



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON
SOBREPESO Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD
GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

ESPINOZA COLLANTES, MILAGROS STEFANY

ORCID: 0000-0002-7561-8863

ASESORA:

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE -PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Espinoza Collantes, Milagros Stefany

ORCID: 0000-0002-7561-8863

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESOR

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la salud, Escuela Profesional de enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Urquiaga Alva, María Elena.

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Presidente

Mgtr. Guillén Salazar, Leda María.

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Miembro

Mgtr. Ñique Tapia, Fanny Rocío.

ORCID: 0000-0002-1205-7309

Miembro

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Asesora

DEDICATORIA

A mis padres: Américo e Irene porque están conmigo en las buenas y en los malos momentos de mi vida, además por brindarme sus paciencias y me dan mucho amor.

A mi hija: Sofía que es un motivo más para alcanzar mis metas, es mi persona favorita que con su llegada de mi hija me da el valor de seguir adelante a pesar de adversidades.

A mi hermano: Jean es una de las personas que quiero mucho que con su apoyo estoy logrando unos de mis objetivos del futuro de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque con la oportunidad de darme la vida me está permitiendo realizar los planes para mi futuro.

A mi hermano que gracias a su apoyo tengo la oportunidad de Haber comenzado mi carrera y alcanzar poco a poco mis objetivos.

Al equipo de trabajo de mi presente informe de investigación por permitirme lograr unos de mis objetivos planeados, y son una parte de mi vida.

RESUMEN

En el presente informe de trabajo de investigación: Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con sobrepeso y obesos en el Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Tuvo como objetivo general de describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por una población total de 90 niños quienes se les aplicaron el instrumento utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el software PASW Statistics versión 18.0. Para el análisis de los datos se realizaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como los gráficos estadísticos, obteniéndose los respectivos resultados: Entre las madres encuestadas relacionados en la vivienda son en la mayoría de material noble y triplay, según estilos de vida los niños consumen todo tipo de alimentos además frituras y dulces por otro lado la mayoría de niños cuentan con seguro integral de salud entre otros el seguro ESSALUD, así mismo los niños con sobrepesos y obesos más de la amistad no asisten a sus controles de la atención integral del niño y niña. Por ello se determinó que la mayoría de los niños con sobrepeso y obesos de la jurisdicción del Puesto de salud Garatea se encuentran en bajas condiciones de salud y llegan ser vulnerables en la salud así mismo en las comunidades donde habitan.

Palabras claves: Determinantes, enfermería, niños, obesidad, sobrepeso.

ABSTRACT

In this research paper: Determinants that influence nursing care in the promotion, prevention and recovery of overweight and obese children in the health post Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. It had as a general objective to describe the determinants that Influence nursing care in the promotion, prevention and recovery of health in overweight and obese children in the Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018 health post. It was of a descriptive quantitative type with a single box design. The sample consisted of a total population of 90 children who were applied the instrument using the interview and observation technique. The data was processed in PASW Statistics software version 18.0. For the analysis of the data, tables of distribution of absolute frequencies and relative percentages were made. As well as the statistical graphs, obtaining the respective results: Among the mothers surveyed related in the housing are in the majority of noble and triplay material, according to lifestyles the children consume all kinds of food besides fried foods and sweets on the other hand the majority of Children have comprehensive health insurance, among others ESSALUD insurance, as well as overweight and obese children over friendship do not attend their controls of the integral care of the child. Therefore, it was determined that the majority of overweight and obese children in the jurisdiction of the Garatea Health Post are in low health conditions and become vulnerable in health in the communities where they live.

Key words: determinants, children, obesity, overweight.

INDICE DE CONTENIDO

	Pg.
1. TÍTULO.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. DEDICATORIA.....	iv
5. AGRADECIMIENTO.....	v
6. RESUMEN.....	vi
7. ABSTRAC.....	vii
8. CONTENIDO.....	viii
9. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADRO.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
2.1 Antecedentes de la investigación.....	9
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	12
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1 Diseño de la Investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	21
3.3 Definición y Operacionalización de las variable.....	22
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5 Plan de análisis.....	35
3.6 Matriz de consistencia.....	36
3.7 Principios éticos.....	37
IV. RESULTADOS.....	38
4.1 Resultados.....	38
4.2 Análisis de resultados.....	49
V. CONCLUSION.....	66
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	69
ANEXOS.....	81

ÍNDICE DE TABLAS

	Pg.
TABLA 1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	38
TABLA 2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	39
TABLA 3 DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	42
TABLA 4, 5, 6 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pg.
GRÁFICO 1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	100
GRÁFICO 2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	102
GRÁFICO 3 DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	108
GRÁFICO 4, 5, 6 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	114

I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la salud respecto a la obesidad y sobrepeso en niños causando una epidemia que en cada niño ha aumentado un 20% más de su peso ideal dependiendo del sexo, peso y talla que en su mayoría de los niños menores de 5 años de edad. Según el estudio de la OMS en el 2016 que de 11 millones a 124 millones son los números de casos de obesidad total del niño (as). Mientras 213 millones de totalidad de niños son los números de casos con problemas de sobrepesos (1).

En América latina se ha comprobado en unos estudios epidemiológicos que se han en esta última década semejantes proporciones en países desarrollados de estas enfermedades de obesidad y sobrepeso infantil que se origina desde allí desde la niñez que es la base en el desarrollo que llegan a ser posiblemente crónicas como el diabetes caracterizado como el exceso de los niveles de colesterol de lipoproteicos de baja densidad y triglicéridos con descenso del colesterol de lipoproteicos de alta densidad que provocan como consecuencias otras enfermedades como cardiovasculares entre otros a causas de desarreglos alimenticios, desconocimientos o hereditarios (2).

A nivel nacional los problemas en los niños con sobrepesos y obesidad aumentaron a nivel nacional durante estos últimos años particularmente en el 2015 que casi el 7% de los niños menores de 6 años acudieron al establecimiento de salud por sobrepeso y casi el 2 % se encontraron con obesidad. Se estudiaron que se hallaron una baja calidad nutricional en los alimentos por bajo conocimientos que mayormente no proporcionan ningunas verduras o frutas que puedan tener fibra y vitaminas para el buen

funcionamiento de nuestros cuerpos conteniendo fibras por eso contraen consecuencias a estas enfermedades hasta puede provocar la diabetes infantil u otras enfermedades (3).

Actualmente hoy en día en Chimbote los niños con sobrepeso y obesos son problemas de salud más relevantes porque llegan a formar la diabetes, problemas del sistema circulatorio y hasta cáncer; que un 15 % menores de 5 años padecen de sobrepeso y obesidad al evaluar nutricionalmente se manifiesta mejorar en sus hábitos alimenticios. Mayormente se origina en las instituciones educativas por las ventas de consumos chatarras o comidas rápidas afueras de las instituciones que mayormente estos casos se presentan en zonas rurales como Tangay. Se evaluaron mediante índice de masa corporal en los niños mientras tanto por esta situación se organizaron programas de vaso de leche en reforzar algunos biohuertos en los colegios para mantengan el valor de los alimentos (4).

Los determinantes de la salud se establecen por las condiciones de su desarrollo y crecimiento de las personas, en aspecto físico, biológico, estilos de vida entre otro. Desde Florencia se ha iniciado estos determinantes por un compromiso para cumplir las necesidades como también en salud, económico, sociales, en necesidades ambientales en la persona familia y comunidad sin excepción alguna sacando como métodos científicos que dan un buen cuidado del usuario y buen resultado encajándose a su margen que se expresaran en presencias desencadenantes estilos de vida y sus condiciones que pueden ser potencialmente modificados por las políticas sociales (5).

Los determinantes sociales son hechos sociales realizados mediante un producto de circunstancias en el aspecto social, económica, política y cultural que se da en una población definida en un tiempo y lugar específica por lo general son condiciones que se influyen diferencias individuales y cognitivas en riesgo según por estilos de vida, económicas, ingresos, herencia genética y política pública. Dentro de ello se manifiesta que aumenta vulnerabilidad hacia las enfermedades como desigualdad en distribución por la pobreza que existe en acuerdos económicos y pocos ingresos y el mal gobierno. Así mismo es unos fenómenos sociales que satisface la necesidad colectiva y vital en la población de esta manera con algunos riesgos en enfermedades son según naturaleza biológica y sociales (6).

Según la OMS los determinantes de la salud se denomina en el contexto social, económico y cultural en el caso de proceso salud y enfermedad conjuntamente con las teorías en un análisis en estilos de vida, ambiente, factores bilógicos y los servicios de salud que se expone a diversas vulnerabilidades en las persona, familia y comunidad por causas humanas o mediante la naturaleza que son problemas de salud según su calidad de vida que se vuelve epidemiológicamente lo cual la OMS creo la comisión para proyectar programas en promoción, prevención y recuperación en salud (7).

Según MINSA los determinantes sociales de la salud son ciertos comportamientos de la equidad y la gestión territorial que en la salud es un eje fundamental de las personas lo cual se empoderan influencias en la salud que se necesitan ciertas informaciones e orientaciones para promover, promocionar y mejorar una salud adecuada buscando estrategias para intervenir antes las personas

en los trabajos y el entorno de sus territorios a través de áreas de saneamiento, deportes, alimentación saludable y actividad física (8).

La comisión de los determinantes de la salud es la red mundial normativa en las organizaciones e investigadores de la sociedad civil y la Organización mundial de la salud que son apoyos para asumir las causas sociales de falta de salud e inequidades sanitarias que no se pueden evitar (9).

La equidad es de suma importancia la equidad para una justicia social y participación entre todos siendo fundamental para las personas principalmente en la carrera profesional de enfermería que obtiene como una igualdad y participación social de justicia en todo en multidimensional con una gran disciplina también se manifiesta que se adquiere la disciplina en el desempeño de cada persona. Siguiendo así sobre la equidad respecto a la salud vale considerar también se priorizar la salud identificando la equidad para el compartimiento entre los profesionales ante la comunicación con los usuarios (10).

La inequidad es un hecho de injusticia, también como falta de igualdad y participación que genera a una asociación de desigualdad, lo cual se señala que se requiere la comprensión de igualdad y justicia pues existe variedad de recursos que a alcanzado una disponibilidad en recursos humanos de la salud que ha incrementado en muchos países del mundo en zonas rurales y urbanas hasta países desarrollados de esta manera se necesita reorientar los recursos en necesidades humanas de la salud (11).

En el sobrepeso y obesidad es el aumento corporal en kilos de cada persona y poco saludable en una distribución de la grasa que se puede observar una

circunferencia abdominal y en la cintura que esta propenso a muchas complicaciones en el organismo. En el índice de masa corporal se observa la gravedad o elevación que se mide mediante la cintura de las personas, así mismo en las complicaciones se manifiesta como el síndrome metabólico, diabetes, altos niveles del corazón, enfermedades del corazón, cardiovasculares, problemas respiratorios, dolor de espaldas, hígado graso, artrosis, incontinencia urinaria, enfermedad vesicular biliar, problemas relacionado con salud emocional y cáncer (12).

Frente a este problemática sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos se investigó en el puesto de salud Garatea que fue fundado hace aproximadamente 14 años en el mediado del año 2004 que recién se había establecido una parte de la posta solo para algunas áreas de salud por lo tanto en el año 2005 ya estaba funcionando el Puesto de Salud Garatea que actualmente es visitadas por muchas personas para las atenciones integrales de la salud de cada usuario.

Por lo mencionado anteriormente se destaca mencionar la siguiente pregunta para realizar la investigación:

¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el Puesto de Salud Garatea _ Chimbote, 2018?

Para obtener la respuesta de la investigación se obtuvo como objetivo general:

Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el Puesto de Salud Garatea _ Chimbote, 2018.

Para lograr el objetivo general se establecieron los siguientes objetivos específicos de la investigación:

Identificar los determinantes del entorno biosocio-económico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos y saneamiento ambiental en niños con sobrepeso y obesos en el puesto de salud Garatea _ Chimbote, 2018.

Identificar los determinantes de estilos de vida: Alimentación, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) en niños con sobrepeso y obesos en el puesto de salud Garatea _ Chimbote, 2018.

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, impacto en la salud, apoyo social en niños con sobrepeso y obesos en el puesto de salud Garatea _ Chimbote, 2018.

En esta investigación de tipo cuantitativo – descriptivo se estudió a 90 niños y niñas que presentaron algunos con sobrepesos y otros obesos con la técnica de recolección de datos de la entrevista y observación. Debido a esta investigación alcanzamos ver los resultados más relevantes en el entorno biosocioeconómico que 51,1 % el ingreso económico de cada familia es un promedio de s/. 751 a 1000, por otro lado en los determinantes de estilo de vida el 80,0 % de los niños consumen frituras diariamente sin embargo el 81,0 % consumen verduras y hortalizas. Por otro lado 40 niños del 44% acuden al establecimiento de salud para su control de crecimiento y desarrollo y atención integral de la salud, además 47

niños del 53% se refiere que suelen dormir de 10 a 12 horas diarios, así mismo 49 niños del 54% se refiere que se bañan 4 veces a la semana.

En esta información de investigación se elaboró para esforzar los conocimientos y adquirir más informaciones incorporados de contextos, artículos de bases científicas para los demás ya que es muy interesante el tema respecto a la salud que sirve de ayuda o guía, también es necesario saber o conocer la importancia de un buen estilo de vida saludable para evitar estos problemas de sobrepeso y obesos que se permitirá animar a los estudiantes a investigar más sobre diferentes temas relacionadas de la salud además resaltar diferentes problemáticas y poblaciones con mayor incidencia de riesgos para buscar nuevas estrategias a disminuirla; además realizar la equidad para promover, prevenir y recuperar sobre antecedentes en la salud para los servicios de salud que les ayudan a ser informados como nuevas ideas en las conclusiones y recomendaciones logrando así menores factores de riesgos.

Además, en esta información se describe la realidad de las personas mediante el proceso de la investigación recolectamos información de las madres de diferentes lugares de aquellos niños que presentaron sobrepeso u obesidad en lo que se comprende que en la sociedad existe lugares vulnerables, factores de riesgos, familia de clase social alta, baja, personas sin trabajo, niños sin estudio, lugares no urbanizados, poco acceso de disponibilidad en los carros en lo cual influyen estas situaciones en la salud de cada persona sin importar la raza, edad o sexo, cualquiera pueden pasar por estas situaciones de un estilo de vida no saludable por lo cual se corre muchos riesgos, por eso en ciertas partes en comunidades vulnerables se necesita apoyo sociales de organizaciones como no

organizadas aun pero interactuando en un equipo se lograría la ayuda se económica o beneficios de alimentación.

De esta manera destacamos unos de los problemas de salud que ocurre en cualquier parte sobre los niños con sobrepeso y obesos en lo cual ubicamos a ciertas comunidades donde se encontraron a los niños con los problemas que fueron mencionados anteriormente que con ayuda de sus madres mediante las entrevistas y las observaciones de cada vivienda y de las comunidades donde habitan los niños se logró a una comprensión de los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en promoción, prevención y recuperación en niños con sobrepeso y obesos en el Puesto de Salud de Garatea _ Chimbote, 2018.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional:

Según; por Tamayo B, Salazar V, y Pérez R, (13). Realizaron la investigación titulada (¿Gorditos o enfermos?) del 2015. Cuyo objetivo fue determinar la prevalencia en los niños con sobrepeso y obesos en sus factores asociados en el desarrollo. Metodología tipo descriptivo y de corte transversal. Tuvo como resultado que la obesidad y sobrepeso alcanza un aumento de peso no saludable que nos son establecidos dentro de lo normal que también pueden ser hereditarios. En lo que se concluye principalmente entre la familia falta de control de su peso y de las consecuencias como patologías desde la infancia, cardiovasculares, diabetes implica en un daño psicológico, social, económico, físico y biológico que se ha incrementado analizando en el índice de masa corporal analizando así que aumento un aproximado de 20% más de lo normal en cada niño y niña.

Favela A, Donlucas M, Ochoa D y Santana G, (14). Realizaron la investigación (Los Malos hábitos alimentarios y falta de actividad física principales factores desencadenantes de sobrepeso y obesidad en niños escolares del 2016). Tuvo como objetivo de demostrar las cantidades de niños que obtienen por muchos motivos la obesidad y sobrepeso con la metodología de tipo cuantitativo. Cuyo resultado fue que por falta de disminución en actividad y ejercicio también en los malos hábitos alimenticios tiene por consecuencia a ser niños con sobrepeso y hasta

obesos, que mediante estos estudios se analizaron que el 50% a 77% de los niños escolares se encuentran en ciertos grados de obesidad y sobrepeso en un promedio de 1000 niños escolares. Se dio la conclusión que la nutrición y alimentación son influenciadas por factores biológicos, ambientales y socioculturales.

Ireba L, (15). Realizó una investigación titulada: Sobrepeso y obesidad infantil (El ejercicio físico, como herramienta principal en la prevención y la obesidad infantil) del 2014. Brindó el objetivo de describir la cantidad de niños que influyen por el sobrepeso y obesidad. Fue de metodología tipo cuantitativo. Como resultado se obtuvo los niños que padecen de sobrepesos y obesos según por índice de masa corporal algunos pasaron de 25 y otros de 30. En lo que se concluye que son por múltiples causas entre ellos por aumento de ingestas de alimentos, poca actividad física y sedentarismo.

A nivel nacional:

Según Flores J. (16). En su investigación: Desnutrición crónica, sobrepeso y obesidad en niños de 6 a 9 años de edad en el departamento de Puno. Tuvo el objetivo de conocer un promedio de problemas en niños con sobrepeso y obesidad que en este proyecto es de tipo cuantitativo y descriptivo. Se determinó como resultado que en los casos de los niños con problemas de obesidad y sobrepeso a generado por el desconocimiento en sí de los hábitos alimenticios que es un tipo de enfermedad se encontraron en los niños alrededor de 6 años a 9 años de edad. Se concluye que de suma

preocupación en sobrepeso y la obesidad genera a problemas psicológicos y actitudes de conductas inadecuadas de los niños y establecerlos a enfermedades crónicas como Diabetes mellitus, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y entre otros.

Galarza F, Velez E (17). En su investigación titulada (Comida chatarra estado y mercado en niño) del 2013. Aplicó el objetivo de mencionar los porcentajes resaltantes en los niños con sobrepeso y obesidad presentando este proyecto de tipo cuantitativo y descriptivo. Tuvo de resultado que en Perú existe un aproximado de 19,9 % de niños que mantienen en su estado de salud como la obesidad y sobrepeso. En conclusión, fue por problemas de conductas y hábitos de nutrición por lo cual tienen algunas la ineficaz conocimiento para el consumidor que se establecen hasta en los mercados con esta ley será favorable y útil para los padres de familia y niños tengan estos derechos a la información basada de estos alimentos evitando así o disminuir sobre el sobrepeso y obesidad.

