



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN,
PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN
NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE
SALUD SAN JUAN _ CHIMBOTE, 2018**

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

AUTORA:

NUÑUVERO CORDOVA, MEDALIT ELIZABETH

ORCID: 0000-0001-5138-396x

ASESORA:

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE - PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Nuñuvero Cordova, Medalit Elizabeth

ORCID: 0000-0001-5138-396x

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESORA

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID ID: 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. URGUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

ORCID: 0000-0002-4779-0113

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

ORCID: 0000-0003-4213-0682

MIEMBRO

MGTER. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

ORCID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios por ayudarme en esta etapa universitaria mediante su guía, amor y su fidelidad en cada obstáculo porque yo sé que está conmigo y por darme salud.

A mi familia, principalmente a mi madre Yolanda Córdova que ha sido un pilar. Fundamental en mi formación como profesional Mediante su apoyo en cada momento.

A mi gran amiga Vanesa Jesús gracias por la ayuda brindada en cada momento que ha sido importante, por sus consejos siempre fuiste muy motivadora.

A mi asesora Ruth Cotos Alva por su guía y por su paciencia en esta formación universitaria.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ayudarme y acompañarme a lo largo de mi carrera por su amor y su fidelidad en cada obstáculo porque yo sé que está conmigo y por darme salud.

A mi familia, principalmente a mi madre Yolanda Córdova que ha sido un pilar. Fundamental en mi formación como profesional Mediante su apoyo en cada momento.

A mis grandes amigas por creer en mí, y animarme en cada obstáculo, por la confianza que en cada momento me brindaron su apoyo.

A mi asesora Ruth Cotos Alva por su guía y por su paciencia en esta formación universitaria.

RESUMEN

El presente informe de investigación tuvo como objetivo determinar la influencia del cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad en el puesto de salud de San Juan-Chimbote, 2018. La investigación es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo no experimental, de un diseño descriptivo simple. La muestra estuvo constituida por 100 madres de los niños con obesidad y sobrepeso que se utilizó el instrumento determinante de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación los datos fueron procesados en una base de datos y Microsoft Excel 2010, para el análisis de datos se utilizaron tablas de distribución de frecuencia absolutas luego se realizó sus respectivas interpretaciones y conclusión. Se concluye en los determinantes Biosocioeconómico la mayoría de niños son femeninos, el grado de instrucción de la madre es secundaria incompleta/ completa. Los determinantes de estilos de vida la mayoría consumen fideos, arroz, papa, Casi en su totalidad no consumen legumbres. Los determinantes de las redes sociales y comunitarias, en su totalidad si hay pandillaje o delincuencia, No reciben ningún tipo de apoyo social.

Palabras Claves: Cuidado, determinantes, niños, salud.

ABSTRACT

The objective of this research report was to determine the influence of nursing care in the promotion, prevention and recovery of health in children with overweight and obesity in the health post of San Juan-Chimbote, 2018. The research is of a quantitative type with a non-experimental descriptive level, with a simple descriptive design. The sample consisted of 100 mothers of children with obesity and overweight who used the determinant instrument of health using the technique of interviewing and observation all were processed in a database and Microsoft Excel 2010, for the analysis of given absolute frequency distribution tables were used then their respective interpretations and conclusion were made. It concludes in Biosocioeconomic determinants most children are female, the degree of instruction of the mother is incomplete / complete secondary. The determinants of life styles Most consume noodles, rice, potatoes, Almost in their entirety do not consume legumes. The determinants of social and community networks In its entirety if there is pandijalle or delinquency They do not receive any kind of social support.

Keywords: Care, determinants, children, health.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	i
2. Hoja de Equipo de Trabajo.	ii
3. Hoja de firme del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráfico, tablas y cuadros.....	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	13
III. Metodología	21
3.1. Diseño de la investigación	21
3.2. Población y muestra	21
3.3. Definición y Operacionalización variables e indicadores	22
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	33
3.5. Plan de Análisis.....	35
3.6. Matriz de consistencia.....	37
3.7. Principio ético	38
IV. Resultados	39
4.1. Resultados	39
4.2. Análisis de resultados.....	51
V. Conclusión	66
Aspectos complementarios	68
Referencia bibliografías	69
Anexos	80

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018	39
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018	40
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE, 2018.....	47
TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA SALUD EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018	49

INDICE DE GRÁFICO

Pág.

GRÁFICO 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.....	101
GRÁFICO 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.....	103
GRÁFICO 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE, 2018	109
GRÁFICO 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA SALUD EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018	115

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación tuvo como finalidad identificar los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que asisten al puesto de salud San Juan del distrito de Chimbote, y con ello contribuir brindando apoyo a la población y mejorando sus estilos y calidad de vida (1).

El sobrepeso y la obesidad tienen es el resultado del desequilibrio entre la ingesta de calorías y el gasto calórico, este problema se debe a la falta de actividades físicas. En 1990 al 2014 los niños presentaban el 4,8% con sobrepeso y el 6,1 % con obesidad. Según la OMS indica que actualmente hay 124 millones de niños con obesidad y sobrepeso en todo el mundo. Así mismo la obesidad y sobrepeso en los países bajo es de 7,5 millones a 15,5 se ha multiplicado por más de dos en el mismo periodo (1).

La OMS refiere las siguientes recomendaciones para acabar con la obesidad y el sobrepeso en los niños, las instituciones de todo el mundo deben educar e informar a las familias sobre los hábitos de una alimentación saludable, así mismo que las madres deben dar pecho de forma exclusiva durante seis meses, que los comedores escolares brinden alimentación saludable y crear más oportunidades para que los niños hagan deporte (1).

Es alarmante el aumento de sobrepeso y obesidad en América latina, aproximadamente el 58% de los niños viven con sobrepeso. Según Organización Panamericana de la Salud en América latina 360 millones de personas tienen obesidad, en el Caribe el 7,2% de los niños menores de 5 años

viven con sobrepeso, 2,5 millones en Sudamérica, el 1,1 millones es de centro américa y 200 000 es el Caribe, es preocupante la obesidad porque 23% de 140 millones de personas se ven afectadas. La situación en Haití es de (38,5%), en Paraguay (48,5%) y Nicaragua (49,4%) Aproximadamente el sobrepeso afecta el más de la mitad de la población de todos los países, los países con mayor prevalencia siendo Chile con el (63%), seguido por México (64 %) y Bahamas (69%) los que presentan las tasas más elevadas (2).

La extensión de la obesidad y el sobrepeso en menores de 9 años se incrementó en solo 6 años, encuesta realizada en el año 2016 por Instituto Nacional de Estadística e Informativa da conocer que el 35% de los peruanos mayores de 15 años tiene sobrepeso, el 18,3% de obesidad. En él años 2008 y 2014 se incrementó la obesidad y el sobrepeso en un 66% en niños y niñas de 5 a 9 años de edad. Según Instituto Nacional de Salud, 2007 y 2014 la incidencia de sobrepeso se incrementó al 12,9% a 18,5% en adolescentes de 10 a 19 años, en la obesidad el porcentaje era de 4,9% pero la incidencia se incrementó a 7,5%. La incidencia de porcentaje mayor de obesidad y sobrepeso es en la zona urbana con el 38,4%, seguido por Tacna con un 30,4%, mientras Tumbes e Ica con el 26,2 % (3).

Los malos hábitos alimenticios están causando un gran impacto en la sociedad, específicamente en obesidad y sobrepeso infantil, debido a la economía, cultura y contexto social. El departamento de Ancash no escapa de esta situación ya que el sobrepeso y la obesidad, afecta alrededor de 1 de cada 11 niños en Áncash. El sobrepeso y la obesidad no solo está afectado a los niños sino también a las madres gestantes con un incremento de 4,1 puntos

porcentuales, que afecta a casi 2 de cada 5 gestantes. Según Ministerio de Salud en Ancash se registraron 14,4% niños con sobrepeso y 10,0 % con obesidad (4).

Según la Red Pacífico Norte, manifestó que uno de los principales problemas en las comunidades y en su mayoría es la mala alimentación, nos dice que un 22% de los niños en la provincia de Pallasca (Áncash), sufren desnutrición crónica y otro 3% sufre de obesidad. Estas enfermedades se registran debido a una pésima costumbre alimentaria y mucho desconocimiento. El distrito de Nuevo Chimbote presenta el 15% de los niños menores de 5 años tiene sobrepeso. Asimismo, dio a conocer que en el distrito de Chimbote un 35% padece de sobrepeso y un 19% presenta obesidad (5).

El propósito de los determinantes sociales de la salud fue dar a conocer la mayor parte de las inequidades sanitarias y las diferencias injustas y evitables, los determinantes sociales de la salud son las principales circunstancias en que los individuos nacen, crecen, viven y trabajan, estas condiciones el resultado de la distribución del dinero y los recursos a nivel mundial, nacional, y local. Entendemos por determinantes de la Salud que son un conjunto factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones. Esto indica que el comportamiento de los determinantes de la salud comprende los estilos de vida saludables, los ingresos y la posición social, la educación, el trabajo y las condiciones laborales, el acceso a servicios sanitarios adecuados y los entornos físicos (6).

Según diversos autores indican que las causas de los determinantes de la salud son, las pobrezas estructurales, pobreza por ingreso, nivel educativo,

condición de migración, Condición de género o identidad de género, relación entre la oferta de servicios de salud y condiciones de religiosidad son causas de las enfermedades o limitada condición de salud de las poblaciones. Los determinantes de la salud se dividen en dos grupos que son: responsabilidad multisectorial del estado y los determinantes, económicos sociales, políticos y los de responsabilidad del sector Salud (6).

La equidad en salud se refiere a la accesibilidad del recurso a toda la población en los servicios de la salud a la misma vez nos permite conocer los logros de la salud hacia la población, la equidad busca la justicia en la población, por ellos es de suma importancia la equidad en salud por que implica que los recursos sean asignados según la necesidad del individuo (7).

Se denomina inequidad en salud las diferencias injustas y evitables en el ejercicio de los derechos fundamentales a la salud y la seguridad social en salud la inequidad se da principalmente en la accesibilidad los servicios y prestaciones de la salud, inequidades requiere medir lo que es injusto en una sociedad, es decir la forma en que son asignados los recursos para el cuidado de la salud de la población (8).

La Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, manifiesta que es de suma importancia la atención sanitaria e integral para la salud, así mismo es importante los distintos modos de vida y los múltiples factores, lo cual determina la salud del individuo, la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud permite el bienestar, promover el desarrollo y alcanzar las mejores metas de salud de la población (9).

La OMS define determinantes sociales de la salud aquellas circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. La OMS se centra en el tema de la promoción de la salud de la población y la mejora de la equidad sanitaria a nivel local (10).

Frente a esta problemática no escapan los niños del puesto de salud San Juan, donde se encuentra ubicado en el Distrito de Chimbote Provincia del Santa Departamento de Ancash, fue fundada en 1970 a raíz del terremoto teniendo como alcalde Distrital al Sr. Juan Velazco Alvarado. El Asentamiento Humano San Juan tiene 48 años de fundación y con una población de 5000 hab. Aprox. las casas en su mayoría son de material noble, también cuentan con todos los servicios básicos como agua, luz, desagüe, telefonía, internet, etc. Cuenta con tres centros educativos dentro de ellos está la I.E. Fe y Alegría N° 14, también cuentan con un parque recreativo y un pequeño mercado (11).

El Puesto de Salud fue fundada el 15 de julio de 1993, actualmente tiene 25 años de ser fundad y cuenta con los siguientes servicios, enfermería, obstetricia, medicina interna y laboratorio. En el puesto de Salud de Juan se registraron 100 casos de niños con sobrepeso y obesidad con diagnóstico de malos hábitos alimenticos (11).

De esta forma consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema.

¿Cuáles son los determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de salud San Juan_ Chimbote, 2018?

Para responder a nuestro problema de investigación, nos plantamos el siguiente objetivo general:

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

Para poder cumplir con el objetivo general nos planteamos los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de salud San Juan_Chimbote,2018.

Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentación, hábitos personales (actividad física, recreación, descanso, sueño) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de salud San Juan_Chimbote, 2018.

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, impacto en la salud, apoyo social, que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de salud de San Juan _ Chimbote, 2018.

El estudio de investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo, con diseño de una sola casilla, a través del cuestionario de los determinantes de la salud se aplicó la entrevista y la observación.

En dicho trabajo de investigación en niños del puesto de Salud de San Juan _Chimbote, se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones, en los determinantes Biosocioeconómico la Mayoría de niños son femeninos, el grado de instrucciones de la madre es secundaria incompleta/completo, en los determinantes de los estilos de vida la Mayoría consumen fideos, arroz, papa, casi en su totalidad no consumen legumbres, en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, manifestaron que en su totalidad si hay pandillaje o delincuencia, No recién ningún tipo de apoyo social.

El estudio de investigación se realizó en el Puesto de Salud de San Juan y van dirigidas a las madres de los niños con sobrepeso y obesidad, ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los niños con sobrepeso y obesidad en el puesto de salud de San Juan de Chimbote, 2018.frente a la problemática, proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, el estudio de investigación que se realizara es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien realizadas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir el sobrepeso y obesidad, mejorar la salud de los niños y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países (11).

El estudio de investigación tiene el propósito de que permitirá instar a los estudiantes de la salud, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en

políticas para mejorar estos determinantes, en la promoción, prevención y recuperación de la salud, de esta forma para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y tener interés por construir un Perú cada vez más saludable. También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población (11).

Este estudio investigación es de suma importancia para los establecimientos de salud porque las conclusiones y recomendaciones permite mejorar la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud en los niños con sobrepeso y obesidad a la misma vez reducir los factores de riesgo y así como mejorar los determinantes sociales, problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública (11).

Los resultados del presente estudio de la investigación van a contribuir a que las personas puedan identificar sus determinantes de la salud de sus niños y se propongan a cambiar en conductas de prevención, promoción y promotoras en la salud de sus niños, debido a que las madres de los niños adquieren conocimiento de sus determinantes de la salud de su niño, podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de sus niños (11).

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Villalobos T, (12). En su investigación titulada: “Estilos de Vida y Factores de Riesgo Asociados al Sobrepeso y Obesidad Infantil. Ciudad de Milla España_2016”. Objetivo es identificar los factores de riesgo relacionados con el estilo de vida en el entorno familiar, escolar y social que contribuyen al incremento sobrepeso y obesidad. Con metodología transversal. Con una Muestra representativa de 7659 escolares (3931 niños y 3728 niñas) entre 6-9 años de edad de todas las Comunidades Autónomas y Ceuta y Melilla. Concluye que mediante el criterio de la fundación Orbegoso un 14,0% de niños, en lo cual (13,8% de niñas y un 14,1% niños) tiene sobrepeso, el 16,8% de niños el (19,3% de niños y 14,2% de niñas) tienen obesidad.

Barrios R, (13). En su investigación titulada: “Determinantes de Obesidad en Escolares de 6 a 11 años de Edad en la Unidad Educativa Particular la Inmaculada, Ciudad Esmeralda. Ecuador_2016”. Tiene como objetivo identificar los determinantes de Obesidad en los Escolares de 6 a 11 años de edad, estudio de tipo analítico y descriptivo. Determina en una Muestra realizada a 478 escolares con edad de 6 a 11 años de la Unidad Educativa la Inmaculada, concluye que 28 presentan sobrepeso u

obesidad. Los factores del sobrepeso u obesidad son factor genético con un 68 %, un 45 %, del consumo de comida chatarra y 43 % el sedentarismo.

Álvarez, N (14). En su investigación titulada: “Influencia del Nivel Socioeconómico en la Presencia de Obesidad Infantil en Niños de 6 a 12 Años en dos Escuelas Primarias Veracruz. Mexico_2014”. Cuyo objetivo es determinar la influencia del nivel socioeconómico en la presencia de obesidad infantil en niños de 6 a 12 años, en dos escuelas primarias. De estudio descriptivo, transversal, observacional. Concluye en una muestra 197 niños, 15 niños tuvieron bajo peso, 100 tuvieron peso adecuado, con sobrepeso fueron 42 niños y 40 niños presentaron obesidad. En la ingesta de grasa y azúcares se obtuvo 42 niños con sobrepeso, así mismo 40 niños con obesidad y en actividad física 40 presentaron obesidad.

