UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSGRADO





UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS

TESIS:

PERCEPCIÓN MATERNA DE LA IMAGEN CORPORAL DE SU HIJO EN ETAPA ESCOLAR Y PATRONES ALIMENTARIOS, CENTRO POBLADO MARCO LAGUNA - BAMBAMARCA, 2023

Para optar el Grado Académico de

MAESTRO EN CIENCIAS

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

Presentada por:

KARINA LILIANA ROMERO HOYOS

Asesora:

M.Cs. MARÍA ELOÍSA TICLLA RAFAEL

Cajamarca, Perú





	CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD
1.	Investigador: Karina Liliana Romero Hoyos DNI: 45795916 Escuela Profesional/Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Maestría en Ciencias, Mención: Salud Publica
2.	Asesora: M.Cs. Maria Eloisa Ticlla Rafael
3.	Grado académico o título profesional Bachiller
4.	Tipo de Investigación:
	X Tesis □ Trabajo de investigación □ Trabajo de suficiencia profesional □ Trabajo académico
5.	Título de Trabajo de Investigación:
	Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y patrones alimentarios, centro Poblado Marco Laguna-Bambamarca, 2023
6.	Fecha de evaluación: 02/10/2025
7.	Software antiplagio: X TURNITIN □ URKUND (OURIGINAL) (*)
8.	Porcentaje de Informe de Similitud: 9%
9.	Código Documento: 3117:507062267
0.	Resultado de la Evaluación de Similitud:
	X APROBADO DE PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO
	Fecha Emisión: 10/10/2025
	Firma y/o Sello Emisor Constancia
	M.Cs. Maria Eloisa Ticila Rafael

^{*} En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT © 2025 by

KARINA LILIANA ROMERO HOYOS

Todos los derechos reservados



Universidad Nacional de Cajamarca

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO Nº 080-2018-SUNEDU/CD

Escuela de Posgrado

CAJAMARCA - PERU



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las horas del día 11 de junio de dos mil veinticinco, reunidos en el Auditorio de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, el Jurado Evaluador presidido por la M.Cs. SILVIA ALFARO REVILLA, M.Cs. KATIA MARIBEL PÉREZ CIEZA, M.Cs. ROSA RICARDIANA CHÁVEZ FARRO y en calidad de Asesora la M.Cs. MARÍA ELOÍSA TICLLA RAFAEL. Actuando de conformidad con el Reglamento Interno de la Escuela de Posgrado y la Directiva para la Sustentación de Proyectos de Tesis, Seminarios de Tesis, Sustentación de Tesis y Actualización de marco teórico de los programas de maestría y doctorado, se dio inicio a la sustentación de la tesis titulada: PERCEPCIÓN MATERNA DE LA IMAGEN CORPORAL DE SU HIJO EN ETAPA ESCOLAR Y PATRONES ALIMENTARIOS, CENTRO POBLADO MARCO LAGUNA – BAMBAMARCA, 2023 ; presentada por la Bachiller en Enfermería, KARINA LILIANA ROMERO HOYOS.

Realizada la exposición de la Tesis y absueltas las preguntas formuladas por el Jurado Evaluador, y luego de la deliberación, se acordó Aprebane...con la calificación de la mencionada Tesis; en tal virtud, la Bachiller en Enfermería, KARÍNA LILIANA ROMERO HOYOS, está apta para recibir en ceremonia especial el Diploma que la acredita como MAESTRO EN CIENCIAS, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en SALUD PÚBLICA.

Siendo las //.... horas del mismo día, se dio por concluido el acto.

M.Cs. María Eloísa Ticlla Rafael Asesora

M.Cs. Silvia Alfaro Revilla Jurado Evaluador

M.Cs. Katia Maribel Pérez Cieza Jurado Evaluador

M.Cs. Rosa Ricardiana Chávez Farro Jurado Evaluador

DEDICATORIA

A:

Alejandrina mi madre quien me dio la guía suficiente para desarrollarme como la persona que soy y por ser un aporte muy importante de todos mis logros

A:

Wilder mi esposo, mis hijas Everlin Julissa y Katherinee Sofía, quienes han estado presentes desde el inicio de este estudio y ser fuentes de motivación e inspirarme día tras día para poder concluirlo y construir un futuro mejor

A:

Toda mi familia por estar presentes en cada momento de mi vida

Karina Liliana

AGRADECIMIENTO

A la universidad que me dio la oportunidad de seguir desarrollándome como profesional.

A los docentes por sus enseñanzas brindadas en trayecto de la duración de la formación de la maestría.

A mi asesora por brindarme su apoyo académico en los momentos requeridos.

A las madres, que aceptaron participar, brindando su tiempo pues sin ello no hubiese sido posible terminar la presente investigación.

"Disfruta de la vida y ayuda a otros a vivir una vida digna de ser disfrutada"
Mario Bunge

ÍNDICE GENERAL

			Pág.
DED	ICATOR	RIA	v
AGR	ADECIN	MIENTO	vi
ÍNDI	CE GEN	ERAL	viii
LIST	A DE TA	ABLAS	x
RES	UMEN		xiii
ABS ¹	TRACT.		xiv
CAP	ÍTULO I:	INTRODUCCIÓN	1
1.1.	Plantea	amiento del problema	3
	1.1.1.	Contextualización	3
	1.1.2.	Descripción del problema	6
	1.1.3.	Formulación del problema	7
1.2.	Justific	ación e importancia de la investigación	8
	1.2.1.	Justificación científica	8
	1.2.2.	Justificación técnica-práctica	8
1.2.3	.Justific	ación institucional y personal	9
1.3.	Delimit	ación de la investigación	9
1.4.	Limitac	iones	10
1.5.	Objetiv	os	10
	1.5.1.	Objetivo General:	10
	1.5.2.	Objetivos Específicos	10
CAP	ÍTULO II	: MARCO TEÓRICO	12
2.1.	Antece	dentes de la investigación	12
2.2.	Bases	teóricas	16
23	Marco	conceptual	17

2.4. E	Bases legales	. 22			
2.5.	Definición de términos básicos	. 22			
CAPI	TULO III: PLANTEAMIENTO DE HIPÓTESIS Y VARIABLES	. 24			
3.1.	Hipótesis	. 24			
	3.1.1. Hipótesis General	. 24			
	3.1.2. Hipótesis Especificas	. 24			
3.2.	Variables	. 25			
3.3.	Operacionalización de los componentes de las hipótesis	. 26			
CAPÍ	TULO IV: MARCO METODOLÓGICO	. 28			
4.1.	Ubicación geográfica	. 28			
4.2.	Diseño de la investigación	. 28			
4.3.	Métodos de la investigación	. 29			
4.4.	Población, muestra, unidad de análisis y unidad de observación	. 29			
Unidad de análisis30					
4.5.	Técnicas e instrumentos de recopilación de información	. 31			
4.7.	Equipos, materiales, insumos.	. 35			
4.8.	Matriz de consistencia metodológica	. 36			
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN38					
5.1. F	Presentación de resultados	. 38			
5.2. (Contrastación de hipótesis	. 45			
5.3. <i>A</i>	Análisis y discusión de resultados	. 49			
CON	CLUSIONES	. 60			
RECOMENDACIONES62					
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS63					
ANE	XOS	73			

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1.	Características sociodemográficas de la madre con niños en etapa escolar. Centro Poblado Marco Laguna–Bambamarca, 2023
Tabla 2.	Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 202339
Tabla 3.	Patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023
Tabla 4.	Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión sobrepeso y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023
Tabla 5.	Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión normal y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco laguna – Bambamarca,2023
Tabla 6.	Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión bajo peso y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna – Bambamarca,2023
Tabla 7.	Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna-Bambamarca, 2023
Tabla 8.	Correlación de Spearman entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, C.P Marco Laguna - Bambamarca, 2023
Tabla 9.	Correlación de Spearman de la percepción materna de la imgen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión sobrepeso y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna - Bambamarca, 2023
Tabla 10.	Correlación de Spearman de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa ecolar en la dimensión normal y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna - Bambamarca, 2023
Tabla 11.	Correlacón de Spearman de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en su dimensión bajo peso y los alimentarios, C.P. Marco Laguna - Bambamarca, 202348

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS USADAS

• CP : Centro poblado

DE : Desviación estándarIE : Institución Educativa

• IC : Imagen Corporal

• IMC : Índice de Masa Corporal

• OMS : Organización Mundial de la Salud

• UGR : Universidad de Granada

• MINSA : Ministerio de salud

• RM : Resolución Ministerial

GLOSARIO O DEFINICIÓN DE TERMINOS

- Patrones alimentarios: se entiendo por el resultado del consumo con más frecuencia de alimentos relacionándose de manera directa con la salud.
- Alimentación: se refiere a la ingesta de alimentos cuya finalidad es de satisfacer de hambre.
- Percepción: proceso cognitivo, mediante el cual se interpreta el entorno por estímulos captados mediante el sensorio.
- Imagen corporal: representación en la mente del individuo acerca de un aspecto físico.

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo determinar la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 101 madres. Para la recolección de datos, en el caso de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, se utilizó una prueba visual de una sola pregunta, que indica la presentación de la imagen corporal del niño y un cuestionario para patrones alimentarios. En los resultados se encontró que las madres en sus características sociodemográficas que 50,4% tienen de 36 años a más; 38,6% han alcanzado algún grado de primaria; 57,4% son convivientes; 83,2% son amas de casa; profesando mayoritariamente el catolicismo (67,3%). Que 54,5% de madres tienen percepción inadecuada, el 52,5% presentaron patrones alimentarios adecuados, también se observa que la percepción en su dimensión delgadez los patrones son adecuados en un 38,6%, que la percepción inadecuada de las madres sobre el peso normal de su hijo en etapa escolar presenta patrones alimentarios inadecuados en 42,5%, y cuando la percepción es adecuada en su dimensión sobre peso los patrones alimentarios son adecuados en 38,6%. Que la percepción inadecuada de las madres sobre la imagen corporal de su hijo en etapa escolar presentó el 40,6% de patrones alimentarios inadecuados. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna – Bambamarca, 2023, según la correlación significante al 0,000.

Palabras clave: Percepción materna, imagen corporal, patrones alimentarios, escolar.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between maternal perception of their school-aged child's body image and eating patterns, Marco Laguna Population Center – Bambamarca, 2023. The study was descriptive correlational, with a quantitative approach and non-experimental design. The sample consisted of 101 mothers. For data collection, in the case of maternal perception of their school-aged child's body image, a single-question visual test was used, which indicates the child's body image presentation and a questionnaire for eating patterns. The results found that mothers in their sociodemographic characteristics: 50,4% are 36 years of age or older; 38,6% have completed some primary school; 57,4% are cohabiting; 83,2% are homemakers; the majority professing Catholicism (67,3%). That 54,5% of mothers have an inadequate perception, 52,5% presented adequate eating patterns, it is also observed that the perception in its thinness dimension the patterns are adequate in 38,6%, that the inadequate perception of mothers about the normal weight of their child in the school stage presents inadequate eating patterns in 42,5%, and when the perception is adequate in its weight dimension the eating patterns are adequate in 38,6%. That the inadequate perception of mothers about the body image of their child in the school stage presented 40,6% of inadequate eating patterns. It was concluded that there is a statistically significant relationship between the maternal perception of the body image of their child in the school stage and the eating patterns, C.P. Marco Laguna – Bambamarca, 2023, according to the significant correlation at 0,000.

Key words: Maternal perception, body image, eating patterns, schooling.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, lo que perciben las madres sobre el estado nutricional de sus hijos es fundamental, sin embargo, existen pocos estudios de su interés, en distintos escenarios puede que los padres perciban el peso de sus hijos de manera errada, lo que podría contradecir con la realidad, por ende, pueden acarrear una serie de consecuencias en la salud como son el sobrepeso o la obesidad, se menciona que aquellas madres que perciben inadecuadamente, no le dan mayor importancia al peso del niño, por ende, no consideran como un problema de salud, interfiriendo en una oportuna identificación de alteraciones nutricional (1). Por otro lado, la percepción inadecuada de la proporción peso/talla del niño se considera como factor de riesgo que influye en el desenlace del sobrepeso y obesidad (2).

En el contexto de la percepción materna de la imagen corporal y los patrones alimentarios, esta teoría sugiere que las madres forman sus creencias sobre el peso y la alimentación de sus hijos a partir de experiencias previas, normas socioculturales y la influencia de su entorno. Desde esta perspectiva, si una madre percibe erróneamente el estado nutricional de su hijo, podría fomentar hábitos alimentarios inadecuados, como restricciones excesivas o indulgencias compensatorias, afectando el desarrollo nutricional del niño. Asimismo, los niños aprenden y adoptan estos hábitos a través de la observación e imitación de sus madres, reforzando la importancia del modelado en la adquisición de comportamientos alimentarios saludables o no saludables" (3).

Tanto percepción materna de imagen corporal como patrones alimentarios son variables que se relacionan con la vida cotidiana de las madres y de sus hijos por lo que una percepción inadecuada sobre la imagen corporal de sus hijos afectara negativamente en los patrones alimentarios de sus hijos.

Por tales razones, fue de importancia estudiar el presente trabajo de investigación de la percepción materna de su hijo en fase escolar y patrones alimentarios C. P de marco laguna, distrito de Bambamarca, Hualgayoc- Cajamarca, de zona rural, conformada por cinco comunidades, con 7 II.EE y una IPRESS de nivel I-1, resaltando las creencias, madres en su mayoría iletradas o con primaria incompleta, alterando la percepción en sus hijos y al mismo tiempo los patrones alimentarios. El informe de esta tesis se constituye en V capítulos los cuales se describen de la siguiente manera:

Capítulo I: constituido por la introducción, el planteamiento del problema, se describió el problema de investigación, la contextualización y formulación del problema: donde permitieron realizar las justificaciones; también se describe la delimitación y limitación encontradas en la investigación; por último, el objetivo.

Capítulo II: abarca el marco teórico, en donde se evidencian los antecedentes tanto internacionales, nacionales y locales, también las bases teóricas, bases legales y la definición de términos básicos.

Capítulo III: abarca el planteamiento de hipótesis, las variables de estudio y la operacionalización de variables.

El capítulo IV: se encuentra la ubicación geográfica, la metodología de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos, así como los aspectos éticos.

Capítulo V: en este apartado se encuentran los resultados y la discusión, dando respuesta a los objetivos e hipótesis.

Finalizando con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

1.1. Planteamiento del problema

1.1.1. Contextualización

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada vez es más frecuente la aparición de múltiples vertientes de la malnutrición (como puedan ser retrasos del crecimiento, emaciación, carencias de micronutrientes, obesidad o enfermedades no transmisibles relacionadas con la dieta) los que coexisten dentro de una misma comunidad, vivienda o incluso coincidan en un mismo individuo. Para el 2025, se estimó que 1 de cada 2 personas padecerán de malnutrición y 40 millones de niños van en tendencia con sobrepeso y obesidad (4).

Actualmente la desnutrición y la alimentación no segura van incrementando especialmente en poblaciones vulnerables. En el 2022, alrededor de 149 millones de infantes, tuvieron inadecuada ganancia de talla, relacionándose con la deficiencia en cuanto al consumo de alimentos, acceso a servicios básicos y de salud, 45% de niños menores de 5 años fallecieron por la malnutrición (1). Así mismo, se estima que en España los

niños ingieren al menos 55.7 gr de azúcar diario, superando lo recomendado por la OMS y tan solo 35% consume alimentos nutritivos (5).