Perca Y, (18). En su investigación titulada (Factores al sobrepeso y obesidad asociados en las instituciones educativas iniciales de Huancavelica) del 2014. Cuyo objetivo fue nombrar un promedio de niños con sobrepeso y obesos. Fue con la metodología tipo cuantitativo. Cuyo resultado fue que los niños menores de 5 años de edad se identifican que un 18% a 12% se encuentran los niños en prevalencia de sobrepeso y obesos y han sido presentados con problemas cardiovasculares, hipertensión, vesícula biliar, alteraciones endocrinas, enfermedades

psicológicas, entre otros. En lo que se concluyó que destacaron más en los niños por consumos de comidas chatarras y rápidas.

A nivel local:

Según Amaya N, (19). En su investigación titulada (Prácticas alimentarias de la madre y estado nutricional del lactante de 6 a 12 meses. Puesto de salud Garatea, 2017). Tuvo el objetivo de resaltar los problemas en los niños con sobrepeso y obesidad y la metodología de tipo cuantitativo. Se obtuvo como resultado que en la participación sobre la información sobre lo que es la obesidad y sobrepeso en los niños en el hospital regional Eleazar Guzmán Barrón asistieron niños en cuanto un 4,4 %. En lo que se concluye que esta cantidad de niños tenían este problema de obesidad y sobrepeso solo en lactantes dentro de los 6 a 12 meses, esto quiere decir que de estos algunos casos encontrados se origina como una gran responsabilidad de la madre.

Hernandez A, Bendeza G, y Santero H, (20). Realizaron la investigación titulada (Prevalencia de obesidad en niños menores de 5 años según su sexo y región) del 2016. Cuyo objetivo fue detallar las prevalencias en niños con sobrepeso y obesos. Cuya metodología fue de tipo cuantitativo. Fue como resultado que el 2,6 % es en niños y que el 2,3 % son niñas es la prevalencia de estos trastornos, costumbres y culturas y según estilos de vida son causas de estos problemas de obesidad y sobrepeso infantil. En conclusión se destacó fue que la obesidad infantil se

establece en Chimbote y por la parte urbana se manifiesta que especialmente entre los niños en la región Ancash Perú.

Carranza, L (21). Realizó una investigación de titulación (Efecto de una estrategia educativa en el nivel de conocimientos sobre el manejo de la obesidad de las madres de niñas o niños obesos) del 2018. Cuyo objetivo fue determinar los porcentajes de niños con sobrepeso y obesos. Se aplicó la metodología es de tipo cuantitativo. Cuyo resultado fue a que el 83,3 % tienen el conocimiento deficiente sobre sus niños o niñas en obesidad y el 16,6 % tienen el conocimiento eficiente de la obesidad de sus niños o niñas en la totalidad de las 30 madres entrevistadas. En lo que se concluyó que por falta de conocimiento de la mayoría de las madres de los niños y las madres de las niñas no conocían mucho sobre el tema de salud en sobrepeso y obesidad en prevención.

2.2 Bases Teóricas y conceptuales

En este presente trabajo de investigación se proporciona sobre teorías de lo que determinan la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, se relacionan en las ciencias sociales y el enfoque de la salud que se estableció en la organización mundial de la salud (22).

En 1974 Mack Lalonde informa de una teoría de forma descriptiva de los determinantes de la salud que hasta hoy en día es utilizado y reconocido en un enfoque que planteaba explícitamente aplicaron relevantes determinantes de la salud en una atención individual diseñado por el centralización del ambiente, forma de vida, biología de la humanidad y la atención de salud para

una atención integral de la salud en promoción protección y prevención y restauración de la salud en sus servicios para recuperar en las personas que tiene con el primer contacto y en los hospitalarios que se enfoca en la vigilancia y controles ambientales que pueden empeorar la salud en concordancia y coordinación entre los factores mencionados por Lalonde y



otros, en lo que se identifica en la diagrama del modelo propuesto por Dahlgren y Whitehead: formación de la insuficiente solidaridad de grupos de la salud (22).

Explica sobre las inequidades en salud muestran en resultado de las coordinaciones y concordancias de los factores sociales, biológicos, físicos y culturales de las personas como entre ellos se relacionan y forman diferentes estilos de vida según el sexo, edad, raza, entre otros en lo que desarrollan factores de riesgos que según ellos condicionan sus necesidades de salud sobre ello se grafica en el modelo de teoría que las personas se ubican en el centro del diagrama (22).

La siguiente curva representa diferencias de comportamientos personales y los malos hábitos o inadecuados de las personas que tienen en representar en mayor prevalencia en comportamiento de mayores riesgos como las bebidas alcohólicas y tienen mayores problemas económicos para seleccionar en menos saludable.

Más arriba es representado por las influencias sociales y de la comunidad sobre las interacciones sociales y presiones que son intervenidas por comportamientos personales en la curva anterior como en las personas que se encuentran en el extremo superior por medios redes y sistemas a su alcance, se observa que es más grave es en las condiciones privadas de las comunidades que hay escasos de servicios sociales y de ayuda. En el siguiente nivel se establecen los factores relacionados con las condiciones de vida, de trabajo en los alimentos y servicios necesarios. Sobre las malas condiciones de vivienda y de trabajo son las condiciones que están expuestas a riesgos y se encuentran en una situación totalmente desfavorecida (22).



Fuente: Condiciones socioeconómico, cultural y ambiental en la equidad y los que determinan la sociedad de la salud

En estas condiciones económicas culturales y ambientales son los que más se prioriza según por la necesidades de las personas en el entorno y de ellos mismo para su salud para superar ante cualquier riesgo o prevenir por los factores de riesgos en su proyección que se construye en la cotidianidad y la interacción social en conservar de las necesidades en el desarrollo vital que se considera el estilo de vida saludable como una construcción reflexiva mediante su estructura social, prevención activa en parte del entorno del individuo que influyen en su nivel de vida y posición socioeconómico entre otros factores (23).

Se identifican 3 partes que determinan en la sociedad, en lo estructural que proviene las inequidades y los que condicionan en la vivienda e y en el trabajo en el acceso del servicio y provisión de instalación principalmente en los segundos son llamados los determinantes intermediarios que resultan en influencias las cuales promueven ayuda en integrantes de la comunidad en ante todo estos en según la posición socioeconómica que se enfocará al impacto de los grupos de salud y calidad de vida condiciones desfavorables, pero también no se establece una ayuda para tener un resultado negativo mientras en la tercera parte los proximales son conductas personales también en las formas de vida que se pueden promover o también dañar la salud mientras tanto en los individuos son afectados por pautas de sus amistades o normas de su comunidad(23).

- a) **Los determinantes estructurales;** está conformado por tres dimensiones que son por el nivel económico, estructura social y clase social que ellos según en parte educativa son sometidas en ocupación y en ultimo en ingreso, además estos determinantes están asociados así mismo a sociopolítico que

determinando elementos sociales están de tipo gobiernos las macroeconómicas sociales como también públicas además las culturas y los valores sociales que atraviesan al grado de instrucción, ocupación y el ingreso económico (23).

b) Determinantes intermediarios se relacionan a los conjuntos de elementos categorizados según los materiales como las condiciones de vida y del trabajo, economía, alimentos entre otros también las conductas, factores biológicos y factores psicológicas y social que el sistema de salud es determinando intermediario (23).

c) Determinantes proximales son las conductas personales y formas de vida que pueden dañar o promover la salud.

En el marco conceptual esta empleado los que determinan socialmente la salud que sirven como material necesario para conocer los impactos de la salud siendo lo más relevante para la humanidad así evaluar y nombrar propuestas a acciones (23).

La definición de salud: Es el estado de la buena condición de vida de las personas tanto físico, psicológico y social además de la ausencia de la enfermedad es también libre de defectos y esta remarcado por un concepto fundamental (24).

Mi salud: Dentro del nivel individual y en los modelos de vida relacionados de las personas en un entorno social incluyendo a una socialización en las necesidades que hace posible aplicar con responsabilidad referente a nuestra propia salud.

Comunidad: Es el espacio social que se refiere al entorno de la población como un factor condicionante a la estructuración de las organizaciones de apoyo y

colaboración de los pobladores con total responsabilidad y fortalecimiento de las capacidades de relevar mayor eficacia en cierta participación (25).

Servicios de salud: En este ámbito se manifiesta a la red asistencial que junta las prácticas, la accesibilidad y la calidad de red asistencial involucrando prácticas de gestión, además dotación y calidad personalizado infraestructurado del equipo (26).

Educación: En este espacio se refleja las influencias en las educaciones de cada persona relacionadas a la salud (27).

Trabajo: Son las condiciones laborales, en oportunidades de empleo en obtener ocupaciones asociada al enfoque de salud (28).

Territorio (ciudad): Es el conjunto de condiciones habilitadas por el entorno, vivienda acceso a servicios sanitarios y las necesidades de salud (29).

En estos ámbitos se emplea las actitudes de las personas de forma positiva o negativa de tal manera el legislador y fiscalizador denominan las acciones en el sector privado que se relacionan para mantener informados en los consumos de los alimentos y en la accesibilidad de los servicios necesarios.

En los factores de riesgos: En uno de ellos como los alimentos que en la mayoría contiene mucha grasa y alto en calorías, las existencias de las comidas chatarras y rápidas también los antecedentes familiares y patológicos que pueden provocar el riesgo del sobrepeso y obesidad, además la existencias de los videos juegos, computadoras, Tablet, celular, las redes sociales y el internet, que conllevan al consumo de algunas comidas o golosinas en distracciones por último que no se promueve la disciplina en la

mayoría de los padres para la actividad física que lo cual los mismo en la mayoría de los padres no practican una buen estilo de vida saludable (30).

Niño: Es la base principal de un individuo que comienza su desarrollo y la formación que es establecido en la etapa de la infancia como el inicio en el crecimiento y desarrollo intelectual también psicológico que implican en el entorno socioculturales para la enseñanza y aprendizaje, que se siguen por reglas de generación que influyen en el niño (31).

Cuidados de enfermería en niños con sobrepeso y obesidad: Primero se selecciona según los patrones de enfermería, será necesario el control del peso del niño, aplicando el índice de masa corporal, indicar que es necesario que obtenga ayuda de sus padres o de algún responsable del niño para que visite al nutricionista, también sea evaluado por el médico de medicina y un análisis completo del niños además en necesario recomendar una dieta saludable demostrando ejemplos, darle a conocer a sus padres y al niños lo importante en que el niño no llegue al sobrepeso y obesidad por ultimo educar a la familia del estilo de vida saludable realizando una sesión educativa para concientizar al niño y familia en comprender a respecto (32).

En los niños con sobrepeso y obesos tiene apoyo para ayudar a disminuir este tema de salud de mucha prevalencia que son destacados la estrategia de cooperación técnica, centros colaborativos, la organización panamericana de la salud y a organización mundial de la salud lo cual son establecidos para el apoyo para este problema infantil (33).

Prevención: Es buscar la forma como evitar a no ocurrir un riesgo o un evento no favorable, puede prevenir las enfermedades manteniéndose

informados, también son conjuntos de acciones que se encuentran anticipadas ante algo que no se quisiera suceder estar preparados ante todo (34).

Promoción: Se manifiesta de conjunto de acciones de las personas, que promueve o hace conocer las importancias de algo, o de alguna actividad, servicios, productos entre otros, puede ser entre varias personas o uno solo, en el ámbito formativo (35).

Recuperación: Se considera a obtener o lograr un objetivo para la mejoría o restablecimiento de algo, o arreglo a la mejor condición, además situación o estado de algo por ejemplo de la salud (36).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Descriptivo: Es la descripción, registro, análisis e interpretación, mediante análisis. En ésta investigación se analizan las características y propiedades, para luego poder profundizar más el tema (37).

Cuantitativo: Permite evaluar los datos de manera científica o de forma numérica con ayuda de la estadística. Se necesita que entre los elementos de la investigación exista una relación (38).

Diseño de una sola casilla: Cuando hablamos del diseño de una sola casilla hablamos del diseño que solo toma en cuenta una variable, es decir un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado (39).

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 90 niños con sobrepeso y obesos en el Puesto Garatea _ Nuevo Chimbote, habiéndose tomado la totalidad de la Población siendo este el universo muestral.

Unidad de análisis:

Cada niño con sobrepeso y obesos del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, que formaron parte de la muestra y cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión

- Los niños con sobrepeso y obesos del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018.

- Las madres de los niños con sobrepeso y obesos aceptaron participar en el estudio.
- Las madres de los niños con sobrepeso y obesos del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, que estuvieron aptos para participar en el cuestionario como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Las madres de los niños con sobrepeso y obesos del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, que tuvieron algún trastorno mental.
- Las madres de los niños con sobrepeso y obesos del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, que tuvieron problemas de comunicación.
- Los niños con sobrepeso y obesos del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote que presentaron problemas psicológicos.

3.3. Definición y operacionalización de variables

I. Determinantes del entorno biosocioeconómicos:

Sexo

Definición Conceptual.

Son las clasificaciones de las personas como una condición orgánica y según sus órganos sexuales de los seres humanos en sus diferentes ciclos de vida (40).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Son niveles de estudios conseguidos por una persona a elevar sus estudios realizados o metas alcanzadas por una visión de ello o también provisional o que se manifieste a incompleto (41).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Se centra en el contexto de la economía y finanzas públicas. Se refiere a la cantidad de dinero que pueden poseer en la familia en sus ingresos y egresos mensualmente (42).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Es empleo o facultad que alguien ejerce y por el que percibe una retribución, apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien (43).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

Es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, uno de los aspectos que caracteriza las condiciones materiales de la vida familiar y un bien de primera necesidad, influye de manera fundamental en la realización de las funciones familiares, la estabilidad, el equilibrio emocional, el estado de salud y capacidad de trabajo de sus moradores (44).

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña

- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

- Alquiler
- Cuidador/alojado
- Plan social (dan casa para vivir)
- 0' Alquiler venta
- Propia

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet

Material del techo:

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

Material de las paredes:

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Acequia , canal
- Letrina
- Baño público
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

- A campo abierto
- Al río
- En un pozo
- Se entierra, quema, carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente

- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedor específico de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

II. Determinantes de los estilos de vida

Definición Conceptual

Son las condiciones de vida del individuo, familia y comunidad que determinan en la salud en la condición saludable o en mal estado de salud que se analizan en sus comportamientos de cada persona y factores socioculturales y las características personales. Los factores que influyen en estos determinantes son la actividad física, la nutrición, entre otros (45).

Definición operacional

Escala nominal

Acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)

- Si
- No

Escala

Número de horas que duermen

- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- 4 veces a la semana
- No se baña

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

Si () No ()

En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue

- La misma cantidad
- Menos cantidad
- Más cantidad
- Aun no le da otro tipo de alimentos
- No presento diarreas

Los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar

- Caída
- Golpes
- Electrocutado
- Quemaduras
- No presento ninguno

Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.

- Respiración rápida
- No puede respirar
- No come, ni bebe
- Se pone frio
- Más de 3 días con calentura
- Le sale pus en el oído
- Le aparecen puntos blancos en la garganta
- No presento

El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad

Si () No ()

Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad

Si () No ()

Alimentación

Definición Conceptual

Son productos de comida que esta disponibilidad de digerirse en las personas y, por ende, a un enfoque hacia la producción agrícola, La alimentación incluye la importancia de la calidad nutricional (46).

Definición Operacional

Escala nominal

Dieta: **Frecuencia de consumo de alimentos**

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual

Nos refiere que dentro de ello se encuentran las desigualdades sociales en la salud la cual se refiere a las distintas oportunidades y recursos relacionados con la salud que acceden las personas en función de su clase social, sexo, territorio, las políticas de salud y políticas sociales (47).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

- Cuna más
- PVL(Vaso de leche)
- Pad Juntos
- Qaliwarma
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Se refiere a la acción individual de aproximarse o llegar a los servicios de salud, sin que ello necesariamente implique obtener la respuesta buscada o esperada de los prestadores de los servicios (48).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- Otros

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa
- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala

- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En la presente investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños en el Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote. Por la investigadora Dra. Vélchez Reyes Adriana del presente estudio y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica) en niños del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote.

- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños en el Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado y Acceso a los servicios de salud los niños del Puesto de Salud Garatea – Nuevo Chimbote.

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en los niños del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización, luego cada participante emitió observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitieron realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en niños.

Evaluación Cuantitativa:

$$V = \frac{\acute{x} - l}{k}$$

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

Dónde:

\bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños en el Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote (Anexo 3) (49).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se consideró muy bueno (Anexo 4) (50).

3.5. Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

En cuanto a la recolección de datos del presente estudio de investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños. Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada madre de los niños. Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote. Se realizó lectura de las instrucciones del instrumento a las madres de los niños. Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de Consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	METODOLOGÍA
Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el puesto de salud Garatea – Chimbote, 2018	¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el puesto de salud Garatea – Chimbote, 2018?	Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el puesto de salud Garatea – Chimbote, 2018. (ambiental).	Identificar del entorno biosocio-económico (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo) entorno físico (vivienda, servicios básicos y saneamiento) Identificar los determinantes de estilos de vida: alimentos que consumen los niños, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física). Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud a niños y su impacto de salud, apoyo social a los niños de la jurisdicción puesto de salud Garatea.	Tipo y nivel de investigación Descriptivo - Cuantitativo Diseño de la investigación: Diseño de una sola casilla. Técnica entrevista y observación

3.7. Principios éticos

La ética es una ciencia que tiene por objeto de estudio a la moral y la conducta humanas. La investigación debe estar sujeta a normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales (51).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario explicándoles a las madres de los niños del Puesto de Salud _ Nuevo Chimbote que la presente investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

Privacidad

El 100% de la información recibida en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los niños del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, siendo útil solo para fines de la investigación.

Honestidad

Se informó a las madres de los niños del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con las madres de los niños del Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo.

4. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 01

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Sexo	N	%
Masculino	68	75,5
Femenino	22	24,5
Total	90	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin instrucción	1	1,1
Inicial/Primaria	21	23,3
Secundaria: Incompleta/ Completa	27	30,3
Superior: Incompleta/ Completa	21	23,3
Superior no universitario completa e incompleta	20	22,0
Total	90	100,0
Ingreso económico familiar en nuevo soles	N	%
Menor de S/. 750.00	26	28,8
De S/. 751 a S/. 1000	46	51,1
De S/. 1001 a S/. 1400	18	20,1
De S/. 1401 a S/. 1800	0	0,0
De S/. 1801 a más	0	0,0
Total	90	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	52	57,7
Eventual	37	41,2
Sin ocupación	1	1,1
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el Puesto de Salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Vilchez Reyes María Adriana.

4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS A LA VIVIENDA

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	68	75,5
Vivienda multifamiliar	19	21,2
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	2	2,2
Otros	1	1,1
Total	90	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	8	8,8
Cuidador/alojado	12	13,3
Plan social (dan casa para vivir)	5	5,5
Alquiler venta	4	4,4
Propia	61	67,7
Total	90	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	7	7,7
Entablado	11	12,2
Loseta, vinílicos o sin vinílico	33	36,6
Láminas asfálticas	7	7,7
Parquet	32	35,5
Total	90	100,0
Material del techo	N	%
Madera, estera	20	22,2
Adobe	7	7,7
Estera y adobe	15	16,5
Material noble, ladrillo y cemento	43	47,7
Eternit	5	5,5
Total	90	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	17	19,1
Adobe	9	9,9
Estera y adobe	11	12,0
Material noble ladrillo y cemento	53	59,0
Total	90	100,0

Continúa.....

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Cuántas personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	6	6,7
2 a 3 miembros	50	55,5
Independiente	34	37,8
Total	90	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	18	20,1
Cisterna	24	26,6
Pozo	17	18,8
Red pública	13	14,4
Conexión domiciliaria	18	20,1
Total	90	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	3	3,3
Acequia, canal	6	5,6
Letrina	20	22,2
Baño público	40	44,6
Baño propio	21	23,3
Otros	0	0,0
Total	90	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	89	98,9
Leña, carbón	1	1,1
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	90	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	3	3,3
Lámpara (no eléctrica)	8	8,8
Grupo electrógeno	17	18,8
Energía eléctrica temporal	40	44,5
Energía eléctrica permanente	22	23,7
Vela	0	0,0
Total	90	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	6	6,7
Al río	8	7,9
En un pozo	13	14,4
Se entierra, quema, carro recolector	63	70,0
Total	90	100,0

Continúa.....

TABLA 02

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	16	17,7
Todas las semana pero no diariamente	42	45,8
Al menos 2 veces por semana	31	34,4
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	1	1,1
Total	90	100
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	45	50,0
Montículo o campo limpio	16	17,7
Contenedor específico de recogida	25	27,7
Vertido por el fregadero o desagüe	4	4,4
Otros	0	0,0
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

4.1.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

El niño acude al establecimiento de salud para la AIS (control de CRED vacuna, examen dental periódicamente)	N	%
Si	40	44,4
No	50	55,6
Total	90	100,0
Cuántas horas duerme el niño	N	%
[06 a 08)	12	13,4
[08 a 10)	31	34,4
[10 a 12)	47	52,2
Total	90	100,0
El baño en el niño es:	N	%
Diariamente	30	34,4
4 veces a la semana	49	53,5
No se baña	11	12,1
Total	90	100,0
El niño tiene establecidas las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	50	55,5
No	40	44,5
Total	90	100,0
En las dos últimas semanas que su niño (a) presento diarrea, su alimentación que le brindo fue en:	N	%
Caída	5	5,5
Golpe	10	11,1
Electrocutado	3	3,3
Quemaduras	0	0,0
Otros	2	2,2
No presento ninguno	70	77,7
Total	90	100,0

Continúa...

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Durante los últimos seis meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	N	%
Caída	5	5,5
Golpe	10	11,1
Electrocutado	3	3,3
Quemaduras	0	0,0
Otros	2	2,2
No presento ninguno	70	77,7
Total	90	100,0
Durante las dos últimas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a) indique el signo de alarma que identifico	N	%
Respiración rápido	0	0,0
No puedo respirar	2	2,2
No come, ni bebe	0	0,0
Se ve más enfermo	4	4,5
Más de 3 días	6	6,7
Le sale pus en el oído	13	14,5
Le aparecen puntos en la garganta	3	3,3
No presento	62	68,8
Total	90	100,0
El niño (a) tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad	N	%
Si	56	62,3
No	34	37,7
Total	90	100
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad	N	%
Si	56	62,3
No	34	37,7
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Frutas	57	64,4	28	29,6	4	4,0	1	1,0	0	0,0	90
Carnes(pollo, cerdos, etc)	63	70,1	27	29,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Huevos	74	82,2	8	8,8	8	9,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Pescado	67	74,0	17	19,0	6	7,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Fideos, arroz, papas	67	74,0	13	14,9	10	11,1	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Pan, cereales	72	79,4	13	14,0	5	6,6	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Verduras y hortalizas	73	80,5	13	14,0	4	5,5	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Legumbres	70	78,0	12	13,0	8	9,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Embutidos, enlatados	77	86,0	11	12,0	2	2,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Lácteos	72	80,0	17	19,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Dulces	63	70,0	21	23,0	6	7,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Refrescos	76	84,0	10	11,0	4	5,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Frituras	72	80,2	11	12,0	7	8,8	0	0,0	0	0,0	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Recibe algún apoyo social natural:	N	%
Familiares	29	32,3
Amigos	0	0,0
Vecinos	1	1,1
Compañeros espirituales	2	2,1
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	58	64,5
Total	90	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	20	22,2
Seguridad social	13	14,4
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	4	4,1
No recibo	53	59,3
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Cuna mas	2	2,0	88	98,0	90	100,0
PVL(vaso de leche)	2	2,0	88	98,0	90	100,0
Pad juntos	0	0,0	90	100,0	90	100,0
Qaliwarma	0	0,0	90	100,0	90	100,0
Otros	1	1,0	89	99,0	90	100,0
Otros red	0	0,0	90	100,0	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	20	22,2
Centro de salud	13	13,4
Puesto de salud	53	58,9
Clínicas particulares	4	5,5
Otras	0	0,0
Total	90	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	19	21,1
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	34	37,7
Mareo, dolores o acné	7	7,7
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	18	20,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesgo como alcohol y drogas	12	13,3
Total	90	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	3	3,3
Regular	61	66,7
Lejos	17	18,9
Muy lejos de su casa	9	10,0
No sabe	0	0,0
Total:	90	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	6	6,9
SIS – MINSA	64	71,5
SANIDAD	19	20,5
Otros	1	1,1
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	0	0,0
Largo	29	32,2
Regular	22	24,5
Corto	39	43,3
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	90	100,0

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	29	32,2
Buena	41	45,5
Regular	11	12,2
Mala	9	10,1
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	90	100,0

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	42	47,0
No	48	53,0
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

4.2. Análisis de Resultados

Tabla n° 1

En la primera tabla se observa que de 90 niños encuestado por su madre, que 68 con un 75,5% son del sexo masculino, 22 con un 23,5% son de sexo femenino, en lo que es grado de instrucción de las madres 27 madres terminaron su secundaria completa con el 30,3% además 21 terminaron primaria completo al igual la cantidad de superior completo e incompleto con el 23,3%, seguido así el ingreso económico familiar 46 familias con el 51,1% tienen el ingreso económico 751 a 1000 soles, 26 familias con el 29,5% tienen el ingreso económico menor de 750 soles, así mismo 18 familias con el 20,5% tienen el ingreso económico de 1401 a 1800 soles, en cuanto la ocupación del jefe de la familia 52 personas son trabajadores estables con el 57,7% y 37 personas son trabajadores eventuales con el 40,6% y solo 1 con el 1,1% está sin ocupación el jefe de la familia.

Debido a los resultados de la tabla n° 1 se asemejan de Salas M, (52). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Esperanza Baja. Cuyo objetivo es identificar los determinantes de la salud en adultos mayores del AA.HH. La Esperanza baja, Chimbote. En la investigación fue de metodología cuantitativa – descriptiva. Se obtuvo como resultado a los problemas que se presenta entre la mayoría de las personas, son varones con el 76%, además; en el ingreso económico familiar en casa, se consideran también que un promedio del 51% es en su ingreso económico de s/. 751 a s/. 1000. Por lo tanto se refiere que la mayoría de las

personas presentan más problemas de salud en los varones; así mismo en cuanto el ingreso económico se considera medianamente bajo.

Se considera en esta investigación que más están propensos a adquirir estos problemas de salud son los varones se puede decir que ellos son los que consumen un poco más los carbohidratos y grasas por que los varones suelen a darles más hambre así mismo en el caso de los adultos por el cansancio de tanto trabajar. Por otro lado en la parte del ingreso económico del jefe de la familia se manifiesta que el promedio que se resaltó más está en una situación no tan grave porque la mayoría se daría una probabilidad que tratan de no gastar tanto pero a la vez se alimentan demasiado.

Se difiere de Cano A, (53). En su investigación titulada “Percepción sobre la calidad de atención y factores biosocioeconómicos de los adultos afiliados al seguro integral de salud del puesto de salud Quenuayoc. Se establece el objetivo de determinar la percepción en atención y factores biosocioeconómicos en el adulto; de metodología tipo cuantitativo. En lo que resultó que la mayoría de los encuestados tienen entre por debajo de los s/. 750 el ingreso económico familiar con el 58,5% se porque es un lugar de pocos recursos económicos.

En esta investigación se considera una situación grave para la salud por que tienen entre la mayoría muy bajo el ingreso económico que reciben mensualmente ya que cada familia tendrían que cubrir todas las necesidades esenciales para una buena salud en todos los integrantes de la familia por ejemplo; la alimentación, vestimenta y servicios básicos. Al obtener estos

resultados entendemos que los adultos de cada familia no encuentran trabajo o no por lugares que viven demasiados lejos de los centros laborales también podría ser que solo tienen trabajos eventuales, mediante estos casos se debería realizar y organizar apoyos de otras organizaciones para que sean ofrecidos a los lugares vulnerables.

Sexo: Son las clasificaciones de las personas como una condición orgánica y según sus órganos sexuales de los seres humanos en sus diferentes ciclos de vida (40).

Grado de instrucción: Son niveles de estudios conseguidos por una persona a elevar sus estudios realizados o metas alcanzadas por una visión de ello o también provisional o que se manifieste a incompleto (41).

Ingreso económico: Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (42).

En cuanto mi presente investigación titulado: Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con sobrepesos y obesos en el puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Se encontró que en la mayoría de los niños con sobrepeso y obesos son varones, se analiza que son los niños más propensos a este problema porque se dio la probabilidad de que son los que más han consumido las frituras y dulces así mismo madres de los niños con este

problema no han tenido suficiente conocimiento en la prevención de sobrepeso y obesidad; en el grado de instrucción.

Se deduce que las madres al solo tener la mayoría secundaria completa sería por no tener un buen ingreso económico para seguir estudiando, en lo que en el ingreso económico de la familia se observa que la mitad de la cantidad total de las encuestas tienen menos de 1000 soles de ingreso económico mensual ya se debería que en los padres de familia no habrán encontrado mucho. Así mismo mediante las entrevista nos refirieron algunas madres que solo viven con sus hijos y ellas mismas son el sostén de la casa, entre otras nos informó que los padres de sus hijos trabajaban fuera de Ancash por lo cual más las madres están a cargos de sus hijos también tuvimos el conocimiento que los niños se quedan a cargo de la abuela.

Tabla n° 2

De las 90 viviendas visitadas por las encuestas hacia las madres en cuanto el tipo de vivienda 68 viviendas con el 75,5% es unifamiliar y 19 viviendas con el 21,5% es multifamiliar mientras tanto en tenencia 68 viviendas con 75,5% son propias, 12 viviendas con el 13,3% son de cuidador alejado además 4 viviendas con el 4,4% son alquiladas en cuanto el material del piso, 33 viviendas con el 37,6% son de material loseta o vinílico y 32 viviendas con el 35,5% son de material parquet en el piso en lo que es del material de techo 43 viviendas con el 48,2% son de material noble, 20 viviendas con el 22,5% son de material madera o estera, 15 viviendas con el 17% son de material adobe y estera, en lo que es material de paredes 53 viviendas con el 57,2% son material

noble, 17 viviendas con el 19% es de madera y estera, así mismo 12 viviendas con el 13,3% son de material adobe y estera.

Así mismo en cuanto la cantidad de personas que duermen en una habitación el 50 familias del 55,8% duermen 2 a 3 personas en cada habitación, 34 familias con el 38,5% duermen independientemente en cada habitación, entre otros en cuanto el abastecimiento de agua 24 familias del 27,5% se abastecen de agua desde la acequia, 18 familias con el 20,2% se abastecen desde la cisterna al igual que en conexión domiciliaria, 17 familias del 18,8% se abastecen de agua desde pozo y 13 familias del 14% se abastecen de agua desde red pública, siguiendo así eliminación de excretas 40,9 familias del 43,5% eliminan sus excretas de baño público, 21 familias del 24,5% eliminan sus excretas de baño propios, 20 familias de 22,5% eliminan sus excretas desde letrina entre otros restantes.

En cuanto combustible para cocinar, 89 familias del 98,9% utilizan gas, electricidad para cocinar mientras que 1 familia del 1,1% utilizan carbón leña para cocinar, en cuanto energía eléctrica 40 familias del 44,5% tiene energía eléctrica temporal, 22 familias del 23,7% tiene energía eléctrica permanente, 17 familias del 19% utilizan grupo electrógeno, 8 familias del 9% y 3 familias del 3,3% no tienen energía eléctrica.

Siguiendo así de disposición de basura 63 familias del 70% refieren que la basura se entierra o pasa el carro recolector, 13 familias del 14% se dispone en un pozo, 8 familias del 9% disponen la basura al río y 6 familias del 7,0% disponen su basura en campo abierto, en cuanto la frecuencia que pasa

recogiendo la basura 42 familias del 47,5% pasa toda la semana pero no diariamente, 31 familias del 34% pasa al menos 2 veces por semana, 16 familias del 18,0% pasa la basura diariamente. Para terminar esta tabla 45 familias del 50% se elimina la basura del carro recolector, 25 familias del 28,2% se elimina en contenedor específico de recogida, 16 familias del 18,0% se elimina en campo abierto y 4 familias del 4% eliminan por desagüe.

En estos resultados son similares a unos de los trabajos de investigación encontrados por Culqui C, (54). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Vista Alegre – Nuevo Chimbote, 2013” en lo que se puede describir que el 67% es vivienda unifamiliar, 58% vivienda propia, el 47% de las viviendas es de eternit en el techo, en cuanto las paredes de las viviendas el 74% son de material noble, en cuanto del piso el 45% es de láminas asfálticas, el 50% de las viviendas duermen de 2 a 3 personas en una habitación, el 92% de las viviendas llega el carro recolector y el 56% pasa el carro recolector por lo menos 2 veces por semana.

Por lo contrario según Hilario L, (55). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en la mujer adulta madura de Tambo real antiguo – Santa, 2013” en la mayoría el material del piso de las viviendas es de tierra, el 54% es de material adobe encanto las paredes, el 29% tiene luz de red pública y el 57% se elimina la basura por el carro recolector una vez por semana. Este estudio quiere decir que hay lugares vulnerables para la salud de las personas.

Tenencia: Se refiere de ocupar o priorizar en dichas opciones, también podría tratarse de una forma de determinar algo (56).

Material: Posee al volumen, tipo, forma de algo de una cosa, de una materia de lo que podemos sentirlo y mirarlo (57).

Vivienda: Es el conjunto de paredes organizado de la familia para construir la estructura familiar en lo que se establece la unión en las personas formando un hogar (58).

A través de la tabla se analiza en los determinantes biosocioeconómicos relacionados con la vivienda en el tipo de viviendas en la mayoría es unifamiliar de igual manera las viviendas son propias en la mayoría de los encuestados, además se pudo observar al comenzar las entrevistas que cada vivienda están hechas de material de triplay, algunas de adobe otras de ladrillos entre otras de estera, en cuanto el piso se evidencia algunos de loseta, cemento entre otros de pura arena que aún no construían sus casas, estos resultados nos refiere que son casas no tan seguras por el material noble y las prefabricadas porque algún catástrofe natural o hecho por el hombre podrían destruir las casas y lograr adquirir enfermedades a las personas y más a los niños hasta llegar a lo peor como la muerte.

De las personas encuestadas la mayoría refiere que no cuentan con todos los servicios básicos así mismo en su cocina es en gas, eliminan la basura mediante el carro recolector de basura que solo pasa en la mayoría 3 veces a la semana. Por último se observó acumulación de basura en algunas zonas por lo que algunas madres refieren que a veces no pasa el carro recolector de la basura

en su día correspondiente además se destaca que en la mayoría son zonas no urbanizadas sin tanto orden y limpieza con escasas de pistas y veredas.

Debido a las observaciones se manifiesta que las comunidades que fueron parte de este estudio se consideran comunidades vulnerables por factores de riesgos del material de viviendas así mismo por la acumulación de basura puede provocar problemas de salud para los niños y demás personas. Por ello una alternativa de solución sería gestionar al municipio correspondiente de las comunidades vulnerables para la limpieza y organización para pistas, veredas y áreas verdes.

Tabla n° 3

De las 90 madres encuestadas por sus niños con sobrepesos y obesos 40 niños del 44,5% acude al establecimiento de salud para AIS, por lo tanto 50 niños del 55,5% no acuden al establecimiento de salud para AIS, en cuanto las horas de dormir del niño, 47 madres del 52,2% refieren que sus niños duermen de 10 a 12 horas, 31 madres del 34,4% refieren que sus niños duermen de 8 a 10 horas y 12 madres del 13,3% refieren que sus niños duermen de 6 a 8 horas diarias, siguiendo así en el baño del niño 49 madres del 54,4% refieren que sus niños se bañan 4 veces a la semana, 30 madres del 34,4% refieren que sus niños se bañan diariamente además que 11 madres del 12,3% refieren que sus niños no se bañan.

En cuanto la diarrea que presentó el niño en las dos últimas semanas, 45 madres del 50,2% refieren que sus niños no presentaron diarreas, 26 madres del 29,8% refieren que presentó menos cantidad, 12 madres del 13,3% refieren

que presentó más cantidad de diarrea, en cuanto los últimos 6 meses que presentó el niño algún accidente 70 madres del 78,8% refieren que sus niños no presentó ningún tipo de accidente en el hogar, 10 madres del 11,1% refieren que sus niños solo tuvieron golpe y 3 madres del 3,3% refieren que sus niños sufrieron de electrocución leve, en cuanto los signos de alarma que hayan presentado los niños, 62 madres del 69,9% refieren que sus niños no presentó ningún signo de alarma, 13 madres del 14,4% refieren que a sus niños le salieron pus en el oído, 6 madres del 7,7% refieren que sus niños presentó enfermedad más de 3 días.

