



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 EN NIÑOS
MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y
SOBREPESO. CENTRO MÉDICO ESSALUD -
COISHCO, 2018**

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

AUTOR

NATIVIDAD MORALES, JOSE CARLOS

ORCID: 0000-0001-8239-8398

ASESOR

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Natividad Morales, José Carlos

ORCID: 0000-0001-8239-8398

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Roció. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DEL FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA.URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

ORCID: 0000-0002-4779-0113

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

ORCID: 0000-0003-4213-0682

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

ORCID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

ASESOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación en primer lugar a Dios por permitirme llegar a esta etapa de mi vida en mi formación académica.

En especial a mi hija CAMILA STHEFANNY NATIVIDAD VEGA quien es luz y felicidad constante de vida, por ella persisto y tengo la firmeza necesaria de seguir mi camino y cumplir mis metas y sueños.

Y también a mis padres Néstor y Aldina y mi hermana Anabel, por no dejarme desistir de seguir luchando, por siempre estar conmigo y creer en mí.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la fortaleza necesaria de seguir y permitirme la posibilidad de realizarme como profesional de la salud.

Agradezco también a mis padres y hermana por confiar y creer en mis sueños, por el amor y consejos brindados cada día y por luchar junto a mi ante cada obstáculo; gracias a ustedes llegué donde estoy.

Asimismo, agradezco a mi asesora Dra. Ruth Marisol Alva Cotos por su comprensión y el apoyo incondicional para la ejecución de este trabajo de investigación

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado: Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños menores de 0 a 11 años con obesidad y sobrepeso. Centro médico Essalud - Coishco, 2018. Objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud - Coishco, tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra constituida por 44 niños, se aplicó un cuestionario utilizando la técnica de entrevista y observación. Los datos fueron procesados en el software PASW Statistics versión 18.0. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, obteniéndose los siguientes resultados y conclusiones: determinantes del entorno biosocioeconómico, en su mayoría personas del sexo femenino, la mayoría con grado de instrucción superior completa e incompleta, su ingreso económico de 751 a 1000, cuentan con viviendas multifamiliar, propia, cuentan con piso de loseta, asfaltado, energía eléctrica y agua permanente; determinantes de estilos de vida, gran porcentaje de niños tiene su control de CRED y control de vacunas, un grupo manifestó sintomatología de enfermedad respiratoria, su alimentación poco consumo de frutas, verduras y alto en dulces y frituras ; determinantes de redes sociales y comunitarias, no recibe apoyo social natural ni organizaciones, las atenciones de salud son por infecciones respiratorio como digestivas y el tipo de seguro con lo que cuentas es de ESSALUD.

Palabras Claves: Determinantes, niño, obesidad, salud, sobrepeso

ABSTRACT

The present research work entitled: Determinants that influence nursing care in the promotion, prevention and recovery of children under 0-11 years of age with obesity and overweight. Essalud Medical Center - Coishco, 2018. General objective to describe the determinants that influence nursing care in the promotion, prevention and recovery in children with obesity and overweight. Essalud - Coishco Medical Center, descriptive quantitative type with a single box design. The sample consisted of 44 children, a questionnaire was applied using the interview and observation technique. The data was processed in PASW Statistics software version 18.0. For the analysis of the data, relative absolute frequency distribution tables were constructed. As well as their respective statistical graphs, obtaining the following results and conclusions: determinants of the bio-economic environment, mostly women, the majority with a complete and incomplete higher education degree, their economic income of 751 to 1000, have multi-family homes , own, have a tile floor, asphalt, electricity and permanent water; lifestyle determinants, a large percentage of children have their CRED control and vaccination control, one group showed symptoms of respiratory disease, their diet, little consumption of fruits, vegetables, and high in sweets and fried foods; determinants of social and community networks, does not receive natural social support or organizations, health care is for respiratory and digestive infections and the type of insurance you have is from ESSALUD

Key Words: Determinants, child, obesity, health, overweight

CONTENIDO

TITULO.....	i
HOJA DEL EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
HOJA DE DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
CONTENIDO.....	viii
INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS.....	ix
I. INTRODUCCION.....	1
II. REVISION DE LITERATURA.....	9
2.1 Antecedentes de la investigación.....	9
2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	14
III. METODOLOGIA.....	21
3.1 Diseño de la investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	21
3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.5 Plan de análisis.....	36
3.6 Matriz de consistencia.....	37
3.7 Principios éticos.....	39
IV. RESULTADOS.....	40
4.1 Resultados.....	40
4.2 Análisis de resultados.....	51
V. CONCLUSIONES.....	72
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	74
REFERENCIAS COMPLEMENTARIAS.....	75
ANEXOS.....	85

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO, 2018.....	40
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO, 2018.....	41
TABLA 3: DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO, 2018.....	44
TABLA 4, 5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO,2018.....	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO, 2018.....	109
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO, 2018.....	101
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO,2018.....	117
GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5 y 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD - COISHCO,2018.....	122

I. INTRODUCCIÓN

El termino salud implica una variedad de problemas como la ausencia de una enfermedad o viceversa, pero también un estado de perfecto bienestar físico, mental y social, que representara una coordinación perfecta y las cuales son de vital importancia para el ser humano y se ve reflejado en la calidad de vida que pueda llevar consigo mediante una inversión de esfuerzos, recursos necesarios y el tiempo que se llegue a necesitar llegando a tener un mayor control de su propia salud (1).

En el mundo hace 40 años el aumento de personas con bajo peso era mucho mayor a los que presentaban obesidad y sobrepeso, en la actualidad esta situación se ha revertido, por ende, existe una mayor tendencia para el 2030 a un 40% de población obesa. El informe brindado por la OMS ha clasificado a la obesidad infantil como la mayor crisis de salud pública que enfrentara el mundo, el 2014 se reportaron 42 millones de niños menores de 5 años presentando sobrepeso y obesidad, ante estas cifras elevadas y que presentan alguna alteración a futuro, esta organización ha implementado un enfoque de sistema complejo para el estudio de la obesidad, donde lo conformará un equipo interdisciplinario, para permitir comprender la obesidad como un fenómeno dinámico (2).

A nivel de América Latina 80 millones de personas forman parte de un programa nacional de nutrición, cabe destacar que a inicios de los 90 estos programas solo se enfocaban en medir, controlar el peso de los niños y no de otros factores nutricionales que implicaban su buen desarrollo, también se observó mediante estudios que los países que conforman América latina, los niños mantienen una vida poco saludable son más sedentarios, realizan menos ejercicios

y consumen alimentos ricos en grasa. En el año 2017 las organizaciones como la UNICEF y la OMS manifestaron que hay 4 millones de niños menores de 5 años que tienen sobrepeso, ante esta situación Chile ha incorporado la tecnología mediante la energía nuclear a medir la grasa corporal, estas técnicas permitirán ayudar a determinar la aportación necesaria y correcta de los alimentos y el uso de nutrientes que requiere el cuerpo (3).

En el Perú el sobrepeso y la obesidad en niños sigue siendo un problema emergente de salud pública, si bien es cierto el país enfrenta aún la desnutrición esto puede mejorar a través de sus condiciones socioeconómicas, pero relativamente se observa un incremento de obesidad. Según los reportes de observatorio de nutrición y estudio del sobrepeso y obesidad en el 2009 un 6,8% arrojó sobrepeso y en el 2014 un 2,4% de obesidad. Ya en los últimos años hubo una prevalencia de casos de obesidad en niños de 5 a 9 años, es decir 7,3 % en el 2008 a 14,8% en el 2013-2014, es por ello que se implementó estrategias de intervención en los primeros años de vida donde se establecerá hábitos saludables y de actividad física, así también como la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, los cuales jugaran un papel importante en la reducción del riesgo de obesidad (4).

La Red de Salud Pacífico Sur de Nuevo Chimbote reporto un 15% de personas con sobrepeso y obesidad, siendo el grupo más afectado en niños y adulto mayor. Estos números fue representativo durante los 6 meses del presente año, lo cual fue manifestado por la Dr. Yuliana Meza Sevillano, donde así mismo expreso que el consumo de comidas no saludables, la poca inactividad física, y el consumo de

drogas como el tabaco y/o alcohol, son los principales causantes del desarrollo de estas enfermedades que afectan a nuestro organismo (5).

De este modo los estilos de vida conforman un conjunto de patrones de conductas de los cuales lo adquiere un individuo que relaciona con su salud, cuerpo y mente, también forma parte de las ciencias biomédicas, a través del informe de Lalonde en donde se dio a conocer la importancia sobre los hábitos de vida, cabe concluir que estos estilos ejercerán gran influencia en la salud de todo individuo el cual evitara la posible aparición de enfermedades que puede perjudicar la salud del mismo (6).

Asimismo, los determinantes sociales de salud comprenden aquellas condiciones en que las personas viven y trabajan, teniendo un impacto sobre la salud. También se puede interpretar como aquellas características en que la vida se va desarrollando, estas definiciones surgieron hace aproximadamente dos décadas debido a los riesgos individuales de poder enfermarse y a la poca concientización de la misma sociedad, es por ello que se ejecuta la realización de estructuras y patrones sociales donde se implique las decisiones en pro de la salud de cada persona (7).

Equidad es un término que refleja una cualidad que mueve a dar a uno lo que necesite sin exceder o disminuir, implica justicia e imparcialidad. La equidad trata de fomentar y promocionar la uniformidad más allá de las diversidades en el sector socioeconómico, cultura y sexo, lucha siempre contra la pobreza, discriminación, el racismo y las diferencias que pueden coexistir entre los individuos. Así mismo la equidad social viene representando la salud, la misma que debe ser accesible para todo habitante de cierto estado (8).

Por otro lado, los determinantes de inequidad mencionan disparidades que son injustos, innecesarios y socialmente remediabiles. Estas disparidades se reflejan en la voluntad de las personas ya sea a nivel personal o nivel social, también esta inequidad social se produce en una cierta cantidad de personas, país o región donde tienen toda clase de bienes y derechos. Esta disimilitud no natural afecta la vida, el de enfermar y morir, interviniendo el desarrollo humano y social, donde implique su crecimiento (9).

Mediante la comisión de los determinantes de salud que fue creada en el 2005 por aquel entonces director de la OMS Dr. J, W Lee y junto a un grupo de investigadores, estimaron acoplar datos para mejorar la salud de las personas, lograr que esta sea distribuida de la manera justa y equitativa en el mundo, estas medidas fueron necesarias para reducir de manera progresiva las inequidades que se manifiestan en materia de la salud en todos los países (10).

El MINSA informo que los casos de obesidad existen una mayor prevalencia en niños de 5 y 9 años, de los cuales 3 de cada 10 niños referente a esa edad tienen una mayor acumulación excesiva de grasa, la cifra paso de 7,7% del año 2007 a 14,8% en el año 2014. Este ministerio ha identificado dos factores de riesgo como son la inactividad física y las loncheras escolares, debido a ello se aprobó una ley de alimentación saludable mediante un sistema de octógonos para los alimentos procesados y así evitar el consumo de ellos altos en sodio, azúcar y grasas saturadas que no benefician al desarrollo del niño (11).

Cabe resaltar que el sobrepeso y la obesidad anormal o excesiva grasa que puede perjudicar la salud, la obesidad se distingue del sobrepeso, que significa pesar más de lo recomendado. La obesidad infantil en relación con pediatría se da

cuando el índice de masa corporal (IMC) sobrepasa un percentil 85, estas determinantes en edades de inicio temprano no dan un diagnóstico certero o válido para casos de obesidad, lo más recomendado es tener un resultado o un diagnóstico más fidedigno dada en relación con el peso para la talla P/T (12).

Frente a esta problemática, el Centro Médico Essalud-Coishco, se encuentra a 10 minutos de la ciudad de Chimbote, en el año 2012 el centro médico fue reactivado beneficiando así 16 mil asegurados, esta reactivación del servicio se dio cuando aún asumía la gerencia el Dr. Jorge Baca Luna, donde se llevó a cabo las gestiones para el pronto funcionamiento de la sala de partos con la única finalidad de atender en forma oportuna a las mujeres gestantes. En la actualidad la dirección está a cargo del Dr. Orlando Paredes Alcántara, y cuyas especialidades se ofrecen el centro médico son: pediatría, ginecología, obstetricia, odontología. Entre otros servicios tales como farmacia, servicio de tomografía y mamografía, programa contra la tuberculosis, programa de control en salud renal, servicio de ambulancia.

Por lo anteriormente expresado el enunciado del problema de investigación es el siguiente:

¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería de la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud - Coishco?

Con la finalidad de dar respuesta al problema se planteó 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 obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud - Coishco.

Una vez conseguido el objetivo general se realizó 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 obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud – Coishco, 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 obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud – Coishco, 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 obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud – Coishco, 2018.

El trabajo de investigación que es de ámbito de la salud se enfocara en niños con problemas de obesidad y sobrepeso, una de las enfermedades de salud pública y que no es ajena a nuestro país.

Por lo tanto, este trabajo de investigación se realizó en el Centro Médico Essalud_Coishco, buscaremos datos significativos relevantes a casos de sobrepeso y obesidad en niños, un problema que es muy común como uno de los problemas de salud pública.

A través de este informe daremos a conocer la realidad actual en nuestra localidad, y buscaremos soluciones e implementaremos estrategias para la reducción de niños con obesidad y sobrepeso.

También cabe resaltar que este trabajo dará a conocer la situación actual de nuestros niños, y de esta manera dar a conocer a la población las medidas de prevención frente a esta enfermedad. También incitaremos a los estudiantes y a los profesionales de la salud en indagar más sobre este tema y así poder implementar programas eficientes de salud ante esta situación de sobrepeso y obesidad.

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo, con diseño de una sola casilla que tuvo una muestra de 44 niños con sobrepeso y obesidad en la que mediante la aplicación del cuestionario de los determinantes de la salud se utilizó la entrevista y observación, obteniendo los siguientes resultados, los determinantes del entorno biosocioeconomico en niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud_Coishco, según el sexo un 56,8% son femenino, grado de instrucción secundaria incompleta/completa un 45,4%, referente a su vivienda el 72,7% es propia, tipo de vivienda multifamiliar 70,5%,

en estilos de vida el 79,5% consume diariamente frituras en su alimentación, verduras y hortalizas solo el 13% lo consume diariamente, el tipo de seguro con el que cuentan es ESSALUD es decir un 100%.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación

2.1.1 Investigaciones en el ámbito internacional

Nuño M, (13). En su investigación “Distorsión de la imagen corporal en madres hacia sus hijos con sobrepeso u obesidad, Chile 2017”, tuvo como objetivo determinar cuán importante es la imagen corporal en niños con obesidad y sobrepeso en Chile, su metodología fue explorativo, su resultado fue cerca de un tercio de los niños y adolescentes en Estados Unidos tienen sobrepeso u obesidad; adicionalmente la prevalencia de obesidad en niños y adolescentes aumentó dramáticamente entre 1976 a 1980 y del 2009 al 2010 de 6,5% a 8,0% en niños y de 5,0% a 18,4% en adolescentes. Se concluye que la obesidad pediátrica es un problema de salud pública en el país. El desequilibrio entre ingesta y gasto energético ha sido reconocido como la principal causa para enfrentar esta patología los resultados continúan siendo desalentadores.

Estévez S (et al), (14). En su investigación “El nivel socioeconómico de los hogares, relacionado con el sobrepeso y obesidad de los niños(as) de 6 a 11 años, Escuela 12 de octubre y la Unidad Educativa Casa de la Cultura Ecuatoriana, Quito 2018-2019”, su objetivo determinar qué relación existe el nivel socioeconómico de los hogares con el sobrepeso y la obesidad en niños y niñas de 6 a 11 años, su metodología cuantitativa de corte transversal. Los resultados estado nutricional del 21% de sobrepeso y 34% de obesidad, por otra parte, los niños y niñas presentan obesidad cuando pertenecen al nivel

socioeconómico alto con un 53% y un 30% a niveles medio y bajo, el sobrepeso está presente en el nivel socioeconómico alto con un 35% y un 12% a nivel medio y 21% nivel bajo, concluyéndose que el nivel socioeconómico tiene una relación directa e influye en el sobrepeso y la obesidad de los niños.

Campo L (et al), (15). En su investigación “Estilos de vida saludable de niños, niñas y adolescente de Barranquilla-Colombia 2017”, su objetivo es describir los estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes de barraquilla, su metodología es descriptivo de corte transversal, de los 991 casos, según los resultados el 65,4% son inactivos físicamente, el 34,1% cambia de cepillo de dientes cada 3 meses, 48,4% cepilla los dientes entre 2 y 3 veces al día, el 17,5% no tiene un buen consumo de frutas y verduras, concluyéndose que los anteriores resultados obligan a plantear intervenciones que incrementen las practicas saludables.

2.1.2 Investigaciones en el ámbito nacional

Pajuelo J (et al), (16). En su investigación “Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en Niños Menores de Cinco Años en el Perú 2007-2010”, su objetivo fue estimar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños menores de cinco años en el Perú durante los años 2007 a 2010 y describir su distribución de acuerdo con ámbitos geográficos, niveles de pobreza, edad, educación de la madre, lactancia materna exclusiva, sexo y peso al nacer, su metodología utilizada es estudio transversal, su resultado se estudiaron 3669 niños menores de cinco años, en Lima Metropolitana se halló 680 y en la Costa 763, Sierra Urbana 719, Sierra Rural 699 y una 808 en la Selva. Se concluyó que se ha

demostrado aterosclerosis porque se inicia a temprana edad y se refleja más en la niñez y a la vez es progresivo.

Soto W, (17). En su investigación “Obesidad y sobrepeso como factores asociados a Genu Valgo en niños de 9 a 12 años de edad en Perú 2018”, su objetivo fue determinar si la obesidad y el sobrepeso son factores asociados a genu valgo, su metodología fue a través de un estudio observacional analítico de corte transversal, su resultado según el estudio a 601 niños de 9 a 12 años, el 13,5% tiene una prevalencia a genu valgo, es decir 81 niños reunieron criterios de prevalencia a genu valgo y 520 conformaron los controles se identificaron variables de estudio tales como índice de masa corporal, distancia intermaeolar y ángulo tibiofemoral. Se concluye que existe asociación entre la obesidad y sobrepeso para el desarrollo de genu valgo.

Guanilo J, (18). En su investigación “Prevalencia de sobrepeso y obesidad en alumnos de primaria en la provincia de Chiclayo – Perú 2016”, su objetivo es determinar la prevalencia de sobrepeso-obesidad infantil de Lambayeque-Perú y explorar la asociación entre características sociodemográficas y el estado nutricional, su metodología de estudio descriptivo transversal con análisis exploratorio, resultado tras la evaluación de 1015 escolares de 5-14 años existe una prevalencia de sobrepeso un 26,11% y obesidad un 16,55%, los padre 32,2% decían tener dislipidemia y un 98,8% de los padres obesos tienen errores referente a su estado nutricional. Se concluye que la percepción sobre estado nutricional es mala y más aún en relación a la obesidad

2.1.3 Investigaciones en el ámbito local

Cercado M, (19). En su investigación “Determinantes de la Salud en Niños Menores de Cinco Años con Sobrepeso, Puesto Salud Satélite Nuevo Chimbote, 2016”, se planteó como objetivo describir los determinantes de la salud en niño menores de 5 años con sobrepeso. Puesto de Salud Satélite-Nuevo Chimbote, su metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, su muestra estuvo constituida por 85 niños, a quienes se aplicó un instrumento a las madres: De determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación, conclusiones se obtuvo que los determinantes biosocioeconómico, la mitad de los niños son de sexo femenino, la mitad son entre la edad de 5 años, la más de la mitad el grado de instrucción de la madre es secundaria completa e incompleta.

Alzamora C, (20). En su investigación “Estructura Familiar y Obesidad en Niños en Edad Escolar de la Comunidad Mirador del Sur. Nuevo Chimbote 2017”, su objetivo conocer la asociación entre la estructura familiar y obesidad en niños en edad escolar de la comunidad Mirador del Sur, Nuevo Chimbote 2017, su metodología tipo descriptivo correlacional, su población estuvo conformada por 263 niños en edad escolar. Los instrumentos de recolección de datos son: Cuestionario sobre estructura familiar y, Tablas de crecimiento de los Centros para el Control y la Prevención de, como conclusión existe una proporción significativa de niños escolares obesos (46,4%), y 53,6% no obesos. La mayoría de niños escolares pertenecen a estructura familiar nuclear (53,2%) y el 46,8% estructura familiar monoparental. Existe asociación entre estructura familiar y obesidad en niños en edad escolar ($p=0.000$).

