

# Percepción materna del peso del hijo preescolar



PERLA MARÍA TREJO ORTÍZ  
ALEJANDRO CALDERÓN IBARRA  
ANA GABRIELA FLORES ROMO  
Roxana Araujo Espino  
Fabiana Esther Mollinedo Montaña  
Unidad Académica de Enfermería  
Universidad Autónoma de Zacatecas  
“Francisco García Salinas”  
perlu11@yahoo.com.mx

## Resumen

Se realizó un estudio descriptivo comparativo para determinar la percepción materna del peso corporal del hijo en 100 diadas madre/hijo en edad preescolar, seleccionados por conveniencia de dos escuelas públicas de Guadalupe, Zacatecas. La percepción se midió por palabras e imágenes. A cada niño y su madre se les tomó peso y talla. La mayoría de las madres se dedicaba al hogar, casadas, con una media de edad de 30 años  $\pm 6.75$  y 10.35 años de escolaridad, 65% con sobrepeso u obesidad. El 50% de los preescolares fueron del sexo femenino, con edad de 4.7 años  $\pm 0.75$ , 16% con exceso de peso. El 60% de las madres presentó percepción adecuada por palabras y sólo 47% por imágenes. Al comparar la percepción de acuerdo al estado nutricional, casi la totalidad de las madres subestimó el peso de sus hijos con sobrepeso u obesidad ( $p < .05$ ).

**Palabras clave:** percepción materna, peso corporal, hijo, preescolar

## Abstract

A comparative, descriptive study was conducted to determine the maternal perception of her child's body weight in 100 dyads mother/preschooler child, they were selected by convenience of two public schools in Guadalupe, Zacatecas. The perception was assessed by words and by images. Weight and height was taken to each mother and her child. Most of the mothers was housewife, married, with an average of  $30 \pm 6.75$  years old, 10.35 years of education, 65% with overweight or obesity. The 50% of preschoolers were female, they were  $4.7 \pm 0.75$  years old, 16% with excess of weight. The 60% of mothers had adequate perception by words and only 47% by images. When compare the perception according to the child's nutritional status, most of the mothers underestimated the weight of her overweight or obese child ( $p < .05$ ).

**Key words:** maternal perception, body weight, child, preschooler.

## Introducción

La obesidad infantil es un problema de salud pública a nivel mundial, que afecta a muchos países de bajos y medianos ingresos, sobre todo en el medio urbano (Trejo-Ortíz & Ahumada-Saucedo, 2017). La prevalencia mundial en niños preescolares aumentó a nivel mundial de 32 millones en 1990 a 42 millones en 2013 (OMS, 2016). Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (INSP, 2012), en México se ha registrado un ascenso en la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en niños menores de 5 años, pasando de 7.8% a 9.8% para obesidad y de 18.8% a 23.8% para sobrepeso.

En el estado de Zacatecas la situación no es del todo diferente (INSP, 2012). La prevalencia de sobrepeso y obesidad en menores de cinco años para el 2012 fue de 13.3%, con una distribución para las localidades urbanas de 11.5% y para las rurales de 15.4%. En función de lo anterior, el sobrepeso en localidades urbanas del estado de Zacatecas disminuyó del 2006 al 2012 pasando de 21.9% a 17.8% y para las rurales pasó de 15.6% a 15.0%. La suma de ambas condiciones de estado de nutrición (sobrepeso más obesidad) en 2012 fue mayor para los niños (29.5%) en comparación con las niñas (21.1%).

La malnutrición por exceso en la infancia puede predisponer a desarrollar diabetes o enfermedades cardiovasculares a edades más tempranas, estos niños son más susceptibles a presentar muerte prematura y discapacidad en la edad adulta, así como mayor dificultad respiratoria, riesgo elevado de fracturas y marcadores tempranos de enfermedad cardiovascular. Esto sin considerar que el niño obeso puede sufrir discriminación social, baja autoestima y depresión; a largo plazo se estima que el 40% o más de los niños y 70% de los adolescentes llegarán a ser adultos obesos, con un impacto negativo en la salud (Chávez et al., 2016).

Dado que la obesidad infantil se asocia con estilos de vida poco saludables, específicamente alimentación y actividad física, y con-

siderando que los niños no pueden elegir el entorno en el que viven ni los alimentos que consumen y tienen una capacidad limitada para comprender las consecuencias a largo plazo de su comportamiento, la percepción materna del peso del hijo ha cobrado especial relevancia (Flores-Peña, Trejo-Ortiz, Ávila-Alpírez, Cárdenas-Villarreal, Ugarte-Esquivel et al., 2014). Se ha encontrado que madres de niños con exceso de peso no perciben de forma adecuada la malnutrición por exceso del infante, tienden a subestimarlos y es más fácil que perciban de forma adecuada el sobrepeso-obesidad que se presenta en niños no emparentados, es decir, en aquellos con los que no se comparten lazos consanguíneos (Gordano et al., 2012; Lara et al., 2012).