En cuanto el carnet de vacunas 56 madres con el 62,3% refieren que sus niños si tiene el carnet de vacunas de acuerdo a su edad, 34 madres del 37,7% refieren que sus niños no presentan el carnet de vacuna de acuerdo a su edad, así mismo 56 con el 62,3% madres muestran el carnet de vacunas de sus niños de acuerdo a la edad, de esta manera 34 con el 37,7% madres no muestra el carnet de vacunas de sus niños de acuerdo la edad según en los alimentos que consumen la familia: en las frutas 57 familias consumen diariamente, 28 familias consumen 3 veces a la semana, 4 familias consumen 2 veces a la semana y 1 una familia consume menos de 1 vez a la semana.

En las carnes 63 familias consumen diariamente, 27 familias consumen 3 veces a la semana en lo que huevos 74 familias consumen diariamente, 8 familias consumen 3 veces a la semana al igual que los que consumen 2 veces a la semana, en el pescado 67 familias consumen diariamente, 17 familias consumen 3 veces a la semana, 6 familias consumen 2 veces a la semana en cuanto los fideos, papas y arroz 67 familias consumen

diariamente, 13 familias consumen 3 veces a la semana, 10 familias consumen 2 veces a la semana, pan cereales 72 familias consumen diariamente, 13 familias consumen 3 veces a la semana, 4 familias consumen 2 veces a la semana.

Seguido así de los embutidos y enlatados 77 familias consumen diariamente, 11 familias consumen 3 veces a la semana y 2 familias consumen 2 veces a la semana en lo que son los lácteos 72 familias consumen diariamente, 17 familias consumen 3 veces a la semana y 1 familia consume 2 veces a la semana. En lo que son los dulces 63 familias consumen diariamente, 21 familias consumen 3 veces a la semana y 3 familias consumen 2 veces a la semana en cuanto los refrescos 76 familias consumen diariamente, 10 familias consumen 3 veces a la semana y 4 familias consumen 2 veces a la semana por último en las frituras 72 familias consumen diariamente, 11 familias consumen 3 veces a la semana y 7 familias consumen 2 veces a la semana.

Se dieron los resultados similares de Carhuanina I, (59). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños preescolares obesos y sobrepeso. I. E. Rayito de Luz Garatea Nuevo Chimbote, 2012 en cuanto horas de sueño de los niños que el 63.08% de los niños duermen de 10 a 12 horas además que el 40% de los niños se bañan 4 veces a la semana, en los últimos 2 semanas se dice que el 27.69% presentaron diarrea en menos cantidad, en los 6 últimos meses en la mayoría de los niños no presentaron ningún problema. Se considera que en algunas madres por falta de adquirir más información respecto a la salud y los hábitos de alimentación originen a que

sus niños presenten algunas enfermedades y no tengan el cuidado de la higiene personal.

Sin embargo se difiere de Román R, (60). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Bellavista – Nuevo Chimbote, 2012” se difiere que el 75.7% acude al AIS, el 64% se bañan 4 veces a la semana, el 100% no se presentaron diarreas, respecto a los alimentos de frituras dulces y gaseosas lo consumen de 3 o 2 veces a la semana. Se deduce que los padres de familia tuvieron en cuenta que el establecimiento de salud es de gran ayuda en la promoción y recuperación de la salud para sus niños que al adquirir ciertas informaciones previnieron en algunos evitar que les ocurra con frecuencia enfermedades y también disminuyan el riesgo de las enfermedades.

Atención Integral de salud: Se considera por el conjunto de profesionales de la salud en lo que se enfoca en las evaluaciones y cuidados en todas las áreas para el individuo además se organiza para la promoción de la salud en las personas, familia y comunidad (61).

Alimentos: Son grupos de productos hechos para concentrar y vitalizar al ser humano así mismo los alimentos tiene un valor nutricional en lo que se establece ventajas para nosotros como también algunos desventajas en el organismo (62).

Esta tabla demuestra que un poco más de la mitad no tienen el carnet de crecimiento y desarrollo así mismo no asisten a la atención integral de salud, además hay mayor cantidad de niños que duermen un promedio de 10 horas,

es similar la cantidad de niños que se bañan 4 veces a la semana sin embargo la mayoría de los niños no han presentado ningún síntoma, ni caídas graves o algún accidente.

Por otro lado en la alimentación del niño se analiza que las madres saben los alimentos que deben consumir y la importancia pero no toman la preocupación y no están totalmente informados al consumir con exceso las frituras y los dulces para los niños porque se observa en la tabla que la mayor cantidad de niños consumen con frecuencia las frituras. Por ello mediante este análisis se debería coordinar con los personales de salud del Puesto de Salud para la planificación en realizar sesiones educativas sobre la alimentación reforzar más sobre este tema.

Tabla n° 4, 5 y 6

En esta tabla de los 90 madres encuestadas de los niños con sobrepeso y obesos que en apoyo social de las organizaciones el 88 niños del 98,8% no reciben apoyo social de las organizaciones de Cuna más, solo 2 con el 2,2% niños reciben; de igual manera es el mismo porcentaje del PVL (Vaso de leche); según en lo que reciben algún apoyo social natural 58 madres del 64,5% no han recibido ningún apoyo social, 29 madres del 32,3% han recibido apoyo social de sus familiares, 2 madres del 2% han recibido apoyo social de compañeros espirituales, mientras en lo que apoyo social organizado 53 madres del 59,3% no han recibido ningún apoyo social organizado, 13 madres del 15% recibe apoyo social organizado de seguridad social, 20 madres del 22,2% recibe

apoyo de organizaciones de ayuda al enfermo y 4 madres del 4,4% recibe apoyo social organizaciones voluntariado.

Además en los determinantes de apoyo social, que de los 90 encuestados hacia las madres por sus niños en lo cual 53 niños con el 58,9% fueron atendidos en el puesto de salud en los 12 últimos meses, 20 niños con el 22,2% fueron atendidos en el hospital en los 12 últimos meses, 13 niños con el 14,4% fueron atendidos en centro de salud, de esta manera el motivo de consulta según referido por las madres en lo cual 34 niños con el 37,7% fueron atendidos por infecciones respiratorias, 19 niños con el 21,1% fueron atendidos por motivo de antes de iniciar la práctica de algún deporte, 18 niños con el 20,0% fueron atendidos por cambios en hábitos de sueño u alimentación entre otros.

En lo que es la distancia del lugar donde fue atendido según las madres refieren que 61 madres del 68,8% es regular el lugar, 17 madres del 18,9% es lejos, 9 madres del 10,0% refieren que está muy lejos de su casa el lugar donde lo atienden del establecimiento de salud, además en lo que es tipo de seguro 64 niños del 71,5% cuentan con el seguro SIS-MINSA, 19 niños del 20,5% cuentan con seguro SANIDAD en lo cual 6 niños del 6,9% cuentan con seguro ESSALUD, siguiendo así en lo que es el tiempo que se esperó para que lo atiendan le pareció según las madres que 39 niños con el 43,3% le parecieron corto, 29 niños con el 32,2% le parecieron largo, a 22 niños con el 24,5% le parecieron regular.

En lo que es calidad de atención que recibió el niño en el establecimiento de salud que 41 niños con el 45,5% recibieron una buena

atención, 29 niños del 32,2% recibieron muy buena, atención 11 niños del 12,2% recibieron regular atención y 9 niños del 10,1% recibieron mala atención por último en lo que es pandillaje o delincuencia cerca de su casa 48 madres del 53,0% refieren que no hay delincuencia cerca de sus casas mientras tanto 42 madres del 47,0% refieren que si hay delincuencia cerca de sus casas.

Tiene relación Ramos M, (63). En su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa n° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. Cuyo objetivo fue determinar la salud en los niños de nivel inicial de la institución educativa n° 88016 José Gálvez. Fue usada la metodología de tipo cuantitativo y descriptivo. En lo que se obtuvo como resultado que los niños de 3 a 5 años de edad de la educación inicial se manifiestan que el 85% no recibe ningún apoyo social organizado en lo que se concluye que entre su mayoría de los niños no habían recibido ninguna ayuda social organizada en sus comunidades.

Estilos de vida: Son las condiciones de vida del individuo, familia y comunidad que determinan en la salud en la condición saludable o en mal estado de salud que se analizan en sus comportamientos de cada persona y factores socioculturales y las características personales. Los factores que influyen en estos determinantes son la actividad física, la nutrición, entre otros (45).

PVL: Es el programa vaso de leche definido como una organización en la sociedad fue elaborado mediante una ley específica con un buen propósito de brindar alimentos a la población vulnerable que beneficiaría a las madres y niños (64).

Se observa en esta tabla de los determinantes de la salud relacionado a apoyo social se demuestra que entre la mayor parte de los encuestados nos refiere que no existe ningún apoyo social organizado de las alternativas mencionadas. De esta manera se analiza que los niños se encuentran en condiciones de tener atenciones de un apoyo de alguna organización para mejorar la salud de cada uno de ellos y evitar las enfermedades de otros niños.

En esta tabla de las 90 madres encuestadas de los niños con sobrepeso y obesos

En este informe se asemeja de Reyes G, (65). En su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. Cuyo objetivo fue describir los determinantes de salud en adolescentes Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa. Fue usada con la metodología de tipo cuantitativo – descriptivo. Se obtuvo como resultado que el 72% no han recibido ningún apoyo social organizado ni apoyos sociales de otras organizaciones. En lo que concluye que en esa comunidad habido falta de colaboración con las demás personas en cuanto la salud falta de organización y solidaridad.

Se difiere de Mendoza E, (66). En su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano Las Dunas Chimbote, 2015. Se obtuvo como objetivo de describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano las Dunas-Chimbote; 2015. Cuya metodología fue usada de tipo cuantitativo – descriptivo. Como resultado encontramos que el 83% de las personas en la comunidad si reciben apoyo social organizado. Por lo tanto se concluye que

recibieron la mayoría de la comunidad apoyo social de una manera a otra para los niños.

Apoyo social: Se considera a conjunto de personas que establecen organizaciones con ciertos propósitos en beneficio de los demás (67).

Es similar de Vásquez I, (68). En su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños de 5 – 10 años. Pueblo Joven Esperanza Baja, Chimbote 2015. En lo que se consideró como objetivo Describir los determinantes de la salud en los niños de 5-10 años, en el Pueblo Joven La esperanza Baja, Chimbote. 2015. Cuya metodología fue usada de tipo cuantitativo y descriptivo. Se obtuvo como resultado el 51% de las personas encuestadas refieren que existe pandillaje en su comunidad en cuanto la atención de Puesto de salud de su comunidad es en la mayoría refiere que es muy baja. Po lo cual como conclusión se manifestó que se considera una comunidad vulnerable.

Apoyo social de redes sociales y comunitarias: Nos refiere que dentro de ello se encuentran las desigualdades sociales en la salud la cual se refiere a las distintas oportunidades y recursos relacionados con la salud que acceden las personas en función de su clase social, sexo, territorio, las políticas de salud y políticas sociales (34).

En esta parte se evalúa que muchos de las madres no están tan satisfechas con los servicios de salud y del Puesto de salud que les pertenece ya que algunos viven lejos de su Puesto de salud, además escaso carros para llegar al puesto de salud, sin embargo para ellos la atención del servicio de salud para sus niños es buena en la mayoría y un poco más de la mitad se dice que no hay pandillaje

en sus zonas esto nos refiere que los niños necesitan de una buena protección y seguridad a pesar que un poco más de la mitad de los encuestados manifiesten que no hay delincuencia.

Por ello se destaca que son zonas vulnerables ante cualquier peligro y daños físicos y psicológicos para la salud, se necesita de mucho apoyo para estos lugares, apoyo como emocional y económico con diferentes organizaciones de ayuda en especial para los niños, complementen la alimentación y refuercen sus aprendizajes en la vida preescolar y escolar así mismo, recomendar a los pobladores que sean unidos en realizar tradiciones y costumbres, porque de esa manera con la convivencia de los vecinos y organización de una junta directiva sería la zona más segura.

V. CONCLUSIÓN

- En los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños con sobrepeso y obesos del Puesto de salud Garatea se demuestra que la gran parte de los niños son varones en cuanto el grado de instrucción de las madres es primaria y secundaria en la mayoría luego entre otros solo superior incompleto y superior no universitario además en el ingreso económico la mitad esta de S/.751 a S/ 1000.

De igual manera en los determinantes de la salud que se relacionan de las casas en gran parte son de casas son unifamiliares, en lo que es material de paredes mayormente es de material noble, la cantidad de personas que descansan en un solo cuarto por cada vivienda que se encontró en la mitad de 3 a 2 miembros duermen en un solo cuarto, en lo que es equipo para cocinar la mayoría es de gas y electricidad que solo una familia cocina en carbón o leña, en la disposición de basura la mayoría respondieron que pasa el carro recolector, en cuanto la frecuencia que pasan recogiendo la basura respondieron casi todas las semanas en la mayoría.

- Según en los determinantes de estilos de vida más de la mitad de los niños no visitan al establecimiento de salud para la Atención integral de la salud en lo que resta de los niños si acuden al establecimiento de salud para la AIS, en cuanto las horas que duerme el niño la mayoría duermen de 10 a 12 horas así mismo en el baño del niño en su mayoría es 4 veces a la semana, por otro lado la mayor parte de los niños no

presentaron ningún tipo de accidentes en casa, en cuanto la alimentación de la familia comen los embutidos y enlatados es la mayoría de familia que consumen diariamente, también refrescos, huevos, lácteos, verduras, frituras, pan, cereales, legumbres, pescados, fideos, arroz, dulces, carnes, por último las frutas.

- En los determinantes de las redes sociales y apoyo comunitario se resalta según casi todas las madres consideraron que es regular la distancia donde se atienden sus niños del establecimiento de salud además madres refirieron casi la mitad que la atención buena, además se prevalece que gran parte de los niños con sobrepeso y obesos no reciben apoyo social naturalmente, algunos si de sus familiares, en lo que es ayuda organizada en la gran parte tampoco no reciben apoyo social. Así mismo en los determinantes de redes sociales según las organizaciones la mayor parte de niños no recibe ningún tipo de apoyo social y pocos niños reciben en la organización de Cuna más y PVL.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Mediante este trabajo de proyecto de investigación acerca de los niños con sobrepeso y obesos del Puesto de salud Garatea es de gran importancia a que se siga desarrollando temas de estos problemas de salud según las edades que se prevalecen en la sociedad actualmente que se necesita actividades de promoción y prevención para mejorar el estilo de vida saludable de las personas.
- Demostrar resultados encontrados de nuestro proyecto de investigación a las personas de ciencias de la salud y jefe del establecimiento de salud Garatea con el propósito de promover buenos hábitos saludables en los niños para reducir estas afecciones que no se presenten a futuros estas enfermedades que dañen la salud.
- Reflexionar a los gobernantes del Puesto de salud de Garatea mediante los resultados se refuercen en promover la calidad de los individuos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Tardón L. Determinantes de la salud a nivel internacional en niños con sobrepeso y obeso - página web - [citado el 19 de Mayo del 2018]- El mundo - sesiones – Madrid 2017. Disponible en: www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2017/10/11/59dd025746163ffa5d8b4630.htmlArévalo-2.
2. Rivasplata L, Castro R, García G, Segura E. Características de la lonchera del preescolar y conocimiento nutricional del cuidador: un estudio piloto en Lima, Perú, 2016. 88(2), 299-303. [Citado el 19 de Mayo del 2018] Revista chilena de pediatría 2017. DISPONIBLE EN: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410616301000>
3. Trezzo J. Frecuencia de sobrepeso y obesidad infantil en un centro de salud de Rosario, Argentina. Atención Familiar, 21(4), 117-120. [Citado en Mayo del 2018]. Argentina 2015. DISPONIBLE EN: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887116300323>
4. Santo D, Hunter F. (Página web) Nuevo Chimbote: el 15% de los niños menores de 5 años tiene sobrepeso – [Citado en Mayo del 2018] Nuevo Chimbote 2016. DISPONIBLE EN: <http://radiorsd.pe/noticias/nuevo-chimbote-el-15-de-los-ninos-menores-de-5-años-tiene-sobrepeso>
5. Chapa W. Social determinants of health: Knowledge to effective action for change. The Journal for Nurse Practitioners, 11(4), 424-429. [Citado en Mayo del 2018] 2015. DISPONIBLE EN: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1555415515001002>
6. Siede A. Determinantes Sociales de Salud y Enfermedad, (página web) [Ciado en Mayo del 2018] Organización Panamericana de la salud 2012.

