



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

PERCEPCIÓN DE ENFERMERAS EN LIMA SOBRE SU ROL
EN LA PREVENCIÓN DEL SOBREPESO Y OBESIDAD
INFANTIL

PERCEPTION OF NURSES IN LIMA ON THEIR ROLE IN
THE PREVENTION OF CHILDHOOD OVERWEIGHT AND
OBESITY

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

YAJAIRA NICOLLE BENITES VARGAS
ALEXANDRA SILENE CALDERON LUYO

ASESORA:

MG. EVA CHANAME AMPUERO

LIMA-PERÚ
2023

JURADO

Presidenta: Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto De Guillen.

Secretario: Mg. Carlos Christian Melgar Moran

Vocal: Mg. Yessenia Milagros Escate Ruiz

Fecha de Sustentación: 08 de junio de 2023

Calificación: Aprobado

ASESORA DE TESIS

ASESORA

Mg. Eva Veronika Chaname Ampuero

Departamento de la Facultad de Enfermería

ORCID: 0000-0002-7225-5884

DEDICATORIA

Agradezco a mi mamá y a mi papá por cada palabra de aliento, apoyo incondicional y el amor que siempre me han demostrado. Cada objetivo alcanzado es y será para ellos.

Yajaira Benites Vargas

Un agradecimiento especial a mis padres y hermana por brindarme el soporte y fortaleza en todo momento, también un fuerte abrazo a mi abuelo Jorge su primera princesita lo logró. Y mi mascota Jaco por todas las madrugadas juntos estudiando.

Alexandra Calderon Luyo

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento muy especial a nuestra asesora Mg. Eva Chaname, por su tiempo y dedicación a esta investigación. También, agradecerle por impulsarnos a realizar una investigación cualitativa, la cual ha sido una experiencia nueva y muy fructífera. Finalmente, agradecer a los licenciados en enfermería por su tiempo, participación y por brindarnos tan valiosa información para este estudio.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Tesis autofinanciada.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

PERCEPCIÓN DE ENFERMERAS EN LIMA SOBRE SU ROL EN LA PREVENCIÓN DEL SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL

INFORME DE ORIGINALIDAD

12% INDICE DE SIMILITUD	12% FUENTES DE INTERNET	4% PUBLICACIONES	3% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	1%
2	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	rua.ua.es Fuente de Internet	<1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
8	docplayer.es Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. OBJETIVOS	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos.....	10
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	11
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES.....	28
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
IX. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS.....	36
X. ANEXOS.....	40

RESUMEN

Son escasas las investigaciones que abordan la percepción de las enfermeras sobre su rol en la prevención de sobrepeso y obesidad infantil. **Objetivo:** Describir y comprender la percepción de las enfermeras acerca de su rol en la prevención de la obesidad y el sobrepeso infantil de 1 a 5 años en el área de crecimiento y desarrollo (CRED). **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cualitativo, descriptivo. Se realizaron 10 entrevistas semiestructuradas mediante zoom y google meet, estas fueron grabadas con la finalidad de transcribir textualmente la información, codificarla y analizarla. **Resultados:** Los enfermeros percibieron el aumento de casos de sobrepeso u obesidad infantil, las funciones y valoración que realizan en estos niños, la importancia de la consejería nutricional e intervención en la alimentación familiar. También, que existen barreras y facilitadores que impiden o ayudan a realizar las intervenciones pertinentes a los casos que se presentan en el área de CRED. **Conclusiones:** Esta investigación cualitativa al estar enfocada en la percepción del profesional de enfermería ha permitido obtener información valiosa sobre los conocimientos y experiencias que han adquirido al atender a la población infantil con sobrepeso u obesidad.

Palabras Claves Decs: obesidad pediátrica, sobrepeso, enfermería, rol del enfermero, prevención de enfermedades.

ABSTRACT

There are few investigations that address the perception of nurses about their role in the prevention of childhood overweight and obesity.

Objective: Describe and understand the perception of nurses about their role in the prevention of obesity and overweight in children from 1 to 5 years of age in the area of growth and development (CRED). **Materials and methods:** Study with a qualitative, descriptive approach. 10 in-depth interviews were conducted by zoom and google meet, these were recorded, in order to transcribe the information verbatim, encode it and analyze it. **Results:** Nurses perceived an increase in cases of childhood overweight or obesity, the importance of nutritional counseling and intervention in family feeding. Also, that there are barriers and facilitators that prevent or help to carry out the interventions pertinent to the cases that occur in the CRED area. **Conclusions:** This qualitative research, being focused on the perception of the nursing professional, has allowed us to obtain valuable information on the knowledge and experiences that they have acquired when caring for the child population with overweight or obesity.

Key words: pediatric obesity, overweight, nursing, role of the sick, disease prevention.

I. INTRODUCCIÓN

En el siglo XXI, se considera a la obesidad como un problema de salud pública en los países desarrollados y subdesarrollados; porque predispone a tener enfermedades cardiovasculares y metabólicas (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el sobrepeso y la obesidad como la acumulación desmesurada de grasa, en el caso del sobrepeso infantil va a estar relacionado con el peso/altura, si el niño/a tiene un percentil >90 o más de dos desviaciones estándar se le considerará como sobrepeso infantil; no obstante, si el niño/a tiene un percentil >95 o más de tres desviaciones estándar se le considerará como obesidad infantil. Esta entidad reportó en el 2016, 41 millones de niños menores de cinco años padecían de sobrepeso o de obesidad (2,3).

En nuestro país, el Instituto Nacional de Salud (INS) tiene a su cargo el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) (4) que, a su vez, tiene un órgano de línea denominado Vigilancia Alimentaria y Nutricional (DEVAN), este se encarga del seguimiento y la evaluación de la situación alimentaria nutricional en la población peruana (5). Las últimas cifras actualizadas y publicadas en el portal DEVAN, específicamente en la sala nutricional de niños peruanos menores de 5 años SIEN-HIS 2022-I semestre, trata sobre la evolución del sobrepeso y obesidad infantil donde se evidencia que a nivel nacional el 6,5 % de niños menores de 5 años presenta sobrepeso; mientras que los niños con obesidad a nivel nacional representan el 1,9 % (6). Un análisis estadístico más localizado fue realizado por el Ministerio de Salud (MINSa) junto con la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte (DIRIS) en el año 2018, donde concluyeron que 7 279 niños tuvieron

sobrepeso, esto representa el 19 % y 3 364 niños tuvieron obesidad, lo que representa el 12% en todo Lima Norte (7).

Planteamiento del problema

Debido a que el fenómeno a estudiar es la percepción de las enfermeras sobre su rol en la prevención del sobrepeso y obesidad infantil, hemos recogido la definición de la teórica Jean Watson que nos menciona acerca de la percepción del cuidado humanizado, en la cual es la experiencia de la situación de salud vivida que representa el significado de la condición de salud y aquellas intervenciones realizadas por las enfermeras, también la relación que puede establecerse entre enfermera-paciente para el involucramiento de la promoción de la salud. Por otro lado, la teoría de Nola Pender también guarda relación con el fenómeno de estudio porque según la teoría se busca comprender y trabajar con base en las características y experiencias individuales de enfermeros, incluye comportamientos preexistentes y factores personales que pueden influir en el cumplimiento o rechazo; además, las experiencias o comportamientos pasados fueron inicialmente útiles para comprender comportamientos de los promotores de salud para reforzarlos o comportamientos de riesgo para reducirlos y las influencias interpersonales y situacionales que se refiere al apoyo que las personas reciben del personal de enfermería para la adopción de comportamientos que promueven la salud (9). Estas definiciones concuerdan con la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años, donde se establece funciones esenciales del profesional de enfermería, siendo uno de los principales la evaluación del crecimiento y estado nutricional del niño (a) que se identifica a

través de las medidas antropométricas y el brindar consejería nutricional a padres de familia o cuidadores (8).

Se ha evidenciado que existen diversos estudios acerca de las intervenciones que realiza el personal de enfermería para prevenir el sobrepeso y la obesidad infantil; sin embargo, hay escasa información sobre su percepción que tienen acerca de su rol, puesto que la mayoría de investigaciones que se realizan son cuantitativas, ya no solo es importante conocer los porcentajes del aumento o disminución del sobrepeso u obesidad infantil, sino conocer la realidad del profesional de enfermería que está a cargo de este grupo, en base a sus experiencias y cómo influye en su actuar como profesional, con la finalidad de que tengan un papel más activo tanto en el planteamiento como en la ejecución de sus funciones. Por ello, el propósito de esta investigación es conocer sobre la percepción de las enfermeras acerca de su rol en la prevención del sobrepeso y obesidad en niños de 1 a 5 años.

Justificación

El estudio se justificó en razón a su valor teórico porque generó evidencia sobre el tema, ya que, son escasos los estudios realizados por enfermeras sobre la percepción de estas acerca de su rol en la prevención del sobrepeso y obesidad infantil. El valor metodológico cualitativo permitió estudiar al personal de enfermería dentro de su contexto y rutina diaria para conocer, interpretar y comprender su propia realidad en el área de CRED. Además, el estudio aportó a la práctica de enfermería mediante la propia reflexión que hace el profesional de enfermería del área de control del crecimiento y desarrollo (CRED) sobre su percepción, funciones, facilitadores y barreras, la reflexión de estas características ha aportado al replanteamiento de las intervenciones y estrategias que quiere realizar las enfermeras para que sean eficaces en la prevención del sobrepeso y obesidad infantil. Finalmente aporta al entorno social, ya que puede ser utilizada por el profesional de salud, Centros de Salud, DIRESAS y el público en general para mejorar las estrategias de capacitación en el marco de la prevención del sobrepeso y obesidad infantil, así mismo aporta testimonios de profesionales de enfermería de CRED, cómo perciben su desempeño e intervenciones que realizan a un niño con sobrepeso o obesidad, de esta manera poder sensibilizar a los profesionales de salud.

Potenciales limitaciones

Las investigadoras están conscientes que una investigación cualitativa es propiamente frágil a sesgos en los conceptos y visiones; por ello, estuvieron al pendiente con la reflexividad. Hay que recalcar que los resultados son válidos principalmente para el grupo de enfermeras donde se han realizado las entrevistas.

Antecedentes

Los autores Skantzel et al (10)., realizaron un estudio titulado “*Experiencia de enfermeras escolares en la comunicación de datos de crecimiento y evolución ponderal a padres de niños de 8 y 10 años*”; con un enfoque descriptivo, cualitativo, que tuvo como objetivo fue describir la experiencia de las enfermeras escolares en la comunicación de datos de crecimiento y desarrollo de peso a los padres de niños escolares de 8 y 10 años. En este estudio las enfermeras escolares manifestaron que hubo una ausencia de conocimiento, destrezas y herramientas en comunicación, también describieron una comprensión de la responsabilidad de los padres e informaron que usaban varios métodos diferentes para informar a los padres sobre el aumento de peso y el desarrollo.

Los autores Sousa et al (8)., realizaron un estudio titulado “*Obesidad infantil: la mirada de enfermeras insertada en atención primaria*”; con un enfoque exploratorio, descriptivo y de abordaje cualitativo, que tuvo como objetivo conocer la percepción de los enfermeros insertados en la Atención Básica sobre la obesidad infantil en un municipio del oeste catarinense. Este estudio reveló la percepción de los enfermeros sobre el crecimiento de los factores de riesgo para el desarrollo de la obesidad infantil y la necesidad de intensificar acciones, primordialmente en el sector municipal con la finalidad de contar con espacios físicos para la realización de actividades físicas y tener cambios en los hábitos alimenticios.

Una investigación desarrollada por Sjunnestrand et al. (11), titulada “*Sembrando una semilla: las percepciones de las enfermeras de atención de la salud infantil al hablar con los padres sobre el sobrepeso y la obesidad: un estudio cualitativo dentro del proyecto STOP*” con enfoque cualitativo; los datos se recolectaron

mediante entrevistas individuales semiestructuradas. Según los resultados las enfermeras manifestaron que la confianza con los padres facilitaba las discusiones sobre el peso de sus hijos; no obstante, dijeron que se mostraban renuentes al abordar este tema si este pudiera comprometer la confianza con los padres.

En el año 2018, los autores Johnson et al. (12), desarrollaron un estudio titulado *“La conversación difícil: una evaluación cualitativa del servicio de control de peso familiar 'Eat Well Move More'*, en el que realizaron entrevistas cualitativas, semiestructuradas y grupos focales. Según el estudio las enfermeras encontraron barreras como la participación de los padres y la autonomía de los niños, estas no permiten realizar una derivación. Además, existe una resistencia por parte del profesional de salud para abordar sobre el peso de los niños hacia los padres.

Los autores Moir et al. (13), realizaron un estudio sobre la *“Experiencia de enfermeras que miden el índice de masa corporal en edad preescolar para la meta de salud: criar niños sanos”*, el método fue cualitativo utilizando 5 grupos focales. Los resultados del estudio muestran que el profesional de enfermería considera como prioridad la comunicación, luego el perfil sociodemográfico y la cultura de la región, también, manifestaron que utilizan herramientas para brindarles charlas educativas sin interferir en la crianza y estilos de vida de la familia.

Los autores Thorstensson et al. (14), desarrollaron un estudio titulado *“Para romper el aumento de peso: un estudio cualitativo sobre la experiencia de las enfermeras escolares que trabajan con niños con sobrepeso en la escuela primaria”*, con un diseño descriptivo y cualitativo con enfoque fenomenológico, los datos fueron recolectados a través de entrevistas con enfermeras escolares que trabajan con escolares con sobrepeso en la escuela primaria. Según los resultados,

las enfermeras debían ser sensibles, de apoyo y encontrar estrategias para tener éxito en los cambios de estilos de vida para los niños, sumado a esto, se investigó que la intervención fue más exitosa cuando los cambios se hicieron de a pocos, paso a paso y no abruptamente, trabajando en conjunto con los niños y los padres.

En el año 2018, los autores Francis et al. (15), realizaron un estudio titulado *“Detección y seguimiento del índice de masa corporal: un estudio de cuestionario transversal de enfermeras escolares de Pensilvania”*, el enfoque fue transversal, los datos fueron recolectados a través de una encuesta de 29 ítems que abordaban las barreras y prácticas de enfermería escolar frente al sobrepeso y obesidad en la niñez. Según los resultados, las enfermeras manifiestan que se beneficiarían de un conjunto de herramientas con recursos para ayudar con la comunicación con los padres y los niños sobre las pruebas de IMC.

Los autores Kelleher et al. (16), desarrollaron estudio *“Barreras y facilitadores para la implementación de un programa de control de peso infantil basado en la comunidad, multidisciplinario y centrado en la familia en Irlanda: un estudio cualitativo”*, con un diseño cualitativo, los datos fueron recolectados mediante entrevistas semiestructuradas en 29 actores a nivel nacional y local responsables de la implementación de un programa. Encontrando diversas barreras como la falta de claridad en la asignación de roles específicos para cada profesional de salud y la resistencia de los padres a escuchar sobre el estado de peso de sus hijos, mientras que, dentro de los facilitadores, fueron incluidos el reconocimiento de las partes interesadas en la necesidad de un programa de control de peso y el interés personal en el área de la obesidad infantil.

Base teórica

La obesidad y el sobrepeso infantil se han convertido en un problema de salud pública a nivel mundial donde interviene la genética, factores alimenticios y los estilos de vida, siendo perjudiciales para su salud, ya que, los niños que tienen sobrepeso u obesidad son propensos a padecer asma, diabetes mellitus tipo 2, enfermedades cardiovasculares y problemas óseos y articulares (17). Si bien, no hay una única solución para que los niños tengan un peso adecuado, los padres de familia o tutores junto con los niños podrían adquirir estilos de vida saludables, realizar actividades físicas y reducir su tiempo en los aparatos tecnológicos para lograr dicho objetivo (18).

El rol se define como un conjunto de normas o patrones que se aplican sobre los comportamientos o acciones de las personas teniendo en cuenta la posición que ellas ocupan; además, el rol está acompañado de diversas influencias y dimensiones. Por ello, el rol de las enfermeras en la prevención del sobrepeso y obesidad infantil se da en la atención primaria de la salud, la cual se centra en la promoción y prevención de la salud del individuo, familia y comunidad; por ende, en el caso de los niños la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño menor de 5 años, dicta que las enfermeras/os tienen como objetivo velar por el apropiado crecimiento y desarrollo de niños/as mediante evaluaciones de antropométricas, consejería nutricional, test de desarrollo psicomotor, entre otras actividades (19,8).

El concepto de percepción se define como un proceso mental, que involucra a los órganos de los sentidos y se vincula con el entorno para generar información o conocimiento. La percepción para Carterette y Friedman es una parte importante de

la conciencia que consiste en hechos complejos para crear la realidad, la competencia de la percepción está sujeta con la actividad del receptor físico afectado por el mundo. Además, se conceptualiza cómo el resultado del procesamiento de la información que consiste en la estimulación de los receptores en determinadas situaciones, en parte se debe a la propia actividad del sujeto (20).

Las barreras se definen como un factor que obstaculiza una situación determinada, esto puede partir desde la percepción del individuo ante sentimientos, distractores en el ambiente, conversaciones con personas que tienen voz baja o inconvenientes para la pronunciación de algunas palabras, esto generaría inconvenientes en la comunicación y en la realización de funciones (21). Esta investigación tuvo en cuenta el término de barreras para una mejor comprensión por parte del lector sabiendo que esta es sinónimo de limitaciones, la cual está enfocada en el concepto de barreras, la acción o efecto de un impedimento a realizar una actividad.

Los facilitadores son elementos que determinan referencias a los prestadores y/o usuarios de alguna enfermedad y como esta se puede entrelazar a los servicios de salud que se les brinda a los pacientes. La investigación de Hirmas et al. (22), brindan un aporte sobre las barreras y facilitadores en el acceso a los servicios de atención, en este estudio describe cómo estos facilitadores contribuyen a que se mejore aquellas situaciones donde se evidencian interrupciones y a la vez se pueda promover una atención de calidad.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Describir y comprender la percepción de las enfermeras acerca de su rol en la prevención de la obesidad y el sobrepeso infantil de 1 a 5 años en el área de crecimiento y desarrollo (CRED).

Objetivos específicos

- Describir la percepción de las enfermeras y/o enfermeros acerca del sobrepeso y obesidad infantil de 1 a 5 años con base en su interacción con los padres de familia.
- Describir cuales son las barreras y/o facilitadores que influyen en el actuar de la enfermera y/o enfermero.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación tuvo un enfoque cualitativo descriptivo, ya que es una fuente importante para determinar la elaboración y los resultados. Según Sandelowski, en un estudio cualitativo descriptivo, el investigador podrá representar y plantear los sentimientos e interacciones sociales de un contexto (23). De la misma manera, un estudio descriptivo debe evitar los términos ambiguos, mantener una mayor conexión en las características observables y comprobables que manifiesten con exactitud los testimonios de los participantes, esto se logra mediante la categorización de la información. Para luego, interpretar el significado de la percepción de cada uno de ellos, cumpliendo con el objetivo de este tipo de estudio, de darnos a conocer actitudes, costumbres y experiencias (24). Asimismo, este estudio se realizó en 5 Centros de Salud de Lima Norte, cuyos participantes fueron Licenciadas de Enfermería con un año mínimo de experiencia laboral en el área de Crecimiento y Desarrollo (CRED) pertenecientes a la DIRIS NORTE, quienes aceptaron participar en el estudio de forma voluntaria, con un año de experiencia laboral en el área de Crecimiento y Desarrollo (CRED) se estima que las enfermeras han tenido al menos una atención de niños con sobrepeso u obesidad y han adquirido experiencias, conocimientos, destrezas y habilidades al abordarlos. No se consideró como parte de la investigación a personal de enfermería serumista ni en licencia.

La muestra fue no probabilística aplicando la técnica de bola de nieve, consiguiendo la saturación del discurso en 10 entrevistas.

Se realizaron entrevistas semi estructuradas (Anexo 1) para ello se obtuvo la aprobación de la DIRIS LIMA NORTE (Anexo 2) y del Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (Anexo 3).

Las entrevistas se realizaron en un máximo de tiempo de 35 minutos a través de videollamada por las plataformas Zoom y Google Meet respectivamente, las indicaciones previas para cumplir con los principios éticos fueron: él envió del consentimiento informado a cada uno de los participantes a través de su correo electrónico, donde se brindó la información sobre los objetivos de estudio y la autorización para que la entrevista fuera grabada. Así mismo, se les solicitó con anticipación establecer una fecha, hora y plataforma digital y se invocó que el día de la entrevista el o la participante se encuentre en un ambiente cómodo, silencioso y tranquilo, así como del uso correcto de la cámara y micrófono para una mejor interacción entre la entrevistadora y participante del estudio. Las entrevistas fueron codificadas según la letra inicial del seudónimo elegido por cada licenciada de enfermería, de esta manera las investigadoras se organizaban y mantenían la confidencialidad de los datos brindados.

Las investigadoras fueron quienes ejecutaron las entrevistas, debido a que dentro de su malla curricular desarrollaron el curso de metodología de la investigación, que incluyó un capítulo de investigación cualitativa de 19 horas y el curso de conducta responsable en investigación de la UPCH; además, para familiarizarse con la guía se realizaron simulaciones con la asesora de proyecto quien está capacitada en investigación cualitativa y con personas ajenas a la investigación con la finalidad de que las investigadoras sepan manejar las distintas situaciones que pudieran acontecer durante la entrevista y con ello, no perder el objetivo ni el

enfoque final del estudio. Asimismo, el estudio ha sido aprobado por el Comité Institucional de Ética (Ver anexo 3).

Plan de Análisis.

Luego de la recolección de datos se realizó la transcripción de cada grabación de forma individual, completa y organizada a través de la plataforma Otranscribe y el programa Word, el primero nos brindó el soporte de la escucha de cada grabación para la transcripción y la segunda herramienta nos aportó la organización de cada una de las entrevistas, esta transcripción fue codificada de acuerdo con los seudónimos de los participantes. Posteriormente, las investigadoras realizaron un análisis exhaustivo y riguroso de toda la información, en el cual se planteó pasos para el cumplimiento del objetivo del estudio.

Primero, se sintetizó la información a través de la codificación con el enfoque de asociarlos, esta se realizó a través del análisis de discurso con la finalidad de comprender y describir los pensamientos, conocimientos y emociones de cada enfermera/o que lograron bien expresar a través del uso del lenguaje verbal, porque de esta manera se pudo reconocer y distinguir que cada discurso de los participantes tiene un significado que va de acuerdo con los objetivos de estudio, como lo sugiere Santander (25). También se tuvo la precaución de organizar la información relacionado con los objetivos y evitar códigos no relacionados como sugiere Moerman (26). Asimismo, se siguió el procedimiento de los autores Tolley et al. (27) para transcribir los resultados, como también Gastel et al. (28) que contribuyen con información acerca de la redacción de una investigación cualitativa desde la introducción hasta discusión.

IV. RESULTADOS

Se realizaron 10 entrevistas semiestructuradas a licenciados de enfermería del área de Crecimiento y Desarrollo de 5 centros de salud de Lima Norte (Tab.1), 6 de ellos tienen la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, de este grupo 2 licenciados tienen una maestría en Gestión Pública y Gestión en salud respectivamente; por otro lado, 2 licenciadas son especialistas en Salud Pública y los 2 restantes no tienen ninguna especialidad. Además, se recolectó información sobre los años de servicio y los resultados fueron los siguientes: 1 licenciada tiene más de 20 años, 5 licenciadas tienen más de 10 años, 3 licenciadas tienen más de 7 años y solo una tiene 3 años ejerciendo la profesión de enfermería. Por otro lado, 9 enfermeros tienen más de 3 años laborando en el servicio de CRED y 1 licenciada no precisó el tiempo que lleva laborando en dicho servicio.

Se hicieron las entrevistas semiestructuradas hasta alcanzar la saturación, esta llegó en la entrevista N°10; sin embargo, se volvieron a realizar 2 entrevistas para profundizar el discurso y obtener información que quedó sin esclarecer. Por consiguiente, se presenta un cuadro de categorización, subcategorías y definición, donde se recoge toda la información a partir de la transcripción a profundidad de las entrevistas, posteriormente se realiza la primera categorización de acuerdo con los temas encontrados (Tab. 2). Para tener mayor confiabilidad en las categorías encontradas se vuelve hacer una revisión de las categorías y subcategorías, teniendo como resultados las siguiente categorías y subcategorías.

I. Percepción de las enfermeras acerca del sobrepeso y obesidad infantil

El profesional de enfermería manifiesta sus apreciaciones y brindan su punto de vista acerca de: posibles motivos del sobrepeso u obesidad infantil y la importancia de orientar a los padres para tener hábitos de vida saludables; de la misma manera, da a conocer a los cuidadores las posibles complicaciones que pueden los padecer niños/as con sobrepeso, cómo: anemia, enfermedades crónicas a futuro y padecimiento de bullying o burlas por parte de los amigos o compañeros. También, debido al consumo de dulces o comida chatarra es necesario que estos niños pasen por el consultorio de odontología.

I.I Percepción de las enfermeras acerca del sobrepeso y obesidad infantil en el área de crecimiento y desarrollo.

“Esta percepción que comenté hace un momento sobre que preferimos ver a los niños gorditos y no delgados [clasificación de niños], no solo la tienen los padres, también la tenemos el personal de salud; definimos el tema de la obesidad y sobrepeso como un tema que tiene que tratarse inmediatamente y a veces necesitamos también estar concientizados para poder concientizar al padre de familia [...]”. (J, 13 años laborando en CRED)

“[...] Considero que todo es responsabilidad y ejemplo paterno [...]. Siempre que ves un niño gordito, coincidentemente la madre también es gordita, entonces, si viniera con el padre, harían un trío de sobrepeso [...]”. (E, 7 años laborando en CRED)

LII Intervención de enfermería en la alimentación familiar en niños con sobrepeso u obesidad.

“[...] Se orienta a la familia, para poder cambiar a estilos de vida saludable porque no solo es el cambio en el niño, sino el cambio en toda la familia [...]” (C, 8 años laborando en CRED)

“[...] Brindamos orientación en las comidas y a su vez le decimos a la mamita que saque una cita con nutrición para que le brinde más ayuda [...]”. (I, 4 años laborando en CRED)

LIII Influencia de la familia en el sobrepeso u obesidad.

“[...] integrar un poquito más cómo es la familia ¿no?, porque a veces la misma mamá puede estar con sobrepeso y con eso, uno puede evidenciar cómo está alimentando a su niño, a pesar de que ellas digan que sus niñitos están sanitos [...]”. (K, 2 años laborando en CRED)

“[...]Para abordar al niño con sobrepeso y obesidad, debemos conocer la alimentación que hay en la familia, porque a veces la mamá se encuentra con sobrepeso y eso podría ser una evidencia de qué tipo de alimentación recibe su niño, a pesar de que ellas manifiesten que sus niños están sanos [...]”. (K, 2 años laborando en CRED)

LIV Relación de la anemia con el sobrepeso u obesidad infantil.

“[...] A todos los niños que tienen un peso mayor de lo normal, yo le mando a sacar su examen de hemoglobina, porque ya sé que esos niñitos casi siempre padecen de anemia [...]”. (K, 2 años laborando en CRED)

“Hay niños que están viniendo con sobrepeso y cuando visualizo sus valores de hemoglobina se encuentran bajos y eso significa que padecen de anemia [...]”. (D, 3 años laborando en CRED)

IV

Consecuencias del sobrepeso u obesidad en la salud de los niños.

“[...] Si el niño o la familia tienen tendencias a tener enfermedades crónicas, puede suceder que el niño [con sobrepeso u obesidad] en un futuro padezca de diabetes, hipertensión, etc. [...]”. **(K, 2 años laborando en CRED)**

“Porque el sobrepeso u obesidad va a repercutir en su adolescencia y un niño obeso o gordo puede padecer de bullying. Él mismo va a sufrir las consecuencias de su peso, más que todo en su salud física y emocional, el daño es para él”. **(D, 3 años laborando en CRED)**

II. Percepción de las enfermeras sobre su rol en el sobrepeso y obesidad infantil.

El personal de enfermería manifestó que dentro de sus funciones para prevenir el sobrepeso y la obesidad infantil se encuentra la evaluación antropométrica o valoración física y la consejería nutricional a los cuidadores del niño/a.

II. I Funciones de enfermería en el área de crecimiento y desarrollo.

“[...] Nosotros en crecimiento y desarrollo, una de las actividades que hacemos es la evaluación nutricional, hacemos el tamizaje de desórdenes nutricionales, no solo desnutrición sino también sobrepeso y obesidad... La norma técnica describe las actividades, pero en la práctica, cada profesional tiene un método con el que mejor se adecua, porque no todos los niños son iguales [...]”. **(J, 13 años laborando en CRED)**

“Nosotros hacemos una evaluación antropométrica para sacar el grado de sobrepeso y obesidad. Por ello, le explicamos a la madre o el tutor lo que se hará y recién empezamos con la valoración antropométrica”. **(C, 8 años laborando en**

CRED)

II.II Consejería nutricional en niños con sobrepeso u obesidad.

“[...] Me gusta preguntarles acerca de la alimentación y sobre la cantidad, frecuencia y consistencia de lo que son los alimentos... La consejería nutricional es importantísima para que la mamá tome conciencia de que la alimentación saludable es importante para el desarrollo físico y cognitivo de su niño [...]”. (K,

2 años laborando en CRED)

“[...] La consejería debe ser en forma directa para que la mamá pueda cumplir con la alimentación saludable, de acuerdo con sus posibilidades económicas, también, genera un cambio en la actitud de los padres, porque ellos tienen que entender que hay que cambiar el estilo de vida [...]”. (J, **13 años laborando en**

CRED)

III. Percepción de las enfermeras sobre las barreras en la atención del niño/a con sobrepeso u obesidad

El profesional de enfermería refirió que, durante la atención al niño con sobrepeso u obesidad, pueden ocurrir diferentes eventualidades que interrumpan o desvíen su atención, por ejemplo: la infraestructura del centro de salud, demanda de los pacientes para atender. Además de las pocas capacitaciones que se brindan sobre este tema.

III.I Escasez de personal de enfermería en el área de crecimiento y desarrollo.

“[...] Estamos solo 1 personal de enfermería en lo que es el área CRED, eso causa un problema cuando hay mucha demanda de niños en los que encontramos alteraciones, nos demoramos más de 40 a 45 minutos y otras ocasiones, por el

tiempo y el horario no podemos realizar una buena evaluación o explicarles bien a los padres [...]”. **(I, 4 años laborando en CRED)**

“[...] Tenemos 1 consultorio de CRED y una que otra vez podemos abrir otro consultorio de CRED, pero no nos abastecemos en la realidad... Para realizar las intervenciones completas a un niño nos tomaría 30 minutos a 1 hora, tal y cómo dice la norma, pero no se cumple debido a que en la realidad tenemos mucha demanda y poca oferta [...]”. **(J, 13 años laborando en CRED)**

III.II Escasez de capacitaciones dirigidas al personal de enfermería acerca del sobrepeso u obesidad infantil.

“[...] francamente no he recibido ninguna invitación para ninguno de los ambos casos [...], más que nada, que es por la misma capacitación que nosotros a veces tenemos, que nosotras mismas nos hacemos [...]debemos darle más importancia, y de verdad, debemos tener más capacitación de parte del Ministerio de Salud o de la DIRIS[...].” **(R, 3 años laborando en CRED)**

“[...] nosotros recibimos capacitación en la DIRIS en el área de niños pues ¿no?, nutrición brinda alguna capacitación cuando les corresponde, ellos dan la estrategia de nutrición saludable [sin enfoque en el tema de sobrepeso o obesidad infantil] y capacita al personal [...]”. **(V, 12 años laborando en CRED)**

IV. Percepción de las enfermeras sobre los facilitadores para prevenir el sobrepeso u obesidad infantil.

El profesional de enfermería manifestó que una de las actitudes de algunos padres es la negación, pero al momento de decirle que es necesario realizar el tamizaje de hemoglobina, toman conciencia del sobrepeso del niño; sin embargo, hay otros

padres que sí tienen interés, lo que facilita las intervenciones efectivas. Asimismo, tienen una buena relación con todo el equipo multidisciplinario.

IV.I Toma de conciencia de los padres de familia acerca del peso de su niño/a

“[...] La primera parte es la negación, porque las madres piensan que sus niños al estar gorditos están sanos, pero al momento de tomar el tamizaje de hemoglobina y este dé como resultado que el niño padece de anemia, las mamás empiezan a tomar conciencia [...]”. **(K, 2 años laborando en CRED)**

“[...] Hay padres de familia que se preocupan y asisten a las consultas de CRED junto con sus niños, luego empiezan a preguntar acerca de la cantidad y tipo de alimentación [...]”. **(I, 4 años laborando en CRED)**

IV. II Trabajo en equipo en el área de crecimiento y desarrollo con niños con sobrepeso u obesidad

“[...] El resultado de la atención será de todo el profesional y sobre todo del nutricionista, ya que cada uno tiene su forma de abordaje [...]”. **(K, 2 años laborando en CRED)**

“[...] Tenemos que ser un equipo el personal de enfermería, somos un equipo multidisciplinario que trabajamos con normas”. **(J, 7 años laborando en CRED)**

V. DISCUSIÓN

I. Percepción de las enfermeras acerca del sobrepeso y obesidad infantil.

La percepción de los profesionales de enfermería del área de CRED se basa en las experiencias que adquirieron en dicha área, especialmente con los casos de sobrepeso y obesidad infantil que abordaron e intervinieron, es allí donde se descubre uno de los principales hallazgos dentro de la investigación, y es que algunos enfermeros/as prefieren ver a un niño gordito y no a un niño delgado; este tipo de pensamiento viene desde hace muchos años, ya que, se asociaba a qué un niño/a con sobrepeso u obesidad no podía sufrir de: anemia, alteraciones en el sistema metabólico, déficit de crecimiento y desarrollo. No obstante, en la actualidad se está buscando concientizar, quizá no con la misma importancia que le dan a la anemia, que el sobrepeso u obesidad en niños no tiene nada de saludable, sino todo lo contrario, porque podría ocasionar enfermedades crónicas a temprana edad y desbalances nutricionales (29). Además, las percepciones que se tiene en CRED van a ser evidenciadas durante la atención adecuada del niño en la cual el profesional de enfermería mantiene una relación estrecha con la madre o tutor del menor, es aquí donde perciben aquellas actitudes y/o pensamientos que puede tener la madre acerca de temas relacionados con el estado de salud del niño (8).

Otro hallazgo, es sobre la intervención que realizan las enfermeras a la familia para adquirir hábitos saludables, debido a que el niño consume de la misma olla familiar y si esta no tiene una comida balanceada, es muy probable que toda la familia esté propensa a tener sobrepeso u obesidad. Este hallazgo, concuerda con el estudio de Bräutigam et al. (30), en el que refieren las enfermeras que al cumplir sus funciones

esenciales como la consejería de estilos de vida saludable contribuye a reducir el problema del sobrepeso y obesidad infantil.

En el Perú, según la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años, el personal de enfermería debe tener un plan individualizado para cada niño/a y el establecimiento de acuerdos y compromisos con los padres en la cual utilizan 5 momentos para poder buscar una alternativa de solución del problema percibido en el niño, por ejemplo: el segundo momento consiste en saber cómo se está alimentando el niño y el tercer momento abarca de acuerdos y compromisos que se realiza con los padres (8).

II. Percepción de las enfermeras sobre su rol en el sobrepeso y obesidad infantil.

En nuestro estudio las enfermeras manifestaron que cuando ingresa un niño al área de CRED con sobrepeso y obesidad infantil, se realizan las funciones habituales de valoración física, evaluación antropométrica, consejería nutricional, tamizaje de anemia a pesar de su diagnóstico diferenciado del niño. Similares manifestaciones tuvieron las enfermeras en la investigación de Cheng et al. (31), en la cual todas las enfermeras se encontraban de acuerdo en dar un asesoramiento sobre la alimentación infantil y de hábitos de vida saludables a los padres de familia a pesar de la condición del niño con sobrepeso y obesidad infantil.

La Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años se considera estandarizada, ya que, se realizan las mismas funciones para un niño/a sano y para un niño con sobrepeso u obesidad, estas funciones reglamentadas son: la valoración, diagnóstico de enfermería, consejería nutricional, seguimiento del niño/a y derivación a otras áreas para su

respectiva evaluación. Un punto para destacar es que la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería es la parte fundamental para abarcar los temas de alimentación saludable y actividad física en el niño y familia (8). Por otro lado, se evidencia que existe una Norma Técnica-Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia en niños y adolescentes, en la cual las enfermeras tienen un rol para afrontar una situación de un niño con diagnóstico de anemia y como esta se previene a través de la Suplementación Preventiva con Hierro y Micronutrientes (32); sin embargo, hasta la actualidad no hay alguna norma técnica establecida que especifique el rol, las funciones y estrategias que deben tener las enfermeras en la prevención del sobrepeso y/u obesidad infantil.

III. Percepción de las enfermeras sobre las barreras en la atención del niño/a con sobrepeso u obesidad

Las enfermeras que participaron en nuestro estudio refirieron tener un tiempo limitado para realizar sus actividades o funciones al atender a un niño con sobrepeso u obesidad, esta situación produce una limitación en todo lo que ellas quieren educar a los padres respecto a los cambios que deberían hacer como en la alimentación de su hijo/a; de la misma manera, la investigación hecha por Cheng et al. (31), menciona que las enfermeras sintieron que el tiempo y los recursos clínicos eran limitados e impedían la capacidad para asesorar efectivamente a los padres. Según la Norma Técnica, cada atención en CRED tiene una duración aproximada de 45 minutos; no obstante, la realidad es otra, debido a que se aborda la valoración, intervenciones de enfermería y se responde inquietudes de los padres, ocasionando que el tiempo se prolongue o incluso disminuya en caso la demanda de niños sea alta (8).

Acerca de la temática del sobrepeso u obesidad infantil, la mayoría de las entrevistadas no han recibido capacitaciones por parte de las instituciones públicas y/o privadas, ante esta situación ellas optan por investigar o estudiar por cuenta propia. El estudio de Bucher et al. (33), va en la misma dirección de lo referido anteriormente por las enfermeras, que el profesional de la salud consideraba la necesidad de formarse específicamente en el cuidado de la obesidad, porque no se encontraban capacitados en estos temas.

Las capacitaciones que se brindan a los profesionales de enfermería acerca del sobrepeso u obesidad infantil son ausentes o en su mayoría no se dan, lo cual provoca la desactualización del personal para abordar esta temática que es tan trascendental durante esta etapa de vida. Es importante acotar que cuando ingresan y buscan cursos o capacitaciones relacionados al sobrepeso u obesidad infantil en la plataforma de Colegio de Enfermeros del Perú (CEP) no se encuentra nada, de igual forma en el Ministerio de Salud (MINS) (34,35), esto lamentablemente demuestra que el sobrepeso y obesidad infantil no está siendo tomada en cuenta para la formación o actualización del profesional de enfermería, generando que los padres de familia se pierdan de estrategias innovadoras para que sus niños tengan un peso saludable.

IV. Percepción de las enfermeras sobre los facilitadores para prevenir el sobrepeso u obesidad infantil.

Otro hallazgo que se encontró en este estudio, está relacionado a la percepción y actitudes de los padres frente al sobrepeso u obesidad de su niño, según la percepción de enfermeras algunos se preocupaban al saber la situación de su hijo pero a la vez tenían actitudes positivas para generar un cambio en la alimentación,

estas actitudes son las facilidades que tenían las enfermeras para trabajar en conjunto con la familia; sin embargo, otros padres no aceptaban el sobrepeso del niño, manifestaban que un niño gordito es un niño sano y tenían actitudes negativas ante el actuar de la enfermera/o, esto ocasionaba que al principio no hubiera una relación positiva, pero esta situación se revierte a través de las conversaciones y consejos que brinda el personal de enfermería hacia los padres en beneficio de la salud del niño. Esta evidencia concuerda con el estudio de Cheng et al. (31), donde menciona que los padres tienen la creencia de que un niño grande o gordito es saludable, representando un problema para la aceptación del sobrepeso del niño y otros no se encontraban preocupados por la condición del sobrepeso y tampoco estaban dispuestos a modificar sus hábitos alimenticios; también, el estudio de Novianti et al. (36), hace referencia que algunos padres sentían tristeza y temor al saber que su niño padece de sobrepeso, ya que, esto podría ocasionar burlas hacia su aspecto físico.

En nuestro país, podemos ver que mayor importancia y difusión se le da a la desnutrición y a la anemia, la preocupación que genera en los padres al saber que su niño/a sufre de anemia es todo lo contrario a las actitudes sorprendidas o negativas que tienen al mencionarles del sobrepeso y obesidad de su niño/a. No obstante, el personal de enfermería sabe cómo mediar para alcanzar los objetivos previstos en beneficio de la salud del niño/a y lograr un cambio en la alimentación de la familia, generando que no solo se logre mejorar la salud del infante, sino concientizar a la familia que si se puede lograr un cambio en los alimentos y actividad física para tener una mejor calidad de vida (37).

Finalmente, las enfermeras manifestaron que el trabajo multidisciplinario en su centro de salud se realizaba con normalidad y de la mano con todos los actores correspondientes, lo que facilitaba la derivación de un caso de sobrepeso u obesidad infantil al área de nutrición, odontología, psicología entre otras áreas. La investigación hecha por Bräutigam et al. (30), concuerda parcialmente con lo hallado en nuestro estudio, debido a que las enfermeras de dicho estudio si mantenían una buena relación laboral con los fisioterapeutas. No obstante, no tenían un equipo de salud más amplio y estructurado. Después del desarrollo de la consulta del personal de enfermería y obteniendo los resultados de la evaluación, la Norma Técnica, nos menciona que los niños/as deben tener consultas y evaluaciones con el odontopediatra, pediatra o médico general, psicóloga/o y asistente social, complementando así lo evaluado por el personal de enfermería y obteniendo mejores resultados (8).

VI. CONCLUSIONES

- Las enfermeras del área de CRED perciben y comprenden su rol en la prevención del sobrepeso y obesidad infantil en la importancia de sus funciones cómo las medidas antropométricas, realizar la valoración física y las intervenciones que constan de integrar a los padres de familia en la alimentación saludable de los niños; además, es importante reconocer la iniciativa que toman para realizar el tamizaje de hemoglobina para descartar anemia a los niños y niñas con sobrepeso u obesidad.
- Las enfermeras del área de CRED perciben y comprenden que existen facilitadores que ayudan en su rol en la prevención del sobrepeso y obesidad

infantil, uno de los facilitadores es la toma de conciencia de los padres, ya que esto permite una mejor apertura para realizar los cambios alimenticios dentro del hogar, con la finalidad de que el niño/a tenga un óptimo crecimiento y desarrollo. Además, perciben que el trabajo en equipo es un segundo facilitador porque permite un mejor abordaje en los niños con sobrepeso y obesidad para recibir una atención integral.

- Las enfermeras del área de CRED perciben y comprenden que a veces existen barreras que puedan dificultar el realizar su rol en la prevención del sobrepeso y obesidad infantil, por ejemplo: la escasez del personal de enfermería en los centros de salud donde laboran, lo que dificulta el atender con un tiempo prudencial a los niños con sobrepeso u obesidad. Además, de la poca capacitación que reciben sobre estas condiciones, lo que hace que no estén constantemente actualizadas ante nuevas estrategias.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a los profesionales de enfermería del área de CRED impulsar una política a nivel de sistema de salud que favorezca y haga efectivas las intervenciones hacia los niños con sobrepeso o obesidad de dicha área. Esta política debe estar acompañada de una estrategia de sensibilización y capacitación a nivel de profesionales de salud, así como, de la implementación de guías de práctica clínica o comunitaria para la atención de pacientes que lleguen al consultorio de CRED que incluyan el abordaje.
- La Jefatura de los servicios de CRED debe gestionar a través de la dirección de los Centros de Salud, mesas de diálogo para discusión e intercambio de conocimientos en cuanto a la relación del sobrepeso y obesidad infantil, fomentando el trabajo en equipo de las diferentes disciplinas de salud.
- Se recomienda a las DIRESAS generar políticas públicas relacionadas al sobrepeso y obesidad infantil, como también cursos o capacitaciones a los profesionales de enfermería para su abordaje, a través de la difusión en sus plataformas digitales.
- A los profesionales de la comunidad de enfermería se recomienda realizar otras investigaciones para determinar cuáles podrían ser las vías de intervenciones de enfermería más importantes que pueden superar las limitaciones o barreras identificadas en este estudio para desarrollar, optimizar políticas y pautas adecuadas para nuestro sistema de atención de salud.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ceballos J, Negrón R, Flores J, Vargas J, Ortega G, Madriz R, Hernández A. Obesidad. Pandemia del siglo XXI. 2018; 72:332–8.
2. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y Sobrepeso [Internet]. World Health Organization Geneva; 2021 [Citado 10 enero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
3. Dalmau J, Alonso M, Gómez L, Martínez C, Sierra C. Obesidad Infantil. Recomendaciones del Comité de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría. Parte II. Diagnóstico. Comorbilidades. Tratamiento. Anales de Pediatría [Internet]. 2007 [Citado 24 mayo 2023]; 66(3): 294-304. Disponible en: <https://www.analesdepediatría.org/es-obesidad-infantil-recomendaciones-del-comite-articulo-13099693>
4. Instituto Nacional de Salud. Historia del CENAN [Internet]. INS; 2013 [Citado 24 marzo 2020]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/acerca-de-cenan/historia-del-cenan>
5. Instituto Nacional de Salud. Acerca de DEVAN [Internet]. INS;2013 [Citado 24 marzo 2020]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/acerca-de-devan>
6. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Estado nutricional de niños peruanos menores de 5 años [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2022 [Citado 10 enero 2023]. Disponible en:

https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/sala_nutricional/sala_1/2022/EN%20ni%C3%B1os%20SIEN-HIS%202022-I.pdf

7. Ministerio de Salud y Diris Norte. Análisis de situación de salud 2018 [Internet]. MINSA; 2018 [Citado 24 marzo 2020] 1–123. Disponible en: https://docplayer.es/113080747-Analisis-de-situacion-de-salud-direccion-de-redes-integradas-de-salud-lima-norte.html#show_full_text

8. Resolución Ministerial. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Ministerio de Salud; 2017 [Citado 12 abril 2020]; 1-31. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>

9. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Av Enferm [Internet]. 2019 [Citado 24 mayo 2023]; 37(2): 227-236. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n2/0121-4500-aven-37-02-227.pdf>

10. Skantze C, Almqvist G, Karlsson S. School nurses' experience of communicating growth data and weight development to parents of children 8 and 10 years of age. BMC Public Health [Internet]. 2023 [Citado 24 mayo 2023]; 23(1): 21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36600248/>

11. Sjunnestrand M, Nordin K, Eli K, Nowicka P, Ek A. Planting a seed - child health care nurses' perceptions of speaking to parents about overweight and obesity: a qualitative study within the STOP project. BMC Public Health [Internet]. 2019 [Citado 30 Abril 2020]; 19(1):1494. Disponible en:

<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7852-4>

12. Johnson R, Oyeboode O, Walker S, Knowles E, Robertson W. The difficult conversation: a qualitative evaluation of the 'Eat Well Move More' family weight management service. BMC Res Notes [Internet]. 2018 [Citado 30 abril 2020]; 11(1): 325. Disponible en:

<https://bmresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-018-3428-0>

13. Moir C, Jones V. Experience of nurses measuring preschool body mass index for the Health target: Raising Healthy Kids. J Prim Health Care [Internet]. 2019 [Citado 30 abril 2020]; 11(3): 275-282. Disponible en:

<https://www.publish.csiro.au/hc/Fulltext/HC19022>

14. Thorstensson S, Blomgren C, Sundler A, Larsson M. To Break the weight gain- A qualitative study on the experience of school nurses working with overweight children in elementary school. J Clin Nurs [Internet]. 2018 [Citado 30 abril 2020]; 27(1-2): 251-258. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.13924>

15. Francis E, Hoke A, Kraschnewsik J. Body Mass Index Screening and Follow-Up: A Cross-Sectional Questionnaire Study of Pennsylvania School Nurses. Interact J Med Res [Internet]. 2018 [Citado 30 abril 2020];7(2). Disponible en:

<https://www.i-jmr.org/2018/2/e11619/>

16. Kelleher E, Harrington J, Shiely F, Perry J, McHugh S. Barriers and facilitators to the implementation of a community-based, multidisciplinary, family-focused childhood weight management programme in Ireland: a qualitative study. BMJ

Open [Internet]. 2017 [Citado 30 abril 2020]; 7 (8). Disponible en:
<https://bmjopen.bmj.com/content/7/8/e016459>

17. Division of Nutrition, Physical Activity, and Obesity. Preventing Childhood Obesity: 4 Things Families Can Do [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention; 2022 [Citado 10 enero 2023]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/nccdphp/dnpao/features/childhood-obesity/index.html>

18. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Consejos para los padres [Internet]. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades; 2021 [Citado 10 enero 2023]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/children/index.html>

19. Mendes M, Lopes D. La teoría de los roles en el contexto de la enfermería. Index Enferm [Internet]. 2021 [Citado 09 junio 2023]; 18 (4). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000400010

20. Arias C. Enfoque teóricos sobre la percepción que tienen las personas. Horizontes Pedagógicos [Internet]. 2006 [Citado 28 abril 2023]; 8 (1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4907017>

21. Universidad Veracruzana. Las barreras de la comunicación [Internet]. UV; [Citado 26 abril 2023]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/personal/rdegasperin/files/2011/07/Antologia.Comunicacion-Unidad3.pdf>

22. Hirmas M, Poffald L, Jasmen A, Aguilera X, Delgado I, Vega J. Barreras y facilitadores de acceso a la atención de salud: una revisión sistemática cualitativa.

Rev. Panam Salud Pública [Internet]. 2013 [Citado 28 abril 2023]; 33 (3): 223-229.

Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2013.v33n3/223-229/es>

23. Aguirre J, Jaramillo L. El papel de la descripción en la investigación cualitativa

[Internet]. 2015 [Citado 10 enero 2023];53: 175-189. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

[554X2015000200006#:~:text=En%20la%20conclusi%C3%B3n%20de%20su,y%](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006#:~:text=En%20la%20conclusi%C3%B3n%20de%20su,y%20d%C3%B3nde%20de%20los%20eventos)

[20d%C3%B3nde%20de%20los%20eventos](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006#:~:text=En%20la%20conclusi%C3%B3n%20de%20su,y%20d%C3%B3nde%20de%20los%20eventos)

24. Valle A. La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación

[Internet]. 2022 [Citado 10 enero 2023] Disponible en:

<https://files.pucp.education/facultad/educacion/wp->

[content/uploads/2022/04/28145648/GUIA-INVESTIGACION-DESCRIPTIVA-](https://files.pucp.education/facultad/educacion/wp-content/uploads/2022/04/28145648/GUIA-INVESTIGACION-DESCRIPTIVA-)

[20221.pdf](https://files.pucp.education/facultad/educacion/wp-content/uploads/2022/04/28145648/GUIA-INVESTIGACION-DESCRIPTIVA-20221.pdf)

25. Santander P. Por qué y cómo hacer análisis de discurso. Universidad de Chile

[Internet]. 2022 [Citado 26 abril 2023]; 41: 1-18. Disponible en:

<https://www.scielo.cl/pdf/cmoebio/n41/art06.pdf>

26. Moerman G. Métodos de Investigación Cualitativa [Internet]. University of

Ámsterdam. 2022 [Citado 26 abril 2023]. Disponible en:

<https://www.coursera.org/learn/qualitative-methods>

27. Tolley E, Ulin P, Mack N, Robinson E, Succop S. Qualitative methods in public

health. A field guide for applied research. 2nd.ed. EE. UU: Wiley; 2016.

28. Gastel B, Day R. How to write and publish a scientific paper. 8th.ed. EE. UU:

Greenwood; 2016.

29. Del Toro M, Barrios Z, Borré M. Creencias y prácticas culturales de madres

adolescentes en el cuidado de sus hijos menores de 5 años. Enfermería Global

[Internet]. 2022 [Citado 10 enero 2023]; 21 (3): 221-249. Disponible en:

<https://doi.org/10.6018/eglobal.507631>

30. Bräutigam M, Hildingh C, Månsson J, Lydell M. Primary care nurses' perceptions and experiences of patients being overweight or obese as well as visions and attitudes about working with lifestyle issues: a qualitative interview study.

BMC Nursing [Internet]. 2021 [Citado 10 enero 2023]; 170 (20). Disponible en:

<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-021-00685-1>

31. Cheng H, Eames R, Tutt A, Laws R, Blight V, Mckenzie A et.al. Promoting healthy weight for all young children: a mixed methods study of child and family health nurses' perceptions of barriers and how to overcome them. BMC Nursing

[Internet]. 2020 [Citado 10 enero 2023]; 84 (19). Disponible en:

<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-020-00477-z>

32. Ministerio de Salud. Norma técnica- manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet]. Ministerio de Salud;

2017 [Citado 28 abril 2023]; 1-41. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>

33. Bucher D, Courvoisier S, Saldarriaga A, Martin X, Farpour N. Knowledge, attitudes, representations and declared practices of nurses and physicians about obesity in a university hospital: training essential. Clin Obes [Internet]. 2018

[Citado 10 enero 2023]; 8 (2): 122-130. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/cob.12238>

34. Colegio de Enfermeros del Perú. Capacitación [Internet]. Lima: CEP; 2022

[Citado 11 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/capacitacion/>

35. Ministerio de Salud. Biblioteca Virtual en Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [Citado 11 Marzo 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/capacitaciones/>
36. Novianti C, Louise C, Mu L, Alison L. Perceptions of overweight by primary carers (mothers/grandmothers) of under five and elementary school-aged children in Bandung, Indonesia: a qualitative study. Int J Behav Nutr Phys Act [Internet]. 2017 [Citado 10 enero 2023]; 14 (101). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5531021/>
37. Gobierno del Perú. ¿Qué es la anemia? [Internet]. Lima: Gob Perú; 2023 [Citado 12 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21573-que-es-la-anemia>

IX. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

Tabla 1. Datos generales del profesional de enfermería entrevistado

Seudónimo	Grado de Instrucción	Estudios de posgrado	Años de servicio	Años laborando en CRED
C	Licenciada en enfermería	Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria	9 años	8 años
K	Licenciada en enfermería	Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria	15 años	2 años
E	Licenciada en enfermería	Especialidad en Salud Pública	19 años	7 años
I	Licenciada en enfermería	Ninguna	7 años	4 años
J	Licenciado en enfermería	Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria. Maestría en Gestión de la Salud.	19 años	13 años
R	Licenciada en enfermería	Especialidad en Salud Pública	5 años	3 años
V	Licenciada en enfermería	Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria. Maestría en Gestión Pública.	12 años	No precisó
B	Licenciada en enfermería	Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria.	12 años	5 años
D	Licenciada en enfermería	Ninguna	3 años	3 años
J	Licenciada en enfermería	Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria.	7 años	5 años y 6 meses

Tabla 2. Cuadro de categorización, subcategorías y definición

Categorías	Subcategorías	Definición
Percepción de las enfermeras acerca del sobrepeso y obesidad infantil.	Percepción de las enfermeras acerca del sobrepeso y obesidad en el área de crecimiento y desarrollo	Son las expresiones, comentarios de las enfermeras que brindan a través de sus experiencias en el ámbito laboral de CRED sobre los casos de sobrepeso y obesidad infantil que llegaron durante todos los años, como fueron abordados e intervenidos, causas y repercusiones que ocasionan y cuál fue el impacto que se generó después de la intervención que realizaron.
	Intervención en la alimentación familiar en niños con sobrepeso u obesidad	Se mencionan las prácticas alimentarias que tiene la familia y cómo repercute en la salud del niño y de ellos. Por ende, el profesional de enfermería en el área de CRED no interviene solo al niño para iniciar una alimentación saludable, también se le explica a la familia la importancia de comer saludable y cómo ellos pueden iniciar una vida saludable para que repercuta y sea un modelo en los niños en el hogar.
	Influencia de la familia en el sobrepeso u obesidad infantil	El profesional de enfermería de CRED evidencia que durante las intervenciones se debe integrar a la familia, ya que el padecimiento de estas condiciones puede estar originada en la alimentación que recibe en su hogar.
	Relación de la anemia con el sobrepeso u obesidad	La enfermera de CRED brinda una atención en la cual constituye también el descarte de anemia, en la cual expresan que se evidencia casos de niños con sobrepeso u obesidad con anemia, a pesar de que tenga un aspecto o físico de aquella enfermedad se puede evidenciar por ello la importancia de brindar un descarte de anemia.
	Consecuencias del sobrepeso u obesidad en la salud de los niños	Durante la experiencia laboral de la enfermera en el área de CRED se evidencia que aquellos niños pueden tener repercusiones a futuro de enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión, etc. También, puede sufrir burlas por parte de sus compañeros o amigos, lo que produce alteraciones en su salud mental.