Vílchez A, (21). En su investigación “Determinantes que Influencian en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños Menores de 5 años de la Jurisdicción de la Microred Miraflores alto - Chimbote, 2017”, objetivo describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 5 años, su metodología cuantitativo- descriptivo, los resultados obtenidos fueron presentados en tablas simples y doble entrada, luego se elaboraron sus respectivos gráficos su muestra 520 niños, los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel y pasados a la base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0. En conclusión, según determinante biosocioeconómico son de sexo femenino con grado de instrucción secundaria completa y un ingreso económico de 751 a 100 soles

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

En este trabajo de investigación se hablará todo referente de los tres autores, también se hablara de los determinantes y por el ultimo lo que son conceptuales de investigación.

Marc Lalonde fue un reconocido ministro de salud en su país, el explico la gran importancia sobre los determinantes de la salud en el individuo y tanto como su entorno, donde nos da entender que la enfermedad no solo puede estar ligada a los factores biológicos o agente infeccioso, sino que se pueden estar relacionadas a socio- económico.

Esta teoría nos indica que la salud del individuo está relacionada por dos grandes grupos los cuales son: Multisectorial de salud (determinantes económicos, sociales, políticos). Los determinantes de la salud son cuatro (medio ambiente, estilos de vida y hábitos de vida, sistema sanitario, biología humana) (22).

Si mencionamos la importancia de cada determinante podemos decir que el medio ambiente nos da entender que el entorno influye de gran manera en la salud de la persona, ya que si la persona vive en un lugar de lata contaminación eso afectara de gran manera su integridad física. En lo relacionado con el medio social esto nos describe que la vivienda, el trabajo, el ingreso económico, cultural y la educación serán de gran influencia en la salud de las personas. Cuando mencionamos los estilos de vida se basa exclusivamente en el comportamiento de la persona lo cual puede afectar de manera negativa o positiva en su salud.

En el sistema sanitario menciona los siguientes factores: recursos humanos, económicos, tecnológicos, lo cual trabaja siempre en la salud de la persona. La biología humana está determinada por los factores genéticos y hereditarios, lo cual

implica una buena o mala salud del individuo, esto se dio más importancia a partir de los avances genéticos y científicos. Las condiciones sociales y económicas son de gran manera influyentes en la salud de la persona ya que si no existe una buena vivienda o un mejor ingreso económico la persona no será capaz de satisfacer sus necesidades de salud básica. Se dice que al tener una mejor accesibilidad al servicio de salud será de gran ayuda para la persona en su mejoría y su entorno (23).

Los determinantes sociales influyen en la salud de la persona, en la pobreza, en la desigualdad, hasta e incluso en la discriminación, nos explica que esto afecta de gran manera a la salud de la persona ya que al no sentirse igual o con los mismos derechos que los demás esto va afectando su salud tanto emocional como física, por lo tal motivo el sistema político debe ver la manera de dar equidad a los demás (24).

Cabe mencionar que los determinantes son modificables porque como explico Lalonde la salud está influenciada por el medio ambiente y la gran importación del desempeño del sistema sanitario, el cual se enfoca en mejorar la salud del individuo y su condición social (25).



La teoría de Dahlgren – Whitehead nos da a conocer las desigualdades en la salud y en la sociedad, esto afecta considerablemente la salud del individuo. Nos da a conocer que el centro del cuadro se encuentra el individuo relacionado con la edad, sexo y su factor genético que es de gran influencia en su salud de la persona (26).

En la siguiente capa podemos ver que se representa la conducta y estilos de vida, lo cual es de gran importancia ya que si el individuo tiene una conducta saludable esto se reflejara notablemente en su salud.

En la otra capa podemos ver que está influenciada por lo social y comunitario que es la interacción social de la persona que influyen en el estilo de vida del individuo.

El siguiente nivel podemos ver los factores relacionados con las condiciones de vida y trabajo, los alimentos y acceso a los servicios esenciales que requiere el individuo, donde si no existe una adecuada vivienda, no hay agua ni desagüe condiciona todo esto aun alto riesgo en la salud, afecta también a los que tienen una condición económica menos favorecida.

En el otro nivel podemos ver las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales, todo esto se puede reflejar si existe inequidad en la salud o en un servicio primordial que necesite el individuo.



Fuente: Dahlgren, G and Whitehead, M (1991) Rainbow model of health in Dahlgren, G (1995) European Health Policy Conference: Opportunities for the future. Vol 11 – Intersectoral Action for Health. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.

a) Determinantes estructurales

Están conformados por la posición socioeconómica, la estructura social y política esto define la posición socio económica de la gente, donde se puede ver la posición social, la ocupación, acceso a la educación, ingreso económico, genero, etnia, edad, territorio, todo esto define la posición socioeconómica de a las personas.

Nos manifiesta a la vez que la posición socioeconómica de la persona está ligada ante la sociedad y que el ingreso económico, la educación están ligadas a mejorar la salud, como se sabe varias personas no tienen acceso a la salud, por tal motivo no tiene oportunidades de atención, todo esto se debe a la desigualdad del poder.

b) Determinantes intermediarios

Incluyen un conjunto de elementos categorizados en recursos materiales (condiciones de vida y de trabajo, disponibilidad de alimentos, etc.), comportamientos, factores biológicos y factores psicosociales, la ausencia de apoyo social influye en la exposición a riesgo potenciales para la salud. Todos estos, puede mejorar la equidad en el acceso de salud de mejor calidad.

Los determinantes intermedios de definen en materia de salud, estos factores son:

Circunstancias materiales: calidad de la vivienda, el vecindario y el entorno físico del trabajo.

Psicosociales: es la circunstancia de la vida y relaciones estresantes, redes sociales.

Conductuales y biológicos: es la nutrición, actividad física, consumo de drogas, alcohol y también se les atribuye a los factores genéticos.

Cohesión social: el respeto entre los diferentes grupos, contribuye a la manera de que las personas valoran su salud.

Sistema de salud: Acceso a los servicios de salud para medir las consecuencias de la enfermedad.

c) Determinantes proximales

Es la conducta del individuo donde su forma de vida puede promover o dañar la salud. Los determinantes sociales de la salud son una herramienta útil para estudiar el impacto que puede tener en la población, poder identificar los determinantes sociales más importantes y ver si existe relación entre sí.

Al mencionar los determinantes de la salud se habla también de la gran importancia que esto implica en la salud cada individuo, debemos tener en cuenta que cada determinante es importante. Como se sabe los determinantes sociales repercuten en la salud de la persona, familia, comportamiento, todo esto será de gran influencia en su salud. Como se entiende la salud siempre será un tema importante en toda nación, con fin de ayudar a los demás países a mejorar su sistema sanitario en beneficio de todos (27).

Obesidad, es una enfermedad que consiste en tener un excesivo aumento de grasa corporal, es un gran problema médico que con el pasar del tiempo aumenta el riesgo de adquirir otras enfermedades, tales como problemas

cardiacos, presión arterial, diabetes, u otros tipos de cáncer. Se puede diagnosticar la obesidad con el IMC (28).

Sobrepeso, es un problema médico porque puede afectar la salud de la persona, es cuando una persona tiene un peso demasiado elevado por consumir calorías que no las quemas, al no ser eliminadas el cuerpo las almacena y se forman en grasa (29).

Factores de riesgo, resulta de una combinación de causas y factores como enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares y problemas renales. Tenemos entre ellos: Edad; a medida que se crece, los estilos de vida menos activo contribuyen en la obesidad. Sexo, las mujeres son más vulnerables a padecer de obesidad que mayormente se da en el embarazo. Sedentarismo, contribuye de gran manera en la obesidad ya que el cuerpo no realiza ninguna actividad física. Factores genéticos, donde la obesidad es hereditaria con genes que influyen de gran manera en el exceso de grasa en el cuerpo (30).

La enfermera realiza un trabajo de suma importancia en la promoción y prevención de la salud en el primer nivel de atención, su gran labor permitir aplicar las medidas de prevención, a la vez disminuir el aceleramiento de las enfermedades no transmisibles como las transmisibles. La enfermera brinda información a la población sobre la salud y enfermedad, se encarga enseñar y motivar a la población a mejorar sus hábitos saludables y estilos de vida, por último, capacita, informa y educa a las personas a mejorar su salud y la de su propia comunidad (31).

La salud es un derecho humano fundamental, las condiciones de las viviendas son reconocidas como un determinante fundamental en la salud el

individuo, se estima que las viviendas precarias afectan a millones de personas en América Latina solo el 40% cuentan con viviendas adecuadas, se entiende que la salud es un estado de bienestar físico, mental y social y no solo se basa en la ausencia de una enfermedad (32).

Comunidad: se refiere al grupo de individuos que tienen ciertos elementos en común, el idioma, costumbres, una sociedad en común, por lo general, una comunidad se une bajo la necesidad o de mejorar, como el bien común de la comunidad; aunque esto no es algo absolutamente necesario, pues basta una identidad común para conformar una comunidad (33).

Servicios de salud: es uno de los sectores fundamentales de la sociedad y la economía, por lo tanto, son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que los servicios constituyen un sistema de atención orientada al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas (34).

Educación: se va desarrollando a través de situaciones y experiencias vividas por cada individuo durante toda su vida. Esto refleja la influencia que el sistema de educación formal tiene sobre la salud de las personas (35).

Trabajo: este ámbito expresa las condiciones laborales y las oportunidades que se da al individuo, donde se da la legislación laboral, ambiente laboral, seguridad social asociada y su impacto en la salud (36).

Territorio (ciudad): agrupa las condiciones de habitabilidad del entorno, como la calidad de la vivienda y acceso a los servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud del individuo (37).

III. METODOLOGIA

3.1. Diseño de la investigación:<

Descriptivo: Es el nivel de análisis estadístico porque describe cada variable estudiada, a partir de una muestra (38).

Cuantitativo: Miden numéricamente las variables estudiadas. Una vez recolectada los datos probamos en la hipótesis (38).

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

3.2. Población y muestra

Universo Muestral

La población estuvo constituida por 44 niños y niñas con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco, habiéndose tomado para el presente estudio la totalidad, siendo este el universo muestral.

Unidad de Análisis

Cada niño del Centro Médico Essalud-Coishco que presento obesidad y sobrepeso, que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud - Coishco, Chimbote, 2018.
- Madre de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud – Coishco, que aceptaron participar en el estudio.

- Madres de niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud - Coishco, que tuvieron la posibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión:

- Madres de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud - Coishco, que presenta algún trastorno mental.
- Madres de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud - Coishco, que presenten problemas de comunicación.
- Madres de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud - Coishco, que presentaron problemas psicológicos.

3.3 Definición y operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONOMICO

Sexo

Definición conceptual

El sexo es grupo de características que pueden ser tanto anatómico, fisiológicas, físicas y biológicas, que definen a una mujer y/o hombre (40).

Definición Operacional:

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado que realiza una persona de estudios realizados o cursos (41).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Dinero que cuenta cierta familia la cual puede gastar en un periodo determinado (42).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Es el oficio o profesión que ejerce una persona, la cual se define en términos de la combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas (43).

Definición Operacional

Escala Nominal Politómica

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

Vivienda

Definición conceptual

Es aquella unidad de edificación, la cual es adaptada para ser habitada por una o más personas. (44)

Definición operacional

Escala nominal politómica

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindada, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

Tenencia

- Alquiler
- Cuidador/alojado

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros

- 2 a 3 miembros
- Individual

Abastecimiento de agua

- Cisterna
- Acequia
- 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
- Toda la 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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (45).

Definición operacional

Escala nominal

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

- Si
- No

Número de horas que duermen

- 6 a 8 horas
- 8 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 brindo fue:

- La misma cantidad
- Menos cantidad
- Más cantidad
- Aun no le da otro tipo de alimento

- No presento diarreas

En las dos últimas semanas el 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

Es el proceso mediante el cual todo ser vivo ingiere varios tipos de alimentos, con la finalidad de proporcionar los nutrientes necesarios para sobrevivir (46).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (47).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Cuna más
- PVL (vaso de leche)
- Pad juntos
- Quali Warma
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (48).

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Una de las formas para poder realizar la recolección de datos es mediante la entrevista y la observación.

Instrumentos

Durante la investigación se utilizará solamente 1 instrumentos para recopilar los datos, se detallarán a continuación:

Instrumento N.º 01

Será en base al cuestionario sobre los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco. Elaborado por la investigadora Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y está constituido por 30 ítems distribuido en 4 partes de la siguiente manera.

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales de los niños con obesidad y sobrepeso.

- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los niños con sobrepeso y obesidad del Centro Médico Essalud-Coishco; hábitos personales (actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de calidad de los datos:

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 de la salud de los niños con obesidad y sobrepeso en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vélchez Reyes María 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 que influencia en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco.

Evaluación cuantitativa:

Validez de contenido:

Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños con obesidad y sobrepeso.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó a un mínimo de 15 niños y niñas. 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 inter evaluador.

3.5. Plan de análisis:

Procedimientos de la recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió la aplicación del instrumento a cada niño con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada niño con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán de manera personal y directa al niño con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco

Análisis y Procesamiento de los datos.

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se

construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	METODOLOGÍA
<p>Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con Obesidad y Sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco,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 obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco?</p>	<p>Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco.</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 obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco,2018.</p> <p>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 obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco,2018.</p> <p>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 obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco,2018.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo Descriptivo. Diseño: De una sola casilla. Técnica: Entrevista-Observación.</p>

3.7.Principios éticos

En toda investigación que se llevó a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (49).

- **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a la madre los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco, la investigación fue anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación

- **Privacidad**

Toda la información recibida en el presente estudio se mantendrá en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de las madres de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco siendo útil solo para fines de la investigación.

- **Honestidad**

Se informó a la madre de los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

- **Consentimiento**

Solo se trabajó con los niños con obesidad y sobrepeso del Centro Médico Essalud-Coishco, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

Sexo	N	%
Masculino	19	43,2
Femenino	25	56,8
Total	44	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	1	2,3
Secundaria: Incompleta/ Completa	20	45,4
Superior: Incompleta/ Completa	18	41,0
Superior no universitario completa e incompleta	5	11,3
Total	44	100,0
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 750.00	19	43,2
De S/. 751 a S/. 1000	21	47,7
De S/. 1001 a S/. 1400	0	0,0
De S/. 1401 a S/. 1800	4	9,1
De S/. 1801 a más	0	0,0
Total	44	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	28	63,6
Eventual	16	36,4
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	44	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	13	29,5
Vivienda multifamiliar	31	70,5
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	44	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	12	27,3
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	32	72,7
Total	44	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	2	4,5
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	18	41,0
Láminas asfálticas	24	54,5
Parquet	0	0,0
Total	44	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Esteras y adobe	14	31,8
Material noble, ladrillo y cemento	27	61,4
Eternit	3	6,8
Total	44	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	4	9,0
Adobe	0	0,0
Esteras y adobe	11	25,0
Material noble ladrillo y cemento	29	66,0
Total	44	100,0

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPES DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

Cuántas personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	28	63,6
Independiente	16	36,4
Total	44	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	2	4,5
Pozo	2	4,5
Red pública	4	9,0
Conexión domiciliaria	36	82,0
Total	44	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	44	100,0
Otros	0	0,0
Total	44	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	44	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	44	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	44	100,0
Vela	0	0,0
Total	44	100,0

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

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	44	100,0
Total	44	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	20	45,5
Al menos 2 veces por semana	24	54,5
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
Total	44	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	44	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	44	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBSEIDAD Y SOBREPESO. CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

El niño acude al establecimiento de salud para la AIS (control de CRED vacuna, examen dental periódicamente)	N	%
Si	36	81,8
No	8	18,2
Total	44	100,0
Cuántas horas duerme el niño	N	%
[06 a 08)	11	25,0
[08 a 10)	26	59,1
[10 a 12)	7	15,9
Total	44	100,0
El baño en el niño es:	n	%
Diariamente	25	56,8
4 veces a la semana	19	43,2
No se baña	0	0,0
Total	44	100,0
El niño tiene establecidas las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	38	86,4
No	6	13,6
Total	44	100,0

Continúa...

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 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	44	100,0
Total	44	100,0
Durante los últimos seis meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	N	%
Caída	16	36,4
Golpe	1	2,3
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presento ninguno	27	61,3
Total	44	100,0
Durante las dos últimas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a) indique el signo de alarma que identifico	N	%
Respiración rápido	9	20,4
No puedo respirar	0	0,0
No come, ni bebe	0	0,0
Se ve más enfermo	1	2,3
Más de 3 días	1	2,3
Le sale pus en el oído	17	38,6
Le aparecen puntos en la garganta	7	15,9
No presento	9	20,5
Total	44	100,0
El niño (a) tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad	N	%
Si	44	100,0
No	0	0,0
Total	44	100,0
Si muestra el carné tiene las vacunas y el control de acuerdo con su edad	N	%
Si	38	86,4
No	6	13,6
Total	44	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vélchez Reyes, María Adriana.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	7	16,0	22	50,0	15	34,0	0	0,0	0	0,0	44	100,0
Carne(pollo, res, cerdo etc.)	0	0,0	27	61,3	17	38,7	0	0,0	0	0,0	44	100,0
Huevos	26	59,0	0	0,0	9	20,5	9	20,5	0	0,0	44	100,0
Pescado	10	22,7	12	27,2	20	45,4	2	4,5	0	0,0	44	100,0
Fideos, arroz, papas	30	68,1	14	31,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	44	100,0
Pan, cereales	25	56,8	9	20,5	10	22,7	0	0,0	0	0,0	44	100,0
Verduras y hortalizas	13	29,5	0	0,0	13	29,5	5	11,5	13	29,5	44	100,0
Legumbres	9	20,5	16	36,3	10	22,7	9	20,5	0	0,0	44	100,0
Embutidos, enlatados	22	50,0	0	0,0	5	11,3	10	22,7	7	16,0	44	100,0
Lácteos	10	22,7	0	0,0	28	63,7	0	0,0	6	13,6	44	100,0
Dulces	15	34,1	6	13,7	8	18,1	15	34,1	0	0,0	44	100,0
Refrescos	20	45,4	5	11,5	7	16,0	10	22,7	2	4,4	44	100,0
Frituras	35	79,5	9	20,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	44	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

TABLA 04***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018***

Recibe algún apoyo social natural:	N	%
Familiares	5	11,4
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	39	88,6
Total	44	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	44	100,0
Total	0	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vélchez Reyes, María Adriana.

TABLA 4***DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018***

Apoyo de las organizaciones	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Cuna mas	18	41,0	26	59,0	44	100,0
Vaso de leche	0	0,0	44	100,0	44	100,0
Pad juntos	0	0,0	44	100,0	44	100,0
Qualiwarma	2	4,5	42	95,5	44	100,0
Otros	0	0,0	44	100,0	44	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	5	11,4
Centro de salud	31	70,5
Puesto de salud	8	18,1
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	44	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	44	100,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
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:	44	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	25	56,8
Regular	7	16,0
Lejos	6	13,6
Muy lejos de su casa	6	13,6
No sabe	0	0,0
Total:	44	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	44	100,0
SIS - MINSA	0	0,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	44	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vélchez Reyes, María Adriana.

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	6	14,0
Largo	14	31,0
Regular	22	50,0
Corto	0	0,0
Muy corto	2	5,0
No sabe	0	0,0
Total:	44	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	6	14,0
Buena	14	32,0
Regular	24	54,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	44	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	8	18,2
No	36	81,8
Total	44	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

4.2. Análisis de resultados

TABLA 1 :con respecto a los determinantes del entorno biosocioeconómico que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso del centro médico Essalud-Coishco, 2018, según el sexo, la mayoría 56,8% (25) es de sexo femenino, mientras que la minoría 43,2% (19) de sexo masculino; en el grado de instrucción el 45,4% (20) tiene secundaria: incompleta/ completa, mientras que el 41,0% (18) tiene superior: incompleta/ completa, podemos ver que el 11,3% (5) tiene superior no universitario completa e incompleta, y por último se aprecia que el 2,3% (1) tiene inicial/primaria.