DISPONIBLE EN:

http://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/dominicana_determinantes.pdf

7. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev. salud pública June [cited 2018 May 26]; 19(3): 393-395. [Internet]. 2017 DISPONIBLE EN:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000300393&lng=en.
8. MINSA- Minsa fortalece trabajo multisectorial para mejorar salud pública – Texto digital y página web - [citado el 20 de Junio]- Perú 2017. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=24016>
9. Organización mundial de la salud, (página web), determinantes sociales de la salud, comisión de las determinantes sociales de la salud [Citado en Junio del 2018]– OMS 2012 DISPONIBLE EN:
http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/
10. Sen A. ¿Por qué la equidad en salud? Revista Panamericana de salud pública, 11(5-6), 302-309 [Citado en Junio del 2018]. Estados Unidos – Washington 2012. DISPONIBLE EN:
https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S102049892002000500005&script=sci_arttext&tlng=es
11. . García L, Recaman A, Arredondo A. Evidências sobre a desigualdades na distribuição dos recursos humanos para a saúde. Horiz. sanitario [revista en

la Internet]. 2018 Abr [citado 2018 Mayo 26]; 17(1): 77-82. DISPONIBLE EN:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774592018000100077&lng=es. <http://dx.doi.org/10.19136/hs.a17n1.1984>

12. . Receive automatic alerts about NHLBI related news and highlights from across the Institute – (Página web) “signos, síntomas y complicaciones, obesos y sobrepesos” – [Citado en Junio del 2018]. USA 2015. DISPONIBLE EN: <http://nhlbi.nih.gov/node/4768>

13. . Tamayo P, Vázquez Y, Vázquez S. ¿Gorditos o enfermos?: La obesidad en niños y adolescentes. Texto para niños y adolescentes, sus papás y sus maestros, para lograr un crecimiento saludable. Fondo de Cultura Económica (2015). DISPONIBLE EN:

<https://books.google.com.pe/books?id=wKESDQAAQBAJ&pg=PA69&dq=Gorditos+o+enfermos?+La+obesidad+en+ni%C3%B1os+y+adolescentes,+determina+que+los+padres+de+familia+de+los+ni%C3%B1os&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjS8sfn6ZDbAhWvsIkKHSNJD6gQ6AEIJzAA#v=onepage&q=Gorditos%20o%20enfermos%3F%20La%20obesidad%20en%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%2C%20determina%20que%20los%20padres%20de%20familia%20de%20los%20ni%C3%B1os&f=false>

14. . Favela A, Donlucas M, Ochoa D, Santana G. Malos hábitos alimentario y falta de actividad física, principales factores desencadenantes de sobrepeso y obesidad en los niños escolares. Culcyt, 54(2016). DISPONIBLE EN: 148.210.132.19/ojs/index.php/culcyt/article/view/

15. Ireba L. sobrepeso y obesidad infantil: El ejercicio físico, como herramienta principal en la prevención y la obesidad infantil - texto digital, [citado el 8 de Junio]. Argentina 2014.
16. La desnutrición, e. t. Desnutrición crónica, sobrepeso y obesidad en niños de 6 a 9 años de edad (tesis electrónica). [Citado en Junio del 2018]. Perú- Puno 2012. DISPONIBLE
EN:<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3203253&query=ni%C3%B1os+con+sobrepeso+peru>
17. Galarza F, García E, Kogan, L. Comida chatarra, Estado y mercado. Universidad del Pacífico Lima 2014. DISPONIBLE EN <http://repositorio.up.edu.pe/handle/11354/1608>
18. Perca Y. factores al sobrepeso y obesidad asociados en las instituciones educativas iniciales de Huancavelica, 2014 (texto digital) [citado el 8 de Junio del 2018]. Perú 2014.
19. Amaya M. Prácticas alimentarias de la madre y estado nutricional del lactante de 6 a 12 meses. en la universidad del Santa - Puesto de salud Garatea. Nuevo Chimbote-2014 (2017).DISPONIBLE EN: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2877/42879.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Hernandez A, Bendiza G. Prevalencia de obesidad menores de 5 años según su sexo y región, 2015(texto digital) [Citada en Junio 2018]- Chimbote 2015.
21. Carranza V. Efecto de una estrategia educativa en el nivel de conocimientos sobre el manejo de la obesidad de las madres de niñas o niños obesos. (tesis)

- [citada en Junio del 2018]. Investigación 2017 – publicada 2018. DISPONIBLE EN: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3102>
22. Moscoso G. Determinantes de la salud según modelo Lalonde [en línea] Prezi; 22 de febrero 2014. Revista [Citado en setiembre del 2018] URL disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwlr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
23. Caballero E, Moreno M, Sosa M, Figueroa E, Hernández M, Columbie L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [en línea]. Revista [Citado en setiembre del 2018] URL disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infd/n1512/infid06212.htm>
24. OMS. Concepto de salud [en línea]. Concepto [Citado en Junio del 2018] URL disponible en: <http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>
25. Romero S. Comunidad [en línea]. Slide share 12 de mayo del 2014 [Citado en Junio del 2018] URL: disponible en: <https://es.slideshare.net/salvadorromerogalicia/salud-comunitaria-34585877>
26. Pérez J y Merino M. Definición de servicios de salud [en línea]. Definición. De. 2016 [fecha de acceso 20 de junio del 2017] .URL: <http://definicion.de/servicios-de-salud/>
27. García J. Educación para la salud [en línea]. Definición. De. 2016 [fecha de acceso 20 de junio del 2017] .URL: <http://platea.pntic.mec.es/~jruiz2/ast98/art40.htm>

28. Significado, conceptos y definiciones de trabajo (internet). [Citado en noviembre 2019] España 2019. Disponible en: <https://www.significados.com/trabajo/>
29. Chanamé R. “Territorio”. Diccionario de Derecho Constitucional. Lima: Abogados Editores EIRL. p. 281. (Internet). [Citado en Setiembre del 2018]. Perú 2007. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Territorio>
30. Tosca R. - Buena vida – Factores de riesgos en niños obesos – página web – [citada el 09 de Julio del 2018] - España en Febrero 2016. DISPONIBLE EN: <https://buenavida.pr/factores-de-riesgo-para-ninos-obesos/>
31. Venemedia – Concepto definición de niño – página web – General N definista [citada el 09 de Julio del 2018] – Venezuela 2014. DISPONIBLE EN: <http://conceptodefinicion.de/nino/>
32. Orozco C. La salud nutricional escolar y los cuidados de enfermería. Recimundo: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento, 2(3), 422-438. [Citado en Julio del 2018]. España 2018. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6732820>
33. Organización mundial de la salud. Concepto de niños con sobrepeso y obesos [en línea]. Concepto [Citado en Junio del 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
34. Pérez J, Gardey A. Definición de Prevención. (internet). [Citado en Junio del 2018]. Pub. 2010. Disponible: <https://definicion.de/prevencion/>
35. Pérez J, Gardey A. Definición de Promoción. (internet). [Citado en Junio del 2018]. Pub. 2010. Disponible: <https://definicion.de/promoción/>

36. Gardey A. Definición de recuperación. (internet). [Citado en Junio del 2018]. Pub. 2010. Disponible: <https://definicion.de/recuperación/>
37. Universia. Concepto de descriptivo. (internet). Citado en Junio del 2018. Disponible en: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>
38. Pérez J. Definición de Cuantitativo. (internet). [Citado en Junio del 2018]. Pub. 2010. Disponible: <https://definicion.de/cuantitativo/>
39. Question Pro. Casilla de la Investigación. (Internet). [Citado en Junio del 2018]. Estados Unidos 2019. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>
40. Real Academia Española - Definiciones de sexo – Enclave RAE – 23º Edición [citada el 14 de Junio del 2018]. Madrid – España 2014. DISPONIBLE EN: <http://dle.rae.es/?id=XIApmpe>
41. EUSTAT - Nivel de instrucción. (página web). Instituto Vasco de Estadística [citado el 14 de Junio del 2018]. España 2017. DISPONIBLE EN: www.eustat.eus/documentos/opt_2/tema_131/elem_11188/definicion.htm
42. Ecofinanzas – Ingreso económico página web citado el [14 de Junio del 2018] – Chile 2018. DISPONIBLE EN: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
43. Perez J. Gardey A. Definición de ocupación – página web definiciones.de copyright – publicado en 2009 – [citado el 14 de Junio del 2018] España 2018. DISPONIBLE EN: <https://definicion.de/ocupacion/>

44. Angulo J. Definición de vivienda - Wikipedia, enciclopedia libre página web- [citado el 14 de Junio del 2018].España 2018. DISPONIBLE EN:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Vivienda>
45. Alvarez, L. S. Los estilos de vida: del individuo al contexto. Facultad Nacional de Salud Pública - 30(1), 95-102. [Citado el 14 de Junio del 2018] – Colombia 2012. DISPONIBLE EN:
<http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/7817>
46. Aldaz R. Gastronomía Navarra página web y blog digital – [citado el 14 de Junio del 2018] – Perú 2018. DISPONIBLE EN:
<http://blogs.periodistadigital.com/gastronomianavarra.php/2012/11/19/alimentacion-y-nutricion-definicion->
47. Cerbino M, Belotti, F. Medios comunitarios como ejercicio de ciudadanía comunicativa: experiencias desde Argentina y Ecuador. Comunicar,- texto digital 24(47), 49-56. [Citado en 2018]. DISPONIBLE EN:
<http://www.redalyc.org/pdf/158/15844984006.pdf>
48. Galván R, Moctezuma M, Dolci F, & López O. De la idea al concepto en la calidad en los servicios de salud. Revista Conamed, 17(4). [Cited en 2018]. 2016.
49. Ventura L, Caycho T. El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 15(1), 625-627. [Citado en Julio del 2018]

50. Hidalgo, L. Confiabilidad y validez en el contexto de la investigación y evaluación cualitativas. Sinopsis Educativa. Revista venezolana de investigación, 5(1-2), 225-243. . [Citado en Julio del 2018] 2016.
51. Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología, 28(2), 228-233. [Citado en Julio del 2018] 2015.
52. Salas M. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Esperanza Baja, Chimbote 2013. (tesis digital) [citado en Septiembre del 2019] Ancash, 2014.
53. Cano A. Percepción sobre la calidad de atención y factores biosocioeconómicos de los adultos afiliados al seguro integral de salud del puesto de salud Quenuayoc – Huaraz, 2013. (tesis digital) [citado en Septiembre del 2019] Ancash, 2014.
54. Culqui C. Determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Vista Alegre – Nuevo Chimbote, 2013 (tesis digital) [citado en Septiembre del 2019] Ancash, 2015.
55. Hilario L. Determinantes de la salud en la mujer adulta madura de Tambo real antiguo – Santa, 2013. (tesis digital) [citado en Septiembre del 2019] Santa, 2015.
56. Perez J, Gardey A. “Definición de Tenencia” (Página web). [Citado en Octubre 2019]. Argentina 2010. Disponible en: <https://definicion.de/tendencia/>

57. Copyright, de conceptos.com “Concepto de material” (Página web). [Citado en Octubre 2019]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/material>
58. García L. La concepción de la vivienda y sus objetos. [Citado en Noviembre del 2019]. España, 2013. Disponible en: https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf
59. Carhuanina I. “Determinantes de la salud en niños preescolares obesos y sobrepeso. I. E. Rayito de Luz Garatea Nuevo Chimbote, 2012. (Tesis digital). [Citado en Octubre 2019]. Chimbote 2013. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/siga/biblioteca/virtual/?dom=01&mod=019&i=01019001>
60. Román R. “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Bellavista – Nuevo Chimbote, 2012. (Tesis digital). [Citado en Octubre 2019]. Chimbote 2013. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/siga/biblioteca/virtual/?dom=01&mod=019&i=01019001>
61. Riveros M. Calidad y Atención Integral de Salud: dos conceptos inseparables. Cuadernos médico sociales. [Citado en Noviembre del 2019]. 2007 47(1). Disponible en: <https://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=52b55dee-d762-414d-aa0e-1099ef95c82e%40sdc-v-sessmgr03>
62. Silva B. (2007). Alimentos funcionales: conceptos, definiciones y marco legal global. (B. Aires), 25(119). Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/AV_Irei/publication/259802369_Alimentos_funcionales_Conceptos_Definiciones_y_Marco_Legal/links/00b4952deef0f972fc000000/Alimentos-funcionales-Conceptos-Definiciones-y-Marco-Legal.pdf

63. Ramos M. Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza–Chimbote, 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8090>
64. Ministerio de Economía y Finanzas – Concepto de programa vaso de leche (internet). [Citado en Noviembre del 2019] Perú 2018. Disponible en: <https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822/243-transferencias-de-programas/393-programa-de-vaso-de-leche>
65. Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. (Tesis). Pg. 76 [Citado en Noviembre del 2019]. Chimbote 2017. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048345>
66. Mendoza E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano Las Dunas – Chimbote, 2019. (tesis). Pg. 79 [Citado en Noviembre del 2019]. Chimbote 2017. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048345>
67. Ortego M, Lopez S. Definición de Apoyo social. (internet). [Citado en Noviembre del 2019] Universidad de Cantabria, España 2016. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf

68. Vasquez I. Determinantes de la salud en niños de 5- 10 años. Pueblo Joven Esperanza Baja, Chimbote, 2015. (Tesis digital). [Citado en Noviembre del 2019]. Chimbote 2017. Disponible en: [file:///C:/Users/pc/Documents/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/pc/Documents/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(1).pdf)

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN
DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESOS EN EL PUESTO
DE SALUD GARATEA – NUEVO CHIMBOTE, 2018**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

**Iniciales o seudónimo del nombre de la
persona.....**

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. **Sexo:** Masculino () Femenino ()

2. **Grado de instrucción de la madre:**

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

3. **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()

- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

4. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable ()
- Eventual ()
- Sin ocupación ()
- Jubilado ()
- Estudiante ()

5. Vivienda

Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindada, quinta choza, cabaña ()
- Local no destinada para habitación humana ()
- Otros ()

Tenencia:

- Alquiler ()
- Cuidador/alojado ()
- Plan social (dan casa para vivir) ()
- Alquiler venta ()
- Propia ()

Material del piso:

- Tierra ()
- Entablado ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Láminas asfálticas ()
- Parquet ()

Material del techo:

- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()

- Material noble ladrillo y cemento ()
- Eternit ()

Material de las paredes:

- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()
- Material noble ladrillo y cemento ()

Cuántos personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros ()
- 2 a 3 miembros ()
- Independiente ()

Abastecimiento de agua:

- Acequia ()
- Cisterna ()
- Pozo ()
- Red pública ()
- Conexión domiciliaria ()

6. Eliminación de excretas:

- Aire libre ()
- Acequia , canal ()
- Letrina ()
- Baño público ()
- Baño propio ()
- Otros ()

7. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

8. Energía eléctrica:

- Sin energía ()
- Lámpara (no eléctrica) ()
- Grupo electrógeno ()
- Energía eléctrica temporal ()
- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

9. Disposición de basura:

- A campo abierto ()
- Al río ()
- En un pozo ()
- Se entierra, quema, carro recolector ()

10. ¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?

- Diariamente ()
- Todas las semana pero no diariamente ()
- Al menos 2 veces por semana ()
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ()

11. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?

- Carro recolector ()
- Montículo o campo limpio ()
- Contenedor específicos de recogida ()
- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

12. ¿El niño acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)?

Si () No ()

13. ¿Cuántas horas duerme el niño?

10 12 horas () 08 a 10 horas () 6 a 08 horas ()

14. El baño en el niño es:

Diariamente () 4 veces a la semana () No se baña ()

15. El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

Si () No ()

16. En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:

- La misma cantidad ()
- Más cantidad ()
- Menos cantidad ()
- Suspendió los alimentos ()
- Aun no le da otro tipo de alimentos ()
- No presento diarreas ()

17. ¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?

- Caída ()
- Golpe ()
- Electrocutado ()
- Quemaduras ()
- Otros ()
- No presento ninguno ()

18. ¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)? indique el signo de alarma que observo:

- Respiración rápida ()
- No puede respirar ()
- No come, ni bebe ()
- Se pone frío ()
- Se ve más enfermo ()
- Más de 3 días con calentura ()
- Le sale pus en el oído ()
- Le aparecen puntos blancos en la garganta ()
- No presento ()

19. El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:

Muestra el carnet:

Si () No ()

Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:

Si () No ()

DIETA:

20. ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas...					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()
- Compañeros espirituales ()

- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

22. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ()
- Seguridad social ()
- Empresa para la que trabaja ()
- Instituciones de acogida ()
- Organizaciones de voluntariado ()
- No recibo ()

23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Cuna Mas si () no ()
- PVL (vaso de leche) si () no ()
- Pad Juntos si () no ()
- Qaliwarma si () no ()
- Otros (red) si () no ()
- No recibo ()

24. ¿ En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

- Hospital ()
- Centro de salud ()
- Puesto de salud ()
- Clínicas particulares ()
- Otros ()

25. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()
- cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()
- trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, consumo de alcohol y drogas ()

26. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:

- Muy cerca de su casa ()
- Regular ()
- Lejos ()
- Muy lejos de su casa ()
- No sabe ()

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

28. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()
- Corto ()
- Muy corto ()
- No sabe ()

29. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?

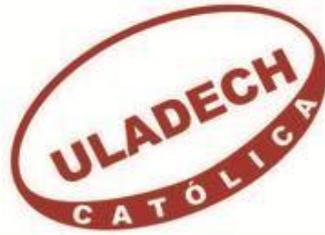
- Muy buena ()
- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()
- Muy mala ()
- No sabe ()

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños en el Perú desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en niños.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la

evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Donde:

\bar{x} Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS EN EL PERÚ”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:

¿El conocimiento medido por esta pregunta es...

- esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)

Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

TABLA 1

V de Aiken de los ítem del Cuestionario sobre determinante de loa salud en adultos de 18 a más años en el Perú.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coeficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es

válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos mayores en el Perú.

ANEXO N°3

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS EN EL PERÚ**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación. (*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?	¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?						
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								

P3.1										
Comentario:										
P3.2										
Comentario:										
P4										
Comentario:										
P5										
Comentario										
P6										
P6.1										
Comentario:										
P6.2										
Comentario:										
P6.3										
Comentario:										
P6.4										
Comentario:										
P6.5										
Comentario:										
P6.6										
Comentario:										
P7										
Comentario:										
P8										
Comentario:										
P9										
Comentario:										
P10										
Comentario:										
P11										

Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									
P25									

Comentario:									
P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario:									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario:									
P30									
Comentario:									
P31									
Comentario:									
P32									
Comentario:									
P33									
Comentario:									
P34									
Comentario:									
P35									
Comentario:									
P36									
Comentario:									
P37									
Comentario:									
P38									
Comentario:									

VALORACIÓN GLOBAL: ¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?	1	2	3	4	5
Comentario:					



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE.

Yo,acepto participar voluntariamente en el presente estudio, Conociendo el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma oral a las preguntas planteadas.

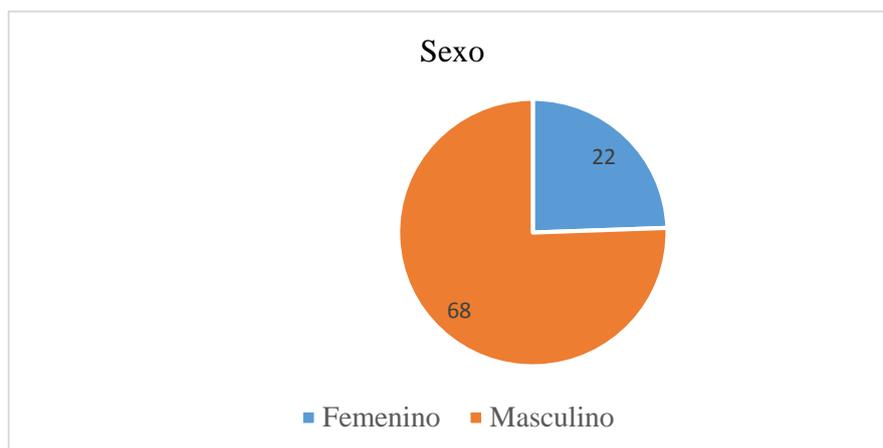
El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informaran de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....

