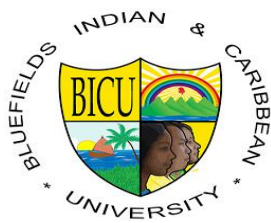


BLUEFIELDS INDEAN & CARIBBEAN UNIVERSITY

BICU



ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARÍA NORORI

ENFERMERÍA PROFESIONAL

Monografía Técnica para optar al título de

Enfermería Profesional

Percepción de las madres sobre alimentación en niños con sobre peso, GISI San Pedro, Bluefields, Agosto 2020- Julio 2021

Autoras: Br. Criselda Inoska Forbes

Br. Maritza Alba Obando Rivas

Tutora: Lic. Shanalee Williams Cardona

Salud Comunitaria

Bluefields, Región Autónoma Costa Caribe Sur, Nicaragua
Julio, 2023

“La educación es la mejor opción para el desarrollo de los pueblos”

AGRADECIMIENTO

Primeramente, queremos agradecer a Dios todo poderoso por darme la bendición de cada día la vida la salud y la fuerza para luchar por este proyecto de vida.

A nuestra familia por estar ahí en nuestros momentos difíciles que tuvimos que pasar en nuestro trayecto y estuvieron ahí siempre cuando los necesite apoyándonos para salir adelante.

Por último y no menos a los que participaron e hicieron posible esta investigación.

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios por aarnos permitido llegar hasta este punto y a verme dado salud, ser el manantial de vida y darme lo necesario para salir adelante día a día para lograr nuestro objetivo además de su infinita bondad y amor.

A nuestras madres por aarnos apoyado en todo momento por sus consejos sus valores por la motivación constante que nos ha permitido ser una persona de bien pero más que nada por su amor

A nuestros padres por los ejemplos de perseverancia que lo caracteriza y que nos ha infundado siempre por el valor mostrado para salir adelante y por su amor y a todos que apoyaron directa o indirectamente en nuestros estudios.

A nuestra maestra y tutora Lic. Shanalee Williams Cardona por su apoyo y motivación para la culminación de nuestro estudio profesionales por su apoyo incondicional en este trabajo por aarnos transmitido los conocimientos obtenidos y a ver llevado paso a paso en el aprendizaje.

A todo el personal docente de la escuela de enfermería Perla María Norori que de una u otra manera contribuyeron poniendo su granito de arena en la construcción de nuestros conocimientos.

INDICE DE CONTENIDOS

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

INDICE DE ILUSTRACIONES

I. INTRODUCCIÓN.....	1
A. ANTECEDENTES	2
B. JUSTIFICACIÓN	4
C. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
II. OBJETIVOS	6
2.1 OBJETIVO GENERAL	6
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
III. MARCO TEÓRICO	7
IV. PREGUNTAS DIRECTRICES	18
V. DISEÑO METODOLÓGICO	19
5.1 ÁREA Y LOCALIZACIÓN DEL ESTUDIO:	19
5.2 TIPO DE ESTUDIO:	19
5.3 POBLACIÓN:	19
5.4 UNIDAD DE ANÁLISIS:.....	19
5.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MUESTRA.....	19
5.6 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN	20
5.7 ANÁLISIS DE DATOS.....	20
5.8 ASPECTO ÉTICO	20
5.9 OPERALIZACIÓN DE VARIABLES.....	21
VI. DISCUSIÓN Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	28
VII. CONCLUSIÓN	56
VIII. RECOMENDACIONES	58
IX. REFERENCIAS.....	59
X. ANEXOS.....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Practica de alimentación Saludable.....	66
Ilustración 2 Desarrollo infantil adecuado segun peso y talla para la edad.....	66
Ilustración 3 Tabla de IMC en niñas menores de 5 años.....	63
Ilustración 3 Desarrollo Infantil Adecuado	63

RESUMEN

El presente estudio se realizó en el barrio San Pedro de la ciudad de Bluefields de la Región Autónoma Costa Caribe Sur, este cuenta con un GISI ubicado entre a la casa materna y Hospital Regional, el GISI atiende una población estimada de 396 niños menores de 6 años. Tuvo como objetivo identificar la percepción de las madres sobre alimentación en niños con sobre peso; se tomó en cuenta la característica socio demográfica de la población, la percepción de las madres en relación a la alimentación de niños con sobre peso y el tipo de alimentación según edad de los niños con sobre peso.

Fue un estudio descriptivo de corte transversal, constituida por 20 madres de niños con sobrepeso, equivale al 100% de la población de estudio; este se obtuvo por un muestreo por conveniencia. La información se obtuvo mediante entrevista directa, para el análisis de la información se utilizó Excel intermedio, para los resultados se empleó tablas de frecuencia simple, Microsoft Word para el procesamiento de la información y Power Point para la presentación de los resultados de la investigación.

Los resultados principales fueron que las madres oscilan entre las edades de 20 a 34 años, de la etnia mestiza, estado civil solteras, de eligión católica y con nivel académico de primaria incompleta . En relación a la percepción de la alimentación la mayoría de las madres reconocen cuando un niño está en sobre peso, cuáles son las causas y complicaciones que puede tener el menor, sin embargo, no mantienen una frecuencia alimenticia de acuerdo a la edad del niño, no ofrecen meriendas nutritivas y no acompañan los alimentos con bebidas nutritivas.

Palabras Claves: conocimiento, progenitoras , aumento de peso corporal, menor de edad, nutrición

ABSTRACT

The present study was carried out in the San Pedro neighborhood of the city of Bluefields in the South Caribbean Coast Autonomous Region, this has a health post located between the maternity home and the Regional Hospital, the health post serves an estimated population of 396 are children under 6 years old. Its objective was to identify the perception of mothers about nutrition in overweight children; The sociodemographic characteristics of the population, the perception of mothers in relation to the feeding of overweight children and the type of feeding according to age of overweight children were taken into account.

It was a descriptive study, mixed approach and cross-sectional, made up of 20 mothers or guardians of overweight boys or girls, equivalent to 100% of the study population; This was obtained by convenience sampling. The information was obtained through a direct interview, intermediate Excel was used for the analysis of the information, simple frequency tables, Microsoft Word for information processing and Power Point for the presentation of the research results were used for the results.

The main results were that the mothers oscillate between the ages of 20 to 34 years, of the mestizo ethnic group and of single marital status and of Catholic religion. In relation to the perception of food, most mothers recognize when a child is overweight, what are the causes and complications that the child may have, however, they do not maintain a feeding frequency according to the age of the child, do not offer nutritious snacks and do not accompany food with nutritious drinks.

Keywords: Knowledge, parent, body weight gain, minor, nutrition.

I. INTRODUCCIÓN

La acción de comer se presenta como un hecho “biológico” y natural. Durante la infancia, la nutrición es esencial para asegurar el crecimiento y mantener la salud, pero además se trata de un periodo que ofrece importantes oportunidades para establecer hábitos alimentarios saludables que persistirán a lo largo de la vida.

Según informes (OMS, Organización Mundial Salud, 2018) los dos primeros años de la vida de un niño, una nutrición óptima impulsa un crecimiento sano y mejora el desarrollo cognitivo. Además, reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad y de enfermedades no transmisibles en el futuro.

(UNICEF, 2018) plantea que los países de bajo y mediano ingresos han registrado un aumento significativo de sus tasas de sobrepeso durante el último decenio. En donde América Latina y El Caribe ocupan el cuarto puesto con 7,5 que se contempla como un mediano porcentaje.

Este estudio investigativo estuvo encaminado a identificar la percepción de las madres sobre alimentación en niños con sobre peso, GISI San Pedro, Bluefields. Este tema es de mucha importancia ya que el índice de masa corporal de los niños menores de 6 años con percentil mayor o igual a 83.5 o 95 indica un problema para el desarrollo debido a la alimentación del menor; el cual contribuye a futuras complicaciones de salud, es por ello importante tomar en cuenta la percepción de las madres en relación a la alimentación de los niños, porque las madres juegan un rol importante en la vida de los menores, por el hecho en que son las que preparan y suplen las necesidades alimenticias de los menores así también las que acuden al grupo integral de salud intercultural (GISI) para las citas de vigilancia promoción crecimiento y desarrollo ; los resultados beneficiaran directamente a los niños con sobre peso y las madres e indirectamente al GISI San Pedro, para mejorar o implementar nuevas estrategias con el fin de disminuir y prevenir problemas de salud a causa del sobrepeso y de esta forma puedan gozar de un pleno desarrollo.

a. ANTECEDENTES

Para la realización de esta investigación sobre “Percepción de las madres sobre alimentación en niños con sobre peso, Puesto de salud San Pedro, Bluefields, agosto 2020- Julio 2021”. Uno de los primeros momentos consistió en la revisión bibliográfica con el fin de identificar estudios investigativos y estadísticas de comportamiento realizados acerca de esta temática.

En todo el mundo, el número de lactantes y niños pequeños (de 0 a 5 años) que padecen sobrepeso u obesidad aumentó de 32 millones en 1990 a 42 millones en 2013. Si se mantienen las tendencias actuales, el número de lactantes y niños pequeños con sobrepeso aumentará a 70 millones para 2025. (OMS, 2016)

En un estudio realizado en Uruguay, titulado “Sobrepeso/obesidad en niños en edad escolar y sus factores de riesgo” incluyeron 318 niños; 28,3% tenía sobrepeso, 14,5% obesidad. Los niños con y sin sobrepeso/obesidad no mostraron diferencias significativas con respecto al sexo, pertenecer a instituciones públicas, tener bajo peso al nacer, o la alimentación recibida en el primer año de vida. Mayor proporción de niños con sobrepeso/obesidad recibía galletitas, bizcochos, snacks, golosinas y dulces, y permanecía más de 6 horas sentados; menor proporción tenía más de 60 minutos/día de juegos al aire libre ($p < 0,05$). (Machado, Ramos, Gil, & Pairez, 2018)

En 2016, según las estimaciones unos 41 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso o eran obesos. Si bien el sobrepeso y la obesidad se consideraban antes un problema propio de los países de ingresos altos, actualmente ambos trastornos aumentan en los países de ingresos bajos y medianos, en particular en los entornos urbanos. En 2016, cerca de la mitad de los niños menores de cinco años con sobrepeso u obesidad vivían en Asia. (OMS, 2021)

Un estudio realizado en 2016, titulado “Conocimiento que poseen los maestros sobre nutrición infantil en la Escuela de Santa Rosa en el municipio de Bluefields durante el I semestre” obtuvo como resultado principal: “Los maestros si tienen conocimiento sobre lo que es nutrición infantil”, reconocen la diferencia entre alimentación y nutrición, reconocen las características de una buena alimentación siendo esta equilibrada y variada, reconocen las necesidades alimenticias de los niños y dijeron que los alimentos que necesitan son los formadores, en relación a los beneficios de la

nutrición infantil predominaron los que mencionaron que son niños con buen desarrollo físico y psicológico; estos son temas incluidos en la asignatura impartida como parte del plan de clases. (Hernández & Lira, 2016)

Según (Amador & Gómez, 2017) Se obtuvo como resultado de estudio investigativo titulado “Estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años” Centro de desarrollo Infantil Jardín Costeño en la Ciudad de Bluefields del Departamento R.A.C.C.S, donde tuvo predominancia los niños y niñas entre las edades de 37 a 47 meses, del sexo femenino, de la etnia mestiza, cursando el primer nivel con peso entre 11-20 kilogramos y talla entre 86-110 centímetros; en cuanto a la longitud/talla para la edad, el peso para la edad y el índice de masa corporal que oscila entre 14 y 17, sin obviar que el 9% de la población en estudio estaban en posible riesgo de sobrepeso, sin embargo 2% están en sobrepeso dentro de la interpretación de los indicadores de crecimiento; sin embargo estaban en sobrepeso, añadiendo que los padres tenían conocimiento y estaban conscientes de la importancia de cumplir con un régimen alimenticio balanceado.

b. JUSTIFICACIÓN

El conocimiento que tiene las madres sobre la alimentación en niños menores de seis años es importante a reconocer ya que la cultura y limitación económica influye propiamente en el estado nutricional del niño, muchas veces los padres de familia consideran que el aspecto física determina el estado nutricional o adecuado para el menor, sin embargo no lo es, el sobre peso es una problemática de salud, que impacta actualmente en los países en vías de desarrollo; ya que un niño con percentil mayor a 95 o en términos gráficos con índice de masa corporal por encima de la tabla de puntuación marcando por encima de Z1 y Z2, este considera a un niño en posible riesgo de sobre peso o en sobre peso; el cual conlleva a diferentes complicaciones en su crecimiento y desarrollo, considerando los dos primeros años de vida primordial para desarrollarse, este puede verse afectada o limitada, es ahí que surge importante implicar a las madres/tutores, ya que ellos por naturaleza y responsabilidad son los que garantizan la alimentación, la cual debería ser adecuada de acuerdo a la edad del menor.

