

## Alimentación en niños de cinco años con sobrepeso y obesidad desde la percepción materna, en Perú

Feeding in Five-Year-Old Children with Overweight and Obesity from the Maternal Perspective, in Peru

Brenda Gina Gutiérrez Vilca<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0009-0004-7603-2129>

Luisa Hortensia Rivas Díaz<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3540-8156>

<sup>1</sup>Hospital Regional de Moquegua. Moquegua, Perú.

<sup>2</sup>Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. Lima, Perú.

\*Autor para la correspondencia: [brenda.gutierrez@unmsm.edu.pe](mailto:brenda.gutierrez@unmsm.edu.pe)

### RESUMEN

**Introducción:** El sobrepeso y la obesidad son enfermedades crónicas que afectan la calidad de vida de los niños. La madre asume un rol importante por ser la responsable de su cuidado y la primera educadora de hábitos saludables.

**Objetivo:** Caracterizar la percepción materna sobre la alimentación de sus hijos menores de cinco años con sobrepeso u obesidad.

**Métodos:** Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, exploratorio, entre enero y mayo de 2023, en tres establecimientos de la Red de Salud Moquegua, al sur de Perú, con tasas de pobreza extrema entre 2,3 % y 3,6 %. La muestra fue intencional, de 24 madres que cumplían los criterios de inclusión, seleccionadas por saturación. Se utilizó la técnica de la entrevista en profundidad y, como instrumento, una guía semiestructurada con siete preguntas norteadoras y análisis categórico temático de los datos.

**Resultados:** De los discursos de las madres emergieron dos categorías: 1) Identificando al niño con sobrepeso u obesidad, con las subcategorías a) Significado del sobrepeso u obesidad para la madre y b) Considerando los hábitos como base que desencadena el sobrepeso u obesidad; y 2) Cuidando al niño frente al sobrepeso u obesidad, con las subcategorías a) cambiando el estilo de vida y b) aprendiendo sobre las consecuencias del sobrepeso u obesidad.

**Conclusiones:** Las madres percibían que sus hijos no padecían de sobrepeso u obesidad, y que les era difícil cambiar el estilo de alimentación, a pesar de tener

algunos conceptos sobre estas enfermedades y reconocer conductas obesogénicas.

**Palabras clave:** percepción; niño; madre; conducta alimentaria; investigación cualitativa.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Overweight and obesity are chronic diseases that affect children's quality of life. The mother plays an important role as she is responsible for their care and the first educator of healthy habits.

**Objective:** To characterize maternal perception regarding the feeding of their children under five years of age with overweight or obesity.

**Methods:** A qualitative, descriptive, exploratory study was conducted between January and May 2023 in three facilities of the Moquegua Health Network, in southern Peru, with extreme poverty rates between 2.3% and 3.6%. The sample was intentional, consisting of 24 mothers who met the inclusion criteria, selected by saturation. The in-depth interview technique was used, along with a semi-structured guide as the instrument, containing seven guiding questions and thematic categorical data analysis.

**Results:** Two categories emerged from the mothers' discourses: 1) Identifying the child with overweight or obesity, with subcategories a) Meaning of overweight or obesity for the mother and b) Considering habits as the basis triggering overweight or obesity; and 2) Caring for the child facing overweight or obesity, with subcategories a) changing lifestyle and b) learning about the consequences of overweight or obesity.

**Conclusions:** The mothers perceived that their children did not suffer from overweight or obesity, and that changing their eating habits was difficult, despite having some knowledge about these diseases and recognizing obesogenic behaviors.