Según la Comisión Económica para Latinoamérica y El Caribe, se destaca la malnutrición como una problemática de salud pública que conlleva al desenlace de muertes y a largo plazo puede afectar a quienes sobreviven a este problema. Tras décadas se viene enfrentando el trastorno nutricional como es la desnutrición en niñas y niños con bajo peso y talla baja durante la infancia. El sobrepeso y la obesidad se han vuelto complejos, porque mayormente se consumen alimentos procesados, tiende el crecimiento de sedentarismo, generando desafíos en las políticas de salud (6) (7).

De igual forma en un estudio de México, se evidenció que los alimentos altos en grasas, azúcares y carbohidratos. También la baja ingesta de vitaminas, minerales y otros micronutrientes son factores de riesgo para el sobrepeso, obesidad y desnutrición. Distintos factores como el sedentarismo, nivel socioeconómico, prácticas alimenticias y déficit de educación afectan la salud nutricional (7).

En otra investigación en el municipio de Abala México, los escolares presentaron mayor prevalencia de normo peso y sobrepeso; la percepción tuvo mayor concordancia respecto a lo corporal, IMC real y hubo sobre estimación del IMC y otro grupo presentó subestimación ante lo anterior. Los estudiantes con sobrepeso, no veían la realidad del mismo subestimando su IMC, restándole importancia respecto a la afección de su salud, dejando en evidencia que aún falta la orientación por parte del profesional de la salud (8).

En el Perú según el Ministerio de Salud (MINSA), 40% de escolares son calificados con sobrepeso y obesidad, esto se debe primordialmente a la ingesta de alimentos procesados que contienen carbohidratos y azúcar. Gustavo Rosell, viceministro de Salud Pública del MINSA indicó que los buenos hábitos alimentarios se inician en la infancia y los padres o cuidadores son pilar fundamental al ejercer prácticas de alimentación saludable (10).

Así mismo, se menciona que, a nivel nacional, según datas estadísticas se evidencia la inequidad en cuanto al acceso a alimentos en diferentes regiones del país, por lo general la población de la zona rural están afectados por la pobreza extrema, influyendo en los patrones alimentarios caracterizados por el consumo de alimentos que la misma población cosecha, como tubérculos y cereales, sin embargo, el acceso a frutas, verduras y carnes es deficiente debido al coste elevado (11).

En la región Cajamarca los hábitos alimentarios de las madres que practican a diario cuando brindan los alimentos a sus menores hijos están repercutiendo en los altos porcentajes de anemia y desnutrición crónica (12), datos que son demostrados porque en el año 2022 la anemia alcanzó a 28,5% y la desnutrición crónica a 24,8% en el 2020 (13).

A nivel local la situación que se presenta es muy similar a lo descrito, ya que se aprecia que la percepción materna de la imagen corporal de su hijo es inadecuada por condiciones culturales, situación que repercute con los buenos patrones alimenticios, por ende, una vida integral saludable.

1.1.2. Descripción del problema

Se observó que la percepción materna de la imagen corporal de su hijo, es influenciada por aspectos ambientales, creencias, educativos, económicos, los cuales generan consecuencias negativas en la salud de sus hijos, personales y familiares.

También la desigualdad de entrega de alimentos poco saludables en las instituciones educativas, inadecuada preparación y combinación de alimentos, y la falta de presión que se le hace al niño para que se alimente, muchas veces quedándose con el estómago vacío hasta la hora de recreo, generando riesgos nutricionales y de aprendizaje en la mayoría niños que no quiera comer en casa, sino que prefieren la I.E.

La poca accesibilidad a ciertos tipos de alimentos nutritivos como carnes, verduras, frutas, hace que la madre brinden más carbohidratos a sus hijos, o dinero donde el niño prefiere comprar golosinas, generándose inadecuados patrones alimentarios, más aún si la madre tiene una percepción inadecuada de la imagen corporal de su hijo, creyendo que el estar robustos es saludable, sin tener conocimiento que eso es analizado con el IMC, donde se mide peso y la talla, así determinaremos si el niño está bien o no, ante esta situación se formuló el siguiente problema de investigación.

1.1.3. Formulación del problema

Pregunta general:

¿Existe relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023?

Preguntas específicas:

¿Cómo son las características socio demográficamente de las madres con hijos en etapa escolar, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023?

¿Cómo es la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023?

¿Cómo son los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna - Bambamarca, 2023?

¿Qué relación existe entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión delgadez y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023?

¿Qué relación existe entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión normal y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023?

¿Qué relación existe entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión sobrepeso y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023? ¿Qué relación existe entre la percepción materna de la imagen corporal de

su hijo en etapa escolar en la dimensión obesidad y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna – Bambamarca, 2023?

1.2. Justificación e importancia de la investigación

1.2.1. Justificación científica

El presente trabajo tiene una justificación científica, ya que parte de la observación de que la percepción materna sobre la imagen corporal de sus hijos está influenciada por sus creencias. Se busca comprender cómo esta percepción puede estar relacionada con los patrones alimentarios y, a su vez, demostrar la importancia de mejorar la percepción de las madres para favorecer una alimentación adecuada en los niños. Esto contribuiría a su desarrollo integral, tanto en el ámbito académico como en su crecimiento personal.

Los resultados que se obtengan del presente estudio, generarán nuevos conocimientos científicos y servirán de base para la elaboración de otros estudios será útil para otras organizaciones para implementar normas que beneficien a las madres y niños en su calidad de vida.

1.2.2. Justificación técnica-práctica

Así mismo, en el aspecto práctico, los resultados al demostrar como la percepción de la madres sobre la imagen corporal del niño repercute en los patrones alimentarios, lo cual podría ser beneficiosos o perjudicial para sus hijos, dependiendo de cómo se presente la percepción de la imagen corporal, lo cual brindará un fundamento para la elaboración de estrategias que busquen mejorar el patrón alimentario del niño con el fin que cumpla con sus necesidades básicas nutricionales requeridas para un escolar.

1.2.3. Justificación institucional y personal

Es de suma importancia para instituciones públicas y privadas pues con los resultados podrán realizar intervenciones con base científica para educar a las madres y niños para así mejorar la situación nutricional y alimentaria de los escolares a través de la concientización de la importancia de analizar la percepción de la madre sobre la imagen corporal del niño y descubrir cómo ello se relaciona con los patrones alimentarios, claves en una nutrición y alimentación saludable.

De igual manera, el estudio tuvo un aporte teórico porque realizó un análisis de las teorías y conceptos de diferentes autores para dar a conocer sobre la naturaleza de las variables y cubrir algunas dudas al respecto.

Finalmente, el estudio se justificó metodológicamente porque servirá de base para futuros estudios ya que se constituye de una fuente científica para la continua investigación de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y patrones alimentarios, elementos esenciales en la salud del escolar.

1.3. Delimitación de la investigación

La presente investigación fue viable y factible, se contó con todos los recursos necesarios para su ejecución, se obtuvo la firma del consentimiento informado de las madres y compromiso de los directivos para el peso y talla de los niños en las instituciones, se pudo aplicar a una sola población, por lo que se escogió un lugar con accesibilidad y contactos de la zona.

1.4. Limitaciones

Una de las principales limitaciones del estudio fue, en la parte teórica porque no se encontró información o estudios que guarden relación con ambas variables, la demora en el tiempo de la aplicación de la muestra, porque la mayoría de las madres no tiene la buena práctica de la lectura, esto podría haber no entendido bien los cuestionarios ya que la investigación se realizó con madres de la zona rural.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General:

Determinar la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a las madres con hijos en etapa escolar, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023.
- Identificar la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023.
- Identificar los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna Bambamarca, 2023.
- Describir la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión delgadez y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

- Describir la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión normal y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.
- Describir la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión sobrepeso y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.
- Describir la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión obesidad y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales:

Rivera et al (14) en México en el año 2023, ejecutaron un estudio con el objetivo de identificar la percepción de madres sobre sobrepeso y obesidad en menores de 10 años y alimentación. Emplearon una metodología observacional-transversal y descriptiva. 400 niños fueron partícipes de la investigación. Resultados: 51% fueron del sexo masculino y 49% del sexo femenino, la edad promedio fue de 5.7 años, 23% de varones se encontraron con obesidad y sobrepeso y 6.3% con bajo peso. En cuanto a la percepción materna fue correcta respecto al estado nutricional corporal de los niños, sin embargo, 51.9% percibieron de manera menos correcta. Respecto a la alimentación, 59.5% consumen carnes, pero también optan por ingerir carbohidratos. Llegando a concluir que la percepción materna es correcta en cuanto a estado nutricional y alimentación, sin embargo, aún presentan dificultad ante sobrepeso y obesidad.

Marcet IE y Giménez MB (15) en Paraguay, en el año 2021, realizó su estudio donde el objetivo era determinar si las madres eran consistentes en sus percepciones del estado nutricional. Estudio descriptivo transversal de los tipos de encuestas realizadas a las madres. Se examinaron 243 niños y niñas. Resultados: De 90 preescolares de peso adecuado, 22 fueron considerados delgados por sus madres. Cuatro de los 62 niños eutróficos fueron considerados con sobrepeso y uno obeso. Conclusiones: Hubo una concordancia aceptable entre el estado nutricional percibido de los escolares y su estado nutricional real.

Iglesias J y Robles EM (16) en México, en el año 2019, en su estudio cuyos resultados mostraron que el conocimiento de las madres sobre el estado nutricional normal era dominante, contexto que representaba el 27.5 % y las imágenes, el 20.1%; la conciencia de las madres sobre la obesidad era insuficiente, de las cuales el 31 % de las madres tenía conocimiento insuficiente del contexto y el 22.4 % de las madres tienen una conciencia insuficiente de las imágenes de la obesidad. En cuanto al IMC de los escolares, se informó que, para ambos sexos, el estado nutricional más dominante fue la obesidad, con un 37%.

Laverde M (17) en Ecuador, año 2018, realizó su estudio, donde el objetivo fue analizar la relación entre las características sociodemográficas de las madres de niños preescolares, la percepción de la imagen corporal, los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños preescolares, y las percepciones de las madres sobre la imagen corporal y los hábitos alimentarios, si resultaron estadísticamente significativas entre las variables. Evaluación de las Diferencias. Los estudios han encontrado altas tasas de fracaso del tratamiento para la desnutrición, por lo que existe la necesidad de un reconocimiento temprano de este problema de salud.

Trejo et al. (18) en Ecuador, en el año 2018, presentaron su investigación, un estudio descriptivo comparativo para determinar las percepciones de 100 madres preescolares/madres de sus hijos sobre el peso de sus hijos. La percepción se mide a través de palabras e imágenes. Se midió la altura y el peso de cada niño y de su madre. El 50% de los preescolares eran del sexo femenino, con edad de 4.7 ± 0.75 años, y el 16% presentaba sobrepeso. El 60% de las madres expresaron suficientes percepciones a través de palabras y solo el 47%

expresaron suficientes percepciones a través de imágenes. Al comparar las percepciones por estado nutricional, casi todas las madres subestimaron el peso de sus hijos con sobrepeso u obesidad (p<.05).

Nacionales

Ramos M (19) en Lima, en el 2022 realizó una investigación, basándose en el objetivo de determinar la percepción y actitud de la imagen corporal ante el estado nutricional en escolares. El estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional y descriptivo. 415 educandos conformaron la muestra. Los resultados arrojaron que, 93% tuvieron percepción corporal adecuada y 41.9% no se sienten satisfechos con su imagen. Concluyendo que el estado nutricional se relaciona con la percepción de imagen corporal.

Luque W (20) en la ciudad de Lima en el 2021, realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre la lectura del etiquetado frontal en la decisión de compra y autopercepción de imagen corporal en escolares. Fue de enfoque cuantitativo, transversal y correlacional. Participaron 106 estudiantes. Resultados: 46% auto percibieron peso adecuado, 39% adquieren productos basándose en los sabores. Concluyendo que, no hubo relación significativa entre las variables.

Nolasco L (21), en Lima en el 2019, realizó una investigación con el objetivo de determinar la percepción materna en cuanto a alimentación en niños. El estudio fue de enfoque cuantitativo-descriptivo. Los resultados encontraron que, las madres perciben adecuadamente la alimentación saludable, considerándola equilibrada, natural e incluyen todos los alimentos. Concluyendo que la percepción es importante para optar por una mejor alimentación, contribuyendo con el crecimiento y desarrollo de los mismos.

Vigo A (22) en Trujillo en el 2018, ejecutó una investigación cuyo objetivo fue evaluar si la alteración de la percepción y déficit de conocimientos sobre estado nutricional se asocian con la sobre nutrición en niños de 3 a 5 años. El estudio fue de enfoque cuantitativo-transversal. 212 madres y niños participaron. Como resultados se halló que, 68% de niños con sobrepeso u obesidad fueron percibidos como normales. Concluyendo que la percepción es la inadecuada y el bajo conocimiento sobre el estado nutricional se asocia con la sobre nutrición de los mismos.

Toma E (23) en Lima en el 2018, realizó un estudio con el objetivo de evaluar la percepción de la imagen corporal mediante las siluetas de Collins y el diagnóstico nutricional, conformado por 114 escolares. Resultados: se encontró relación significativa entre las variables con (p=0.001), 43% de niños con sobrepeso, 6% con bajo peso y 51% normopeso, respecto a la percepción se encuentra que 39.5% perciben de manera equívoca. Concluyendo que los padres muchas de las veces perciben el sobrepeso como normal, sin darse cuenta de las consecuencias que puede haber.

Locales

Alvarez K (24) en Cajamarca en 2023, realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la asociación de hábitos alimenticios con el estado nutricional en niños de 3 a 5 años. El estudio fue de tipo descriptivo y correlacional-transversal, 115 niños y madres conformaron la muestra. Resultados: 90.4% IMC normal, 89.6% con peso normal y 87.8% con talla adecuada para la edad. Respecto a los hábitos alimentarios, en 51.3% fueron saludables y en 48.7% no saludables. Concluyendo que, si existen hábitos alimentarios saludables, el estado nutricional será el óptimo.

Idrogo G (25) en Cajamarca en el 2022, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares. Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional-transversal. 70 madres e hijos conformaron la muestra. Resultados: 53% tuvo hábitos alimentarios poco saludables y 47% saludables. En cuanto a hábito nutricional poco saludable y saludable, 19% se encontraron con peso bajo, 3% sobrepeso y 81% con normopeso. Concluyendo que hubo relación directa moderada entre ambas variables.

Villanueva A (26) en Cajamarca en el 2018, realizó una investigación con el objetivo de determinar la percepción y hábitos alimentarios en el consumo de quinua. El estudio fue transversal-descriptivo-correlacional. 90 familias conformaron la muestra. Resultados: el consumo de la quinua es una vez por semana, mayormente en el hogar y en el desayuno, se adquiere el producto entero en los mercados de la ciudad, se prepara en sopa. Concluyendo que no existe relación significativa con un nivel de percepción Chi 2: 0.848 y hábitos alimentarios con Chi 2: 0.480.