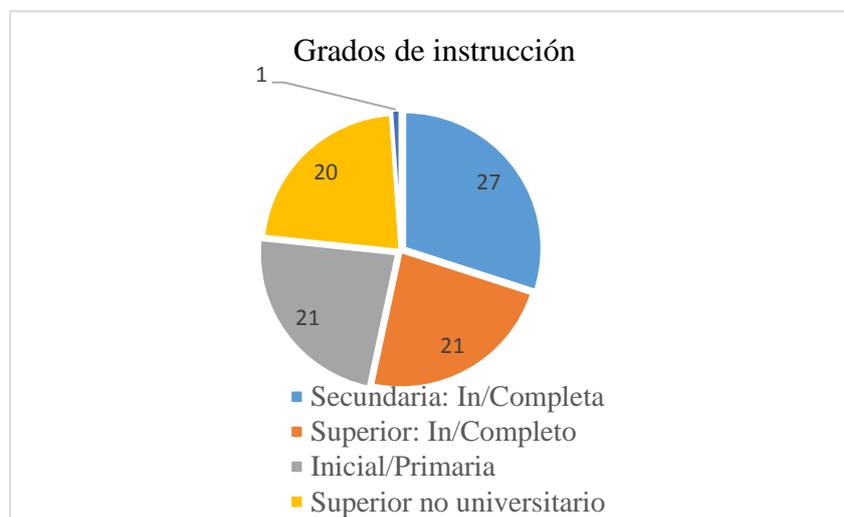
GRÁFICO N° 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018



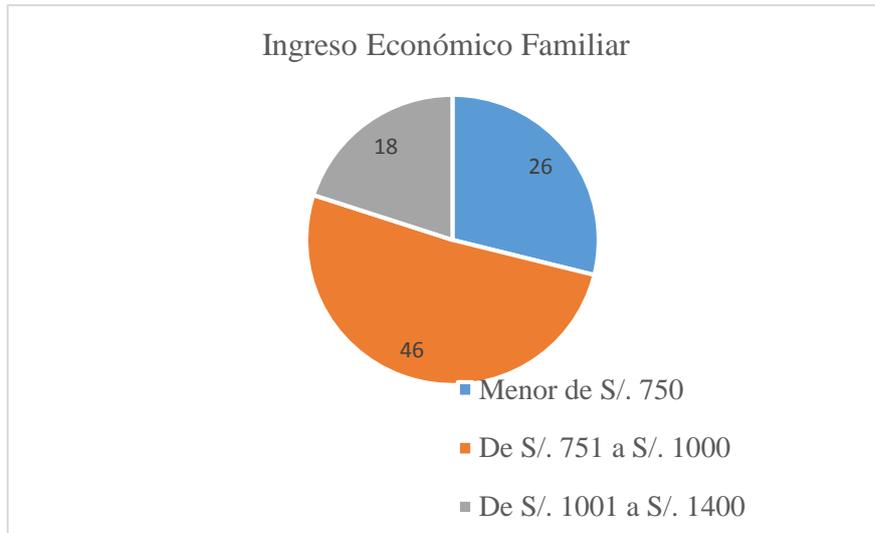
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 2



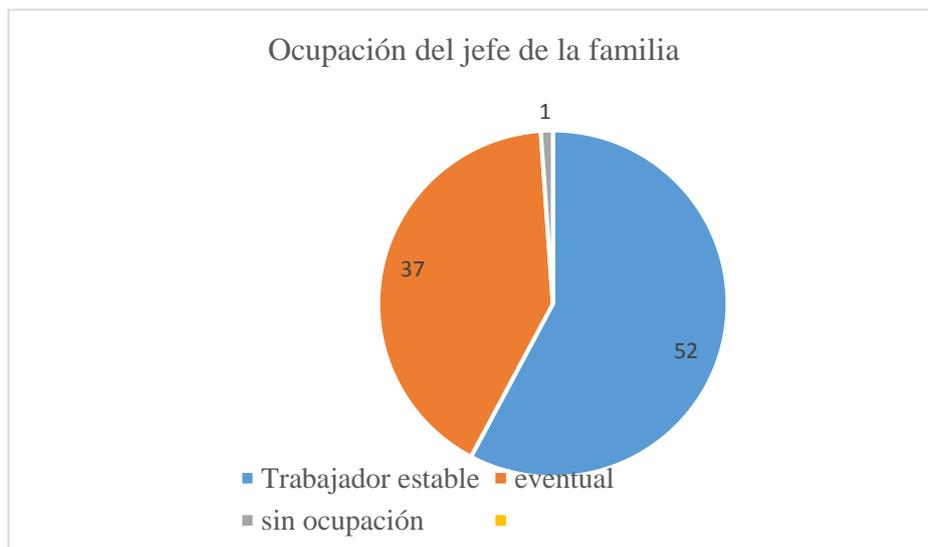
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 3



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

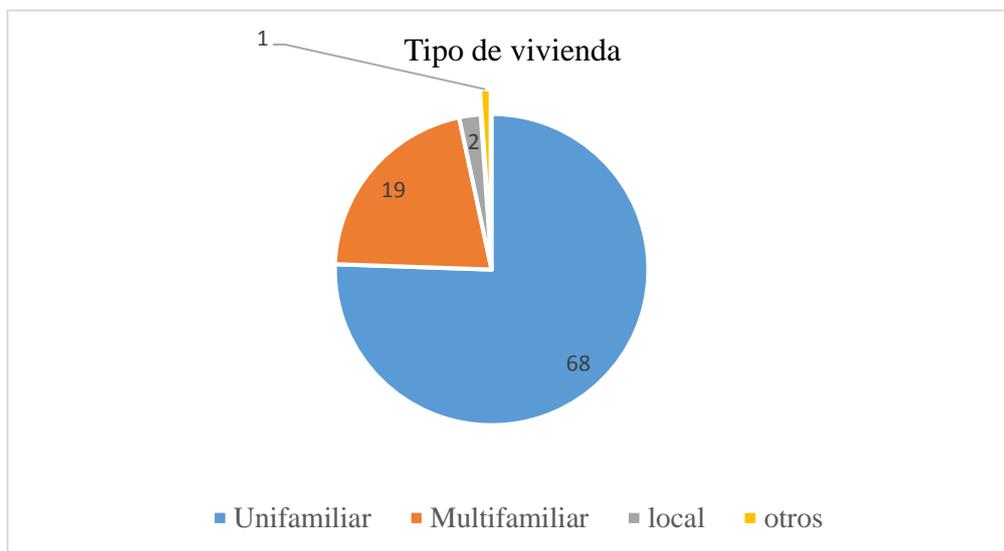
GRÁFICO N° 4



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

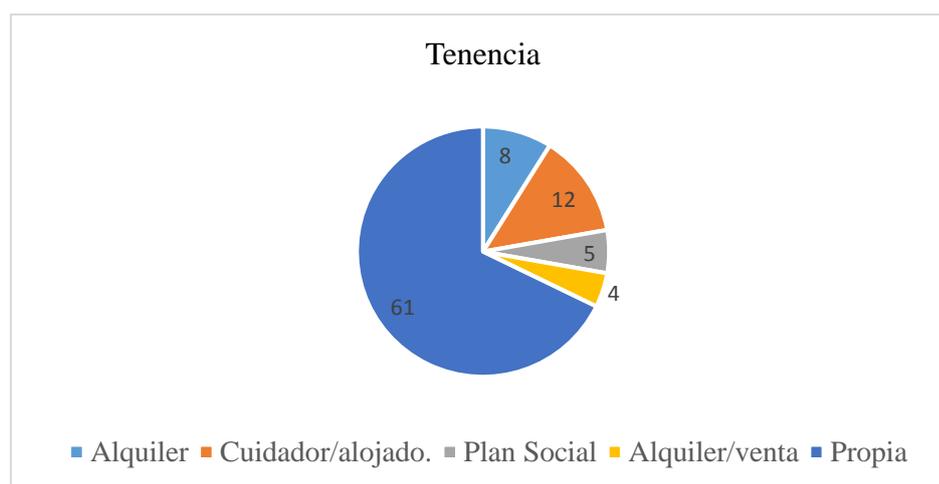
GRÁFICO N° 5

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018



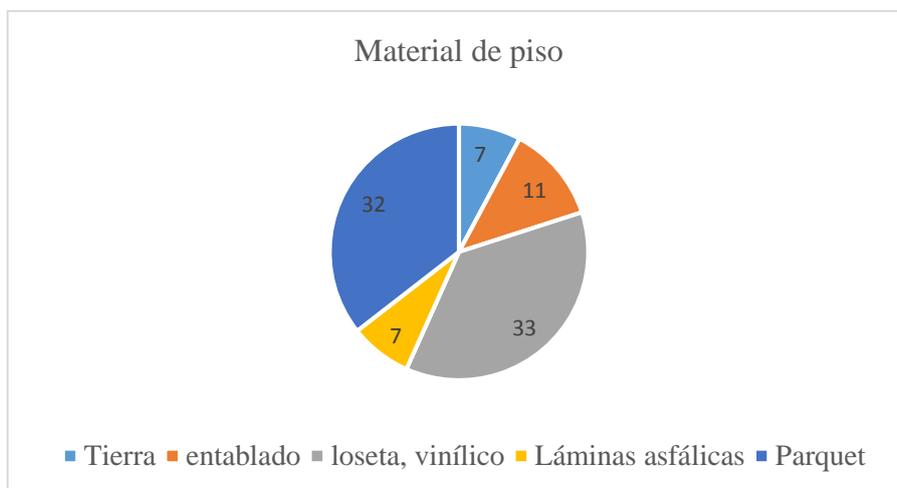
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

GRÁFICO N° 6



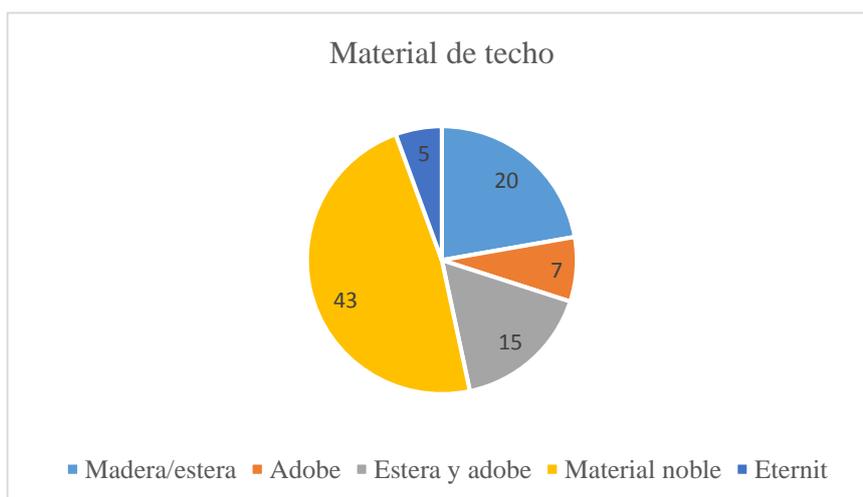
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 7



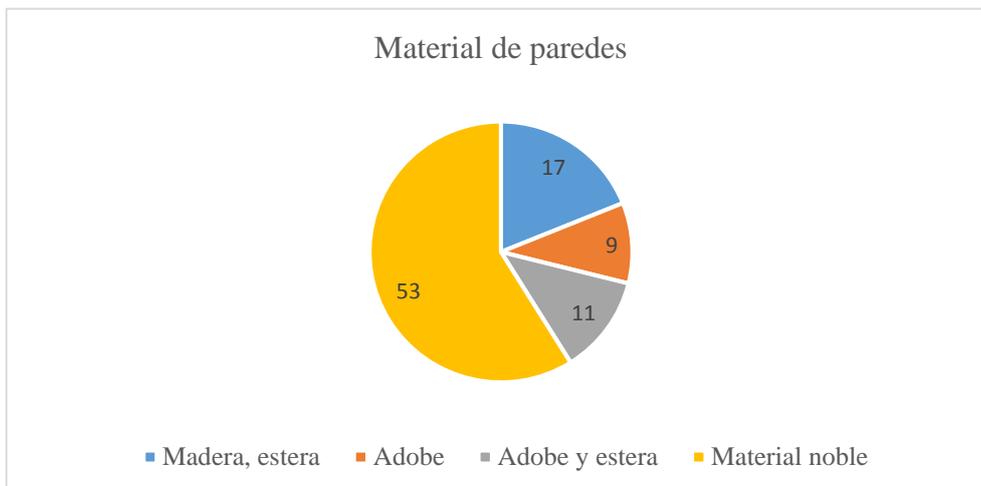
Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 8



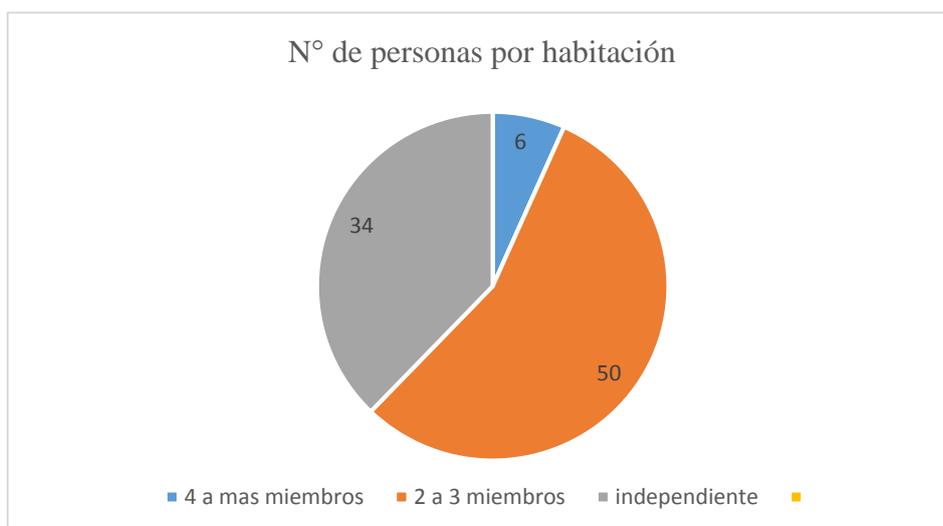
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 9



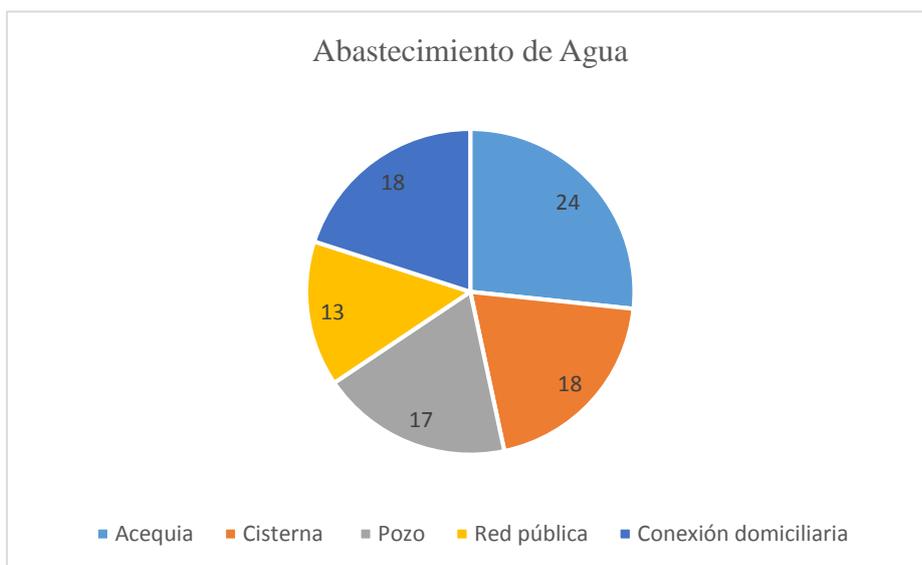
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 10



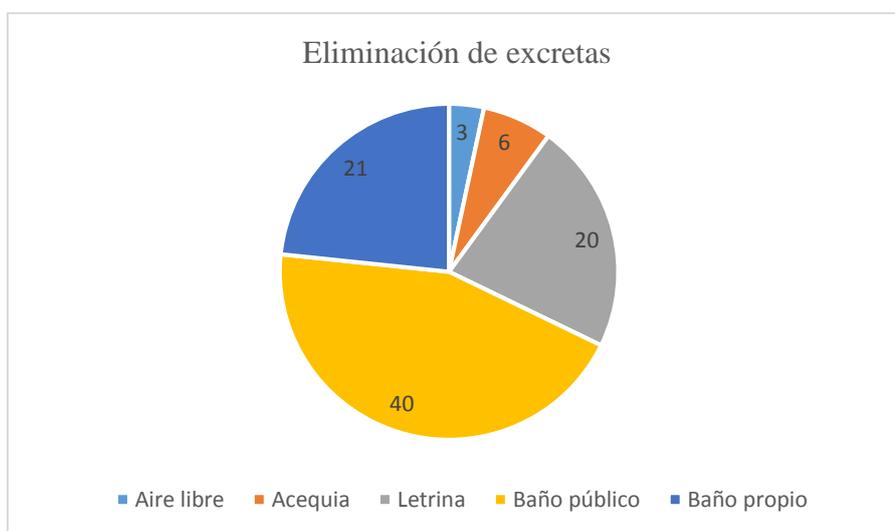
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 11



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 12



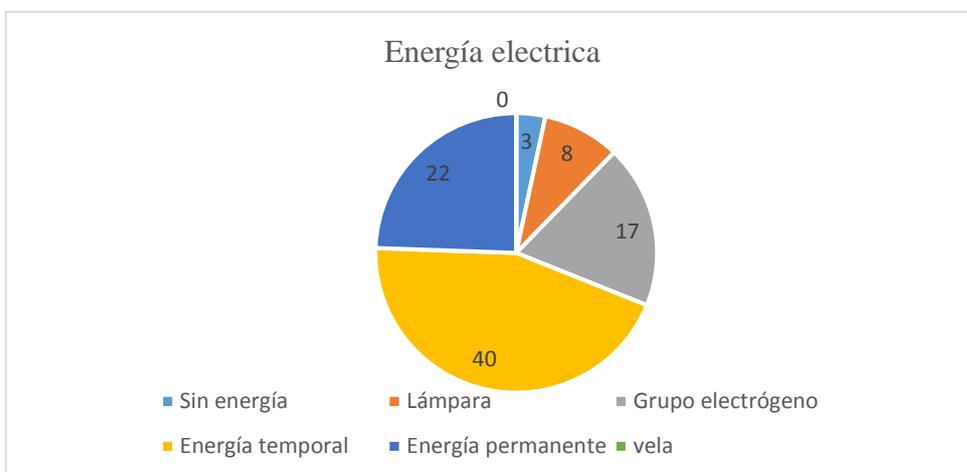
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 13