Percepción de las enfermeras sobre su rol en el sobrepeso y obesidad infantil.	Funciones de enfermería en el área de crecimiento y desarrollo	Los enfermeros realizan la valoración cefalocaudal, en los niños de 1 a 5 años y piden exámenes de laboratorio para saber los niveles de hemoglobina, si es que esta no está dentro de los valores normales, el personal de enfermería inicia con el tratamiento contra la anemia de acuerdo con la edad del niño o niña. Además, el personal de enfermería sigue las disposiciones de la normativa del MINSA para brindar un buen cuidado a los niños y realizan las funciones administrativas como el llenado de las tarjetas de crecimiento y de las historias clínicas.
	Consejería nutricional en niños con sobrepeso u obesidad	El personal de enfermería tiene como funciones en el área de CRED brindar una consejería nutricional a los padres de familia o tutor en la cual se le explica la importancia de una alimentación balanceada y nutritiva de acuerdo con su etapa de vida, con el propósito de evitar casos de desnutrición, anemia, sobrepeso u obesidad infantil.
Percepción de las enfermeras sobre las barreras en la atención del niño/a con sobrepeso u obesidad	Escasez de personal de enfermería en el área de crecimiento y desarrollo	Las enfermeras durante su atención en el área de CRED pueden percibir algunas barreras que dificulta la evaluación en el niño, estas pueden ser problemas en el aspecto de equipos desequilibrados que perjudican en brindar un diagnóstico adecuado, entre aspectos ambientales.
	Escasez de capacitaciones dirigidas al personal de enfermería acerca del sobrepeso u obesidad infantil	Las enfermeras y el enfermero han recibido algunas capacitaciones por parte del MINSA, DIRIS NORTE dónde pertenece el centro de salud dónde laboran y en algunas ocasiones son los nutricionistas del centro de salud quienes brindan las capacitaciones acerca del sobrepeso u obesidad.
Percepción de las enfermeras sobre los facilitadores	Toma de conciencia de los padres de familia acerca del peso de su niño/a	Las enfermeras y el enfermero opinan que los padres tienen diversas actitudes al comunicarles que su niño presenta sobrepeso u obesidad, estas actitudes pueden ir desde la negación hasta la aceptación de mejorar la alimentación del niño y su familia.
	Trabajo en equipo en el área de	El profesional de enfermería del área de CRED refiere que aborda diferentes diagnósticos de niños que se presenten, por ello, para un trabajo holístico

para prevenir el sobrepeso u obesidad infantil.	crecimiento y desarrollo con niños con sobrepeso u obesidad	se deriva a otros profesionales de salud como es el área de nutrición para los casos donde se evidencia anemia, desnutrición, sobrepeso u obesidad.
---	--	---

X. ANEXOS

Anexo 1: Guía de la entrevista a profundidad dirigida al profesional de Enfermería

Esta investigación nos permite obtener información, describir, analizar y comprender la “Percepción de las enfermeras sobre su rol en la prevención del sobrepeso y obesidad infantil.”, por ello, es relevante su participación en el presente estudio, asimismo, se respetará la confidencialidad de la información brindada.

Introducción

Las entrevistadoras se presentan y dan las gracias al participante por su participación y el tiempo brindado. Las entrevistadoras, explican al participante que la entrevista será grabada con su consentimiento y si en cualquier momento decide detener la grabación, se respetará.

Si en caso la entrevista se desarrolla en una fecha distinta a la que se había acordado y firmado en el consentimiento informado, las entrevistadoras solicitarán leer nuevamente el consentimiento informado. Luego, se verifica que todos los puntos están claros y se absuelven las dudas.

Datos personales:

Seudónimo:

Grado de instrucción:

Años de servicio:

Formación académica:

Especialidad ()

Maestría ()

Doctorado ()

Transición

Gracias por brindarnos la información requerida. Ahora nos gustaría que conversemos acerca de sus conocimientos, funciones, apreciaciones y experiencias tanto el área de CRED como en los casos con niños con sobrepeso u obesidad:

1. ¿Cuánto tiempo tiene trabajando como enfermera en el área de CRED?
2. ¿Cuál es su percepción frente al sobrepeso y obesidad infantil en el Perú?
3. ¿Cómo percibe los casos de sobrepeso y obesidad infantil en el centro de salud?
4. ¿Cuál es la función de las enfermeras del área de CRED frente a los niños con sobrepeso u obesidad infantil?
5. ¿Me puede describir como realiza el procedimiento de valoración a los pacientes CRED? A partir de esta valoración, ¿Me podría explicar qué datos o información se toma en cuenta para diagnosticar a un niño con sobrepeso y obesidad infantil?
6. ¿Cuántos niños con sobrepeso y obesidad infantil ha atendido en estos últimos años?, ¿Cuál es la edad promedio de estos niños?

Muchas gracias por compartir esto con nosotras. Ahora quisiéramos abordar sentimientos o reacciones acerca del sobrepeso u obesidad en ud. y en los padres de familia. Me podría contar:

7. ¿Cuáles son las actitudes que ha observado en los padres de familia al referirles que su hijo y/o hija presenta sobrepeso u obesidad?, ¿Estas actitudes influyen en su rol?

8. ¿Cómo se siente antes, durante y después la consejería nutricional a padres de familia con niños que presentan sobrepeso u obesidad infantil?
9. En la siguiente visita del niño al consultorio de CRED, ¿Cómo ha regresado el niño después?
10. ¿Cuál es la importancia que tiene para usted la consejería nutricional para los padres de hijos con sobrepeso u obesidad infantil?

Nuevamente gracias por compartir esto con nosotras. Ahora quisiéramos saber acerca de la relación en el ámbito laboral y capacitaciones. Me podría decir:

11. ¿Cómo es la relación con otros profesionales de salud en el servicio de CRED?
12. ¿Cómo actúan los otros profesionales de la salud cuando usted deriva a un niño con dx de sobrepeso u obesidad infantil?
13. ¿Cuál es la capacitación que ha recibido por parte del centro de salud, Colegio de Enfermeros del Perú o alguna otra institución sobre temas de sobrepeso y obesidad infantil?
14. ¿Por qué es importante que las autoridades se interesen más acerca del sobrepeso y obesidad infantil?


Cierre

15. ¿Existe algún dato o información que usted considere que es importante mencionar y que no haya sido mencionado anteriormente?

Muchas gracias por su tiempo y su participación. La información brindada nos ayudará a conocer, entender y comprender a las enfermeras del área de CRED.

Anexo 2

Autorización de la DIRIS LIMA NORTE para la Ejecución del Proyecto de Investigación en los 5 centros de salud.

	PERÚ Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte
---	------------------------------------	---	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Independencia, 20 MAY 2022

OFICIO N° 1625 -2022-MINSA/DIRIS.LN/1

Señor Doctor
ROBERTO LEÓN MANCO
Jefe de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología
Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería
Universidad Peruana Cayetano Heredia
Av. Honorio Delgado 430 – Urb. Ingeniería, SMP
Lima-Perú


Asunto : Autorización para Ejecución de Proyecto de Investigación
Referencia : a) FAMEE-UIGICYT-044-2022
b) NOTA INFORMATIVA N° 846 -2022-MINSA/DIRIS-LN/03/ORH

Mediante el presente reciba saludos cordiales, y a la vez, en atención al documento de la referencia, a) y b) comunicar que se autoriza la ejecución del proyecto de investigación denominado **"Percepción de Enfermeras en Lima Sobre su Rol en la Prevención del Sobrepeso y Obesidad Infantil"**, cuyas investigadoras a cargo son Yajaira Nicolle Benites Vargas y Alexandra Silene Calderón Luyo, de la Universidad a su cargo; debiendo cumplir las siguientes consideraciones:

- Garantizar que cada participante en el estudio, registre su consentimiento informado.
- Custodiar adecuadamente la información recolectada, manteniendo la confidencialidad respecto a la información de los participantes.
- Proveer a la DIRIS Lima Norte, de un informe final y copia de cualquier material publicado tras la finalización del estudio, conforme al compromiso de entrega de resultados.
- Proveer a la DIRIS Lima Norte de informes parciales o de avance, sobre el progreso del estudio.
- Notificar inmediatamente a la DIRIS Lima Norte de cualquier cambio en el protocolo.

En tal sentido, el documento dirigido al Establecimiento de Salud que se involucrará en el estudio, se emitirá a través de la Oficina de Recursos Humanos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte.


Atentamente,


Director General
Navarro Caycho
MIR, 42877

HENC/JCORRA/MIRCH/mee.

www.dirislimanorte.gob.pe

Calle A Mz. 02 Lte. 03
Asc. Victor Raúl Haya De
La Torre. Independencia.
Lima 28, Perú
Teléfono: 201-1340

 **Siempre**
con el pueblo

Anexo 3

Aprobación del Comité de Ética de la UPCH para la Ejecución del Proyecto de Investigación.



VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA 322 - 28 - 22

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo la categoría de revisión **EXPEDITA**.

Título del Proyecto : "Percepción De Enfermeras En Lima Sobre Su Rol En La Prevención Del Sobrepeso Y Obesidad Infantil"

Código de inscripción : 204259

Investigador principal :Benites Vargas Yajaira Nicolle,
Calderón Luyo Alexandra Silene.

La aprobación incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. Protocolo de investigación, versión recibida el 20 de julio del 2022.
2. Consentimiento informado, versión recibida el 20 de julio del 2022.

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos Científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada seis meses el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **19 de julio del 2023**.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 20 de julio del 2022.


Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

l/da