Silva J (27) en Cajamarca, en el 2018 realizó una investigación cuyos resultados demostraron que la prevalencia de sobrepeso es del 23% y 0.7% obesidad. 20.9% indicaron tener hábitos negativos, 27% no realizan actividad física. Concluyendo que tanto hábitos alimentarios y actividad física se relacionan con sobrepeso con p=0.05.

2.2. Bases teóricas

"Modelo de adopción del rol maternal"

Mercer explica que el convertirse en madre implica las percepciones que se tiene acerca de los cuidados del hijo, estableciendo competencias, permitiendo la

anticipación del comportamiento de la hija, entendiendo el cómo, qué, cuándo y porqué se hace algo para el bienestar del mismo. La enfermería conjuntamente con la madre contribuye con la identificación de eventos adversos o con fuentes que apoyan en este proceso, cuya finalidad es tomar decisiones que permiten la adopción de roles maternos (28).

La Teoría Cognitivo-Social de Albert Bandura

Explica que el comportamiento humano es el resultado de la interacción entre factores personales, ambientales y conductuales. En el contexto de la percepción materna de la imagen corporal y los patrones alimentarios, esta teoría sugiere que las madres forman sus creencias sobre el peso y la alimentación de sus hijos a partir de experiencias previas, normas socioculturales y la influencia de su entorno. Desde esta perspectiva, si una madre percibe erróneamente el estado nutricional de su hijo, podría fomentar hábitos alimentarios inadecuados, como restricciones excesivas o indulgencias compensatorias, afectando el desarrollo nutricional del niño. Asimismo, los niños aprenden y adoptan estos hábitos a través de la observación e imitación de sus madres, reforzando la importancia del modelado en la adquisición de comportamientos alimentarios saludables o no saludables" (29).

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar

La percepción se define como el proceso cognitivo, que mediante los estímulos se captan sucesos a través del sensorio, también se infiere que es la capacidad de captación, procesamiento y la manera en que se da sentido a la información percibida (30).

De igual manera, la imagen corporal es aquella representación mental que la persona percibe de su mismo cuerpo. Es decir, es la forma en cómo el individuo se ve así mismo y como se percibe frente a un espejo, es decir, como esta cree que es. Así mismo, esta se relaciona con emociones experimentadas (31).

Por otro lado, se menciona que la percepción de imagen corporal es el reconocimiento, la manera de interpretar y la precisión de percibir el tamaño, peso y el contorno físico. La imagen corporal, se percibe mediante juicios de valor, enfocado en las sensaciones en el ambiente socioambiental, que pueden verse interferidas por aspectos socioculturales, psíquicos, biológicos y de ambiente (32).

Así mismo, se hace mención que la percepción materna consiste en la manera de reconocer el peso de su hijo, considerando como un niño con peso normal, sobrepeso, obesidad o desnutrición, aquellas madres con percepción inadecuada pueden indicar que el peso de su hijo sea normal o alterado no es un problema de salud, en consecuencia, puede que sea una barrera para identificar alteraciones nutricionales oportunas (33).

Pero también, se indica que, si la madre percibe erróneamente la imagen corporal, puede influenciar en el patrón alimentario, que por consecuencia podría incrementar el riesgo de una alteración nutricional (34)

2.3.1.1 Indicadores de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar.

En cuanto a las dimensiones, se tomó en cuenta la valoración nutricional antropométrica de niños de 0 a 11 años de la guía técnica con RM N° 034-2024 MINSA, la cual indica que el objetivo es establecer los criterios técnicos en el marco integral de salud.

Dicha guía clínica clasifica el estado nutricional en lo siguiente:

Bajo peso: es cuando no se alcanza una adecuada ganancia de
peso para la edad, esto está determinado por factores como: el ser
producto de un parto prematuro, bajo peso al nacimiento esto limita
la ganancia adecuada de peso durante el año, déficit o ausencia de
la lactancia materna, recurrencia de enfermedades infecciosas,
déficit en ingesta de nutrientes, parasitosis, entre otros (35).

Delgadez: se refiere a una insuficiente masa corporal respecto a la talla. Estimándose mediante el Índice de Masa Corporal (IMC) para la edad con desviación estándar (DE) debajo de -2 (35).

Normopeso: se estima la masa corporal de una persona, expresada en kilogramos. Se evidencia cuando está de 1 DE a -2 DE (35).

Sobrepeso: este se clasifica al encontrar un peso mayor a lo normal, se determina cuando el valor del indicador P/T o P/E, se halla entre > 2 DE y 3 DE en niños menores de 5 años y en niños de 5 a 11 años. Se observa el valor de >1 DE y 2DE (35).

Obesidad: esta se considera cuando el peso es excesivo para la talla. En niños menores de 5 años, se observa la DE mayor de 3 y de 5 a 11 años es mayor de 2 DE (35).

La obesidad es una enfermedad grave y crónica. Con el tiempo, puede llevar a otros problemas de salud, incluyendo diabetes, enfermedad cardíaca y algunos cánceres. Cuando los niños comen más alimento de lo que su cuerpo necesita para la actividad y el crecimiento normales, las calorías adicionales se almacenan en los adipocitos para su uso posterior. Si este patrón continúa con el tiempo, ellos desarrollan más adipocitos y pueden presentar obesidad (36).

2.3.2. Patrones alimentarios

Se dan por aquellos alimentos que son consumidos con más frecuencia relacionándose directamente con la salud. De manera general se evidencia una malnutrición en cuanto a deficiencias nutricional y obesidad (37). Así mismo, se considera al conjunto de alimentos que una persona, familia o comunidad consumen habitualmente con una frecuencia de al menos una vez al mes o de la manera en que se acostumbra a consumirlos (38).

2.3.2.1 Dimensiones de los patrones alimentarios

Motivación alimenticia: para la alimentación de un niño, es necesario aplicar estrategias y/o técnicas para lograr el consumo de comidas nutritivas, los encargados son los padres o cuidadores cuya finalidad es mantener una alimentación saludable y

balanceada, es necesario emplear imaginación para por ejemplo el modo de cortar las verduras y las frutas, para que el niño no rechace los alimentos y pueda consumirlo sin mayor problema (39).

Preferencia alimenticia: en el proceso de la alimentación, es necesario que el encargado de la preparación de alimentos, elija de manera adecuada los mismos, la mayoría de hogares optan por el consumo del pan, leche y jugos estando en el nivel alto, en el nivel medio se encuentran las papas fritas, bebidas, pollo, azúcares, galletas y chocolates. En el nivel de preferencia bajo, se hallan las preparaciones, carnes, embutidos y cecinas, frutas, verduras, queso y yogurt y/o legumbres (40).

Frecuencia alimenticia: la clave para el desarrollo del individuo, es una alimentación balanceada y saludable, los padres buscan ofrecer una dieta nutrida y variada, sin embargo, muchas veces se desconoce la frecuencia de alimentar al niño con los alimentos nutritivos (41).

Lugar alimenticio: viene a ser el área o espacio en donde el niño consume sus alimentos, se reporta que este menos confiable, es la escuela, el restaurante o puestos de ambulantes, siendo el lugar de elección la casa, porque es en donde los padres saben como preparar los alimentos, las condiciones y el fin que tiene en sus hijos, sin embargo, existen familias que prefieren llevar a los hijos a los restaurantes, sin darle importancia a los nutrientes que

pueden aportar esos preparados, es importante que a la escuela se le envíe al niño con alguna fruta o verdura para complementar la alimentación (42).

2.4. Bases legales

- Ley Nº30021, Ley de Promoción de la Alimentación Saludable para Niños,
 Niñas y Adolescentes.
- Guía técnica N°034-2024-minsa, para la valoración nutricional antropométrica del niño y la niña de 0 a 11 años.

2.5. Definición de términos básicos

Percepción: proceso cognitivo, que mediante los estímulos se captan sucesos a través del sensorio, también se infiere que es la capacidad de captación, procesamiento y la manera en que se da sentido a la información percibida (30).

Patrón alimentario: conjunto de alimentos que una persona, familia o comunidad consumen habitualmente con una frecuencia de al menos una vez al mes o de la manera en que se acostumbra a consumirlos (38).

Percepción materna: que las madres forman sus creencias sobre el peso y la alimentación de sus hijos a partir de experiencias previas, normas socioculturales y la influencia de su entorno (29).

Alimentación: proceso mediante el cual se ingiere alimentos para satisfacer necesidades de manera consciente y voluntaria (36).

Nutritivo: se refiere a la calidez del alimento, las sustancias y componentes de los nutrientes que se consumen (39).

Nutrición: hace referencia a la ingesta de alimentos para satisfacer necesidades del organismo (38).

Imagen corporal: es la percepción que las personas tienen de su mismo cuerpo o de otros (31).

Dieta: es producto de los alimentos seleccionados que se ingieren para proporcionar nutrientes que requiere el cuerpo, por ende, estas están sujetas a factores como el área geográfica, cultura, disponibilidad de alimentos y gustos de cada persona (36).

CAPITULO III

PLANTEAMIENTO DE HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Hi: Si existe relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Hi: No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023

3.1.2. Hipótesis Especificas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión delgadez y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión normal y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión sobre peso y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión obesidad y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

3.2. Variables

V1: Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar

Definición Conceptual: proceso cognitivo, que mediante los estímulos se captan sucesos a través del sensorio, también se infiere que es la capacidad de captación, procesamiento y la manera en que se da sentido a la información percibida (30).

Definición Operacional: La percepción de la madre sobre la imagen corporal de su hijo fue medido por una prueba visual donde identificó la imagen que se asocia con su hijo siendo esta con sobrepeso, normal o un bajo peso.

V2: Patrones alimentarios

Definición Conceptual: el patrón alimentario se da por los alimentos frecuentemente consumidos relacionándose directamente con la salud. Interactuando con el estado nutricional (37).

Definición Operacional: estos se miden en motivación, preferencia, frecuencia y lugar alimenticio.

3.3. Operacionalización de los componentes de las hipótesis

Variable 1

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Categoría	Tipo de variable	Escala de medición
V1: Percepción materna de la imagen corporal de	Percepción materna de la imagen corporal, consiste en el reconocimiento, interpretación y precisión La percepción de la madre se mide mediante una	-Figura de la fila 1,2y3 Delgadez severa(<-3DE) Delgadez <-2DE a -3DE -Figura de la fila 4 Normal 1 DE a - 2DE	Adecuada	Cualitativa	Ordinal	
su hijo en etapa escolar	tamaño, el peso y la forma del cuerpo, en su totalidad (33).	califica como adecuada o inadecuada.	-Figura de la fila 5 y 6 Sobrepeso > 1 DE a 2 DE -Figura de la fila 7 Obesidad > 1 DE	- Inadecuada		

Variable 2

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Tipo de variable	Escala de medición
V2: Patrones alimentarios	El patrón alimentario está dado por aquellos alimentos que se consumen con mayor frecuencia y se relaciona estrechamente con la salud y la sostenibilidad ambiental. Los sistemas alimentarios actuales a nivel global han llevado a malnutrición (deficiencias nutricionales y obesidad)	Los patrones alimentarios se miden por las dimensiones; motivación alimenticia, preferencia alimenticia, frecuencia alimenticia, lugar alimenticio.	Motivación alimenticia Preferencia alimenticia Frecuencia alimenticia Lugar alimenticio	Distribución de tipo de preparación Carbohidratos Proteínas Vitaminas y minerales Grasas o lípidos Desayuno Almuerzo refrigerio Cena Casa Escuela	Adecuados (11-20) Inadecuados (0-10)	Cualitativo	medición Nominal
	(37).		alimenticio	otros			

CAPÍTULO IV

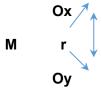
MARCO METODOLÓGICO

4.1. Ubicación geográfica

El presente estudio se realizó en el Centro Poblado de Marco Laguna, distrito de Bambamarca, provincia de Hualgayoc y departamento de Cajamarca; ubicado a 2757 m.s.n.m. con una latitud sur de 6°43'15", longitud oeste de 78° 30' 4.7"; limitando por el sur con la comunidad de las Huangas, este: con Marco Pata Alto y Tandalpata, norte: Progreso pampa, oeste: Cuñacales Bajo; conformado por cinco comunidades, Marco Laguna Alto, Marco Pata Bajo, Marco Laguna Bajo, Cuácales Llaucan, El Mirador; contando con una población de 1300 habitantes; perteneciente a la zona rural, además cuenta con siete instituciones educativas, siendo tres de nivel inicial, tres nivel primaria y uno de nivel secundaria.

4.2. Diseño de la investigación

En la presente investigación se empleo el diseño no experimental de corte transversal, al no manipularse las variables intencionalmente, se enfocó en la observación fenomenológica, en un contexto original y como se desempeña en la realidad, dándose tiempo determinado (43). Por ende, se esquematiza de la siguiente manera:



Interpretando el diagrama tenemos:

M = escolares

Ox = Variable 1

Oy = Variable 2

r = Relación entre variables

4.3. Métodos de la investigación

Método de la investigación

Se empleó el método hipotético-deductivo, el cual se centra en la observación de las características de un fenómeno previo a la profundización en realidades específicas, probándolo mediante hipótesis (44).

Tipo de investigación

El estudio fue descriptivo-correlacional, porque se centró en la descripción de las variables, a la misma vez se basó en la búsqueda de la relación entre dichas variables.

4.4. Población, muestra, unidad de análisis y unidad de observación

Población

La población se conformó por por madres que tienen niños en etapa escolar del C.P. Marco Laguna, Bambamarca, 2023, son en total 137 que son la cantidad de madres de escolares en la zona escogida, previamente estudiada y según los registros que tuvo el centro de salud de la zona.

N = 137

Muestra

Para la determinación del tamaño muestral, se empleó la fórmula universal que corresponde a poblaciones finitas:

$$n = \frac{N.\,Z^2(p.\,q)}{(N-1)E^2 + Z^2(p.\,q)}$$

Donde:

N: Población (137)

Z: Nivel de confianza (95%: 1.96)

P: Probabilidad de éxito (0.5)

Q: Probabilidad de fracaso (0.5)

E: Error estándar (0.05)

Reemplazando:

n =
$$\frac{137 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(137 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 101 madres

Muestreo

Se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, es decir que todos los sujetos tuvieron la oportunidad y la probabilidad de seleccionarse para ser partícipes en el estudio (44).

Unidad de análisis

En la investigación esta unidad se constituyó por cada una de las madres de niños en etapa escolar del C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023; cabe mencionar que se pesó a los niños y se tallo para poder corroborar si la

percepción de la madre sobre la imagen corporal de sus niños era adecuada o inadecuada.

Unidad de observación

Fue la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios.

4.5. Técnicas e instrumentos de recopilación de información

Para obtener la información se consideró lo siguiente:

Se solicitó el permiso a los directivos del Centro Poblado Marco Laguna - Bambamarca para poder efectuar el contacto con las madres de este centro poblado, donde se conversó con las madres y se les explicó la importancia del estudio, luego de ello se hizo firmar el consentimiento informado y después se aplicó las encuestas y el instrumento respectivo.

En el caso de la encuesta a las madres fue realizado en 4 semanas para cubrir con el total de ella donde se demoraban 20 minutos apropiadamente en resolverla

En el caso de los niños, se realizó la medición de peso y talla utilizando balanzas digitales calibradas y tallímetros de madera de precisión. Estas mediciones permitieron calcular el Índice de Masa Corporal (IMC) y compararlo con la percepción de la madre sobre la imagen corporal de sus hijos.