A nivel Nacional:

Cabanillas M, (15). En su investigación titulada: “Sobrepeso y Obesidad Relacionados a la Alimentación en Niños de 3 a 5 Años de la Institución Educativa Inicial María de Fátima Cajamarca 2017”. Tiene como objetivo determinar y analizar sobrepeso y obesidad relacionados a la alimentación en niños. Cuya investigación es transversal, descriptivo, correlacional. Se concluye mediante la muestra en estudio, el 1,0% de niños presenta obesidad y desnutrición aguda; el 8,1% de niños tienen sobrepeso; y 89,9% de niños con estado nutricional normal.

Linares Y, (16). En su investigación titulada: “Prevalencia de Obesidad en Pacientes Pediátricos Atendidos en el Hospital Minsa ii-2 Tarapoto y Hospital Essalud ii-2 Tarapoto y su relación con la

Circunferencia Abdominal, Periodo Julio-Noviembre. Tarapoto 2015”. Cuyo objetivo es conocer la distribución y los principales parámetros de la obesidad en pacientes pediátricos. Tipo de investigación descriptivo, Prospectivo, transversal. En una muestra realizada a 500 niños de 5 a 11 años de edad, de lo cual 250 del hospital MINSA y 250 del Hospital Essalud. Se concluye que el 60% de niños en el hospital Essalud presentan obesidad y sobrepeso, 40% en el hospital Minsa, en total el 69,1% de niño tienen obesidad y sobrepeso con un 69,1%.

Callomamani L, (17). En su investigación titulada: “Relación Entre el Sobrepeso-Obesidad y la Actividad Física en Escolares de 9 a 11 Años de la I.E. Mariscal Cáceres Tacna – 2012”. Cuyo objetivo es determinar la relación entre el sobrepeso-obesidad y la actividad física en escolares de investigación descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 127 niños escolares, la herramienta que se utilizó fue preguntas y evaluación de índice de masa corporal, se concluye que el 54,3% de niños presentan índice de masa corporal normal, sobrepeso un 25% y obesidad el 18% así mismo el 2,4% de niños presentan delgadez, el 86,61% de niños nunca realizan actividad moderna, mientras que el 97,6% realizan educación física, y el 66,1% se exponen a ver televisión o películas de video.

A nivel Local:

Carhuanina, I (18). En su investigación: “Determinantes de la Salud en Niños Preescolares Obesos y Sobrepeso, Institución Educativa Rayito de luz1678, Garatea, Nvo Chimbote 2012”. Cuyo

objetivo es identificar los determinantes de la salud niños preescolares obesos y sobrepeso. Tipo de investigación cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. En muestra realizada a 65 niños. Concluye que un 55,38% presentan obesidad y sobrepeso, el 86,15% de las madres de los niños tiene una ocupación eventual, 70,77% cuentan con un ingreso económico menor de 750 soles, 49,23% cuentan con vivienda de material noble y en su consumo alimenticio el 70,31% consumen entre fideos, pan, cereales y carne, el 36,92% duermen de 10 a 12 horas, el 24,62% presentan delincuencia.

Carranza, L (19). En su investigación titulada: “Efecto de una Estrategia Educativa en el Nivel de Conocimientos Sobre el Manejo de la Obesidad de las Madres de Niñas o Niños Obesos_2017”. Tiene como objetivo determinar la efectividad de una estrategia educativa en el nivel de conocimientos de las madres sobre el manejo de la obesidad de niñas o niños obesos, la investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal. Mediante una muestra a 45 Madres sobre el nivel de conocimientos sobre el manejo de sobrepeso y obesidad de niños y niña, se concluye que de 25 madres el 83,3%, tiene un nivel de conocimiento bueno sobre sobrepeso y obesidad y de 30 madres el 16,6% solo 5 de ellas tiene un nivel de conocimientos regular de manejo de sobrepeso y obesidad en niños.

Dionicio, E (20). En su investigación titulada: “Acciones Educativas en el Control de la Obesidad I.E.I. N° 86 – Huacho – 2014”. Tiene como objetivo determinar cómo influye las acciones educativas

en el control de la obesidad en niños de la I.E.I. N° 86 – Huacho, la Muestra es de 55 niños. Tipo de investigación cuantitativo descriptivo. Concluye mediante una muestra de 55 niños que el 1,2% tienen sobrepeso y obesidad un 5,3% de niños. Hay dos factores de riesgo en la obesidad y el sobrepeso son los hábitos alimentarios y la falta de actividad física.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El en presente trabajo de investigación se fundamenta en el siguiente teorista: Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead que dan a conocer los beses conceptuales sobre determinantes de la salud y cómo puede afectar a la persona si no cambiamos los hábitos de vida.

Según Mack Lalonde 1974 da a conocer buenas perspectivas de la base de la salud y la enfermedad, mencionando que no están relacionadas simplemente con factores biológicas o agentes infecciosos, indica que las enfermedades tenían una base u origen marcadamente socioeconómico y da enfoque a la orientado a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades (21).

Mack Lalonde explica los determinantes de la salud en cuatro grandes categorías:



Medio Ambiente. Considera aquellos factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control, así mismo el ser humano no tiene el control de los peligros que representan la contaminación del aire y del agua que puede afectar la salud de las personas (21).

Estilo de Vida. Es un conjunto de toma de decisiones del individuo con respecto a su propia salud en lo cual tiene un grado de control, en lo cual las malas decisiones y los hábitos personales perjudican su salud y conllevan riesgos que se originan ellos mismo en su salud (21).

Biología Humana. Se refiere todo relacionado con la salud, en la física como en lo mental que se manifiestan en el organismo como consecuencia de la biología fundamental del ser humano, es decir la herencia genética de la persona, todo el problema de la salud tiene una causa que surge de la biología Humana por ejemplo las enfermedades crónicas, los trastornos genéticos, las malformaciones congénitas y el retraso mental (21).

Servicio de Atención. Brinda un sistema de atención a la salud, incluyendo la práctica de la medicina y la enfermería, los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de salud, las ambulancias y otros servicios sanitarios (21).

El modelo de Dahlgren y Whitehead (1991) da conocer las inequidades de la salud que indica que son los resultados de las interacciones entre los diferentes niveles causales, desde que corresponde al individuo y a las comunidades indicando las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales, este modelo explica la iniquidad de la salud dentro la población (22).



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

Según el modelo de Dahlgren y Whitehead, existen tres tipos de determinantes sociales de la salud: El núcleo indica la parte biológica del individuo, la edad, el sexo y las características constitucionales dentro de la salud, el núcleo que es el primer nivel que los hábitos y factores del estilo de individuo, las personas que tienen una buena posición socioeconómica presentan una mayor prevalencia de conductas, que ellos

conlleven a un riesgo a su salud como hábito de fumar, consumo de alcohol, alimentación deficiente, baja actividad física (22).

El segundo nivel: Menciona de como las redes sociales afecta los estilos de vida del individuo y las personas con quien interactuamos socialmente influyen en los estilos de vida del individuo. El tercer nivel: Indica todos los factores que afectan las condiciones de vida y de trabajo del individuo, incorrectas estado de vivienda, agua y desagüe, lo laboral de riesgo, el acceso limitado a los servicios de salud, así como el limitado acceso a los servicios de salud para quienes se encuentran en una posición socioeconómica menos favorecida. El cuarto nivel: Refiere las distintas formas de condiciones generales, socioeconómicas, cultura y ambientales las cuales afectan en la estratificación social y producen inequidades sociales (22).

Determinantes estructurales: Los determinantes estructurales impactan directamente el contexto social, económico y político macroeconómico, las políticas sociales, la cultura y los valores sociales, la posición socioeconómica, como la clase social, la etnicidad, la educación, todas estas estructuras pueden tener impactos en su salud y bienestar (22).

Determinantes intermediarios: De determina en los individuos y su familia en su estructura de entorno, posición social, las circunstancias materiales las circunstancias psicosociales los factores conductuales, Condiciones materiales, Factores conductuales biológicos, la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales afecta la salud del individuo (22).

Determinantes proximales: Son conductas personal, la forma de vida que escoge cada individuo para dañar o beneficiar su salud el marco conceptual, busca evaluar y proponer intervenciones para el bienestar de la población por lo tanto, los determinantes de la salud y sus ámbitos integran todos los elementos de acción significativos a nivel comunitario en cuanto a mapas mentales; de este modo busca provocar una semejanza ejemplar entre las bases teóricas de los determinantes sociales de la salud y las estructuras indispensables para la vida de para cada individuo, los ámbitos y sus definiciones se encuentran a continuación (22).

Mi salud: Se refiere al bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, la salud es de suma importancia porque implica que todas las necesidades fundamentales de las personas estén cubiertas: afectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales, la salud es vital debido a que permite que los seres humanos y a los grupos sociales desarrollen al máximo sus potencialidades (23).

Comunidad: Se defiende a un grupo de personas o conjunto de individuo que habitan en un espacio geográfico delimitado y delimitable, así mismo se considera un tipo de organización que se unen con el fin de lograr un objetivo ya que está en relacionado porque tienen una misma necesidad de satisfacer necesidades, resolver problemas o desempeñar funciones sociales relevantes a nivel local (23).

Servicios de salud: El objetivo de la red asistencial es que agrupa las prácticas, la accesibilidad y la calidad de la red asistencial de salud, el propósito es la gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo (23).

Educación: Es un proceso por el cual el individuo va desarrollando la capacidad intelectual, moral y afectiva llegando a un estado de madurez que le permite enfrentar la realidad de forma consciente y equilibrada, para participar en la sociedad y refleja la influencia que el sistema de educación formal tiene sobre su salud (23).

Trabajo: Se denomina actividad un ejercicio intelectual, físico y psíquico que se realiza por un propósito para obtener un fin, él es esfuerzo de cada individuo aplicado en el trabajo es precisa de buena salud (23).

Territorio (ciudad): Es un espacio geográfico en los que habitan la población en el entorno físico, económico y social, se desarrolla una cultura así mismo abarca la salud de la población abordando el entorno social, laboral y personal que influye en la salud (23).

Niño: Son ser humano que está en proceso de desarrollo, se llama niños desde su nacimiento hasta la pubertad, que están bajo la responsabilidad de sus padres, lo cual implica una serie de aprendizaje que es clave para su formación adulta, los niños deben tener una plena protección en el desarrollo psicológico, en una buena alimentación, educación, y que no deben trabajar debido que no están preparados y que están en proceso de desarrollo mediante el aprendizaje (23).

Factores de Riesgo: La pobreza, Conducta agresiva precoz, Abuso de sustancias, Factor ambiental, Factor de riesgo fisiológico, Factor de riesgo genético (23).

La función de la enfermera es brindar cuidado al individuo, sano o enfermo, esto incluye las necesidades físicas, que pueden incluir el cuidado total o recuperación. La enfermería es una profesión que tiene como rol asumir el

cuidado de las personas, es científica y humanística en todo aquello relacionado con la promoción y prevención de la salud (23).

Promoción de la salud: Acciones, procedimientos e intervenciones integrales, cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades para realizar una acción, para mejorar e incrementar el bienestar y control de su salud del individuo (24).

Prevención: Son acciones, procedimiento y medidas que se realiza para prevenir distintas apariciones de enfermedades con el objetivo de reducir los factores de riesgo demás actuar de manera adecuada mediante las consecuencias (25).

Recuperación: Acciones que periten rehabilitar, recuperar el bienestar del individuo o algo, ya sea en los físicos, mental y social (26).

Cuidado: Son proceso, acciones, realizadas según la condición y costumbre del individuo que se enfoca en mejorar la calidad de vida, enfrentando los riesgo y problemas la salud mediante la promoción y prevención (27)

Según reportes de la organización mundial de la salud define la obesidad infantil la acumulación anormal o excesiva de grasa en el tejido adiposo, a un nivel tal que deteriora la salud. La obesidad es una patología crónica, en 1998 la (OMS9 consideró una epidemiología, en la actualidad es uno de los principales problemas ascendentes y progresivos que afecta tanto a hombres como a mujeres sin importar la edad (28).

En lo que va en el año a nivel mundial se registraron 1000 millones de personas en lo que está incluido los niños con sobrepeso, 300 millones de obesos, al año fallecen 3 millones personas influido niño por esta enfermedad. La

obesidad infantil es el exceso de grasa en tejido adiposo, que es evidenciado por subir de peso, el tejido adiposo es un órgano endocrino donde se almacena energía en forma de grasa. La obesidad infantil es un gran problema en salud que se asocia a otras enfermedades como la hipertensión, la diabetes y enfermedades renales (28).

Para Manuel la obesidad infantil es enfermedad crónica de alta prevalencia que se caracteriza por un mayor contenido de grasa corporal que determinar el riesgo de salud de los niños. La clasificación actual de Obesidad por OMS está basada en el Índice de Masa Corporal (IMC), por la relación entre el peso expresado en kilos y el cuadrado de la altura, expresada en metros. De esta manera, se calculó de IMC sea igual o superior a 30 kg/m² se considera obesidad (29).

La obesidad y el sobrepeso infantil tiene gran causa que es el desequilibrio energético de calorías, es decir el consumir gran mayoría de ingestas de alimentos muy rico en grasa, sal y azúcares por otro lado, el descarte de calorías, es decir muy pobres en vitaminas minerales y micronutrientes a eso se asocia la falta de actividad física llevando un estilo de vida sedentario (29).

La función de enfermería en la obesidad infantil, es control de peso y talla seguimiento mediante la promoción de una alimentación saludable, sana y equilibrada, concientizar a los padres para una adecuada alimentación y formación en los niños, fomentar el ejercicio, manejo de líquido, Potenciación de la imagen corporal (30).

III. METODOLOGÍA

3.3 Diseño de la investigación

Descriptivo: La descripción, se sitúan sobre una base de conocimientos más sólida, sólo pueden partir de la descripción completa y profunda. La investigación descriptiva está siempre en la base de la explicativa en este tipo de investigación se analizan las características y propiedades, para luego poder profundizar más el tema (31).

Cuantitativo. La investigación cuantitativa estudia la asociación o relación entre variables cuantificadas de forma numérica con ayuda de la estadística. La cuantitativa trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre variables, los resultados a través de una muestra (31).

Diseño de una sola casilla. Hablamos que se usa un solo grupo con carácter de experimental: el investigador observa y describe el comportamiento del grupo para luego informares decir un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado (31).

3.2. Población y muestra

El universo Muestral: La población estuvo constituido por 100 niños para la presenta investigación se tomó la totalidad siendo el universo muestral 100 niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud de San Juan Chimbote, 2018

Unidad de análisis: Cada niño de 0 a 11 años de edad del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote que formaron parte de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Niños del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote.
- Madres de los niños del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Madres de los niños del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote que estuvieron aptas para participar en el cuestionario como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Madres de los niños del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote que tuvieron algún trastorno mental
- Madres de los niños del Puesto de Salud de San Juan- Chimbote que tuvieron problemas de comunicación.
- Niños del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote que presentaron problemas Psicológicas.

3.3. Definición y operacionalización variables e indicadores

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECÓMICO

Sexo

Definición Conceptual.

Se define sexo como el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los definen como hombre o mujer. El sexo viene determinado por la naturaleza, es una construcción natural, con la que se nace (32).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos., Se considera que una persona ha alcanzado un determinado nivel de instrucción de instrucción (33).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

En economía, los ingresos son los patrimonios que entran en poder de una persona o de una entidad. Un ser humano puede recibir ingresos dinero por su actividad laboral, comercial o productiva: es una ciencia que se ocupa de las cuestiones que se generan en relación con la satisfacción de las necesidades de los individuos y de la sociedad (34).