De acuerdo con los resultados de Kaufman Shriqui, Fraser, Friger, Bilenko, Vardi, y colaboradores (2013), los niños cuyas madres subestiman su peso corporal, tienen 7.52 veces más probabilidad de presentar obesidad (Trejo Ortiz & Ahumada Saucedo, 2017). La madre que no percibe que su hijo tiene SP-OB, no realiza acciones para disminuir esta problemática, dado que ella considera que su hijo no tiene problemas con el peso (Flores-Peña, Cárdenas-Villarreal, Trejo-Ortiz, Ávila-Alpírez, Ugarte-Esquivel et al., 2014).

En función a lo anterior, este estudio tuvo como objetivo identificar cómo perciben las madres el peso de su hijo preescolar, para de esta manera contar con elementos sólidos para desarrollar intervenciones encaminadas a modificar la percepción inadecuada del peso del hijo y de esta manera atacar el problema de la obesidad infantil.

## Material y Métodos

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal. La muestra se integró por 100 madres y sus hijos en edad preescolar, los cuales fueron seleccionados por conveniencia de dos escuelas de nivel preescolar del municipio de Guadalupe, Zacatecas. Se excluyeron a niños que presentaron patologías agudas o crónicas al momento de la encuesta, infantes con

extremo peso bajo al nacimiento (menos de 2.5 kg.) y niños a los que fuera imposible tomar medidas antropométricas (peso y talla), mujeres embarazadas o aquellas que no se identificaran como la madre biológica del infante.

Para medir la percepción materna se utilizaron dos métodos: por palabras e imágenes. En el primero se le preguntó a la madre ¿Cómo considera el peso de su hijo? con opciones de respuesta de muy bajo de peso, bajo de peso, peso normal, sobrepeso y bastante sobrepeso. Para el método de imágenes, se utilizaron una serie de gráficos corporales elaborados por Scott Millard, considerando la edad, peso corporal y sexo del niño, divididos por rangos de edad (2 a 5 años, 6 a 9 años y 10 a 13 años), las cuales fueron validadas para población mexicana por Flores Peña y colaboradores (2009), para este estudio se ocuparon los dos primeros rangos de edad, considerando que existen niños en preescolar con seis años de edad. De acuerdo con los autores del instrumento cada rango de edad se conforma por siete imágenes divididas de menor a mayor IMC comenzando por la derecha. Se consideró percepción adecuada cuando las madres de niños con bajo peso (BP) y peso normal (PNL) seleccionen una de las imágenes menor a la media o cuando las madres de niños con riesgo de sobrepeso (RSP) y sobrepeso (SP) seleccionen la imagen media o mayor. Para este estudio, las imágenes también fueron clasificadas en BP (imágenes 1 y 2), PNL (imágenes 3, 4 y 5), RSP (imagen 6) y SP (imagen 7).

Se determinó si la percepción era adecuada o no, al comparar la percepción de la madre (por palabras e imágenes), con el peso corporal real del hijo y se consideró adecuada cuando hubo concordancia entre lo reportado por la madre y las mediciones del hijo, es decir, en los niños con bajo peso la madre que reportara las imágenes 1 y 2 o indicara, a través de palabras, que el niño estaba muy bajo de peso o con bajo peso; niños con peso normal y la madre refiera lo mismo a través de la pregunta cómo considera el peso de su

hijo o que seleccionara las imágenes 3, 4 y 5; cuando el niño presentara sobrepeso y la madre seleccionara la figura 6 o refiera que el hijo tiene un poco de sobrepeso; o cuando el niño presentara obesidad y la madre seleccionara la figura 7 o expresara que su niño tenía bastante sobrepeso. En caso contrario se consideró percepción inadecuada por subestimación (peso menor al que realmente tenía) o sobre-estimación (peso mayor al real).

Para la recolección de datos, se solicitó el permiso de autoridades educativas de las escuelas correspondientes, se programó una reunión con las madres de familia, donde se expusieron los objetivos de la investigación, garantizándoles la confidencialidad de la información y la libertad de retirarse del estudio en el momento que lo decidieran, a quienes aceptaron participar se les pidió que firmaran el consentimiento informado, tal como lo señala el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 2014) Enseguida se hizo entrega de los cuestionarios para que procedieran a contestar lo solicitado. Una vez que se terminó, se realizaron las mediciones antropométricas a madre e hijo. El peso se midió con una báscula marca SECA para 200 kg., para la talla se utilizó una cinta de fibra de vidrio marca SECA, en ambas mediciones se solicitó a la madre e hijo estar descalzos y con ropa ligera. Con estos datos se calculó el IMC de la madre, el cual se clasificó de acuerdo con los criterios establecidos por la Norma Oficial Mexicana NOM-174-1998, para el manejo integral de la obesidad. De igual manera, el IMC del niño convertido en percentiles y se clasificó utilizando los criterios establecidos por el Centro para el control y la prevención de enfermedades.