En cuanto a la técnica de investigación, para obtener la información necesaria en el estudio de las variables de investigación se utilizó la encuesta, que es muy utilizada en la investigación social por su estructura ordenada (44).

Como instrumento se utilizaron:

1. En el caso de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, se utilizó una prueba visual de una sola pregunta la cual indicó según la percepción de la madre como se presenta la imagen corporal del niño, para lo cual eligió marcando o encerrando la imagen la cual ella percibió que es similar a su hijo. Elaborado por Collins, M.E. (45).

Se obtuvo el peso y la talla como medidas antropométricas para hallar el dato real del estado corporal del niño considerando las dimensiones: Delgadez (F1,2, F4), normal (F4), sobrepeso (F5, F6), obesidad (F7).

En la percepción de la imagen corporal se consideró los siguientes indicadores:

F.1/Infrapeso; F.2/Bajo peso moderado; F.3/Bajo peso ligero; F.4/Normopeso; F.5/Sobre peso ligero; F.6/Sobrepeso moderado; F.7/Obesidad.

Además, se usó la Guía Técnica para la valoración nutricional antropométrica del niño de 0 a 11 años del MINSA con la siguiente clasificación:

Clasificación de la niña y del niño de 5 a 11 años según IMC/E

Punto de Corte (Desviaciones Estándar)	Clasificación
>2 DE	Obesidad
>1 DE a 2 DE	Sobrepeso
1 DE a -2 DE	Normal
<-2 DE a -3 DE	Delgadez
< -3 DE	Delgadez severa

Fuente: World Health Organization 2007 Growth reference data for 5.9 years

Con estas dos fuentes se compararon sus categorías, obteniendo como resultado final la percepción materna, con las categorías siguientes:

Inadecuado: Si las categorías de la percepción de la imagen corporal son diferentes a las categorías de clasificación del niño de 5 a 11 años según IMC/Edad.

Adecuado: Si las categorías de la percepción de la imagen corporal son iguales a las categorías de clasificación del niño de 5 a 11 años según IMC/Edad. Bajo peso-delgadez; Normal-normal; sobrepeso-sobrepeso; obesidad-obesidad.

2. En el caso de los patrones alimentarios se aplicó un cuestionario de 20 ítems, que fue validado en el estudio de Villa (46) en el año 2020, distribuido en 4 dimensiones: Motivación alimenticia (3 ítems), Preferencia alimenticia (9 ítems), Frecuencia alimenticia (4 ítems) y Lugar alimenticio (4 ítems). Con una escala dicotómica, que consiste en tener dos respuestas opuestas, correcto (1) e incorrecto (0), que consiste en preguntas que tienen dos respuestas opuestas. Al final se medió con los niveles inadecuados (0-10) y adecuados (11-20)

En el caso de la prueba visual fue validado en el año 1991 por M. Elizabeth Collins, desde allí se estandariza con el objetivo de medir examinar las percepciones de la figura corporal en una encuesta transversal de 1118 niños preadolescentes, razones, por las cuales ya no requiere validación.

El instrumento de la segunda variable en cambio fue validado por 5 jueces con grado de magister y doctor, expertos en el tema, quedando constituido la primera parte por las características sociodemográficas de las madres y como segunda parte lo relacionado a los patrones alimentarios que consta de 20 preguntas haciendo referencia a las cuatro dimensiones con un puntaje de (0) como adecuado y (1) como inadecuado y sometida a la prueba binomial **V de Aiken** con grado de significancia menor al 0.05 (anexo tabla N°4).

En el caso de la confiabilidad de instrumentos se aplicó una prueba piloto de 20 participantes que cumplen las mismas características que la población de estudio, la cual fue sometida a prueba de Kuder Richardson, donde se obtuvo un valor superior a 0,964, lo que indica una alta confiabilidad.

4.6. Técnicas para el procesamiento y análisis de la información

Al finalizar la aplicación de instrumentos se procedió a plasmar en una base de datos en el programa estadístico SPSS v26.0, posteriormente se elaboraron tablas correspondientes en los programas de Microsoft Office Excel 2013 y Microsoft Word 2013.

Se realizó el análisis estadístico descriptivo de las tablas de frecuencias, a nivel inferencial se empleó la prueba de Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis.

Criterios éticos

Principio de Autonomía: hace referencia a la decisión propia de los individuos involucrados en la investigación, es decir, decide si ser o no

partícipe, en este estudio se respetó la decisión de los participantes. Por otro lado, se mantuvo en completa confidencialidad.

Consentimiento informado: es una manera de hacer ética la investigación, el individuo expresa voluntariamente sin coacción alguna su consentimiento para ser partícipe de algo, post comprensión de lo informado y el fin de la investigación.

Principio de beneficencia: en este estudio se buscó contribuir con la mejora de los patrones alimentarios de la población infantil, mediante la percepción de la madre respecto a la imagen corporal del niño.

Principio de no maleficencia: en el estudio no se perjudicó o hizo daño a ninguno de los participantes, respetando su privacidad de datos.

Principio de justicia: hace referencia a que se puede seleccionar de manera justa a los participantes, así como la equidad en el acceso a resultados.

Confidencialidad: los datos recolectados se emplearon solamente para fines académicos, más no para dañar o revelarlos, los instrumentos fueron anónimos.

4.7. Equipos, materiales, insumos.

En la investigación se utilizó computadora portátil, impresora, celular, lapiceros, papel bond, balanza digital y tallímetro de madera de precisión.

Matriz de consistencia metodológica 4.8.

etapa escolar en la dimensión

"Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y patrones alimentarios, Centro Poblado, Marco Laguna-Bambamarca, 2023." Dimensiones Indicadores Items Fuente de Población Formulación del problema Objetivos Hipótesis Variables recolección Metodología y muestra de datos Figura de la Problema general: General V1· fila 1.2v3 General: ¿Qué relación existe entre la Determinar la relación entre la Fxiste relación Percepción Delgadez Prueba percepción materna de la imagen percepción materna de la estadísticamente materna de severa (<-3 visual, Población: corporal de su hijo en etapa escolar y imagen corporal de su hijo en significativa la imagen Elaborado entre 137 DE) los patrones alimentarios, Centro etapa escolar y los patrones percepción materna de la corporal de Delgadez (< por Collins, Poblado Marco imagen corporal de su hijo en Laguna alimentarios, C.P. Marco su hijo en M.E. (47). -2 DE a -3 Bambamarca, 2023? Laguna - Bambamarca, 2023. etapa escolar y los patrones etapa DE alimentarios. Centro Poblado escolar Figura de la Marco Laguna fila 4 Bambamarca, 2023. Muestra: Tipo de Normal (1 Adecuada investigación: 101 DE a -2 DE) Inadecuada Aplicada Figura de la fila 5 y 6 Especifico: Especifico. Problema específico: Método y diseño de ¿Cómo son las características socio -Caracterizar socio Hi: Existe relación sobrepeso Investigación demográficamente de las madres demográficamente а las estadísticamente (>1 DE a 2 Método madres con hijos en etapa significativa entre con hijos en etapa escolar. Centro ĎF) escolar. Centro Poblado Marco hipotético percepción materna de la Poblado Marco Laguna Deductivo Laguna -Bambamarca, 2023. imagen corporal de su hijo en Bambamarca, 2023? etapa escolar Cuestionario en Figura de la - Identificar la percepción . de Villa dimensión delgadez v los Diseño ¿Cómo es la percepción materna de fila 7 materna de la imagen corporal patrones alimentarios. C.P. (48)de corte la imagen corporal de su hijo en de su hijo en etapa escolar, Obesidad((> transversal. Marco Laguna etapa escolar, Centro Poblado Marco 2DE) observacional Centro Poblado Marco Laguna Bambamarca, 2023. Laguna - Bambamarca, 2023? -Bambamarca, 2023. Motivación Distribución experimental. Hi: Existe relación alimenticia de tipo de ¿Cómo son los patrones -Identificar los patrones estadísticamente preparación alimentarios. Centro Poblado Marco alimentarios. Centro Poblado significativa entre Laguna -Bambamarca, 2023? Marco Laguna -Bambamarca. percepción materna de la Carbohidrat imagen corporal de su hijo en Adecuados Preferencia os ¿Qué relación existe entre la etapa escolar en Patrones (11-20)alimenticia Proteínas percepción materna de la imagen Describir la relación entre la dimensión normal v los alimentarios Inadecuado Vitaminas y corporal de su hijo en etapa escolar patrones alimentarios. C.P. percepción materna de la minerales en la dimensión delgadez v los imagen corporal de su hijo en (0-10)Marco Laguna Grasas o patrones alimentarios. Centro

lípidos

Bambamarca, 2023.

Poblado Marco Laguna -	delgadez y los patrones						
Bambamarca, 2023?	alimentarios, Centro Poblado.	Hi: Existe relación					ı
	Marco Laguna -Bambamarca,	estadísticamente					
¿Qué relación existe entre la	2023.	significativa entre la					ı
percepción materna de la imagen		percepción materna de la					
corporal de su hijo en etapa escolar	-Describir la relación entre la	imagen corporal de su hijo en		_			
en la dimensión normal y los	percepción materna de la	etapa escolar en la		Desayuno			
,	imagen corporal de su hijo en	dimensión sobre peso y los	Frecuencia	Almuerzo			
patrones alimentarios, Centro	etapa escolar en la dimensión	patrones alimentarios, C.P.	alimenticia	refrigerio			
Poblado Marco Laguna -	normal y los patrones	Marco Laguna -		Cena			
Bambamarca, 2023?	alimentarios, Centro Poblado.	Bambamarca, 2023.					ı
	Marco Laguna -Bambamarca,	,		Casa			
¿Qué relación existe entre la	2023.	Hi: Existe relación	Lugar	Escuela			
percepción materna de la imagen		estadísticamente	alimenticio	otros			
corporal de su hijo en etapa escolar	-Describir la relación entre la	significativa entre la					
en la dimensión sobrepeso y los	percepción materna de la	percepción materna de la					
patrones alimentarios, Centro	imagen corporal de su hijo en						
Poblado Marco Laguna -	etapa escolar en la dimensión	etapa escolar en la					
Bambamarca, 2023?	sobrepeso y los patrones	dimensión obesidad y los					
	alimentarios, Centro Poblado.	patrones alimentarios, C.P.					
¿Qué relación existe entre la	Marco Laguna -Bambamarca,	Marco Laguna -					
percepción materna de la imagen	2023.	Bambamarca, 2023.					
corporal de su hijo en etapa escolar							ı
en la dimensión obesidad y los	-Describir la relación entre la						1
patrones alimentarios, Centro	percepción materna de la						1
Poblado Marco Laguna -	imagen corporal de su hijo en						ı
Bambamarca, 2023?	etapa escolar en la dimensión						1
Bambamarea, 2020.	obesidad y los patrones						1
	alimentarios, Centro Poblado.						
	Marco Laguna -Bambamarca,						
	2023.						

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de la madre con niños en etapa escolar.

Centro Poblado Marco Laguna –Bambamarca: 2023

Características	N°	%
Edad de la madre		
De 18 a 24 años	5	5.0
De 25 a 29 años	21	20.8
De 30 a 35 años	24	23.8
De 36 años a más	51	50.4
Grado de instrucción		
Sin nivel	26	25.7
Primaria incompleta	39	38.6
Primaria completa	13	12.9
Secundaria incompleta	19	18.8
Secundaria completa	2	2.0
Superior no universitario	2	2.0
Estado civil		
Soltera	16	15.8
Casada	26	25.8
Conviviente	58	57.4
Viuda	1	1.0
Ocupación		
Ama de casa	84	83.2
Ama de casa, trabaja	13	12.8
Ama de casa, trabaja, estudia	4	4.0
Religión		
Católico	68	67.3
No católico	33	32.7
Total	101	100.0

FUENTE: Elaboración propia a partir de la base de datos.

En la tabla 1, 50.4% de las madres tienen de 36 años a más; 38.6% han alcanzado algún grado de primaria; 57.4% son convivientes; 83.2% son amas de casa; profesando mayoritariamente el catolicismo (67.3%).

Tabla 2. La percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Percepción	N°	%
Inadecuada	55	54.5
Adecuada	46	45.5
Total	101	100.0

FUENTE: Elaboración propia a partir de la base de datos.

En la tabla 2, sobre percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, se observa que 54.5% de madres tienen percepción inadecuada sobre la imagen corporal de su hijo, y el 45.5% tiene una percepción adecuada.

Tabla 3. Patrones alimentarios de los niños en edad escolar, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Patrón alimentario	N°	%
Inadecuados	48	47.5
Adecuados	53	52.5
Total	101	100.0

En la tabla 3, sobre patrones alimentarios, se observa que 47.5% de madres presentan patrones inadecuados, y el 52.5% presentaron patrones alimentarios adecuados.

Tabla 4. Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar según el indicador IMC/Edad-delgadez y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Paragnaján Matarna	Patrones alimentarios				
Percepción Materna	Inade	cuado	Adecuado		
Delgadez (IMC/Edad) _	N°	%	N°	%	
Inadecuado	38	37.6	14	3.9	
Adecuado	10	9.9	39	38.6	
Total	48	47.7	53	52.5	

En la tabla 4, se obtiene que una percepción inadecuada de las madres sobre la delgadez de su hijo en etapa escolar presenta patrones alimentarios inadecuados en un 37.6%, pero cuando la percepción es adecuada se observa que los patrones son adecuados en un 38.6%.

Tabla 5. Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar según el indicador IMC/Edad-normal y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Poroonojón Motorno	Patrones alimentarios				
Percepción Materna Normal (IMC/Edad)	Inade	cuado	Adecuado		
	N°	%	N°	%	
Inadecuado	43	42.5	18	17.8	
Adecuado	5	5.0	35	34.7	
Total	48	47.7	53	52.5	

En la tabla 5, se observa que la percepción inadecuada de las madres sobre el peso normal de su hijo en etapa escolar presenta patrones alimentarios inadecuados en 42.5%, y la percepción es adecuada se observa que los patrones son adecuados en un 34.7%.

Tabla 6. Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar según el indicador IMC/Edad-sobrepeso y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Paragnaján Matarna	Patrones alimentarios				
Percepción Materna - Sobrepeso (IMC/Edad) -	Inade	cuado	Adecuado		
	N°	%	N°	%	
Inadecuado	37	36.6	14	13.9	
Adecuado	11	10.9	39	38.6	
Total	48	47.7	53	52.5	

En la tabla 6, sobre percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en el sobrepeso y los patrones alimentarios. se observa que 36.6% de madres tienen percepción inadecuada sobre el sobrepeso de su hijo en etapa escolar, y cuando la percepción es adecuada los patrones alimentarios son adecuados en 38.6%.

Tabla 7. Percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, Centro Poblado. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

	Patrones alimentarios				
Percepción Materna	Inade	cuado	Adecuado		
	N°	%	N°	%	
Inadecuado	41	40.6	14	13.9	
Adecuado	7	6.9	39	38.6	
Total	48	47.7	53	52.5	

En la tabla 7, se obtiene que una percepción inadecuada de las madres sobre la imagen corporal de su hijo en etapa escolar presenta patrones alimentarios inadecuados en un 40.6%, pero cuando la percepción es adecuada se observa que los patrones son adecuados en un 38.6%.