Según la normativa 146 Norma de atención integral a la niñez, hace referencia al estilo de vida nutricional que deben de llevar los niños acorde a su edad, esto es de acuerdo a lo establecida por el Ministerio de Salud de Nicaragua junto al Gobierno Nacional del país, la cual implica que las madres reciben la educación directa del personal de salud al acudir a las citas de Vigilancia Promoción Crecimiento y Desarrollo, por lo que deberían tener el conocimiento adecuado con relación a la alimentación de su bebe, ya que son las que nutren en primera instancia a los hijos, aparte de eso son las que por lo general preparan y racionan los alimentos, por lo que no debería de haber un incremento de índice de masa corporal específica-especialmente en los niños menores de 6 años.

Esta investigación titulada percepción de las madres sobre alimentación en niños con sobre peso, GISI San Pedro, Bluefields, Agosto 2020- Julio 2021, es un tema/problema social y de salud, que beneficio directamente a los niños con sobre peso, de igual manera a las madres para mejorar o continuar una buena práctica alimenticia y evitar el aumento de índice de masa corporal que afecte el desarrollo del menor; también beneficio indirectamente al GISI de san Pedro para implementar posibles estrategias en salud involucrando la participación de los madres para garantizar una vida de calidad y calidez a los menores.

c. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La alimentación es un elemento importante en la buena salud, influye la calidad de los alimentos, la cantidad de comida y los hábitos alimentarios para un bienestar del ser humano, con lo cual se obtiene una nutrición equilibrada.

El estado nutricional refleja la alimentación y nutrientes que se aportan al cuerpo, así también el desarrollo físico y mental, considerando los dos primeros años de vida como momento eje o primordial para garantizar un desarrollo óptimo en el transcurso de los siguientes años de vida de los niños, por tanto es importante resaltar que la buena alimentación enmarca la salud y desarrollo del menor, donde las madres juegan un rol elemental en la preparación de los sustentos alimenticios la cual inicia desde las compras, la preparación con todas las medidas higiénicas, así también como su porción-ración.

Contemplando que el estado nutricional de sobre peso en menores de seis años es un problema de salud que afecta en la actualidad a países en vías de desarrollo y este conlleva a riesgos de problemas de salud y desarrollo en infantes, se pretende abordar el estudio investigativo donde se realizará visitas domiciliar a las madres para identificar la percepción de ellas en relación a la alimentación de los niños con sobre peso, la cual se sustenta en la importancia de mantener y garantizar una alimentación balanceada de acuerdo a la edad del menor, para que así ellos puedan disfrutar de un crecimiento y desarrollo satisfactorio; es decir sin riesgos a problemas de salud por sobrepeso.

Ante tal situación se plantea el siguiente problema en forma de interrogante:

¿Cuál es la Percepción de las madres sobre alimentación en niños con sobre peso, GISI San Pedro, Bluefields, Agosto 2020- Julio 2021?

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Identificar la percepción de las madres sobre alimentación en niños con sobre peso, GISI San Pedro, Bluefields, Agosto 2020- Julio 2021

2.2 Objetivos específicos

- Caracterizar socio demográficamente la población en estudio.
- Describir la percepción de las madres en relación a la alimentación de niños con sobre peso.
- Puntualizar el tipo de alimentación según edad de los niños con sobre peso en relación a la percepción de la madre.

III. MARCO TEÓRICO

La alimentación es el conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo. Abarca la selección de alimentos, su cocinado y su ingestión. Depende de las necesidades individuales, disponibilidad de alimentos, cultura, religión, situación socioeconómica, aspectos psicológicos, publicidad, moda, etc. Los alimentos aportan sustancias que denominamos nutrientes, que necesitamos para el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades.

Es por ello que el Ministerio de Salud de Nicaragua emplea la Normativa 146, este tema en cuenta que la primera infancia es un período muy importante y crucial en la vida de todo ser humano, por ser la etapa del ciclo de vida, en donde se establecen las bases del desarrollo de la persona, se creó “La Política Nacional de Primera Infancia” como una nueva línea del Buen Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional, donde se promueve la plena restitución de los derechos de niños menores de 6 años, en los que se destaca la salud.

Las metas establecidas en el desarrollo de los programas y Amor para los más Chiquitos y Chiquitas ha generado que en el manual AIEPI se incorporen nuevos contenidos como la promoción del crecimiento y abordaje de problemas nutricionales, la vigilancia del desarrollo infantil. (Normativa 146, 2018)

Edad

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. También marca una época dentro del período existencial o de vigencia. Así hablamos de época de oro o dorada como la de mayor plenitud o esplendor, y dentro de la vida humana reconocemos la edad de la niñez, de la juventud, de la adultez o de la vejez, que comprenden grupos de edades. (MedlinePlus, 2021)

Etnia

Es una comunidad humana que comparte un conjunto de rasgos de tipo socio cultural al igual que afinidades raciales, la palabra como tal proviene de griego que significa pueblo. Una etnia es una comunidad humana que comparte un conjunto de rasgos de tipo sociocultural, al igual que

afinidades raciales. La palabra, como tal, proviene del griego ἔθνος (éthnos), que significa ‘pueblo’.

Los grupos étnicos tienen, en general, un origen común, así como una historia y una tradición que los unen como pueblo. Trasmitem de generación en generación su lengua, sus costumbres, usos, valores, creencias e instituciones, así como el conjunto de expresiones artísticas que forman parte de su acervo cultural (música, danza, poesía, etc.). (Significados, S.f)

Estado civil

Es la situación de las personas físicas de terminada por sus relaciones familiares, prevalente del matrimonio o del parentesco que establece ciertos derechos y deberes, es la situación estable o permanente en la que se encuentra una persona física en relación con sus circunstancias personales y con la legislación, y que va a determinar la capacidad de obrar y los efectos jurídicos que posee cada individuo. El estado civil de una persona debe ser inscrito tras su adquisición en el denominado Registro Civil. Las certificaciones o actas que se obtienen en el Registro Civil son gratuitas y necesarias como prueba de los hechos inscritos. (wikipedia , S.f)

Religion

Es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado. Las religiones son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual. Las religiones instituidas aparecieron por primera vez tras la revolución neolítica, que supuso el asentamiento de los grupos humanos, la división del trabajo, el desarrollo de la agricultura y, con ella, mayor tiempo de dedicación a la observación de la naturaleza. (Significados , S.f)

Peso

El peso corporal es la fuerza que genera la gravedad sobre el cuerpo humano. Ambas magnitudes son proporcionales entre sí (fuerza gravitacional y masa corporal), pero no son iguales, pues están vinculadas por el factor aceleración de la gravedad. (Jose, 2013)

Cognitiva

Es aquello que pertenece o que está relacionado al conocer. Éste, a su vez, es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia.

La palabra cognitivo deriva del latín *conoceré*, que significa **conocer**. La cognición implica muchos factores como el pensamiento, el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento, la atención, la resolución de problemas, la toma de decisiones, etc., que forman parte del desarrollo intelectual y de la experiencia. La psicología cognitiva, dentro de las ciencias cognitivas, está relacionada con el estudio de los procesos mentales que influyen en el comportamiento de cada individuo y el desarrollo intelectual. De acuerdo con el pensador suizo, psicólogo, biólogo y epistemólogo Jean Piaget, la actividad intelectual está vinculada al funcionamiento del propio organismo, a la evolución biológica de cada persona. (Significados, S.f)

Alimentación saludable

Alimentarse en forma saludable significa comer una variedad de alimentos para que su hijo reciba los nutrientes (como proteínas , carbohidratos , grasas, vitaminas y minerales) que necesita para un crecimiento normal. Si su hijo come una gran variedad de alimentos básicos en forma regular, estará bien nutrido. (El personal de Healthwise, 2021)

Es aquello que los seres vivos comen y beben para su subsistencia. La alimentación es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado.

La alimentación es la acción y efecto de alimentar o alimentarse, es decir, es un proceso mediante al cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos para obtener de estos los nutrientes necesarios para sobrevivir y realizar todas las actividades necesarias del día a día. No obstante, existe diversidad de palabras parecidas o similares, es el caso de nutrición, alimento, nutrientes son palabras que tienen que ver con el término de alimentación, pero no son sinónimos, por lo tanto, no significan lo mismo. (El personal de Healthwise, 2021)

Importancia de la alimentación saludable

Conocida como alimentación completa o saludable, es aquella que contiene un alimento de cada grupo alimenticio y es ingerido en porciones adecuadas de acuerdo al peso, talla, sexo.

El ser humano no debe olvidar que una alimentación balanceada o completa trae como consecuencia una lista de beneficios como: mínimas probabilidades de desarrollar enfermedades, control del colesterol, aminora el riesgo de problemas cardiacos, reduce la presión sanguínea, mejora el sistema inmunológico, entre otros. (El personal de Healthwise, 2021)

Signos de sobre peso

El sobre peso es el hecho de pesar demasiado con relación a la estatura que tiene el individuo este es el primer paso a la obesidad si no tiene el manejo adecuado un factor importante para el sobre peso es el índice de masa corporal (IMC) se está hablando de que existe un grado de sobrepeso y se requiere de atención para no tener complicaciones. En su origen se involucran factores genéticos y ambientales que determinan un trastorno metabólico que conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal para el valor esperado según el sexo, talla, y edad del individuo. (Aducin, 2017)

Índice de Masa Corporal

El índice de masa corporal (IMC) –peso en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros (kg/m^2) es un índice utilizado frecuentemente para clasificar el sobrepeso y la obesidad en adultos. La OMS define el sobrepeso como un IMC igual o superior a 25, y la obesidad como un IMC igual o superior a 30. (OMS, 2021)

El sobre peso infantil se establece a partir del centil 75 en las curvas de índice de masa corporal y la obesidad infantil a partir del centil 85.3. Sobrepeso, es cuando el valor del índice de masa corporal (IMC) es igual o superior al centil 75. Obesidad, cuando el valor del índice de masa corporal es igual o por arriba del centil 85. Obesidad grave, es cuando el valor del IMC es igual o por arriba del centil 97. (Aducin, 2017)

(MINSA, 2018) IMC (índice de masa corporal) define el peso y la longitud o talla del menor, si esta marca Z2 o por encima de la línea de puntuación Z2 (16), indica que el menor está en sobre

peso, y la línea de puntuación Z3 (por encima de 20), estos indican una sospecha de problema en del crecimiento.