**Keywords:** perception; child; mother; feeding behavior; qualitative research.

Recibido: 24/05/2025

Aceptado: 11/04/2026

## Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el sobrepeso y la obesidad infantil son problemas graves de salud pública; que predominan en zonas urbanas y se relacionan, principalmente, con entornos alimentarios obesogénicos como el consumo de bebidas azucaradas y la falta o reducida actividad física.<sup>(1)</sup>

En 2020, 38,9 millones de niños menores de cinco años padecieron de obesidad;<sup>(2)</sup> de ellos, cuatro millones (6,8 %) correspondieron a América Latina y 9,4 % a Perú.<sup>(3)</sup> La región de Moquegua, en Perú, cuenta con una población aproximada de 174 863 habitantes; de ellos, el 10,3 % de los niños son menores de cinco años con sobrepeso u obesidad,<sup>(4,5)</sup> con 7,1 puntos porcentuales en un año, lo cual la sitúa en segundo lugar después de Lima, región con 7,7 puntos.<sup>(6)</sup> Moquegua integra el cuarto grupo de departamentos con tasas de pobreza extrema entre 2,3 % y 3,6 %.<sup>(7)</sup> Estas enfermedades afectan el bienestar físico, emocional y mental de niños y niñas, y se asocia con una mayor probabilidad de muerte prematura o discapacidad en la edad adulta,<sup>(4)</sup> sobre todo en aquellos con incremento de la grasa abdominal, quienes alcanzan el 30 % de alteraciones corporales, indicadores tempranos de riesgo cardiovascular o del síndrome metabólico.<sup>(8)</sup> La prevención es, por tanto, la medida más efectiva para enfrentar esta epidemia.<sup>(9)</sup>

La problemática se agrava debido a que los niños preescolares no tienen autonomía para decidir qué comer y en qué cantidad;<sup>(10)</sup> la selección de los alimentos durante esta etapa depende de las elecciones hechas por los padres y de sus propias preferencias.<sup>(11)</sup>

Las madres, especialmente, se convierten en las primeras educadoras nutricionales y modelos para sus hijos como responsables de alimentarlos y formar hábitos saludables.<sup>(10)</sup> En consecuencia, sus prácticas de alimentación influyen directamente en la conducta alimentaria y el estado nutricional de sus niños.

A su vez, estas madres se ven afectadas por la percepción que tienen sobre el estado de salud de sus hijos, definido como un proceso cognitivo de la consciencia inherente, que permite reconocer, identificar, interpretar y elaborar la realidad respecto a situaciones que se presentan cotidianamente.<sup>(12)</sup> Las decisiones que tomen con relación a la alimentación de sus niños se ven afectadas por sus conocimientos, creencias y vivencias.<sup>(13,14)</sup>

Otras investigaciones señalan que las percepciones de los progenitores sobre los efectos negativos del sobrepeso y la obesidad se relacionan con la imagen corporal, acontecimientos de carácter traumático, aislamiento, discriminación y la aparición de otras enfermedades asociadas.<sup>(15,16)</sup>

Estos estudios son, en su mayoría, cuantitativos, sobre todo en Latinoamérica. Sin embargo, es necesario que esta problemática, de interés para la salud pública en todas sus vertientes, se aborde desde el enfoque cualitativo, ya que ello permitirá la

comprensión de los procesos que ocurren para que estos problemas persistan.<sup>(17)</sup> A nivel de Perú, las investigaciones cualitativas sobre obesidad y sobrepeso son escasas; en Moquegua no hay estudios sobre la percepción materna, a pesar de ser una región con gran prevalencia de obesidad y sobrepeso en su población, pues el 9,7 % de los menores de cinco años la padecen.<sup>(18)</sup>

Es necesario promover intervenciones que contribuyan a motivar a las madres para fomentar comportamientos saludables y cambios de la conducta humana en favor de un buen crecimiento y desarrollo de los niños.<sup>(19)</sup>

El objetivo de este estudio fue caracterizar la percepción materna sobre la alimentación de sus hijos menores de cinco años con sobrepeso u obesidad.

## Métodos

Se realizó un estudio con enfoque cualitativo, centrado en la comprensión y profundización de los problemas desde la visión de los participantes en su ambiente,<sup>(19)</sup> descriptivo, exploratorio, porque permitió analizar las variables y exponer la presencia de un fenómeno en la población.<sup>(20)</sup> Participaron madres de niños con sobrepeso u obesidad de tres establecimientos de la Red de Salud Moquegua: Chen Chen, San Antonio y Mariscal Nieto, localidades que se encuentran al sur de Perú.