5.2. Contrastación de hipótesis

Comprobación de hipótesis

Hipótesis general

Tabla 8. Correlación de Spearman entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna
Bambamarca, 2023.

			Percepción	Patrones
			materna	alimentarios
		Coeficiente de	1.000	.592**
	Percepción	correlación		
	materna	Sig. (bilateral)		.000
		N	101	101
Rho de				
Spearman		Coeficiente de	.592**	1.000
	Patrones	correlación		
	alimentarios	Sig. (bilateral)	.000	
		N	101	101

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

FUENTE: Elaboración propia a partir de la base de datos.

Se muestran en la tabla 8 un coeficiente de correlación de 0,592 moderado y positivo con una significancia de 0.000 menor al 0.01 con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna indicando que existe una relación estadísticamente significativa de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios.

Hipótesis específicas

Tabla 9. Correlación de Spearman de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar según el indicador IMC/Edad-delgadez y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna -Bambamarca, 2023.

Correlaciones					
			Percepción Materna	Patrones	
			Delgadez(IMC/Edad)	alimentarios	
		Coeficiente de	1.000	.527**	
	Delgadez	correlación			
Rho de		Sig. (bilateral)		.000	
Spearman		N	101	101	
	Patrones	Coeficiente de	.527**	1.000	
	alimentarios	correlación			
		Sig. (bilateral)	.000		
		N	101	101	

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

FUENTE: Elaboración propia a partir de la base de datos.

Se muestran en la tabla 11 un coeficiente de correlación de 0.527 moderado y positivo con una significancia de 0.000 menor al 0.01 con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna indicando que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar sobre la delgadez y los patrones alimentarios.

Tabla 10. Correlación de Spearman de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar según el indicador IMC/Edad-normal y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna - Bambamarca, 2023.

Correlaciones					
			Percepción Materna	Patrones	
			Normal(IMC/Edad)	alimentarios	
		Coeficiente de	1.000	.568**	
		correlación			
	Normal	Sig. (bilateral)		.000	
Rho de		N	101	101	
Spearman					
		Coeficiente de	.568**	1.000	
	Patrones	correlación			
	alimentarios	Sig. (bilateral)	.000		
		N	101	101	

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Se muestran en la tabla 10, un coeficiente de correlación de 0.568 moderado y positivo con una significancia de 0.000 menor al 0.01 con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna indicando que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar sobre el peso normal y los patrones alimentarios.

Tabla 11. Correlación de Spearman de la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar según el indicador IMC/Edad-sobrepeso y los patrones alimentarios, C.P. Marco Laguna - Bambamarca, 2023.

Correlaciones						
			Percepción Materna	Patrones		
			Sobrepeso(IMC/Edad)	alimentarios		
	Sobrepeso	Coeficiente de correlación	1.000	.506**		
Rho de		Sig. (bilateral)		.000		
Spearman		N	101	101		
	Patrones alimentarios	Coeficiente de correlación	.506**	1.000		
		Sig. (bilateral)	.000			
		N	101	101		

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Se muestran en la tabla 11, un coeficiente de correlación de 0.506 moderado y positivo con una significancia de 0.000 menor al 0.01 con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna indicando que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y el sobrepeso y los patrones alimentarios.

5.3. Análisis y discusión de resultados

En la tabla 1 sobre las características sociodemográficas de la madre con niños en etapa escolar, se observó que el 50.4% de las madres tienen de 36 años a más; 38.6% han alcanzado algún grado de primaria; 57.4% son convivientes; 83.2% son amas de casa; profesando mayoritariamente el catolicismo 67.3%.

Estos hallazgos concuerdan con el estudio de Laverde, cuyo fin fue analizar si la edad, la ocupación y el nivel educativo interfieren en la percepción de la imagen corporal y alimentación en sus hijos, encontrando que 86.4% de madres tuvieron edad de 35 años, 52.3% con ocupación amas de casa, al igual que Nolasco, encontró que 79% son amas de casa, 84% son convivientes, también Álvarez en su estudio en Cajamarca, demostró que 85.2% profesan la religión católica, 67% convivientes, 56.5% amas de casa. Idrogo en su estudio en Chota, encontró el estado civil conviviente con 71%, grado de instrucción primaria con 40% y ocupación ama de casa con 96%. Sin embargo, los tres primeros autores difieren con el nivel educativo que fue de secundaria en el (76.1%), (63%), (55.7%). Así mismo, Idrogo encontró la edad materna entre 18 a 29 años con 43%.

Cabe indicar que las características sociodemográficas como la edad de la madre, es importante porque mientras más edad tenga (adulta), el conocimiento y la experiencia es mayor conllevando a una percepción más acertada, el nivel educativo también desempeña un papel fundamental, porque se ha demostrado que a mayor grado de instrucción puede impactar la comprensión sobre alimentación saludable, mientras que aquellas con menor grado educativo, la percepción puede verse dificultosa, el estado civil importa aquellas madres que cuentan con el apoyo de la pareja pueden optar por una mejor alimentación para

sus hijos, la ocupación en este estudio demuestra que las madres al ser amas de casa están más pendientes a la alimentación de los hijos, la religión puede influir de manera positiva o negativa, existen religiones diferentes al catolicismo que no permiten el consumo de carnes que es base para la alimentación del ser humano (47).

Dichos resultados encontrados como el nivel educativo, pueden deberse a que el área geográfica en donde se realizó el estudio fue en zona rural, mientras que los estudios anteriores fueron en una zona urbana, en donde la población tiene más oportunidades de estudiar probablemente, también se evidenció que pese a ser de la zona urbana y la mayoría de estudios mostraron con nivel educativo secundario, poseen ocupación amas de casa al igual que la muestra del presente estudio, esto significa que no hay las mismas oportunidades laborales, pero en cierta forma pueden contribuir a que las madres presten más atención a sus hijos en cuanto a la alimentación.

En la tabla 2 sobre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar, se observó que el 54.5% de las madres presentaron una percepción inadecuada, mientras que el 45.5% tuvo una percepción adecuada, es decir, la percepción de la imagen corporal del niño con el IMC/E calculado no coinciden, esto refleja que la percepción no es un buen indicador del estado nutricional del niño, pero, si es importante llevar al niño a los controles de crecimiento y desarrollo para saber con exactitud cuál es el estado nutricional del mismo. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Iglesias y Robles también hallaron que el conocimiento y percepción de la imagen corporal fue insuficiente con 53.4%, así mismo Trejo y colaboradores, indicaron que la percepción fue suficiente en menos del 50% de madres, Vigo encontró que 66% de madres percibieron como normales a los niños con sobre nutrición. Al igual

que Toma, donde se encontró que el 39.5% de las madres tenían una percepción errónea sobre la imagen corporal de sus hijos. Y difieren con el estudio de Rivera, quien encontró que 64.3% de madres perciben correctamente el estado nutricional corporal de sus hijos.

Resultados que probablemente se deben a que las madres de esta comunidad no reciben una orientación adecuada por parte de los profesionales de la salud en el momento en que acuden con sus hijos al control de peso y talla, para poder brindar una adecuada educación y mejorar la percepción hacia la imagen corporal, es muy importante que la madre se encuentre en condiciones de querer aprender, que asuma con responsabilidad el cuidado y alimentación de sus hijos, el hogar, el trabajo y la vida de los integrantes de la familia.

Esto sugiere que una parte significativa de las madres no identifica correctamente el estado nutricional de sus hijos, lo que podría influir en sus hábitos alimenticios y en la prevención de problemas de salud relacionados con el peso.

En la tabla 3 sobre patrones alimentarios, se observó que el 47.5% de las madres presentaron patrones inadecuados, mientras que el 52.5% mostraron patrones adecuados. Estos resultados coinciden con el estudio de Rivera y colaboradores quienes demostraron que 59.5% de las madres alimentan a sus hijos con alimentos de origen animal, así mismo, Álvarez en Cajamarca, donde se encontró que el 51.3% de los niños tenían hábitos alimentarios saludables y el 48.7% no saludables.

Dichos datos son similares a ambos autores, porque la población estudiada fue del área urbana, con madres dedicadas a su casa, por ende, se le brinda más atención al escolar en los momentos de alimentarlo, al contrastar con la literatura de Nestle y Rapallo, indican que el patrón alimentario es el conjunto de alimentos que consumen con una frecuencia estimada y este va a determinar el

comportamiento de la persona en relación con su alimentación y nutrición, producto de la interacción del contexto en el que se desarrolla.

Como se observa en este estudio primó los patrones alimentarios adecuados, esto significa que más de la mitad de madres conoce y mantiene prácticas alimentarias adecuadas, lo que podría influir en la nutrición y el desarrollo de sus hijos, resaltando la importancia de promover educación alimentaria para mejorar los hábitos familiares.

Según la tabla 4, el 37.6% de los niños cuyas madres tienen una percepción inadecuada sobre su dimensión delgadez, presentan patrones alimentarios inadecuados, mientras en la percepción adecuada, el 38.6% tiene patrones adecuados. A nivel inferencial, se evidenció una relación significativa entre la percepción materna de la imagen corporal en la dimensión bajo peso y los patrones alimentarios. Estos coinciden con el estudio de Toma, quien encontró que el 6% de los niños tenía bajo peso y el 39.5% de las madres presentaba una percepción errónea. De igual forma, Idrogo en Cajamarca encontró que el 19% de los niños con hábitos nutricionales poco saludables tenía bajo peso.

Respecto a la percepción materna en la dimensión delgadez y patrones alimentarios de acuerdo a lo obtenido se puede mencionar que las causas más frecuentes de delgadez es el resultado del acceso a alimentos saludables y servicios básicos, relacionados con la ingesta inadecuada de alimentos conllevando a la deficiencia nutricional en proteína, durante la etapa de la niñez, es en donde se necesita una mayor fuente de nutrientes para el crecimiento y desarrollo adecuado.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) dentro de la malnutrición se encuentra la emaciación que es el peso insuficiente para la talla, debido a que la

persona consume alimentos bajos en proteína o no come lo suficiente o a la presencia de algún tipo de enfermedad infecciosa, que le provoque la pérdida de peso, cabe señalar que un niño al presentar delgadez, se encuentra expuesto al riesgo de desnutrición severa y a morir (48).

En el lugar de Marco Laguna, en donde se realizó el presente estudio, probablemente se presentan estos casos de percepción, por desconocimiento de la clasificación del estado nutricional, en la zona rural muchas veces si el niño se encuentra con el peso adecuado para la talla y edad, las madres lo ven como delgados, añadiendo otros alimentos que pueden ser que contengan más carbohidratos para percibir como normal al niño.

Según la tabla 5, el 42.6% de los niños cuyas madres tienen una percepción inadecuada sobre su peso normal presentan patrones alimentarios inadecuados, mientras que cuando la percepción es adecuada, el 34.7% tiene patrones adecuados. A nivel inferencial, se comprobó una relación significativa entre la percepción materna de la imagen corporal en la dimensión normal y los patrones alimentarios. Esto concuerda con Ramos donde el 58.1% estaba satisfecho con su imagen corporal y el 41.9% insatisfecho, evidenciando la significancia del estado nutricional. Y difiere con el estudio de Luque quien encontró que el 46% se autopercibió con peso adecuado. Cabe mencionar que el peso normal se evalúa con el Índice de Masa Corporal (IMC), considerando saludable un percentil entre 5 y 85 (34).

Se evidencia que en los resultados destaca la percepción inadecuada respecto al peso normal y los patrones alimenticios también son inadecuados e inversamente, esto significa que cuando los niños se encuentran con

normopeso, la mayoría de las madres suelen pensar y observar que les falta peso, tomando decisiones de incluir en la dieta alimentaria más alimentos que contienen grasas, harinas que con ello van a incrementar de peso y a la observación no se vean con deficiencia de peso, esto ocurre porque las madres desconocen sobre los estándares e intervalos de medición normales, que probablemente no se les orienta durante los controles de los niños en el establecimiento de salud.

La Guía Técnica de valoración nutricional menciona que la estimación del peso normal, se determina mediante el Índice de Masa Corporal y se valora mediante desviaciones estándar, que las madres de la zona de Marco Laguna, probablemente no puedan identificarlo, presentando percepciones inadecuadas que por lo general son que le falta peso a su niño.

Según la tabla 6, se observó que el 36.6% de los niños con una percepción inadecuada de su imagen corporal por parte de sus madres presentaron patrones alimentarios inadecuados, mientras que cuando la percepción fue adecuada, el 38.6% tuvo patrones adecuados. Resultados que se asemejan al estudio de Rivera y colaboradores, quienes hallaron que las madres poseen deficiencia en la percepción del sobrepeso y la obesidad en sus hijos con 51.9% y que estos consumen regularmente carbohidratos, al igual que Marcet y Giménez en Paraguay, donde 4 de 62 niños eutróficos fueron percibidos con sobrepeso y uno como obeso.

UNICEF, señala que el sobrepeso y la obesidad infantil es un verdadero problema de salud pública, cada año afecta más a los niños, aproximadamente 1 de cada 5 niños tiene sobrepeso, contribuyendo con el desarrollo de

enfermedades no trasmisibles en un futuro no muy lejano, como la hipertensión, diabetes, problemas cardiovasculares en edades tempranas (49).

Principalmente esta problemática se observa en las zonas urbanas, pero no es ajeno en las zonas rurales, puesto que, por lo general las madres que desconocen sobre los parámetros normales de desviación estándar, suelen pensar que, al estar con incremento de peso, se encuentran bien, continuando con los hábitos alimenticios no óptimos. Sin embargo, si se informa y educa a la población, estas asimilarán la situación y contribuirán con la mejora del consumo de alimentos para evitar estos problemas.

La relación entre la percepción materna de la imagen corporal en la dimensión sobrepeso y los patrones alimentarios puede ser estadísticamente significativa, ya que las madres que perciben a su hijo con sobrepeso tienden a modificar su dieta, restringiendo alimentos o fomentando una alimentación más saludable. Esto influye en la calidad y cantidad de alimentos consumidos, afectando su desarrollo físico y emocional. Estudios indican que percepciones erróneas o excesivas preocupaciones sobre el peso pueden generar patrones inadecuados, como dietas restrictivas o indulgencias compensatorias, aumentando el riesgo de trastornos alimentarios o problemas de peso a largo plazo.

Según la Tabla 7, el 40,6% de los niños cuyas madres tienen una percepción inadecuada de su imagen corporal presentan patrones alimentarios inadecuados, mientras que cuando la percepción es adecuada, el 38,6% tiene patrones adecuados. Se evidenció una relación significativa entre la percepción materna y los patrones alimentarios, lo que se asemeja a Ramos en Lima donde se confirmó esta relación, resultados que se asemejan al estudio de Rivera y

colaboradores, quienes hallaron que las madres poseen deficiencia en la percepción de obesidad en sus hijos con 51.9%y que estos consumen regularmente carbohidratos, al igual que Marcet y Giménez en Paraguay, donde 1 de 62 niños fue percibido como obeso. Mientras que, Luque no halló asociación en escolares de secundaria en cuanto a la percepción de su imagen corporal. Vigo en Trujillo encontró que el 66% de madres con hijos con sobre nutrición los clasificaron como normales acertando en su percepción con los patrones de alimentación.

Cabe mencionar que, la percepción de imagen corporal se centra en reconocer e interpretar lo percibido como el tamaño, peso y forma del cuerpo. Esta está basada en juicios de valor, en torno a las sensaciones tanto a nivel físico como emocional y social, que puede verse influenciada por factores de cultura, biología, ambiente y de género (27). De igual manera el patrón alimentario se determina por el tipo de alimentos que se ingiere más frecuentemente relacionándose directamente con la salud (33).

A ello cabe mencionar que Mercer, refirió que la adaptación al rol materno no ocurre de manera inmediata, sino a través de etapas en las que la madre ajusta su comportamiento en función de la experiencia, el apoyo social y su percepción sobre las necesidades del niño. En este sentido, si una madre tiene una **percepción inadecuada** de la imagen corporal de su hijo, esto puede influir en la manera en que maneja su alimentación, ya sea restringiendo ciertos alimentos innecesariamente o permitiendo un consumo excesivo sin una adecuada regulación (25).

Otra razón para que la percepción materna de la imagen corporal de sus hijos y los patrones alimentarios sean inadecuados, es debido a que ellas tienen su propia cultura; creen que el estar subido de peso es saludable o si son delgados pequeños o grandes es porque heredaron características físicas de familiares, porque el comer bastante papa, fideos, alto consumo de azúcar, sal, aceite es saludable, refiriendo que así han comido sus antepasados han vivido sanos y mucho tiempo; la existencia de quiscos no saludables cerca a las instituciones educativas, la falta de conocimiento de las madres, la no concientización, poca publicidad de alimentación nutritiva, sigue conllevando a una percepción y patrón alimentario inadecuados.

En la tabla 8, se refleja la contrastación de la hipótesis general, arrojó un coeficiente de 0.592 moderado y positivo con un nivel de significancia de 0.000, aceptando la hipótesis alterna, indicando la relación significativa entre la variable percepción y patrones alimentarios. Asemejándose al estudio de Trejo y colaboradores quienes demostraron relación significativa entre percepciones y estado nutricional de niños por parte de madres cuidadoras con p < 0.05. al igual que Toma quien halló una correlación de p =0.001.

Al respecto, se puede inferir que en el estudio que la percepción materna de la imagen corporal al ser inadecuada el patrón alimentario es inadecuado, mientras que si es adecuada el patrón alimentario también lo será, esto está sujeto a los conocimientos que posea la madre, la disponibilidad de tiempo para incluir los hábitos alimentarios saludables, caso contrario el déficit de ingesta de alimentos nutricionales que permiten el crecimiento y desarrollo podrá limitar un adecuado estado nutricional.

En cuanto a la hipótesis específica 2, se refleja en la tabla 9 que, estadísticamente existe una correlación moderada y positiva con r= 0.527 y una significancia de 0.000, aceptando la hipótesis alterna, indicando relación entre la percepción materna de la imagen corporal según IMC/Edad-delgadez y patrones alimentarios.

Ante estos resultados se infiere que, la madre al percibir de manera errónea el estado nutricional de su hijo, en este caso como delgadez, pese a encontrarse con normopeso, va a tomar la decisión de alterar los patrones alimentarios, de implementar más alimentos ricos en hidratos de carbono, cuya finalidad es la de ver ganar más peso a su hijo. O por el contrario puede que opte por el incremento de consumo de alimentos con proteína, para lograr una percepción adecuada. En la tabla 10, se evidencia la contrastación de la hipótesis específica 3, la cual demuestra la relación significativa entre la variable percepción con respecto a IMC/edad-normal y patrones alimentarios, aceptando la hipótesis alterna con r = 0.568 con una significancia de 0.000.

Dichos resultados demuestran que, al percibir inadecuadamente la imagen corporal los patrones alimentarios también serán inadecuados, por lo general las madres en las zonas rurales como es el caso de Marco Laguna, suelen percibir como estado de malnutrición a sus hijos con desviaciones estándares normales, lo que podría conllevar a cambiar los patrones alimentarios, por ende, estos también vendrían a ser inadecuados.

En la tabla 11, se contrasta la hipótesis específica 3, evidenciándose una relación significativa entre la percepción de imagen corporal de sobrepeso y patrones alimentarios con r = 0.506 siendo moderada y positiva con p = 0.000, aceptando la hipótesis alterna. Asemejándose al estudio de Trejo y colaboradores quienes hallaron una correlación significativa con p < 0.05, en donde las madres

subestimaron el peso de sus hijos con sobrepeso u obesidad, al igual que Toma quien halló una correlación de p =0.001, quienes demostraron percepción equivocada en cuanto al sobrepeso.

Este resultado al igual que los anteriores demuestra que las madres al percibir el estado corporal normal de sus hijos con sobrepeso u obesidad, pueden continuar con los patrones alimentarios inadecuados, porque a la observación aparentemente los niños se encuentran con ganancia de peso óptimos, sin embargo, en las desviaciones estándar se encuentran alterados. De allí la importancia de instruir, orientar y educar a las madres sobre los valores normales de nutrición para evitar y contribuir con la reducción de las posibles consecuencias del sobrepeso y la obesidad infantil.

CONCLUSIONES

- En el estudio se determinó que la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar y los patrones alimentarios, Centro Poblado Marco Laguna -Bambamarca, 2023 es significativa con p=0.000.
- Las características sociodemográficas de las madres con hijos en etapa escolar que forman parte de la investigación son: edad promedio de 36 años, nivel educativo de primaria, estado civil convivientes, amas de casa y profesan el catolicismo en su mayoría.
- La percepción materna de la imagen corporal es inadecuada de su hijo en etapa escolar del Centro Poblado Marco Laguna de Bambamarca.
- Los patrones alimentarios son adecuados en los niños con edad escolar del
 Centro Poblado Marco Laguna de Bambamarca.
- La relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión delgadez y los patrones alimentarios fue significativa con p = 0.000, es decir, que las madres con percepción inadecuada tuvieron patrones alimentarios inadecuados.
- La relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión normal y los patrones alimentarios fue significativa con p
 = 0.000, es decir, que las madres con percepción adecuada sobre el peso normal tuvieron patrones alimentarios adecuados.
- La relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión sobrepeso y los patrones alimentarios fue significativa con p = 0.000, es decir, que las madres con percepción inadecuada sobre el sobrepeso, tuvieron patrones alimentarios adecuados.

 La relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su hijo en etapa escolar en la dimensión obesidad los patrones alimentarios fue significativa con p = 0.000, es decir, que las madres con percepción inadecuada sobre la obesidad, tuvieron patrones alimentarios adecuados.

RECOMENDACIONES

- A autoridades de la localidad, que se implementen estrategias y programas relacionados con la alimentación y nutrición en los niños y las familias, que se basen en los hábitos de alimentación contribuyendo con la reducción de la desnutrición, sobrepeso u obesidad.
- A los padres y madres, que busquen orientación específicamente en el establecimiento de salud o con profesionales que conocen del tema para así tomar consciencia sobre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional de los mismos, propiciando una mejora en la ingesta de alimentos nutritivos.
- A toda la comunidad, incentivar a la organización y solicitudes de capacitaciones acerca de la alimentación saludable, estado nutricional y estilos de vida saludables, para concientizar sobre la importancia de la adecuada percepción de la imagen corporal en niños, así darle más énfasis en la salud de sus hijos.
- Al alcalde del Centro Poblado Marco Laguna, que incluya en sus planes de trabajo, talleres rutinarios sobre alimentación saludable, con la finalidad de que las madres se concienticen sobre el estado nutricional de sus hijos y se tomen medidas adecuadas en cuanto a la alimentación, evitando daños en la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Zonana A. Percepción de las madres sobre la obesidad de sus hijos.
 Mayo del 2019 [citado el 20 de febrero del 2024];165–7. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2010/gm103a.pdf
- 2. Karla D, et al. Alteración de la percepción del estado nutricional por parte de padres de preescolares: un factor de riesgo para obesidad y sobrepeso [Internet] Mayo del 2019 [citado el 19 de abril del 2024]. Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2016/AO_Chavez_anticipo _28-4-16.pdf
- Triglia A. La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura [Internet].
 pymOrganization. 2015 [citado el 12 de febrero de 2025]. Disponible
 en: https://psicologiaymente.com/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social?utm_source=chatgpt.com
- 4. Organización Mundial de la Salud. La OMS acelera el trabajo sobre las metas de nutrición con nuevos compromisos [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/07-12-2021-who-accelerates-work-on-nutrition-targets-with-new-commitments
- 5. Castaño IS-M. Los niños españoles duplican el consumo máximo de azúcares añadidos aceptado por la OMS: "Son cifras muy preocupantes" [Internet]. Ediciones EL PAÍS S.L. 2023 [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://elpais.com/salud-y-bienestar/2023-05-25/los-ninos-espanoles-duplican-el-consumo-

- maximo-de-azucares-anadidos-aceptado-por-la-oms-son-cifras-muypreocupantes.html
- 6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe [Internet]. Cepal.org. 2017 [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe
- Gutiérrez VB. & Rivas DL. Maternal perception of the nutritional status of overweight or obese childhood. Journal of neuroscience and public health.
 2024;
 4 (1): 1-15.
 https://revista.uct.edu.pe/index.php/neuroscience/article/view/574/662
- 8. Jiménez T, Álvarez A, Bañuelos Y, Hernández VM, Sánchez M, Muñoz L del R. Percepción materna y estado de peso del hijo escolar en una comunidad rural / Maternal perception of the state of weight of the schoolchildren in a rural community. RICS Rev Iberoam Las Cienc Salud [Internet]. 2018 [citado el 11 de julio de 2023];7(13):52–67. Disponible en: https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/61
- Perez O. Comparación entre la percepción corporal y el índice de masa corporal en estudiantes de secundaria de dos municipios de Yucatán.
 Horiz Sanit [Internet]. 2020;19(1). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v19n1/2007-7459-hs-19-01-115.pdf
- 10. Ministerio de salud. 40 % de escolares sufre sobrepeso y obesidad [Internet]. Lima, Perú 2020 [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible

- en: https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/316-minsa-40-deescolares-sufre-sobrepeso-y-obesidad
- 11. López S, Sans JC, Paretas CB, Val VA. Estado nutricional de escolares peruanos según nivel socioeconómico. Proyecto INCOS [Internet]. Renc.es. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_1_01.__Esta do_nutricional_escolares_peruanos.pdf
- 12. Gobierno Regional de Cajamarca. Cajamarca es la quinta región con menor índice de anemia a escala nacional [Internet]. Cajamarca, Perú 2022 [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.regioncajamarca.gob.pe/portal/noticias/det/4360 12.
- 13. Instituto Peruano de Economía. Cajamarca: desnutrición infantil se redujo en 2020, pero se mantiene entre las más altas del país. [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.ipe.org.pe/portal/cajamarca-desnutricioninfantil-se-redujo-en-2020-pero-se-mantiene-entre-las-mas-altas-del-pais/
- 14. Rivera AJ., Ávila SM., Benítez CD. & Rivas SA. Percepción materna del estado nutricional en pediátricos a través de una escala visual. Revista Innovación y Desarrollo Tecnológico. 2023; 15 (4): 1-7. https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2023/10/4_35_percepcion-materna-del-estado-
- 15. Marcet IE, Giménez MB. Percepción materna y el estado nutricional real de niños de la escuela "San Vicente de Paul" [Internet]. Zenodo;

nutricional-en-pediatricos-a-traves-de-una-escala-visual.pdf

- 2021. Disponible en: https://investigacion.uninorte.edu.py/wp-content/uploads/MED-1001-08.pdf
- 16. Iglesias J, Robles EM. Percepción materna del estado nutricional de sus hijos en etapa escolar. San Pedro Garza García: UDEM; 2019. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.udem.edu.mx/handle/61000/3512
- 17. Laverde M. Percepción materna de la imagen corporal de sus niños preescolares frente a las prácticas alimentarias y el estado nutricional, en la Escuela Mixta Nueva Aurora 2017. PUCE; 2018. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/15030
- 18.Trejo PM, Ibarra C, Flores G, Araujo R, Fabiana E, Montaño EM.
 Percepción materna del peso del hijo preescolar [Internet]. 2018.
 [citado el 11 de julio de 2023].Disponible:https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/investigacionci entifica/article/download/76/71/
- 19. Ramos M. Percepción y actitud de la imagen corporal en relación al estado nutricional del escolar en el nivel primario de las instituciones educativas del distrito San Juan de Lurigancho, 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/18384
- 20. Luque W. Lectura del etiquetado frontal en la decisión de compra y autopercepción de la imagen corporal en escolares de secundaria,

- Callao. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17510
- 21. Nolasco L. Percepción materna y del docente sobre alimentación saludable en preescolares de una institución educativa, San Juan de Lurigancho 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10274
- 22. Vigo A. Percepción y conocimientos de las madres sobre el estado nutricional asociado a sobrenutrición en niños de 3 a 5 años Simbal 2018. Universidad Privada Antenor Orrego UPAO; 2018. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3842
- 23. Toma E. Relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional en escolares de 8 a 11 años de una institución educativa. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7901
- 24. Alvarez K. Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 3 a 5 años de la institución educativa inicial n° 062 "Niños de la Natividad" del distrito de Baños del Inca, Cajamarca 2021. Universidad Nacional de Cajamarca; 2023. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/5778

- 25. Idrogo G. Hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares, Iglesia del Nazareno Cuyumalca- Chota, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4700
- 26. Villanueva A. Percepciones y hábitos alimenticios en el consumo de quinua (Chenopodium quinoa Willd.) en la zona urbana del distrito de Bambamarca. Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2862
- 27. Silva J. Sobrepeso y obesidad en relación con los hábitos alimentarios y la actividad física en alumnos de 9 a 15 años del colegio San Ramón del Distrito de Cajamarca en el año 2017. Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/2220
- 28. Edith F, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm [Internet]. 2016 [citado el 12 de julio de 2023];25(3):166–70. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
- 29. Rodríguez RR. & Cantero GM. Albert Banduralmpacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. Revista Padres y Maestros.
 2020; 1 (384): 72-76.
 https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7677756

- 30. CogniFit. Mejorar la Percepción [Internet]. 2016 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.cognifit.com/pe/percepcion?srsltid=AfmBOorjbIma7Utdor VII0td7nvItBMsrvxgT-r1bWL4TivqELKTvboW
- 31.F-ima. Imagen corporal [Internet]. 2020 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: http://www.f-ima.org/es/factores-de-proteccion-para-la-prevencion/imagen-corporal
- 32. Vallejo MHG. Percepción materna de la imagen corporal del hijo, creencias de la alimentación y su asociación con el consumo de alimentos. 2017 [citado el 12 de julio de 2023]; Disponible en: https://ring.uaq.mx/handle/123456789/1398
- 33. Jiménez T, Álvarez A, Bañuelos Y, Hernández VM, Sánchez M, Muñoz L. Percepción materna y estado de peso del hijo escolar en una comunidad rural / Maternal perception of the state of weight of the schoolchildren in a rural community. RICS Rev Iberoam Las Cienc Salud [Internet]. 2018 [citado el 12 de julio de 2023];7(13):52–67. Disponible en: https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/61
- 34. Fundación imagen y autoestima. Imagen corporal [Internet]. 2018 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.f-ima.org/es/factores-de-proteccion-para-la-prevencion/imagen-corporal
- 35. Ministerio de Salud. (MINSA). Guía Técnica para la valoración nutricional antropométrica de la niña y el niño de 0 a 11 años. Resolución Ministerial N° 034-2024/MINSA. 16 ene.