Causa del sobre peso

El incremento de estos casos es alarmante, y estas son las causas principales de esta epidemia mundial:

- La falta de actividad física
- El uso excesivo “pantallas
- La cultura de los juegos
- La falta de tiempo y comprensión de las consecuencias
- La gran exposición a publicidades de golosinas y alimentos poco saludables (Dos de cada tres publicidades corresponden a este tipo de productos)
- Pobre o nula regulación en Argentina sobre el packaging (clinica pueyrredon, 2017) de los productos orientados a los chicos (Un tigre fuerte y feliz con energía come cereales cocidos con alta carga de azúcar).
- Menor disponibilidad de tiempo para preparar comidas caseras, comer en familia
- Chicos más expuestos a alimentos ultra-procesados e hipercalóricos, con altos contenidos de azúcares y sodio.

La causa fundamental del sobrepeso infantil es el desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto calórico. El aumento mundial del sobre peso infantiles es atribuible a varios factores, tales como:

- El cambio dietético mundial hacia un aumento de la ingesta de alimentos hipercalóricos con abundantes grasas y azúcares, pero con escasas vitaminas, minerales y otros micronutrientes saludables.

- La tendencia a la disminución de la actividad física debido al aumento de la naturaleza sedentaria de muchas actividades recreativas, el cambio de los modos de transporte y la creciente urbanización (Clinica Pueyrredon, 2017)

Riesgos de una mala alimentación

- Un niño con malos hábitos alimentarios no estará bien nutrido. Es decir, no está recibiendo las cantidades de nutrientes necesarias para un crecimiento y un desarrollo saludables. Esto puede llevarlo a tener un peso bajo o sobrepeso. Los niños mal alimentados tienden a tener un sistema inmunitario más débil, lo que aumenta sus posibilidades de enfermedades. Los malos hábitos alimentarios de un niño pueden aumentar el riesgo de enfermedades del corazón, presión arterial alta, diabetes tipo 2 o colesterol alto más adelante en la vida.

Los malos hábitos alimentarios incluyen:

- Comer una variedad muy limitada de alimentos.
- Negarse a comer grupos enteros de alimentos, como verduras.
- Comer demasiados alimentos de mala calidad nutricional, como sodas, chips (como papas fritas) y rosquillas.
- Comer en exceso debido a que se le sirven grandes porciones o se le dice "deja limpio tu plato" o "termínalo todo". (Healthwise, El personal de, 2021)

Según (Normativa 146, 2018) Identifique, con la madre, las causas más probables del sobrepeso. Plantea como aconsejaría:

- Aconseje a la madre como abordar las causas.
- Discuta con la madre lo que es factible realizar y que identifique quién le puede apoyar.
- Reconozca su situación y motívela a tomar decisión para mejorar el crecimiento de su niño.

- Establezca metas con la madre. Unas pocas acciones que ella pueda poner en práctica (de dos a tres).
- Verifique, asegúrese que ella ha comprendido y sabe lo que debe hacer.
- Defina con ella la fecha para la próxima evaluación.

(OMS, Crecimiento infantil, 2023) Los patrones de crecimiento infantil de la OMS son una herramienta de diagnóstico utilizada para monitorear y evaluar el estado nutricional de los lactantes y niños pequeños en todo el mundo. Mediante el seguimiento de la estatura y el peso corporal de los niños, los patrones permiten detectar a los niños o las poblaciones que no están creciendo adecuadamente, o que tienen un peso inferior al normal o corren el riesgo de sufrir sobrepeso, y que pueden requerir servicios de salud específicos o respuestas de salud pública.

Los patrones de crecimiento infantil de la OMS incluyen tablas para niños y niñas por separado, que abarcan desde el nacimiento hasta los 5 años. Se utilizan en consultorios médicos, dispensarios y otros establecimientos de salud, así como en instituciones de investigación, organizaciones de promoción de la salud infantil y ministerios de salud.

Problemas de salud

- Problemas óseos y articulares
- Falta de aire, que hace que sea más difícil hacer ejercicio físico, deportes o actividad física
- También puede empeorar los síntomas del asma o provocar asma en los niños.
- Sueño agitado o problemas respiratorios por la noche, como la apnea obstructiva del sueño
- Tendencia a madurar de forma prematura. Los niños con sobrepeso pueden ser más altos y madurar antes desde el punto de vista sexual que sus compañeros, generando expectativas de que se deben comportar según la edad que aparentan en vez de según la edad que tienen en realidad.
- Enfermedades del hígado y la vesícula biliar
- Con esto trae a otras enfermedades como factores de riesgo cardiovascular (como la hipertensión arterial, el colesterol alto y la diabetes) que aparecen en la infancia favorecen el desarrollo de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares en la etapa adulta

- Problemas emocionales (como una baja autoestima) (Health, 2023)

Estado de ánimo

Es el humor o tono sentimental, agradable o desagradable, que acompaña a una idea o situación y se mantiene por algún tiempo. Es un estado, una forma de estar o permanecer, que expresa matices afectivos y cuya duración es prolongada, de horas o días.

A diferencia de las emociones, como el miedo o la sorpresa, un estado de ánimo es menos intenso, más duradero (puede durar horas o días), y menos específico (menos dado a ser activados por un determinado estímulo o evento). En el lenguaje popular se habla de ánimo o humor, en el lenguaje científico, se habla de timia (estado), de función tímica, de afectos (estados psíquicos que expresan matices afectivos).

Los estados de ánimo suelen tener una determinada valencia, o lo que es lo mismo, se suele hablar de buen y de mal estado de ánimo; activado o deprimido. Siendo la eutimia el estado de ánimo normal, esto es, situado entre la hipertimia y la distimia o, más radicalmente, entre la manía y la depresión. (Asociación de mentes abiertas, S.f)

Alternativas alimentos

- Ejercicios

Inculcar a los niños la práctica regular de **ejercicio físico** desde muy pequeños, no sólo favorece su desarrollo físico y cognitivo, sino que les aporta otros beneficios importantes a corto, medio y largo plazo. No cabe duda de que los niños que practican algún tipo de deporte son en general más sanos, felices y tienen mejor rendimiento académico.

- Si practican algún deporte, aprenden a seguir reglas y a crear hábitos.
- Se socializan y mejoran sus habilidades para relacionarse.
- Aumentan sus habilidades motoras.
- Favorece su desarrollo físico, con el crecimiento de sus huesos y músculos.

- Se pueden corregir algunos defectos físicos.
- Duermen mejor.
- Les aleja del sedentarismo, reduciendo el tiempo que dedican a la televisión y los videojuegos.
- Son más sanos, pues la práctica regular **ejercicio físico** les aporta los mismos beneficios para el organismo que a los adultos.

La responsabilidad de los padres es la de motivarles desde muy pequeños, incluso desde los dos años, jugando con ellos, enseñándoles a conocer algunos deportes practicándolos juntos. Más adelante serán ellos los que elijan cuál es el que más les gusta. Lo importante es que crezcan con la inquietud por desarrollar alguna actividad física y, si es con otros niños, mejor. (Seguros de salud Sanitas , 2020) mandado, puede obtener ya sea demasiado o muy poco de los nutrientes que necesita.

Otras formas son de evitar el uso de comidas muy condimentadas y frituras, dar al menor alimentos y refrigerio balanceado de acuerdo a la edad, ofrecer porciones y frecuencias de alimentos y refrigerios de acuerdo a su edad, evitar la presión de comer, compartir las horas de comida en familia y de forma agradable y no consumir comidas preparadas en la calle.

Según (Normativa 146, 2018) Identifique, con la madre, las causas más probables del sobrepeso. Plantea como consejería:

- Aconseje a la madre como abordar las causas.
- Discuta con la madre lo que es factible realizar y que identifique quién le puede apoyar.
- Reconozca su situación y motívela a tomar decisión para mejorar el crecimiento de su niño.
- Establezca metas con la madre. Unas pocas acciones que ella pueda poner en práctica (de dos a tres).

- Verifique, asegúrese que ella ha comprendido y sabe lo que debe hacer.
- Defina con ella la fecha para la próxima evaluación.

Recomendación para la alimentación del niño o niña según el libro de: ATENCION INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) (MINSAL, 2018)

Hasta los 6 meses de edad

Dar lactancia materna las veces que el niño o niña quiera, de día y de noche por lo menos 8 veces en 24 horas hasta que se vacíe el pecho cada vez que lo alimenta.

El niño o niña que es amamantado no necesita tomar agua por que la leche materna contiene suficiente agua.

No darle ningún otro tipo de comida o líquido no es necesario

Explicar los beneficios y ventajas de la leche materna y promover de manera exclusiva.

Hasta los 6 a 8 meses de edad

Dar leche materna todas las veces que el niño o niña quiera.

Añadir los complementos después de la leche por lo menos 8 cucharaditas (1/2 taza) de papillas o sopa espesa de cereales (arroz, frijoles y maíz); raíces molidas (papa, quequisque) vegetales (zanahoria) o frutas recién peladas y molidas (banano).

Darle esos alimentos por lo menos dos veces al día.

De una a dos refrigerios entre comida.

Incluir alimento frito al día. (MINSAL, 2018)

Hasta los 9 a 11 meses de edad

Dar leche materna todas las veces que el niño quiera.

Añadir alimentos después de la leche materna como darle por lo menos 12 cucharadas ($\frac{3}{4}$ tazas) de la misma papilla en su propio plato.

Incrementar la variedad de alimento en forma de trocitos darle estos alimentos 3 veces por día e ir incrementando hasta 6 veces por día dar de un a dos refrigerios incluir un alimento frito al día.

Hasta los 12 a 23 meses de edad

Al año de vida el niño o niña debe comer de todo.

Darle por lo menos 16 cucharadas (1 taza) de comida que se sirva a la familia más media tortilla cuatro veces al día darle dos meriendas nutritivas de fruta o cereales.

Incluir un alimento frito al día continuar alimentando con leche materna hasta los 2 años de edad todas las veces que el niño quiera. (MINSa, 2018)

Mayor de 2 años

Darle 3 comida diarias (por lo menos 24 a 34 cucharadas o $\frac{11}{2}$ a 2 tazas por día), de lo mismo que sirva la familia más 1 tortilla. Dos veces por día darle merienda como: frutas, cereales o comida.

Incluir alimentos fritos al día.

Dar 2 refrigerios o meriendas. (MINSa, 2018)

IV. PREGUNTAS DIRECTRICES

¿Cómo es la alimentación de los niños con sobre peso?

¿Cuáles son las causas que puede con llevar a un niño a sobre peso?

¿Cuáles son las complicaciones que puede presentar un niño con sobre peso?

¿Cuáles han sido las alternativas que puede emplear las madres para mejorar la salud del niño con sobre peso?

¿Cuál es el tipo de alimentación según edad de los niños en sobre peso en relación a la percepción de la madre?

V. DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 Área y localización del estudio:

El Barrio San Pedro está ubicado de la ciudad de Bluefields de la Región Autónoma Costa Caribe Sur, colinda al norte con el Barrio Teodoro Martínez, sur con la carretera de Bluefields, este con Fátima y oeste con San Mateo y cementerio. Tiene una extensión territorial de 3.3 km² y forma parte del sector número 13 de la ciudad, cuenta con un puesto de salud, ubicado entre a la casa materna y Hospital Regional, el puesto de salud tiene un total de 6 personal que forma parte del grupo integral de salud intercultural, atienden una población estimada de 2,795 habitantes, dentro del cual 396 son niños menores de 6 años.

5.2 Tipo de estudio:

El tipo de estudio fue descriptivo, de enfoque cualitativo, de corte transversal, ya que se pretende identificar y definir las características y la percepción de las madres en relación a la alimentación de los niños con sobre peso, mediante los datos cualitativos y cuantitativos se obtuvo una realidad más concreta del problema, en un periodo de tiempo determinado.

5.3 Población y muestreo:

Estuvo constituida por 20 madres de niños con sobrepeso que equivale al 100% de la población el cual se obtuvo por un muestreo por conveniencia.

5.4 Unidad de análisis:

Fueron las madres de niños con sobre peso, que están en el censo de vigilancia promoción crecimiento y desarrollo del GISI San Pedro, barrio San Pedro, ciudad de Bluefields.

5.5 criterios de selección de muestra

5.5.1 Criterio de inclusión

Madres de niños con sobrepeso que deseen participar en el estudio.

Madres de niños con sobrepeso que estaban en el censo de vigilancia promoción crecimiento y desarrollo en el GISI de San Pedro.

Madres de niños con sobrepeso que estaban presente en casa el día que se realice la visita domiciliar para recolectar la información.

5.5.2 Criterio de Exclusión

Madres de niños con sobrepeso que no deseen participar en el estudio.

Madres de niños que no estén en sobrepeso de acuerdo al censo de vigilancia promoción crecimiento y desarrollo del GISI de San Pedro.

Madres de niños con sobrepeso que no estaban en casa el día que se realizó la visita domiciliar para recolectar información.

Madres de niños con sobrepeso que sean del barrio San Pedro y no asistan al GISI de San Pedro.

5.6 Técnica e instrumento de investigación

La información se obtuvo mediante la aplicación de una encuesta directa dirigida a madres de niños con sobre peso del Barrio San Pedro, las cuales asisten al GISI San Pedro, el cuestionario estuvo estructurada con preguntas abiertas y cerradas relacionadas al tema de investigación.

5.7 Análisis de datos

Para el análisis de la información se utilizó Excel intermedio, posteriormente se hizo un análisis descriptivo de las respuestas como resultados obtenidos de la entrevista, los cuales se presentaron en tablas de frecuencia simple, se utilizará el paquete de Office versión 2013 para el desarrollo de la información, el programa de Microsoft Word para el procesamiento de la información y Power Point para la presentación de los resultados de la investigación.

5.8 Aspecto ético

Con el permiso de la subdirección de la escuela de enfermería, se realizó visita al puesto de salud San Pedro para identificar las problemáticas de salud más frecuentes en los últimos 6 meses, posterior se priorizara la selección del problema de salud en conjunto con el grupo integral de salud intercultural de la unidad de salud de acuerdo a los datos registrados; una vez al obtener el problema priorizado se realizara trabajo de campo- visita domiciliar, se presentará el carné estudiantil de la universidad y se explicará el motivo de la investigación que se llevará a cabo solicitando participación a las madres de niños con sobre peso, se les informará que la información recolectada será de carácter confidencial solo con fines de estudio.

5.9 Operalización de variables

5.9.1 Características socio demográfica

Variables	Concepto	Indicador	Valor / Escala
Características socio demográficas	Conjunto de características biológicas, socio económico, cultural que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles.	Edad de la madre	15-19 años 20- 34 años 35- 49 años 50 a más años
		Etnia	Mestizo Creole Miskito Otro grupo étnico
		Estado civil	Unión libre Soltera Casada Divorciada Viuda
		Religión	Evangélico Pentecostal Católico Moravo Otro
		Nivel académico de las madres	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa secundaria incompleta Analfabeta

		Edad del niño	0-6 meses 6- 8 meses 9- 11 meses 12-23 meses Mayor de 24 meses
		Ultimo Peso del niño en su cita de control de niño sano	Peso en kilogramos
		Ultimo IMC del niño en su cita de control del niño sano	Percentil de masa corporal

5.9.2 Percepción de las madres en relación a la alimentación

Variables	Concepto	Indicador	Valor / Escala
Percepción de las madres en relación a la alimentación	Es el humor o tono sentimental, agradable o desagradable, que acompaña a una idea o situación y se mantiene por algún tiempo. Es un estado , una forma de estar o permanecer, que expresa matices afectivos y cuya duración es prolongada, de horas o días.	Alimentación saludable	Respuesta
		Importancia de peso adecuado en niños	Si No Porque
		Creencia de sobre peso en niños	Físico agradable Normal Preocupante
		Signos de sobre peso en niños	Peso para la longitud o talla (índice de masa corporal) en la puntuación Z2 o por encima
		Causas del sobre peso	Hereditario Exceso de golosina Cereales con alta tasa de azúcares Menor disposición para preparar la comida casera
		Impresión diagnóstica de su niño en sobre peso	Positivo Negativo Porque

		<p>Problemas de salud que ha presentado su niño a partir de su diagnóstico</p>	<p>Problemas óseos y articulares</p> <p>Limitación de ejercicios físicos</p> <p>Falta de aire</p> <p>Asma</p> <p>Apnea del sueño</p> <p>Tendencia a madurar de forma prematura (más altos y madurar antes desde el punto de vista sexual)</p> <p>Enfermedades del hígado y la vesícula biliar</p> <p>Enfermedades cardiovasculares</p> <p>Hipertensión arterial</p> <p>Colesterol alto y triglicéridos</p> <p>Diabetes</p>
--	--	--	--

			<p>Problemas emocionales (como una baja autoestima)</p> <p>Dieta poco saludable</p> <p>Trastorno de alimentación</p> <p>Consumo de sustancias</p>
		<p>Alternativas/ estrategia a implementar para mejorar su diagnóstico del niño con sobre peso</p>	<p>Ejercicio físico</p> <p>Alimento y refrigerio balanceado de acuerdo a la edad</p> <p>Porción y frecuencia de alimentos y refrigerios de acuerdo a la edad</p> <p>Evitar la presión de comer</p> <p>Compartir las horas de comida en familia y de forma agradable</p> <p>No consumir comidas preparadas en la calle</p> <p>Evitar el uso de comidas</p>

			condimentadas y frituras
		Alimentos saludables	Lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses Lactancia materna hasta los dos años Complementación de alimentos inocuos y nutritivos Alimentos complementarios sin sal ni azúcar

5.9.3 Tipo de alimentación según edad de los niños en relación a la percepción de la madre.

Variable	Concepto	Indicador	Valor/Escala
Tipo de alimentación según edad de los niños en relación a la percepción de la madre	Es por la que reconocemos los objetos, las personas, los lugares, etc. de un modo automatizado, sin exigir un esfuerzo, concentración, o conocimiento especial también se puede conceptualizar como la forma en la que el cerebro interpreta las sensaciones que recibe para formar una impresión inconsciente o consciente de la realidad física de su entorno.	Alimentación del niño de acuerdo a su edad	Respuesta
		Frecuencia de alimentación del niño de acuerdo a su edad	Respuesta
		Refrigerio o merienda que consume el niño de acuerdo a su edad	Respuesta
		Frecuencia de meriendas o refrigerios para el niño de acuerdo a su edad durante todo el día	Respuesta
		Bebida que toma el niño para acompañar los alimentos	Respuesta

VI. DISCUSIÓN Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Características socio demográficas

Tabla 1 Edad de las madres de los niños con sobre peso

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15-19	2	10
20-34	10	50
35-49	8	40
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto a las edades de las madres sobre salió el grupo etario entre las edades de 20-34 años con 50 % (10), seguido de 35 -49 años con 40 % (8), por último y con menos prevalencia esta las edades de 15-19 años con un 10 % (2) sin embargo cabe mencionar que la edad de 50 a más años tuvo un valor de 0% (0) de madres encuestadas.

Según lo que plantea (MedlinePlus, 2021) la edad marca una época dentro del período existencial o de vigencia. Así hablamos de época de oro o dorada como la de mayor plenitud o esplendor, y dentro de la vida humana reconocemos la edad de la niñez, de la juventud, de la adultez o de la vejez, que comprenden grupos de edades.

Tabla 2 Etnia de las madres con niños en sobre peso

Etnia	Frecuencia	Porcentaje
Mestizo	19	95
Miskito	1	5
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En relación a la etnia de las madres encuestadas el grupo étnico que sobresalió fue el mestizo con 95% (19) posterior fue la etnia misquita con 5% (1); por consiguiente, se reflejó con un 0% (0) de la etnia creole, rama, mayagna y garífuna de las madres encuestadas. (Significados, S.f) señala que una etnia es una comunidad humana que comparte un conjunto de rasgos de tipo sociocultural, al igual que afinidades raciales.

Los grupos étnicos tienen, en general, un origen común, así como una historia y una tradición que los unen como pueblo. Trasmiten de generación en generación su lengua, sus costumbres, usos, valores, creencias e instituciones, así como el conjunto de expresiones artísticas que forman parte de su acervo cultural (música, danza, poesía, etc.) dentro de esto la gastronomía, y la gastronomía es variado de acuerdo a la cultura o grupo étnico de cada persona.

Tabla 3 Estado civil de las madres de niños con sobre peso

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Unión libre	5	25
Soltera	12	60
Casada	3	15
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto al estado civil de las madres de los niños con sobre peso; hubo mayor predominancia del estado civil solteras con 60% (12) posterior a las que se encuentran en una situación sentimental de unión libre con 25 % (5) y con menor valor porcentual el estado civil de casada con 15% (3); por consiguiente, se reflejó con un 0% (0) del estado civil divorciada y viuda de las madres encuestada.

Según (Wikipedia , S.f) detalla que es la situación de las personas físicas de terminada por sus relaciones familiares, prevalente del matrimonio o del parentesco que establece ciertos derechos y deberes; es la situación estable o permanente en la que se encuentra una persona física en relación con sus circunstancias personales y con la legislación, y que va a determinar la capacidad de obrar y los efectos jurídicos que posee cada individuo.

Tabla 4 Religión de las madres de los niños con sobre peso

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	11	55
Evangélica	6	30
Pentecostal	3	15
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Con respecto a las creencias religiosas de madres encuestadas; una vasta cantidad profesan la fe católica con 55% (11), seguido de las que practican la fe evangélica con 30% (6), continuado de 15% (3) quienes practican al credo pentecostal); por consiguiente, se reflejó con un 0% (0) de la religión morava y otras religiones a las madres y tutoras entrevistadas. La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado.

Las religiones son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual (Significados , S.f), de acuerdo a esta definición argumentamos en que muchas prácticas religiosas influyen sobre el vivir diario en la vida natural que lo espiritual, es decir no va acorde a la palabra, este se desvía; en este caso algunos alimentos son considerados no apropiados para muchos padres o tutores, aunque pertenezcan a un grupo religioso deben de apegarse a la palabra r tomando en cuenta que se debe de cuidar el hombre externo en su aspecto y bienestar (salud), tanto como el interno y la glotonería es pecado ante Dios.

Tabla 5 nivel académico de las madres de niños con sobre peso

Nivel académico	Frecuencia	Porcentaje
Primaria completa	4	20
Primaria incompleta	9	45
Secundaria completa	2	10
Secundaria incompleta	4	20
Analfabeta	1	5
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Con respecto al nivel académico de las madres de niños con sobre peso sobre salió primaria incompleta con 45% (9), prosiguió con el mismo valor cada uno primaria completa y secundaria incompleta con el 20% (4), luego continua secundaria completa con el 10% (2), y con menor valor porcentual analfabeta con 5% (1).