En el ingreso económico familiar en los padres con niños con obesidad y sobrepeso se puede apreciar que el 47,7% (21) tiene un Ingreso de S/. 751 a S/.1000; mientras que el 43,2% (19) cuenta con un ingreso menor de S/.750, y solo el 9,1% (4) tiene de S/.1401 a S/.1800. En la ocupación del jefe de familia la mayoría 63,6% (28) son trabajadores estables, se puede apreciar que la minoría 36,4% (16) son trabajadores eventuales.

Así mismo los resultados se asemejan al estudio realizado por Vásquez I, (50). Entre los resultados y conclusiones se obtuvo que los determinantes biosocioeconómicos la mitad de los niños son de sexo femenino 47,50%, más de la mitad de las madres su grado de instrucción es secundaria completa/incompleta 96,25%, el ingreso económico un 57,50% es mayor de S/751,00 soles, el 56% tiene vivienda multifamiliar, el 45% totalidad tiene casa propia y cuentan con todos los servicios de agua , energía eléctrica y gas son 100%

Del mismo modo estos resultados se difieren al estudio realizado por Carlos R, (51). Sus resultados en relación a los determinantes biosocioeconómicos 56% son

femeninos, el grado de instrucción secundaria incompleta/completa es 100%, el ingreso económico familiar es menor de S/750.00 soles es un 78%, el 59% el trabajo del jefe de la familia es eventual, el 65% es vivienda unifamiliar, el material del piso es tierra 97%.

Es así que el grado de instrucción alude a la formación integral de una persona, dotándose de una serie de reglas, contenidos que formarán y harán de cada persona con un nivel de estudios superiores (52).

Sin embargo, el ingreso económico, es aquel recurso con el que cuenta la familia para afrontar los gastos imprevistos que requieran satisfacer sus necesidades de los miembros de la familia (53).

En la teoría de Dahlgren – Whitehead nos hace conocer las diferentes desigualdades de la población en la salud y en la sociedad, esto se puede dar por varios resultados y uno de ellos es la posición social de cada individuo. Nos refiere que el sistema educativo genera distribución de poder, riquezas y de desigualdad económica, de igual manera son las políticas de trabajo, las normas de género y las instituciones políticas. Así mismo explica como los factores influyen en las personas lo cual lo podemos ver en la tabla N 01: Podemos ver que el sexo de mayor porcentaje es el femenino en la investigación de niños con obesidad y sobrepeso, y es de gran preocupación ya que son propensos a sufrir de diabetes y poner en riesgo su salud (26).

También podemos ver que en el diagrama nos explica que el grado de instrucción afecta la salud de las personas, ya que al tener un grado de instrucción primario lo cual nos indica que cuentan con un nivel bajo en conocimientos y no podrán cuidar de su salud de forma correcta, caso contrario de los que cuentan con un grado de instrucción

superior, ellos podrán cuidar mejor su salud y prevenir ciertas enfermedades que pongan en riesgo su salud.

Podemos ver que el ingreso económico de la mayoría es S/.751 a 1000, lo cual es de suma importancia para las familias para cubrir sus necesidades básicas, como se sabe bien la economía en estos tiempos es de gran importancia. En la ocupación causa gran desconcierto que el 36,4% son trabajadores eventuales este grupo no podrá cubrir al máximo las necesidades de la familia y pueden traer conflictos en la familia ya que esto causa preocupación entre sus integrantes.

Se concluye en los determinantes biosocioeconómico que el mayor índice son de sexo femenino, e implica un alto riesgo en adquirir enfermedades en contra de su salud, además si esto viene acompañado de un ingreso económico bajo de los padres no podrían satisfacer sus necesidades, frente a esta situación expuesta podemos determinar que en la sociedad actual los niños son una población muy vulnerable en adquirir obesidad o sobrepeso, se sabe que son los padres quienes se encargan de brindarle los alimentos que ellos requieren y dependerá de ellos mismos brindar una alimentación saludable o no saludable, de la misma manera son vulnerables a padecer de enfermedades no transmisibles, el estado deberá brindarles un adecuado apoyo a través de capacitaciones y charlas educativas sobre alimentación.

De acuerdo a los resultados el Estado debería enfocar programas sociales que estén destinados a brindar apoyo social, apoyo económico a este grupo vulnerable y mejorar la salud, ya que la finalidad de esta investigación es ayudar a la misma población de no formar parte de aquellas enfermedades que impliquen riesgo a su propia salud.

TABLA 2: sobre los determinantes del entorno biosocioeconomico relacionado con la vivienda que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso del centro médico Essalud-Coishco, 2018, nos dice que el 70,5% (31) cuentan con vivienda multifamiliar, de tal manera que el 29,5 % (13) tiene vivienda unifamiliar; en tenencias el 72,7% (32) son vivienda propia, mientras que el 27,3% (12) tienen alquiler; en material del piso el 54,5% (24) cuentan con láminas asfaltadas, se puede ver que 41,0% (18) losetas, mientras que el 4,5% (2) son de tierra; con respecto al material del techo el 61,4% (27) material noble, el 31,8%(14) tienen estera y adobe, y el 6,8% (3) cuentan con Eternit; con respecto al material de las paredes el 66,0% (29) cuentan con material noble ladrillo y cemento, podemos ver que el 25,0% (11) son de estera y adobe.

El número de personas duermen en una habitación, el 63,6% (28) duermen 2 a 3 miembros; mientras que 36,4% (16) lo hacen de manera independiente; abastecimiento de agua nos dice que 82,0% (36) son conexiones domiciliarias, se puede ver que el 9,0% (4) usan red pública, mientras el 4,5% (2) cisterna y por último el 4,5% (2) usa pozo; combustible para cocinar el 100% (44) usa gas y electricidad.

En la disposición de la basura el 100% (44) carro recolector; frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa, el 54,5% (24) dice al menos 2 veces por semana, mientras que el 45,5% (20) todas las semanas, pero no diariamente; suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares, el 100% (44) lo hace en carro recolector.

Estudios similares como lo describe el autor Villar L, (54). Concluye que los determinantes de salud en relación a la vivienda, un 53,3% (56) es multifamiliar, tenencia propia 42,9% (45), el piso de las viviendas es de losetas, vinílico o sin vinílico

70,5% (74), el techo es de material noble 50,5% (53), las paredes material noble ladrillo y cemento 90,5% (95), de 2 a 3 miembros duermen en una habitación 62,9% (66), disposición de la basura carro recolector 98,1% (103) y eliminan la basura en carro recolector 98,1% (103).

El siguiente estudio de investigación difiere de Pintado M, (55). Sus resultados en la que se refiere en la vivienda la mayoría tiene una vivienda unifamiliar 60,6% (152), es propia 84,5% (212), el material del piso es tierra 55% (138), su techo es a base de madera 36,3% (91), duermen de 2 a 3 personas en una habitación 50,2% (126), combustible para cocinar gas 88,8% (223), energía permanente 80,5% (202) y carro recolector para la eliminación de la basura 95,6% (240).

Por ende, una vivienda multifamiliar esta particionada o dividida en varias unidades de viviendas integradas que comparten un mismo terreno en común, tal es caso que estas viviendas forman y comparten los mismos servicios como escaleras, ascensores, servicios de basura, pero conservando la privacidad en el interior de cada unidad de vivienda (56)

Las condiciones de una vivienda son las que reúne todas aquellas condiciones que benefician a cada miembro de la familia a un buen desarrollo social, estas condiciones implican tener una gran iluminación en todo un hogar, suelos asfaltados que prevengan caídas, techos y paredes de material noble y contar con los servicios básicos de agua y energía eléctrica (57)

En la teoría de Dahlgren Y Whitehead, nos da a entender que la salud del individuo se encuentra determinada por niveles, esto nos da a conocer que la persona es el centro de todo, en la salud, educación, vivienda y su entorno. En tabla 2 nos da conocer que la salud de la persona puede afectarse por su entorno (26).

En investigación podemos observar 70,5% cuenta con vivienda multifamiliar; lo cual puede ser no favorable para los miembros de una familia, ya que no se sentirán cómodos o realizarán sus actividades de manera normal.

En las tenencias viviendas el 12 % cuenta con vivienda alquilada, para la familia y en especial para el niño es de gran importancia ya que no tiene un lugar propio donde puedan realizar sus actividades, se sentirán desprotegidos, ya que las personas necesitan vivir de forma digna, segura y confiable. En material del piso el 4,5% tienen piso de tierra lo cual es perjudicial para la salud de los niños y estar expuestos con la tierra pueden contraer enfermedades a la piel, diarreas (EDAS) y alergias que ponen en riesgo su salud.

En el material del techo el 31,8% tiene techo de estera y Eternit, es otro factor de riesgo para la salud del niño ya que están expuestos a la lluvia y frío causando posibles enfermedades respiratorias (IRAS), se tiene que tener más cuidado ya que al ser niños son más vulnerables a contraer distintos tipos de complicaciones en su salud.

En el material de las paredes un porcentaje minoritario 9% manifestó tener sus paredes de madera y estera, como se dijo en el punto anterior los niños estarán expuestos a enfermedades respiratorias y alergias, están en constante peligro porque al no tener una casa segura la integridad física de ellos y su familia están en riesgo por la presencia de personas de mal vivir por su zona.

Se aprecia en la tabla que el 63,6% cuentan con habitaciones con 2 a 3 miembros, esto puede generar un hacinamiento que puede con llevar a ciertas enfermedades al no tener habitaciones independientes, ya que toda persona necesita su privacidad para sentirse seguros, libres, esto puede causar un estrés en la persona.

En el abastecimiento de agua el 4,5% utiliza pozo este punto es muy relevante porque como se sabe un pozo de agua necesita tener cuidado y una buena higiene para evitar las enfermedades como, por ejemplo: EDAS, enfermedades transmitidas por vectores lo cual causan riesgo en la salud de la persona. Se le debe orientar a la persona a tratar de tener agua segura con el apoyo de las autoridades pertinentes.

De esta manera el 100% elimina sus excretas en baño propio y es muy beneficioso para su salud al no estar expuestos a enfermedades dérmicas y menos a las EDAS, su casa estará libre de moscas y otros insectos que son fuente de propagación de enfermedades.

Se puede ver que el 100% elimina su basura en el carro recolector, eso es una gran manera de ayudar a mantener una buena salud y evitar la acumulación de basura en sus casas , evitando futuras complicaciones en la salud.

Así mismo con la frecuencia que pasan recogiendo la basura el 45,5% manifestó que lo hace 2 veces por semana, manifestando ser un alto índice en contraer algunas enfermedades, al no pasar seguido a recoger la basura hace que las personas acumulen en las calles la basura causando un foco de infección a causa de los roedores y de las moscas, para evitar eso las personas deben exigir al personal encargado de poder pasar diario por sus casas de esa manera se evita las enfermedades.

Se concluye en los determinantes biosocioeconómicos frente a lo expuesto podemos ver que las personas encuestadas cuentan con viviendas multifamiliar, se puede ver que sus casas son de alquiler la cual puede ser causante de un estrés para la familia, con referente al material de piso un menor porcentaje tiene piso de tierra la cual es perjudicial para su salud. sin tener su propia privacidad. Se puede observar que la gran mayoría duermen en habitaciones compartidas, cuentan con abastecimiento de

agua, pero un menor grupo tiene pozo lo cual es un alto riesgo, en la eliminación de excreta todos tienen baño propio así se evitara contraer enfermedades que pongan en riesgo su salud, también cuentan con gas y electricidad para realizar sus actividades cotidianas y es beneficioso que cuenten con energía eléctrica permanente.

Así mismo en la disposición de la basura todos desechan su basura en los carros recolectores evitando la propagación de enfermedades, la frecuencia que pasan recogiendo la basura un menor porcentaje manifiesta que lo hacen 2 veces por semana, debido a ella algunas personas no son conscientes que al dejar su basura en la calle contribuye a la propagación de insectos, roedores y otros problemas alérgicos que causan daños a su integridad física.

Las autoridades y los dirigentes de la población deben trabajar en conjunto con la finalidad de mejorar la calidad de su entorno, se debe brindar a la población programas donde se enfoquen al reciclaje, educar a la población a separar la basura orgánica de las no orgánicas de esa manera se podría eliminar el alto índice de contaminación, de esta manera se beneficiará la población y sus alrededores

TABLA 3: determinantes de los estilos de vida que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro médico Essalud-Coishco, 2018, se puede ver que el 81,8% (36) si acude al establecimiento de salud para la AIS, mientras el 18,2% (8) no acuden; cuantas horas duerme el niño el 59,1% (26) lo hace de 8 a 10 horas, también se puede ver que 25% (11) duerme de 6 a 8 horas, mientras que 15,9% (7) lo hace de 10 a 12; en la frecuencia del baño en el niño, el 56,8 (25) lo realiza diariamente, el otro 43,2% (19) lo hace 4 veces a la semana; en cuanto al niño tiene establecidas las reglas y

expectativas clara y consistentes acerca de su conducta y disciplina, el 86,4% (38) si lo tiene claro, mientras el 13,6% (6) no lo tiene claro.

En las 2 últimas semanas en que el niño presento diarrea, como fue su alimentación, el 100% (44) manifestó que sus hijos no presentaron diarreas; durante los últimos 6 meses su niño presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar, el 36,4% (16) tuvo caídas, ,mientras que el 61,3% (27) no presento ningún accidente y solo el 2,3% (1) presento golpe ; en las 2 últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño, el 20,4% (9) dijo presentar respiración rápida, mientras que el 2,3% (1) dijo ver más enfermo a su niño, el 2,3% (1) vio a su niño más de 3 días, el 38,6% (17) le sale pus de los oídos, el 15,9% (7) le parece puntos en la garganta, el 20,5% (9) no presenta ningún signo de alarma; si el niño tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad, el 100% (44) manifestó que sí; si mientras el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad, el 86,4% (38) dijo que si, mientras el 13,6% (6) dijo que no.

En los alimentos que consume, en las frutas el 34,0% (15) lo consume 1 a 2 veces a la semana; en el consumo de carnes (pollo, res, cerdo) 61,3% (27) lo hace 3 o más veces a la semana; en el consumo de huevos 20,5% (9) lo hacen 1 a2 veces a la semana; en el pescado 4,5% (2) lo hace 1 a 2 veces a la semana; en fideos, arroz, papas el 68,1 (30) lo hace diario; pan y cereales el 56,8 (25) lo hace a diario; en el consumo de verduras y hortalizas 29,5 (13) casi nunca o nunca; legumbres el 20,5% (9) lo hace 1 a 2 veces a la semana; embutidos y lácteos 16,0% (7) nunca o casi nunca; lácteos 13,6% (6) nunca o casi nunca; dulces 34,1% (15) consume a diario; refrescos el 45,4% (20) lo consumen a diario; en las frituras el 79,5% (35) lo hace a diario.

Además, el estudio de investigación se asemeja al del autor Rojas A, (58). Dado los resultados que el 70% (105) acuden a los centros de salud para su control de CRED, los niños duermen de 8 a 10 horas 54% (81), se bañan diariamente 43,33% (65), mantiene reglas y consistentes acerca de su conducta 92% (138), no presentaron diarreas 40% (60), tuvieron caídas 40% (60), presentan carnet de vacunas de acuerdo a su edad 86,67% (130), en su alimentación el 45,33% (68) son de frituras diariamente, embutidos 25,33% (38), refrescos diario un 40% (60).

Por lo tanto, los resultados difieren el siguiente estudio del autor Philipps K, (59). Se obtuvo los siguientes resultados en los determinantes de estilos de vida: no acude al establecimiento de salud, para las AIS (control de CRED) 58,8% (70), se bañan 4 veces a la semana 73,1% (87), el 74,8% (89) no tiene reglas y expectativas claras acerca de su conducta, en los últimos 6 meses el 59,7% (71) han tenido caídas, el 55,5% (66) no muestra tener un carnet de vacunas y el consumo de frutas es diario el 47,1% (56), en verduras y hortalizas consumen 3 o más veces a la semana 52,1% (62) y consumo de frituras el 18,5% (22) menos de 1 vez a la semana.

Las vacunas son una medida preventiva y son todas aquellas preparaciones que se administran a todo ser humano para generar una inmunidad ante una estimada enfermedad, estimulando el propio sistema inmunológico y a la vez se encargaran de protegernos (60).

También cabe resaltar que una buena alimentación saludable implica proporcionar todos los nutrientes que nuestro cuerpo necesita, brindándole el buen funcionamiento de nuestro organismo, conservando nuestra salud y minimizando el riesgo de enfermedades (61).

Los resultados obtenidos citamos al teorista Marc Lalonde, quien nos explica que la salud del individuo está influenciada por cuatro factores, los cuales son estilos de vida, es la conducta que el individuo adopta en relación a su salud, puede ser de manera beneficiosa o perjudicial, entre las que podemos resaltar la alimentación, higiene, descanso (22).

Podemos analizar en la investigación que la familia está pendiente de los controles de sus niños con el 81,8% es de gran importancia porque el control de CRED es una medida preventiva que asegura un óptimo desarrollo de los niños, si bien es cierto la importancia de estos controles se tiene que ver existe un 18,2% de padres que no le dan importancia que requiere, ya que si ellos entendieran que no solo es controlar el crecimiento de su hijo se previera la manera de prevenir la anemia y otras enfermedades, esto es un derecho que tiene todo niño a la salud.

En las horas de descanso se aprecia el 59,1% duerme de 8 a 10 horas esto depende de la edad de cada niño, ellos debe descansar por lo menos 8 horas diarias, con un correcto sueño permite un correcto descanso del cuerpo tanto física como mentalmente y al no tener un correcto descanso puede causar irritabilidad, no se concentraran en clases, habrá cansancio, hasta problemas de salud, se debe tener una buena rutina en cuanto a la hora de descansar, enseñar a los niños a tener una hora exacta cuando se trata de dormir, así se evitara complicaciones con el tiempo.

En cuanto a la higiene del niño el 56,8% lo realiza diariamente beneficiando la salud del niño, la limpieza diaria ayuda al niño a fomentar habito de vida saludables, también fortalecerá los lazos entre padres e hijos, con el baño diario se evitará la proliferación de gérmenes y bacterias que pongan en riesgo la salud del niño.

Con respecto a si los niños tienen establecido reglas y expectativas clara y consistentes acerca de su conducta o disciplina el 13,6% no lo tiene claro, bien es cierto una buena disciplina favorecerá a promover valores a los niños, se fomentará respeto y respetar las decisiones que tome cada integrante de la familia. Si bien es cierto una familia con reglas bien marcadas lograra desarrollara una buena relación entre los integrantes de la familia. En caso de las familias que no promuevan en su hogar reglas o disciplina con el tiempo tendrán hijos que no respeten a los demás e incluso a ellos mismos como padres.

En los resultados de los análisis en si las 2 últimas semanas su niño presento diarrea el 100% dijo que no presentaron diarrea, bien se sabe que la diarrea son heces blandas o liquidas, es una infección intestinal que es causada por gérmenes, bacteria o parásitos lo cual pueden poner en riesgo la vida del niño ya que causa una severa deshidratación debido a los vómitos, fiebre y constante eliminación de heces liquidas.

En los últimos 6 meses su niño presentó un accidente en el hogar o en otro lugar 36,4% dijo que fueron caídas lo cual causa preocupación en los padres, las caídas y golpes son muy comunes en los niños más aun cuando empiezan a dar sus primeros pasos, los golpes y caídas son de gran preocupación más aun dependiendo la zona donde fue el golpe si es en la cabeza es de gran alarma ya que puede causar en el niños un traumatismo craneoencefálico así que los padres deben está pendiente de los síntomas.

En la identificación de algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria el 38,6% dijo que le sale pus del oído causada por otitis una inflamación al oído que es causada por una infección, esto es muy común en la infancia y más en niños menores de 3 años, todo esto es por una complicación de una infección en las vías respiratorias.

En cuanto si el niño tiene carnet de vacunas de acuerdo a su edad el 100% dijo que, si de esta manera se evitara enfermedades, los padres deben tener claro que el control de vacunas es un acto de amor hacia sus hijos y lo protegerán, si bien es cierto las vacunas no solo son en la etapa de la niñez, sino que es en todo el trascurso de la vida. Se puede ver que el 13,6% no muestra su carnet de acuerdo a su edad lo cual como se explicó anteriormente el niño no estará protegido de ciertas enfermedades y tampoco se le podrá detectar a tiempo alguna complicación, por eso es la importancia de un control periódicamente.

Una alimentación saludable es aquella donde podemos tener nutrientes que son necesarios para el cuerpo de esa manera se podrá realizar las actividades del día a día, una alimentación correcta y saludable se caracteriza por la ausencia de sustancias que puedan causar algunas complicaciones en la salud, siempre debe ver una variedad de alimentos tanto como verduras, proteínas y carbohidratos.

Así mismo, podemos ver que el 34,0% lo consume 1 a 2 veces a la semana, las frutas son una fuente grande de vitaminas, minerales, fibra y agua que permite al organismo a estar en óptimas condiciones, además ayuda a prevenir problemas cardiovasculares, como también problemas digestivos además lo más importante ayuda al niño a combatir el sobrepeso y la obesidad y por su alto contenido en fibra ayuda a evitar el estreñimiento.

En el consumo de carne (pollo, res, cerdo, etc.), el 38,7% lo hace de 1 a 2 veces por semana ya que contribuye a funcionamiento del sistema nervioso y muscular y más aún para la piel y la visión del niño, en la dieta del niño debe ser imprescindible ya que es una gran fuente de proteínas que contiene aminoácidos esenciales para organismo,

además hierro que ayuda a la creación de glóbulos rojos que su función principal es combatir la anemia.

De la misma manera se observa el consumo de pescados el 4,5% lo hace menos de 1 vez a la semana, esto para el niño que está en pleno desarrollo es de consideración el pescado tiene omega 3 que el cuerpo requiere, además es rico en minerales, yodo, calcio, fósforo, son de fácil digestión para el niño. El consumo de verduras y hortalizas el 29,5% nunca o casi nunca lo consume, esto no es bueno para el desarrollo del niño ya que al estar en una etapa de constante crecimiento físico y mental ellos requieren una dieta elevada en verduras y hortalizas, estos ayudan a la defensa así mismo a prevenir enfermedades tan comunes como la gripe, así como algunas verduras ayudan a agilizar la cicatrización de las heridas (cebolla, zanahoria), también ayuda a tener un alto contenido en calcio lo cual ayuda en el fortalecimiento de los huesos, por eso se debe trabajar en la concientización de los padres y brindarle charlas educativas en alimentación que les ayude a ver la importancia de cada alimento en los niños.

Podemos ver que el 50% consume embutidos y enlatados a diario, esto puede resultar de manera beneficiosa y a la vez perjudicial para el niño, ya que no todo el embutido ofrece proteínas de calidad al contrario su mayor contenido son grasas saturadas, además contiene exceso de sal, grasa lo cual no es bueno para la salud del niño, además de esa manera estaremos contribuyendo al sobrepeso y obesidad del niño.

Así mismo podemos analizar que el 13,6% nunca o casi nunca consume lácteos, al hablar de lácteos hablamos en la principal fuente de calcio, pero no solo en la leche podemos encontrar calcio, también en el yogurt, queso lo cual son más fáciles de digerir y tolerar, además los lácteos son una fuente de minerales, alto contenido en

fosforo y magnesio. Entonces si el niño no tiene una fuente de calcio su desarrollo puede ser que no sea saludable.

También el 45,4% y el 11,5% refieren consumir diariamente y de 3 o más veces por semana los refrescos azucarados, lo cual para un niño es alarmante ya que al tener niveles altos de azúcar aumenta la posibilidad de que el niño padezca de sobrepeso y obesidad, todo esto contribuye al que pueda padecer de diabetes, además ayuda a la aparición de la caries, esto no contribuye a la ingesta de calcio lo cual puede provocar en el niño a padecer de osteoporosis.

Se concluye que los estilos de vida de las personas están influenciados por su entorno, como se pudo apreciar en las tablas el desarrollo del niño depende fundamentalmente de sus padres ya que si ellos llevan a sus controles cuando se le cita, al niño se podrá detectar a tiempo alguna complicación, así mismo se estará pendiente de alguna enfermedad que pueda complicar la salud del niño, los controles no solo sirven para ver el crecimiento y control de sus vacunas del niño si no enseñar a los padres a detectar algún signo de alarma y a alimentar de manera adecuada a sus hijos ya que como se aprecia en la tabla de alimentación hay muchos niños que no se están alimentando de manera correcta lo cual complicaría en el desarrollo físico y mental de sus niños por eso es importante que los padres acudan a sus controles de CRED para el bienestar de sus niños.

Las autoridades y entidades de salud deben trabajar en conjunto brindando programas educativos y capacitar a los padres y familiares a cómo prevenir un signo de alarma, como alimentar de manera sana y económica a nuestros niños, decir a nuestros gobernantes que los niños son el futuro de nuestro país y que ellos deben estar bien cuidados y protegidos.

TABLA 4,5,6: Sobre los determinantes de redes sociales y comunitarias que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso del centro médico EsSalud-Coischo, 2018, recibe algún apoyo social natural el 11,4% (5) de familiares, y el 88,6% (39) no recibe; recibe algún apoyo social de organizaciones el 100% dijo que no recibe.

En el apoyo de las organizaciones en el cuna más el 41,0% (18) si recibe apoyo, mientras que el 59,0% (26) no recibe ningún apoyo; en el vaso de leche el 100% manifestó no recibir apoyo; en el Pad juntos el 100% no recibe apoyo; en el programa Qualiwarma el 4,5% (2) si recibe apoyo, mientras que el 95,5% (42) no recibe ningún apoyo; y en otros programas el 100% no recibe ningún apoyo.

En la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses, el 11,4% (5) se atendieron en el hospital, se puede ver que 70,5% (31) lo hace en centros de salud, el otro 18,1% (8) lo realiza en puesto de salud; en el motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud, el 100% (44) solo lo hace cuando tienen infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; considera usted que el lugar de donde la atendieron esta: muy cerca de su casa 56,8% (25), regular fueron el 16,0% (7), lejos fueron 13,6% (6); muy lejos de su casa 13,6% (6); que tipo de seguro cuenta el 100% dijo EsSalud.

El tiempo que espero para que lo atiendan le pareció: muy largo el 14,0% (6), largo el 31,0% (14), regular el 50,0% (22), muy corto 5,0% (2); en la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue; muy buena 14,0% (6), fue buena 32,0% (14), fue regular 54,0% (24); hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 18,2% (8) dijo que si, mientras que el 81,8% (36) dijo que no.

Así mismo los resultados de investigación son similares a los del autor Arroyo G, (62). Dieron los siguientes resultados institución que se atendió los últimos 12 meses un 26% (13) es centro de salud, consideraron que el lugar de atención es regular 48% (24), cuentan con el tipo de seguro ESSALUD 48% (24), el tiempo de espera para ser atendido el 36% (18) respondieron regular, la calidad de atención regular 52% (26), los motivos de consultas al acudir al establecimiento un 72% (36) fueron por infecciones respiratorias o digestivas, no reciben apoyo social natural 88% (44), tampoco no reciben apoyo social organizado 96% (48).

Sin embargo, estos datos se asemejan en la investigación de Reyes K, (63). Manifestando resultados en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarios, en los últimos 12 meses el 100% (110) se atendió en un centro de salud, consideran el lugar donde lo atendieron es regular 50,9% (56), tipo de seguro SIS MINSA 100% (110), el tiempo que espero para la atención fue largo 51,9% (57), no reciben apoyo social natural y organizado 100% (110).

Los resultados de esta investigación difieren con las del autor Maldonado A, (64). Sus resultados son los siguientes la atención en los últimos 12 meses fue en Hospital con un 40,2% (98), tipo de seguro SIS MINSA 32,4% (79), la calidad de atención fue buena 50,8% (124), reciben apoyo social natural de familiares 49,6% (121), el 10,2% (25) recibe apoyo del vaso de leche.

Las atenciones de la salud, son parte asistencial brindada por el personal de salud, es decir son una serie de conjuntos de prestaciones y cuidados de salud a un individuo, comunidad o población, con la única finalidad de conservar la salud de las personas y evitando el deterioro de ello mismo (65)

En relación al tipo de seguro de salud viene hacer una herramienta que trata de cubrir gastos en salud del asegurado y pueden ser médicos, farmacéutico o de hospitalización (66).

Se sabe que los determinantes son explicados por Marc Lalonde, donde nos explica que el factor influye en la salud del individuo es el sistema sanitario, donde nos hace referencia los diferentes accesos a la salud y programas que ayuden a mejorar la calidad de vida de los individuos, de acuerdo a los resultados, se puede ver que la mayoría de la población no recibe ningún apoyo social, donde podemos ver la mayoría cuenta con un seguro de salud, donde también podemos apreciar que la mayoría dijo que el tiempo de espera es muy largo, donde la mayoría manifestó que la calidad de atención fue regular, podemos apreciar que la mayoría si goza apoyo social organizado el cual de alguna manera beneficia su salud y la de su familia (22).

En las presentes tablas podemos apreciar que la mayoría no recibe apoyo social natural, lo cual será de gran preocupación no solo para la persona si no para su familia, esto se deberá a la zona porque como se sabe que las organizaciones ayudan a las zonas más vulnerables o en peligro, lamentablemente esto es la realidad de muchas personas ya que no tiene quienes se preocupen por ellos.

El apoyo social es donde existen personas que se preocupan por el bienestar de otros, son personas que forman parte de un grupo social la cual brinda apoyo y ayuda a los que necesitan, brindando los recursos que se tienen al alcance.

En el apoyo de las organizaciones se aprecia que la mayoría 59,0% recibe apoyo de cuna más lo cual es de gran ayuda para los padres que trabajan más de 8 horas diarias, el programa cuna más es un programa social creado por el Ministerio de desarrollo e inclusión social, con la finalidad de mejorar el desarrollo de niños y niñas menores de

3 años, mientras se puede apreciar que el 100% no recibe ningún apoyo de otras organizaciones, eso puede causar una complicación para algunas familias ya que todos en algún momento hemos necesitado un apoyo económico o emocional en algún momento de nuestras vidas.

En cuanto a la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses 70,5% manifestó atenderse en el centro de salud, como se sabe bien un centro de salud en mucho más completa que un puesto de salud ya que cuenta con más especialidades que pueden satisfacer las necesidades de la población no se puede comparar con un hospital, pero su atención es de gran calidad.

Con respecto al motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud el 100% dijo asistir cuando tiene alguna infección, trastornos respiratorios o digestivos, donde podemos resaltar que las personas prefieren acudir a un establecimiento de salud y no automedicarse, como bien sabe que el automedicarse trae consecuencias a la salud de las personas es un mal hábito adquirir medicamentos solo porque otros nos comentan que les fue bien ante una sintomatología.

Sobre el tipo de seguro el 100% manifestó tener seguro social EsSalud lo cual protegerá y cubrir sus necesidades de la persona y su familia, mediante el seguro podrá atenderse en las diferentes especialidades que ofrece el hospital, si bien es cierto el tener un seguro no significa cubrir con todas las necesidades ya como se sabe el sistema sanitario en el Perú es limitado lo cual no cubrirá al máximo los medicamentos e insumos de apoyo (tomografías, ecografías).

Con respecto al tiempo que se esperó para lo atiendan el 31,0% dijo que largo, esto se debe mejorar porque los que acuden a los establecimientos de salud son personas de diferentes edades, más cuando se tratan de niños ya que ellos son más fáciles de

aburrirse o no tienen noción de porque esperan tanto tiempo en los atiendan, si bien hay establecimientos de salud que han implementado juegos para que los niños no estresen o desesperen por la espera, lamentablemente no todos cuentan con esto, lo cual se debe trabajar en mejorar el tiempo de atención en los niños.

En cuanto a la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud el 54,0% dijo que es regular, la calidad de salud en estos tiempos es muy importante para las personas ya que de una manera u otra esto se verá reflejado en su salud, tenemos que analizar primero las condiciones en la que encuentra el establecimiento y su personal, ya que de una manera u otra esto se reflejara en la atención ya que si existe una gran demanda de pacientes y poco personal de salud para atender entonces se verá una atención deficiente.

Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 18,2% manifestó que si, esto es alarmante, porque la delincuencia está creciendo a pasos agigantados en nuestro país, la población debe organizarse mejor y pedir más seguridad cuidada de esa manera las personas cuidaran su integridad y la de su familia, si bien es cierto los pandilleros se forman desde la adolescencia es ahí la importancia de la familia y de la sociedad, se debe trabajar en conjunto con las autoridades para enfocarse en programas que ayuden de alguna manera a los jóvenes a seguir por el buen camino.

Se concluye que la gran mayoría de la población no recibe ningún apoyo social natural, pero se puede apreciar en la siguiente tabla que en apoyo de la organizaciones que la mayoría recibe apoyo de cuna más lo cual para los niños y padres es de gran ayuda, podemos apreciar que la mayoría de las personas se atienden en centros de salud, que el motivo de su consulta fue por problemas infecciones o digestivos, ya que manifestaron que está más cerca a diferencia del hospital a pesar de que todos cuentan

seguro de salud (EsSalud), manifestaron que el tiempo para que lo atiendan fue regular lo cual les causa fastidios más porque acuden atenderse niños y adultos mayores, así mismo dijeron que la atención es regular que las enfermeras no tiene la paciencia y empatía que se necesita, alguno dicen que puede ser que hay mucha demanda de personas que acuden y que por tal motivo no se los atienden de manera correcta.

Los trabajadores de salud deberán exigir a las autoridades competentes a tomar cartas en el asunto, en mejorar los establecimientos de salud, garantizando una atención adecuada y de calidad; así mismo la población solicitara a sus autoridades municipales y la comisaria de su sector en aumentar la seguridad, se implementara programas y actividades que ayuden a los jóvenes a estar enfocados en cosas buena y productivas.

V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- Dentro de los determinantes biosocioeconómicos de niños con obesidad y sobrepeso que se realizó en el Centro Médico Essalud_Coishco, se aplicó una encuesta a madres de los niños teniendo un nivel instructivo de secundaria incompleta/completa, referente a su economía es de 750 a 1000 soles mensual y el trabajo del jefe de familia es estable.
- Determinantes biosocioeconomico en relación con sus viviendas es multifamiliar, es propia, el techo y las paredes de material noble, cuenta con red pública de agua, baño propio, usan gas y/o electricidad para cocinar, para la basura se dispone de carro recolector.
- En los determinantes de estilos de vida de niños con obesidad y sobrepeso que se realizó en el Centro Médico Essalud_Coishco, los niños acuden al centro de salud para CRED, las horas de sueño en los niños son de 8 a 10 horas equivalente, en las dos últimas semanas los niños no presentaron EDAs, y en los últimos 6 meses solo han presentado caídas. También se presenciaron casos de niños con otitis y con pus producto de las frecuentes enfermedades respiratorias, todos tienen carnet de acuerdo a su edad, en su alimentación tienen un bajo consumo tanto de verduras y hortalizas, y un mayor consumo como parte de su alimentación diaria tanto de fideos, arroz, papas, frituras y dulces.
- Determinantes de redes sociales y comunitarias de niños con obesidad y sobrepeso que se realizó en el Centro Médico Essalud_Coishco, los motivos de consulta que se brindaron en el centro médico se dieron por infecciones tanto

respiratorias como digestivas, el lugar de atención del centro médico está cerca de sus hogares y el tipo de seguro es Essalud. Y no reciben apoyo social natural y organizado, y no existe pandillaje alrededor de sus hogares.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Reportar los resultados obtenidos al centro médico EsSalud-Coishco, de esta manera se creará conciencia y se podrá ayudar a mejorar las estrategias y programas existentes sobre el sobrepeso y obesidad en niños, así mismo, debemos informar a la Red a la que pertenece el centro médico EsSalud-Coishco y mejorar la calidad de vida en las personas.
- El apoyo por parte del gobierno, debe tener más cobertura, fomentar estrategias y programas que incentiven la actividad física en la población, pero en especial en los niños, así mismo debe cubrir sus necesidades de las personas sin importar el estatus social al que pertenezca.
- Se recomienda que se elaboren más investigaciones sobre determinantes de la salud, especialmente que el corte de la investigación sea longitudinal para evaluar las mejoras en la persona.
- Se recomienda sensibilizar a los padres de niños con sobrepeso y obesidad, ya que por este estudio se puede ver los factores de riesgo y los determinantes de la salud que influyen en el aumento de esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de Salud OMS | ¿Qué es la promoción de la salud? (2016) Who, p. 1. Retrieved from <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
2. Muñoz, F. L., & Arango Álzate, C. Obesidad infantil: un nuevo enfoque para su estudio. *Revista Salud Uninorte*, 33(3), 492–503. (2017) Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522017000300492&script=sci_abstract&tlng=en
3. Childhood obesity, measuring and monitoring body composition of children | IAEA. (n.d.). Retrieved May 13, 2020, from <https://www.iaea.org/topics/childhood-obesity>
4. del Águila Villar, C. M. Obesity in children: Risk factors and strategies for its prevention in Peru. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 34(1), 113–118. (2017) <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2773>
5. Nuevo Chimbote: el 15% de los niños menores de 5 años tiene sobrepeso | Radio RSD Chimbote. (n.d.). Retrieved May 13, 2020, from <https://radiorsd.pe/noticias/nuevo-chimbote-el-15-de-los-ninos-menores-de-5-anos-tiene-sobrepeso>
6. Yaneth Herazo Beltrán Lilia Campo Ternera, F. G. P. M. S. V. O. M. F. V. de la H. Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes de Barranquilla. *Salud Uninorte*. Retrieved from (2017)<https://search.proquest.com/openview/e3a4e30b37cfbbedff895699fe20834/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2027436>

7. Tamayo, M., Besoain, Á., & Rebolledo, J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. *Gaceta Sanitaria*, 32(1), 96–100. (2018) <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.12.004>
8. OMS | Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud - ¿Qué es, por qué, y cómo? WHO. (2015) https://www.who.int/social_determinants/thecommission/final_report/about_csdh/es/
9. OMS. (2008). OMS | Conceptos clave. Who. Retrieved from https://www.who.int/social_determinants/final_report/key_concepts/es/
10. Grebe Barros, G. Equidad en salud. *ARS MEDICA* (2016) *Revista de Ciencias Médicas*, 30(2), 1. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v30i2.302>
11. Vivian Pérez. (n.d.). El 15% de niños de entre 5 y 9 años tiene obesidad, según el Minsa | VIDEO Perú | El Comercio. Retrieved May 13, 2020, from <https://elcomercio.pe/peru/15-ninos-5-9-anos-obesidad-minsa-noticia-572262-noticia/?ref=ecr>
12. WHO. OMS | Sobrepeso y obesidad infantiles. World Health Organization, p. 6. Retrieved from (2016) <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
13. Nuño, M., Hevia, M., Bustos, C., Florenzano, R., & Fritsch, R. Distorted body image of overweight or obese children among mothers. (2017) *Revista Chilena de Nutricion*, 44(1), 28–32. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182017000100004>
14. Repositorio Digital: El nivel socioeconómico de los hogares, relacionado con el sobrepeso y obesidad de los niños y niñas de 6 a 12 años de edad. Estudio de caso: “Escuela 12 de Octubre” y la “Unidad Educativa Casa de la Cultura Ecuatoriana” de la ciudad . (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20320>

15. Ortiz-Marrón, H., Ortiz-Pinto, M. A., Cuadrado-Gamarra, J. I., Esteban-Vasallo, M., Cortés-Rico, O., Rey-Gayo, L., ... Galán, I. (2018). Persistencia y variación del sobrepeso y la obesidad en la población preescolar de la Comunidad de Madrid tras dos años de seguimiento. Cohorte ELOIN. *Revista Española de Cardiología*, 71(11), 902–909. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2017.12.007>
16. Pajuelo-Ramírez, J., Miranda-Cuadros, M., Campos-Sánchez, M., & Sánchez-Abanto, J. (2015). Prevalence of overweight and obesity among children under five years in Peru 2007-2010. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 28(2), 222–227. <https://doi.org/10.1590/S1726-46342011000200008>
17. Soto, W. R. . Obesidad y sobrepeso como factores asociados a Genu Valgo en niños de 9 a 12 años de edad.(2018) Retrieved from https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_825373acdfc0056e3999fde434506cc
18. anwari, misbakhul. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en alumnos de primaria en la provincia de chichlayo en el año 2016. Bach. Guanilo bautista julio juan carlos bach. Verde vasquez winny yvonne, (September),(2018) 160–164. Retrieved from https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_9184b1bbdaa6e9bd1a363f5b054e6f7c
19. Cercado Haro Meiby Itati. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto de salud satelite_Nuevo chimbote.(2019) Retrieved May 13, 2020, from Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/14831/Determinantes_Nino_Cercado_Haro_Meiby_Itati.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y

20. Alzamora Olivos, W. C. D. A. D. J. Estructura familiar y obesidad en niños en edad escolar de la comunidad Mirador del Sur. Nuevo Chimbote (2018). Retrieved May 13, 2020, from <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3198>
21. Adriana, M., & Reyes, V. Determinantes Que Influyen En El Cuidado De Enfermería En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Niños Menores De 5 Años De La Jurisdicción De La Microred Miraflores Alto - Chimbote. (2020) In Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
22. Moscoso, G. Determinantes de la Salud según modelo Lalonde. (2015) Retrieved May 13, 2020, from Prezi website: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
23. Arellano, O. L., Escudero, J. J. C., Moreno, L., Luz, Y., & Carmona, D. (2008). Los determinantes sociales de la salud: una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales sobre la Salud, ALAMES. *Medicina Social*, 3(4), 323–335. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)62105-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)62105-4)
24. Galli, A., Páges, M., & Swieszkowski, S. Factores determinantes de la Salud. *Residencias de Cardiología*, (2017) 1(1), 1–8. Retrieved from <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
25. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador | Vásquez Giler | *Revista Cubana de Salud Pública*. (n.d.). Retrieved May 13, 2020, from <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/>

26. Dahlgren y whitehead. Modelo de dahlgren y whitehead. (2015) Retrieved May 13, 2020, from 2 de noviembre website:
<https://es.slideshare.net/NEIDAAVILEZ/modelo-de-27838002>
27. Pérez Rodríguez, A., Maritza, D., & Gouarnaluses, B. Algunos determinantes sociales y su asociación con la diabetes mellitus de tipo 2 Some social determinants and their association with the diabetes mellitus type 2. In MEDISAN (2015) (Vol. 19).
28. Basulto, J., Manera, M., & Baladia, E. (n.d.). Actividad Dietética Noticias científicas Postura del GREP-AEDN: la obesidad como enfermedad. Retrieved from www.elsevier.es/dietetica
29. Mispireta, M. L. Determinantes del sobrepeso y la obesidad en niños en edad escolar en Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 29(3). (2015)<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2012.293.370>
30. Del Aguila Villar, C. M. (2017). Obesidad en el niño: factores de riesgo y estrategias para su prevención en Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 34(1), 113. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2773>
31. Ahumada-Saucedo, J. C., Trejo-Ortíz, P. M., & Flores-Peña, Y. . Percepción materna del peso del hijo preescolar con sobrepeso - Obesidad. Revista Cubana de Enfermería, (2016)Vol. 32, pp. 272–280. Retrieved from <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/909>
32. AXA Health Keeper. La definicion de salud segun la OMS | Axa Healthkeeper. (2017) Retrieved May 14, 2020, from <https://www.axahealthkeeper.com/blog/la-definicion-de-salud-segun-la-oms-infografia/>

33. Concepto de comunidad - Definición, Significado y Qué es. (20). Retrieved May 14, 2020, from diccionario website: <https://definicion.de/comunidad/>
34. Leguina, A. (n.d.). Factores determinantes en la percepción de la imagen y calidad de servicio y sus efectos en la satisfacción del cliente. Un caso aplicado a la banca chilena. Revista de Ciencias Sociales (RCS).
35. Educación para la salud y el bienestar. (2015). Retrieved May 14, 2020, from <https://es.unesco.org/themes/educacion-salud-y-bienestar>.
36. Repositorio UDGVirtual: Globalización, tecnología, trabajo, empleo y empresa. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/2781>
37. Horacio Capel. (2016). Las ciencias sociales y el estudio del territorio. Retrieved May 14, 2020, from <http://www.ub.edu/geocrit/b3w-1149.pdf>
38. Julio benjamin dominguez granda. (2015). Manual de metodología de la investigación científica (mimi). Retrieved may 5, 2020 https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual_de_metodologia_de_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADfica_MIMI.pdf
39. Julio Cabrera, M. R. M. (2018). Diseño Investigación I. Retrieved May 14, 2020, from http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
40. Significado de Sexo - Qué es, Definición y Concepto. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <https://quesignificado.com/sexo/>
41. Instituto Vasco de Estadística. (2017). Definición Nivel de instrucción. Retrieved May 14, 2020, from Eustat website: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID

42. Ingreso Económico. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
43. Definición de Ocupación » Concepto en Definición ABC. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>
44. Definición de vivienda - Diccionario del español jurídico - RAE. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <https://dej.rae.es/lema/vivienda>
45. Diario Epoca – El estilo de vida, determinante primordial de la salud. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <http://diarioepoca.com/539521/el-estilo-de-vida-determinante-primordial-de-la-salud/>
46. Meléndez García Carlos Leonel. (2015). Significado de Alimentación (Qué es, Concepto y Definición) - Significados. Retrieved May 14, 2020, from <https://www.significados.com/alimentacion/>
47. Redes Sociales en Medicina. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud>
48. Fajardo-Dolci, G., Gutiérrez, J. P., & García-Saisó, S. (2015). Acceso efectivo a los servicios de salud: Operacionalizando la cobertura universal en salud. *Salud Publica de México*, 57(2), 180–186
https://www.researchgate.net/publication/312083257_Acceso_efectivo_a_los_servicios_de_salud_operacionalizando_la_cobertura_universal_en_salud
49. Comité Institucional de Ética en investigación. (2019). Código De Ética Para La Investigación Versión 002 Chimbote-Perú. Retrieved from www.uladech.edu.pe
50. Vásquez Lozano de Lecca, I. (2015, March 4). Determinantes de la salud en niños de 5 - 10 años. Pueblo Joven Esperanza Baja - Chimbote, 2015. Retrieved May 14, 2020, from Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote website:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9384/determinantes_salud_vasquez_lozano_ingrid.pdf?sequence=1&isallowed=y

51. Carlos, R. Determinantes de la salud en niños de 3, 4 y 5 años de los pronoei del distrito de Coishco.(2015) Retrieved from <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1703>
52. Concepto de instrucción - Definición en DeConceptos.com. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/instruccion>
53. Definición de Ingreso familiar - Qué es y Concepto. (n.d.). Retrieved from <https://definicion.mx/ingreso-familiar/>
54. Villar, I. Determinantes de la salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales. Puesto de salud florida - chimbote, (2016).[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1792/Determinantes_Nino_Villar_Rojas_Lesly_Katterin.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1792/Determinantes_Nino_Villar_Rojas_Lesly_Katterin.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
55. Pintado Rosales, m. A. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años en la “i.e Magdalena Seminario de Ilirod” – Piura. (2018) Retrieved May 7, 2020,[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/16302/Determinantes_De_La_Salud_Ni%C3%91o_Menor_De_11_Anos_Pintado_%20rosales_Marjorie_Alessandra.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/16302/Determinantes_De_La_Salud_Ni%C3%91o_Menor_De_11_Anos_Pintado_%20rosales_Marjorie_Alessandra.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
56. ¿Qué es una vivienda multifamiliar? | Realía. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <https://www.realia.es/que-es-vivienda-multifamiliar>
57. Vivienda saludable: condiciones requeridas para una mejor calidad de vida. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <https://www.alimentatubienestar.es/vivienda-saludable-y-calidad-de-vida>

58. Rojas Benites, a. Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa. “simón bolívar” Chimbote. (2017)
http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/5571/Escolares_%20determinantes_De_La_Salud_Rojas_Benites_Azalia.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
59. Philipps Pérez Katherine Briggiten. Determinantes De La Salud En Los Niños Del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa_Chimbote, 2019. Chimbote,<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10526?show=full>
60. Salud, O. M. de la. (2016). OMS | Vacunas. *WHO*. Retrieved from <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
61. MINSALUD. (2018). ¿Qué es una alimentación saludable? Retrieved May 14, 2020, from MINSALUD website:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
62. Geraldine Carol Arroyo Pacheco. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución educativa de gestión particular embajadores del saber nuevoChimbote.(2018)http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7939/determinantes_de_la_salud_nino_arroyo_pacheco_geraldine_carol.pdf?sequence=1&isallowed=y
63. Reyes rojas, k. A. Determinantes de la salud en escolares. Institución educativa san isidro n°89013, Chimbote. (2016)http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/4750/Determinantes_Salud_Reyes_Rojas_Katheryne_Anais.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y

64. Ana Julissa Maldonado Saldaña. (2017). Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa n° 89002. Chimbote
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/6383/Determinantes_Salud_Escolares_Maldonado_Saldana_Ana_Julissa.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/6383/Determinantes_Salud_Escolares_Maldonado_Saldana_Ana_Julissa.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
65. La atención de la salud | DELS. (n.d.). Retrieved May 14, 2020, from <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/la-atencion-de-la-salud>
66. ¿Qué es un seguro de salud? (2019). Retrieved May 14, 2020, from Vida y Salud website: <https://www.comparaonline.cl/seguro-de-salud/tip/que-es-un-seguro-de-salud>

ANEXOS

ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL
CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCION, PREVENCION Y
RECUPERACION DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON
OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD_COISHCO,2018**

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

- Adulto Joven ()
- Adulto Maduro ()
- Adulto Mayor ()

3. **Grado de instrucción de adolescente y madre:**

3.1 Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. 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 ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

- Alquiler ()

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

- Material noble ladrillo y cemento ()

6.6 Cuantas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()
- Bosta ()

- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

12. ¿Con qué 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 todas las semanas ()

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

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

- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente ()
- Si fumo, pero no diariamente ()
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ()
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario ()
- Dos a tres veces por semana ()
- Una vez a la semana ()
- Una vez al mes ()
- Ocasionalmente ()
- No consumo ()

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas ()

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

18. Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

Si () No ()

19. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()

- No realizo ()

20. ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Ninguno ()

DIETA:

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()

- Amigos ()
- Vecinos ()
- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 si () no ()
- Comedor popular si () no ()
- Vaso de leche si () no ()
- Otros si () no ()

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

- Muy buena ()
- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()

- Muy mala ()
- No sabe ()

30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?
Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 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 como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud en el Perú** desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{x - \diamond}{\diamond}$$

Dónde:

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

\diamond : Es la calificación más baja posible.

◆ 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 QIE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCION, PREVENCION Y RECUPERACION DE LA SALUD EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL CENTRO MEDICO ESSALUD_COISHCO
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en Niños con Sobrepeso y Obesidad En Los Hospitales De Chimbote.

N.º	V de Aiken	N.º	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, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD_COISHCO.

ANEXO N° 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. 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 para evaluar la confiabilidad interevaluador

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

N.º	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº 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	1,00 0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
Coefficiente de validez del instrumento															0,99 8



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS
CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL CENTRO MEDICO
ESSALUD_COISHCO**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

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

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

P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									

Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									

P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES DE LA SALUD QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD_COISHCO,2018.

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

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

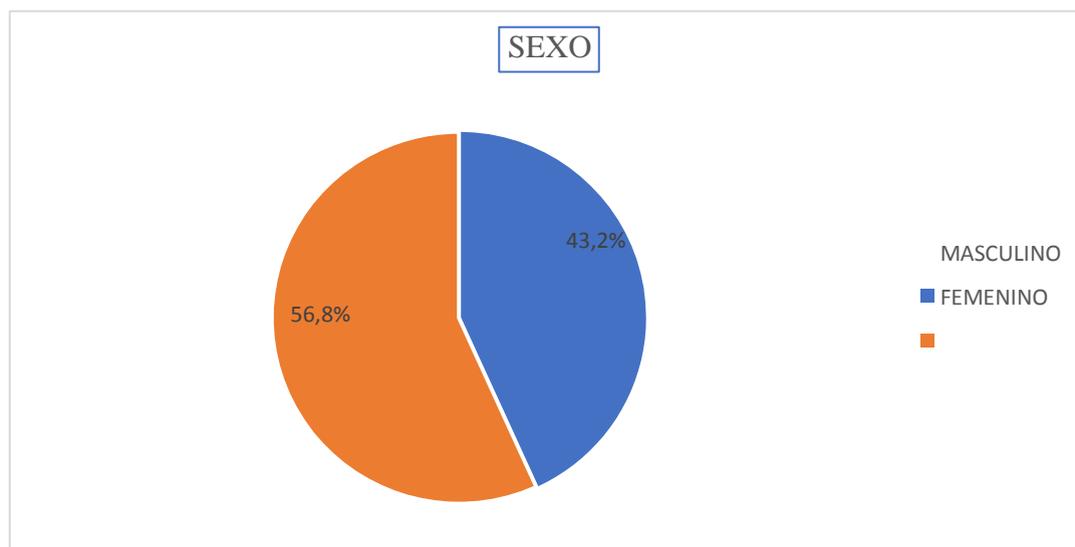
.....

FIRMA

GRAFICO 1

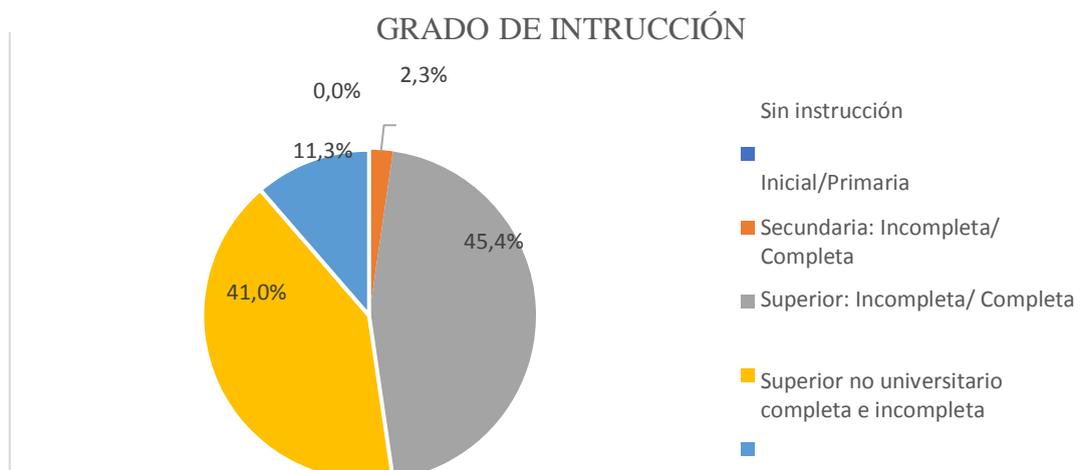
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

GRAFICO 01: SEGÚN EL SEXO DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



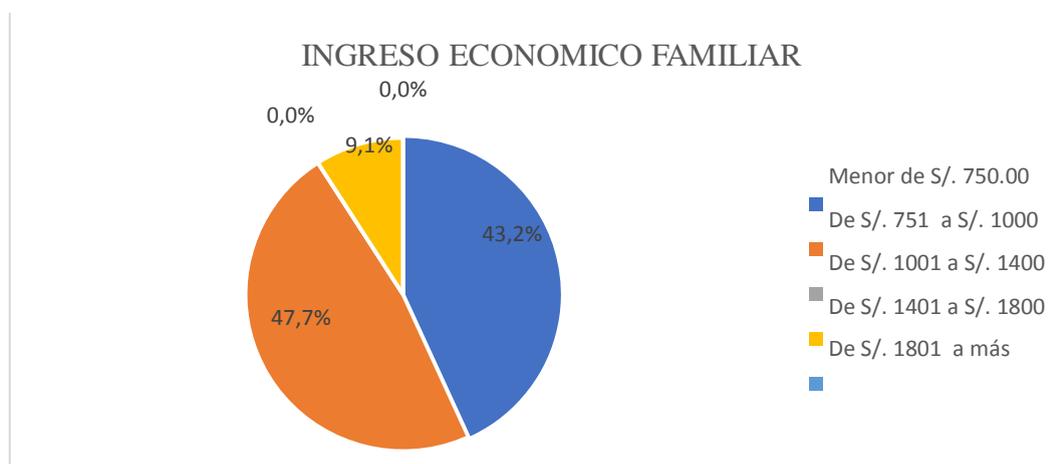
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 02: SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



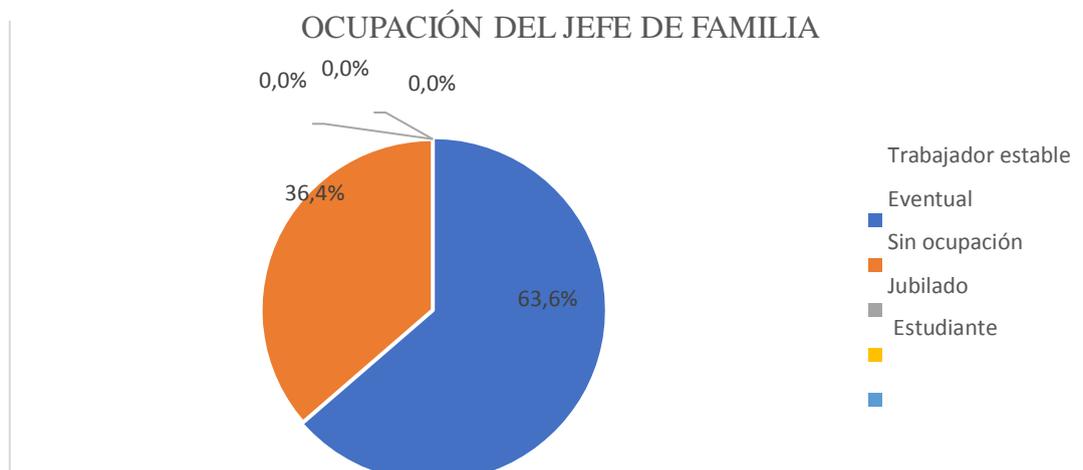
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 03: SEGÚN EL INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 04: SEGÚN LA OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.

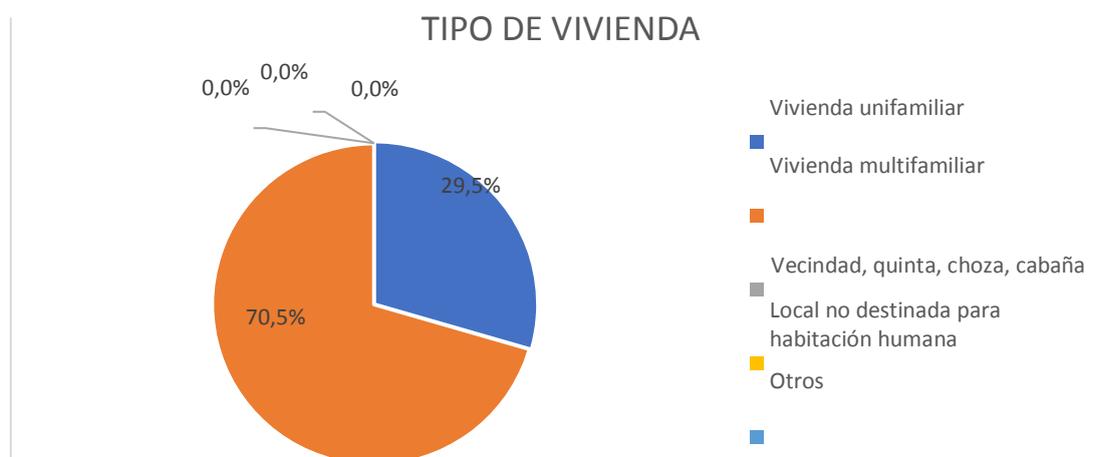


Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRÁFICO 2

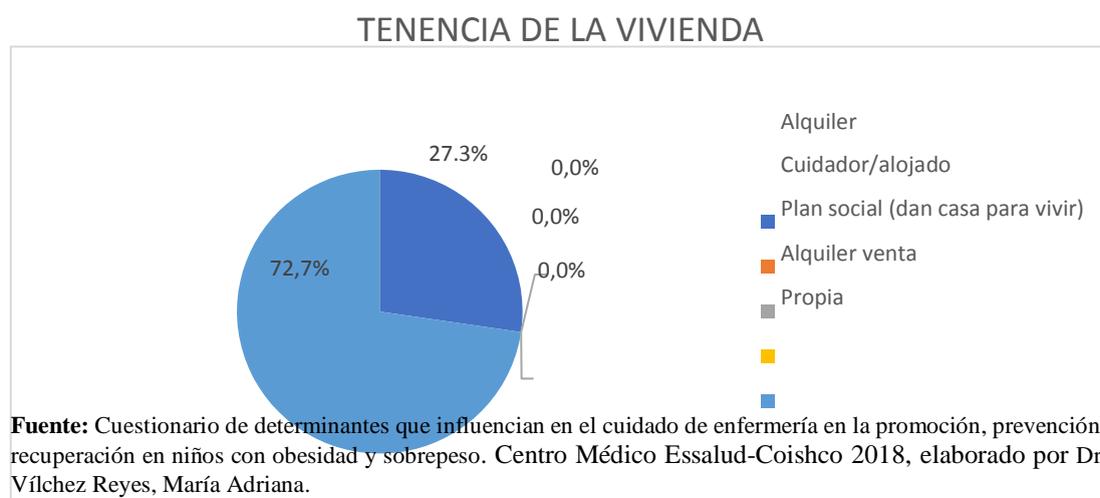
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

GRAFICO 05: SEGÚN SU TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



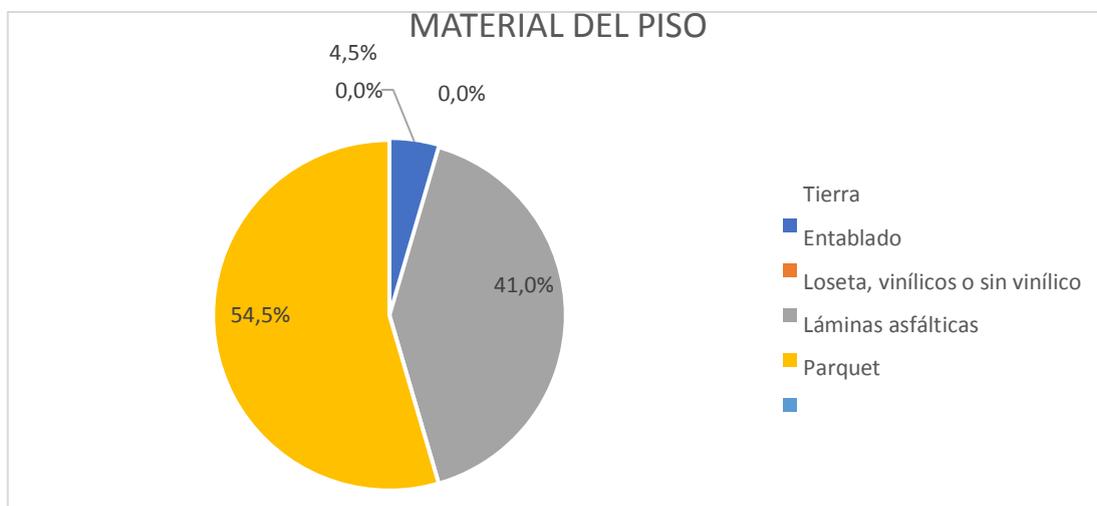
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 06: SEGÚN SU TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



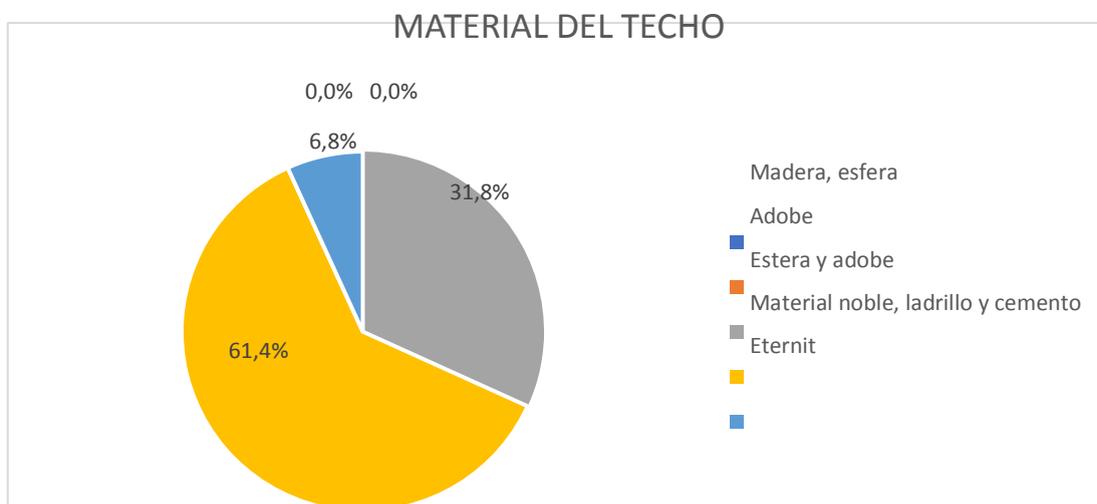
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 07: SEGÚN EL MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



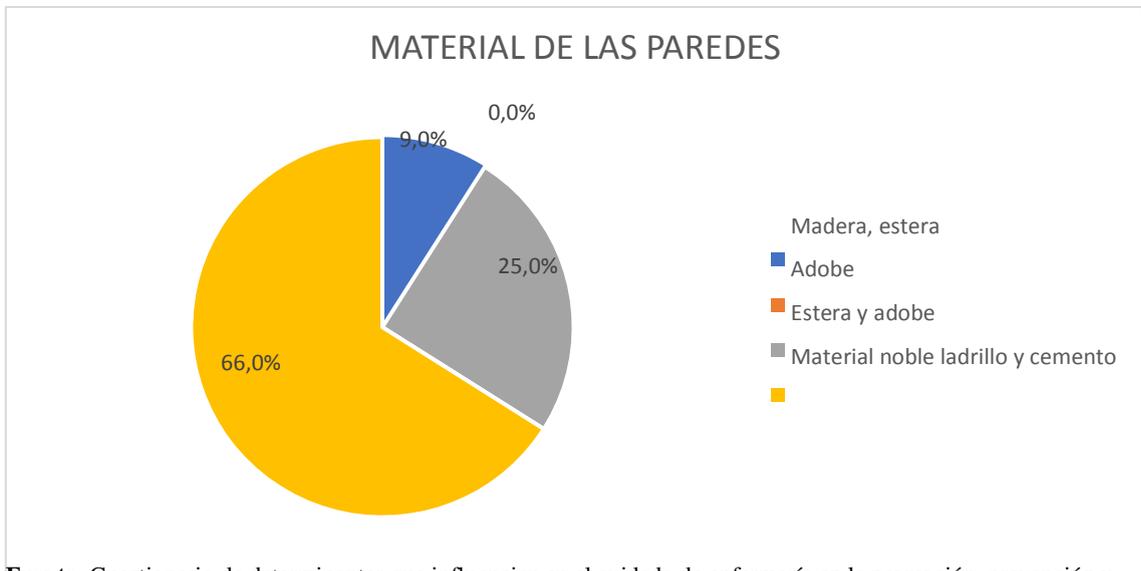
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 08: MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



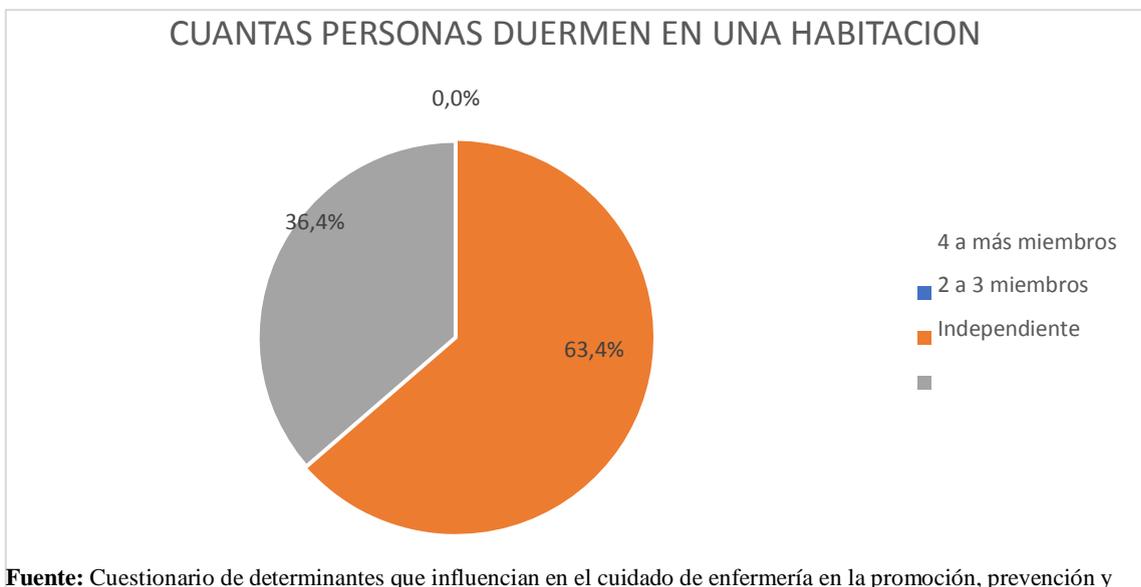
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 09: SEGÙN EL MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



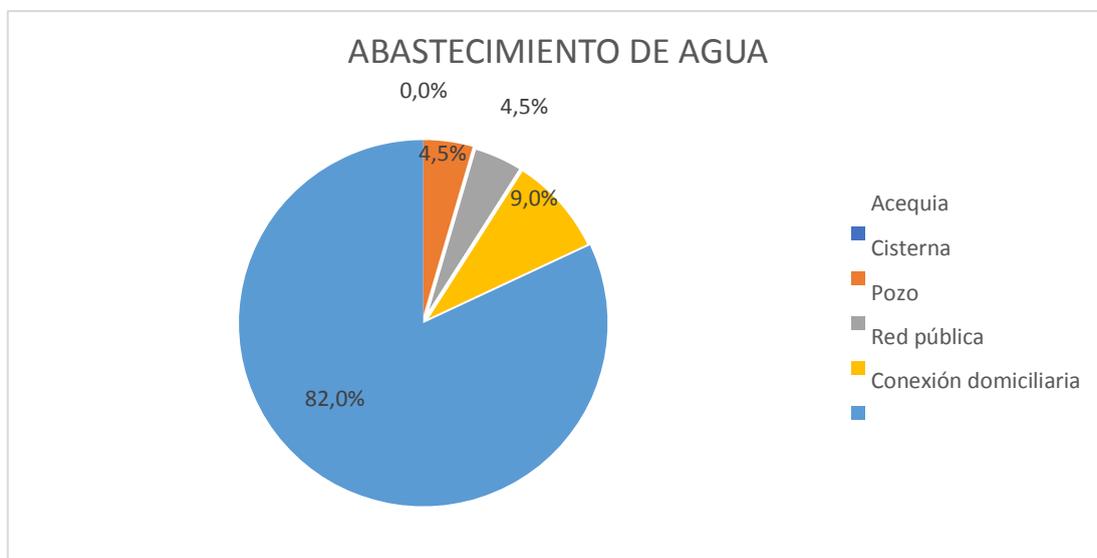
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 10: SEGÙN CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACION DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



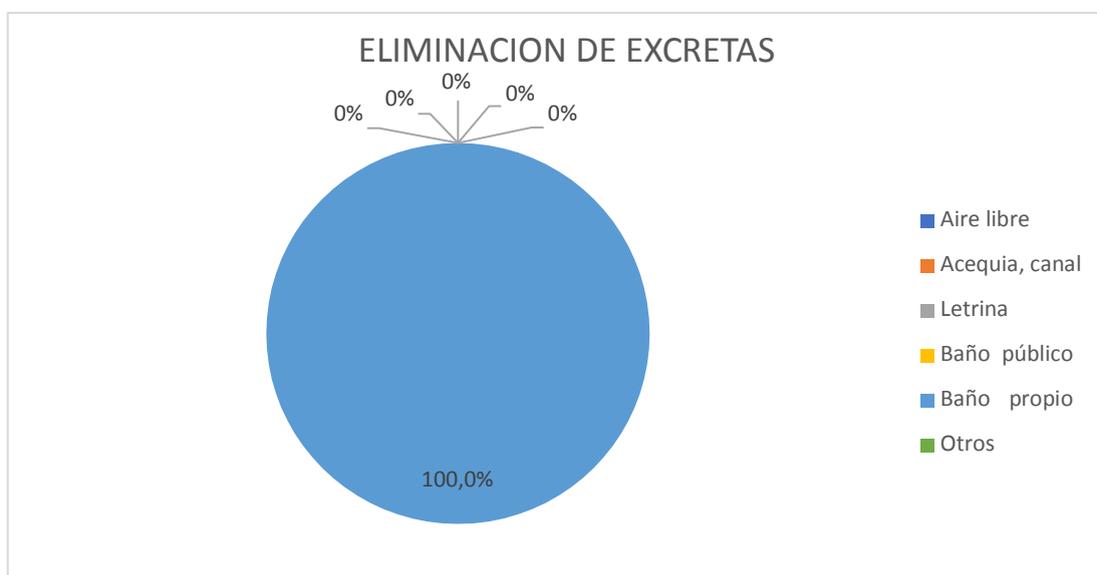
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 11: SEGÚN EL ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



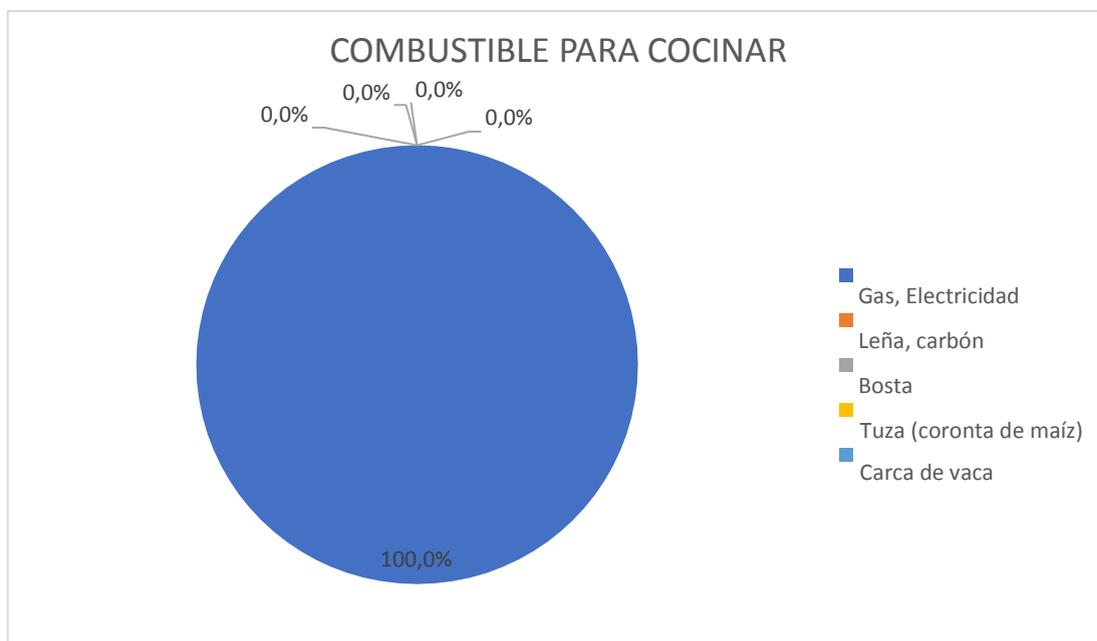
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 12: SEGUN LA ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



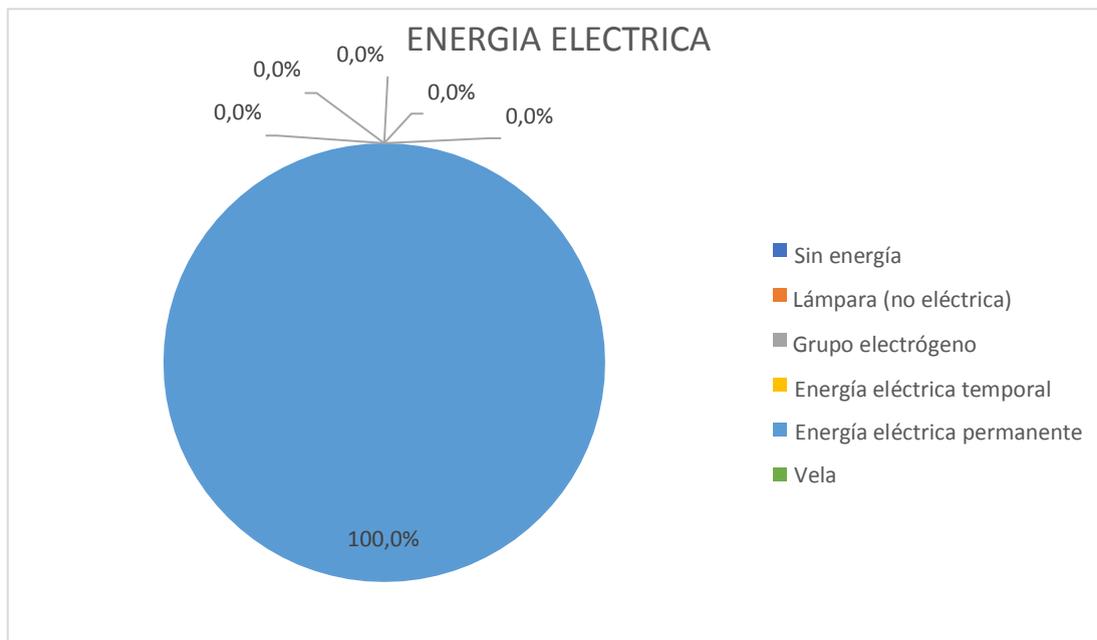
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 13: SEGÙN SU COMBUSTIBLE PARA COCINAR A LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



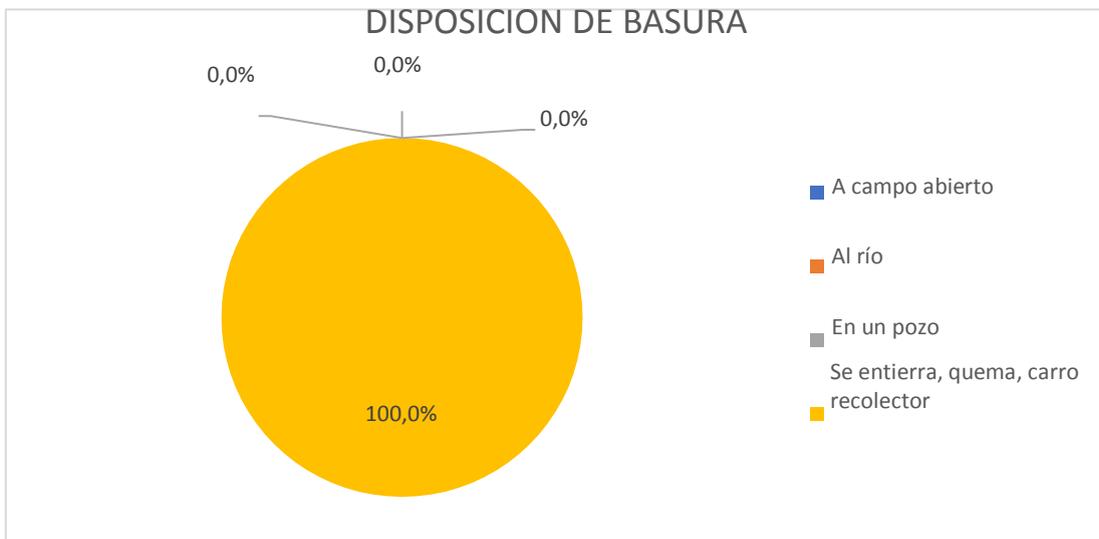
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 14: SEGÙN LA ENERGIA ELECTRICA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018.



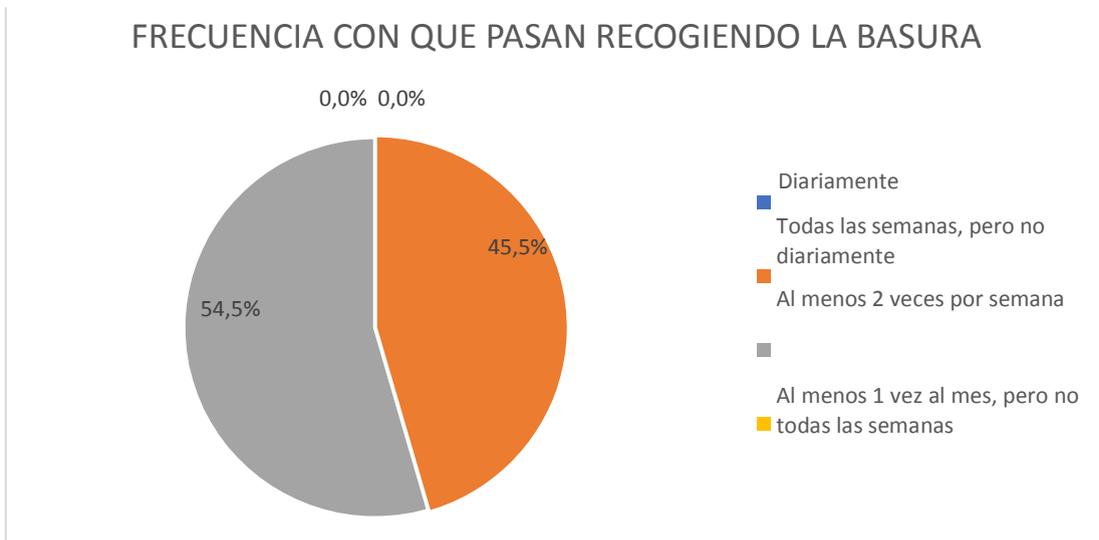
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 15: SEGUN SU DISPOSICION DE LA BASURA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



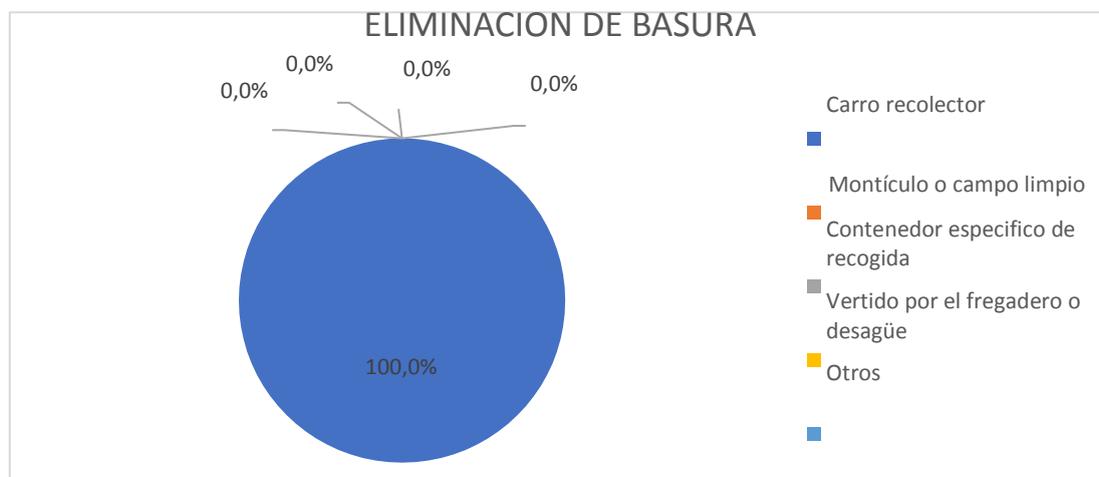
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 16: SEGUN LA FRECUENCIA EN LA QUE RECOGEN LA BASURA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

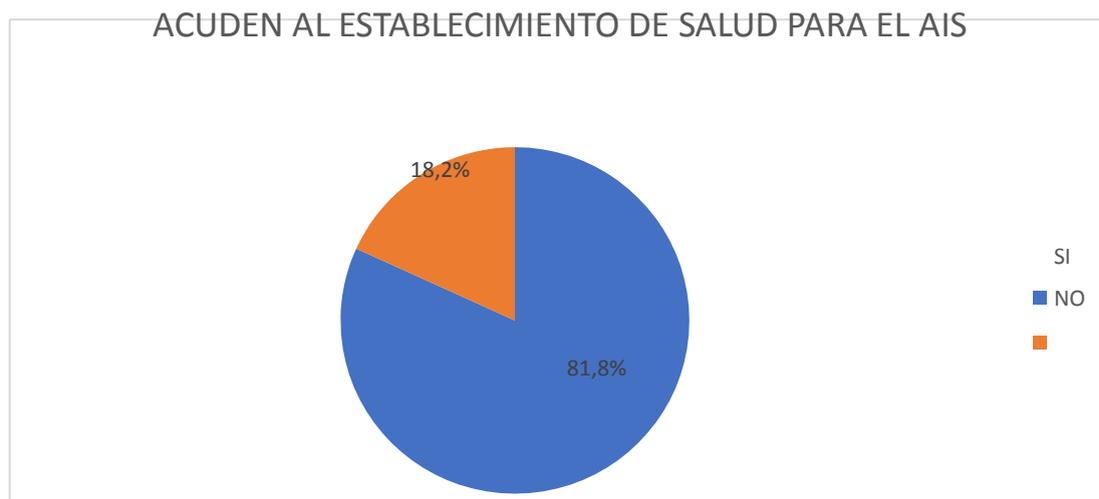
GRAFICO 17: SEGUN LA ELIMINACION DE LA BASURA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

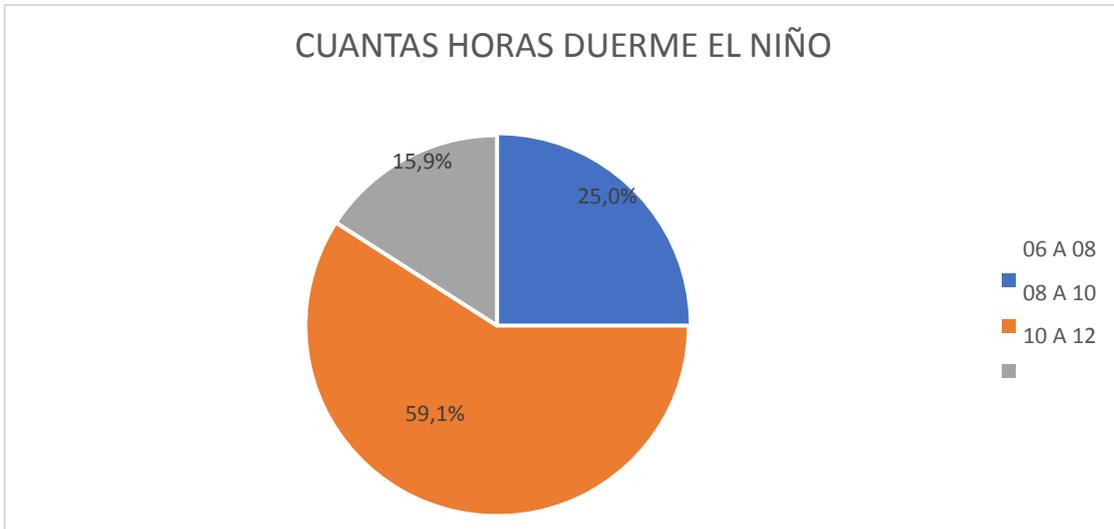
GRAFICO 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018

GRAFICO 18: SEGUN LOS NIÑOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA EL AIS DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



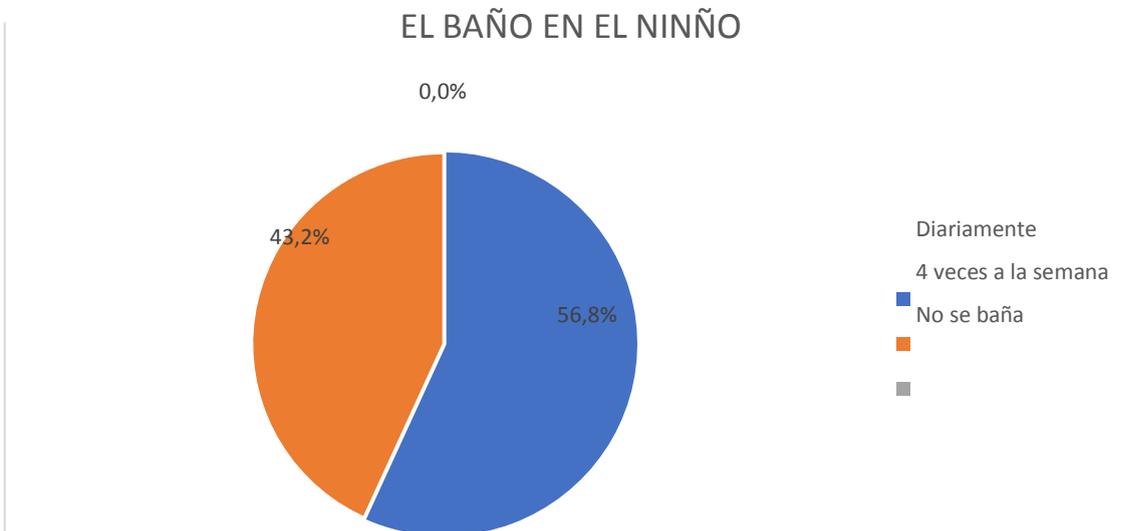
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 19: SEGÙN CUANTAS HORAS DUERMEN LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



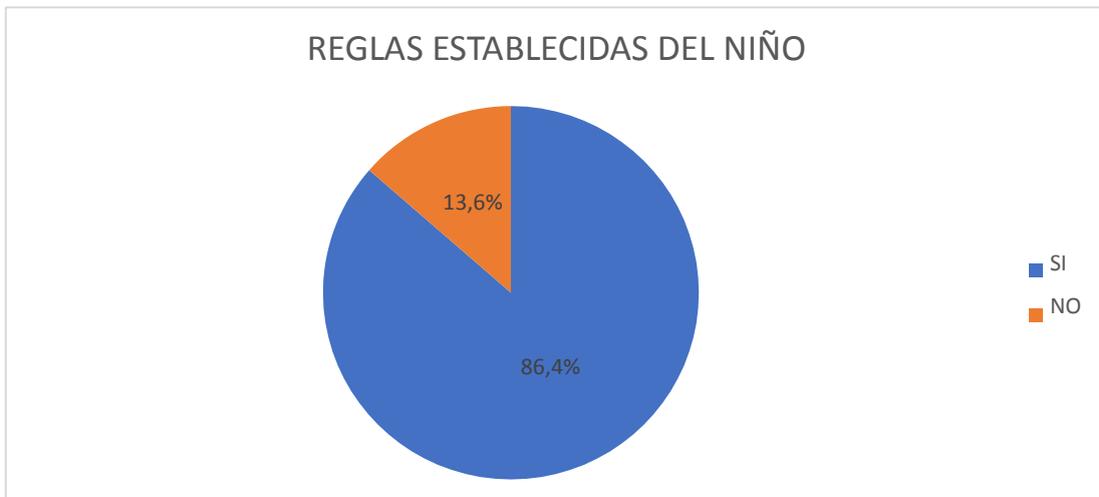
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 20: SEGÙN EL BAÑO DIARIO DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



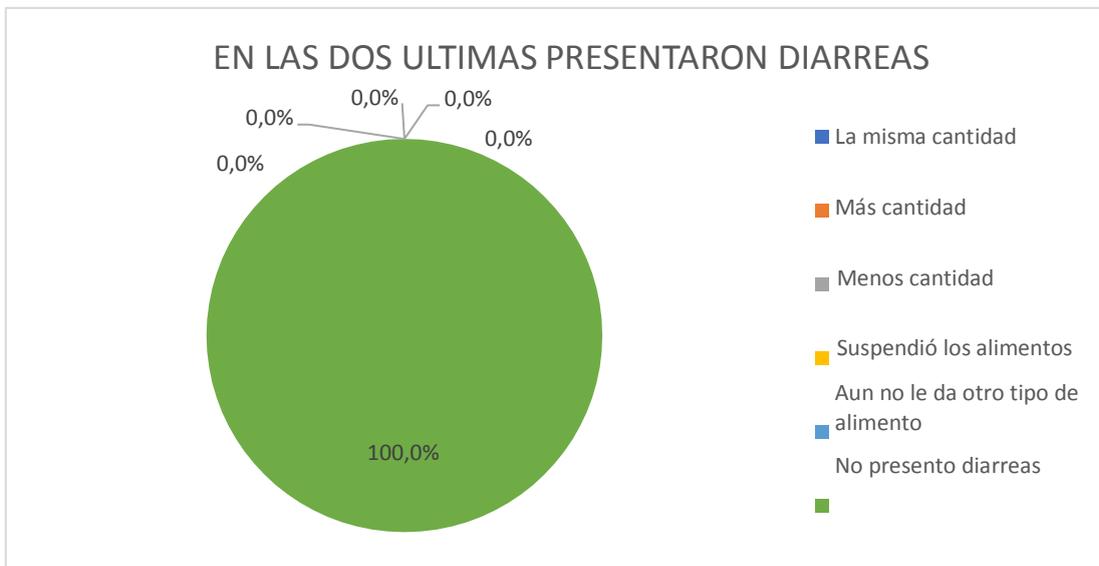
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 21: SEGÙN LAS REGLAS ESTABLECIDAS A LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



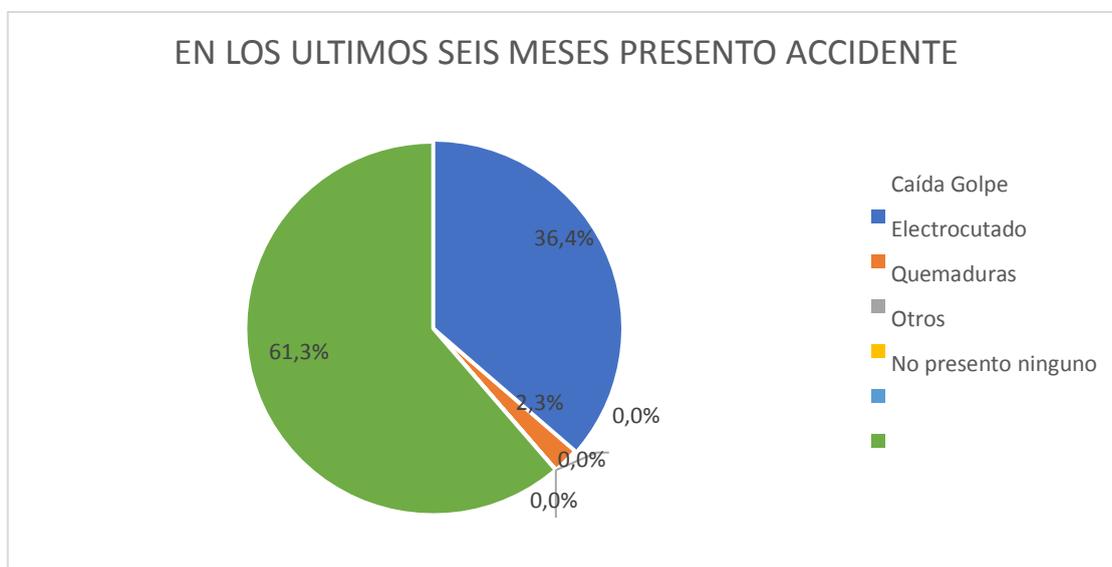
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 22: SEGÙN SI EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTARON DIARREAS LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



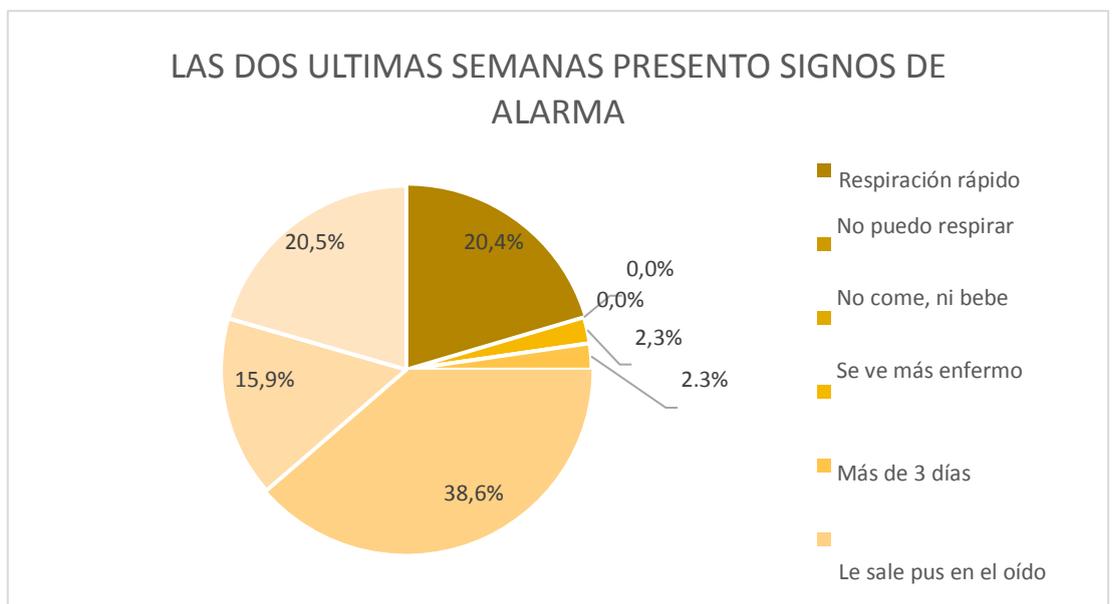
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 23: SEGÚN SI EN LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO ALGUN ACCIDENTE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



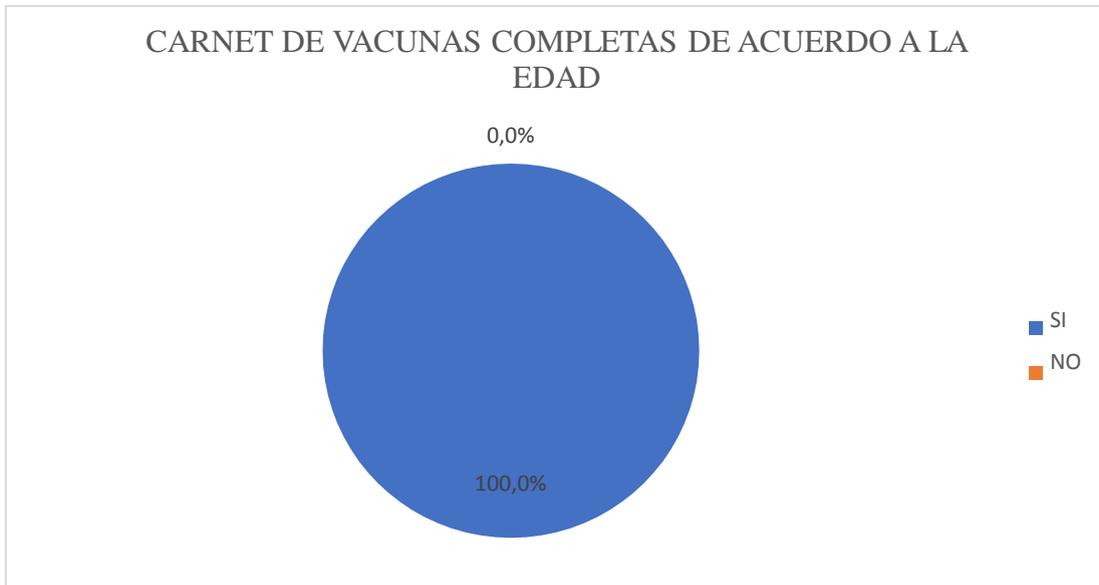
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 24: SEGUN SI EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTO SIGNOS DE ALARMA LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



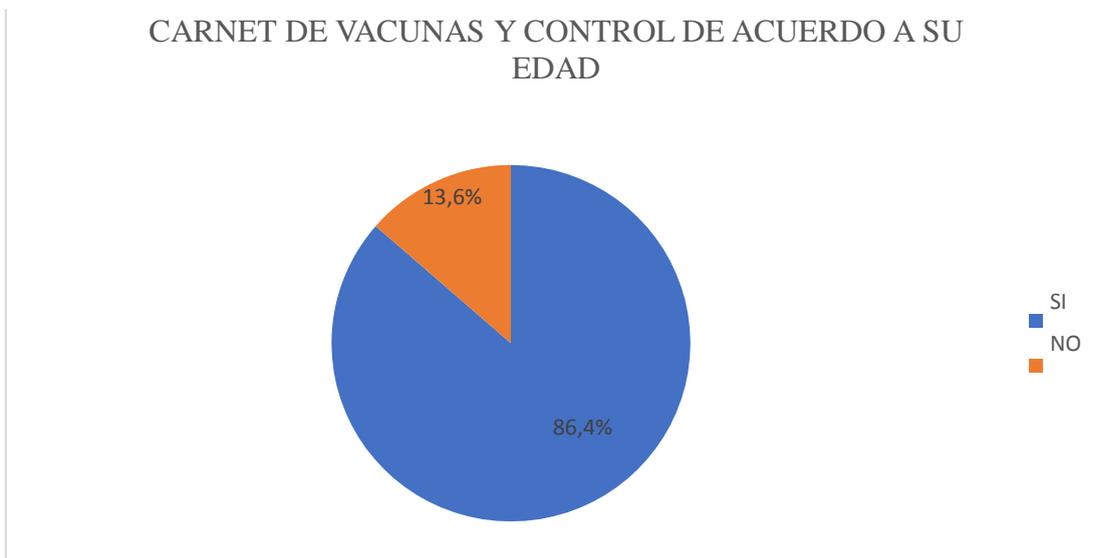
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 25: SEGÙN SI TIENEN SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



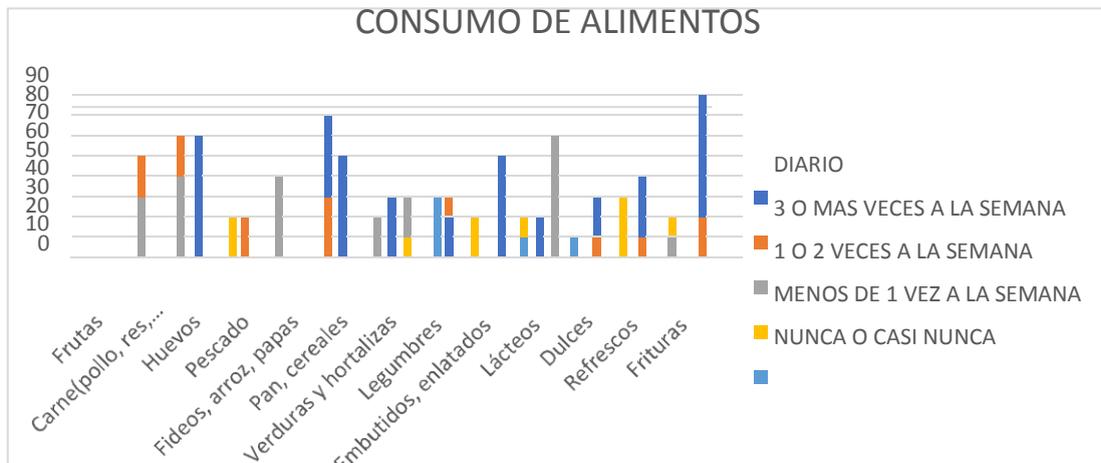
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 26: SEGÙN SI TIENE SU CARNET DE VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

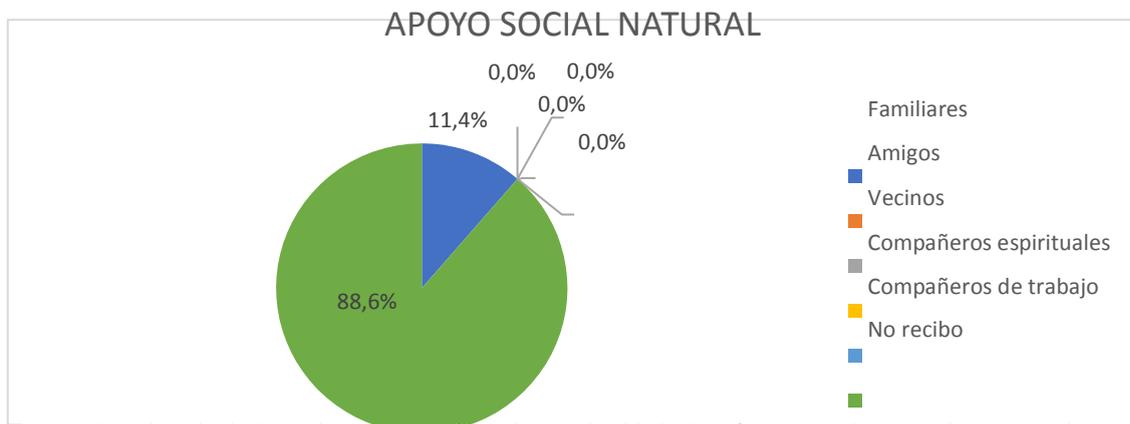
GRAFICO 27: SEGÙN EL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes que influncian en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

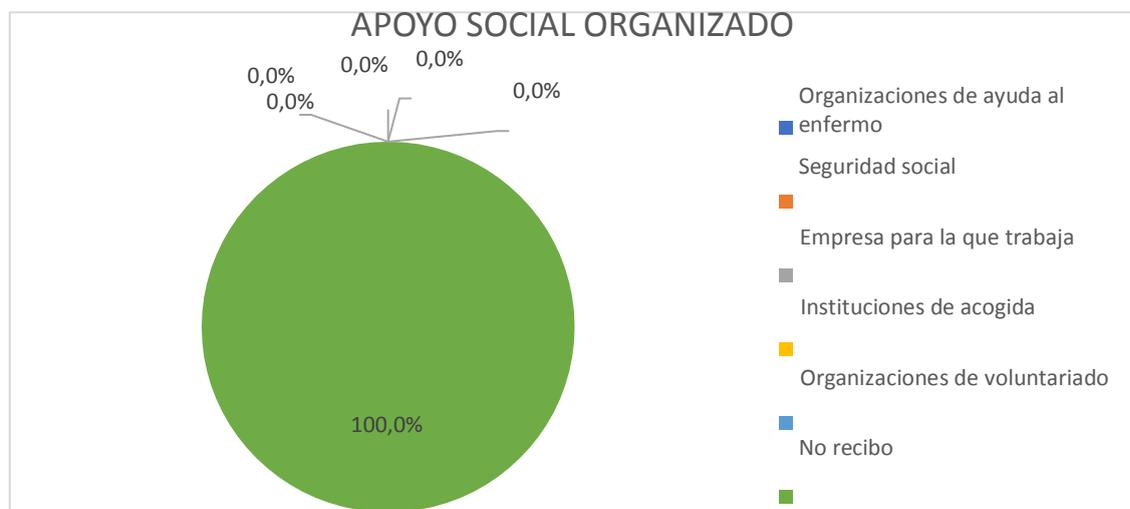
**GRAFICO 4
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018**

GRAFICO 28: SEGÙN EL APOYO SOCIAL NATURAL A LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



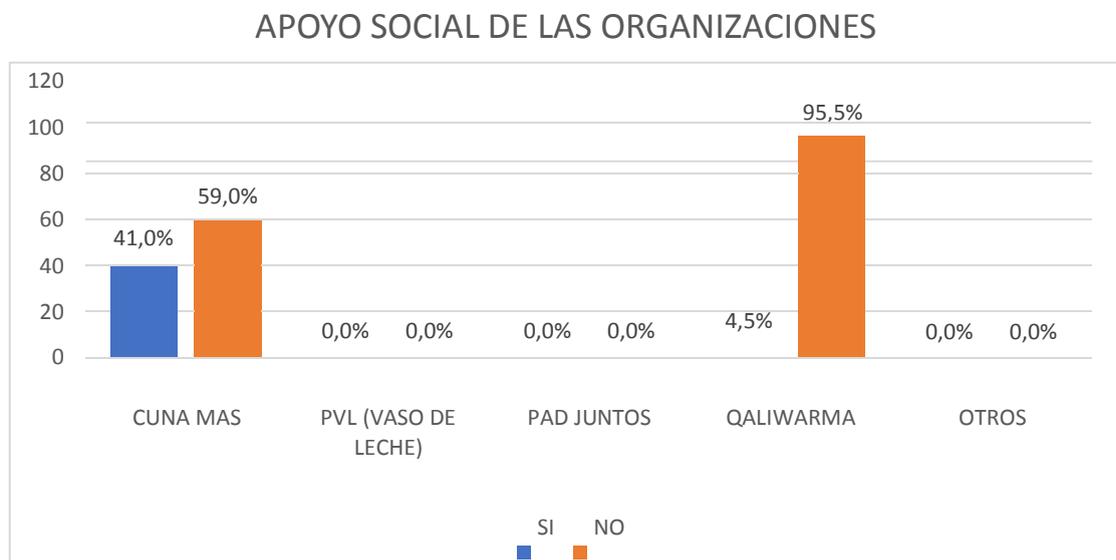
Fuente: Cuestionario de determinantes que influncian en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 29: SEGÙN EL APOYO SOCIAL ORGANIZADO A LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



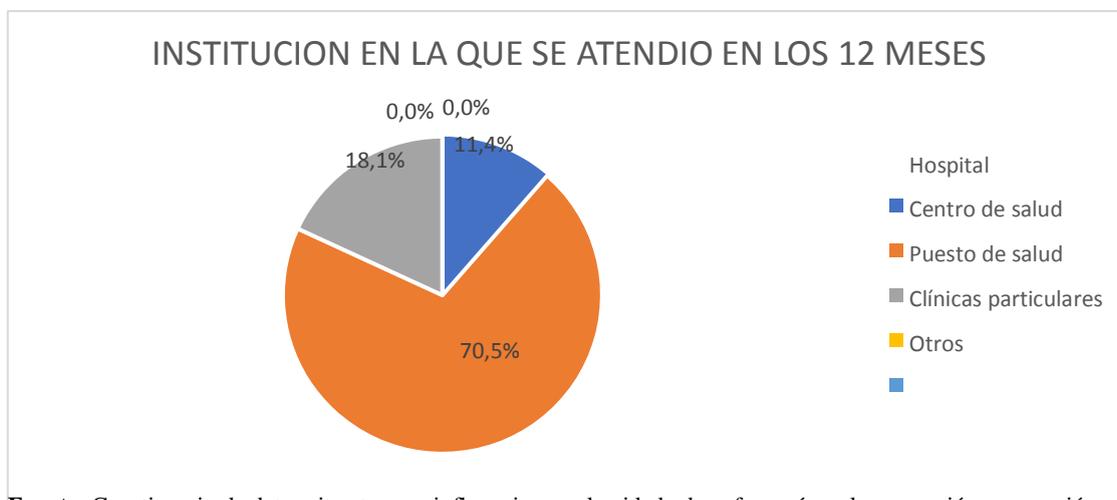
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vilchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 30: SEGÙN APOYO SOCIAL DE ESTAS ORGANIZACIONES A LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



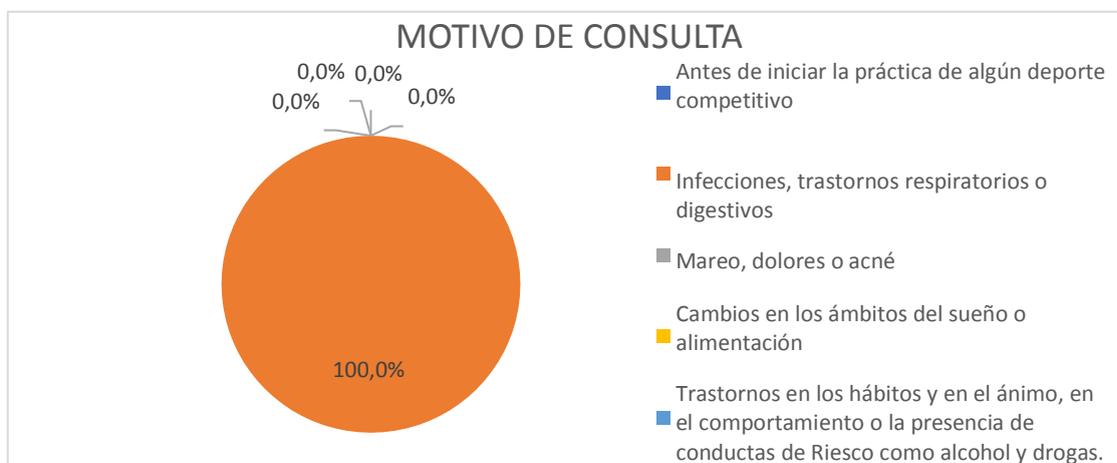
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vilchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 31: SEGÙN LA INSTITUCION QUE SE ATENDIO EN LOS ULTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



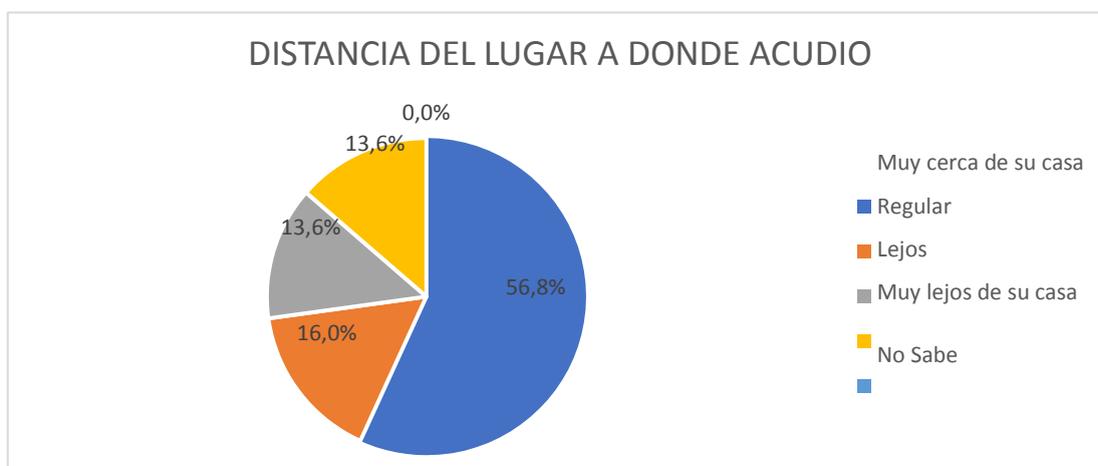
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vélchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 32: SEGÙN SU MOTIVO DE CONSULTA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vélchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 33: SEGÚN LA DISTANCIA DONDE ACUDIO LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



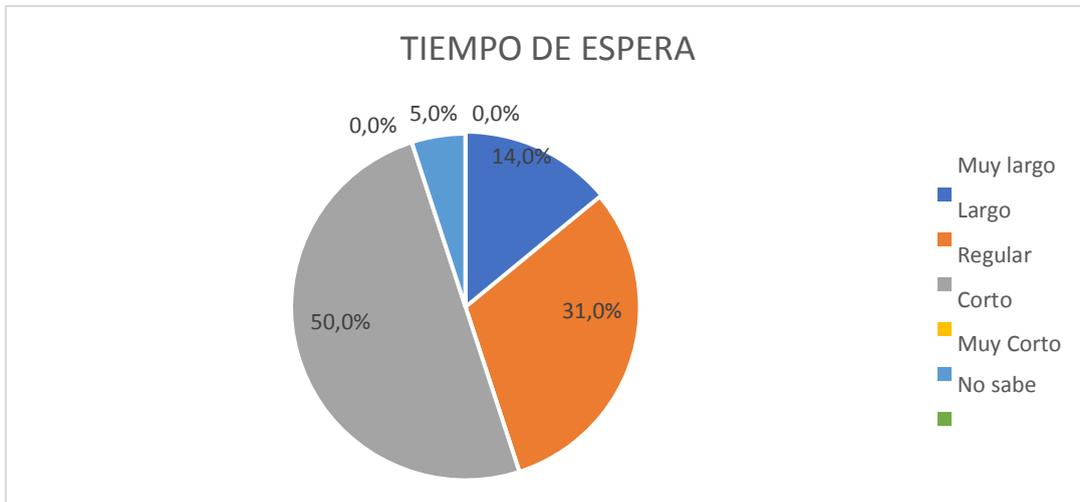
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 34: SEGÚN SU TIPO DE SEGURO EN NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



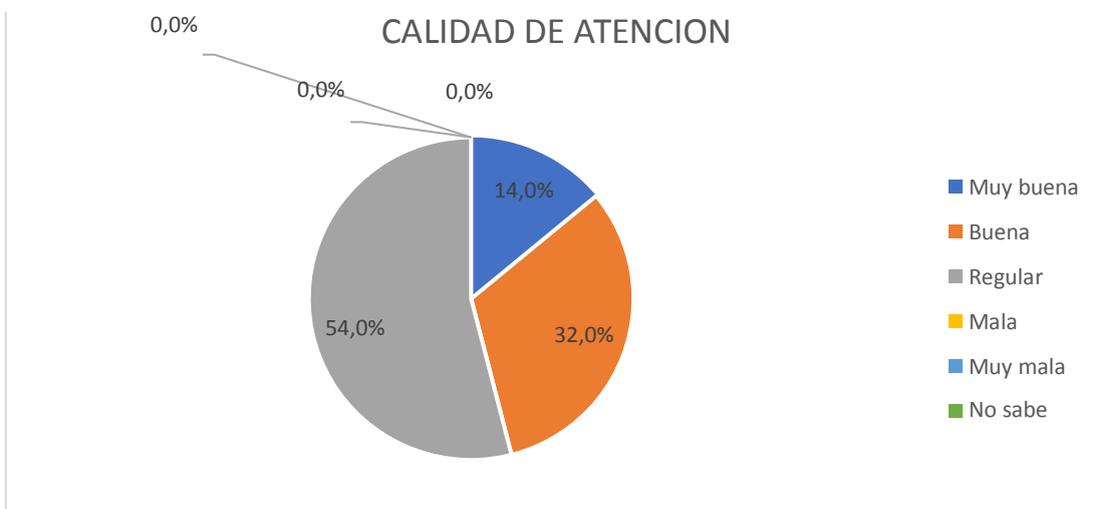
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 35: SEGÙN EL TIEMPO QUE ESPERAN PARA SER ATENDIDOS LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



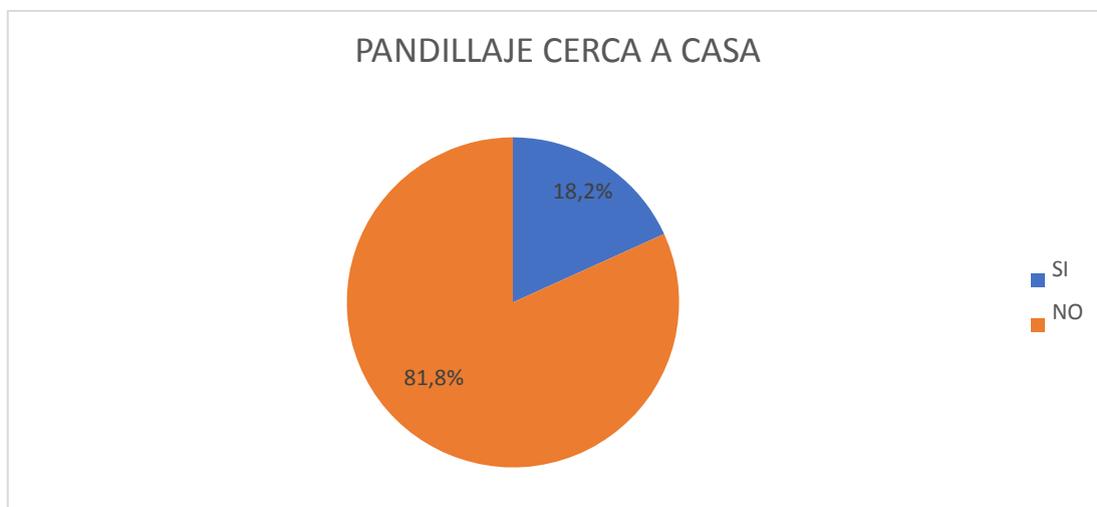
Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 36: SEGÙN SU CALIDAD DE ATENCION PARA LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.

GRAFICO 37: SEGÙN SU EXISTENCIA DE PANDILLAJE CERCA A CASA DE LOS NIÑOS OBESIDAD Y SOBREPESO DEL CENTRO MEDICO ESSALUD-COISHCO, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Centro Médico Essalud-Coishco 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes, María Adriana.