- https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5698810/5059776-resolucion-ministerial-n-034-2024-minsa.pdf?v=1705590701
- 36. Centers for Disease Control and Prevention. Acerca del índice de masa corporal para niños y adolescentes [Internet]. CDC. 2021 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens_b mi/acerca_indice_masa_corporal_ninos_adolescentes.html
- 37. Nestle. Mom and Me CAM Deficiencia de peso en niños [Internet]. 2021 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.momandme.nestle.com/deficiencia-de-peso-en-ninos
- 38. Rapallo R, Rivera R. Documento Nº11, 2030 Alimentación, agricultura y desarrollo rural en América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: FAO; 2019. [Internet]. 2021 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.fao.org/documents/card/es/c/ca5449es/
- 39. Universidad Nacional Autónoma de México. Porque la unam no se detiene, aprendamos sobre : Patrón Alimentario [Internet]. 2020 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.personal.unam.mx/Docs/Cendi/patron-alimentario.pdf
- 40. Moya T. J. Coaching nutricional y motivación para el cambio de conducta alimentaria. Rev Chil Nutr [Internet]. 2019 [citado el 12 de julio de 2023];46(1):73–80. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182019000100073&script=sci_arttext&tlng=en

- 41. Pizarro T, Jara M, Margarit D, Palacios JL, Pinheiro AC, Páez K, Suárez-Reyes M, Silva D, Arias Álvaro, Rivas M, Astudillo M, González D. Prácticas y preferencias alimentarias y de actividad física en niños y niñas: Una aproximación desde los Parlamentos Escolares en establecimientos educacionales. Andes pediatr [Internet]. 11 de abril de 2023 [citado 12 de julio de 2023];94(2):170-8. Disponible en: https://andespediatrica.cl/index.php/rchped/article/view/4164
- 42. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Alimentación familiar, alimentación a grupos y alimentos de venta callejera [Internet] 2018 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.fao.org/3/W0073s/w0073s18.htm
- 43. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 28 de junio de 2023]; Disponible en: http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902
- 44. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6.

 Disponible en:

 https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646
- 45. Collins M. Body figure perceptions and preferences among preadolescent children. International Journal of Eating Disorders, 10, 199-208. 1991. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/1098-108X(199103)10:2%3C199::AID- EAT2260100209%3E3.0.CO;2-D

- 46. Villa V. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud Condorillo Alto, Chincha 2020.

 Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado el 28 de junio de 2023];

 Disponible en:

 http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1071
- 47. Tarazona PG. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. Revista Anales de la Facultad de Medicina. 2021; 82 (4): 1-6.
- 48. Organización Mundial de la Salud (OMS). Malnutrición. 2024. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition
- 49. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). El índice mundial de obesidad supera por primera vez al del bajo peso entre los niños y niñas en edad escolar y los adolescentes. 2025. https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/indice-mundial-obesidad-supera-primera-vez-bajo-peso-entre-ninos-adolescentes

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

_				0
_	\sim	າດ	N	٠.
	ıuı	าล	1 1	

1. Datos del niño

COLEGIO: GRADO: EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO: Sexo: Femenino()

Masculino()

Peso: talla: IMC:

2. Características socioculturales de la madre

Edad: Grado de instrucción

a) 18 a 24 años
b) 25 a 29 años
c) 30 a 35 años
d) 36 años a mas

A) Sin nivel educativo
B) Primaria incompleta
C) Primaria completa
D) Secundaria incompleta
E) Secundaria completa

F) Superior no universitario

G) Superior universitario

Estado civil

a) Soltera Ocupación

b) Casada a) Ama de casa

c) Conviviente b) Ama de casa, trabaja

d) Viuda c) Ama de casa, trabaja, estudia

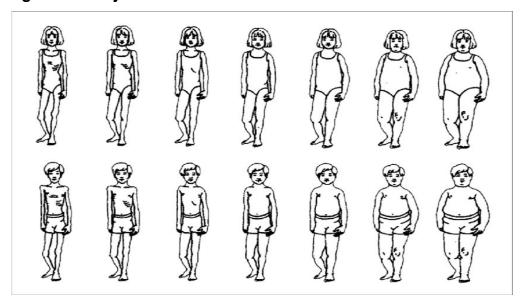
--Religión: Católico() No católico()

PERCEPCIÓN MATERNA DE LA IMAGEN CORPORAL DE SU HIJO EN ETAPA ESCOLAR

Autor: Collins, M.E 1991

1. Según la Figura 1, ¿Cuál de las imágenes es la que mejor representa a su hijo/a? (Encierre con un círculo el número de la imagen elegida)

Figura 1. Dibujos de Siluetas



PATRONES ALIMENTARIOS

Validado: villa V, .2020 Validado: Romero, KL.2023

1. ¿Sabe usted porqué es importante llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?

- a. Detectar algunas alteraciones en el crecimiento
- y desarrollo del niño
- b. Control de medidas de peso y talla
- c. Prevenir enfermedades
- 2. ¿Qué comidas preparadas al día, su hijo consume?
- a. Desayuno y almuerzo
- b. Desayuno, almuerzo y cena
- c. Almuerzo y cena
- 3. ¿Lava los alimentos antes de cocinarlo para darle a su hijo?
- a. Siempre
- b. A veces
- c. Cuando me acuerdo
- 4. ¿Qué tan frecuente utiliza las menestras en el alimento de su hijo?
- a. 1 a 2 veces semana
- b. 3 a más veces semana
- c. Nunca

5. ¿Qué tan frecuente utiliza las verduras en el alimento de su hijo?

- a. 1 a 2 veces a la semana
- b. 3 a más veces a la semana
- c. Nunca

6. ¿Qué tan frecuente le da fruta a su hijo al día?

- a. 1 vez al día
- b. 2 veces al día
- c. Nunca

7. ¿Qué tan frecuente utiliza leche y yogurt en el alimento de su hijo?

- a. 1 a 2 veces a la semana
- b. 3 a más a la semana
- c. Nunca

8. ¿Qué tan frecuente utiliza carnes en el alimento de su hijo?

- a. 1 a 2 veces a la semana
- b. 3 a más a la semana
- c. Nunca

9. ¿Su hijo come a media mañana y a media tarde?

- a. Si
- b. No

c. A veces

10. ¿Qué tipo de alimentos ingiere tu hijo a media mañana y a media tarde?

- a. Postres o golosinas
- b. Frutas o jugos
- c. Nada

11. ¿Cuántas veces a la semana toma gaseosa su hijo(a)?

- a. 1 a 2 veces a la semana
- b. 3 veces a más a la semana
- c. Nunca

12. ¿Su hijo consume golosinas más de una vez a la semana?

- a) Si
- b) No
- c) A veces

13. ¿Su hijo desayuna todos los días?

- a. Si
- b No
- c. A veces

14. ¿Su hijo almuerza todos los días?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

15. ¿Su hijo cena todos los días?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

16. La cena que ingiere Su hijo es?

- a. Similar al almuerzo
- b. Similar al desayuno
- c. Nada

17. ¿Dónde desayuna su hijo?

- a. En casa
- b. En la escuela
- c. Otros

18. ¿Dónde almuerza Su hijo?

- a. En casa
- b. En la escuela
- c. Otros

19. ¿Dónde cena Su hijo?

- a. En casa
- b. En la escuela
- c. Otros

20. ¿Cree usted, que fuera de la casa los alimentos son saludables?

- a) Si
- b) No

Anexo 2: Prueba piloto

Prueba piloto

Patrones alimentarios

													PREC	UNTA	S o ÍT	EMS										
		P1		P2	Р3	P4	ı	P5	P6	P7]	P8	P9	P10	P11	P	12	P13	P14	P15	P	16	P17	P18	P19	P20
1		1		1	1	1		1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2		1		1	1	1		1	1	1		1	1	1	1	(0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3		1		1	1	1		1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
4		1		1	1	1		1	1	1		1	1	1	1		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5		1		0	1	1		1	1	1		1	0	1	1		1	1	1	0	()	1	0	1	1
6		0		1	1	1		1	0	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
7		1		1	1	1		1	1	1		1	1	1	1	•	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
8		1		0	0	1		0	0	0		0	1	1	0	•	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
9		1		1	0	0		1	1	0		0	0	0	0	_	0	0	0	0	()	0	0	1	0
10)	0		0	0	1		0	0	0		0	0	0	0	•	0	0	0	0	()	1	0	0	0
11		1		0	0	0		0	0	0		1	0	1	0	·	0	0	0	0	()	0	0	0	0
12	;	1		1	0	0		0	0	1		0	0	0	1	(0	0	0	0	()	0	0	0	0
13	,	1		0	0	0		0	0	0		1	1	0	0	(0	0	0	1	()	0	0	0	0
14	ļ	0		0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0	1	0	0	()	0	0	0	0
15	;	0		0	1	0		0	1	0	Co	ŋfia	biliplac	l dę K	uder	Rich	ards	on	0	0	()	0	0	0	0
16	PREGUNTAS O ÍTEMS PUNT					PUNTAJE																				
17			P1	. [P2			P3	P4	P5	P6	P	7 P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL
18		0		0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	()]	1	0	0	
19	TO	ral ₁	14	0	08	1		8 0	1/1	80	10	0 8	09	0	100	9	1 8	09	6	70	7 () 8	05	6	70	55.945
20	_	p	0.70		0.40		_	0.40	0.55	0.40	0.50	0.	40 0.45	0.45	0.50	0.45	0.40	0.45	0.30	0.35	0.35	0.40	0.25	0.40	0.35	0
=		q	0.30	_	0.60			0.60	0.45	0.60	0.50	+	60 0.55			0.55		0.55	_	0.65	0.65		_	-	0.65	suma de p.q
<u> </u>	р	.q	0.2	1	0.24		-	0.24	0.25	0.24	0.25	0.:	24 0.25	0.25	0.25	0.25	0.24	1 0.25	0.21	0.23	0.23	0.24	0.19	0.24	0.23	4.71

K	20	preguntas o items
k-1	19	nº de preguntas - 1
Σp.q	4.71	suma de p.q
St ²	55.945	varianza del puntaje total

KR20 0.96406

Anexo 3: Validez de instrumentos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

١.	NOMBRE DEL JUEZ	José Wilder Pérez Agip			
2.	PROFESIÓN	Lic. en Enfermeria.			
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Dr. Gestion Pública y Gobernalidad.			
	ESPECIALIDAD				
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	RED de salud Hustapyoe - 8ca.			
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA				
	CARGO				
3.	TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Percepción	Director Invicios de Solvà. To moterno le la imagen caparal de su hijo escolor y patrones alimentorios - hace lagura ha			
4.	NOMBRE DEL TESISTA: Karina Hiliana Ri				
5.	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar la relación entre la percyclión materna de la imagen corporal de su tigle en estapa escalar y patrones alimentarios.			

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	CLARIDAD Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems coresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	. 2
RESULTADO DE VA	LIDACIÓN	10

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

S. SUGERENCIAS
Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del nstrumento)
- vear termines toples en la pregunta 20:
Fecha: 10/01/2023

INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1.	NOMBRE DEL JUEZ	Agustin Tapia Borbola				
2.	PROFESIÓN	Mg. Abministración y Gerencia				
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Mg. Administración y Gerencia				
	ESPECIALIDAD	Salud Familiar y Comunitaria				
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	12 aries				
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Red de salud Hualgayoc-Bca.				
	CARGO	coordinator de Telesalud.				
	NOMBRE DEL TESISTA:	on materno de la imagen composol de su ligo ur y patrones alimentanos Harco laguna- Pco 20 ana Romero Hoyos.				
5.	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar la relación entre la percepción materna de la imagen conporol du su mus en etopo escabr y patrones dimentarias				

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado

2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	7
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems coresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VA	ALIDACIÓN	9

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

B. SUGERENCIAS
Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora de nstrumento)
- Combior las alternativa de las pregunts
17,18,19; con la finalidad que se adapte a la
realidad de la publicción en estudia.

Fecha: 14/0+1 2023

Firma y sello del juez experto



INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención. 1. NOMBRE DEL JUEZ Benner S. Evevora Rujasto 2. PROFESIÓN tic. Entermenta TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO ESPECIALIDAD EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años) INSTITUCIÓN DONDE LABORA CARGO Schulos Salud 3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Percepción GACIÓN: Percepción materno de la imagen corporal de su Hi en etapo exclor y patrones alimentarios. CP nonce laguna 4. NOMBRE DEL TESISTA: Roman Hoyos Hisana Determinor la relación entre la perupción 5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN materna de la imagen composal de su rijoen edapa escolar y paranes aumentanies

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems coresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	4
RESULTADO DE VA	LIDACIÓN	9

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

3. SUGERENCIAS	
(Realizar todas las anotaciones, crít instrumento)	icas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del
- Usar terminos	locales en la pregunta 20, para
mujer entir	asup a resided du la stasiante
Fecha: 14/03/2023	
redia rijori io z s	
	GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UNDAD ECUTORA SALO PER PROCEDIMENTACIA
Firma v sello del juez experto	MG. BENNER'S: GUEVARA RUFASTO CEP, 80281 DIRECCIÓN/SERVICIOS DE LA SALUD
LILLING A SCHOOL INCT CYDELIO	The state of the s

INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención. NOMBRE DEL JUEZ Jaime obet Carrasco zdrogo. 2 PROFESIÓN tic en Enformerio TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO Magister. Salud Pública **ESPECIALIDAD** EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años) 14 a INSTITUCIÓN DONDE LABORA Unidad Ejecutora Salud Hualgayoc - Bca. CARGO 3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Peroposis moterno de la imagen corporad de su hyo en chapa escalar y patrones aliminarios - Harco laguro. Bea, 2023 4. NOMBRE DEL TESISTA: Karina Liliana Romero Hoyos. 5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN Determinar la relación entre la percepción materna de la imagen corporal de su tigo en etapa escolar y patrono aliminiarios.

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	1
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	7
ORGANIZACIÓN -	Los items/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	7
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los items coresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VA	LIDACIÓN	9

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

3. SUGERENCIAS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del

- Cambiar las alternatuas de las preguntas 17/18/19 con al propositio qui si adopta.

Fecha: 21/07/2023

Firma y sello del juez experto

INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información: siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención. NOMBRE DEL JUEZ Juan Carlos Gayosa Saldaña PROFESIÓN he en entermeria. TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO Dr. Gestion Publica y Gobernabilidad ESPECIALIDAD EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años) 10 a INSTITUCIÓN DONDE LABORA Unidad Ejecutoro Jalua - Hudgayez - Bea. 3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Percepción materna de la imagen carpant de 34 hus en etapa escelar y patrones altrantarios. Marco laguno- 8ca, 2027.