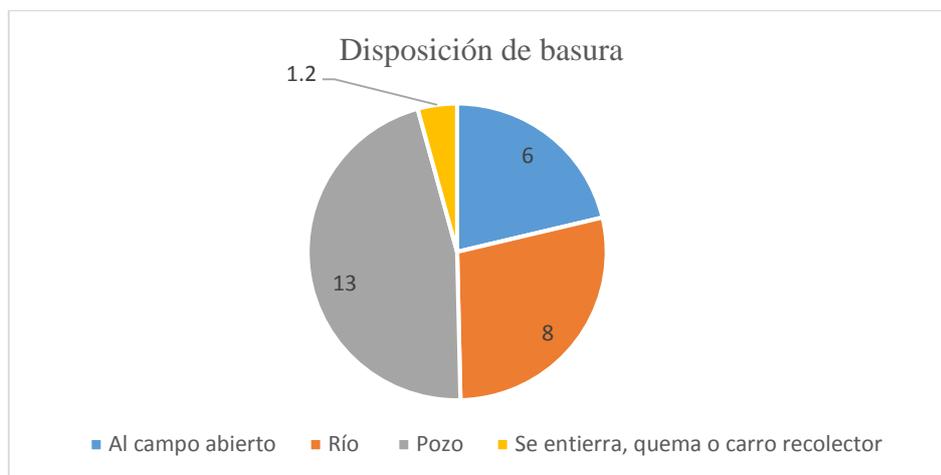
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 14



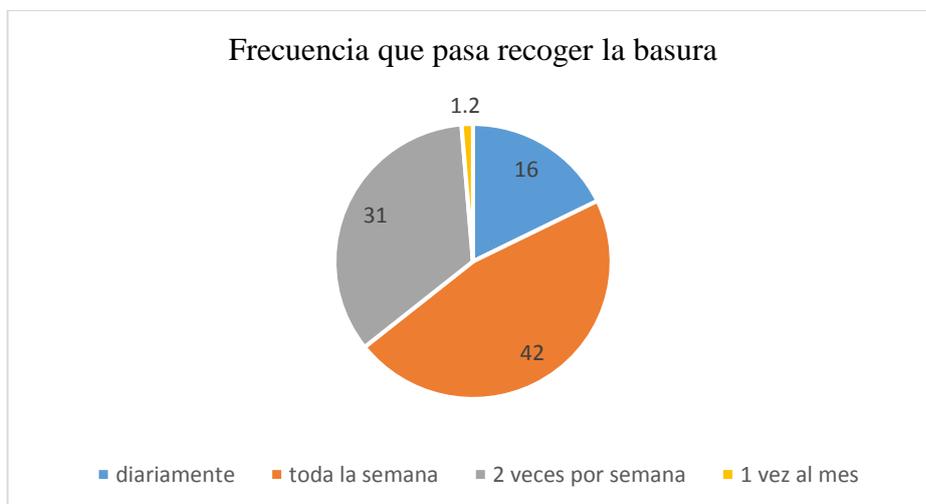
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 15



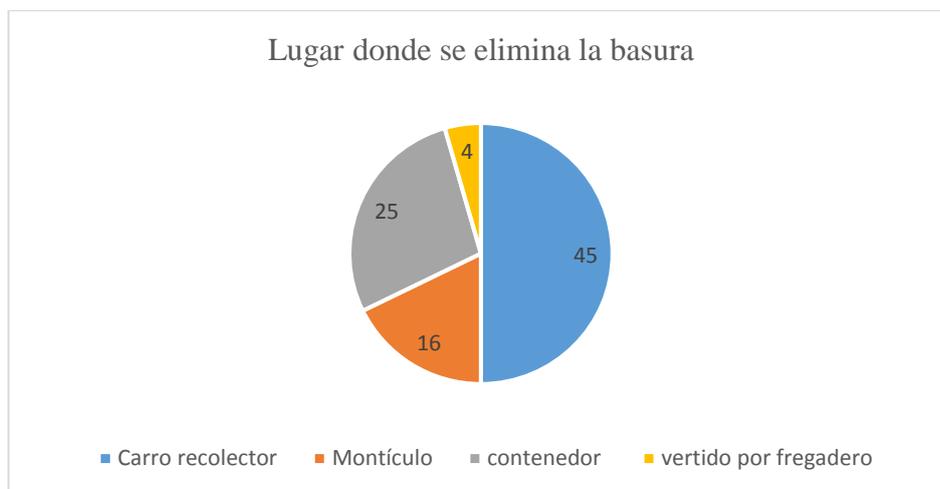
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 16



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

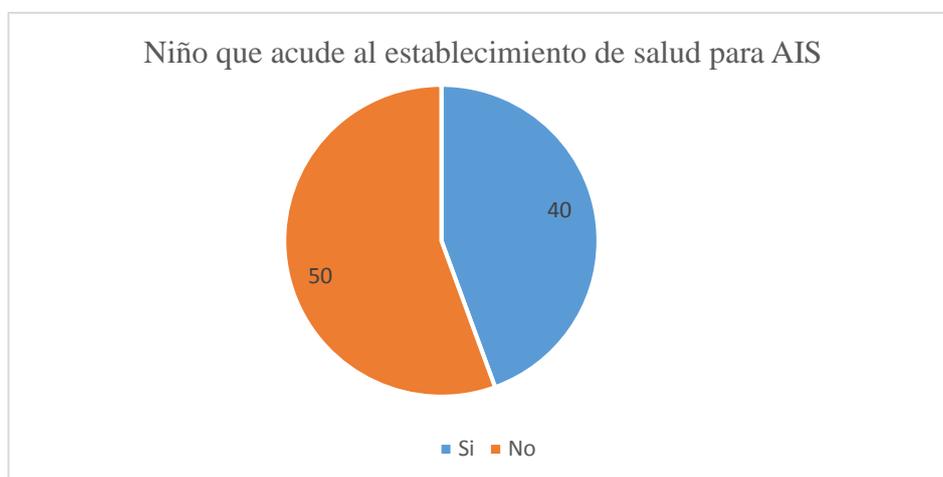
GRÁFICO N° 17



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

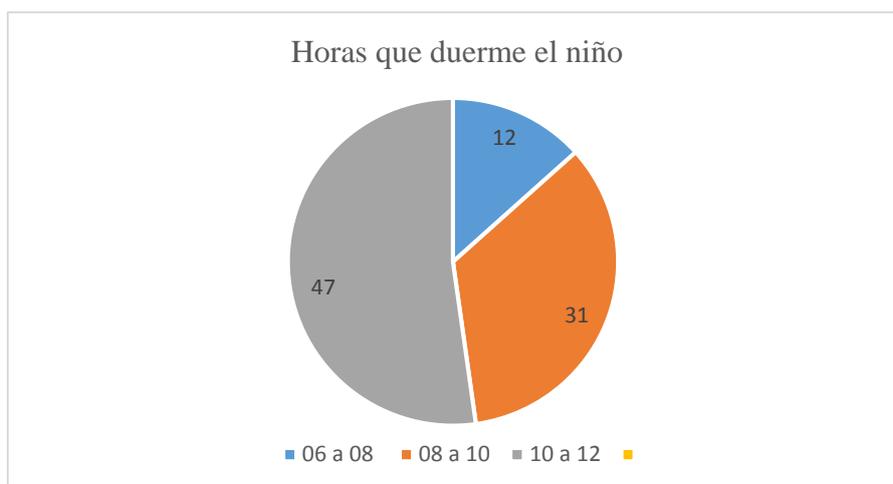
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 18



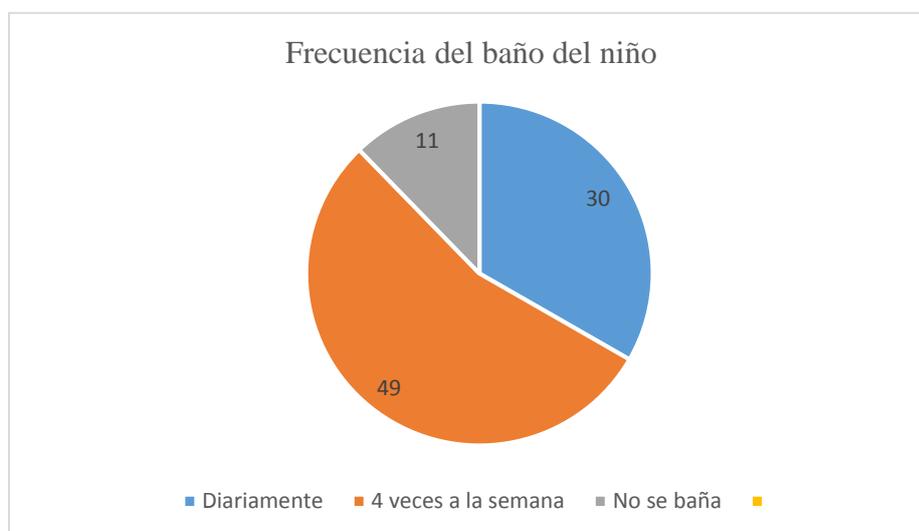
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 19



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 20



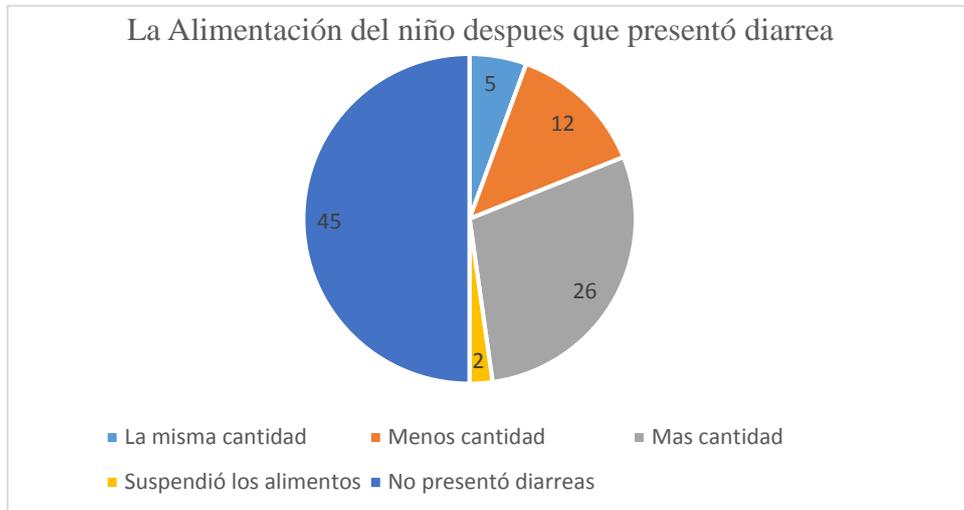
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 21



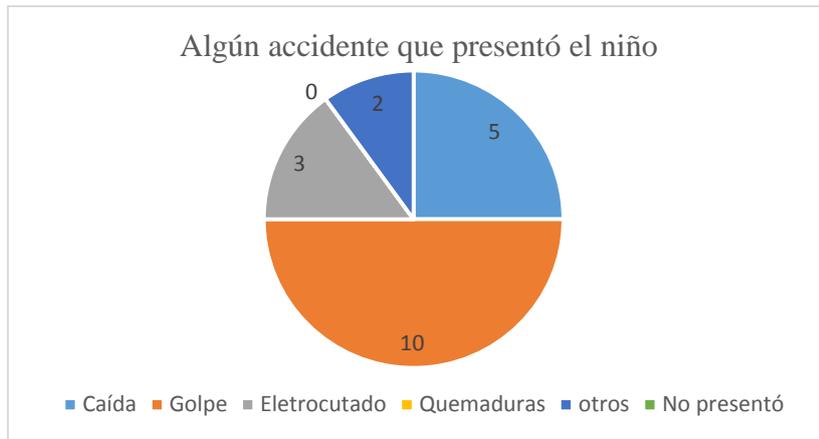
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 22



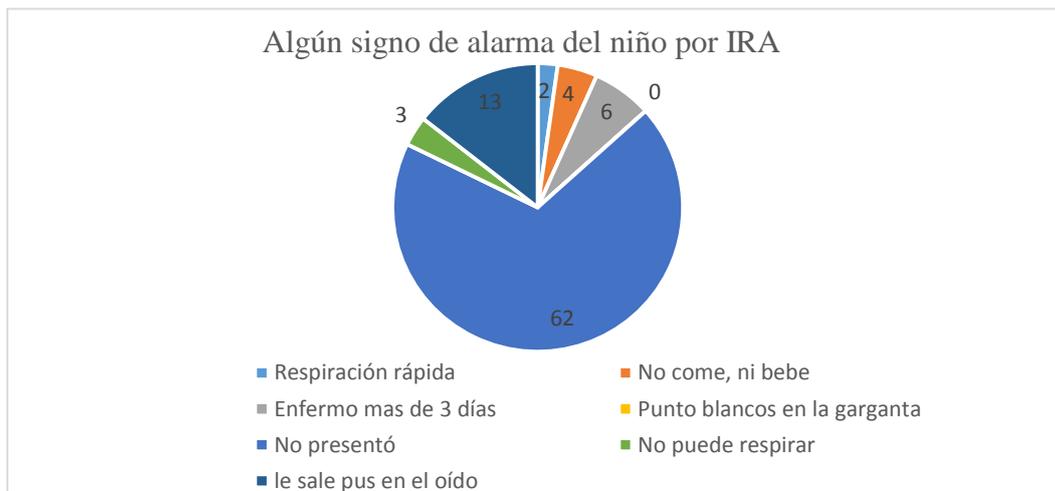
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 23



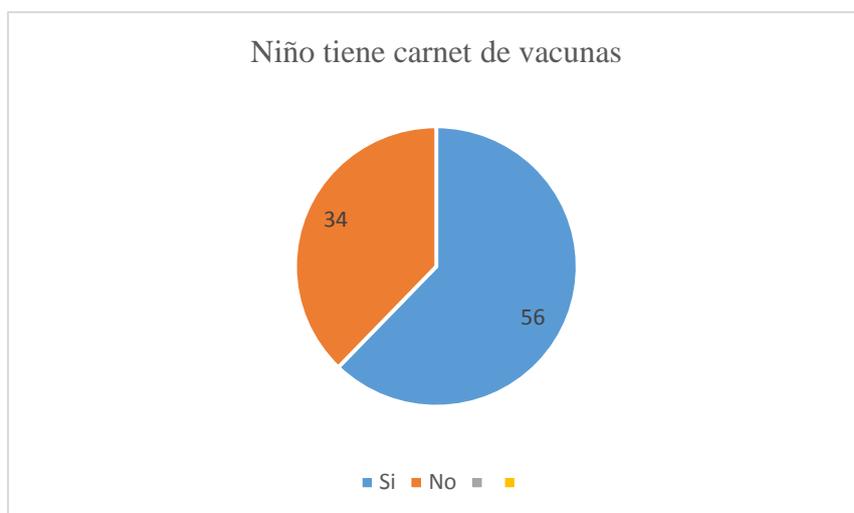
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 24



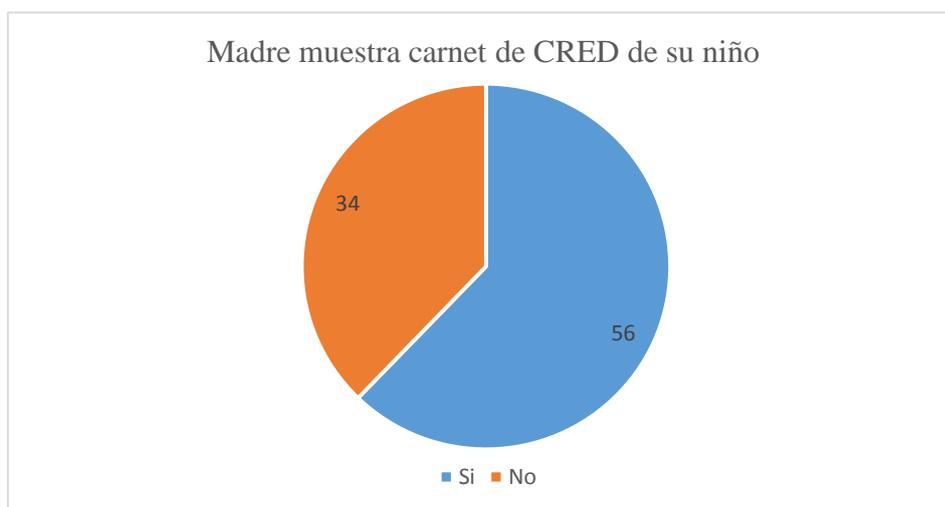
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 25