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

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (35).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

La vivienda es aquel espacio geográfico, físico que tiene como función ofrecer refugio y descanso a sí mismo el resguardo que nos proporciona saber que tenemos a nuestra disposición una vivienda será vital para nuestro desarrollo personal y profesional, es decir la vivienda permite que las personas se protejan y se cuiden a si mismo ya su núcleo familiar (36).

Definición operacional

Escala nominal

- 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
- En tablado
- 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 semana 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

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

El estilo de vida es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. Los factores que influyen en estos determinantes son la actividad física, la nutrición, entre otros (37).

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

La alimentación es la acción por la cual se proporciona o suministra alimentos al organismo, esto incluye la selección de alimentos, preparación o cocción y su ingestión; alimentos que proporcionan sustancias que llamamos nutrientes y vitaminas, que se necesitan para poder mantener una buena salud y prevenir enfermedades (38).

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

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual:

El concepto de redes supone que sus estructuras se manifiestan en forma de vínculos existentes entre los elementos o modos diferenciados que integran un sistema social, la cual se refiere a las distintas oportunidades y recursos relacionados con la salud que acceden las personas (39).

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

Los servicios de salud abarcan todos los servicios cuyo principal objetivo es promover, restablecer o mantener la salud. Ésta se define como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no consiste solamente en la ausencia de afecciones o enfermedades (40).

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 se elaboró en base al Cuestionario sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en los niños del Puesto de Salud de San Juan. Elaborada por la investigadora Dra. María Adriana Vílchez Reyes 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 de San Juan-Chimbote.
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños del Puesto de Salud de San Juan Chimbote.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado y Acceso a los servicios de salud los niños de Puesto de Salud de San Juan-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 de San Juan 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:

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).

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

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 los niños del Asentamiento Humano San Juan – Chimbote (Anexo 3).

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 considera muy bueno (Anexo 4).

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 del Puesto de Salud de San Juan-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 del Puesto de Salud San Juan-Chimbote.
- Se realizó lectura de las instrucciones del instrumento a las madres de los niños del Puesto de Salud de. San Juan-Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa

3.5.1 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 estadística.

3.6.MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
<p>Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de Salud de San Juan Chimbote, 2018</p>	<p>¿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 obesidad, Puesto de salud San Juan Chimbote, 2018?</p>	<p>Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de salud San Juan Chimbote, 2018</p>	<p>Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad_Chimbote,2018.</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos, hábitos personales (Actividad física, recreación, descanso, sueño) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad_Chimbote,2018-</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, apoyo social, que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad, puesto de salud San Juan_Chimbote,2018.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo y descriptivo</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Técnica: Entrevista y observación</p>

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 (41).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario explicándoles a las madres de los niños del Puesto de Salud de San Juan -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 de los niños del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote, siendo útil solo para fines de la investigación.

Honestidad

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

Consentimiento

Solo se trabajó con las madres de los de los niños del Puesto de Salud de San Juan-Chimbote que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 05)

IV. RESULTADO 4.1. Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 01

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

Sexo	N	%
Masculino	37	37,0
Femenino	63	63,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin instrucción	4	4,0
Inicial/Primaria	3	3,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	64	64,0
Superior: Incompleta/ Completa	29	29,0
Superior no universitario completa e incompleta	0	0,0
Total	100	100,0
Ingreso económico familiar	n	%
Menor de S/. 750.00	0	0,0
De S/. 751 a S/. 1000	31	31,0
De S/. 1001 a S/. 1400	58	58,0
De S/. 1401 a S/. 1800	11	11,0
De S/. 1801 a más	0	0,0
Total	100	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	50	50,0
Eventual	50	50,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

4.1.2 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	45	45,0
Vivienda multifamiliar	55	55,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
tal	100	100,0
Tenencia		
	n	%
Alquiler	5	5,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	95	95,0
Total	100	100
Material del piso		
	n	%
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	100	100,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	100	100,0
Material del techo		
	n	%
Madera, esfera	6	6,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	37	37,0
Eternit	57	57,0
Total	100	100,0
Material de las paredes		
	n	%
Madera, estera	10	10,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	90	90,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

Cuántas personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	15	15,0
Independiente	85	85,0
Total	100	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	100	100,0
Total	100	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	100	100,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	100	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	100	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	100	100,0
Vela	0	0,0
Total	100	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	100	100,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acudl Puesto de Salud San Juan_chimbote, 2018. Elaboro por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	47	47,0
Al menos 2 veces por semana	53	53,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	100	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	100	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

4.1.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE, 2018

El niño acude al establecimiento de salud para la AIS (control de CRED vacuna, examen dental periódicamente)	n	%
Si	70	70,0
No	30	30,0
Total	100	100,0
Cuántas horas duerme el niño	n	%
[06 a 08]	46	46,0
[08 a 10]	54	54,0
10 a 12]	0	0,0
Total	100	100,0
El baño en el niño es:	n	%
Diariamente	0	0,0
4 veces a la semana	100	100,0
No se baña	0	0,0
Total	100	100,0
El niño tiene establecidas las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	100	100,0
No	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

Continua.....

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE, 2018

En las dos últimas semanas que su niño (a) presento diarrea, su alimentación que le brindo fue en:	n	%
La misma cantidad	0	0,0
Más cantidad	0	0,0
Menos cantidad	0	0,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimento	0	0,0
No presento diarreas	100	100,0
Total	100	100,0

Durante los últimos seis meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	n	%
Caída	30	30,0
Golpe	26	26,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presento ninguno	44	44,0
Total	100	100,0

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	n	%
Respiración rápida	0	0,0
No puedo respirar	0	0,0
No come, ni bebe	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Más de 3 días	0	0,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos en la garganta	0	0,0

No presento	100	100,0
Total	100	100

El niño (a) tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad	n	%
--	----------	----------

Si	100	100,0
No	0	0,0
Total	100	100,0

Si muestra su carnet, tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad	n	%
--	----------	----------

Si	23	23,0
No	77	77,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

Continua.....

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE, 2018

Alimentos que Consumen	Diario		3 o más veces por semana		1 o 2 veces por semana		Menos de 1 vez por semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	N	%	N	%	n	%	n	%	N	%
Frutas	37	37,0	63	63,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Carne(pollos, res, cerdo etc)	64	64,0	36	36,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1100	100,0
Huevo	64	64,0	36	36,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Pescado	0	0,0	50	50,0	50	50,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Fideos, arroz, papa	100	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Pan, cereales	64	64,0	36	36,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Verdura y hortalizas	63	63,0	37	37,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Legumbres	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	19,0	81	81,0	100	100,0
Embutidos enlatados	0	0,0	0	0,0	34	34,0	66	66,0	0	0,0	100	100,0
Lácteos	0	0,0	0	0,0	55	55,0	45	45,0	0	0,0	100	100,0
Dulces	67	67,0	33	33,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Refresco	100	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_ Chimbote, 2018.Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA SALUD EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	0	0,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	100	100,0
Total	100	100,0

¿Recibe algún apoyo social organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	100	100,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

Continua.....

TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA SALUD EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

Recibe apoyo de algunas de estas organización	si		no		total	
	n	%	N	%	n	%
Cuna mas	0	0,0	100	100,0	100	100,0
PVL(Vaso de leche)	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Pad Juntos	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Qaliwuarma	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Otros	0	0,0	100	100,0	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 05

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA SALUD EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	18	18,0
Centro de salud	25	25,0
Puesto de salud	57	57,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	100	100,0
Total		
El motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	63	63,0
Mareo, dolores o acné	37	37,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesgo como alcohol y drogas.	0	0,0
Total:	100	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	0	0,0
Regular	43	43,0
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	57	57,0
Total:	100	100,0
¿Qué tipo de seguro tiene usted?	n	%
ESSALUD	41	41,0
SIS – MINSA	59	59,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud de niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de investigación.

TABLA 06

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA SALUD EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	n	%
Muy largo	0	0,0
Largo	41	41,0
Regular	59	59,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0	0,0
Buena	0	0,0
Regular	62	62,0
Mala	38	38,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	100	100,0
No	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud de niños con sobrepeso y obesidad que acuden al Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de investigación.

4.2 Análisis de resultados

En la tabla 1: De 100 % (100) de niño encuestado del puesto de salud San Juan (63), son de sexo femenino, 64,0% (64) de las madres de los niños manifestaron tener secundaria completa/incompleta, el 58,0% (58) de familia de los niños tienen un ingreso familiar de S/1001 a S/ 1400, el 50,0% (50) los jefes de familia tienen un trabajo eventual como también estable.

Los resultados del presente estudios se asemejan al de Martínez Y, (42). En su estudio Determinaste De la Salud en Niños Menores de 5 Años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2016. Se obtuvo que la mayoría de niños del Puesto de Salud la Unión_Chimbote,2016 son de sexo femenino, también nos muestra que el grado de instrucción de las madres es de secundaria completa/secundaria incompleta, para finalizar más de la mitad de los jefes de la familia tiene ocupación estable.

Se define el sexo como un espécimen y características fisiológicas donde nacen un ser humano ya sea mujer o hombre. El sexo femenino se diferencia del sexo masculino por sus características físicas y emocionales, mientras que las mujeres presentan cualidades efectivas, los hombres poseen una musculatura mayor (43).

Podemos definir el ingreso familiar como todo ingreso económico que tiene una familia para diversos gastos, es decir el sueldo de cada integrante de la familia que trabaja el cual posee un sueldo fijo u otro ingreso extra que se le da por su emprendimiento independiente por parte de un integrante de la familia el cual aporta para los gastos de la familia (44).

El jefe de la familia por tradición es el hombre, el cual trabajar y sustenta el hogar es decir esposa e hijos, el cual es su responsabilidad y más que eso es su deber y obligación. En la sociedad moderna no solo existe familia uni parentales, que es formado con uno de los padres, podemos decir que hoy en día hay un alto número en cual ambos padres del hogar trabajan que pueden tener el mismo sueldo o similar el cual todo ellos son aportados para diversos gastos del hogar (43).

Esta investigación se difiere de Escobedo G, (45). En su investigación titulada. Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años con Anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote, 2015. Donde se concluye que la mayoría de los niños son de sexo masculino, también el ingreso económico de la familia es de 751 a 1000 soles, el jefe de la familia tiene un trabajo eventual.

En los determinantes biosocioeconómico se obtuvo como resultado que en la jurisdicción del Puesto de Salud San Juan la mayoría de los niños son de sexo femenino, estas niñas son más vulnerables a enfermarse ya que en esta etapa el organismo produce cambios hormonales, la menstruación, cambio de humor también las experiencias biológicas el embarazo las responsabilidades que van asumir en el futuro.

Así mismo se obtuvo como resultado que la mayoría cuenta con un ingreso económico familiar de S/ 1001,00 a S/1400,00 mensuales, el tener un ingreso económico bajo va afectar a la salud de la familia generando preocupación, cuadro de estrés debido a que no se podrá cubrir las necesidades básicas del hogar también, así mismo el ingreso económico bajo va a imposibilitar a que lleven un buen estilo de vida saludable porque no podrán

adquirir los alimentos nutritivos, debido a que son más caros, que no les permite cubrir la canasta básica vital, esto va afectar a la alimentación de los niños del puesto de salud San Juan, de la misma manera los niños no tendrán una adecuada comodidad en su hogar debido que ellos depende de los ingresos de los padres.

Se obtuvo como resultado que la mayoría de las madres de los niños tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta debido a la falta de economía, así mismo por que tuvieron su primer hijo a temprana edad, esto imposibilita a que puedan seguir un estudio superior, así mismo los problemas familiares, limitaron que las madres no brinden una buena calidad de vida y las comodidades necesarios para que sus hijos se puedan desarrollar adecuadamente.

Se puede evidenciar que la mayoría de las madres se dedican a las labores del hogar, la mayoría de las madres entrevistadas de los niños en estudio se identificó que tienen grado de instrucción secundaria completa lo que conllevaría a que tengan un conocimiento bajo que no les permitirá brindar una alimentación saludable rica en proteínas y vitaminas así mismo esto va a generar que los niños no tengan buenos hábitos alimenticios perjudicando la salud de la familia.

Asimismo la mitad de los padres de los niños del puesto de salud San Juan tiene un trabajo eventual debido a la falta de oportunidad laboral el cual les imposibilita a que puedan tener un trabajo estable a eso se suma los problemas políticos y la migración de un país vecino, siendo los oficios más comunes construcción civil, vendedores de ambulantes y en otras actividades,

esto imposibilita a que los padres no puedan solventar las necesidades del hogar debido a que la remuneración es mínima por ende imposibilita a que puedan tener un estilo de vida saludable.

Se concluye que en los determinantes biosocioeconómicos las familias cuentan con un ingreso económico bajo, viéndose afectado los niños debido a que no podrán tener un estilo de vida saludable, el no tener una alimentación saludable va generar a que los niños tengan problemas de desnutrición, anemia ya que esto va perjudicar al rendimiento académico, el que tengan un ingreso económico bajo afecta a la familia pero los más perjudicados son los niños debido a que están en pleno desarrollo y crecimiento y sobre todo porque son el futuro del país, por ellos el estado debe implementar más oportunidades de trabajo, para que las familias tengan las comodidades necesarias, las madres deben tener interés de tener conocimiento ya que solo tienen secundaria completa/incompleta por ello deben ver video educativo, revista ya que cumplen un muy importante en la familia.

En la tabla 2:

Del 100% (100) de niño encuestado del puesto de salud San Juan el 55,0% (55) tiene su vivienda multifamiliar, el 95,0% (95) tienen casa propia, el 100,0% de (100) tienen el material de piso de loseta, vinílico o sin vinílico, el 57,0% (57) el material de techo de eternit, el 90,0% (90) el material de sus paredes es de material noble, ladrillo y cemento, el 85,0% (85) tienen habitaciones independiente, el 100,0% (100) tienen abastecimiento de agua a conexión domiciliaria, el 100,0% (100) eliminan sus excretas a baño propio, el 100,0 (100) usan combustible para cocinar gas o electricidad, el 100,0%

(100) usan energía eléctrica permanente, el 100,0% (100) en disposición de basura refiere que se entierra, queman, carro recolector, el 53,0% (53) responden que el carro recolector de basura pasa al menos 2 veces por semana, el 100,0% (100) suelen eliminar sus basura en carro recolector.

Esta investigación se asemeja Ramos M, (46). Cuyo título Determinantes de la Salud En Niños De Nivel Inicial. Institucion Educativa n° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. Se encontró que la totalidad suele eliminar su basura en el carro recolector; Casi la totalidad tienen energía eléctrica permanente, vivienda de techo de material noble, abastecimiento de agua es conexión domiciliaria.

La basura es la acumulación de los desechos sólidos generados por la actividad humana en el ambiente. Podemos decir que la acumulación de basura trae problemas ambientales al producir acumulo de basura y molestias a las personas, generando malos olores, convirtiéndose en criaderos de moscas, cucarachas, ratones y contaminando las fuentes de agua, el suelo y el aire en general (47).

Es de suma importancia separar la basura en casa, ya que esta se divide en orgánica e inorgánica. La orgánica viene a ser residuos de comida, hojas, flores y la inorgánica viene a ser vidrio papel, cartón, aluminio, plástico, por lo que ambas tienen distinto uso y proceso de incorporación o reincorporación al mercado (47).

Podemos decir que la energía eléctrica permanente son movimiento causado por cargas eléctricas en el interior de los materiales conductuales, la cual esta energía produce efecto luminoso, térmico y magnético (48).

La energía está presente en todas las actividades humanas y su disponibilidad es un requisito imprescindible para el desarrollo de los pueblos. La energía provee servicios que son esenciales para el desarrollo humano, social y económico (48).

Se entiende por vivienda todo espacio físico y geográfico cuyo fin es ofrecer refugio y descanso, gracias a las habitaciones que se encuentra en su interior, a las personas y todo lo que ellas traerán consigo propiedad personal. Sirve además para protegernos de las inclemencias del tiempo y de algún otro tipo de amenaza natural que puede afectar nuestra tranquila existencia en caso de tener que vivir a la intemperie y a la suerte (49).