Para la captación de niños con sobrepeso u obesidad, se realizó un trabajo coordinado entre el médico pediatra en consulta, la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño, y la nutricionista para su seguimiento.

La muestra estuvo constituida por 24 madres seleccionadas intencionalmente, por saturación, es decir, cuando los datos obtenidos fueron repetitivos y no aportaron información nueva, además de verificar que cumplían con los criterios de inclusión: tener entre 20 y 45 años y ser cuidadoras directas de sus hijos. Se excluyó a madres con niños que, además de sobrepeso u obesidad, tenían otras comorbilidades, y a aquellas que no cuidaban directamente a sus hijos.

Los datos se recolectaron entre enero y mayo 2023; la técnica fue la entrevista en profundidad y el instrumento, una guía de entrevista semiestructurada con siete preguntas norteadoras. Las sesiones fueron virtuales a través de Google Meet y grabadas,<sup>(21)</sup> con el fin de brindar seguridad y bienestar a las participantes, así como al equipo investigador, de manera que se minimizara el riesgo de contagio según la normativa vigente de la COVID-19. Las entrevistas fueron coordinadas de acuerdo con la disponibilidad de las participantes; el promedio de duración fue de 90 min cada una.

Para organizar los datos, se utilizó la técnica del análisis de contenido: primero, se realizó la degrabación y se escuchó en tres oportunidades; luego, se procedió a la

transcripción textual y, como criterio de rigor, se realizó la confirmabilidad al dárselo a conocer a las madres del estudio para ratificar la información, así como la correcta interpretación de sus términos y frases. Este proceso permitió preservar la originalidad de los discursos y minimizar los sesgos y las concepciones de las investigadoras, con el propósito de mantener la credibilidad y autenticidad.<sup>(21,22)</sup>

Posterior a ello, se realizó la codificación abierta y la axial, lo que facilitó un preanálisis de las entrevistas, que permitió identificar las unidades de registro para construir las categorías. En el análisis de contenido, se indagó respecto a qué conocían, pensaban y la actuación que tenía la madre respecto a su niño con sobrepeso u obesidad. Luego de organizar los datos, estos dieron lugar a la síntesis, es decir, surgieron las categorías y subcategorías, las cuales se interpretaron con la teorización teórico-conceptual; y, finalmente, se realizó la transferencia para que los hallazgos pudieran ser contextualizados a situaciones similares.

La investigación fue aprobada por el Comité de Ética del Hospital Regional de Moquegua, con la CARTA N° 008-DIRESA-HRM/01, y por el de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos mediante el dictamen con CÓDIGO DEL ESTUDIO N° 005-2023. Se cumplió con los principios bioéticos de Helsinki;<sup>(23)</sup> las madres participaron de forma voluntaria mediante el consentimiento informado y se garantizó la confidencialidad de la información.

## Resultados

Participaron 24 madres, amas de casa, en su mayoría con grado de instrucción secundaria, cuyo promedio de edad fue de 31,5 años. El promedio de edad en los niños fue de 1,9 años.

Emergieron dos categorías temáticas.

### **Categoría 1: Identificando al niño con sobrepeso u obesidad**

#### **Subcategoría 1: Significado del sobrepeso u obesidad para la madre**

Las madres consideraron que el sobrepeso u obesidad se apreciaba en el aspecto del niño, lo cual se evidenció en las siguientes respuestas:

...se vuelve más gruesito... mi hijito es gordito, agarradito..., pero si tiene sobrepeso no sé a qué se deba..., en el centro de salud dicen que un niño debe tener un peso normal para estar bien.

...un niño bien gordito, tiene cachetes que le brillan, obeso, me da pena ellos sufren de los huesos, les duele las piernas... mi hijito tiene tres kilos de más

tiene sobrepeso, yo soy alta y un poco gruesa, entonces él ha adquirido mi contextura.