Tabla 6 Edad en meses del niño en sobre peso

Edad en meses	Frecuencia	Porcentaje
0-6	2	10
6-8	6	30
9-11	3	15
12-23	6	30
24-47	2	10
47-72	1	5
Total	20	100

Con respecto a las edades en meses de los niños con sobrepeso; prevalecieron con el mismo valor frecuencial los niños entre las edades de 6 a 8 y 12 a 23 meses con 30 % (6) cada uno seguido de la edad de 9 a 11 con el 15% (3), continua las edades de 0 a 6 meses y de 24 a 47 meses igualmente con el mismo valor cada uno con el 10 % (2), por consiguiente de 47 a 72 meses con 5 % (1).

Tabla 7 Peso en kilogramos del niño con sobre peso

Peso del niño en kg	Frecuencia	Porcentaje
25	1	5
17	1	5
15.4	7	35
15	4	20
12	2	10
11.5	2	10
10.9	1	5
10.5	1	5
8.2	1	5
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Referente al peso de los niños 15.4 kilogramos sobre salieron con un mayor valor proporcional de 35% (7), seguido de los niños/as de 15 kilogramos con 20% (4), continuamente por un igual valor proporcional de 10% (2) con los niños de 12 y 11.5 kilogramos, sin embargo, hubo un igual valor proporcional de 5% (1) para los niños/as con peso único de 25 kilogramos, 17 kilogramos, 10.9 kilogramos, 10.5kilogramos, 8.2kilogramos.

Según (Jose, 2013) el peso corporal es la fuerza que genera la gravedad sobre el cuerpo humano, por ende, es necesario e importante determinar e interpretar el peso del niño/a para poder evaluar y clasificar para así indicar su crecimiento el niño/a por medio de en las tablas de puntuación Z para tratarlo, según lo que establece (MINSa, 2018) al tener un peso por encima de Z2 el menor puede tener una sospecha de problema en del crecimiento.

Tabla 8 Índice de masa corporal de los niños con sobre peso

Índice de masa corporal	Frecuencia	Porcentaje
22	5	25
21	2	10
20	3	15
19	10	50
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En base al índice de masa corporal de niños con sobre peso; prevaleció el índice de masa corporal de 19 con 50% (10), seguido 22 que equivale a 25% (5), por consiguiente, el índice de masa corporal de 20 que equivale a 15% (3), continuado por un índice de masa de 21 que representa el 10% (2).

De acuerdo a lo que establece (MINSA, 2018) el índice de masa corporal define el peso y la longitud o talla del menor, si esta marca Z2 o por encima de la línea de puntuación Z2 (16), indica que el menor está en sobre peso, por encima de Z3(20) indica obesidad, ambas indican una sospecha de problema en del crecimiento del menor. Por consiguiente, es importante argumentar en comparación a la referencia y según el resultado se puede hacer constar de que 35 % de niños que estaban en sobre peso pasaron a un índice de masa corporal más alto, siendo este la obesidad, el cual implica dificultades en su crecimiento y desarrollo de acuerdo a su edad.

Según la (OMS, 2023) Los patrones de crecimiento infantil incluyen tablas para niños y niñas por separado, que abarcan desde el nacimiento hasta los 5 años. Se utilizan en consultorios médicos, dispensarios y otros establecimientos de salud, así como en instituciones de investigación, organizaciones de promoción de la salud infantil y ministerios de salud.

Tabla 9 Percepción de alimentación saludable por las madres

Percepción de alimentación saludable	Frecuencia	Porcentaje
Pollo frito con arroz y banana	7	35
Leche materna con complementos de sopa con quequisque, atol	4	20
Atoles de maizena, tortillas de maíz, fritos	3	15
Arroz con frijoles	2	10
Tortillas con queso	2	10
Pan con mantequilla y café	2	10
Total	20	100

Fuente. Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

De acuerdo a los datos obtenidos en cuanto a la percepción de las madres consideran que la alimentación saludable consiste en comer pollo frito con arroz y banano con 35% (7), continuado por 20% (4) que refieren la leche materna con complementos de sopas con quequisque, seguido de 15% (3) que refirió los atoles de maizena, tortillas de maíz y fritos, sin embargo, hubo igual valor proporcional de 10% (2) por arroz con frijoles, tortillas con queso y pan con mantequilla y café.

En relación a (El personal de Healthwise, 2021) alimentarse en forma saludable significa comer una variedad de alimentos para que su hijo reciba los nutrientes (como proteínas , carbohidratos , grasas, vitaminas y minerales) que necesita para un crecimiento normal. Si su hijo come una gran variedad de alimentos básicos en forma regular, estará bien nutrido.

No obstante, argumentamos en base a lo que establece estas definiciones en que si no se obtiene una alimentación balanceada o variada y se consume los mismos alimentos diariamente el niño/a no obtendrá los nutrientes necesarios para poder desarrollarse y estar saludable.

Tabla 10 Importancia del peso adecuado en niños con sobrepeso

Importancia del peso adecuado	Frecuencia	Porcentaje
Las madres respondieron que Si, porque así mantienen una vida saludable sin ninguna enfermedad	12	60
Las madres respondieron que No, porque con el peso que tiene mi niño lo veo bonito	8	40
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Con respecto a la percepción de las madres sobre la importancia de mantener un peso adecuado de los niños con sobre peso, sobresalió la respuesta Si , porque así mantienen una vida saludable sin ninguna enfermedad con un 60% (12), sin embargo 40% (8) refirieron que no es importante porque con el sobrepeso que tiene el niño ellas como madres lo ven bonito, es decir es un niño hermoso.

De acuerdo a la respuesta se puede argumentar en que hay un porcentaje de madres que no están conscientes de las complicaciones que puede conllevar un sobrepeso en un niño por solo tomar en cuenta el aspecto físico o agradable para ellas, esto pueden producir un problema de crecimiento del menor. Este argumento se respalda con lo que plantea (El personal de Healthwise, 2021) refieren que el ser humano no debe olvidar que una alimentación balanceada o completa trae como consecuencia una lista de beneficios como: mínimas probabilidades de desarrollar enfermedades, control del colesterol, aminora el riesgo de problemas cardiacos, reduce la presión sanguínea, mejora el sistema inmunológico, entre otros.

Tabla 11 Creencia del sobre peso en los niños

Creencia del sobre peso en los niños	Frecuencia	Porcentaje
Las madres respondieron Preocupante por qué el sobre peso puede afectar la salud de mi niño	12	60
Las madres respondieron que su niño tiene un Físico agradable	8	40
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto a la interrogante planteada sobre la creencia de las madres con respecto al sobre peso en los niños, sobresalió con 60% (12) como una respuesta preocupante por qué el sobre peso puede afectar la salud de mi niño, continuado por 40% (8) quienes lo deducen como un físico agradable, por consiguiente, un 0% (0) reconoció que no es algo normal. Es importante argumentar, en que la creencia de cada persona radica desde su punto vista, conocimiento sea que tenga un nivel educativo superior o no, es decir este será un pensamiento o una idea la cual la persona asume que es la correcta para ella misma, en base a sus creencias, cultura, normas o tradiciones establecidas entre grupos de persona que comparten la misma convicción.

Tabla 12 Signos presente en un niño con sobrepeso

Signos	Frecuencia	Porcentaje
Las madres respondieron Peso para la longitud o talla (índice de masa corporal) en la puntuación Z2 o por encima	20	100
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Con respecto a la interrogante planteada sobre los signos presente en un niño con sobrepeso, sobresalió con el 100% (20) es el peso para la longitud o talla (índice de masa corporal) en la puntuación Z2 o por encima. Sin embargo, es importante señalar y argumentar en lo que define (Aducin, 2017) el sobre peso es el hecho de pesar demasiado con relación a la estatura que tiene el individuo este es el primer paso a la obesidad si no tiene el manejo adecuado, se está hablando de que existe un grado de sobrepeso y se requiere de atención para no tener complicaciones. En su origen se involucran factores genéticos y ambientales que determinan un trastorno metabólico que conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal para el valor esperado según el sexo, talla y edad del individuo.

De igual forma (MINSA, 2018) plantea que el IMC (índice de masa corporal) define el peso y la longitud o talla del menor, si esta marca por en o por encima de la línea de puntuación Z2 (16), indica que el menor está en sobre peso, lo que indica una sospecha de problema en del crecimiento.

Tabla 13 Causas que predisponen al niño al sobrepeso

Causas que predisponen al niño al sobrepeso	Frecuencia	Porcentaje
Hereditario	2	10
Exceso de golosinas	3	15
Cereales con alta taza de azúcares	5	25
Menor disposición para preparar comida casera	10	50
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto relación a las causas que predisponen al niño al sobrepeso, sobre salió como respuesta menor disposición para preparar comida casera con 50% (10), por consiguiente, otra causa es el uso de cereales con alta taza de azúcares con 25% (5), seguido exceso de golosinas con 15% (3) y un 10% (2) lo estableció como hereditario.

Argumentamos y relacionamos este resultado con lo que plantea (clínica Pueyrredón, 2017) ya que el incremento de estos casos es alarmante, las causas principales de esta epidemia mundial es: la falta de actividad física, el uso excesivo “pantallas, la cultura de los juegos, la falta de tiempo y comprensión de las consecuencias, la gran exposición a publicidades de golosinas y alimentos poco saludables (Dos de cada tres publicidades corresponden a este tipo de productos) y la menor disponibilidad de tiempo para preparar comidas caseras, comer en familia, niños más expuestos a alimentos ultra-procesados e hipercalóricos, con altos contenidos de azucars y sodio.

Tabla 14 Impresión diagnóstica de su niño en sobre peso

Impresión diagnóstica	Frecuencia	Porcentaje
Las madres respondieron Negativo, porque el sobrepeso puede afectar la salud de mi niño	12	60
Las madres respondieron Positivo, porque mi niño se mira bien hermoso con el aspecto físico	8	40
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto a la impresión diagnóstica del niño en sobre peso por parte de las madres o tutoras, el 60% (12) respondieron con mayor frecuencia en que este es negativo, porque el sobrepeso puede afectar la salud de mi niño, por consiguiente, el 40% (8) lo consideraron positivo, porque de acuerdo a ellas, el niño se mira bien hermosos con el aspecto físico que tiene.

Por lo que citamos lo que plantea (OMS, Crecimiento infantil, 2023) quienes indican que los patrones de crecimiento infantil son una herramienta de diagnóstico utilizada para monitorear y evaluar el estado nutricional de los lactantes y niños pequeños en todo el mundo; mediante el seguimiento de la estatura y el peso corporal de los niños, los patrones permiten detectar a los niños o las poblaciones que no están creciendo adecuadamente, o que tienen un peso inferior al normal o corren el riesgo de sufrir sobrepeso, y que pueden requerir servicios de salud específicos o respuestas de salud pública.