La tenencia de la vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda, el régimen de tenencia de la vivienda, debe procurar ser propia para así evitar el desalojo, siendo así más seguro para sus miembros en donde, contribuye a un mejor conocimiento de la situación habitacional de los hogares y por ende el estatus de sus ocupantes (49).

El abastecimiento de agua es el sistema que permite llevar el agua potable hasta los domicilios de la población. La red de abastecimiento de agua potable dentro de la vivienda se da cuando existe conexión propia de agua potable dentro de la vivienda destinada al suministro de agua para el consumo humano. El suministro de agua es principalmente para consumo doméstico, debe ser en cantidad suficiente y de buena calidad física, química y bacteriológica, es decir apta para el consumo humano (50).

El estudio se difiere a de Martínez M, (51). Cuyo título es Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años. Asentamiento

Humano 7 de Febrero – Chimbote, 2015. Concluye que la totalidad en la enda tiene abastecimiento de agua cisterna, eliminación de excretas letrina.

En relación a los determinantes biosocioeconómicos relacionados con la vivienda los niños del puesto de salud de San Juan son parte de una vivienda multifamiliar es decir que la familia está formado por papa, mamá, tíos y abuelos pero que cada uno de los miembros cuentan con un espacio para sí mismo, la gran mayoría tiene con una casa propia, así mismo la vivienda es multifamiliar eso nos quiere decir que en una casa habitan por muchas personas, las casa están formado por material noble, el material de piso es de loseta, el techo es de eternit y las paredes de material noble, esto garantiza la protección para los niños y la familia porque en el invierno les protegerá del frío y en el verano de la calor y ante cualquier situación inesperado.

Así mismo de acuerdo a los resultados obtenidos la población en estudio elimina su basura mediante el carro recolector de basura que pasa 2 veces durante la semana, manifestaron que hay días en que la basura esta acumulada, esto genera contaminación del medio ambiente y producir ciertas enfermedades que perjudique la salud de los niños y de la familia, el acúmulo de basura atrae la presencia de insectos, y propagación de roedores esto va afectar la tranquilidad y salud de los niños.

Se pudo evidenciar que la totalidad de la población en estudio cuentan con abastecimiento de agua a conexión domiciliaria, esto se debe a que el estado ha implementado el servicio de agua en la zona, siendo un elemento indispensable para la sobrevivencia familiar, y es utilizada para el consumo humano, preparación de los alimentos, higiene personal, el agua bien tratada

evita a contraer diversas enfermedades en los niños y sus familias, asimismo la totalidad de las familias utilizan gas, energía eléctrica, para cocinar sus alimentos esto les permite a que tengan un buen cuidado de su salud.

Dentro del análisis expuesto se concluye que la población debe exigir al municipio de que permitir que el carro recolector de basura pase diariamente o 3 veces a la semana ya que es el único medio para que se elimine la basura, ya que hay presencia de acúmulo de basura, esto afectar a la salud de la población y genera la contaminación del medio ambiente, asimismo se le sugiere a las familias que sean buenos administradores del saneamiento básico ya que cuentan con ello.

En la tabla 3: Del 100 % (100) de niño encuestado del puesto de salud de San Juan el refieren que el 70,0% (70) acuden al establecimiento de salud para su control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente, el 54,0% (54) duermen de 08 a 10 horas, el 100,0% (100) se bañan diariamente, el 100,0% (100) si tiene sus reglas y expectativas bien claras, el 100,0% (100) refieren en los dos últimas semanas no presentaron diarrea, el 44,0% (44) no presentaron ningún accidente, el 100,0%(100) no presentaron ninguna enfermedades respiratoria aguda, el 100,0% (100) refieren tener sus carnet de vacunación de acuerdo a su edad, el 77,0% (77) no presentaron su carnet el 100,0% (100), consumen fideos, arroz, papa, el 100,% (100) consumen refresco, 81,0%(81) nunca o casi nunca consumen legumbres, el 45,0% (45) consumen menos de 1 vez a la semana lácteos.

Esta investigación se asemeja Avalos, Y (52). Que lleva por Título es Determ inantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años. Puesto de Salud el

Satelite, 2014. En la que concluye que la totalidad de los niños tienen reglas y expectativas claras y consientes cerca de su conducta, la mayoría acude al establecimiento de salud para la AIS consumen diariamente fideos arroz papa.

Las conductas o comportamiento es la manera o forma en cómo actúa un individuo en diversas circunstancias de la vida, podemos decir que el comportamiento es la manera de proceder que cada persona ante diversos estímulos (53).

Podemos definir el carácter la forma de expresión de las cualidades interiores que posee una persona cada eso se asemeja al protón propio de la persona esto incluye los valores, la moral y la visión que tiene de como enfrentar al mundo en diferentes problema o situaciones que se presenta. El carácter es algo muy diferente de cambiar ya que este se forma desde la niñez, ciertos estudios definen el carácter define la personalidad que puede heredar (53).

Entendemos por establecimiento salud a aquel servicio y la atención de salud más básica y principal. Los establecimientos son una versión reducida o simplificada de los hospitales y de los sanatorios ya que, si bien cuentan con los elementos y recursos básicos para las curaciones, no disponen de grandes tecnologías ni de espacios complejos que sí existen en hospitales. El objetivo principal de los centros de salud es el de brindar la atención más primaria y urgente ante situaciones de salud que deben ser tratadas (54).

Los carbohidratos son unas biomoléculas que también toman los nombres de hidratos de carbono, glúcidos, azúcares o sacáridos, Estas moléculas están formadas por tres elementos fundamentales: el carbono, el hidrógeno y el oxígeno, este último en una proporción algo más baja. Su principal función en el organismo de los seres vivos es la de contribuir en el almacenamiento y en la obtención de energía de forma inmediata, sobre todo al cerebro y al sistema nervioso. Los carbohidratos también llamados hidratos de carbono son los azúcares, almidones y fibras que se encuentran en una gran variedad de alimentos como papa arroz fideos frutas, granos, verduras y productos lácteos (55).

El estudio se difiere a de Ruiz, L (56). Tiene por título “Determinantes De La Salud en Niños Menores de 5 Años. Asentamiento Humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2016”. Donde concluye que en su totalidad los baños del niño son 4 veces a la semana, más de la mitad de los niños consumen diariamente las frutas y 3 veces a la semana huevos.

En cuento de los determinantes relacionados con el estilo de vida, la mayoría de los niños acuden al puesto de salud periódicamente por algunos exámenes, muestran tener interés por el cuidado de su salud, así mismo tienen un descanso de 8 a 10 horas durante el día, se bañan diariamente, las madres son consiente de la limpieza física del niño, a través del baño se eliminan impurezas, gérmenes, células muertas. Así mismo refirieron que tienen claro sus expectativas y reglas impuestas por sus padres, esto se debe a que sus padres les están formando con buenos valores y principios, esto es una herramienta básica en la formación de los niños.

La mayoría de alimentos que consumen los niños de la jurisdicción del puesto de salud de San Juan son fideo, arroz, papa, es un determinante negativo ya que estos alimentos pertenecen al grupo del carbohidrato, esto imposibilita a que los niños no tengan una alimentación saludable y nutritiva adecuado, debido a que los padres no cuentan con buenos ingresos económicos, que les facilite consumir buenos alimentos que contengan los beneficios que requieren el organismo, ya que depende mucho para que los niños obtengan un buen rendimiento académico, así mismo se debe a la falta de información sobre como tener una alimentación saludable que sea en beneficio para su desarrollo y crecimiento del niño, depende del tipo de alimentación podrán gozar de un buen estado de salud .

Después de haber analizado se sugiere a la madre que participe de taller educativos que realiza el puesto de salud y estudiante para que tengan conocimiento de una alimentación saludable, ya que los niños consumen solo carbohidrato, siento una mala alimentación que genere ciertas enfermedades como el sobrepeso, obesidad mal funcionamiento del organismo y diabetes, siento un determinante negativo ya que va afectar al crecimiento y desarrollo perjudicando al rendimiento académico del niño. Por ello se les recomienda a las madres que proporcionen a sus niños alimentos variados como pescado, menestra, carne, trigo, diversas ensaladas, huevo, leche, frutas y cereales para evitar diversas enfermedades.

En la tabla 4,5,6: Del 100 % (100) de niño encuestado del puesto de salud de San Juan, el 57,0 (57) indicaron que en las 12 últimas semanas se atendieron en el puesto de salud, el 63,0% (63) acudieron al establecimiento

de salud por motivos de infecciones, trastorno respiratorio o digestivos, el 43,0% (43) no saben la distancia en que fueron atendidas, el 59,0% (59) indicaron que tienen SIS – MINSAs, el 59,0% (59) refieren que el tiempo de espera para que lo atiendan en el establecimiento de salud fue regular, el 62,0 (62) refieren que la atención que recibieron en el establecimiento de salud fue regular, el 100,0% (100) respondieron que existe pandillaje, el 100,0% (100) no recibir ninguna apoyo social natural, para terminar el 100,0%(100) no reciben ningún tipo apoyo social organizado.

La presente investigación se asemeja a Castillo, O (57). Cuyo título es Determinantes De La Salud en Niños de 3 a 5 Años. Institución Educativa N° 1692 - Chimbote, 2015, en la cual concluye que en los determinantes de redes sociales la mayoría se atendieron en un puesto de salud, la mayoría tiene seguro SIS-MINSA, según el apoyo social natural y organizado la totalidad no recibe apoyo social natural y la mayoría no recibe apoyo social de las organizaciones

La atención en un puesto de salud por que permite adecuada que brinde una calidad de atención a los usuarios en el hospital, por esa razón es muy importante la calidad de atención a los usuarios ya es allí en donde se le puede brindar las informaciones adecuadas sobre distintos temas la atención, el puesto de salud tiene sus horarios de funcionamiento como también de los profesionales que laboran, los pacientes deben recibir las comodidades adecuadas como también el buen trato por todo los personales que trabajan allí, ya que ellos son lo que atienden y ven los problema de salud que se puede presentar (58).

El seguro integral de salud es un complemento valioso a la salud de cada persona individual o perteneciente a una familia u otro grupo social, porque suple económicamente parte de los auxilios o servicios accesorios que de otra manera resultarían muy costosos. En el caso de hospitalizaciones, servicios de ambulancia, exámenes médicos y citas con el médico general, el seguro médico se encarga de suplir una parte del pago para comodidad del cliente que no tiene que preocuparse por cancelar el monto total del servicio (59).

Con respecto al apoyo social natural y organizado, se puede mencionar que si la persona no recibe ningún apoyo social natural estarán más expuestas a sufrir problemas de estrés, a no tener una buena aptitud y capacidad de resolución y adaptación personal ante ciertos problemas que afecten gravemente su salud, así mismo se ven expuestas a que no se satisfagan todas sus necesidades y no se sientan protegidas, a la vez la falta de apoyo social da lugar a las personas y sus familiares a sentimientos de impotencia y falta de control (60).

Así mismo el termino pandillaje está conformado por un grupo de adolescentes que están entre los 12 y 24 años, los que se reúnen con el propósito de socializar y contar sus emociones con los integrantes de su grupo, la mayor parte expresan su disconformidad a través de su comportamiento violento que atentan contra el patrimonio ya sea público o privado de la población (61).

El estudio se difiere a de Leiva, K (62). En su investigación titulada Determinantes De La Salud En Niños De La Institución Educativa N° 86030

“Niño Jesús de Praga” Atipayán Huaraz, 2016. Donde concluye que la calidad atención es muy buena, casi la totalidad no hay pandillaje cerca su casa, más de la mitad reciben el apoyo social natural de familiares.

Se obtuvo como resultado en los determinantes de redes sociales y comunitarios que más de la mitad de los niños en estas últimas semanas se atendieron en un puesto de salud, esto se debe a que cuentan con seguro social SIS- MINSA esto permite que puedan atenderse en distintos área del puesto de salud ya que contar con un seguro integral de salud es algo valioso y beneficioso para la salud de cada persona, los niños de dicha población cuentan con este tipo de seguro, debido a que sus padres no tienen la economía suficiente para que los niños se atiendan a un seguro particular.

Asimismo, en dicha comunidad en estudio se puede manifestar que, si existe pandillaje cerca de las casas de los niños, conllevando a que estén expuestos a diversos riesgos inesperados que les puedan robar sus pertenencias pueden sufrir agresiones físicas, y psicológicamente manifestaron sentir inseguridad debido a que existe pandillaje y que las autoridades no se manifiestan ante esta situación.

La mayoría de los niños acuden al puesto de salud San Juan por infecciones respiratorias o digestivas debido a la inhalación del humo, la contaminación ambiental, y malos hábitos alimenticios, manifestaron por presencia de acumulo de basura ya que el carro recolector de basura pasa dos veces a la semana y muchas de la basura son quedamos por ellos se ve afectado la salud de la población, así mismo refirieron que no saben la distancia que se

encuentra el establecimiento de salud y que la atención que recibieron fue regular.

Finalmente, los niños del puesto de salud San Juan manifestaron que en su totalidad no reciben ningún tipo de apoyo social natural esto afecta a los niños ya que ellos necesitan apoyo para que puedan emprender y afrontar nuevos retos también es importante que ellos puedan recibir apoyo ya que la gran mayoría no tienen un ingreso económico adecuado.

Tras el análisis de los determinantes de redes sociales y comunitarias se recomienda que población exijan al alcalde para que las policías redondeen las calles en cada momento y haya ronderos ya en dicha comunidad existe pandillaje siento un gran peligro para los niños ya que no podrán recrearse saludablemente por la inseguridad. Se les recomienda a las madres que periódicamente lleven a sus niños al puesto de salud para que así puedan prevenir diversas enfermedades.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos de los niños con sobrepeso y obesidad encuestados que acuden al puesto de salud San Juan, en su mayoría son femeninos, el grado de instrucción de las madres de los niños es secundaria completa/secundaria incompleta, más de la mitad tienen un ingreso económico familiar de S/1001 a S/1400; la mitad refieren que la ocupación del jefe de la familia es eventual. La totalidad de las viviendas es de material noble y tiene casa propia, cuentan con abastecimiento de agua a conexión domiciliaria, usan gas, electricidad, tienen energía eléctrica permanente, eliminan su basura en carro recolector, más de la mitad tienen vivienda multifamiliar, la frecuencia con que pasa el carro recolector es de al menos 2 veces por semana.
- En los determinantes de los estilos de vida de los niños encuestados que acuden al puesto de salud San Juan. En su totalidad manifestaron que el baño del niño es de 4 veces a la semana, el niño tiene en claro sus conductas y reglas, en las dos últimas semanas los niños no presentaron diarrea ni enfermedades respiratorias, refirieron que el niño tiene su carnet de vacunación de acuerdo a su edad; la mayoría consumen diariamente, arroz, fideos papa, refresco. Casi su totalidad dijeron nunca consumir legumbres, lácteos, más de mitad dijeron que los niños duermen de 08 a 10 horas, la mayoría refieren que los niños acuden al establecimiento de salud.