Mi hijo está bien alto tiene un poquito más de peso, pero tiene buen estado de salud come bien, está con un buen estado nutricional... está agarradito, pero no está con rollitos...

Un niño obeso no es sano, porque no es normal el exceso de peso... pero puede ser por su genética.

Un niño gordito se ve más robusto..., el pediatra me dijo que es normal después crece y estira.

### **Subcategoría 2: Considerando los hábitos como base que desencadenan el sobrepeso u obesidad**

Las expresiones de las madres sobre este tema se aprecian en los siguientes discursos:

...pienso que la obesidad puede afectar emocionalmente..., los niños se estresan les da ansiedad y les da ganas de comer y se engordan... además miran televisión en casa.

...pide golosinas, papitas sí es malo, pero lo podemos reemplazar con fruta con verduras, a pesar de que quiera comer a cada rato, así ya sería saludable, antes miraba televisión hasta tres horas, ahora ya lo controlo...

...no le gusta las verduras, yo le hago en crema de verduras, que a él le gusta y trato de complementar con otros alimentos como queso, antes a él solo le gustaba el arroz. La comida chatarra en exceso, antes yo le daba así comida con condimento con grasa, ahora he tenido que aprender a cocinar más sano, comer comida en la noche...

Come frituras, chatarra, chizitos, productos con preservantes no come verduras, no tiene control de consumo de alimentos, con la televisión todo el día están mirando.

## **Categoría 2: Cuidando al niño frente al sobrepeso u obesidad.**

### **Subcategoría 1: Cambiando el estilo de alimentación**

Las madres consideraron lo siguiente:

Depende de la alimentación, qué cosa se le esté dando de comer, darle verduras, calditos, líquido, frutas, balanceado los alimentos, control de peso, allí te dicen cómo tratarlo, se le da variedad de comida...

...un niño tiene que comer lo que es menestras, carnes rojas, proteína, verduras, pescado, recomiendan comer de todo un poco para lograr que su alimentación sea buena... controlar los alimentos que consumen, como las harinas, exceso de azúcar, bebidas gaseosas, cuando estamos consumiendo gaseosa vemos que él no mire o le combinamos la gaseosa con agua.

...le trato de variar la comida, le doy avena con quinua, siete cereales, jugos con quinua, le trato de hacer cosas que le agrade, es bien trabajoso darle de comer, en su lonchera le mando doble fruta..., lo hago caminar, ir conmigo al mercado.

...en mi casa hacemos deporte, mi esposo y yo hacemos deporte... consumimos ensaladas.

...fui al nutricionista con ella, le dieron dieta... que coma bien, porque mi hija sí come bien...

### **Subcategoría 2: Aprendiendo sobre las consecuencias del sobrepeso u obesidad**

Las madres reconocieron las consecuencias de estas afecciones; he aquí sus respuestas:

Se cansan de todo, les duele las piernas, les gusta estar en casa... pueden sufrir de diabetes... Mi hija está más alta y gruesita en el centro de salud me dijeron que eso está mal.

La diabetes, hígado graso, no se siente bien, se siente apartado, ansioso por su peso.

Se cansan rápido, pueden tener diabetes, además creo que pueden deprimirse.

Es estreñida... puede sufrir de problemas cardiacos, no puede correr, no tiene mucha resistencia... no sé qué otras enfermedades más puedan tener.

Un niño obeso tiene problemas de salud, como paro cardiaco, diabetes... no tiene beneficio ser gordito, a los niños se les ve con dificultades, cansados.

## Discusión

El sobrepeso y obesidad en poblaciones de edades tempranas requiere el análisis no solo de las causas fisiológicas, sino del entorno donde se desarrollan los niños.<sup>(24)</sup> En este sentido, uno de los factores obesogénicos como la alimentación en la primera infancia se convierte en determinante y predictor de enfermedades a corto y largo plazo, pero puede ser modificado si se reconoce a tiempo.<sup>(25)</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS) se enfoca, prioritariamente, en cambiar estos hábitos a través de la responsabilidad que se le otorga a la madre o cuidadora del niño.<sup>(26)</sup>

El cuidado del menor de cinco años, por lo general, está a cargo de las madres, que son las que se encargan de su alimentación y las primeras en contribuir con la prevención del sobrepeso u obesidad. Sin embargo, su conducta está influenciada por sus hábitos sociales, familiares,<sup>(27)</sup> creencias y cultura, los cuales, muchas veces, generan un ambiente de riesgo para padecer enfermedades.<sup>(28)</sup>

La investigación cualitativa permitió averiguar sus comportamientos, conocimientos, actitudes y opiniones construidas en lo cotidiano de su vida, y, con su análisis, comprender las percepciones que tenían acerca del sobrepeso u obesidad en sus niños.

Respecto a la primera categoría, "Identificando al niño con sobrepeso u obesidad", los resultados coinciden con estudios realizados en Australia<sup>(29)</sup> y Arabia Saudita,<sup>(30)</sup> donde las madres los describieron como saludables; mientras que, en Chile, buscaban controlar la alimentación de los hijos para lograr que fueran saludables. Sin embargo, reconocieron que en la alimentación cotidiana de sus niños había alimentos obesogénicos como las golosinas y que no les gustaba comer verduras, resultado similar a otras investigaciones.<sup>(31,32)</sup>

Estas conductas constituyen un riesgo relevante, según la OMS, debido a su directa asociación con el aumento de peso y la aparición de enfermedades a temprana edad,<sup>(33)</sup> barrera que puede superarse con el cambio o mejora de los hábitos alimentarios en el hogar, la vigilancia del consumo y una mejor accesibilidad a la compra de alimentos saludables.<sup>(34)</sup> Aunque en este estudio el diagnóstico fue dado por el personal de enfermería en el control del niño sano y, en su mayoría, acudieron a la nutricionista, se identificaron dificultades en el seguimiento sistemático debido

a sus creencias y costumbres, lo que debe ser considerado en las próximas investigaciones.

En la segunda categoría, "Cuidado al niño frente al sobrepeso y obesidad", los resultados evidencian que la mayoría de las madres refirió que el control de peso y de la nutricionista es un apoyo para mejorar la alimentación de sus niños, y que se esforzaban por darles a sus niños frutas, verduras, y por tener una alimentación variada, resultados que coinciden con otros autores.<sup>(30,31,32,35)</sup> Este cambio de actitud debe ser reforzado en los padres y por la sociedad, con la creación de programas de alfabetización en nutrición para padres a través de diferentes medios de comunicación.<sup>(34)</sup>

Asimismo, los discursos revelan que las madres consideran que sus niños pueden padecer cansancio, deprimirse y tener riesgo de diabetes, similar a un estudio realizado en México.<sup>(27)</sup> Se ha demostrado que el conocimiento de los padres está directamente relacionado con los hábitos saludables de sus hijos, por lo que el aprendizaje de cómo prevenir estas afecciones o mejorarlas requiere que las madres tengan una actitud de cambio de alimentación;<sup>(36)</sup> esto debe ser monitorizado por los profesionales de salud a través de programas de intervención, educación e información oportuna.<sup>(34)</sup>

Las familias subestiman los riesgos de que los niños padezcan sobrepeso u obesidad a pesar de tener conocimientos;<sup>(37)</sup> existe disonancia cognitiva, ya que hay inconsistencia entre los elementos cognitivos y la conducta.<sup>(15,16)</sup> Sin embargo, esta realidad mejora cuando los profesionales de la salud realizan el seguimiento, conocen su percepción y orientan a las familias para que realicen cambios en su estilo de alimentación.<sup>(38)</sup>

Dadas las recomendaciones de la pandemia de la COVID-19, el estudio tuvo limitaciones para la aplicación de las entrevistas, que fueron realizadas mediante la plataforma de Google Meet. No fue posible conocer personalmente a los participantes del estudio, pero se aprovechó la oportunidad de contactarlas por este medio para brindarles orientaciones específicas sobre el cuidado de los niños en cuanto a su alimentación. Otra limitación estuvo relacionada con el análisis de contenido, pues no se tuvo acceso al uso de un *software* especializado en análisis de estudios cualitativos, aunque sí se realizó la codificación abierta y axial, con la asesoría correspondiente.

En conclusión, las madres percibían que sus hijos no padecían sobrepeso u obesidad y que les era difícil cambiar el estilo de alimentación, a pesar de tener algunos conceptos sobre estas enfermedades y reconocer conductas obesogénicas.

## Agradecimientos

Los autores agradecen a Mónica Manzano Cisneros, profesional de la salud de primer nivel de atención, quien contribuyó para la realización de este estudio y autoriza ser mencionada.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y Sobrepeso. Oficinas Regionales de la Organización Mundial de la Salud. 2024 [acceso 18/02/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
2. Organización Mundial de la Salud. Directrices para el manejo de la obesidad infantil: octava reunión del Grupo de elaboración de directrices. Eighth Guideline Development Group Meeting. Boletín Informativo. 2025 [acceso 22/02/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/activities/developing-nutrition-guidelines-management-guidelines-eighth-guideline-development-group-meeting>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Reporte 2023. Crece la ola del sobrepeso en la niñez. 2023 [acceso 20/01/2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/43026/file/Reporte%20sobrepeso%20ninez%20america%20latina%20caribe%202023%20UNICEF.pdf%20.pdf>
4. Ministerio de Salud de Perú. Informe técnico: Vigilancia de la situación del sobrepeso, obesidad y sus determinantes en el marco del Observatorio de Nutrición y estudio del sobrepeso y obesidad. 2023 [acceso 18/02/2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5800474/5146110-informe-tecnico-situacion-del-sobrepeso-y-obesidad-en-marco-observatorio-2023.pdf>
5. Meza D. Anemia y obesidad infantil en Moquegua: preocupante aumento y llamado a la acción. Abril 2024. Prensa Regional. Boletín Informativo. 2024 [acceso 06/09/2025]. Disponible en: <https://prensaregional.pe/anemia-y-obesidad-infantil-en-moquegua-preocupante-aumento-y-llamado-a-la-accion/>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Población y Vivienda. Plataforma del Estado Peruano [acceso 06/09/2025]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/poblacion-y-vivienda/>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Compendio Estadístico, Moquegua 2024. 2025 [acceso 06/09/2025]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/CompendioDptal2024/Moquegua2024.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/CompendioDptal2024/Moquegua2024.pdf)
8. Giordano S, Sartori M. Percepción de las madres del estado nutricional de sus niños en una escuela primaria de Cachi (Salta, Argentina). CIMEL Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana. 2012 [acceso 06/05/2025];17(1). Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/717/71724868007.pdf>

9. Grupo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Recomendaciones al Gobierno nacional frente a impacto de la COVID-19 y la urgencia de continuar con el fortalecimiento del sistema de salud a partir de la atención primaria y el primer nivel de atención. Documento N 2-2022-GT Salud/MCLCP. 2022 [acceso 14/12/2024]. Disponible en:

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-02-24/recomendaciones-para-el-fortalecimiento-del-sistema-de-salud-vf-feb-20223.pdf>

10. Flores J, Salazar D. Percepción en madres respecto al peso de sus hijos preescolares y prácticas alimentarias maternas en San Juan de Lurigancho, 2020 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17663>

11. Abadeano C, Mosquera M, Coello J, Coello B. Alimentación saludable en preescolares: un tema de interés para la salud pública. Rev Eugenio Espejo. 2019;13(1):72-87. DOI: <https://doi.org/10.37135/ee.004.06.09>

12. Rincones A, Vizcaino O, Duarte M. Pautas de Crianza: Una revisión en América Latina (2013-1023). Rev Investigación y Acción. 2022 [acceso 14/12/2024];2(2):49-62. Disponible en: <https://revistas.uniatlantico.edu.co/index.php/Invefor/article/view/3821/4521>

13. Molina P, Gálvez P, Stecher M, Vizcarra M, Coloma M, Schwingel A. Influencias familiares en las prácticas de alimentación materna a niños preescolares de familias vulnerables de la Región Metropolitana de Chile. Rev Atención Primaria. 2021;53(9):1-12. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102122>

14. Nguyen T, De Brauw A, Van De Berg M. Sweet or not: Using information and cognitive dissonance to nudge children toward healthier food choices. J Economics & Human Biology. 2022;47(101185):1-12. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ehb.2022.101185>

15. Carrasco-Solis M, Fernández-Alcántara M, Fernández-Ávalos I, Gómez-Vida J, Pérez-Iáñez R, Laynez-Rubio C. Percepción parental de los factores relacionados con la obesidad y el sobrepeso en hijos/as adolescentes: un estudio cualitativo. Rev Esp de Nutr Hum y Diet. 2022;26(3):178-88. DOI: <https://doi.org/10.14306/renhyd.26.3.1658>

16. Avila-Ortíz M, Castro-Sánchez A. Percepciones maternas sobre las prácticas alimentarias en escolares Monterrey, México. Rev Chil Nut. 2022;49(3):368-77. DOI: <https://doi.org/10.4067/s0717-75182022000300368>

17. Carcausto-Calla W, Morales-Quispe J. Investigaciones cualitativas en salud públicas en revistas biomédicas peruanas. An Fac Med. 2018;79(2):44-148. DOI:

<https://doi.org/10.15381/anales.v79i2.14941>

18. Perú. Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza Moquegua. Alerta N° 1-2023 Incremento de sobrepeso y obesidad en la Región Moquegua de seguimiento concertado en el marco del acuerdo de gobernabilidad 2023-2026. 2023 [acceso 06/05/2025]. Disponible en:

[https://www.mesadeconcertacion.org.pe/public\\_html/storage/documentos/2023-09-01/alerta-n01-2023-mclcp-moquegua.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/public_html/storage/documentos/2023-09-01/alerta-n01-2023-mclcp-moquegua.pdf)

19. Guerrero M. La investigación Cualitativa. INNOVA Research Journal. 2016;1(2):1-9. DOI: <https://doi.org/10.33890/innova.v1.n2.2016.7>

20. Ramos-Galarza C. Los alcances de una investigación cualitativa. Rev Ciencia Americana. 2020;9(3):1-6. DOI: <https://doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>

21. De Sousa Minayo MC, Ferreira Deslandes S, Gomes R. Investigación social. Teoría método y creatividad. 1 ed ampliada. Buenos Aires, Argentina: EDUNLa; 2023. DOI: <https://doi.org/10.18294/9789878926261>

22. Corzo-Contreras M, Polo-Payares E, Murgas-Quintero L, Hurtado-Luján L, Cuesta-Morato B. Violencia obstétrica desde la percepción y vivencias de mujeres en labor de parto, Valledupar, Colombia. Rev Salud Pública. 2024;26(6):1-7. DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.v26n6.115923>

23. World Medical Association. Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. JAMA. 2013;310(20):1-95. DOI: <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281053>

24. García M, Castell M. Obesidad infantil: la otra pandemia. En: AEPap (ed.). Congreso de Actualización en Pediatría 2023. Madrid: Lúa Ediciones 3.0. 2023 [acceso 16/05/2025]. p. 127-39. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/pag\\_127\\_139\\_obesidad\\_infantil.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/pag_127_139_obesidad_infantil.pdf)

25. Balasundaram P, Krishna S. Obesity Effects on Child Health. J StatPearls. 2025 [acceso 10/05/2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/books/NBK570613/>

26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El sobrepeso en la niñez: un llamado para la prevención en América Latina y el Caribe. Boletín Informativo. 2022 [acceso 10/02/2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/36976/file/El-sobrepeso-en-la-ninez-reporte-010922.pdf>

27. Zepeda P, Cárdenas V, Hernandez N, Quintana M. Creencias sobre prácticas de alimentación y obesidad de madres con hijos menores de 5 años del noroeste de México. Cultura de los Cuidados. 2024;68:241-56. DOI: <https://doi.org/10.14198/cuid.26217>

28. Zenlea I, Sebastianki M, Kucera M, Mushquash A, Ball K, Brogly J, et al. Incorporation of patient and family values and preferences for health-related

- outcomes in pediatric obesity management: A systematic review. *Pediatr Obes.* 2023;18:e13006. DOI: <https://doi.org/10.1111/ijpo.13006>
29. O'Brien K, Agostino J, Douglas K. Parents' perceptions of their child's weight among children in their first year of primary school: a mixed-methods analysis of an Australian cross-sectional (complete enumeration) study. *Int J Obes.* 2022;46:992-1001. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41366-022-01068-5>
30. Almutain S, Alhamidi S. Exploring parent's perceptions and experiences of childhood obesity and management in Riyadh, Saudi Arabia; an interpretive quality study. *BMC Public Health.* 2024;24(3425). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-024-21014-6>
31. Giacomani C, Stanic A, Córdova P. Creencias y prácticas maternas sobre la alimentación de hijos que asisten a jardines infantiles públicos, Santiago de Chile. *Rev Esp Nutr Comunitaria.* 2021;27(2). DOI: <https://doi.org/10.14306/renhyd.26.3.1658>
32. Estay K, Kurzer A, Guinard J. Mothers' Perceptions and Attitudes towards Children's Vegetable Consumption – A Qualitative, Cross-Cultural Study of Chilean, Chinese and American Mothers Living in Northern California. *Food.* 2021;10(519):23-8 DOI: <https://doi.org/10.3390/foods10030519>
33. World Health Organization. Policy brief on the association between sugar-sweetened beverage consumption and childhood overweight and obesity. 2024 [acceso 28/02/2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379905/WHO-EURO-2024-10998-50770-76930-eng.pdf?sequence=1>
34. Folkvord F, Naderer B, Coates A, Boyland E. Promoting Fruit and Vegetable Consumption for Childhood Obesity Prevention. *Nutrients.* 2021;14(157):1-13. DOI: <https://doi.org/10.3390/nu14010157>
35. Ayala G, Monge-Rojas R, Hunter R, Berge J. The social environment and childhood obesity: Implications for research and practice in the United States and countries in Latin America. *Obs Rev.* 2022 [acceso 02/02/2025];5:e13350. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/obr.13350>
36. Páez J, Hurtado J, Abusleme R, Muñoz I, Sobarzo C, Cármano G, et al. Conocimiento, hábitos y frecuencia de alimentación de padres según estado ponderal de niños y niñas de seis a 10 años. *Retos.* 2022 [acceso 02/02/2025];45:919-27. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/index>
37. Castro-Lemus N. Re-construcción del constructo de imagen corporal desde una perspectiva multidisciplinaria. *Arbor.* 2016;192-781:a353. DOI: <https://doi.org/10.3989/arbor.2016.781n5010>
38. Espinoza D. Disonancia cognitiva y constitución de sentido participativo en la toma de decisiones morales [Tesis]. Bogotá: Universidad de los Andes; 2021

[acceso 28/04/2025]. Disponible en:  
<https://repositorio.uniandes.edu.co/entities/publication/37806f92-29c0-4f1e-a392-477c2fbf0d4c>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

### **Contribuciones de los autores**

*Conceptualización:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca.

*Curación de datos:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca y Luisa Hortensia Rivas Díaz.

*Análisis formal:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca y Luisa Hortensia Rivas Díaz.

*Investigación:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca.

*Metodología:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca y Luisa Hortensia Rivas Díaz.

*Administración del proyecto:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca.

*Supervisión:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca.

*Visualización:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca.

*Redacción-borrador original:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca y Luisa Hortensia Rivas Díaz.

*Redacción-revisión y edición:* Brenda Gina Gutiérrez Vilca y Luisa Hortensia Rivas Díaz.