La captura y análisis de datos se llevó a cabo en el programa SPSS Versión 20. Se utilizó estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión) para caracterizar a la muestra y determinar la percepción del peso del hijo.



Tabla 1

<i>Estado nutricio del hijo</i>	<i>Adecuada</i>		<i>Inadecuada por subestimación</i>		<i>Inadecuada por sobre-estimación</i>		$X^2$	<i>Valor p</i>
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>		
Desnutrición	1	50.0	0	0.0	1	50.0	63.59	0.00
Bajo peso	9	60.0	0	0.0	6	40.0		
Peso normal	49	73.1	17	25.4	1	1.5		
Sobrepeso	1	7.7	12	92.3	0	0.0		
Obesidad	0	0.0	3	100.0	0	0.0		

Hn=100

Percepción materna del peso del hijo (palabras) de acuerdo al estado nutrición del hijo Fuente: CPMP

De igual manera, al comparar la percepción por imágenes de acuerdo al estado nutricio del hijo, el 80% de las madres de niños con bajo peso al igual que el 52.2% de aquellas con hijos con peso normal, presentaron una

percepción adecuada, contrario a las madres con hijos con sobrepeso u obesidad, quienes en su totalidad subestimaron el peso de sus descendientes (Tabla 2).

Tabla 2

<i>Estado nutricio del hijo</i>	<i>Adecuada</i>		<i>Inadecuada por subestimación</i>		<i>Inadecuada por sobre-estimación</i>		$X^2$	<i>Valor p</i>
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>		
Desnutrición	0	0.0	0	0.0	2	100.0	61.30	0.00
Bajo peso	12	80.0	0	0.0	3	20.0		
Peso normal	35	52.2	30	44.8	2	3.0		
Sobrepeso	0	0.0	13	100.0	0	0.0		
Obesidad	0	0.0	3	100.0	0	0.0		

n=100

Percepción materna del peso del hijo (imágenes) de acuerdo al estado nutricio del hijo. Fuente: CPMPH

## Discusión

Después de realizar la presente investigación fue posible resaltar algunos datos. En primer lugar, la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad en los preescolares fue de 16%, resultado similar a lo reportando en la ENSANUT (INSP, 2012), donde se reporta una prevalencia de 13.3% para este grupo etario. Lo anterior denota que si bien la prevalencia disminuyó del 2006 al 2012, aún sigue siendo un problema en esta población, sobre todo al considerar que durante esta etapa los niños están formando hábitos alimentarios y de actividad física que serán

muy difíciles de cambiar en etapas posteriores de la vida.

Si bien es cierto que tanto por palabras como por imágenes casi la mitad de las madres logró identificar correctamente el peso de hijo, es de llamar la atención que casi un 50% se no logre determinar adecuadamente el peso corporal del hijo, por lo que resulta necesario que el personal de salud ponga especial énfasis en ayudar a la madre para que tenga una percepción adecuada, pues tal como lo reportan otros estudios la percepción materna del peso del hijo se asocia con el estado

nutricio del niño y las prácticas maternas de alimentación infantil (Kaufman –Shriqui, et al., 2013; Flores- Peña, et al., 2017) lo que pudiera indicar el alto porcentaje de preescolares que están en riesgo de tener un peso corporal inadecuado o una alimentación no apropiada para su desarrollo y crecimiento.

En cuanto a la percepción del peso del hijo de acuerdo al estado nutricional del mismo, casi el 100% las madres de hijos con SP u OB presentaron percepción inadecuada por subestimación, resultado similar a los estudios de Flores Peña et al (2011, 2015, 2017), Nuño et al (2017) y Chávez Caraza et al (2016) en donde se encontró que más del 50% de las madres de niños con SP y OB no percibieron de forma adecuada el peso de su hijo. Lo anterior demuestra que para las madres mexicanas sigue siendo un problema reconocer el SP y OB de los niños, lo que quizá se asocia a cuestiones culturales: las madres consideran que un niño gordito es sinónimo de salud (Rivera, 2017), además, quizá para la madre

aceptar que su hijo cursa con exceso de peso, representa un fracaso en su rol como madre, por tanto es necesario que los profesionales de la salud que trabajan con infantes y sus familias estén conscientes de la importancia que tiene el que la madre reconozca el exceso de peso en su hijo y ayudarlo, en caso de ser necesario, a comprender las consecuencias de la obesidad infantil.

## Conclusiones

Existe un alto porcentaje de madres que no logran identificar el peso corporal de su hijo, sobre todo aquellas con niños con sobrepeso u obesidad, por lo que resulta necesario continuar con el estudio de esta temática y así generar evidencia científica que permita diseñar estrategias efectivas para que la madre sea consciente del exceso de peso de su hijo y se cuente con mayores probabilidades de combatir la obesidad infantil.