4. NOMBRE DEL TESISTA: Kartina L. Romano Hoyos Determinar la relación entre le peropion materna de la imagen carparal de su hijo en etapa escolar y patronio dinuntarios. 5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	t
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los items coresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VA	LIDACIÓN	9

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

3. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

— Tle jaror lo claricos de los preguntos, 9,14,12,19

Con terminos locales;

Fecha: 21/1/2023

Anexo 4: Tabla de validez de jueces V de Aiken

Max	2
Min	1
K	1



V = V de Aiken
 □ = Promedio de calificación de jueces
 k = Rango de calificaciones (Max-Min)
 l = calificación más baja posible



V = V de Aiken $\overline{X} = \text{Promedio de calificación de jueces}$ k = Rango de calificaciones (Max-Min) l = calificación más baja posible

	Con valores de V Aiken como V= 0.70 o más son adecuados (Charter, 2003).											
	Con valores de v											
	Ol- da- a	J1	J2	J3	J4	J5	Media	DE	V Aiken	•		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
ITENA 4	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 1	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2		2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
ITEMA	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 2	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 3	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 4	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 5	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 6	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 7	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 8	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 9	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
ITEM 10	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido		
ITEM 11	Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		
	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido		

Coherencia	_	Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
Claridad											
ITEM 12											
ITEM 12											
Consistencia	ITEM 12										
Coherencia	TI LIVI 12										
Claridad											
ITEM 18											
ITEM 13 Organización 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Va											
Consistencia	ITEM 12										
Coherencia	II LIVI 13										
Claridad											
ITEM 14											
TEM 14 Organización											
Consistencia	ITENA 4.4										
Coherencia	IIEWI14										
Claridad											
ITEM 15											
ITEM 15											
Consistencia											
Coherencia	ITEM 15										
TEM 16											
ITEM 16											
ITEM 16											
Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 2 2											
Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido	ITEM 16								0.00		
Claridad									0.00		
ITEM 17											Valido
TEM 17 Organización 2 2 2 2 2 2 2 2 2		Claridad						1.2	0.45	0.20	No valido
Consistencia		Objetividad			2	2	2		0.00	1.00	
Coherencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido	ITEM 17	Organización							0.00	1.00	
TEM 18 Claridad 2		Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
TEM 18		Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
TEM 18		Claridad	2	1	1	1	1	1.2	0.45	0.20	No valido
Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia Caridad Coherencia Caridad Coherencia Caridad Coherencia Caridad C		Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 2	ITEM 18	Organización	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
TEM 19		Consistencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
Claridad		Coherencia	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
TTEM 19 Organización 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia Coherencia		Claridad	2	1	1		1	1.2	0.45	0.20	No valido
TTEM 19 Organización 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia Coherencia		Objetividad	2	2	2	2	2	2	0.00	1.00	Valido
Coherencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido	ITEM 19	Organización	2	2	2	2		2	0.00	1.00	Valido
Coherencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido		Consistencia	2	2	2	2		2	0.00	1.00	Valido
Claridad		Coherencia	2			2		2	0.00	1.00	Valido
TEM 20 Objetividad 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido											
TEM 20 Organización 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Objetividad 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Coherencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Valido Coherencia Coherencia Consistencia Coherencia Coherencia Consistencia Coherencia C											
Consistencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido	ITEM 20	•							0.00		
Coherencia 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido											
Claridad 2 1 1 1 1.2 0.45 0.20 No valido			2	2	2	2					
Objetividad 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido											
ITEM 21 Organización 2 2 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Consistencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido Coherencia 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido											
Consistencia 2 0.00 1.00 Valido	ITFM 21										
Coherencia 2 2 2 2 2 2 2 0.00 1.00 Valido							2				
		Controlleriold							0.00	0.84	Valido

El resultado de la v de Aiken nos arroja un índice de las 20 preguntas de 0.84, refiriendo que el instrumento es válido y viable en un 84%, según la opción de 5 jueces expertos.

Anexo 5: Base de datos general

N	Percepción	Sobrep	Nor	Bajo	Patrones	Motivación	Preferencia	Frecuencia	Lugar
•	materna	eso	mal	peso	alimentarios	alimenticia	alimenticia	alimenticia	alimenticio
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
2	1	1	1	1	1	1	0	1	0
3	1	0	1	1	1	1	0	1	0
4	1	0	1	1	1	0	0	0	0
5	1	0	1	1	1	1	1	0	1
6	1	1	1	1	1	0	0	0	1
7	0	0	0	0	0	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0
10	0	0	0	1	0	1	1	0	0
11	1	0	1	1	1	0	0	0	1
12	1	1	1	1	1	0	0	0	1
13	1	0	1	1	1	0	0	0	1
14	0	0	0	0	0	0	1	1	0
15	1	0	0	0	0	0	0	1	1
16	1	0	0	1	1	0	0	0	1
17	1	1	0	1	1	0	1	1	1
18	1	1	1	1	1	0	0	0	0

19	1	1	1	1	1	1	0	1	0
20	1	0	1	1	1	0	1	0	0
21	1	0	1	1	1	0	1	0	0
22	1	1	0	0	0	1	1	0	0
23	1	0	0	0	0	0	1	0	0
24	1	1	1	0	1	1	0	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0	1	1
26	0	0	0	0	0	0	0	1	1
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	1	0	0	0	1	0	0	0	0
29	1	1	1	1	1	1	1	1	0
30	1	1	1	1	1	1	0	0	0
31	0	1	0	0	0	1	0	0	0
32	1	1	0	1	1	0	1	1	1
33	0	1	1	0	1	1	0	0	0
34	0	0	0	1	0	0	1	1	1
35	0	0	0	1	0	1	1	0	1
36	1	1	1	0	1	1	1	0	0
37	0	1	0	1	1	0	0	0	0
38	1	1	1	0	1	1	0	1	1
39	0	0	0	1	1	0	1	0	0
40	1	0	0	1	1	1	1	1	1
41	0	1	0	1	1	1	0	1	1

42	1	1	0	1	1	0	0	1	1
43	1	0	0	1	1	1	1	1	1
44	1	0	0	1	1	1	0	1	0
45	1	0	0	1	0	1	1	1	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	1	1	0	1	1	1	0	0	0
48	1	0	0	0	0	1	1	1	0
49	0	1	0	1	0	1	1	1	1
50	1	0	0	1	0	1	0	0	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	0	0	0	0	0	0	1	1	0
53	1	1	0	0	0	0	0	1	1
54	0	0	0	0	0	0	1	0	1
55	0	1	0	0	0	1	0	0	1
56	1	1	0	1	1	1	1	1	0
57	1	1	0	1	1	0	1	0	1
58	1	1	0	0	1	1	1	0	0
59	0	0	0	0	0	0	1	0	1
60	0	0	0	1	0	1	0	1	1
61	0	1	0	0	0	1	1	0	0
62	0	0	0	0	0	1	0	1	1
63	0	1	0	0	0	1	1	0	1
64	0	1	0	1	0	0	1	1	1

65	0	1	1	1	1	0	0	0	1
66	0	1	1	0	1	1	1	1	0
67	0	1	1	1	1	0	1	0	0
68	0	0	0	0	0	0	1	0	0
69	0	1	1	1	1	1	0	1	1
70	1	1	0	1	1	0	1	1	0
71	0	1	1	0	1	1	0	1	0
72	0	0	0	0	0	0	1	0	0
73	0	1	1	0	1	1	1	1	1
74	0	0	0	0	0	0	1	1	0
75	0	1	1	1	1	0	0	1	1
76	0	1	1	0	1	0	0	0	0
77	1	1	1	1	1	1	1	0	1
78	0	0	0	0	0	0	0	1	1
79	0	0	0	1	0	0	1	1	0
80	1	1	0	0	1	1	1	0	0
81	0	1	1	0	0	1	1	1	0
82	0	0	0	1	0	1	1	0	0
83	0	0	0	0	0	0	1	0	0
84	0	0	1	0	0	1	0	1	1
85	0	0	1	0	0	0	0	1	0
86	0	0	1	0	0	0	1	1	1
87	1	1	1	1	1	0	0	1	0

88	1	1	1	0	1	0	1	0	1
89	1	1	0	1	1	1	1	0	1
90	0	1	1	0	0	1	1	0	1
91	0	1	1	0	1	0	1	1	1
92	0	0	0	0	0	1	0	1	0
93	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	0	0	1	0	1	0	0	0	0
95	0	1	0	0	0	0	1	0	1
96	0	0	0	0	0	1	0	1	0
97	0	0	0	0	0	1	1	1	1
98	0	0	0	0	0	0	0	1	1
99	0	0	0	0	0	0	0	1	1
10									
0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
10									
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1

Anexo 6: Base de datos especifica de la percepción de la madre (edad, peso talla, IMC)

N°	Edad	Peso	Talla	Talla 2	IMC	Figura real	Percepción materna	Resultado de percepcion	Interpretación
1	9	22	1.20	1.44	15.28	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
2	9	23	1.22	1.49	15.45	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
3	10	24	1.25	1.56	15.36	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
4	9	26	1.28	1.64	15.87	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
5	9	30	1.35	1.82	16.46	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
6	9	32	1.38	1.90	16.80	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
7	10	34	1.40	1.96	17.35	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
8	10	36	1.42	2.02	17.85	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
9	9	40	1.50	2.25	17.78	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
10	11	42	1.53	2.34	17.94	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
11	6	13	1.02	1.04	12.50	delgadez	Bajo peso	1	Percepción adecuada
12	6	14	1.10	1.21	11.57	delgadez	Bajo peso	1	Percepción adecuada

13	7	18	1.18	1.39	12.93	delgadez	Bajo peso moderado	1	Percepción adecuada
14	7	17	1.20	1.44	11.81	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
15	6	13	1.05	1.10	11.79	delgadez	Bajo peso moderado	1	Percepción adecuada
16	7	17	1.19	1.42	12.00	delgadez	Bajo peso ligero	1	Percepción adecuada
17	7	26	1.16	1.35	19.32	sobre peso	Sobre peso ligero	1	Percepción adecuada
18	7	25.3	1.17	1.37	18.48	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada
19	7	25	1.18	1.39	17.95	sobre peso	Sobre peso ligero	1	Percepción adecuada
20	7	24	1.14	1.30	18.47	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada
21	7	17	1.20	1.44	11.81	delgadez	Bajo peso moderado	1	Percepción adecuada
22	7	16.5	1.19	1.42	11.65	delgadez	Bajo peso moderado	1	Percepción adecuada
23	6	20	1.03	1.06	18.85	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada
24	9	22	1.20	1.44	15.28	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
25	10	23	1.22	1.49	15.45	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada

26	9	24	1.25	1.56	15.36	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
27	10	26	1.28	1.64	15.87	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
28	10	30	1.35	1.82	16.46	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
29	10	32	1.38	1.90	16.80	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
30	10	34	1.40	1.96	17.35	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
31	9	36	1.42	2.02	17.85	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
32	10	40	1.50	2.25	17.78	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
33	9	42	1.53	2.34	17.94	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
34	6	12.2	1.02	1.04	11.73	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
35	6	14.3	1.08	1.17	12.26	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
36	6	13.6	1.09	1.19	11.45	delgadez	Bajo peso ligero	1	Percepción adecuada
37	7	15	1.10	1.21	12.40	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
38	7	14	1.10	1.21	11.57	delgadez	Bajo peso ligero	1	Percepción adecuada
39	7	17	1.18	1.39	12.21	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
40	8	28	1.17	1.37	20.45	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada

41	7	16	1.16	1.35	11.89	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
42	9	22	1.20	1.44	15.28	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
43	10	23	1.22	1.49	15.45	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
44	10	24	1.25	1.56	15.36	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
45	10	26	1.28	1.64	15.87	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
46	10	30	1.35	1.82	16.46	Normopeso	Bajo peso ligero	0	Percepción inadecuada
47	10	32	1.38	1.90	16.80	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
48	11	34	1.40	1.96	17.35	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
49	9	36	1.42	2.02	17.85	Normopeso	Bajo peso ligero	0	Percepción inadecuada
50	11	40	1.50	2.25	17.78	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
51	9	42	1.53	2.34	17.94	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
52	7	23	1.05	1.10	20.86	sobre peso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
53	6	19.2	1.04	1.08	17.75	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada
54	6	20	1.05	1.10	18.14	sobre peso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
55	7	19.8	1.06	1.12	17.62	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
56	7	22	1.10	1.21	18.18	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada

57	7	23	1.09	1.19	19.36	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada
58	6	19.4	1.04	1.08	17.94	sobre peso	Sobrepeso moderado	1	Percepción adecuada
59	7	22	1.07	1.14	19.22	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
60	6	19.5	1.02	1.04	18.74	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
61	7	20	1.04	1.08	18.49	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
62	8	23	1.09	1.19	19.36	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
63	7	21	1.05	1.10	19.05	sobre peso	Sobrepeso moderado	0	Percepción inadecuada
64	9	19	0.95	0.90	21.05	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
65	6	22	1.03	1.06	20.74	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
66	10	34.5	1.34	1.80	19.21	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
67	6	20.4	1.02	1.04	19.61	sobre peso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
68	6	19.7	1.01	1.02	19.31	sobre peso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
69	10	22	1.20	1.44	15.28	Normopeso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
70	11	23	1.22	1.49	15.45	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
71	10	24	1.25	1.56	15.36	Normopeso	Bajo peso ligero	0	Percepción inadecuada
72	9	26	1.28	1.64	15.87	Normopeso	Bajo peso ligero	0	Percepción inadecuada

73	9	30	1.35	1.82	16.46	Normopeso	Bajo peso ligero	0	Percepción inadecuada
74	9	32	1.38	1.90	16.80	Normopeso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
75	11	34	1.40	1.96	17.35	Normopeso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
76	9	36	1.42	2.02	17.85	Normopeso	Bajo peso ligero	0	Percepción inadecuada
77	10	40	1.50	2.25	17.78	Normopeso	Normopeso	1	Percepción adecuada
78	10	42	1.53	2.34	17.94	Normopeso	Bajo peso ligero	0	Percepción inadecuada
79	6	18.7	1.01	1.02	18.33	sobre peso	Sobre peso ligero	0	Percepción inadecuada
80	6	19	1.00	1.00	19.00	sobre peso	Sobre peso ligero	1	Percepción adecuada
81	7	20	1.02	1.04	19.22	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
82	8	20.5	1.05	1.10	18.59	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
83	7	14	1.11	1.23	11.36	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
84	6	13.6	1.10	1.21	11.24	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
85	11	22	1.33	1.77	12.44	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
86	7	13	1.03	1.06	12.25	delgadez	Normopeso	0	Percepción inadecuada
87	6	19	1.01	1.02	18.63	sobre peso	Sobre peso ligero	1	Percepción adecuada
88	11	38	1.30	1.69	22.49	Sobre peso	Sobre peso ligero	1	Percepción adecuada
89	7	20	1.03	1.06	18.85	Sobre peso	Sobre peso ligero	1	Percepción adecuada

90	10	24	1.25	1.56	15.36	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
91	11	26	1.28	1.64	15.87	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
92	9	30	1.35	1.82	16.46	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
93	10	32	1.38	1.90	16.80	Normopeso	Bajo peso moderado	0	Percepción inadecuada
94	7	21	1.03	1.06	19.79	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
95	6	19	1.02	1.04	18.26	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
96	7	20	1.01	1.02	19.61	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
97	10	35	1.22	1.49	23.52	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
98	7	19	1.02	1.04	18.26	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
99	7	19	1.01	1.02	18.63	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
100	10	33	1.25	1.56	21.12	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada
101	6	19	1.02	1.04	18.26	sobre peso	Normopeso	0	Percepción inadecuada