- En los determinantes de redes sociales y comunitarias de los niños encuestados que acuden al puesto de salud San Juan. En su totalidad manifestaron que existe pandillaje cerca de su casa, indicaron que no reciben ningún tipo de apoyo. La mayoría dijo que el motivo de la consulta al establecimiento de salud es por infecciones, trastornos respiratorio o digestión, refieren que calidad de atención que reciben en establecimiento de salud es regular. Más de la mitad tienen el tipo de seguro SIS-MINSA, manifestaron que en los doce últimos meses se atendieron en el puesto de salud, el tiempo para que reciban atención es regular, desconocen la distancia del establecimiento de salud.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades y madres por medio de los resultados mostrados para que puedan contribuir para el cambio y el bienestar de los niños con sobrepeso y obesidad del puesto de salud de San Juan_Chimbote 2018.
- Se sugiere a las autoridades del puesto de salud que realicen campañas de estilos de vida, promoción y prevención para que las niños y madres tomen conciencia de los problemas de salud.
- Mediante este estudio de investigación realizado sobre los niños con sobrepeso y obesidad del puesto de salud San Juan_Chimbote 2018 sirve de base para que se continúe realizando investigación similar para visualizar mejor los problemas, así motivar a realizar más investigación en el campo de enfermería

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Comisión Para Acabar con la Obesidad Infantil [Sede web]. [Acceso 23 de 01 de Mayo 2018]. Disponible en URL <https://www.who.int/end-childhood-obesity/facts/es/>
2. Organización de las Naciones Unidas. Sobrepeso afecta a casi la mitad de la población de todos los países de América Latina y el Caribe salvo por Haití. 19 de enero de 2017.Actualidad. (3). [Sede Web]. Disponible en URL: <http://www.fao.org/americas/noticias/ver/es/c/463396/>
3. LR. Principales Factores de Sobrepeso y Obesidad en el Perú. [Sede web]. [Acceso 23 de 01 de Mayo 2018]. Disponible en URL:<http://lainperu.com/principales-factores-de-sobrepeso-y-obesidad-en-el-peru/>
4. Ministerio de Salud. Ancash. Situación Nutricional, 2013. [Sede Web]. [Citado el 3 de Mayo del 2018]. Disponible en URL: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/INFO RME%20GERENCIAL%20SIEN%20I%20Sem%202018.pdf>
5. Sarango M. Ancash. 22% de Niños Sufren Desnutrición Crónica. Radio Programa del Perú. 23 de Julio del 2104. Act 5. [Sede Web]. Disponible en URL: <https://rpp.pe/peru/actualidad/ancash-22-de-ninos-sufren-desnutricion-cronicanoticia-504538>
6. Salud Publica. Determinantes de la salud. [Sede Web]. [Citado el 22 de Mayo del 2018]. Disponible en URL : http://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/dominicana_determinantes.pdf

7. Spinelli. Hernández. Equidad en salud [Sede Web]. Argentina 200. [Citado el 26 de Mayo del 2018]. Disponible en URL: <http://www.unla.edu.ar/documentos/institutos/isco/cedes.pdf>
8. Moreno Francisco. La inequidad en salud Afecta el Desarrollo en el Perú. 2013.[Sede Web]. [Citado el 29 de Mayo del 2018]. Disponible en URL: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rev_academia/2013_n2/pdf/a13v20n2.pdf
9. O.M. S. Comisión de Determinantes Sociales de la Salud. 2012.[Sede Web]. [Citado el 01 de Junio del 2008]. Disponible en URL: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/
10. O.M.S. Los determinantes Sociales de la Salud y sus Diferentes Modelos Explicativos. [Sede Web]. [Citado el 10 de Junio del 2018]. Disponible en URL: https://www.who.int/social_determinants/es/
11. Red de Salud Pacifico Norte. Puesto de Salud. Oficina de estadística. 2018.
12. Villalobos, T. Estilos de Vida y Factores de Riesgo Asociado al Sobrepeso y Obesidad Infantil en España años 2015. [Tesis Pregrado]. Madrid. Universidad Complutense de Madrid 2015. Disponible en URL: <https://eprints.ucm.es/36184/1/T36929.pdf>
13. Barrios, R. Determinantes de Obesidad en Escolares de 6 a 11 años de edad en la Unidad Educativa Particular la Inmaculada, Ciudad Esmeralda. [Tesis Pregrado]. Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador 2016. Disponible en URL: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/894/1/BARRIO%20ROMO%20%20ROCIO.pdf>

14. Álvarez, N. Influencia de Nivel Socioeconómico ene la Presencia de Obesidad Infantil en Niños de 6 a 12 años. En dos Escuelas Primarias. 2014.[Tesis Pregrado]. México. Universidad de Veracruzana. Disponible en URL: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/07/Tesis-Norma.pdf>
15. Cabanillas, M. Sobrepeso y Obesidad Relacionado a la Alimentación en Niños de 3 a5 años de la Institución Educativa Inicial de María de Fátima Cajamarca 2017. [Tesis Pregrado]. Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello. Disponible en URL: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/417/TESIS%20ISSA%20Y%20THAIMARYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Linares, Y. Prevalencia de Obesidad en Pacientes Pediátricos Atendidos en el Hospital Minsa II-2 Tarapoto y Hospital Essalud II-2 Tarapoto y su Relación con la Circunferencia Abdominal, Periodo de Julio- Noviembre 2015. [Tesis Pregrado]. San Martin. Universidad Nacional de San Martin 2017. Disponible en URL: http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/UNSM/811/TP_MED_00014_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Callomamani, L. Relación entre el Sobrepeso- Obesidad y la Actividad Física en Escolares de 9ª 11 años de la I.E. Mariscal Cáceres Tacna- 2012. [Tesis Pregrado]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann 2012. Disponible en URL: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2005/53_2013_callo ma%20mani_quispe_lg_fac_s_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Carhuanina, I. Determinantes de la Salud en Niños Preescolares Obesidad y sobrepeso, Institución Educativa Rayito de Luz 1678. Garatea, Nvo Chimbote 2012. [Tesis Pregrado]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL: <https://erp.uladech.edu.pe/menu.php>
19. Carranza, L. Efecto de una Estrategia Educativa en el nivel de conocimiento sobre el Manejo de la Obesidad de las Madres de Niños Obesos. [Tesis Pregrado]. Chimbote. Universidad Nacional del Santa 2017. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3102/47087.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Dionicio, E. Acciones Educativas en el Control de la Obesidad I.E N°86-Huacho-2014. [Tesis Pregrado]. Chimbote. Universidad San Pedro 2014. Disponible en URL: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/836/Tesis_39341.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Galli A, Pages, M. Determinantes de la Salud. [Sede Web].2017. [Acceso el 22 de Junio del 2018]. Pág. 2-5. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factoresdeterminantes-de-la-salud.pdf>
22. Cárdenas Eduardo. Determinantes Sociales en Salud. [Sede Web]. Primera Edición 2017. [Acceso el 22 de Junio 2018]. Pág. 17-36. Disponible en URL: http://tie.inspvirtual.mx/portales/sdhnet/recursos/SPA_infografico.pdf
23. Bustos, C. La Relación entre la Clase Social y las Desigualdades en Salud. [Sede]. 2015. [Acceso el 22 de Junio 2018]. Disponible en URL: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2015.v38n4/261-271/es>

24. Ministerio de Salud Chile. Orientación Para la Planificación y Programación en Red. [Sede Web]. Chile. 2017.[Citado el 24 de Julio 2018]. Disponible en URL : https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf
25. Ministerio de Salud el Salvador. Promoción de la Salud Prevención de enfermedades. [Sede Web]. Chile. 2017. [Citado el 24 de Julio 2018]. Disponible en URL: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion28062018/PROMOCION-DE-LA-SALUD-Y-PREVENCION-DE-LA-ENFERMEDAD.pdf
26. Organización Mundial de la Salud. Prevención de la Salud. [Sede Web]. Suiza. 2015.[Citado el 24 de Julio 2018].Disponible en URL: https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf
27. Universidad de Sabana. El Significado de Cuidado en la Práctica del Profesional de Enfermería. [Sede Web]. 2009. Venezuela. [Citado 16 de septiembre 2018]. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1476/1676>
28. Organización Mundial de la Salud. Datos y Cifras de Obesidad Infantil. [Sede Web].2015. [Citado el 16 de septiembre 2018]. Disponible en URL: <https://www.who.int/end-childhood-obesity/facts/es/>
29. Moreno, M. Definiciones y Clasificación de la Obesidad. [Sede Web].2012. Chile.[Citado el 16 de Octubre 2018].Disponible en URL:

http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2012/2%20marzo/Dr_Moreno-4.pdf

30. Martínez. J. Enfermería Prevención de la Obesidad Infantil. [Sede Web]. [Citado el 20 de Octubre 2018]. Disponible en URL: <http://controlobesidadinfantil.blogspot.com/>
31. Gómez Sánchez. Metodología de la Investigación. Editoria Ciencias Médicas. La Habana. [Sede Web]. [Citado el 28 de Septiembre 2018]. Disponible en URL: http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf
32. Marcuello. A. Sexo, Género, Identidad Sexual y sus Patologías. [Sede Web]. [Citado el 28 de Septiembre 2018]. Disponible en URL: <http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>
33. Biblioteca Virtual Universal. Instrucción y Educación. [Sede Web]. [Citado 27 de Noviembre]. Disponible en URL: <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/vscripts/wginer/w/rec/3218.pdf>
34. Díaz. L. Ingreso Económicos y Satisfacción de Necesidades Básicas. [Sede Web]. [Citado 27 de Noviembre]. Disponible en URL: <file:///C:/Users/MEDALIT/Downloads/Dialnet-IngresosEconomicosYSatisfaccionDeNecesidadesBasica-4929323.pdf>
35. Malina, J. Ocupación y Significado. [Sede Web]. [Citado 27 de Noviembre 2018]. Disponible en URL: <https://animasalud.files.wordpress.com/2010/01/ocupacion-y-significado-aportes-a-terapia-ocupacional-desde-un-modelo-constructivista.pdf>

36. Vázquez, L. Vivienda.[Sede Web].[Citado el 27 de Noviembre 2018].Disponible en URL:
<http://www.posgradoeinvestigacion.uadec.mx/Documentos/Libros/2007Vivienda.pdf>
37. Álvarez, L. Los Estilos de Vida en Salud: del Individuo al Contexto. 2012. Vol 30 N°1. [Sede Web]. [Cita 29 Noviembre 2018].Disponible en URL:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a11.pdf>
38. Martínez, A. Conceptos Básicos de Alimentación. [Sede Web]. [Citado 29 de Noviembre 2018].Disponible en URL:
<https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
39. Gibezzi, V. Las Rede Sociales y Comunitarias en el Ámbito de la Salud. 2015.[Sede Web]. [Citado 29 Noviembre 2018]. Disponible en URL:
<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
40. Organización Internacional del Trabajo. El Sistema de Salud del Perú. [Sede Web]. [Citado 29 de Noviembre 2018]. Disponible en URL:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>
41. García, J. Declaración de Principios Ético. [Sede Web]. [Citado 29 de Noviembre 2018]. Disponible en URL:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2011/im115r.pdf>
42. Martínez, Y. Determina de la Salud en Niños Menores de 5 Años. Puesto de Salud la Unión- Chimbote, 2016. [Tesis Pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETER>

MINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

43. Elosegui, M. Sexo, Género, Identidad Sexual y sus Patologías. [Sede Web].2015.[Citado 10 Septiembre 2019]. Disponible en URL: https://unicef.org.co/sites/default/files/informes/Ambientes%20escolares%20Libres%20de%20Discriminacion%20May%202016_0.pdf
44. García, A. Ingreso Familiar como Método de Medición de la pobreza. [Sede Web]. [Acceso 10 Septiembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.mx/pdf/est/v10n34/v10n34a8.pdf>
45. Escobedo, G. Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años con Anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja-Chimbote, 2015.[Tesis Pregrado].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Disponible en URL: [file:///C:/Users/MEDALIT/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(10\).pdf](file:///C:/Users/MEDALIT/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(10).pdf)
46. Ramos. M. Determinantes de la Salud en Niños de nivel Inicial, Institución Educativa N°88016 José Gálvez Egusquiza-Chimbote, 2015. [Tesis Pregrado. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL: [file:///C:/Users/MEDALIT/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/MEDALIT/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(5).pdf)
47. Ministerio del Ambiente. Aprende a Prevenir los Efectos del Mercurio. [Sede Web]. Perú. 2019.[Citado el 5 Octubre 2019].Disponible en URL: <https://eird.org/pr14/cd/documentos/espanol/Publicacionesrelevantes/Recuperacion/5-Med-Ambiente.pdf>

48. Osinergmin. Electricidad en Perú. [Sede Web]. [Citado 5 Octubre 2019].
Disponible en URL:
http://www.osinergmin.gob.pe/seccion/centro_documental/Institucional/Estudios_Economicos/Libros/Osinergmin-Industria-Electricidad-Peru-25años.pdf
49. Velásquez, J. Vivienda. [Sede Web]. [Citado el 5 de octubre 2019]. Disponible en URL:
<http://www.posgradoeinvestigacion.uadec.mx/Documentos/Libros/2007Vivienda.pdf>
50. Realp E, Oliete S. Abastecimiento de Agua y Saneamiento. [Sebe Web]. Catalana. 2005.[Acceso de 12 de Octubre 2019]. Disponible en URL:https://previa.uclm.es/profesorado/igarrido/tecnocooperacion/Modulo_4_ISF_vdef.pdf
51. Martínez, M. Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febreo- Chimbote, 2015. [Tesis Pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL:
[file:///C:/Users/MEDALIT/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(21\).pdf](file:///C:/Users/MEDALIT/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(21).pdf)
52. Avalos, Y.Cuyo Título es Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años. Puesto de Salud el Satelite,2014. [Tesis Pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1802/DETERMINANTES_NINOS_AVALOS_SALINAS_YESSENIA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Lara, M. Conducta Humana. [Sede Web]. 2019.[Acceso 26 de Octubre 2019]. Disponible en URL:
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/huejutla/derecho/temas/conducta_humana.pdf
54. Ministerio de Salud y Deporte. Norma Nacional de Caracterización de establecimiento de Salud. [Sede Web]. 2019.[Acceso 30 de Octubre 2019]. Disponible en URL:
https://www.minsalud.gob.bo/images/Libros/DGSS/ursc/redes/dgss_redes_Inivelseguro.pdf
55. Castaño, J. Los Carbohidratos. [Sede Web]. [Acceso 5 de Octubre 2019]. Disponible en URL:
http://web.usbmed.edu.co/usbmed/CURSO_DOCENTE/PORTAFOLIO/G4B ELLO_MAUICIO_CASTANO_DISENOCLASE.pdf
56. Ruiz. L. “Determinantes De La Salud en Niños Menores de 5 Años. Asentamiento Humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2016” [Tesis Pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en :
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THALLIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Castillo. O. Determinantes de la Salud en Niños de 3 a 5 años. Institución Educativa N° 1692- Chimbote, 2015. [Tesis Pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11562/DETER>

MINANTES_SALUD_CASTILLO_LUCERO_OLGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

58. Ministerio de Salud. Manual de Habilitación de Establecimientos Proveedores de Servicios de Salud. [Internet].2013. [Citado 10 de Noviembre 2019]. Disponible en URL: https://www.who.int/whr/2000/en/whr00_ch3_es.pdf
59. Comisión Multisectorial. SIS. [Sede Web]. [Citado 15 de Noviembre 2019]. Disponible en URL: http://www.minsa.gob.pe/sis/Informe_Final_SIS2.pdf
60. M, Ortego C, Santiago López González M;, María ;, Trigueros LÁ. Apoyo Social [Internet]. 2010 [cited 2019 Octubre 8].Disponible en URL: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
61. Jiménez M. el pandillaje en el Perú. [Internet]. [Citado el 28 de mayo del 2019]. Disponible en URL: <https://axlpierola.wixsite.com/mjimenez/el-pandillaje-en-el-peru>
62. Leiva. K. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús de Praga” Atipayan Huaraz, 2016. [Tesis Pregrado]. Universidad Católica loa Ángeles de Chimbote. Disponible en URL:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/A-DOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION, PREVENCION Y RECUPERACION
DE LA SALUD
EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN
JUAN_CHIMBOTE,2018

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 ()
- Secundaria 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 ()
- Estudiantes ()

5. Vivienda

5.1. Tipo

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

5.2. Tenencia:

- Alquiler ()
- Cuidador/Alojado ()
- Plan social (dan casa para vivir) ()
- Alquiler eventos ()
- Propio ()

5.3. Material del piso

- Tierra ()
- Enablado ()
- Loseta, Vinílicos o sin vinílicos ()
- Laminas asfálticas ()
- Parquet ()

5.4. Material del techo:

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

5.5. Material de las paredes:

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

5.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

5.7. Abastecimiento de agua:

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

6. Eliminación de excretas:

- Aire libre ()
- Acequias, canal ()
- Letrina ()
- Baños público ()
- Baños 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 no electrógeno ()
- Energía eléctrica temporal ()
- Energía eléctrica permanente ()

9. Disposición de basura:

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

10. ¿Con que frecuencia 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 todo los días ()

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

12. ¿El niño acude al establecimiento de salud, para las AIS (¿control CRED, cunas, examen dental periódicamente?

- Si () No ()

13. ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

14. El baño en el niño es:

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

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

Si () No ()

16. En los dos últimos semanas que su niños (a) presenta diarrea, su alimentación que le brindó fu en:

- La misma comida ()
- Más cantidad ()
- Menos cantidad ()
- Suspendió los alimentos ()
- Aun no le da otro tipo de alimentos ()
- No presenta diarera ()

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 respiratorio aguda en el niño(a)? Indique el signo de alarma que observe.

- Respiración rápida ()
- No puede respirar ()
- No come, ni bebe ()
- Se pone frío ()
- Se ve más enfermo ()
- Más de 3 día con calentura ()
- Le sale pus en el oído ()
- Le aparece 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 su carnet tiene vacunas y el control de acuerdo a su edad

Si () No ()

Dieta:

20. ¿Con que frecuencia usted y su familia consume los siguientes elementos?

Alimento	Diario	3 o mas 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, papa					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refresco con azúcar					
Frituras					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()
- Compañeros espirituales
- Camperos de trabajo ()
- No recibe ()

22. ¿Recibe algún apoyo social organizada?

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

23. Recibe apoyo de algunos de estas organizaciones:

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

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 consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:

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

- ES SALUD ()
- 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 recibe en el establecimiento de salud fue?.

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

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca as u casa

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N°2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, 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 niños del Puesto de Salud de San Juan – Chimbote, 2018** 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 escolares.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

$$V = \frac{\sum (x_i - \bar{x})^2}{k}$$

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).

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.

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 QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS DEL PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN – CHIMBOTE, 2018 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?
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
4. 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)
5. 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

Coefficiente V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños del Puesto de Salud de San Juan – Chimbote, 2018.

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		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, el valor evidencia que el instrumento es válido para recaudar información en cuanto a los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños del AA.

HH. San Juan – Chimbote, 2018

ANEXO N°3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Para la evaluación de confiabilidad se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores distintos en un mismo día, evidenciando que el fenómeno no cambia. Realizándose 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 considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

TABLA 2**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente De Validez Del Instrumento															0,998

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN
LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS DEL
PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN_CHIMBOTE**

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Coloca una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su
evaluación.

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:								

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN
LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS DEL
PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN-CHIMBOTE.**

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Coloca 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
5 DETERMINANTES BIOSOCIOECON								

OMICO									
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									
P7									
Comentario:									

P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									

Comentario:									
P13									
Comentario:									
6 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									

7 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: 					

Gracias por su colaboración.

ANEXO N°04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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 DEL
PUESTO DE SALUD DE SAN JUAN – CHIMBOTE, 2018

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, el resultado se informó de modo general, guardando en reserva la identidad de
las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente
documento.

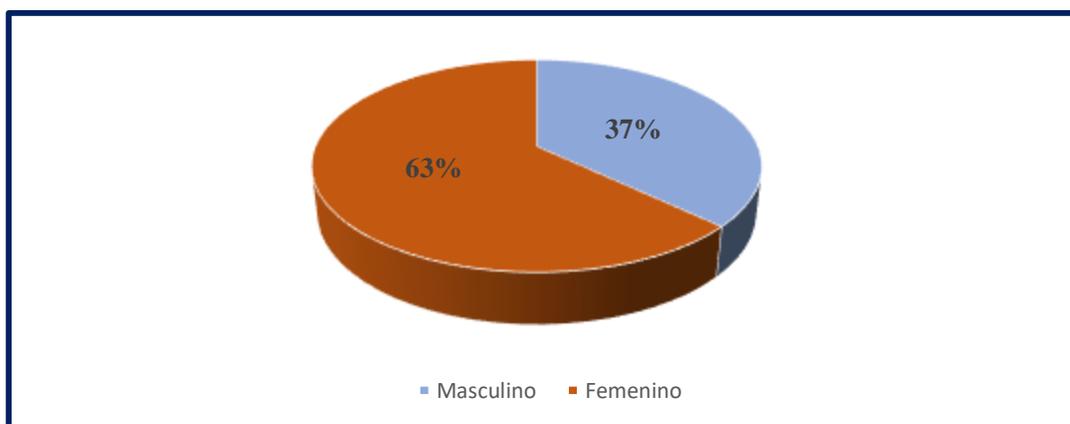
FIRMA

ÍNDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO N° 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

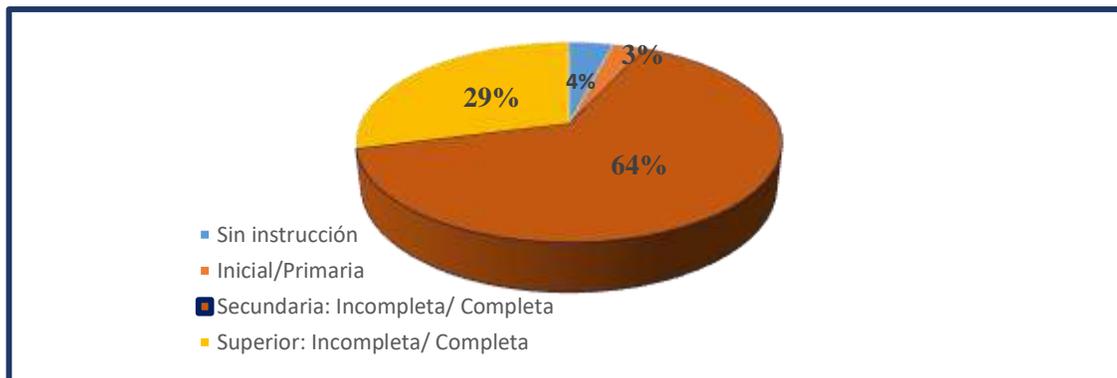
GRÁFICO N° 01 SEXO DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

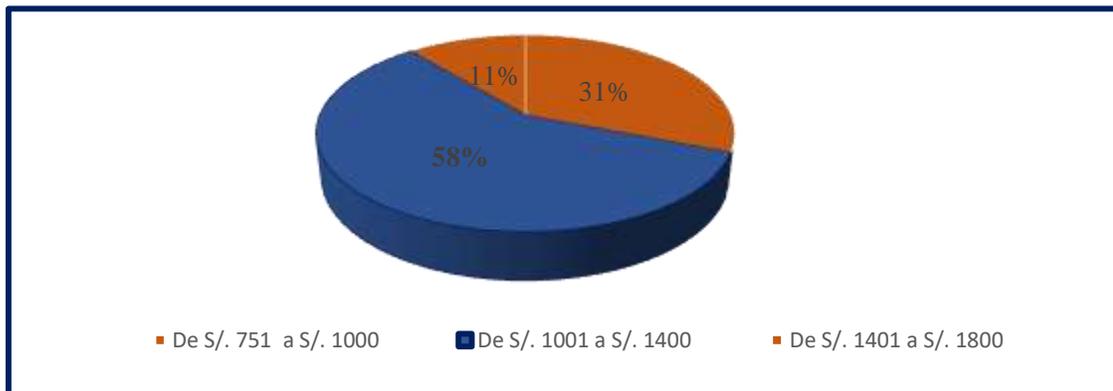
GRÁFICO N° 02

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018



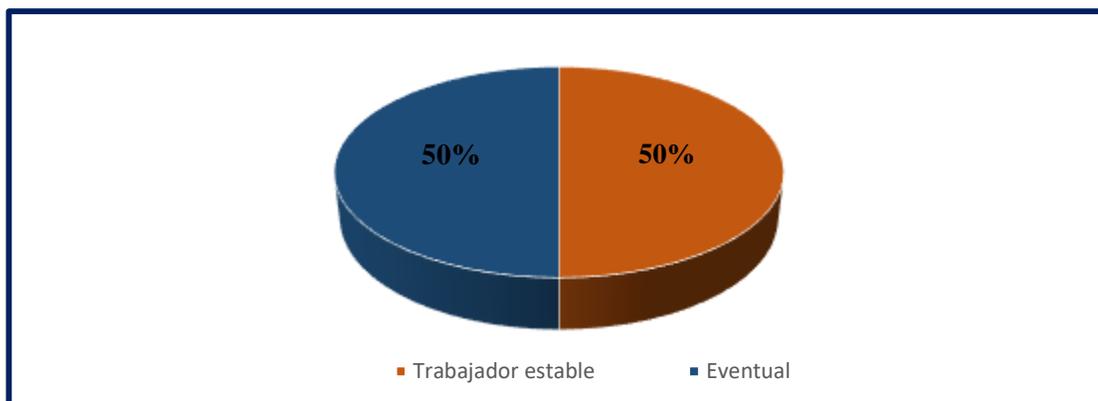
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 03
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y
OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 04
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y
OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

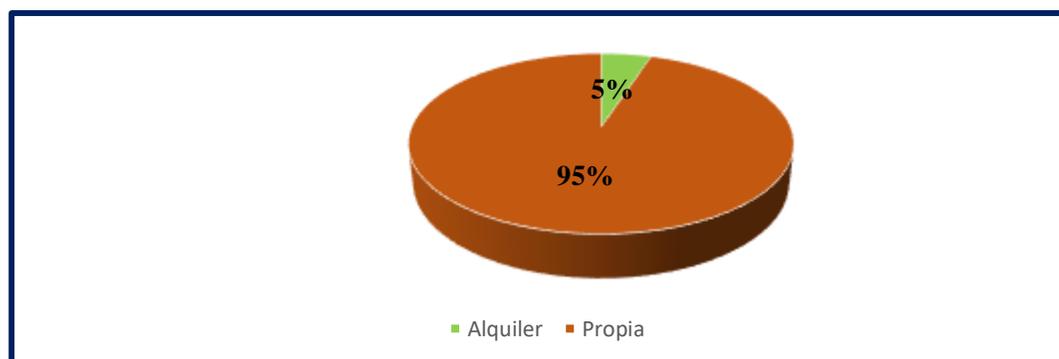
GRÁFICO N° 5 EL TIPO DE FAMILIA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 6

TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 7

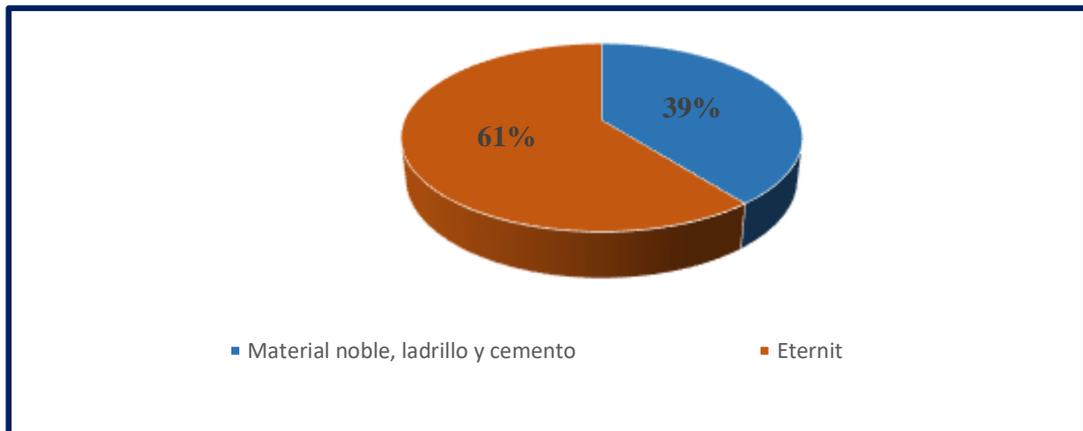
MATERIAL DEL PISO DE LOS NIÑOS *CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.*



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 8

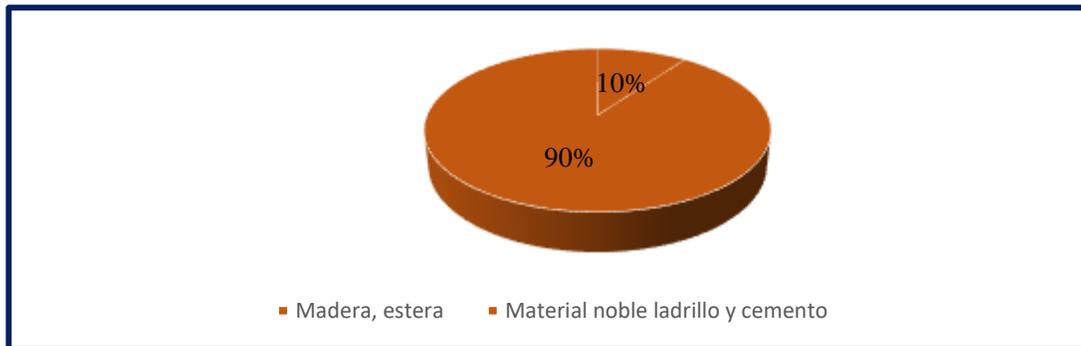
MATERIAL DEL TECHO DE LOS NIÑOS *CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.*



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 9

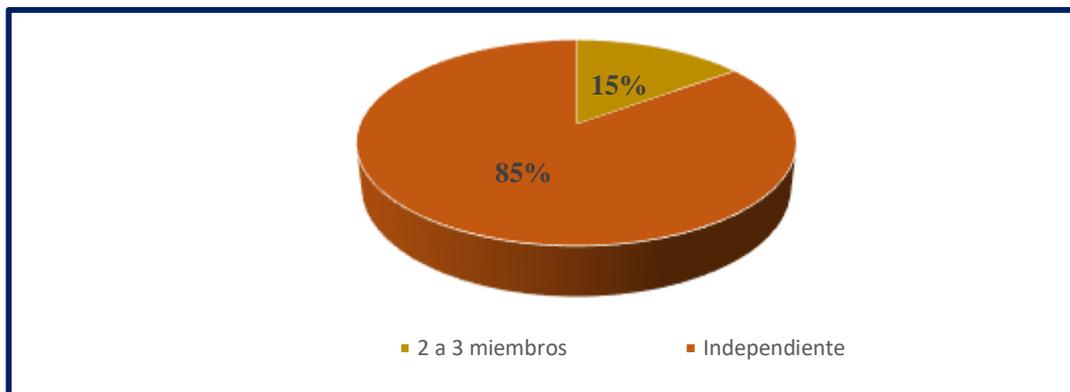
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA CASA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 10

NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 11

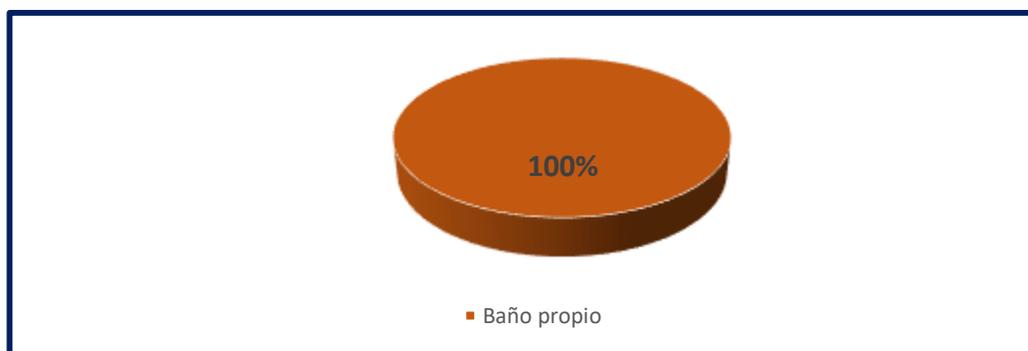
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 12

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



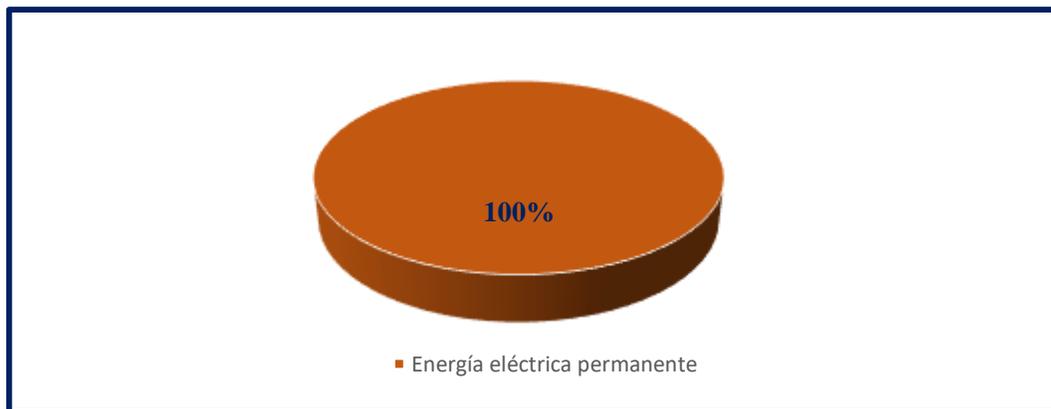
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 13
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 14
ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



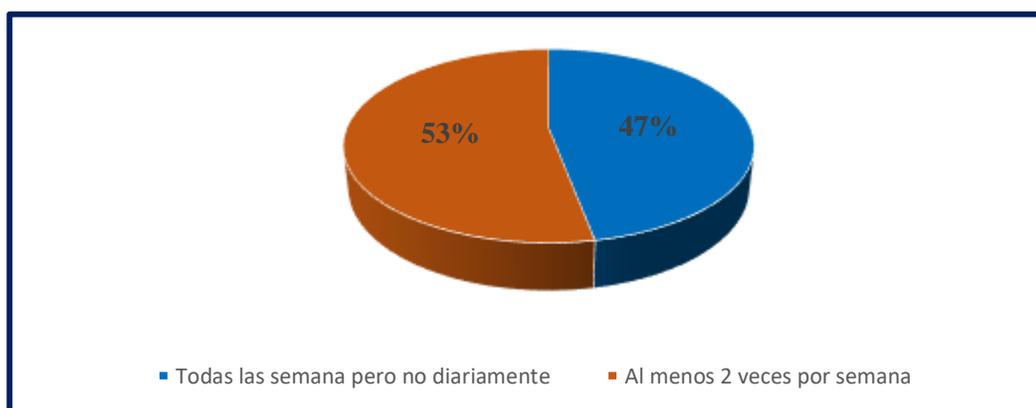
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 15
DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación

GRÁFICO N° 16
FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 17

LUGAR DE ELIMINAR DE LA BASURA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO 3

DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 18

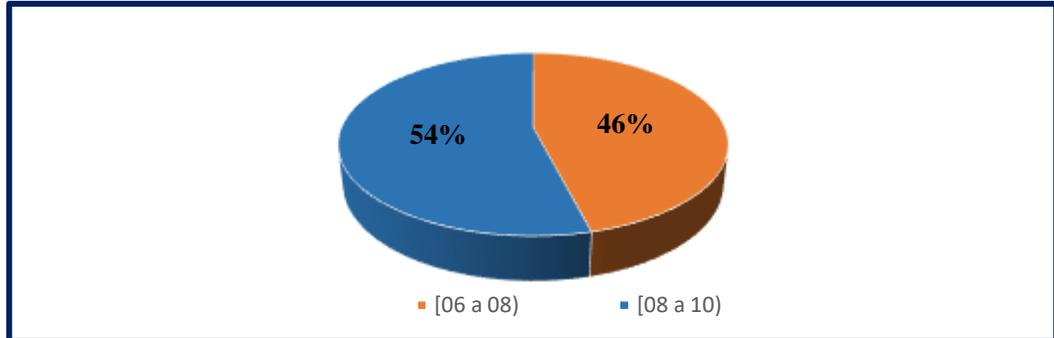
GRÁFICO N° 18 EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA AIS (CONTROL DE CRED VACUNA, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE) DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 19

N° DE HORAS QUE DUERME DE LOS NIÑOS *CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018*



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 20

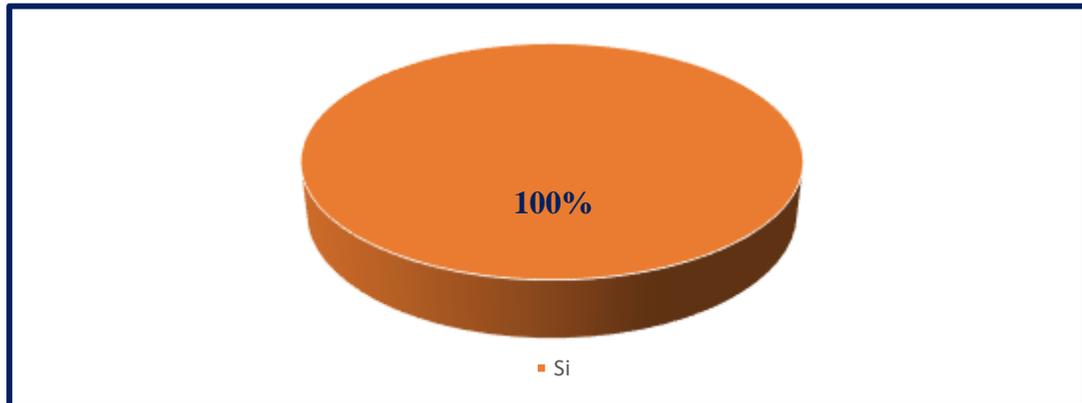
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑO EL NIÑO *CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.*



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 21

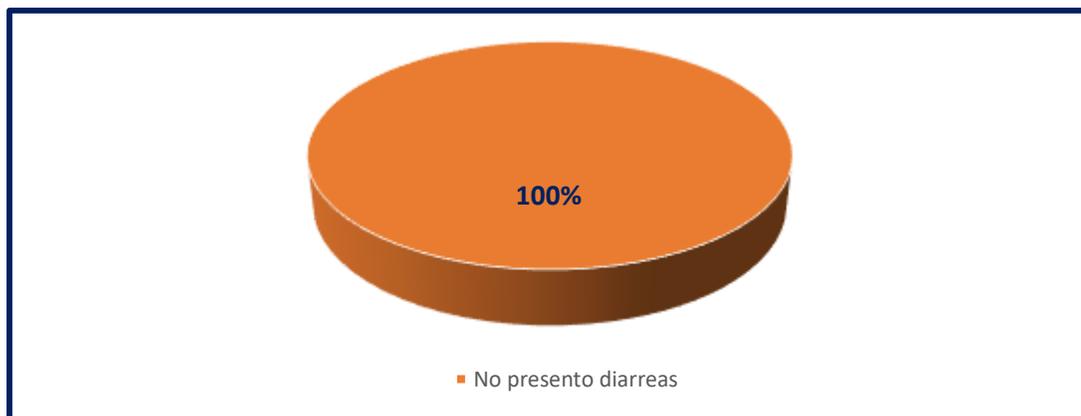
LAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 22

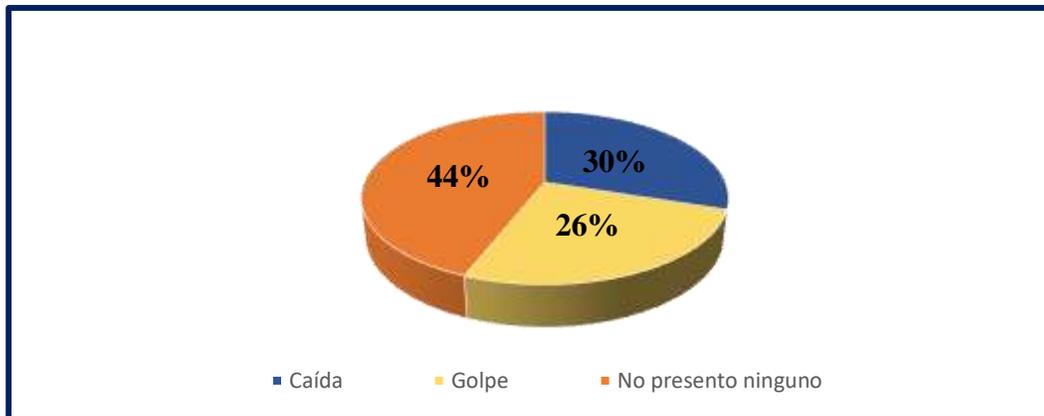
EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO (A) PRESENTO DIARREA, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDO DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 23

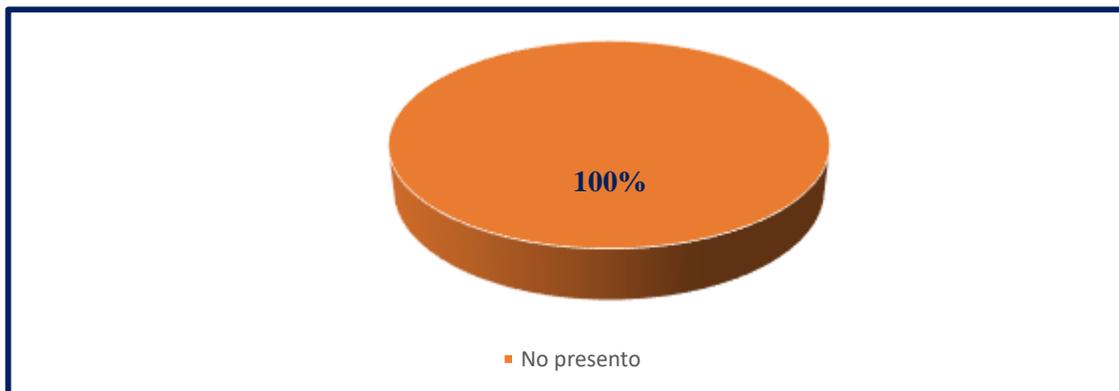
DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 24

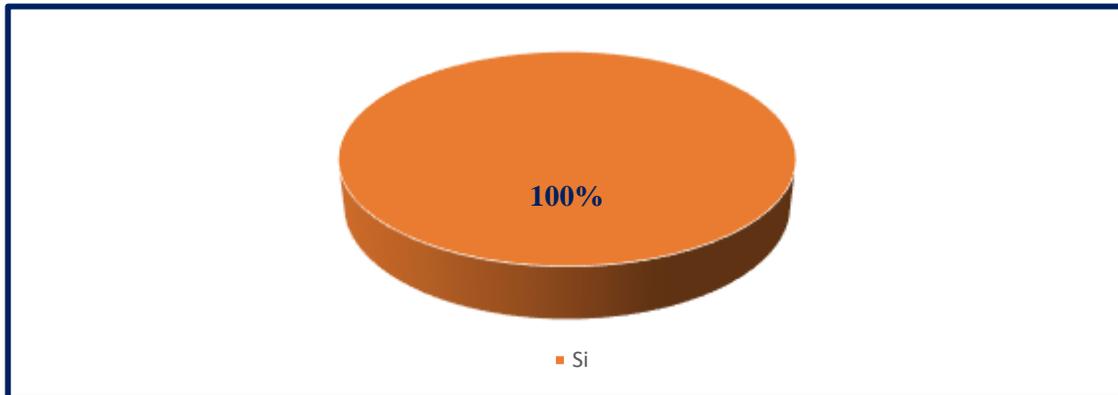
DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación

GRÁFICO N° 25

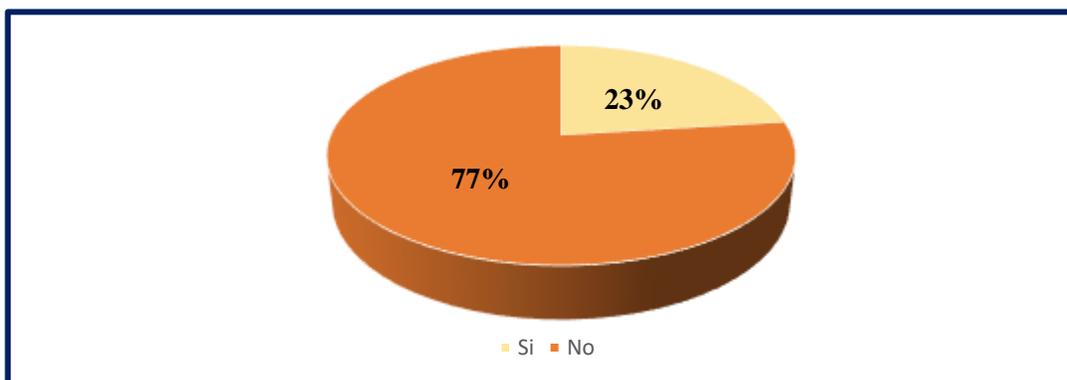
EL NIÑO (A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 26

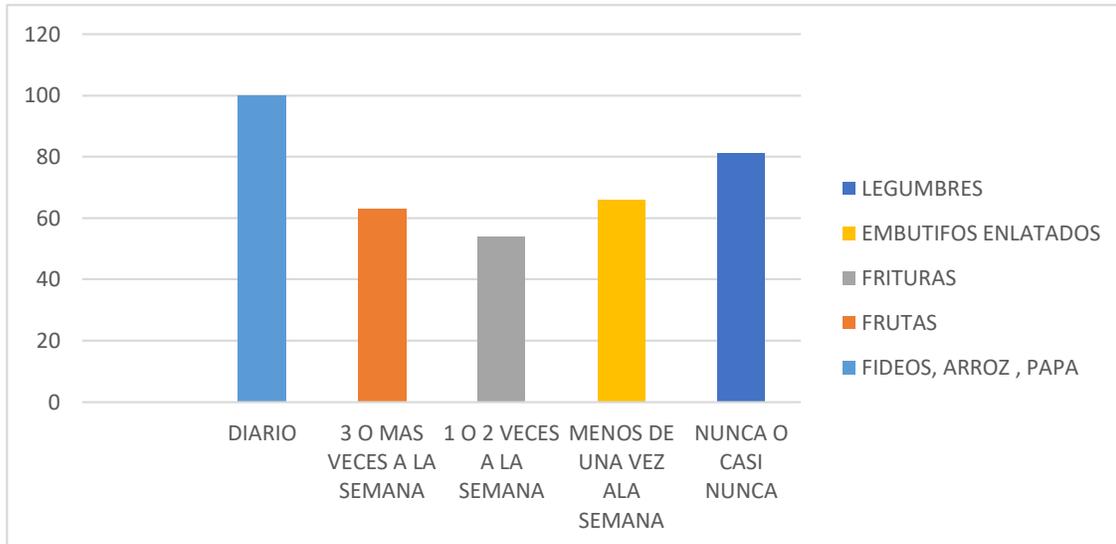
MUESTRA SU CARNET, TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 27

**ALIMENTOS QUE CONSUMEN DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD
DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.**

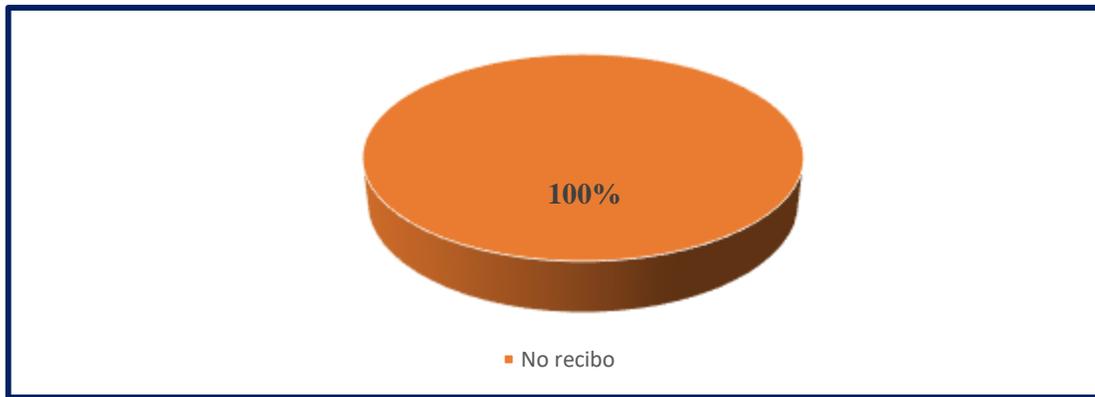


Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRAFICO 4, 5, 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA SALUD EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018

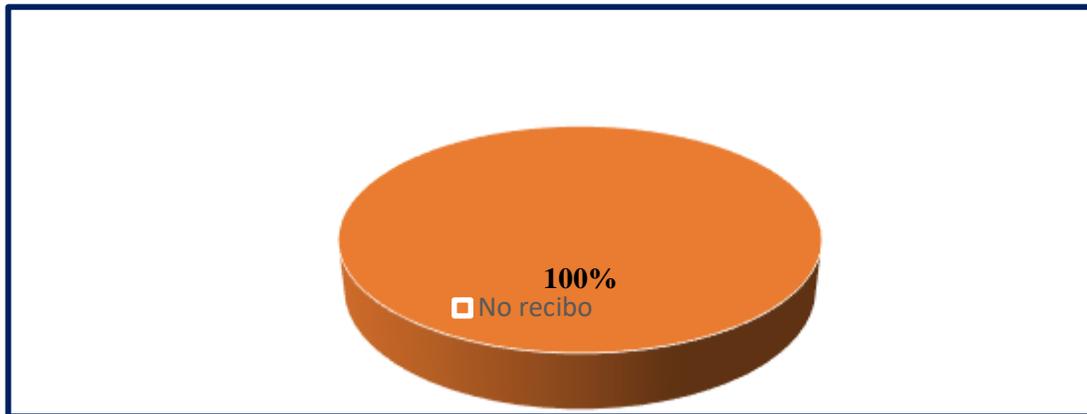
GRÁFICO N° 28 RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación

GRÁFICO N° 29

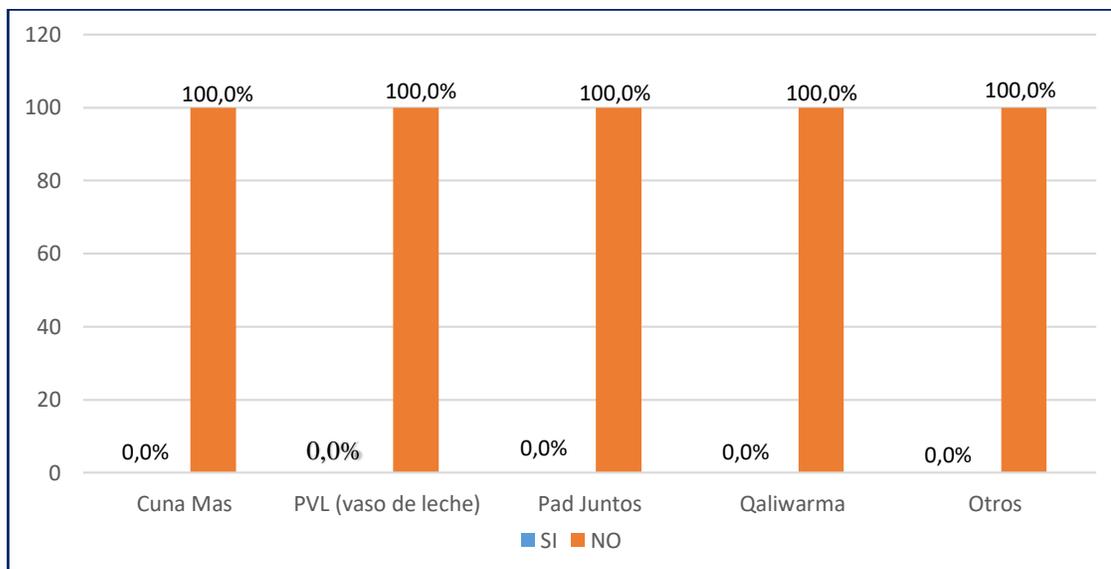
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación

GRÁFICO N° 30

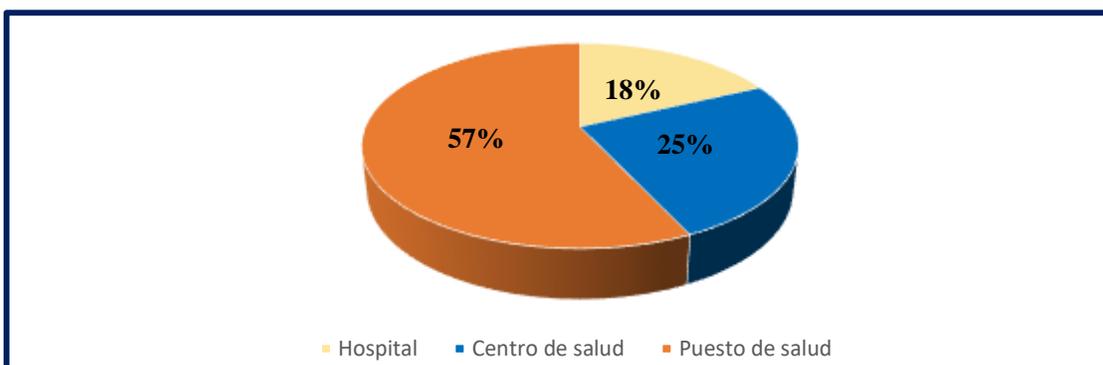
APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO 31

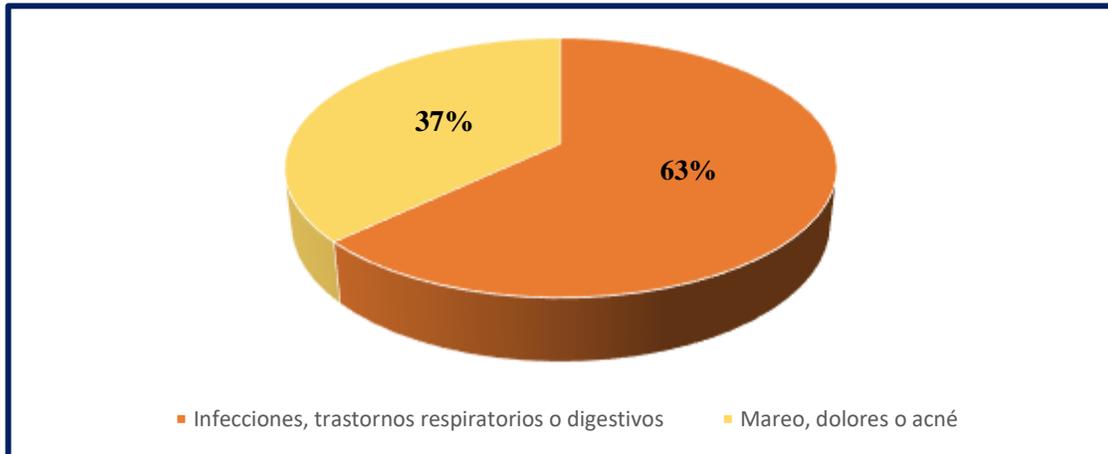
INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA SE ATENDIO EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 32

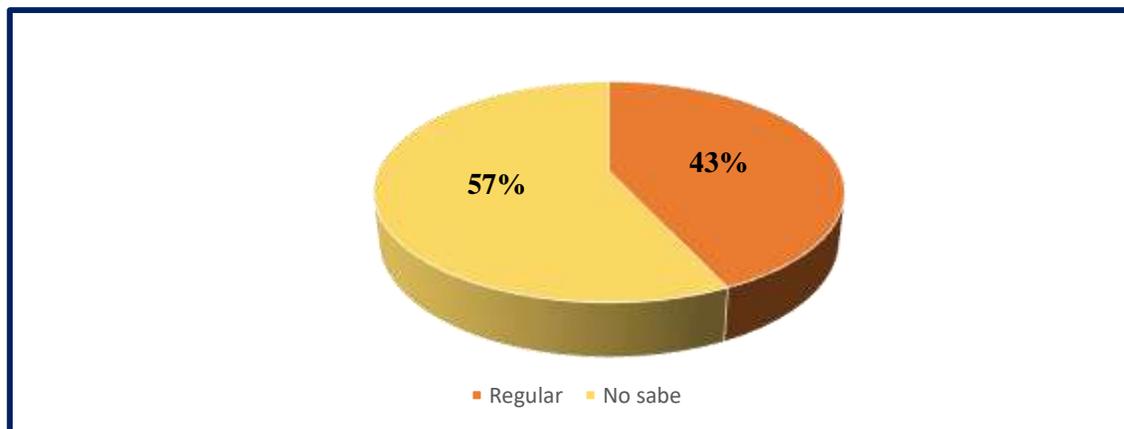
MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD MESES DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación

GRÁFICO N° 33

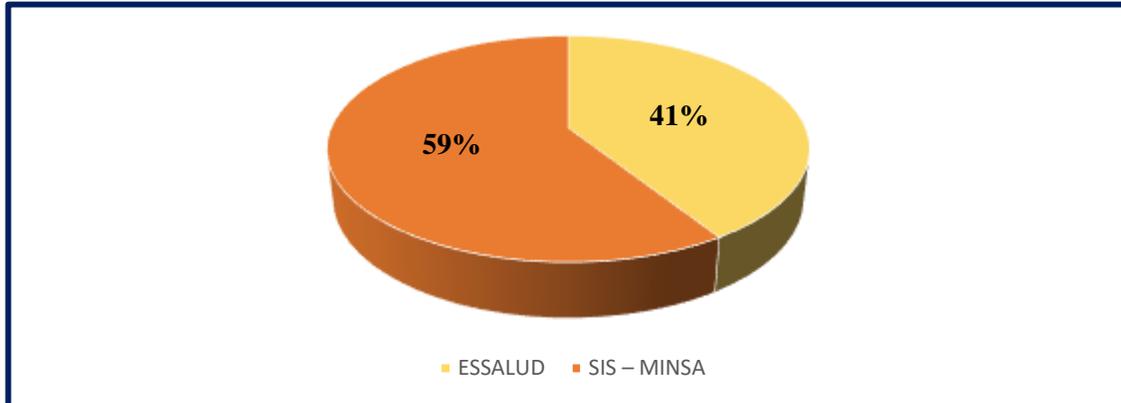
DISTANCIA QUE SE ENCUENTRA DE SU CASA AL LUGAR DONDE LO ATENDIERON DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 34

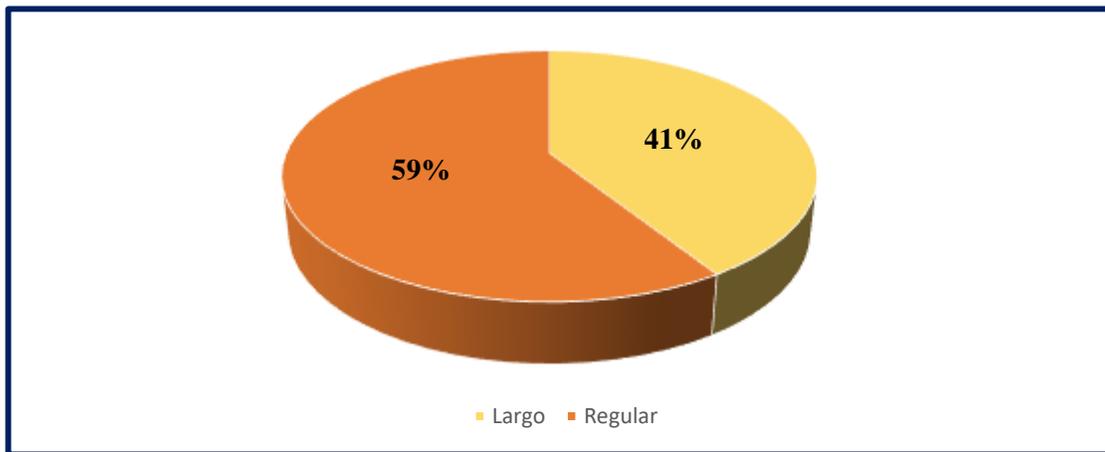
TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 35

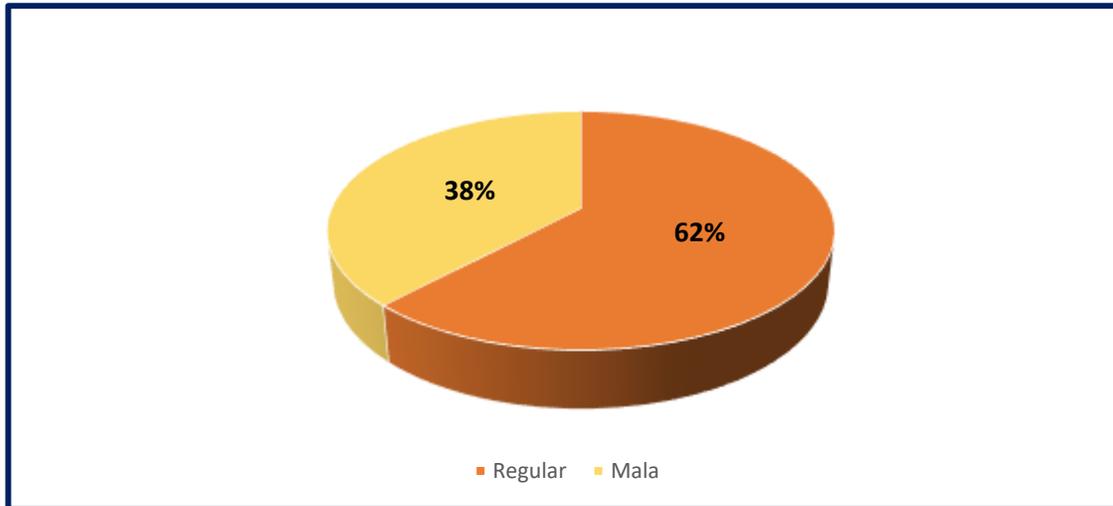
EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ? DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 36

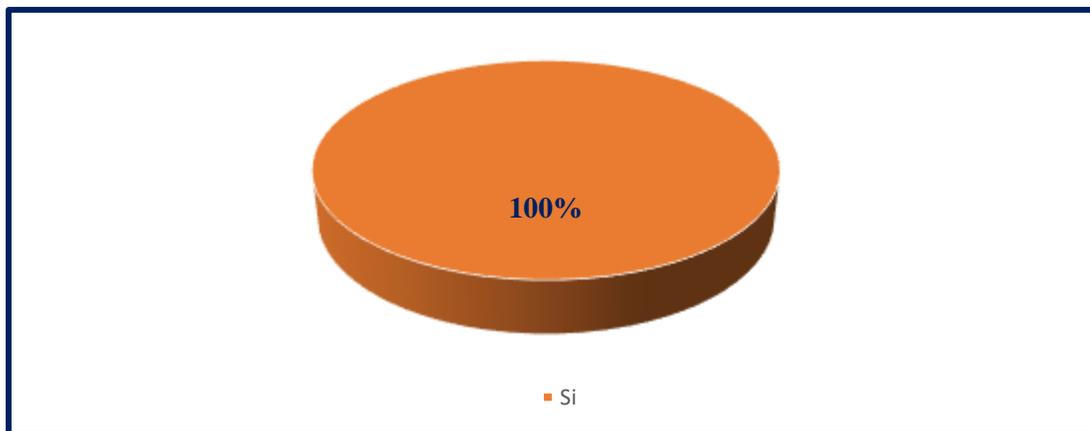
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE, 2018.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.

GRÁFICO N° 37

PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE,2018



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud en niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud San Juan_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes Directora de la presente línea de Investigación.