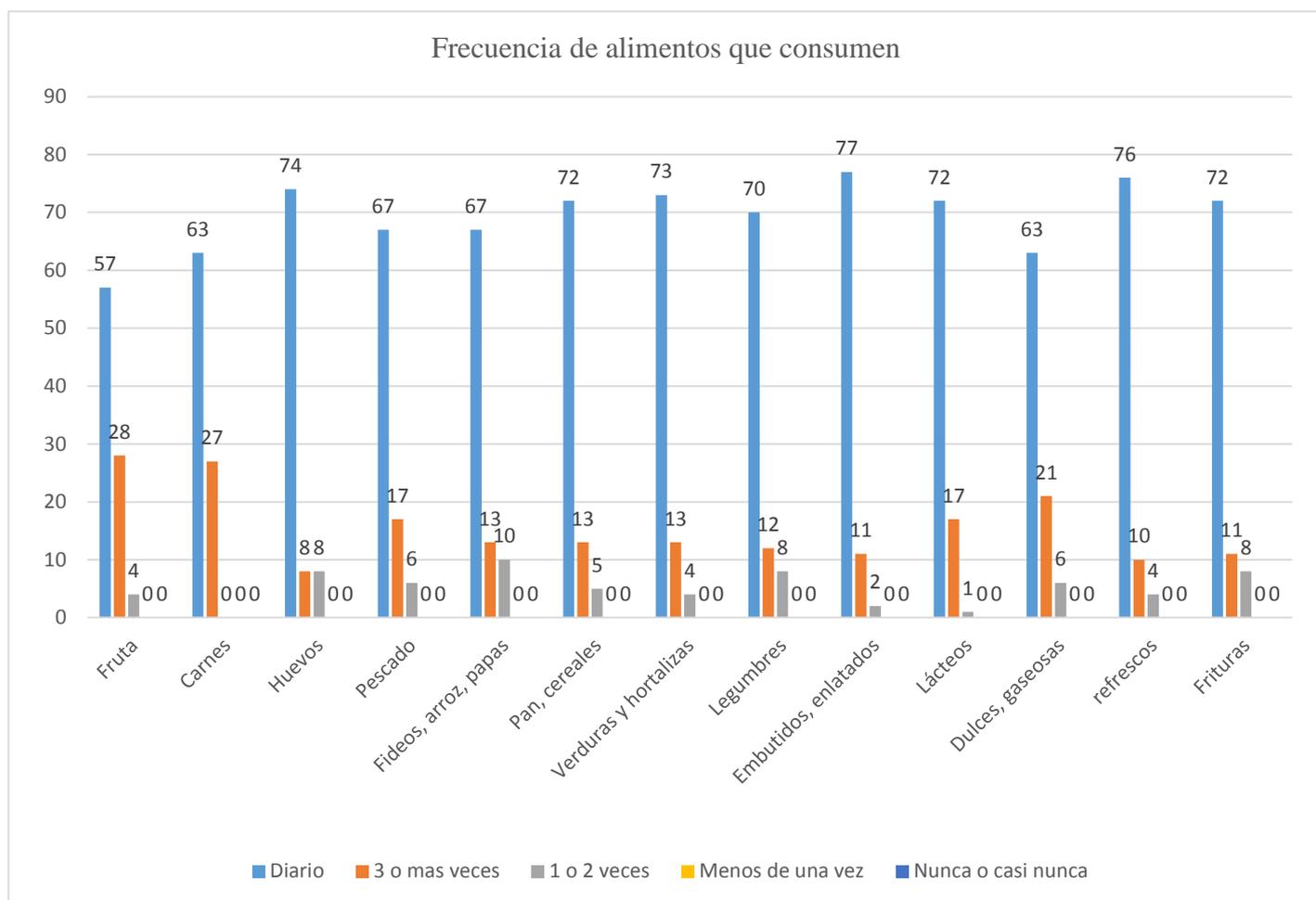
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 26



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

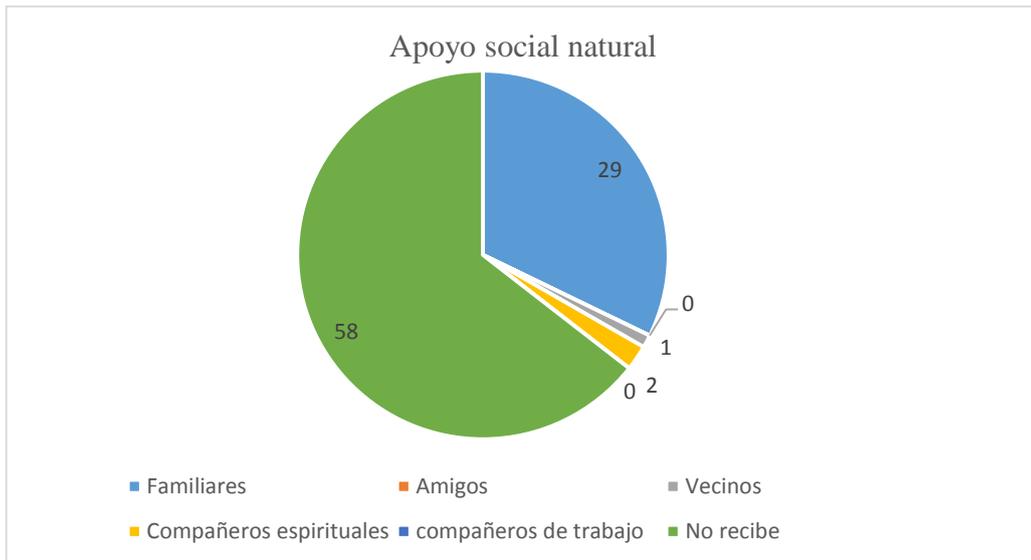
GRÁFICO N° 27



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

DETERMINANTES REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESOS Y OBESOS EN EL PUESTO DE SALUD GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 28



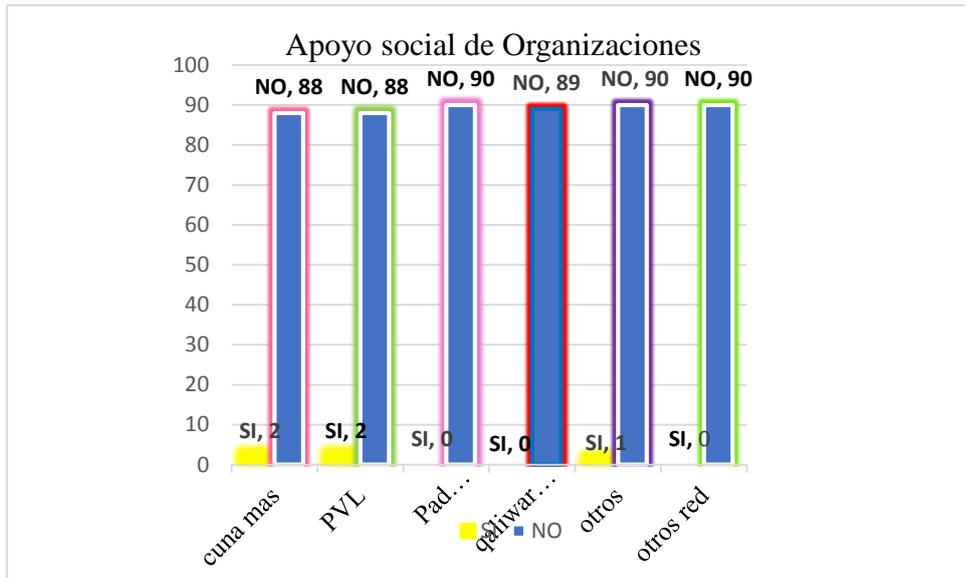
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 29



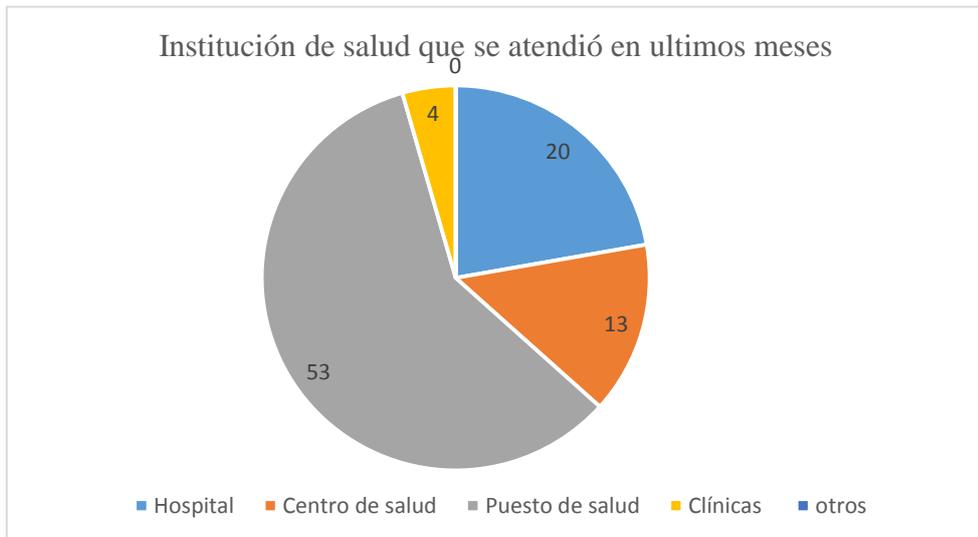
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 30



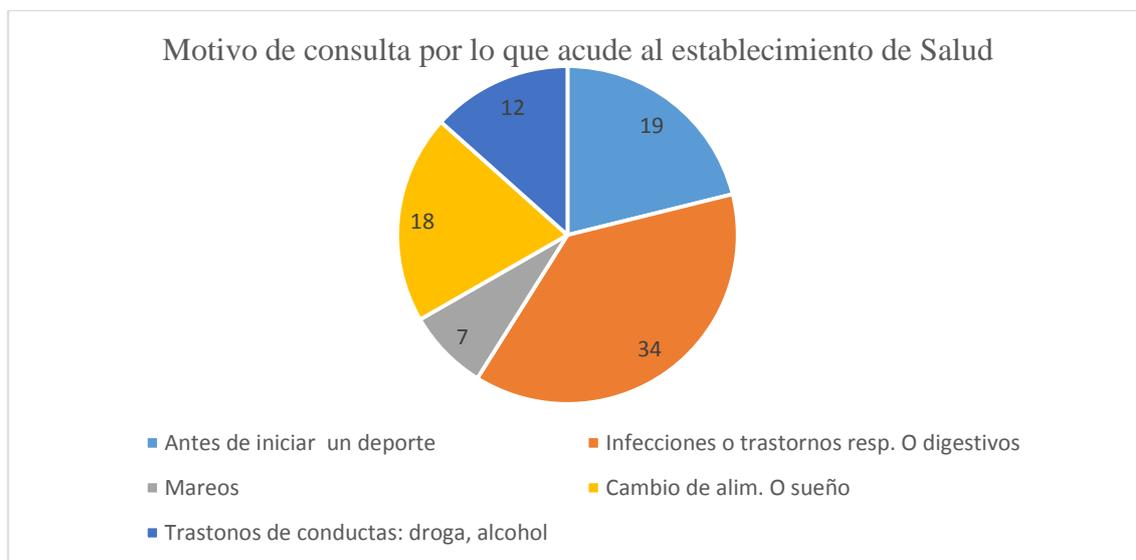
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 31



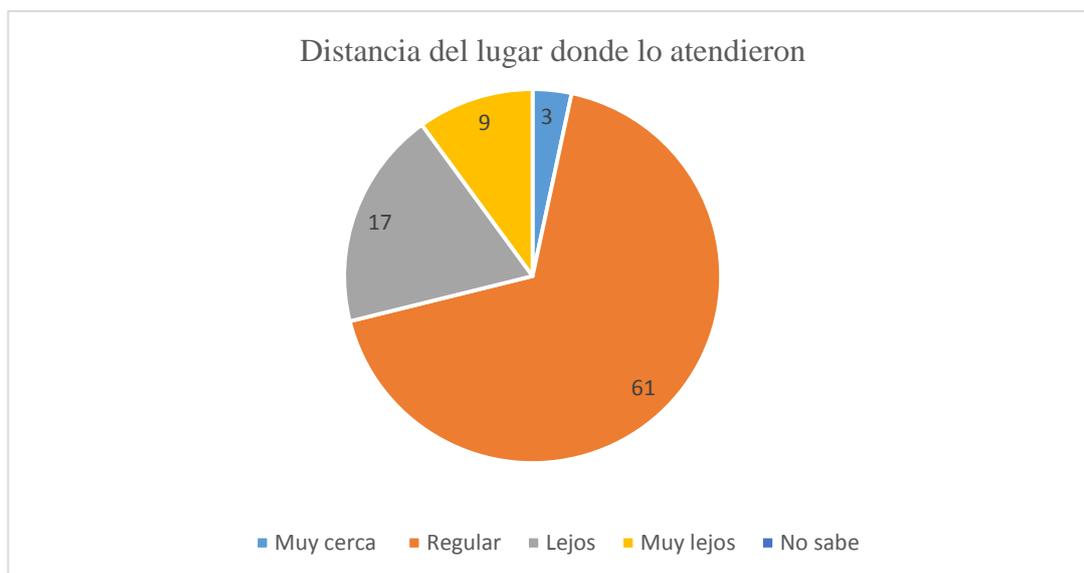
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 32



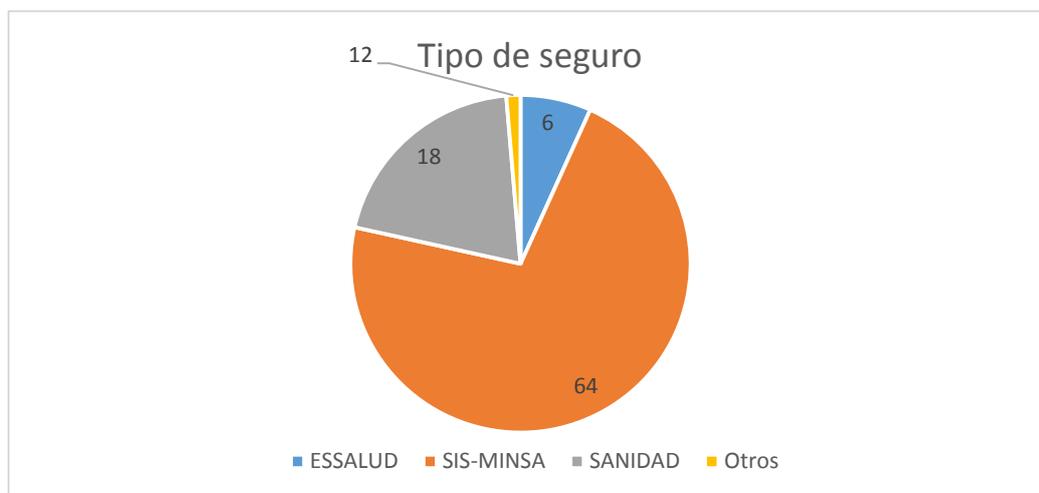
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 33



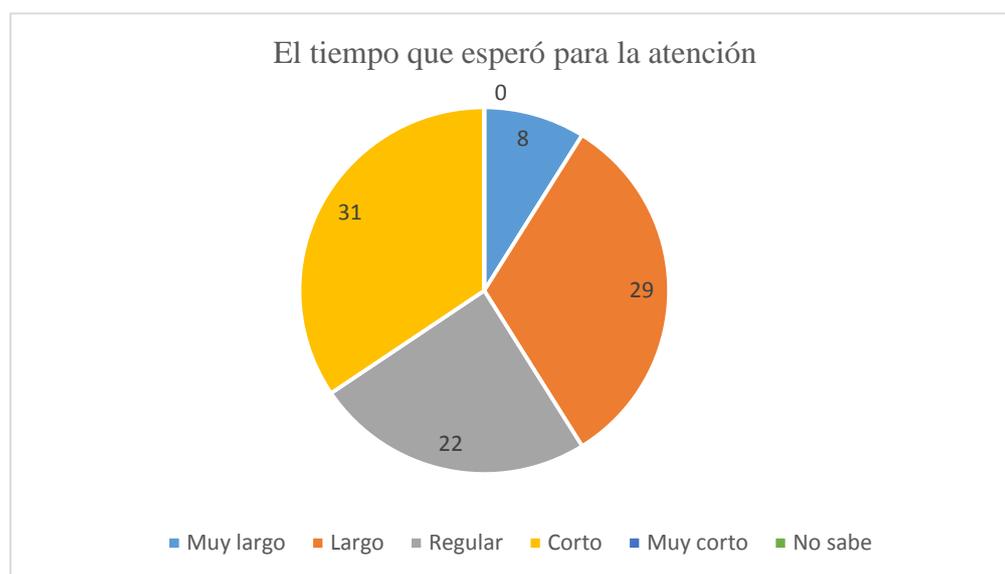
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 34



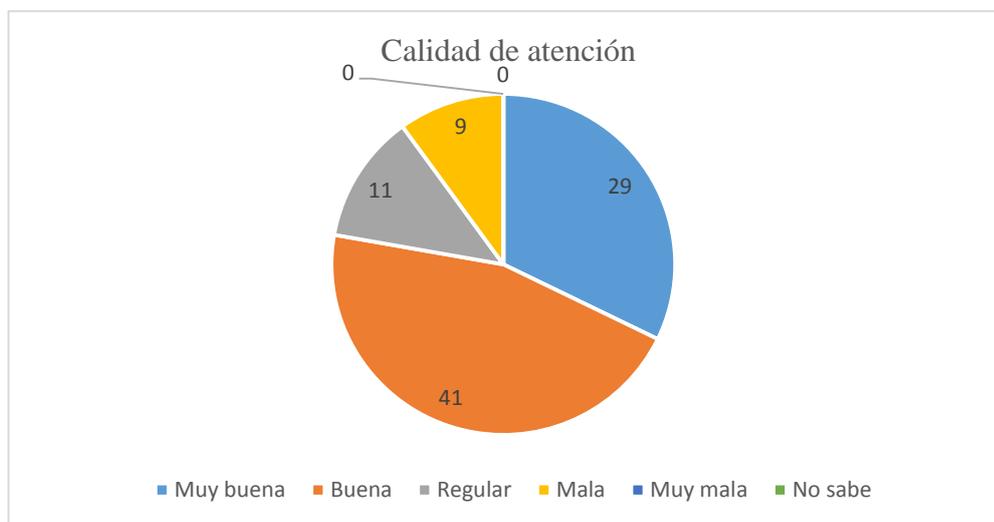
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 35



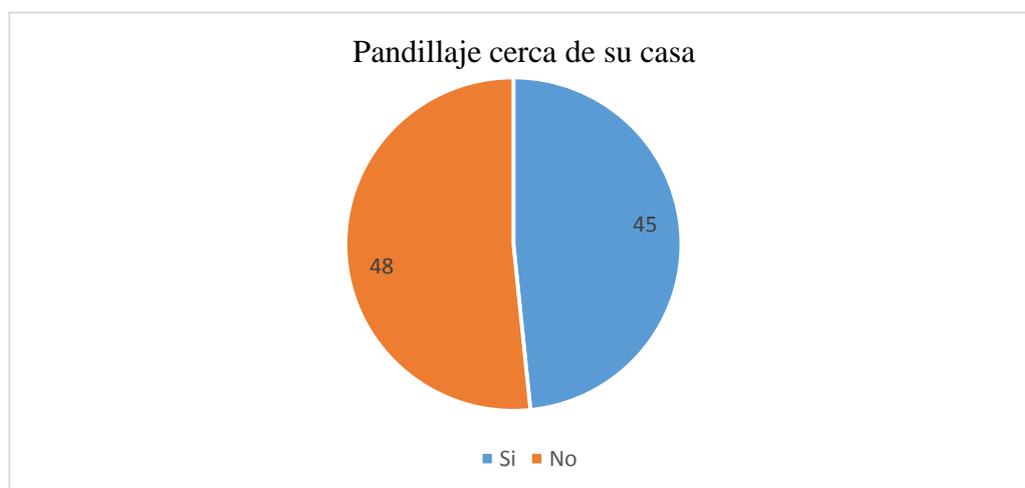
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 36



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.

GRÁFICO N° 37



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción y recuperación de la salud en niños con Sobrepeso y Obesos en el Puesto de salud Garatea _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana.