secundarias		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									
	Revisión de fuentes primarias		X	X	X	X	X	X	X	X																
	Elaboración de la copia final																X	X	X	X	X	X	X	X	X	

EDAD (años)	NIÑAS			
	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6	< 13.2	15.2	>17.3	>19.7
7	<13.2	15.5	>17.8	>20.5
8	<13.3	15.8	>18.4	>21.6
9	<13.5	16.3	>19.1	>22.8

Apéndice A

EDAD (años)	NIÑOS			
	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6	< 13.6	15.4	>17.6	>19.8
7	<13.5	15.5	>17.9	>20.6
8	<13.6	15.8	>18.4	>21.6
9	<13.7	16.2	>19.1	>22.8

Apéndice B

TABLA DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD.

EDAD (años)	MUJERES			
	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
10	< 13.7	16.9	>19.9	>24.1
11	<14.1	17.5	>20.7	>25.4
12	<14.5	18.1	>21.7	>26.7
13	<15.0	18.7	>22.6	>27.8
14	<15.4	19.4	>23.3	>28.6
15	<15.9	19.9	>23.9	>29.1
16	<16.4	20.5	>24.4	>29.4
17	<16.8	20.9	>24.7	>29.7
18	<17.2	21.3	>25.0	>30.0
19	<17.4	21.6	>25.0	>30.0
	HOMBRES			
EDAD (años)	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
10	<14.0	16.6	>19.8	>24.0
11	<14.3	17.2	>20.6	>25.1
12	<14.7	17.8	>21.2	>26.0
13	<15.1	18.5	>21.9	>26.8
14	<15.7	19.2	>22.6	>27.6
15	<16.2	19.9	>23.3	>28.3
16	<16.8	20.6	>23.9	>28.9
17	<17.3	21.2	>24.5	>29.4
18	<17.9	21.9	>25.0	>30.0
19	<18.3	22.5	>25.0	>30.0

TABLA DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE HOMBRES Y MUJERES DE 10-19 AÑOS.

Consentimiento Informado.

Se realizará un estudio en la Escuela Primaria “Emiliano Zapata” de Silacayoapam, Oaxaca. Con la finalidad de conocer la prevalencia de Obesidad en niños de 6 a 12 años (edad escolar) y los factores que contribuyen a padecer la enfermedad. Te pido tu colaboración, ya que el objeto de esta investigación es reconocerte a ti como principal actor en la búsqueda de conocimiento acerca del área de la salud.

Si aceptas estar en el estudio te haremos preguntas acerca de tu alimentación y si practicas algún deporte o actividad artística, hábitos alimentarios, etc. Además se realizará la medición de tu peso y talla para conocer tu Índice de Masa Corporal.

Puedes hacer preguntas las veces que quieras, en cualquier momento del estudio, además si decides que no quieres terminar el estudio, puedes parar cuando quieras. Nadie puede enojarse o enfadarse contigo si decides que no quieres continuar en el estudio. Recuerda que estas preguntas tratan sobre tu vida diaria. No hay preguntas correctas (buenas) ni incorrectas (malas).

Si firmas este papel quiere decir que lo leíste, y que quieres participar en el estudio. Si no decides estar en el estudio, no lo firmes. Recuerda que tú decides si quieres estar en el estudio o no y nadie puede enojarse contigo si no firmas el papel o si cambias de idea antes o durante el estudio.

Firma del participante del estudio: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador: _____ Firma del Profesor: _____

Firma del Padre o Tutor: _____