## Bibliografía

- Centro para el control y la prevención de enfermedades (2015). Recuperado el 23 de junio de 2015, de [https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens\\_bmi/acerca\\_indice\\_masa\\_corporal\\_ninos\\_adolescentes.html](https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens_bmi/acerca_indice_masa_corporal_ninos_adolescentes.html)
- Chávez Caraza, K. L., Rodríguez de Ita, J., Santos Guzmán, J., Segovia Aguirre, J. G., Altamirano Montealvo, D. C., & Matías Barrios, V. M. (2016). *Altered perception of the nutritional status of preschoolers by their parents: A risk factor for overweight and obesity*, *Arch Argentina Pediatría*, 114(3), 237-242.
- 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. *Nutrición Hospitalaria*, 34(1), 51-58.
- Flores-Peña, Y., Rocha-Aguirre, L. L., Cárdenas-Villarreal, V. M., Haslam, D., Mejía, A., & Sanders, M. (2015). Conductas del estilo de vida del hijo relacionadas con el peso y autoeficacia materna para manejarlas. *Nutrición Hospitalaria*, 32(1), 144-150.
- Flores-Peña, Y., Cárdenas-Villarreal, V. M., Trejo-Ortiz, P. M., Ávila-Alpírez, H., Ugarte-Esquivel, A., & Gallegos-Martínez, J. (2014). Acciones y problemas maternos para manejar el peso del hijo de acuerdo a la percepción materna del peso y edad del hijo. *Nutrición Hospitalaria*, 29(4), 822-828.
- Flores-Peña, Y., Trejo-Ortiz, P. M., Ávila-Alpírez, H., Cárdenas-Villarreal, V. M., Ugarte-Esquivel, A., Gallegos-Martínez, J., & Cerda-Flores, R. M. (2014). Predictores de la percepción materna del peso del hijo con sobrepeso-obesidad. *Universitas Psychologica*, 13(2), 553.

- Flores-Peña, Y., Camal-Ríos, N. Y., & Cerda-Flores, R. M. (2011). Evaluación de la percepción materna del peso del hijo y de la heredabilidad del IMC en diadas mestizas del Sureste de México. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 61(4), 389-395.
- Flores-Peña, Y., Trejo-Ortiz, P.M., Gallegos-Cabriales, E.C. & Cerda-Flores, R.M. (2009). Validez de dos pruebas para evaluar la percepción materna del peso del hijo. *Salud Pública de México* 51(6), 489-495.
- Giordano - Sergio A. & Sartori M. L. (2012). Percepción de las madres del estado nutricional de sus niños en una escuela primaria de cachi (Salta, Argentina). *Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana*, 17(1), 37-41.
- Instituto Nacional de Salud Pública [INSP]. (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Recuperada el 19 de junio de 2017, de: <http://ensanut.insp.mx/informes/Zacatecas-OCT.pdf>
- Kaufman –Shriqui, V., Fraser D., Friger M., Bilenko N., Vardi H., Abu Saad K., et al. (2013). Factors associated with childhood overweight and obesity among acculturated and new immigrants. *Ethnicity & Disease*. 23, 329-335.
- Lara-García, B., Flores-Peña, Y., Alatorre-Esquivel, M. A., Sosa-Briones, R., & Cerda-Flores, R. M. (2012). Percepción materna de sobrepeso-obesidad infantil y riesgos de salud en Nuevo Laredo, Tamaulipas, México. *Salud Pública de México*, 53(3), 258-263.
- Nuño, M., Hevia, M., Bustos, C., Florenzano, R., & Fritsch, R. (2017). Distorsión de la imagen corporal en madres hacia sus hijos con sobrepeso u obesidad. *Revista Chilena de Nutrición*, 44(1), 28-32.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2016). *Datos y cifras sobre obesidad infantil*. Recuperada el 26 de agosto de 2017, de: <http://www.who.int/end-childhood-obesity/facts/es/>
- Rivera, N. H. C., & Lagunes, L. I. R. (2017). Conocimientos y conductas de madres respecto a la alimentación saludable como prevención del sobrepeso y la obesidad en preescolares. *Uaricha*, 13(31), 20-33.
- Secretaría de Salud (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. 1987. Recuperada el 24 de julio de 2016, de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Secretaría de Salud (1998). Norma Oficial Mexicana NOM-174-1998, para el manejo integral de la obesidad Consultada el 12 de octubre de 2015, de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/174ssa18.html>
- Trejo-Ortíz, P., & Ahumada-Saucedo, J. (2017). Factores asociados a la percepción materna del peso corporal del hijo: una revisión sistemática. *Santiago, VLIR*, 222-233.