

Distorsión en la percepción materna del peso en niños que acuden a guarderías del IMSS en la Frontera Norte de México
Distortion in maternal perception of weight in children attending IMSS day care centers in the Northern Border of Mexico
Distorção na percepção materna do peso em crianças que frequentam creches do IMSS na fronteira norte do México

Zayna-Anahi Almeida-Robles  0000-0001-7305-1034
Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar No. 47,
Medicina Familiar, Ciudad Juárez, Chihuahua, México. Licenciada en Enfermería,
zanya1984@gmail.com

De Luna-López María Concepción  0000-0002-2892-9343
Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona No. 35,
Jefatura de Enfermería, Ciudad Juárez, Chihuahua, México.
Doctora en Investigación
conyx06@gmail.com

Trejo-Franco Juana  0000-0002-6482-6050
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Instituto de Ciencias Biomédicas,
Ciudad Juárez, Chihuahua, México. Doctora en Ciencias de la Salud Pública.
jtrefra@yahoo.com.mx

***Flores-Padilla Luis**  0000-0002-8462-9855
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Instituto de Ciencias Biomédicas,
Ciudad Juárez, Chihuahua, México. Doctor en Ciencias de la Salud Pública.
*Autor corresponsal.
lflopa@uacj.mx

Recibido: 25 de julio de 2024. **Aceptado:** 28 de septiembre de 2024.

Esta obra está publicada bajo una licencia Creative Commons 4.0 Internacional
Reconocimiento-Atribución-NoComercial-Compartir-Igual 
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



RESUMEN

Introducción. La distorsión en la percepción de la madre respecto al estado nutricional de su hijo, podría influenciar en la adhesión al tratamiento para regularizar el peso del menor.

Objetivo. Analizar el grado de asociación de la percepción materna respecto al peso real del hijo preescolar de tres años usuarios de guardería.

Métodos. Estudio descriptivo transversal, en la cual participaron 157 binomios (madre/hijo). Se realizó estadística descriptiva de los datos sociodemográficos y un análisis de asociación a través de la prueba de Chi-cuadrada y Odds Ratio.

Resultados. Se encontró asociación significativa entre la percepción materna errónea y los niños que son obligados a comer ($p < .000$) ($OR=3.4$). En contraste se encontró una asociación similar entre la percepción asertiva y el no obligar al niño a comer ($p < .008$) ($OR=3.4$).

Discusión. Los resultados obtenidos coinciden con reportes existentes, realizados en Tailandia, Chile, México y por revisiones sistemáticas de estudios cualitativos y cuantitativos donde más del 25 % de las madres subestimaron el peso de su hijo.

Conclusiones. Se encontró una alteración nutricional en el 33.7 % de los preescolares, siendo el exceso ponderal el de mayor incidencia. De estos menores el 68 % de los niños fueron subestimados por sus madres a pesar de tener peso normal.

Palabras clave: Percepción, Preescolar, Estado nutricional, Peso corporal.

ABSTRACT

Introduction. Distortion in the mother's perception of her child's nutritional status could influence adherence to treatment to regularize the child's weight.

Objective. To analyze the association between the mother's perception of the weight and actual weight of her three-year-old preschool child attending day-care centers.

Methods. Cross-sectional descriptive study, with the participation of 157 binomials (mother/child). Descriptive statistics of sociodemographic data and an analysis of association by means of the Chi-square test and Odds ratio were performed.

Results. A significant association was found between negative maternal perception (inadequate) and children who are forced to eat ($p < .000$) ($OR=3.4$). In contrast, the same association was found between positive perception (adequate) and NOT forcing the child to eat ($p < .008$) ($OR=3.4$).

Discussion. the results obtained confirm existing evidence in other studies; conducted in Thailand, Chile and Mexico, as well as systematic reviews of qualitative and quantitative studies where more than 25 % of mothers underestimated their child's weight.

Conclusions. Nutritional alteration was found in 33.7 % of preschoolers, being overweight



the one with the highest incidence. Within this 68 % of the children were underestimated by their mother's despite having normal weight.

Keywords: Perception, Preschool, Nutritional Status, Body Weight.

RESUMO

Introdução. A distorção na percepção da mãe sobre o estado nutricional do seu filho poderia influenciar a adesão ao tratamento para regularizar o peso da criança.

Objetivo. Analisar a percepção materna do peso das crianças de três anos de idade em idade pré-escolar utilizando creches.

Métodos. Estudo descritivo transversal, com a participação de 157 binômios (mãe/filho). Foram realizadas estatísticas descritivas de dados sociodemográficos e uma análise de associação utilizando o teste do Qui-quadrado e o Odds ratio.

Resultados. Foi encontrada uma associação significativa entre a percepção materna negativa (inadequada) e o facto da criança ser obrigada a comer ($p < .000$) ($OR=3.4$). Em contraste, a mesma associação foi encontrada entre a percepção positiva (adequada) e NÃO forçar a criança a comer ($p < .008$) ($OR=3.4$).

Discussão. os resultados obtidos confirmam provas existentes de outros estudos; realizados na Tailândia, Chile e México, bem como revisões sistemáticas de estudos qualitativos e quantitativos em que mais de 25 % das mães subestimaram o peso dos seus filhos.

Conclusões. Foram encontrados distúrbios nutricionais em 33.7 % dos pré-escolares, sendo o excesso de peso o mais prevalente. Dentro destes 68 % das crianças foram subestimadas pelas suas mães apesar de terem um peso normal.

Palavras chaves: Percepção, Peso Corporal, Estado Nutricional, Pré-Escolar.

Introducción

En general todo ser humano nace con un potencial de desarrollo psicomotor congénito determinado donde su resultado final dependerá de la combinación de estímulos genéticos, sociales, ambientales, familiares y de la alimentación proporcionada (Cigarroa *et al.*, 2016). A pesar de los numerosos esfuerzos a nivel mundial y nacional, la obesidad se ha convertido en un problema de salud cada vez mayor, cerca del 73 % de la población mexicana padece de sobrepeso de acuerdo con las estadísticas del 2018, el 35.5 % de niños/as de 5 a 11 años presentó obesidad (Organization for Economic Co-operation and Development [OECD], 2020; Shamah-Levy *et al.*, 2020). México al igual que otros países de Latinoamérica está comprometido a través de sus políticas de salud con



el plan de acción para la prevención de obesidad infantil y adolescentes (Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], 2020; Pan-American Health Organization [PHO], 2015; Secretaría de Salud de México [SS], 2018).

Un factor que pudiera influenciar en gran medida, en el problema de la obesidad infantil, es la percepción que tiene la madre, sobre la imagen corporal del peso de su hijo. La imagen corporal, implica la opinión que las personas tienen sobre su aspecto físico y los cánones aceptados por la sociedad en la que se desenvuelven (Niswah *et al.*, 2021). Dicha imagen se conforma de componentes; cognitivos, afectivos, perceptuales y conductuales (Duno *et al.*, 2019). En este sentido cada cultura crea su propio concepto de salud con relación a la imagen corporal idónea de acuerdo con la edad. En lo que se refiere a la percepción, la psicología Gestalt la define como “un proceso de extracción y selección de información relevante encargado de generar un estado de claridad y lucidez consiente que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posible con el mundo circulante” (Oviedo *et al.*, 2004, pp.).

En la actualidad existen estudios que prueban como la imagen corporal está relacionada en el apego del tratamiento en las alteraciones nutricionales. Así pues, la imagen corporal marca pautas y conductas alimentarias en relación con la aceptación de dietas o tratamientos orientadas al control de peso (Cabrera *et al.*, 2013). Diversos autores han registrado que existe una distorsión en la percepción de la madre respecto a la imagen corporal de su hijo lo cual podría influenciar en la adhesión al tratamiento para regularizar el peso del menor, añadiéndolo a los factores predisponentes para el desarrollo de sobrepeso y obesidad infantil (Sirico *et al.*, 2019). Entonces se puede inferir que cuando la madre no percibe adecuadamente el estado nutricional de su hijo, no busca ayuda para disminuir la problemática, debido a que no considera que su hijo presente problemas con su peso corporal (Flores-Peña *et al.*, 2017). Una percepción materna asertiva del peso del hijo (PMPH), es fundamental para lograr un tratamiento efectivo del sobre peso y obesidad. Un estudio de cohorte realizado en Irlanda encontró que las madres que distorsionan la imagen del niño a los tres años tienden a distorsionarla años más adelante (Queally *et al.*, 2018).

En México, la responsabilidad del cuidado de los menores recae en las mujeres, reflejándose en la asignación del cuidado y crianza de los hijos a la madre (Instituto Nacional de las Mujeres [INM], 2018). Por esta razón la madre es el principal cuidador del niño, la mayor parte del tiempo, en días de asueto, fines de semana, vacaciones, básicamente al estar en casa fuera de horarios de trabajo. En este sentido la madre del menor juega un rol importante en el desarrollo de alteraciones nutricionales del menor, ya que es ella la principal responsable en formar los hábitos de estilo de vida que el menor llevara en su vida adulta (Cervantes-Bravo *et al.*, 2020; Manios *et al.*, 2021). Ahora bien, los patrones alimentarios establecidos durante la infancia dejan huellas que se pueden seguir en la vida



adulta. Lo que convierte a la infancia en una etapa crítica, donde se aprenden los hábitos que llevarán para desarrollar obesidad en la vida adulta. En este contexto, la familia podría ser considerada una promotora en la adquisición de sobrepeso y obesidad del menor (Duchen *et al.*, 2020).

En relación con lo anterior y tomando en cuenta que las madres mexicanas tienden a subestimar el peso de sus hijos (Ahumada-Saucedo *et al.*, 2016; Tang *et al.*, 2018). El presente estudio tiene como objetivo analizar el grado de asociación de la percepción materna respecto al peso real del hijo preescolar de tres años usuarios de guardería del IMSS de Ciudad Juárez, Chihuahua.

Metodología

Estudio descriptivo asociativo y trasversal, el universo de trabajo fue en 15 guarderías de Ciudad Juárez, Chihuahua pertenecientes al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), se realizó un muestreo no probabilístico a conveniencia con la participación de 157 binomios (madre/hijo), que cumplieron con los criterios de inclusión; madres trabajadoras, niños preescolares usuarios de guarderías afiliadas al IMSS, que aceptaron participar en el estudio. Se excluyeron aquellos cuestionarios incompletos.

Las variables del niño; sexo, lugar de nacimiento, Índice de Masa Corporal (IMC) de acuerdo con los parámetros de la World Health Organization (WHO) de 2023. horas de estancia en la guardería, es obligado a comer. Variables de la madre; edad, Índice de Masa Corporal (IMC), lugar de nacimiento, nivel socioeconómico (Asociación Mexicana de Agencias de Inteligencia de Mercado y Opinión [AMAI], 2022), nivel académico, estado civil, tipo de familia, personas que viven en la casa del niño.

Instrumento de Percepción Materna sobre el Peso del Hijo

Validado por Pino-Montoya (2012) con un índice de confianza de .76, consta de tres preguntas de opción múltiple; pregunta uno: ¿Considera que el niño tiene? Bastante sobrepeso, Sobrepeso, Peso Normal, Bajo Peso, Desnutrición. Pregunta dos; ¿Cómo describiría el peso del niño en este momento? Muy Bajo, Bajo, Normal, Sobrepeso, Bastante Sobrepeso. Pregunta tres; ¿Cómo cree que el niño/a está? Bajo de peso, Poquito bajo de peso, Más o menos con el peso correcto, Con un poco de sobrepeso, Con sobrepeso.

De acuerdo con el estándar de oro la PMPH Se consideró asertiva cuando en la primera pregunta la madre del preescolar con bajo peso responde: Bajo Peso o Desnutrición; con peso normal refirió las respuestas; Peso normal, con sobrepeso u obesidad; Bastante sobrepeso y sobrepeso. En la segunda pregunta la madre del preescolar con bajo peso responde; Muy bajo o bajo, con peso



normal; Normal, con sobrepeso y obesidad; Sobrepeso o bastante sobrepeso. En la tercera pregunta la madre del preescolar con bajo peso, responda; Bajo de peso o poquito bajo de peso, niños con peso normal, respondan; Más o menos con el peso correcto, con sobrepeso y obesidad señalen las respuestas; Con un poco de sobrepeso o con sobrepeso y percepción errónea cuando no cumpliera con los criterios anteriores. Evaluando así la concordancia o discordancia entre el peso real del preescolar y la percepción de la madre sobre la imagen corporal de su hijo.

Se estandarizó la medición de peso en kilos y talla en centímetros del preescolar el cual fue medido por el personal de enfermería de las guarderías. Se calculó el estado nutricional de acuerdo IMC. Se incluyó una sección con variables sociodemográficas del niño y la madre.

Para realizar la recolección de los datos, el investigador principal abordó a las madres de los preescolares en el filtro de las guarderías, solicitando la participación voluntaria y por escrito, explicándoles el objetivo del estudio, así como los beneficios y posibles riesgos del estudio, garantizando el anonimato y la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento sin algún tipo de consecuencia negativa para ella o su hijo. Una vez obtenida la firma del consentimiento informado a través de un cuestionario se adquirieron datos sociodemográficos, así como el peso y la estatura de la madre, para obtener el IMC. El proyecto fue aprobado por el Comité Local de Investigación Científica del IMSS con el registro R-2021-801-010, apegado a los lineamientos y normas éticas de la misma institución.

Los datos se analizaron en el programa SPSS versión 26, se realizó estadística descriptiva de los datos sociodemográficos y un análisis de asociación a través de la prueba de Chi-cuadrada y Odds Ratio.

Resultados

De 157 preescolares, el 53.5 % son de sexo femenino, 71.3 % son originarios del Estado de Chihuahua. Referente al estado nutricional 66.2% tienen peso normal. El 42 % de los niños, necesitan de 9 a 10 horas de cuidado mientras que la madre trabaja. Cabe señalar que el 65 % de los niños corresponden a familias nucleares, en donde un 70.7 % de los hogares viven 4 personas o menos y el 13.4 % son obligados a comer ([Tabla 1](#)).

**Tabla 1.** Características sociodemográficas del preescolar.

Variable		<i>n</i>	%
Sexo	Femenino	84	53.5
	Masculino	73	46.5
Lugar de nacimiento	Chihuahua	112	71.3
	Otros estados de México	7	4.5
	Estados Unidos de América	38	24.2
Índice de Masa Corporal	Bajo peso	17	10.8
	Peso normal	104	66.2
	Sobre Peso y Obesidad	36	22.9
Tipo de familia	Nuclear	102	65.0
	Nuclear extensa	25	15.9
	Monoparental	30	19.1
Personas que viven en la casa del niño y la niña	4 personas o menos	111	70.7
	5 personas o más	46	29.3
Horas de estancia en la guardería	De 2 a 4 horas	7	4.5
	De 5 a 6 horas	18	11.5
	De 7 a 8 horas	58	36.9
	De 9 a 10 horas	66	42.0
	De 11 a 12 horas	8	5.1
Es obligado a comer	Sí	21	13.4
	No	136	86.6

Fuente. Elaboración propia.

En relación con el peso promedio de los menores este fue de 15.3 kg ($DE=2.39$), su estatura de 1.0 metro ($DE=0.04$), con un IMC promedio de 16.1 ($DE= 1.80$). Referente a las madres su edad promedio fue de 31.3 años ($DE=6.07$) con un IMC de 27.3 ($DE=5.38$) ([Tabla 2](#)).



Tabla 2. Características antropométricas de la población estudiada.

Variables		<i>M</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Min</i>	<i>Máx</i>
Niño	IMC	16.1	16.1	1.80	12.30	24.30
	Peso (kg)	15.3	15.0	2.39	11.10	27.30
	Estatura (mts)	1.0	1.0	0.04	0.80	1.09
Mamá	Edad	31.3	31.0	6.07	20.00	45.00
	IMC	27.3	26.0	5.38	16.82	46.57

Fuente. Elaboración propia.

El 89.2 % de las madres tienen entre 20 a 39 años, siendo originarias del Estado de Chihuahua un 75.8 %, poco más de la mitad; el 53.5 % de ellas tienen un nivel académico superior, un 43.3 % de ellas refieren ser casadas, referente al estado nutricional el 45.9 % de las madres presentó sobrepeso (**Tabla 3**).

**Tabla 3.** Datos sociodemográficos de la madre.

Variable		<i>n</i>	%
Edad	20 a 39 años	140	89.2
	Mayor 40 años	17	10.8
Lugar de nacimiento	Chihuahua	119	75.8
	Otros estados	38	24.2
Nivel académico	Educación básica	26	16.6
	Media superior	47	29.9
	Superior	84	53.5
Estado civil	Soltero	30	19.1
	Casada	68	43.3
	Separado	9	5.7
	Divorciado	4	2.5
	Unión libre	46	29.3
Índice de Masa Corporal	Bajo peso	8	5.1
	Peso normal	45	28.7
	Sobrepeso	72	45.9
	Obesidad grado I	22	14.0
	Obesidad grado II	7	4.5
	Obesidad grado III	3	1.9

Fuente. Elaboración propia.

En relación con la pregunta uno; se encontró que el 68% de las madres perciben de forma asertiva el peso de su hijo de acuerdo con las mediciones realizadas; de 104 niños con peso normal el 97 % de sus madres con una percepción asertiva. Por otra parte, del 32 % de las madres que percibieron en forma errónea el peso de su hijo; el 72 % de ellas subestimaron el peso del preescolar con peso normal, mientras que el 100 % de los menores con bajo peso fue mal clasificados por su madre al ser sobrestimados; es decir, para sus madres los niños tenían un buen peso; en cambio, los menores clasificados con sobrepeso u obesidad conforme al estándar de oro y que fueron clasificados por



sus madres en forma errónea, todos fueron subestimados implicando que sus madres los perciben con peso adecuado. Siendo esta tendencia muy similar en las otras dos preguntas. Por otra parte, en los niños clasificados con peso normal de acuerdo con el estándar y que fueron clasificados en forma errónea por su madre, en general fueron subestimados es decir las madres los percibieron con menor peso, esta proporción fue incrementándose en cada pregunta.

Acerca de la pregunta dos; se encontró que el 66 % de las madres percibieron de forma asertiva el peso de su hijo de acuerdo con el estándar de oro: se muestra que de los 36 niños con sobre peso y obesidad solo el 2 % de las madres identificaron correctamente el peso de sus hijos. En sentido contrario, las madres que percibieron en forma errónea el peso de sus hijos (34 %); el 70 % de ellas subestimó el peso de su hijo. De los niños con sobrepeso y obesidad ninguna de sus madres identificó correctamente el estado nutricional del menor.

De forma semejante en la pregunta tres, se encontró que el 65 % de las madres perciben de forma asertiva el peso de su hijo de acuerdo con las mediciones realizadas, a pesar de esto de los 17 preescolares con bajo peso, el 3 % de las madres lograron reconocer adecuadamente el peso de su hijo. En cambio, el 36 % de las madres percibieron en forma errónea el estado nutricional de su hijo; el 100 % de los niños con sobrepeso y obesidad fueron subestimados por sus madres, distorsionando la imagen de su hijo ([Tabla 4](#)).

**Tabla 4.** Asertividad de la percepción materna sobre el estado nutricional de su hijo.

		Estándar de oro Percepción por palabras								
		Bajo Peso		Peso normal		Sobrepeso y Obesidad		Total		
Percepción materna		<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	
La madre del niño; considera que el niño tiene:	Asertiva	4	24	101	97	2	6	107	68	
	Errónea	13	76	3	3	34	94	50	32	
	Total	17	100	104	100	36	100	157	100	
	Percepción errónea									
	Subestimación	0	0	2	67	34	100	36	72	
	Sobrestimación	13	100	1	33	0	0	14	28	
	Total	13	100	3	100	34	100	50	100	
La madre del niño; cómo describiría el peso del niño en este momento.	Asertiva	2	12	98	94	3	8	103	66	
	Errónea	15	88	6	6	33	92	54	34	
	Total	17	100	104	100	36	100	157	100	
	Percepción errónea									
	Subestimación	0	0	5	83	33	100	38	70	
	Sobrestimación	15	100	1	17	0	0	16	30	
	Total	15	100	6	100	33	100	54	100	
La madre del niño; cree que el niño/a está.	Asertiva	4	24	94	90	3	8	101	65	
	Errónea	13	76	10	10	33	92	56	36	
	Total	17	100	104	100	36	100	157	100	
	Percepción errónea									
	Subestimación	0	0	9	90	33	100	42	75	
	Sobrestimación	13	100	1	10	0	0	14	25	
	Total	13	100	10	100	33	100	56	100	

Fuente. Elaboración propia.



En el estado nutricional y la percepción materna el asertividad de sobrepeso y obesidad es de 5.6 %, y erróneo en un 94.4 % (**Tabla 5**).

Tabla 5. Riesgos relacionados con la percepción negativa.

Percepción Materna	Estado de Nutrición			Total n %
	Bajo peso n %	Peso normal n %	Sobrepeso/obesidad n %	
Asertiva	4 (23.5)	101 (97.1)	2 (5.6)	107 (68.1)
Errónea	13 (76.5)	3 (2.9)	34 (94.4)	50 (31.8)
Total	17 (100)	104 (100)	36 (100)	157 (100)

Fuente. Datos de la investigación.

Discusión

La obesidad infantil se ha convertido en un problema de Salud Pública aumentando cada vez más su prevalencia a nivel mundial (Jebeile *et al.*, 2022; Marcet Franco *et al.*, 2021). El sobrepeso y obesidad infantil someten al niño a problemas de salud que antes eran considerados de los adultos como la hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes, según la Asociación Española de Pediatría (2007). La obesidad presenta orígenes complejos multifactoriales incluyendo factores sociales (García *et al.*, 2020; Gomes *et al.*, 2023). El ambiente familiar es crucial en el desarrollo de hábitos alimenticios donde el papel de según la madre juega un papel primordial en el desarrollo de hábitos saludables de nutrición de sus hijos (Harrison *et al.*, 2018; Rozas *et al.*, 2019). La madre puede influir en los hábitos negativos de alimentación de sus hijos, contribuyendo significativamente en la obesidad infantil que llevara consigo consecuencias perjudiciales para la salud en el futuro adulto (Flores-Peña *et al.*, 2021). Diversos estudios han dirigido su atención a un factor subestimado, como lo es la percepción que tiene la madre sobre el peso de su hijo, dificultando así que la madre intervenga en el problema (Ah Hong *et al.*, 2019; AlRodhan *et al.*, 2019; Harrison *et al.*, 2018; Rozas *et al.*, 2019).

Diversos estudios han señalado una relación con la percepción errónea de la madre sobre el peso de su hijo con prácticas nutricionales y de estilo de vida que interfieren con el tratamiento en sobrepeso y obesidad infantil al percibir a su hijo con peso normal contribuyendo a malos hábitos



de alimentación del menor (AlRodhan *et al.*, 2019; Flores-Peña *et al.*, 2021; Hidalgo Mendez *et al.*, 2019; Padilla-Vinueza *et al.*, 2022).

En el presente estudio, la edad promedio de las madres fue de 20-39 años parecidos a los reportados por Rozas *et al.* (2020). Referente al nivel académico de las mismas a diferencia en donde reporta en su mayoría madres con educación básica, las madres encuestadas en nuestra investigación refieren un nivel académico medio superior. A diferencia de otros estudios la proporción de madres con sobrepeso del 45 % fue mayor en esta población estudiada (García *et al.*, 2019; Harrison *et al.*, 2018; Hidalgo Mendez *et al.*, 2019).

La prevalencia combinada detectada del 22.9 % de sobrepeso y obesidad infantil en esta investigación, fue menor a la reportada de 31.6 % por Sirico (2019). Sin embargo, parecida a la población estudiada por Harrison con más del 50 % de los niños evaluados (Harrison *et al.*, 2018).

Pese a estas diferencias en la población estudiada, la percepción errónea de la madre sobre el peso de su hijo con sobrepeso y obesidad encontrada en el presente estudio no es muy diferente a los de señalados por otras investigaciones donde existe una tendencia de las madres a subestimar el peso de sus hijos (Gomes *et al.*, 2023; Sirico *et al.*, 2019; Rozas *et al.*, 2020).

De acuerdo con el objetivo del presente estudio, al analizar el grado de asociación de la percepción materna con el peso real de su hijo preescolar, los resultados obtenidos confirman la evidencia existente en otros estudios quienes encontraron que un gran porcentaje de las madres no identifica correctamente el peso de sus hijos siendo la subestimación del peso el error más común. Parecido a los resultados se encontró que 94% de las madres de los infantes con sobrepeso y obesidad identificaron de manera incorrecta el peso de sus hijos (Harrison *et al.*, 2018).

Los resultados se asemejan a los reportados por Rozas *et al.*, (2020), donde alrededor del 60 % de las madres percibió un peso menor al realmente presentado por el niño, así mismo refiere una relación importante entre el aumento constante de peso en los menores con la alteración de la percepción materna, lo que sugiere una escasa adhesión al tratamiento de la obesidad relacionada con la PMPH inadecuada. Llama la atención que el niño se encuentra en un estado nutricional saludable, la madre subestima el peso de su hijo, Alrodhan *et al.* (2019), reportó algo parecido en el 39.8 % de las madres quienes subestimaron el peso de su hijo a pesar de tener peso normal.

Es importante destacar la similitud de los resultados en la percepción asertiva con los obtenidos en Tailandia donde refiere una percepción asertiva fue de 59.2 % (Ah Hong *et al.*, 2017). Algo semejante se encontró al estudiar a madres latinas en Texas donde un poco menos del 40 % de ellas percibieron adecuadamente el peso de su hijo (Hidalgo *et al.*, 2019).



Referente a la inadecuada identificación del peso del infante las madres subestimaron el peso de sus hijos en un 72 %, lo que sugiere que perciben a un niño “grandote” como saludable lo cual coincide con (AlRodhan *et al.*, 2019; Bradbury *et al.*, 2018). De este modo Bradbury describe en su metaanálisis la falta de aceptación del problema “obesidad” por parte de los progenitores como una barrera al tratamiento de obesidad. Esto dificulta la comunicación con los profesionales de la salud sobre el problema, debido a creencias arraigadas y/o recomendaciones de diversas fuentes no profesionales, lo cual brinda información inconsistente. Aunado a la creencia de que un niño grande es normal y menos propenso a ser víctima de hostigamiento en la escuela (Ah Hong *et al.*, 2017; García *et al.*, 2019).

Conclusiones

Se encontró una alteración nutricional en poco más de un tercio los preescolares, siendo el exceso ponderal el de mayor incidencia. El 100% de los menores con sobrepeso y obesidad fueron subestimados por sus madres. Esta percepción un tanto equivocada promueve una alimentación inadecuada incrementando el riesgo de padecer obesidad y las complicaciones que derivan de la misma.

Por lo anterior se sugiere continuar con la línea de investigación referente a una intervención educativa prenatal donde se introduzcan los temas de las etapas del desarrollo de los niños y las niñas (lactante y preescolar), mitos sobre la obesidad infantil, percepción del peso del hijo a través de pictogramas donde su muestra una silueta equivalente a percentiles del estado nutrición del menor y así lograr un apego más seguro al tratamiento.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Protección de personas y animales. En esta investigación no se realizaron experimentos con personas o animales. Registrado en el Comité Local de Investigación en Salud 801, con número R-2021-801-010.

Confidencialidad de los datos. En esta investigación no aparecen datos personales que permitan identificar a los participantes, a quienes se les garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información.

Financiamiento. Ninguno.

Conflicto de intereses. Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses, no se contó con financiamiento para la realización del estudio.



Referencias

- Ah Hong, S., Peltzer, K. & Jalayondeja, C. (2019). Parental misperception of child's weight and related factors within family norms. *Eat Weight Disord*, 24, 557-564. <https://doi.org/10.1007/s40519-017-0399-4>
- Aldolaim, S. (2019). Parental Perceptions of Childhood Obesity: Systematic Literature Review. *J Child Obes*, 4(1), e70, 1-5. <https://doi.org/10.36648/2572-5394.4.170>
- Ahumada-Saucedo, J. C., Trejo-Ortíz, P. M., Flores-Peña, Y. (2016). Percepción materna del peso del hijo preescolar con sobrepeso-obesidad. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(2), 272-280. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/909/175>
- AlRodhan, Y., AlAbdeen, Y., Saleh, E., AlFodari, E., AlSaquer, H., Alhumoud, F. & Thalib, L. (2019). Obesity and maternal perception: a cross-sectional study of children aged 6 to 8 years in Kuwait. *EMHJ*, 25(7), 435-472. <https://dx.doi.org/10.26719/emhj.18.060>
- Asociación Mexicana de Agencias de Inteligencia de Mercado y Opinión [AMAI]. (2022). *Nivel Socio Económico AMAI 2022, Nota Metodológica*, 1-27. https://www.amai.org/descargas/Nota_Metodologico_NSE_2022_v5.pdf
- Bradbury, D., Chisholm, A., Watson, P. M., Bundy, C. Bradbury, N. & Birtwistle, S. (2018). Barriers and facilitators to health care professionals discussing child weight with parents: A meta-synthesis of qualitative studies. *British Journal of Health Psychology*, 23(3), 701-722. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12312>
- Cabrera Rojas, N., Rolón Arambulo, R., Garcete Mañotti, L., Sanabria, M. C., Arredondo, M. & Pizarro, F. (2013). Concordancia entre la percepción materna y el estado nutricional real de niños preescolares que asisten a la consulta de pediatría general. *Pediatría (Asunción)*, 40(3), 235-238. <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/112>
- Cabrerizo, L., Rubio, M. Á., Ballesteros, M. D. & Moreno Lopera, C. (2008). Complicaciones asociadas a la obesidad. *Rev. Esp. Nutr. comunitaria*, 14(3), 156-162. https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/Compliaciones_de_la_obesidad.pdf
- Cervantes-Bravo, F., Saucedo-García, R. P., Romero-Quechol, G. M. & Ríos-Morales, R. (2020). Obesidad materna como factor de riesgo de obesidad infantil. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 28(2), 82-91. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2020/eim202c.pdf>
- Cigarroa, I., Sarqui, C. & Zapata Lamana, R. (2016). Efectos del sedentarismo y obesidad en el desarrollo psicomotor en niños y niñas: Una revisión de la actualidad latinoamericana. *Universidad y salud*, 18(1), 156-69. <https://doi.org/10.22267/rus.161801.27>
- Duchen K, Jones M, Olsen Faresjö Å, Faresjö, Ludvigsson J. (2020). Predicting the development of overweight and obesity in children between 2.5 and 8 years of age: The prospective ABIS study. *Obes Sci Pract*, 6(4), 401- 408. <https://doi.org/10.1002/osp4.418>



- Duno, M. & Acosta, E. (2019). Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. *Rev Chil Nutr*, 46(4), 545-553. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000500545>
- Flores-Peña, Y., Acuña-Blanco, A., Cárdenas-Villarreal, V. M., Amaro-Hinojosa, M. D., Pérez-Campa, M. E. & Elenes-Rodríguez, J. R. (2017). Asociación de la percepción materna del peso del hijo y estilos maternos de alimentación infantil. *Nutr Hosp*, 34(1), 51-58. <https://www.nutricionhospitalaria.org/articles/00975/show>
- Flores-Peña, Y. & Ávila-Alpírez, H. (2021). Percepción materna del peso del hijo, problemas del estilo de vida y autoeficacia para manejarlos. *AQUICHAN*, 21(2), 1-12. <https://doi.org/10.5294/aqui.2021.21.2.8>
- García, M. L., Crespo, N. C., Behar, A. I., Talavera, G. A., Campbell, N., Shadron, L. M. & Elder, J. P. (2019). Examining Mexican-Heritage Mothers' Perceptions of Their Children's Weight: Comparison of Silhouette and Categorical Survey Methods. *Childhood Obesity*, 16(1), 44-52. <https://doi.org/10.1089/chi.2019.0015>
- García L. M. T., Hunter, R. F., Haye, K., Economos, C. D. & King, A. C. (2021). Un marco conceptual orientado a la acción para soluciones sistémicas de prevención de la obesidad infantil en Latinoamérica y en las poblaciones latinas de Estados Unidos. *Obesity Reviews*, 22(s5), e13355, 1-12. <https://doi.org/10.1111/obr.13354>
- Gomes, A. I., Lemos, R., Miočević, M., Pereira, A. I. & Barros, L. (2023). Do Childcare Teachers Evaluate Children's Weight Status More Accurately Than Parents? A Brief Report. *American Journal of Health Promotion*, 37(6), 850–853. <https://doi.org/10.1177/08901171231178272>
- Gregori, D., Hochdorn, A., Azzolina, D., Berchialla, P., Lorenzoni, G. & OBEY-AD Study Consortium. (2018). Does Love Really Make Mothers Blind? A Large Transcontinental Study on Mothers' Awareness About Their Children's Weight. *Obesity*, 26(7), 1211-1224. <https://doi.org/10.1002/oby.22214>
- Harrison, M., Brodribb, W., Davies, P. S. W. & Hepworth, J. (2018). Impact of Maternal Infant Weight Perception on Infant Feeding and Dietary Intake. *MaternChild Health Journal*, 22, 1135-1145. <https://doi.org/10.1007/s10995-018-2498-x>
- Hidalgo-Mendez, J., Power, T. G., Fisher, J. O., O'Connor, T. M. & Hughes, S. O. (2019). Child weight status and accuracy of perceived child weight status as predictors of Latina mothers' feeding practices and styles. *Appetite*, 142, 104387. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2019.104387>
- Instituto Nacional de las Mujeres [INM]. (2013). *El trabajo de cuidado en los hogares mexicanos, ¿responsabilidad compartida?. Documento preliminar*. México, D.F. INEGI. http://cedoc.inmujeres.gob.mx/Seminarios/XIVEIEG/Teresa_Jacome_Cuidado-hogares.pdf
- Instituto Nacional de Salud Pública [INSP]. (26 de agosto de 2020). *México y las políticas públicas ante la*



- obesidad. Ciudad de México, Gobierno de México. <https://www.insp.mx/avisos/5091-dia-mundial-obesidad-politicas.html>
- Jebeile, H., Kelly, A. S., O'Malley, G., & Baur, L. A. (2022). Obesity in children and adolescents: epidemiology, causes, assessment, and management. *The Lancet Diabetes and Endocrinology*, 10(5), 351–65. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(22\)00047-X](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(22)00047-X)
- Manios, Y., Lambert, K. A., Karaglani, E., Mavrogianni, C., Moreno Aznar, L. A., Iotova, V., Świąder-Leśniak, A., Koletzko, B., Cardon, G., Androutsos, O., Moschonis, G. & Toy Box Study Group. (2021). Prospective BMI changes in preschool children are associated with parental characteristics and body weight perceptions: the ToyBox-study. *Public Health Nutrition*, 25(6), 1-11. <https://doi.org/10.1017/S1368980021001518>
- Marcet-Franco, I. E. & Giménez-Reyes, M. B. (2021). Percepción materna y el estado nutricional real e niños de la escuela “San Vicente de Paul”. *Rev UniNorte Med*, 10(1), 137-15. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6884915>
- Niswah, I., Rah, J. H. & Roshita, A. (2021). The Association of Body Image Perception With Dietary and Physical Activity Behaviors Among Adolescents in Indonesia. *Food and Nutrition Bulletin*, 42 (S1), S109-S121. <https://doi.org/10.1177/0379572120977452>
- Organization for Economic Co-operation and Development [OECD]. (2020). *La pesada carga de la obesidad. La economía de la prevención*. <https://doi.org/10.1787/2c4847ef-es>
- Ortiz-Félix, R. E., Cárdenas-Villarreal, V. M., Miranda-Félix, P. E. & Guevara-Valtier, M. C. (2021). Impacto de una intervención de educación prenatal en mujeres embarazadas para prevenir el sobrepeso en lactantes. *Gaceta Médica de México*, 157(1), 3-9. <http://dx.doi.org/10.24875/GMM.19005610>
- Oviedo, G. L. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. *Revista de Estudios Sociales*, (18), 89-96. <https://doi.org/10.7440/res18.2004.08>
- Padilla-Vinueza, V. E., Tisalema-Tipan, H. D., Acosta-Gavilánez, R. I., Jerez-Cunalata, E. I., Moreno-Carrión, A. A. & Salvador-Aguilar, A. D. (2022). Obesidad Infantil y Métodos de Intervención. *Dominio de las Ciencias*, 8(1), 961-971. <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2534>
- Pan-American Health Organization [PHO]. (2015). *Plan of Action for the Prevention of Obesity in Children and Adolescents. 53rd Directing Council 66th Session of the Regional Committee of WHO for the Americas. Washington, D.C., USA. 2014*. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49138/obesity-plan-of-action-child_eng_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pino Montoya, J. W. (2012). Características sobre la tipología y la conformación de las familias de los estratos cero, uno, dos y tres del barrio belén rincón de Medellín. *Revista Colombiana de Cien-*



- cias Sociales*, 3(1), 69-80. <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/article/view/490>
- Queally, M., Doherty, E., Matvienko-Sikar, K., Toomey, E., Cullinan, J., Harrington, J. M. & Kearney, P. M. on behalf of the Choosing Healthy Eating for Infant Health (CHERISH) study team. (2018). Do mothers accurately identify their child's overweight/obesity status during early childhood? Evidence from a nationally representative cohort study. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 15, e56, 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12966-018-0688-y>
- Rozas, K., Huerta, P., Planett, J., Arancibia, M. & Araya, M. V. (2020). Alteración de la percepción materna sobre el estado nutricional de sus hijos ¿nuevo factor de riesgo cardiovascular? *Rev Chil Cardiol*, 39(3), 216-222. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602020000300216>
- Secretaría de Salud de México [SSA]. (2013). *Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes* (1.ª ed.). México, D.F. Gobierno de México-IEPSA. <http://www.cenaprece.salud.gob.mx/descargas/pdf/EstrategiaNacionalSobrepeso.pdf>
- Shamah-Levy, T., Vielma-Orozco, E., Heredia-Hernández, O., Romero-Martínez, M., Mojica-Cuevas, J., Cuevas-Nasu, L., Santaella-Castell, J. A. & Rivera-Dommarco, J. (2020).
- Sirico, F., Fernando, F., Bianco, A., Loiacono, C., Nuccio, F., Gambardella, F., Palermi, S., Montagnani, S. & Biffi, A. (2019). Parental Perception of Children's Weight Status: Love Overpasses Scientific Evidence! A Cross-Sectional Observational Study. *High Blood Pressure & Cardiovascular Prevention*, 27, 29-34. <https://doi.org/10.1007/s40292-019-00352-2>
- Tamargo Barbeito, T. O., Gutiérrez Rojas, Á. R., Quesada Peña, S., López León, N. & Hidalgo Costa, T. (2019). Algunas consideraciones sobre aplicación, cálculo e interpretación de odds ratio y riesgo relativo. *Revista Cubana de Medicina*, 58(3), e497, 1-11. <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/497>
- Tang, A., Ji, M., Zhang, Y., Zou, J., Li, M., Yang, L. & Lin, Q. (2018). Dietary Behaviors and Caregiver Perceptions of Overweight and Obesity among Chinese Preschool Children. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 15(4), e716, 1-11. <https://doi.org/10.3390/ijerph15040716>
- World Health Organization [WHO]. (2023). *Body mass index-for-age (BMI-for-age)*. <https://www.who.int/toolkits/child-growth-standards/standards/body-mass-index-for-age-bmi-for-age>