Tabla 15 Problemas de salud ha presentado el niño a partir de que fue diagnosticado con sobrepeso

Problema de salud a partir del diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje
Limitación de ejercicio físico	1	5
Físico que no aparenta su edad	4	20
Apnea del sueño o sueño agitado	2	10
Problemas emociones	1	5
Trastorno de la alimentación	3	15
Dieta poco saludable	9	45
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto a los problemas de salud que ha presentado el niños a partir de que fue diagnosticado con sobrepeso, según las madres encuestadas, el 45% (9) respondieron con mayor predominancia, que el menor ha presentado una dieta poco saludable, por consiguiente 20% (4) refiere que el menor presenta un físico que no aparenta su edad, seguido 15% (3) quienes señalaron que el menor tiene un trastorno de alimentación; un 10% (2) señalo que el menor ha presentado apnea del sueño, conocido también como un sueño agitado; cabe señalar que hubo igual valor proporcional de 5% (1) quienes refirieron que el niño ha presentado limitación de ejercicio físico y problemas emocionales. Sin embargo, es importante señalar que 0% (0) de los menores han presentado problemas óseos articulares, falta de aire, asma, enfermedad del hígado y vesícula biliar, hipertensión arterial, colesterol alto y triglicéridos, diabetes, consumo de sustancias.

En relación a lo que plantea, (Health, 2023) refiere que algunos de los problemas de salud son óseos y articulares, falta de aire, que hace que sea más difícil hace ejercicio físico, deportes o actividad física. También puede empeorar los síntomas del asma o provocar asma en los niños, sueño agitado o problemas respiratorios por la noche, como la apnea obstructiva del sueño, una

tendencia a madurar de forma prematura. Los niños con sobrepeso pueden ser más altos y madurar antes desde el punto de vista sexual que sus compañeros, generando expectativas de que se deben comportar según su edad que aparentan en realidad; así también como tener enfermedades del hígado y la vesícula biliar. Consigo traen otros problemas de salud como factores de riesgo cardiovascular (como la hipertensión arterial, el colesterol alto y la diabetes) que aparecen en la infancia favorecen el desarrollo de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares en la etapa adulta; los niños también pueden tener problemas emocionales (como una baja autoestima).

Tabla 16 Alternativa / estrategia para mejorar el diagnóstico del niño con sobre peso

Alternativas/ estrategia	Frecuencia	Porcentaje
Ejercicio físico	12	60
compartir las horas de comidas en familia y de forma agradable	3	15
No consumir comida preparadas en la calle	1	5
Evitar el uso de comidas condimentadas y frituras	1	5
Evitar la presión de comer	1	5
Ofrecer porción y frecuencia de alimentos y refrigerio de acuerdo a la edad	1	5
Dar alimentación y refrigerio balanceada de acuerdo a la edad del niño	1	5
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En base a la alternativa / estrategia que se puede emplear para ayudar a su niño en sobre peso a mejorar su diagnóstico el 60% (12) de las madres encuestadas respondieron realizar el ejercicio físicos, seguido del 15% (3) quien refirió compartir las horas de comidas en familia y de forma agradable, por consiguiente y con igual valor proporcional de 5% (1) señalaron no consumir comida preparada en la calle, evitar el uso de comida condimentada y fritura, evitar la presión de comer, ofrecer porción y frecuencia de alimentos y refrigerio de acuerdo a la edad, dar alimentos y refrigerio balanceado de acuerdo a la edad.

De acuerdo a la que plantea (Seguros de salud Sanitas , 2020) inculcar a los niños la práctica regular de ejercicio físico desde muy pequeños, no sólo favorece su desarrollo físico y cognitivo, sino que les aporta otros beneficios importantes a corto, medio y largo plazo. No cabe duda de que

los niños que practican algún tipo de deporte son en general más sanos, felices y tienen mejor rendimiento académico.

Por consiguiente, otras formas son de evitar el uso de comidas muy condimentadas y frituras, dar al menor alimentos y refrigerio balanceado de acuerdo a la edad, ofrecer porciones y frecuencias de alimentos y refrigerios de acuerdo a su edad, evitar la presión de comer, compartir las horas de comida en familia y de forma agradable y no consumir comidas preparadas en la calle.

Según (Normativa 146, 2018) Identifique, con la madre, las causas más probables del sobrepeso. Plantea como consejería: Aconseje a la madre como abordar las causas, discuta con la madre lo que es factible realizar y que identifique quién le puede apoyar, reconozca su situación y motívela a tomar decisión para mejorar el crecimiento de su niño, establezca metas con la madre. Unas pocas acciones que ella pueda poner en práctica (de dos a tres), verifique, asegúrese que ella ha comprendido y sabe lo que debe hacer y defina con ella la fecha para la próxima evaluación.

Tabla 17 Alimentos considerados saludables para el consumo del niño

Alimentos considera saludable para el consumo	Frecuencia	Porcentaje
Lactancia materna	2	10
Lactancia materna hasta los 2 años	5	25
Alimentos complementarios inocuos y nutritivos	10	50
Alimentos complementarios sin sal ni azúcares	3	15
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Con respecto a los alimentos considerados a saludables para el consumo del niño el 50% (10) de las madres respondieron que son los alimentos complementarios inocuos y nutritivos, seguido de 25% (5) quienes indicaron la lactancia materna hasta los 2 años, por consiguiente 15% (3) señalaron los alimentos complementarios sin sal ni azúcares y por último 10% (2) respondieron a la lactancia materna saludable.

Según (El personal de Healthwise, 2021) Alimentarse en forma saludable significa comer una variedad de alimentos para que su hijo reciba los nutrientes (como proteínas , carbohidratos , grasas, vitaminas y minerales) que necesita para un crecimiento normal. Si su hijo come una gran variedad de alimentos básicos en forma regular, estará bien nutrido. Argumentamos en decir que este será en base a la edad del menor, en los primeros seis meses de vida solo se inicia la lactancia de forma exclusiva y por consiguiente a los seis meses se inicia la alimentación complementaria, la lactancia puede ser hasta los dos años siempre y cuando este sea complementado con los alimentos de acuerdo a la edad del menor.

Tipo de alimentación según la edad de los niños con sobre peso en relación a la percepción de la madre

Tabla 18 Tipo de alimento y frecuencia de alimentación de 0 a 6 meses

Edad en meses	Tipos de alimentos	Frecuencia de los alimentos	Frecuencia	Porcentaje
0 – 6	Lactancia materna más atol	12 a 15 veces al día	2	100
Total			2	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Con respecto al Tipo de alimento y frecuencia de alimentación de 0 a 6 meses con alimentación basada en lactancia materna más atol, con frecuencia de 12 a 15 veces al día.

Con el 100% (2).

En comparación a (Normativa 146, 2018) la alimentación de las edades de 0 a 6 meses debe de dar lactancia materna las veces que el niño o niña quiera, de día y de noche por lo menos 8 veces en 24 horas hasta que se vacíe el pecho cada vez que lo alimenta. Discutimos en que y de acuerdo a los resultados obtenidos a nuestro punto de vista analizamos que las madres exceden las cantidades de veces en amamantar a su bebe y lo complementan antes de los 6 meses.

Tabla 19 Tipo de alimento y frecuencia de alimentación de 6 a 8 meses

Edad en meses	Tipo de alimentos	Frecuencia de alimentos	frecuencia	Porcentaje
6 - 8 meses	Lactancia materna las veces que el niño quiera + el mismo alimento que se sirve la familia + papillas o sopas de raíces majadas de 1 a 2 alimentos fritos al día	3 veces al día	5	83
	leche en fórmulas + papillas, raíces majadas 1 alimento frito		1	17
Total			6	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Por consiguiente, el 83.34 % (5) para la edad de 6 a 8 meses con lactancia materna las veces que el niño quiera + el mismo alimento que se sirve la familia + papillas o sopas de raíces majadas, 1 a 2 alimentos fritos al día, con frecuencia de 3 veces al día sin embargo 16.66 % (1) da leche en fórmula más papas, raíces majadas y un alimento frito, con una frecuencia de 3 veces al día.

En relación a la edad de 6 a 8 meses y lo que establece el (Normativa 146, 2018) dar leche materna toda la vez que el niño o niña quiera. Añadir los complementos después de la leche por lo menos 8 cucharaditas (1/2taza) de papillas o sopa espesa de cereales (arroz, frijoles y maíz). raíces majadas (papa, quequisque) vegetales (zanahoria) o frutas recién peladas y majadas (banano). Argumentamos de acuerdo a esta referencia en que las madres aumentan la frecuencia de alimentación para el menor, sin embargo, es importante señalar que una de las madres o tutores ofrecen/dan leche en formula en vez de lactancia materna al menor.

Tabla 20 Tipo de alimento y frecuencia de alimentación de 9 a 11 meses

Edad en meses	Tipo de alimentos	Frecuencia de alimentos	Frecuencia	Porcentaje
9 - 11 meses	lactancia materna las veces que el niño quiera +papillas con caldo + gallipato, pollo	5 veces al día	3	100
Total			3	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Continuado con el 100% (3) para la edad de 9 a 11 meses con lactancia materna las veces que el niño quiera +papillas con caldo más gallopinto, pollo, con frecuencia de 5 veces al día.

Según las edades de 9 a 11 meses y en relación al estudio realizado podemos comparar los resultados con (Normativa 146, 2018) debe de dar leche materna todas las veces que el niño quiera. Añadir alimentos después de la leche materna como darle por lo menos 12 cucharadas ($\frac{3}{4}$ tazas) de papilla en su propio plato. Incrementar la variedad de alimento en forma de trocitos darle estos alimentos 3 veces por día e ir incrementando hasta 6 veces por día, incluir un alimento frito al día. En relación a esto argumentamos en que las madres llevan un buen control o manejo de alimentación y frecuencia indicadas para su edad.

Tabla 21 Tipo de alimento y frecuencia de alimentación de 12 a 23 meses

Edad en meses	Tipo de alimentos	Frecuencia de alimentos	Frecuencia	Porcentaje
12 - 23 meses	Lactancia materna las veces que el niño o niña quiera, de lo mismo que se sirve la familia carne, arroz, frijoles, tortillas, banano, pollo, queso, crema y 2 alimentos fritos al día.	5 -3 veces al día	6	100
Total			6	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto a los tipos de alimentos y frecuencias de alimentación de acuerdo a la edad prevaleció con el 100% (6) la edad de 12 a 23 meses con lactancia materna las veces que el niño o niña quiera, de lo mismo que se sirve la familia carne, arroz, frijoles, tortillas, banano, pollo, queso, crema, 2 alimentos fritos al día, con una frecuencia de 5 a 3 veces al día.

Según (MINSA, 2018) para la edad de 12 a 23 meses, al año de vida el niño debe comer de todo. Darle por lo menos 16 cucharadas (1 taza) de comida que se sirva a la familia más media tortilla cuatro veces al día. Incluir un alimento frito al día continuar alimentando con leche materna hasta los 2 años de edad todas las veces que el niño quiera. Se puede argumentar en base al marco teórico que las madres o tutores exceden la frecuencia de la alimentación del menor.

Tabla 22 Tipo de alimento y frecuencia de alimentación de mayor de 2 años

Edad en meses	Tipos de alimentos	Frecuencia de los alimentos	Frecuencia	Porcentaje
Mayor de 2 años	alimentos del mismo que se sirve la familia pollo, arroz, frijoles, banano, queso, crema, nacatamal, 2 alimentos fritos al día	5 veces al día	2	100
Total			2	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto a las edades de 24 a 47 meses con alimentos del mismo que se sirve la familia pollo, arroz, frijoles, banano, queso, crema, nacatamal 5 veces al día y 2 alimentos fritos al día con 100% (2).

En comparación con los resultados y según (Normativa 146, 2018) para los niños mayores de 2 años, se debe dar 3 comida diarias (por lo menos 24 a 34 cucharadas, o 1/2 a 2 tazas por día), de lo mismo que sirva la familia aumentan la frecuencia de los alimentos de acuerdo a la edad del menor.

Tabla 23 Tipo de alimento y frecuencia de alimentación en mayores de 2 años

Edad en meses	Tipos de alimentos	Frecuencia de los alimentos	Frecuencia	Porcentaje
Mayores de 2 años	Alimentos del mismo que se sirve la familia pollo, arroz, frijoles, banano o tortilla, queso, 2 alimentos fritos al día	4 veces al día	1	100
Total			1	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

Con respecto al tipo de alimento y frecuencia de acuerdo a la edad de mayores de 2 años con alimentos del mismo que se sirve la familia pollo, arroz, frijoles, banano o tortilla, queso 4 veces al día y 2 alimentos fritos al día con el 100% (1)

En comparación con los resultados y según (Normativa 146, 2018) para los niños o niñas mayores de 2 años, se debe dar 3 comida diarias (por lo menos 24 a 34 cucharadas, o 1/2 a 2 tazas por día), de lo mismo que sirva la familia más 1 tortilla. Incluir alimentos fritos al día. Argumentamos según los resultados en que las madres aumentan la frecuencia de los alimentos de acuerdo a la edad del menor.

Tabla 24 Tipo de refrigerio o merienda ofrece al niño o niña

Tipo de refrigerio o merienda ofrece al niño o niña y cuantas veces al día	Frecuencia	Porcentaje
Atol de maizena con leche 6 veces al día	8	40
Jugo de lata o gaseosa con galletas 5 veces al día	5	25
Pollo frito con tajadas o papas fritas 4 veces al día	3	15
Plátano frito con queso 4 veces al día	2	10
Nacatamal 2 veces al día	1	5
Tacos y enchiladas 1 ves al día	1	5
Total	20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto al tipo de refrigerio o merienda el 40% (8) de las madres o tutoras entrevistadas respondieron atol de maizena 6 veces al día, seguido del 25% (5) ofrecen jugo o gaseosa con galletas 5 veces al día, por consiguiente, con 15% (3) optan como merienda pollo frito con tajada o papas fritas 4 veces al día, seguido de 10% (2) ofrecen plátano frito con queso 4 veces al día, por consiguiente y con igual valor proporcional de 5% (1) ofrecen nacatamal 2 veces al día y tacos o enchiladas 1 vez al día.

Según (Normativa 146, 2018) refiere que la merienda debe ser nutritiva, con frecuencia de 2 a 3 veces al día de acuerdo a la edad del niño o niña, en comparación a los resultados obtenidas argumentamos en que las madres no dan al niño o niña una merienda nutritiva y la frecuencia del que ofrecen se excede de lo que es indicado según la edad del niño.

Tabla 25 Tipo de bebida toma el niño de acuerdo a la edad

Edad de los niños	Tipo de bebida que toma el niño	Frecuencia	Porcentaje
0 – 6	Leche, agua y fresco natural	2	10
Sub total		2	10
6 – 8	Leche, agua, fresco natural y jugo de lata	6	30
Sub total		6	30
9 – 11	Leche, fresco natural, gaseosa y café con leche	3	15
Sub total		3	15
12 – 23	Leche, fresco natural, agua, jugo de lata y gaseosa	6	30
Sub total		6	30
24 – 47	Leche, agua, fresco natural, gaseosa y jugo de lata	2	10
Sub total		2	10
48 – 60	Café con leche, agua, fresco natural y gaseosa	1	5
Sub total		1	5
Total		20	100

Fuente: Encuesta aplicada por: Br. Criselda Forbes y Maritza Obando

En cuanto al tipo de bebida que toma el niño las madres encuestadas respondieron predominando con el mismo valor las edades 6 a 8 meses Leche, agua, fresco natural y jugo de lata y de 12 a 23 meses con Leche, agua, gaseosa, fresco natural y jugo de lata con el 30% (6) seguido de 9 a 11 meses con Leche, fresco natural, gaseosa y café con leche con 15% (3), por consiguientede 0 a 6 meses con Leche, agua y fresco natural y de 24 a 47 meses con Leche, agua, fresco natural, gaseosa y jugo de lata con el mismo valor porcentual cada una de 10% (2), continuado de 48 a 60 meses con Café con leche, agua, fresco natural y gaseosa con el 5 % (1).

Argumentamos en relación a la bebida que consumen los niños en su mayoría no son apropiados, ya que según (Clínica Pueyrredón, 2017) un aumento de la ingesta de alimentos hipercalóricos con abundantes grasas y azúcares, pero con escasas vitaminas, minerales y otros micronutrientes saludables son causa fundamental del sobrepeso infantil es el desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto calórico.

VII. CONCLUSIÓN

De acuerdo a las características socio demográficas se encontró que predominan las madres entre las edades de 20 a 34 años, de la etnia mestiza en su mayoría, de estado civil solteras, con mayor inclinación a la religión católica con respecto. Con respecto al nivel académico de las madres sobresalió primaria incompleta.

En cuanto a las características sociodemográficas del niño la edad en meses que sobresalió fue la edad de 6 a 8 y 12 a 23 meses; de acuerdo al peso en kilogramos predominó los valores de 15.4 kilogramos, en relación al índice de masa corporal prevaleció el índice de masa corporal de 19 que indica según tabla de puntuación, Z2, que indica sobre peso.

Por consiguiente, a la percepción de la alimentación saludable, sobresalió como repuesto pollo frito con arroz y banano; en cuanto a la importancia del peso adecuado en niño prevaleció la respuesta que sí, porque así mantendrán los niños una vida saludable. En relación a la creencia del sobre peso en su mayoría las madres mencionaron que es preocupante por qué el sobre peso puede afectar la salud de mi niño. Con respecto a los signos frecuentes en niños con sobre peso reconocieron en su totalidad que este es el peso para la edad o talla, índice de masa corporal en la puntuación Z2 o por encima. Por consiguiente, las causas que predisponen el sobre peso hubo mayor incidencia en la menor disposición de preparar la comida en casa.

En cuanto a la impresión diagnóstica, la mayoría de las madres refirieron este como algo negativo, porque el sobre peso puede afectar la salud del niño. En cuanto a los problemas de salud que ha presentado el niño desde que fue diagnosticado con sobre peso sobresalió en su mayoría una dieta poco saludable; de acuerdo a las alternativas o estrategias que se podría evaluar para ayudar al niño a mejorar su diagnóstico predominó como respuesta el ejercicio físico. En relación a los alimentos que considera saludable para el niño en su mayoría optaron que este es complementar alimentos inocuos y nutritivos.

En relación al tipo de alimento y frecuencia de alimentos de acuerdo a la edad del niño de 0 a 6 meses con alimentación basada en lactancia materna más atol, con frecuencia de 12 a 15 veces al día. Discutimos en que y de acuerdo a los resultados obtenidos a nuestro punto de vista analizamos que las madres exceden las cantidades de veces en amamantar a su bebe y lo complementan antes de los 6 meses. Por consiguiente, la edad de 6 a 8 meses con lactancia materna las veces que el niño quiera + el mismo alimento que se sirve la familia + papillas o sopas de raíces majadas, 1 a 2 alimentos fritos al día, con frecuencia de 3 veces al día sin embargo una de las madres da leche en fórmula más papas, raíces majadas y un alimento frito, con una frecuencia de 3 veces al día. Argumentamos de acuerdo a esta referencia en que las madres aumentan la frecuencia de

alimentación para el menor, sin embargo, es importante señalar que una de las madres ofrece/dan leche en formula en vez de lactancia materna al menor.

Continuado para la edad de 9 a 11 meses con lactancia materna las veces que el niño quiera +papillas con caldo más gallipato pollo, con frecuencia de 5 veces al día En relación a esto argumentamos en que las madres llevan un buen control o manejo de alimentación y frecuencia indicados para su edad. En cuanto la edad de 12 a 23 meses con lactancia materna las veces que el niño o niña quiera, de lo mismo que se sirve la familia carne, arroz, frijoles, tortillas, banano, pollo, queso, crema, 2 alimentos fritos al día, con una frecuencia de 5 a 3 veces al día. Se puede argumentar en base al marco teórico que las madres exceden la frecuencia de la alimentación del menor. En cuanto a las edades de 24 a 47 meses con alimentos del mismo que se sirve la familia pollo, arroz, frijoles, banano, queso, crema, nacatamal 5 veces al día y 2 alimentos fritos al día.

Argumentamos según los resultados en que las madres aumentan la frecuencia de los alimentos de acuerdo a la edad del menor. Con respecto a la edad de 48 a 60 meses con Alimentos del mismo que se sirve la familia pollo, arroz, frijoles, banano o tortilla, queso 4 veces al día y 2 alimentos fritos al día. Argumentamos según los resultados en que las madres aumentan la frecuencia de los alimentos de acuerdo a la edad del menor

Por consiguiente, al refrigerio/merienda se le ofrece al niño al día predomino el atol de maizena con leche en su mayoría 6 veces al día. Con respecto a la bebida toma el niño predominando con el mismo valor las edades 6 a 8 meses Leche, agua, fresco natural y jugo de lata y de 12 a 23 meses con Leche, agua, gaseosa, fresco natural y jugo de lata.

VIII. RECOMENDACIONES

Madres

Iniciar una buena práctica alimenticia para el niño con sobre peso de acuerdo a la edad.

Brindar porciones o cantidades, frecuencia alimentaria de acuerdo a la edad del niño.

Ofrecer variedad de alimentos saludables e incluir meriendas más nutritivas.

Optar por preparar los alimentos caseros, asegurando todas las medidas sanitarias.

Reconocer que el físico del niño en sobre peso no debe considerarse saludable.

Asistir a la unidad de salud para las citas de seguimiento o de vigilancia para el niño con sobre peso.

Reconocer los riesgos que puede tener un niño con sobre peso.

Al GISI San Pedro

Implementar grupos de apoyo con madres de familia con niños de estado nutricional inadecuado.

Involucrar la participación activa de las madres en charlas educativas y/o prácticas.

Brindar apoyo emocional a las madres y niños que están con sobre peso.

Educar a las madres sobre buenas practicas alimenticias en niños de acuerdo a su edad.

Dar seguimiento constante por medio de las visitas casas a casa para llevar un mejor control del estado nutricional del niño con sobre peso.

IX. REFERENCIAS

- Aducin, W. (20 de abril de 2017). *Obesidad Infantil*. Mexico : SISTA S.A de C.V.
- Amador , M., & Gamez, M. (2017). Estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años del Centro de desarrollo Infantil Jardín Costeño en la Ciudad de Bluefields del Departamento R.A.C.C.S. Bluefields.
- Asociacion de mentes abiertas. (S.f). Trastornos de estado de animo. Obtenido de <https://www.mentesabiertas.org/>
- clinica pueyrredon. (27 de julio de 2017). Obtenido de <https://www.clinicapueyrredon.com/causas-y-consecuencias-del-sobrepeso-infantil/>
- Clinica Pueyrredon. (2017). Causas y consecuencias del sobre peso infantil. Obtenido de <https://www.clinicapueyrredon.com/>
- Diaz, A. M. (S.f). Nutricion y dietetica. Obtenido de <https://www.olvemedic.com>
- El personal de Healthwise. (08 de 09 de 2021). Alimentacion saludable en niños. Obtenido de <https://espanol.kaiserpermanente.org/>
- Fischer, E. (31 de 01 de 2020). Clasificacion de los alimentos. Obtenido de <https://www.recetasgratis.net>
- Fundacion ayuda en accion . (20 de 11 de 2018). Alimentacion para niños segun su edad. Obtenido de <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/infancia/alimentacion-saludable-ninos-edad/>
- Healthwise, El personal de. (08 de 09 de 2021). Alimentacion saludable para niños. Obtenido de CIGNA: <https://www.cigna.com>
- Hernandez , J., & Lira, B. (2016). Conocimiento que poseen los maestros sobre nutrición infantil en la Escuela de Santa Rosa en el municipio de Bluefields durante el I semestre. Bluefields.
- Jiron, D. S. (2018-2019). Prevalencia y factores asociados al síndrome metabólico en niños y sobrepeso de 10 a 14 años que acuden a la. Managua, Nicaragua.
- Jose, A. A. (12 de 04 de 2013). Concepto de edad. Obtenido de <https://g-se.com/peso-corporal-bp-857cfb26e59136>

- Juniour, D. (8 de 11 de 2021). Afectividad. Obtenido de <https://es.wikipedia.org/wiki/Afectividad>
- Machado , K., Ramos , I., Gil, P., & Pairez , C. (2018). Sobrepeso/obesidad en niños en edad escolar y sus factores de riesgo. Uruguay .
- Medline plus. (09 de junio de 2021). Obtenido de <https://medlineplus.gov>
- MedlinePlus. (2021). Concepto de edad. E.E.U.U: A.D.A.M. Obtenido de <https://deconceptos.com/>
- MINSA. (2018). Recomendacion para la alimentacion del niño o niña segun su edad. En MINSA, Normativa 146 (págs. 52-53). Managua-Nicaragua : MINSA.
- OMS. (04 de 06 de 2016). Datos y cifras de obesidad infantil. Obtenido de <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=89360>
- OMS. (31 de Agosto de 2018). Alimentacion sana. Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet#:~:text=Frutas%2C%20verduras%2C%20legumbres%20\(tales,mandioca%20y%20otros%20tub%C3%A9rculos%20feculentos.](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet#:~:text=Frutas%2C%20verduras%2C%20legumbres%20(tales,mandioca%20y%20otros%20tub%C3%A9rculos%20feculentos.)
- OMS. (31 de 08 de 2018). Organizacion Mundial Salud . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet#:~:text=Una%20dieta%20saludable%20ayuda%20a,accidentes%20cerebrovasculares%20y%20el%20c%C3%A1ncer.>
- OMS. (12 de 02 de 2021). Obesidad. Obtenido de <https://www.who.int/features/factfiles/obesity/facts/es/>
- OMS. (09 de 06 de 2021). Obesidad y sobre peso. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Seguros de salud Sanitas . (10 de 07 de 2020). Beneficios del ejercicio en fisico en los niños. Obtenido de <https://www.sanitas.es>
- Significados . (S.f). Significado de religion. Obtenido de <https://www.significados.com/religion/>

Significados. (S.f). Sigbificado de cognitivo. Obtenido de <https://www.significados.com/cognitivo/>

Significados. (S.f). Significado de Etnia. Obtenido de [tps://www.significados.com/etnia/](https://www.significados.com/etnia/)

UNICEF. (2018). UNICEF-Estado mundial de la infancia, 2019. Obtenido de <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>

wikipedia . (S.f). Estado civil. Obtenido de <https://www.conceptosjuridicos.com/>

ANEXOS



Escuela de Enfermería Perla María Norori

Esta encuesta es para identificar la percepción de las madres sobre alimentación, en niños con sobre peso, GISI San Pedro, Bluefields, agosto 2020-Julio 2021.

Esta información es de carácter confidencial solo para fines de estudio.

I. Características socio demográficas

1. Edad: 15-19 años 20- 29 años 30- 34 años
35-49 años 50 a + años
2. Etnia: Mestizo Creole Miskito Otro _____
3. Estado civil: Unión libre Soltera Casada Viuda Divorciada
4. Religión: Católica Evangélica Morava Pentecostal
Otros: _____
5. Nivel académico: Primaria completa Primaria incompleta
Secundaria completa Secundaria incompleta Analfabeta
6. Edad del niño en meses: 0-6 meses 6- 8 meses 9- 11 meses
12-23meses Mayor de 24 meses
7. Ultimo peso del niño en su última cita niño sano _____
8. Ultimo IMC del niño en su última cita niño sano _____

II. Percepción de las madres

1. ¿Qué es alimentación saludable?
2. ¿Considera importante que los niños tenga un peso adecuado? Sí No
Porque _____
3. ¿Cómo cree que es el sobre peso en niños?
Físico agradable
Normal
Preocupante
¿Por que?
4. ¿Cuáles son los signos presentes en niños con sobre peso?
IMC por encima de Z2
IMC por encima de Z3
5. ¿Cuáles son las causas que predisponen a los niños al sobre peso?
Hereditario
Alimentación poco saludable/balanceada
Exceso de golosinas
Cereales con altas carga de azucares
Menor disposición de preparar la comida casera
6. ¿Cuál fue su impresión diagnóstica de su niño?
Positivo Negativo
Porque _____
7. ¿Qué problemas de salud ha presentado el niño a partir del diagnosticado en sobre peso?
Problemas óseos y articulares Físico que no aparente su edad
Falta de aire Ciclo menstrual irregular en la vida adulta
Limitación de ejercicio físico Problemas de fertilidad en la vida adulta
Sueño agitado
Apnea del sueño
Asma

Enfermedades del hígado y la vesícula biliar

Hipertensión arterial

Colesterol y triglicéridos alto

Diabetes

Enfermedades

cardiovasculares

Otro _____

Problemas emocionales (baja autoestima)

Dieta poco saludable

Trastornos de alimentación

Consumo de sustancias

8. ¿Qué alternativas/estrategias se puede emplear para ayudar a su niño a mejorar su diagnóstico?

Ejercicios físicos

Alimentos y refrigerios balanceados de acuerdo a la edad del niño

Porción y frecuencias de alimentos y refrigerios adecuadas a la edad

Evitar la presión de comer

Compartir las horas de comida en familia y de forma agradable

No consumir comidas preparadas de la calle

Evitar el uso de comidas condimentados y frituras

9. ¿Que alimentos considera saludable para el consumo de su niño?

Lactantes: exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida.

La lactancia materna debe continuar al menos hasta los dos años.

A partir de los seis meses de edad, la lactancia materna se debería complementar con diferentes alimentos inocuos y nutritivos.

Alimentos complementarios sin sal ni azúcares

III. Alimentación de los niños de acuerdo a la edad en relación a la percepción de la madre

1. ¿Cuál es el tipo de alimentación de su niño de acuerdo a su edad?
2. ¿Cuál es la frecuencia de alimentos que consume su niño de acuerdo a su edad?
3. ¿Qué tipo de refrigerio o merienda ofrece al niño?
4. ¿Cuántas veces al día ofrece meriendas o refrigerios al niño?

5. ¿Qué tipo de bebida toma el niño para acompañar los alimentos?

Ilustración 1 Practica de alimentación Saludable



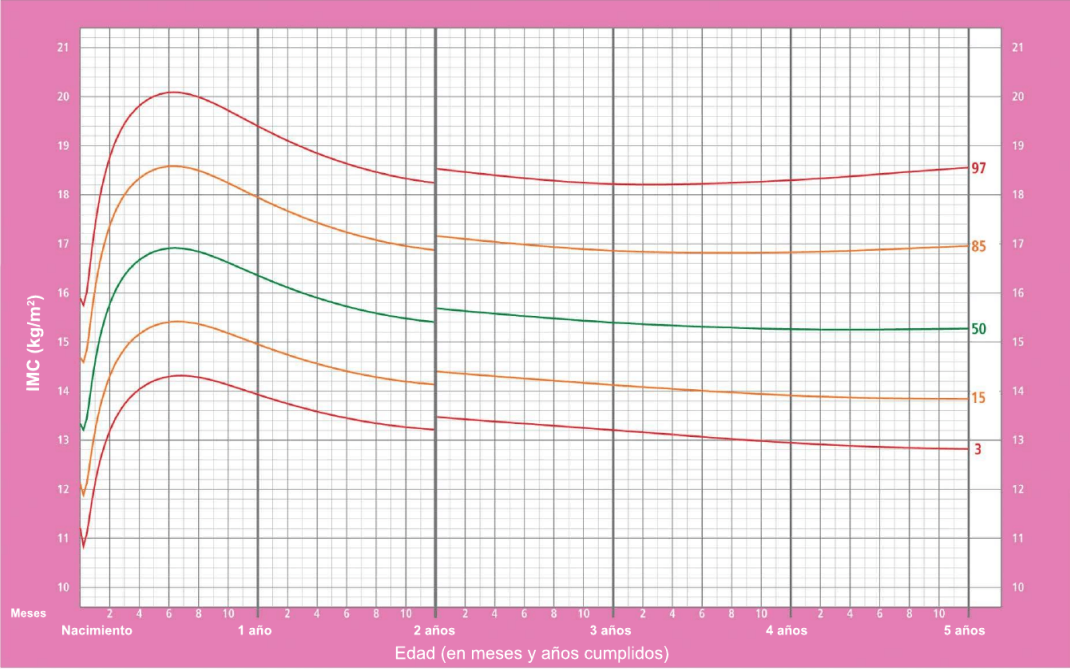
Ilustración 2 Desarrollo infantil adecuado según peso y talla para la edad



Ilustración 3 Tabla de IMC en niñas menores de 5 años

IMC para la edad Niñas

Percentiles (Nacimiento a 5 años)

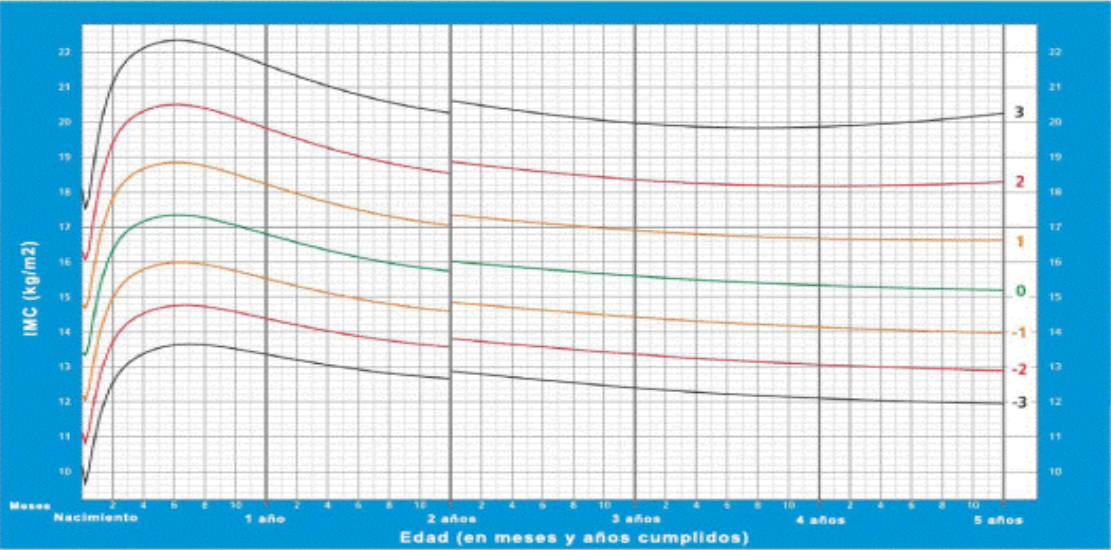


Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Ilustración 4 Tabla de IMC en niños menores de 5 años

IMC para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS