



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “SAN JUAN”- CHIMBOTE, 2016**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

RODRIGUEZ DIAZ, MARUJA YARDLEY

ORCID: 0000-0003-2364-0943

ASESORA:

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE- PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Rodriguez Díaz, Maruja Yardley

ORCID: 0000-0003-2364-0943

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

ASESORA

Vilchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001 – 5412 -7804

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
laSalud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote. Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID:0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA

**Dra. COTOS ALVA, RUTH MARISOL
PRESIDENTE**

**Dra. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
MIEMBRO**

**Dra. CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA
MIEMBRO**

**Dra. VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESORA**

AGRADECIMIENTO

A Dios por siempre cuidar de mí y permitirme realizar mis metas y llegar hasta este momento tan especial, por darme la capacidad de poder lograr cada uno de mis objetivos y por siempre estar presente en todo momento de mi vida.

A mi familia por demostrarme y enseñarme que siempre se debe ser perseverante en cada objetivo que uno desea lograr en la vida, por su comprensión en todo momento, por cada uno de los valores inculcados en mí, sus consejos y siempre ser mi motivación.

A la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, por su enseñanza, paciencia y dedicación sobre todo por el conocimiento adquirido durante el trayecto.

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo de investigación a mi familia por siempre apoyarme y ser mi motivo para cada día poder salir adelante y cumplir mis metas, también a diosito ya que él siempre está ante todo y presente en todo momento, que siempre me da una enseñanza en cada momento de mi vida sea buena o mala y me ha regalado una maravillosa familiar

A mí querida madre: NANCY ALINA DIAZ CASTILLO, quien siempre asido mi compañera y con sus enseñanzas ha sabido hacer de mí una buena persona, tolerante, con valores y muchas ganas de querer seguir superándose .Porque con su confianza y motivación que siempre me brinda sirvió para superar tantos obstáculos que se pudieran presentar en la vida .Un ejemplo de mujera seguir.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación abordo el tema del sobrepeso en los escolares, debido a que es una situación sumamente grave de salud que puede conllevar a enfermedades de riesgo para la salud. Es de tipo cuantitativo su diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general describir los determinantes de salud en los escolares con sobrepeso. Institución Educativa. “San Juan”- Chimbote .2016, la muestra estuvo conformada por un total de 80 escolares, se le aplico un cuestionario como instrumento de evaluación sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la 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 y relativas porcentuales, para luego realizar gráficos estadísticos, llegando a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconomicos la mayoría de escolares con sobrepeso son del sexo femenino; el nivel de instrucción de la madre es secundaria terminada / secundaria inconclusa; el ingreso económico es menor de 750 nuevos soles y más de la mitad tiene trabajo estable; determinantes de redes sociales y comunitarias donde la mitad expreso no recibe apoyo social organizado; acuden a consulta por mareos, etc; si recibe apoyo social de la organización cuna más y más de la mitad recibe de otra red. Por último determinantes de los estilos de vida la mayoría acuden al establecimiento de salud; la mitad duermen de 6 a 8 horas; presentan su carnet de vacunas completas; de tal modo mediante la presente investigación se aportara una mejora en la salud de los escolares.

Palabras clave: Determinantes de la salud, escolares, sobrepeso.

ABSTRAC

The present research work is of a quantitative type, its design of a single box. I address the issue of overweight in schoolchildren, because it is a very serious health situation that can lead to health risk diseases. Its general objective is to describe the determinants of health in overweight schoolchildren. Educational institution. "San Juan"- Chimbote .2016, the sample consisted of a total of 80 schoolchildren, a questionnaire was applied as an evaluation instrument on the determinants of health, using the interview and observation technique. The data was processed in the PASW Statistics software version 18.0. For the analysis of the data, distribution tables of absolute and relative percentage frequencies were constructed, to later make statistical graphs, the biosocioeconomic determinants are concluded, the majority of overweight schoolchildren are female; the level of education of the mother is finished high school / unfinished high school; economic income is less than 750 nuevos soles and more than half have a stable job; determinants of social and community networks where the expressed half do not receive organized social support; go to consultation for dizziness, etc; if they receive social support from the crib organization more and more than half receive from another network. Finally, determinants of lifestyles, the majority go to the health establishment; half sleep 6 to 8 hours; Present your full vaccination card ; In this way, through this research, an improvement in the health of schoolchildren will be provided.

Keywords: Determinants of the health, school, overweight.

ÍNDICE DE CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE TABLAS	ix
8. ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	10
III. METODOLOGÍA	22
3.1. Diseño de investigación... ..	22
3.2. Población y muestra	22
3.3. Definición y operacionalización de las variables.....	23
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	38
IV RESULTADOS.....	43
4.1. Resultados	43
4.2. Análisis de resultados.....	75
V CONCLUSIONES	92
ASPECTOS COMPLEMENTARIO.....	94
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	95
ANEXOS.....	102

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN” - CHIMBOTE, 2016.....	43
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN ESCOLARES CON SOBREPESO INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN” - CHIMBOTE, 2016.....	47
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES CON SOBREPESO INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN” CHIMBOTE, 2016.....	58
TABLA 4, 5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ESCOLARES CON SOBREPESO INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN” – CHIMBOTE, 2016.....	66

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ESCOLARES CON SOBREPESO INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.....	44
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN ESCOLARES CON SOBREPESO INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN” –CHIMBOTE, 2016.....	50
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES CON SOBREPESO INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN” – CHIMBOTE, 2016.....	61
GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ESCOLARES CON SOBREPESO INSTITUCION EDUCATIVA“SAN JUAN” - CHIMBOTE, 2016.....	68

I. INTRODUCCIÓN

No existe duda que tenemos como situación sumamente grave y de salud pública el sobrepeso en escolares. A nivel mundial el sobrepeso ya se encuentra incrementando en muchos países en desarrollo y todo el mundo hay varias investigaciones en las cuales podemos ver resultados que nos han indicado 80% que la población infantil es la más perjudicada y dentro de ello los escolares, dicha la información es un tanto limitada. Por ello podemos saber que en niños la definición acerca del sobrepeso no es muy clara, pero aún se sigue haciendo investigaciones para que de tal modo no se dificulte tanto (1).

A nivel de América Latina en el año 2020, la salud de los escolar se ha convertido en factores de riesgo que están amenazando el estado de salud de muchos niños, por lo cual suelen presentar graves problemas de riesgos a su salud por ello se encuentran amenazada la salud del escolar, 52 millones de niños presentan desnutrición, también 155 millones sufren retraso de crecimiento, y de tal manera también 41 millones padecen de sobrepeso, se podría decir que la mayor parte son de los países bajos y medianos, así mismo es allí donde hay una gran tasa de sobrepeso en la niñez (2).

Los niños que actualmente consumen calorías en exceso tales como bebidas dulces por ejemplo, refrescos, zumos y bebidas isotónicas suelen tener mayor riesgo. Por otra parte un aumento de las actividades sedentarias y la escasa falta de ejercicio también influyen mucho al aumento de prevalencia del sobrepeso. Algunos de los niños pueden llegar durante todo la semana 20 horas viendo la televisión, esto reduce su actividad física y los expone a anuncios de comida en las propagandas que conllevan a incrementar progresivamente su consumo de calorías (3).

También en el país de Argentina hay un gran número de consideración en niños con sobrepeso y obesidad, ya que se encuentra como segundo puesto territorial respecto al sobrepeso en niños y dentro de ello se incluye una cantidad del 10% niña y niños en edad escolar tienen sobrepeso y obesidad y no están siendo tratadas a tiempo. Por lo tanto nos indica que este país se encontraría frente aquello que se le llamaría como la “doble carga de la malnutrición” por la desnutrición en los niños y sumamente importante signos elevados de sobrepeso y obesidad, así mismo, ello también va acompañado con problemas de deficiencia de nutrientes por una muy mala alimentación que se da dentro del hogar y por carente conocimiento en los padres (4).

De tal modo en España existe una gran cifra de una variedad de 636.933 niños de 6 y 9 años escolares, que componen 13,7 millones de sobrepeso y obesidad, de tal modo se da importancia para luchar contra este problema sumamente grave, así mismo debe afrontar a través de una variedad de enfoques como vendría a ser la prevención, el tratamiento y también diagnóstico precoz, debido a ello en los países Sur de Europa lo toman como un problema que tienen que ver con aquellos niños que no descansan bien, no tienen actividades físicas, y se suelen alimentar de mala manera, como en exceso de azúcares, y comidas grasas (5).

Se puede decir que en la conferencia de Alma Ata en XXI se definió al estado de salud como que debe ser la perfecta condición física, mental y social, para que toda persona puede poner en práctica aquellas capacidades de forma tanto intelectual como de manera cultural y por último espiritual. Llegando así a concluir que estado de salud va referido a algo más que no tener enfermedades, sino

que también tiene mucho que ver con el estado armónico tanto sea físico, mental y también social; de tal manera estar definida por varios factores, que se les llama determinante social de la salud.

Podemos decir que en la salud hay diversos determinantes, que se debe considerar a la hora de determinar una definición sobre salud de tal modo mencionar aquellos aspectos variados tales como biológicos, los hereditarios, los personales, los familiares, los sociales, los ambientales, los alimenticios, lo económico, los laborales, los culturales, de valores, los educativos, los sanitarios y por concluido también ámbito religioso. Ya que en mayoría de todos aquellos factores suelen ser modificados, incluyendo ciertos factores que son de tipo biológico (6).

En Perú, en la actualidad la mayoría de información nutricional recolectada de manera sistemática proviene de las encuestas demográficas y de salud familiar (ENDES) y de las encuestas del Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales (MONIN), La cantidad de información disponible sobre la prevalencia y determinantes de sobrepeso en niños en edad escolar en Perú es muy limitada; por lo tanto, no se conoce con exactitud la extensión del problema, ni las tendencias y factores asociados a este proporciona como información que de un porcentaje de 31% de los niños escolares con sobrepeso suelen tener mayor riesgo de desarrollarlo o ya presentan ese riesgo. Siendo así podemos decir que los niños que no presentan sobrepeso, suelen tener más posibilidad de ser adultos sanos (7).

Así mismo el MINSA sugirió impulsar de manera eficaz un acercamiento todo aquello que esté relacionado con temas a determinantes de la salud y su

aplicación el campo de la salud pública, ya que en la etapa escolar un 70% de niños y 80% de niñas suelen presentar sobrepeso debido a la ingesta de alimentos bajos en nutrientes y altos en azúcares y grasas ocasionando así problemas de salud (8).

También la salud de las personas ha recibido muy poca importancia en los sistemas de salud primarios y también en la priorización y en formulación de planes, por último formulación de programas. Pero también el aumento de demandas de servicio entre otros los gastos y los costos inherentes a ellos, teniendo en cuenta la incapacidad derivada de la enfermedad, tiene que ver mucho con la economía, también el escaso buen estado de vida que está influenciado debido a la aparición de ciertas enfermedades crónicas, todo aquello exige un cambio urgente lo que refiere al enfoque de la salud de las personas (8).

Según OMS se puede saber que ya hace más de dos décadas se viene dando con mayor fuerza, también el reconocer aquellas limitaciones de las intervenciones ya sean que van hacia los riesgos individuales que conlleven a decaer, sabiendo que no se toma en consideración el rol de la sociedad. Las averiguaciones más resaltantes dan a expresar la idea que las estructuras y patrones sociales son parte del orientan a las decisiones y oportunidades de ser saludables de cada persona por ello la salud de la comunidad y de las personas dentro de ellas se fomenta otorgándole y haciéndoles mucho más fácil el control de sus determinantes sociales (9).

Si nos referimos a nivel de salud en Ancash estamos hablando de que la población tiene diversos factores que pueden influenciar en la salud y la minoría de los factores que influyen para poder saber cuánto saludable puede ser una po-

blación tienen mucho que estar influenciado por los factores sociales, ya que los factores biológicos tiene como porcentaje un 15%, también los factores ambientales que se presentan con el porcentaje de 10% y por último los que están referidos a la atención de salud en un porcentaje de 25%. Casi en totalidad de efectos sobre salud se ven influenciados por determinantes fuera del sector de salud. En el año 2019, dio como resultado en el cuadro estadístico en el cual evaluaron a 93541 niños y niñas para identificar si presentaron sobrepeso y obesidad indicando que el 5,5% tienen sobrepeso y de tal modo el 1,4% presentaron obesidad, esto lleva a concluir que varios niños tienen riesgo de sufrir enfermedades no transmisibles a largo plazo (10).

Debemos saber que el enfoque de los determinantes sociales de la salud no solo refiere a algo descriptivo, sino también que es algo necesario para la salud y que tiene que ver en lo ético-político. Ya que los problemas que surgen en salud son solo tienen que ver con condicionantes biológicas o ambientales, ni mucho menos el desinterés individual, puesto que todo ello está determinado e influenciado por una estructura de la sociedad, las cuales deben ser solucionadas cuanto antes. Se puede decir que el enfoque de los determinantes sociales también podemos decir todas las definiciones básicas que definen la estructura de la sociedad y que tiene que ver con la inequidades, suelen carecer de justificación. En este sentido decimos que no importa cuánto crecimiento económico pueda haber si se puede decir que son inequidades de salud, siempre va ser cambiado (11).

En la actualidad suelen haber estados de inequidad que se presentan de la salud en las personas o entre ellas. Como podemos ver que hay inequidad en el ac-

ceso a los servicios. Siendo así podemos decir que estos determinantes, al final de cuenta tiene que ver con que afectan las condiciones en las cuales las niñas y los niños nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, también incluyendo sobre todo su comportamiento en cuanto a la salud se refiere y su afinidad con el sistema de salud (12).

Por ello no está lejos de la realidad esta problemática de salud en la actualidad en el país, de tal manera lo podemos observar en tres grupos tales como los problemas sanitarios, los problemas de funcionamiento de los sistemas de salud y por último pero no menos importante los problemas ligados a los determinantes de la salud, de todo ello surgen los problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, la educación, la seguridad ciudadana, los estilos de vida y también pobreza hacen de vital importancia la participación de todos los sectores (13).

Frente a este problema no escapan los escolares de la Institución Educativa. "San Juan"; ya que en dicha institución tiene un gran porcentaje de escolares que presentan sobrepeso; por lo que es preocupante ya que la población escolares todos son menores de edad de lo cual este grave problema de sobrepeso puede conllevar a que presenten graves enfermedades para su salud (13).

La Institución Educativa. "San Juan " ha sido fundada hace 30 años el año 1991 en el A.H "Miraflores Alto", al comienzo era una escuela muy precaria, siendo los primeros en la fundación de dicho colegio los señores de la directiva del A.H "Miraflores Alto" el señor José Camacho quien fue uno de los que dio la iniciativa a la fundación del colegio, pues vieron que era necesario un colegio cerca al A.H "Miraflores Alto " ya que no se encontraba ningún centro educativo en aquel tiempo para que los niños estudien; luego de ello el director y en-

cargados de la directiva dijeron que dicho colegio tendría por nombre Institución Educativa “ San Juan “ y que solo iba a ser para escolares de primaria. Se le dio el nombre San Juan porque los miembros de la directiva eran muy devotos de San Juan Bautista y siendo también el día que inauguraron dicho colegio el día 26 de Junio fecha que se celebra las fiestas de San Juan. Siendo así que desde el año 1991 hace 30 años viene funcionando la Institución Educativa” San Juan “y enseñando a los niños del A.H “Miraflores Alto“ y sus alrededores el colegio solo primario San Juan (13).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso, Institución Educativa “San Juan”- Chimbote, 2016?

Respondiendo al problema se plantea posteriormente el objetivo general:

- Describir los determinantes de salud en los escolares con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan”.

Es por eso que para lograr el objetivo general se plantean los objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental); de los escolares con sobrepeso. institución educativa “San Juan” – Chimbote, 2016.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los niños, hábitos; de los escolares con sobrepeso. institución educativa “San Juan” – Chimbote, 2016.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso

a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social; de los escolares con sobrepeso. institución educativa “San Juan” – Chimbote, 2016.

Por lo tanto de dicha investigación se justifica que es necesaria en el campo de la salud ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de esto proponer estrategias y soluciones en los escolares con sobrepeso. Institución educativa “San Juan” – Chimbote, 2016.

En ese sentido, la investigación que se realizó es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población.

El presente estudio permitió instar a los estudiantes de la salud, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad, la pobreza, y llevarlos a construir un Perú cada vez más saludable, también ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población, en general, y promocionar su salud, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

Esta investigación es necesaria para los Puesto de Salud San Juan porque las conclusiones y recomendaciones pueden contribuir a elevar la eficiencia del Programa preventivo promocional de la salud en todos los ciclos de vida y reducir los factores de riesgo así como mejorar los determinantes sociales, permi-

tiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Además es conveniente para: Las autoridades regionales de la Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad, favorece la salud y el bienestar de los mismos.

Por ello en la investigación de los escolares con sobrepeso la metodología que se aplicó fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla donde en el cuestionario se aplicaron los determinantes biosocioeconomicos, determinantes de redes sociales y por ultimo determinantes de los estilos de vida , donde la mayoría de escolares con sobrepeso son de sexo femenino , el ingreso económico es menor de 750 soles, no reciben apoyo social de organizaciones, no se encontraron signos de alarma y presenta su carnet de vacunas completas concluyendo así que mediante la presente investigación se aportara una mejora en la salud de los escolares .

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Acosta M, Bravo N, Fernández D, (14). En dicha averiguación llamada “Determinantes Sociales de la Salud Asociados con el Exceso de Peso en la Población Infantil, Colombia 2018”. Las averiguaciones encontradas tienen como objetivo analizar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y el exceso de peso en niños menores, su metodología fue descriptiva y que los factores socioeconómicos, concluyendo la escolaridad tiene una influencia significativa en la condición de salud de las personas mayores. También pudimos ver que hay diferentes género; por ejemplo las mujeres ya que ella presentaron peores condiciones de salud a diferencia de los hombres.

Cano A, Pérez I, (15). En dicha averiguación titulada “Determinantes del nivel de actividad física en escolares y adolescentes, Buenos Aires 2018”, su objetivo esta relatar las condiciones de salud se ven determinadas por ciertos factores asociados en lo que es género, la etnia, la afiliación al sistema de salud, de tal modo también otros factores socioeconómicos como el ingreso, su metodología tipo cuantitativo, descriptivo, concluyendo que no menos importante debemos saber que los factores asociados con las

condiciones de vida del hogar indican las condiciones del buen estado en el que se pueda encontrar esto es un determinante significativo para que así de tal manera logra un buen estado de salud.

Alducin W, (16). En su investigación “Estado nutricional en escolares de nivel primaria en el colegio privado Santo Domingo el Maestro en los meses de junio a setiembre México 2018”. Tuvo como objetivo enfocarse en la clasificación primordial de estado nutricional de los escolares del nivel primario. , empleo una metodología de tipo cuantitativa, con diseño descriptivo – transversal, con participación de escolares del nivel primario. Dicha investigación da como conclusión que los niños deben evitar alteraciones en el estado nutricional tales como delgadez, sobrepeso y obesidad a futuro.

A nivel Nacional:

Pousa A , (17).En su averiguación llamada “Determinantes del desarrollo humano rural del centro poblado menor wawik, Amazonas 2018”.tuvo como objetivo analizar los determinantes, su metodología tipo descriptiva .Se encontró que en dichos determinantes sociales referido al analfabetismo en madres hubo un porcentaje de 22,5%,por otra parte en los padres 10,0%, también la agricultura como actividad económica de trabajo en los padres tiene un porcentaje de 7,5%, por otro lado el comercio en las madres tiene un porcentaje de 20,0%, de tal manera un limitado acceso al mercado, financiamiento económico con el porcentaje de 45,5%; de tal manera los determinantes del derecho humano tenemos que están limitado acceso a vida amplia y saludable en niños que presentan bajo peso al nacer teniendo un

20,0%. De tal manera concluyendo que se llega a que casi la quinta parte de la tiene limitado acceso a vida amplia y saludable, porque durante la averiguación se pudo saber que tuvieron bajo peso al nacer y que los padres prefieren que hijos trabajen como consecuencia no pasando el año escolar de tal modo llegando a limitar sus competencias para un empleo bien pagado y a servicios de salud.

Navarrete P, Velasco J, Col, (18). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud y nutrición de niños de tres a cinco años de edad en el Distrito de Lima Metropolitana-Perú, 2018”. Planteo como objetivo evaluar el estado nutricional de los niños, la metodología que empleo fue de tipo transversal no experimental. De tal modo dicha investigación se tuvo resultado que la población del Distrito de San Juan de Lurigancho presento sobrepeso y desnutrición crónica, en la población del Distrito de Villa María del Triunfo presento desnutrición crónica. Siendo así esta investigación da por concluido que se quiere regenerar buenos servicios de salud que ofrece el estado para de tal manera reducir los problemas nutricionales.

Mispireta M, (19). En su investigación “Determinantes del sobrepeso y la obesidad en niños en edad escolar en Perú-Lima 2018”. Planteo como objetivo describir los Determinantes del Sobrepeso y la Obesidad en niños en edad escolar en Perú, la metodología que empleo fue de tipo descriptivo. Teniendo como resultados que en 80 colegios de Lima hay demasiada ausencia de práctica en lo que respecta actividad física, de tal modo se ve que un niño de cada tres niños tiene exceso de peso, lo que nos explica el sobrepeso. Concluyendo que se requieren estudios más detallados a pesar de la información disponible de sus determinantes, para que así se pueda incre-

mentar medidas apropiadas para combatirla como parte de las políticas nutricionales y también prevenir que esto siga incrementándose y así la sostenibilidad del sistema de salud no se vea perjudicada.

A nivel local:

Mantilla F, (20). En su investigación titulada “La participación comunitaria en el ámbito local y los determinantes de la salud social local de Chimbote y Nuevo Chimbote. 2018”. Teniendo como objetivo investigar determinantes relacionados los factores personales (edad, sexo, grado instrucción, responsabilidad, antecedente de enfermedad y estado de salud), su metodología descriptiva, dando como resultado que la mayoría de la población se ve afectada en dichos factores. Concluye que en el contexto de la participación comunitaria de cada 10 comunidades 8 de ellas están en un contexto interdependiente y 2 en autogestión, sobrecarga laboral teniendo una baja economía los padres de familia, en la gran mayoría no habiendo terminado su grado de instrucción

Ramos M y Vélchez M, (21). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa N° 88016 José Gálvez Egúsquiza, Chimbote, 2018”. Su objetivo fue describir los determinantes de salud en niños de inicial de la institución educativa N° 88016 José Gálvez Egúsquiza. La metodología de esta investigación fue de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo, sola casilla. Esta investigación tuvo como conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos la mayoría de los jefes de familia tienen un ingreso económico menor de S/ 750; y solo un poco más de la mitad tienen grado de instruc-

ción secundaria conclusa e inconclusa. Por ultimo La totalidad eliminan su basura en el carro recolector y casi la totalidad tiene energía eléctrica., concluyendo así que las personas se ven afectadas por un ingreso económico escaso y por la falta de educación

2.2. Bases Teóricas y Conceptuales

En este trabajo de investigación se fundamenta cada una de las bases conceptuales de determinantes de salud según lo planteado por Marck Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes indican y refieren sobre los fundamentales determinantes de la salud. Para hacer más fácil así el entendimiento de todos aquellos procesos sociales que influyen sobre la salud, y así poder saber cuáles son los sitios de ingreso en la participación (22).

En mil novecientos setenta y cuatro, Marck Lalonde sugiere un modelo donde explicada uno de los determinantes de la salud, que están en uso en nuestros días, ya que de tal manera reconoce a lo que se refiere el estilo de vida de manera individual de las personas, así también el ambiente incluyendo en ello el social del modo con más amplitud junto a lo que es biología humana y por último todo lo que tiene que ver con la organización de los servicios de salud. Por otra parte en su concepto que plante explícitamente que la salud es algo más que un simple sistema de atención. Finalmente se puso la discordancia entre esta situación, también la distribución de los recursos y por ende los esfuerzos sociales en cada determinantes (22).

Determinantes para la salud



De esta manera las acciones que hay en los factores que se encontraron por Marck Lalonde y otros, están plasmados en el modelo campo de la salud donde explica cómo influye en la biológico humana que en ella se encuentra la herencia, la maduración, el envejecimiento, también está en el medio ambiente donde encontramos que influye lo físico , químico y cultural, también está el estilo de vida tiene que ver con la toma de decisiones y hábitos de las personas y por ultimo está el sistema sanitario que tiene que ver con la promoción y prevención de la salud (22).

Dahlgren y Whitehead también en su modelo socioeconómico de salud que es la circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan, envejecen, incluido el sistema resultado de la distribución del dinero y poder, también las desigualdades en salubridad causadas por las acciones diversos niveles donde están las estipulaciones causales, de cada persona y la sociedad, Por ende las personas están graficadas de manera precisa en el centro de dicho diagrama. De manera particular, los años, también la edad, y los factores genéticos tienen que ver con la condición de potencial de salud. De tal manera le sigue la siguiente capa en donde se encuentran los comportamientos que se presentan de manera personal y también aquellas formas de vida. Se podría decir que las personas

menos favorecidas suelen exteriorizar la proporción considerable de conductas peligrosas tales como fumar y suelen tener mayores barreras económicas estar en un modo de vida más sano (23).

Luego en el exterior están representadas las influencias colectivas y también en la sociedad, por ello los individuos que están en el extremo inferior de dicha escala a lo social que nos estamos refiriendo tienen pocas redes y también de sistemas de apoyo en lo que es su disposición. También podemos ver en próximo nivel están aquellos factores relacionados con ciertas condiciones de vida y de empleo de las personas, el acceso a alimentos y también servicios indispensables. Están en ello las malas condiciones de vivienda, pero por otro lado también la exposición a condiciones de empleo más riesgoso y el acceso un tanto limitado para los servicios que están creando riesgos diferenciales para quienes se suelen encontrar en una situación desfavorable debido a esto el estado monetarias, de culturales y por último ambientales están en la sociedad abarcando en casi todos los demás niveles (23).

También las circunstancias, a lo que refiere la situación económica y las situaciones de producción del país. En las cuales la capa de vida se da a comprender sobre la calidad de vida que se puede lograr dentro de la sociedad poniendo así un ejemplo puede intervenir a momento de la elección a la vivienda de una persona, por otra parte trabajo y de dicha forma sus interacciones sociales, pues por ello también sus hábitos de comida y bebida. De tal modo semejante a convicciones pedagógicas referidas al sitio que ocupa las mujeres dentro de la sociedad otambién las actitudes en general si nos referimos a las comunidades étnicas minoritarias que están influyendo también sobre su nivel de vida y la posición socioeconómica. Dicho modelo se enfoca en tratar de representar las in-

teracciones entre los cada factor (23).



Fundamento: “Desafíos en Salud Pública de la Reforma; Equidad y Determinantes Sociales de la Salud”

De acuerdo al ejemplo presentado podemos encontrar tres formas de determinantes sociales de la salubridad. Los primeros son los estructurales, que originan la desigualdad de salubridad, abarcando lo que es vivienda, estados laborales, el acceso de servicios y también provisión de las instalaciones que puedan ser útiles, por consiguiente los determinantes que suelen seguir siendo así los segundos que son determinantes intermediarios, son resultados de influencias sociales y de las comunidades, en las cuales suelen brindar ayuda a las personas de dichas comunidades en condiciones menos favorables que presentan un efecto negativo y por último tenemos a los terceros que son los proximales, en ellos podemos ver que se trata de la conducta personal y también aquellas maneras de vivir que pueden promover o traer como consecuencias daños a la salud de las personas que son afectados por las influencias de las personas que lo rodean y por las formas de vivir de su comunidad (24).

Determinantes estructurales

Se tiene como modelo a aquellos determinantes estructurales están condicionados según la posición socioeconómica, también la estructura social en la que se pueda encontrar y por último la clase social; por ello se puede comprender

que depende el grado de instrucción que interviene tanto en lo que respecta ocupación como también en el ingreso. De tal modo hablamos de La posición socioeconómica se podría decir que mediante la educación, también ocupación y por consecuente el ingreso todo esto configura a los determinantes sociales intermedarios. Ya que en este nivel se ubican las relaciones de género y también etnia. Aquellos determinantes sociales ya mencionados a su vez han intervenido en el contexto socio- político, en los cuales sus elementos centrales tiene que ver con el tipo de gobierno, también las políticas, así mismo con la cultura , por último con todo lo que respecta a los valores sociales y las políticas macro –económicas (25).

Determinantes intermedarios

Son aquellos que intervienen en un conjunto categorías en las circunstancias materiales como son las condiciones de vida, también se podría decir el de trabajo, la disponibilidad de alimentos, etc. También debemos tener en cuenta los comportamientos, factores biológicos y por último los factores psicosociales. Se puede decir que el sistema de salud es considerado también un determinante social intermedario. Todos aquellos mencionados al ser distintos según su posición socioeconómica suelen generar sensación en la equidad, también en la salud y por último en el bienestar (25).

Determinantes proximales

Se podría decir que en el la estructura que se ha propuesto sobre los determinantes sociales de la salud este es una herramienta útil la cual sirve para investigar todos aquellos impactos que se ven relacionados a la salud para las personas, también reconocer los determinantes sociales relevantes que puedan haber y su relación entre ellos, de tal manera evaluar las intervenciones que

puedan existir y proponer nuevas y mejores acciones, que puedan mejorar las conductas personales, tanto también como los estilos de vida que promueven pero a la vez pueden también perjudicar la salud (25).

Por lo tanto la organización mundial de la salud refiere de los determinantes como a la estructuras sociales y sistemas de salud, que es un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad, se podría decir que es un bien asentada prácticamente después de casi sesenta años. Dicho concepto no ha sido sustituido por ninguna otra más eficiente; aunque se podría decir que no está libre de defectos. Tal vez la razón de este éxito surge en el haber profundizado en un concepto esencial tal como la salud no solo refiere al que no allá enfermedades, sino también al tener un estado de bienestar. Por ello la atención no solo debe estar enfocado en las causas de enfermedades pues también se debe enfocar en los determinantes de la salud (26).

De tal manera el modelo de Dahlgren y Whithead nos explica explícitamente sobre los ámbitos ya que presenta un gran cambio que empieza desde el nivel individual de las prácticas en cuanto a salubridad y el estado, de tal manera transcurriendo por las estructuras intermedias en la comunidad, también servicios de salud, la educación, el territorio y por último el trabajo. De tal modo los ámbitos están derivados a enfocarse en los Determinantes de la Salud ya que integran todos los ámbitos de acción muy significativos en mapas mentales de la comunidad, también generar una compatibilidad adecuada entre el enfoque teórico de dichos determinantes sociales de la salud y por ende de las estructuras de la vida de las personas. Se puede decir también que los ámbitos tiene sus respectivas definiciones, también son nombrados y definidos consecutivamente (26).

Para la OMS la Infancia (infante), edades 1-7 años. Niñez (niño) entendiendo que la primera infancia comprende la franja poblacional que va de los cero a los seis años, niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años ; también se dice que el futuro de las sociedades humanas es fundamental que los niños puedan alcanzar un crecimiento físico y un desarrollo psicológico óptimo. La buena nutrición y salud, los constantes cuidados afectuosos y el estímulo para aprender en los primeros años de vida ayudan a los niños a obtener mejores resultados escolares, estar más sanos y participar en la sociedad (26).

De tal modo se llama comunidad a un actor que se vea relevante en cuanto a la construcción social de la salud, también influyendo con la participación activa y responsable de las políticas públicas, de tal manera fortaleciendo sus capacidades y también competencias para obtener mayor eficacia en la participación. La comunidad también se puede definir como un grupo de individuos de una o más especies que viven juntos en un lugar determinado (27).

Los servicios de salud son uno de los sectores fundamentales de la sociedad y la economía. El sector de la salud también es un importante sector de empleo, con un gran potencial para la generación de empleo. Dicho ámbito está enfocado a la red asistencial la cual agrupa las prácticas, también la accesibilidad y por último la calidad de la red asistencial en cuanto a la salud, por ello debemos decir que está incluido en el uso de gestión, asignación, calidad del personal también infraestructura y por ende también el equipo (28).

La educación se puede decir que es un fenómeno que todos conocemos y que hemos vivido porque es consustancial al desarrollo del sujeto, de tal forma que sin su concurso no podríamos hablar del ser humano. Dicho ámbito está referido a la influencia en la cual el sistema de educación formal influye en la salud (29).

El trabajo en este ámbito expresa las condiciones laborales y las oportunidades de trabajo, es la medida del esfuerzo hecho por seres humanos. También en la legislación laboral, los ambientes laborales, la seguridad social asociada y por último su impacto en la salud (30).

Territorio (ciudad) en este ámbito dichos conceptos son confrontados con ciertas concepciones especialmente desde el enfoque de la geografía económica, adoptados en estudios urbanos recientes, para señalar la necesidad además, agrupa las condiciones de habitabilidad del entorno, la calidad de la vivienda y acceso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud. En este La salud de la población aborda el entorno social, laboral y personal que influye en la salud de las personas (31).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Diseño de la investigación: Diseño fue de una sola casilla; porque se relaciona con una sola variable; de tal modo un solo grupo como objetivo de tener un informe claro y aislado (32).

Cuantitativa: Referido a la cantidad por lo tanto sus variables fueron medibles de tal modo se cualifico el número de escolares con sobrepeso (33).

Descriptivo: Tuvo como propósito describir las características, detallar y dar rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice (33).

3.2. Población y Muestra

Estuvo constituida por 80 escolares con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan”- Chimbote, 2016.

3.2.1. Unidad de análisis

Cada escolar con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan” que forman parte de la muestra y responden a los criterios de investigación.

Criterios de Inclusión

- Escolar con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan” que se encuentra año en la zona.
- Escolar con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan” que aceptaron participar en el estudio.
- Madres de escolares con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan” que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Madre del escolar con sobre sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan” que tenga algún trastorno mental.
- Madre del escolar con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan” que tenga problemas de comunicación.

3.3. Definición y Operacional de variables

I.- Determinantes del entorno biosocioeconomico

Sexo

Definición Conceptual.

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (34).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Fue el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado, están provisional o definitivamente incompletos (35).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico Definición Conceptual

Referido a todo aquello constituido por los ingresos del trabajo asalariado tales como los monetarios y también en especie, del tal modo el trabajo independiente está en lo incluido en dicho auto suministro y también en los valores del consumo de productos por el hogar, por ello las rentas de la propiedad, las jubilaciones, también las pensiones y además otras transferencias recibidas por las viviendas (36).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Referido a la actividad fundamental remunerativa del jefe de la familia (37).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Trabajador Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Escolar

Vivienda

Definición conceptual

Dicha definición está referida a la principal función que es el ofrecer refugio y también habitación para las personas, de tal manera siendo protegidas de inclemencias climáticas y otras amenazas de la naturaleza (38).

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta choza, cabaña
- Local no destinada para habitación humano
- 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
- Esternit

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio

- Contenedores específicos 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 (39).

Definición operacional

Escala nominal

Acude a los establecimientos de salud, para la AIS tales como el control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente

- Si
- No

Escala

Horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

- Diariamente
- veces a la semana
- No se baña

Tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

Si () No ()

Durante las últimas 2 semanas el escolar presento diarreas, su alimentación que le brindó fue

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

Los últimos 6 meses el escolar presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar

- Caída
- Golpes
- Electrocutado
- Quemadura
- 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

Escolar 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

El concepto está referido a los factores alimentarios habituales durante lo largo de la vida y que tiene que ver con la alimentación (40).

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

3.3.3. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual

Dicha definición tuvo que ver con la interacción social, que está definida como un intercambio dinámico de las personas, ya sea grupos e instituciones en un contexto de complejidad (41).

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
- Cuna mas

Apoyo de organizaciones del estado

- PVL(Vaso de leche)
- Pad Juntos
- Qali warma
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud Definición Conceptual

Dicha definición tuvo que ver con la entrada, el ingreso o utilización de los servicios de salud, también de tal modo existiendo interacción entre consumidores, se podría decir que son los cuales utilizan los servicios y también haciendo énfasis en los proveedores donde están las oferta disponible de los servicios (42).

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:

- SANIDAD
- Otros
- SIS-MINSA
- ESSALUD

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó la encuesta y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

Dicho instrumento se utilizó en el trabajo de investigación como instrumento 1 para la recolección de los datos los cuales se pueden detallar a continuación: **Instrumento No 01.**

De tal manera el instrumento fue creado a base del Cuestionario sobre los determinantes de la salud en los escolares de la Institución Educativa “San Juan” .Esto fue diseñado por la investigadora del presente estudio y también está constituido por un numero 32 ítems los cuales están en 4 partes de la siguiente forma (ANEXO 01).

- Datos de Identificación, en los cuales se logró sacar las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico en los que pudimos encontrar la edad, el sexo, el grado de instrucción, el ingreso económico

co, la ocupación, la Vivienda, el agua, la eliminación de excretas, el combustible para cocinar y por último la energía eléctrica.

- Los determinantes de los estilos de vida donde estuvieron los hábitos personales en los que pueden estar el Tabaquismo, el alcoholismo, la actividad física, las horas de sueño, la frecuencia del baño, también están los Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los cuales encontramos apoyo social natural, también organizado y el acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Tenemos la Validez de contenido; la cual se exploró mediante la calificación utilizando el criterio de expertos, en los que estuvieron diez en total, también se puede decir que acerca de la pertinencia de los reactivos que se ven relacionados al constructo que esta evaluado por dimensiones. De tal manera para el efectos de este análisis, que se empleó para la evaluación de la validez de contenido, en la que la fórmula utilizada fue la 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.

Se puede decir que el coeficiente V de Aiken total es 0,998, nos indica el valor que, del instrumento, de tal modo podemos saber que el instrumento empleado es válido para recabar información de los determinantes de la salud en escolares en el Perú (Anexo 02) (43).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Lo podemos definir como la evaluación aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores pero que sean diferentes teniendo en cuenta que debe ser el mismo día, de tal manera garantizando que el fenómeno no ha cambiado.

Se puede expresar que A través del Coeficiente de Kappa se es utilizado para estudiar el porcentaje de la concordancia de los entrevistadores, en el cual se expresa en un valor a partir de 0,8 también se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad (Anexo 03) (44).

3.5. Plan de análisis

3.5.1. Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los escolares, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los escolares de la Institución Educativa “San Juan” la disponibilidad y también el tiempo para de tal modo que haya una fecha en la cual se pueda aplicar el instrumento.

- Se procedió a ejecutar el instrumento a cada madre de los escolares de la Institución Educativa “San Juan.
- Se realizó una lectura del contenido de los instrumentos.
- El instrumento fue ejecutado en un tiempo máximo de 20 minutos, en las cuales las respuestas fueron marcadas de manera que sea personal y directa.

3.5.2 Análisis y Procesamiento de los datos:

En este concepto podemos recalcar que Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel, en la cual luego fue exportados a una base de datos en el software PASW Statistics que es de versión 18.0, para así hacer su respectivo procesamiento. De tal manera el análisis de los datos fue construido mediante tablas de distribución de frecuencias absolutas y también relativas porcentuales. Por concluido con sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA
<p>Determinantes de la salud en escolares con sobrepeso .Institución educativa “San Juan”– Chimbote,2016.</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso. Institución Educativa.”San Juan”-Chimbote.2016?</p>	<p>Describir los determinantes de salud en los escolares con sobrepeso de la Institución Educativa “San Juan” – Chimbote,2016.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental); de los escolares con sobrepeso. institución educativa “SanJuan” – chimbote,2016 • Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las niños, hábitos; de los escolares con sobrepeso. institución educativa “San Juan” – chimbote,2016 • Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social; de los escolares con sobrepeso. institución educativa “San Juan” –chimbote,2016 	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Diseño: De una sola Casilla.</p> <p>Técnicas: Entrevista y observación</p>

3.7. Principios éticos

Se puede decir que durante la investigación que se va a llevar a cabo en primer lugar la persona investigadora anticipadamente debía haber valorado los aspectos éticos, también el tema elegido y el método que se va aplicar, también debe plantearse si los resultados que se van a adquirir son éticamente posibles, en los cuales respeten la doctrina social de la iglesia y la dignidad de la persona (45).

Protección a las personas

La persona durante la investigación debe tener en cuenta que es fin mas no el medio, por ello se debe tener en cuenta su protección, debe estar de acuerdo la persona a la cual se le aplique el instrumento a evaluar y que dicha persona obtenga algún beneficio.

Beneficencia y no maleficencia

El investigador tiene que tener en cuenta en todo momento el no causar daño al momento de aplicar la investigación en este sentido la conducta debe ser apropiada y generar beneficios.

Justicia

Se debe ejercer una conducta o un juicio razonable, de tal modo que se tengan las precauciones necesarias, no tolerar practicas in justas, en este sentido la justicia da a conocer a las personas participantes que tiene derecho a acceder a los resultados si así lo quisieran y el investigador deberá tratar por igual y de igual modo a todos los que participen.

Integridad científica

La integridad de un investigador debe estar siempre presente durante toda

investigación esto no solo refiere a la actividad científica si no también si no también Asimismo, debe mantenerse siempre la integridad científica en el momento que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Libre participación y derecho a estar informado

Las personas la cual participe en la actividad de investigación deben estar totalmente informado de los propósitos y finalidades de la investigación, también que su participación sea libremente por voluntad propia (Anexo 05).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 01

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JUAN”

-CHIMBOTE, 2016.

Sexo	N	%
Masculino	25	31,3
Femenino	55	68,8
Total	80	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel e instrucción	5	6,3
Inicial/Primaria	24	30,0
Secundaria Completa /Incompleta	32	40,0
Superior completa e incompleta	16	20,0
Superior no universitaria completa e incompleta	3	3,8
Total	80	100,0
Ingreso económico (Soles)	n	%
Menor de 750	65	81,3
De 751 a 1000	15	18,8
De 1001 a 1400	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	80	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	52	65,0
Eventual	28	22,4
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	80	100,0

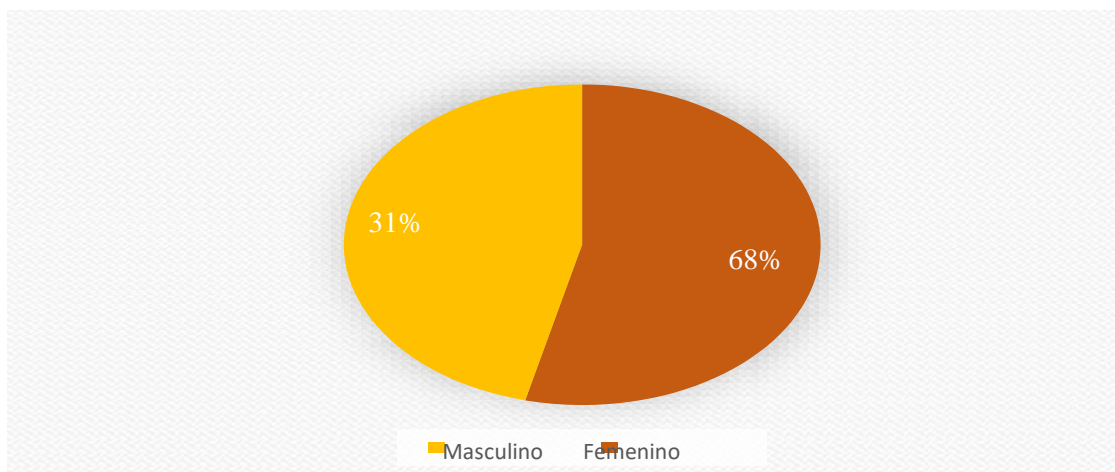
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes Directora de la línea de los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso. Institución “San Juan” -Chimbote, 2016

GRÁFICOS DE LA TABLA N°01

DETERMINANTES BIOSOCIOECOMICOS EN ESCOLARES CON SOBREPESO, INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.

GRAFICO N°01

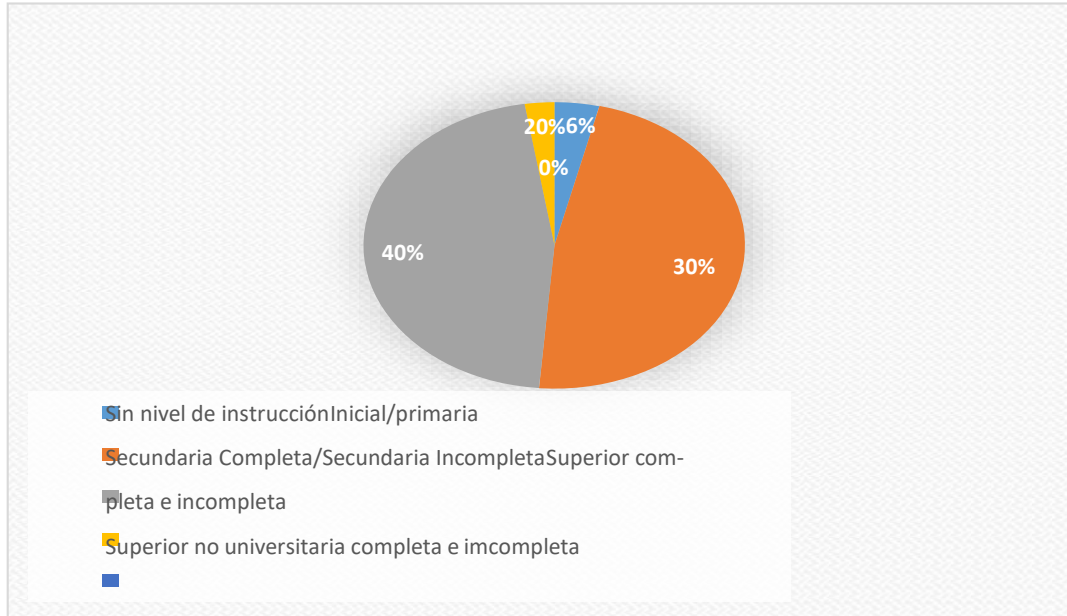
SEXO EN ESCOLARES CON SOBREPESO, INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SANJUAN”-CHIMBOTE,2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote,2016

GRAFICO N°02

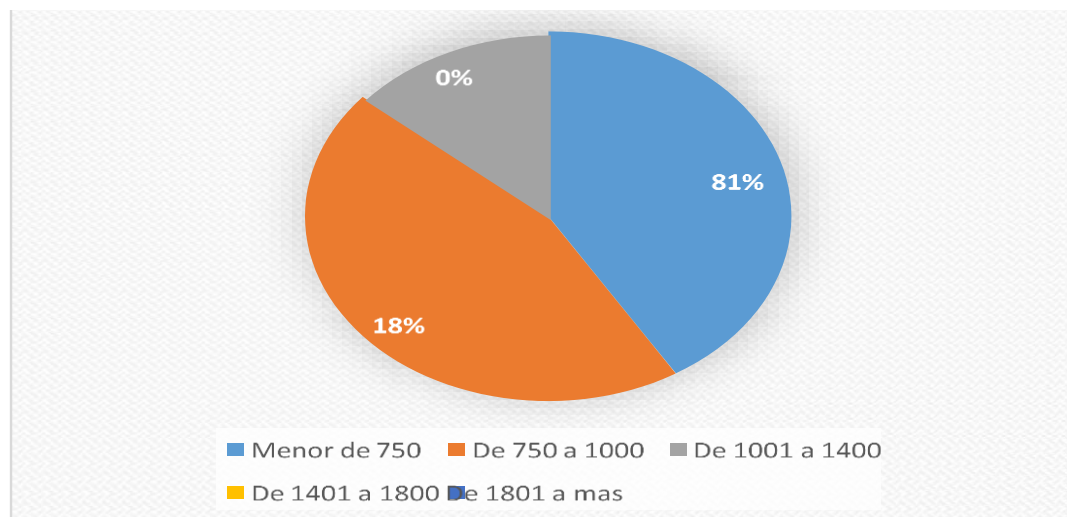
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN ESCOLARES CON SOBREPESO, INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

GRAFICO N°03

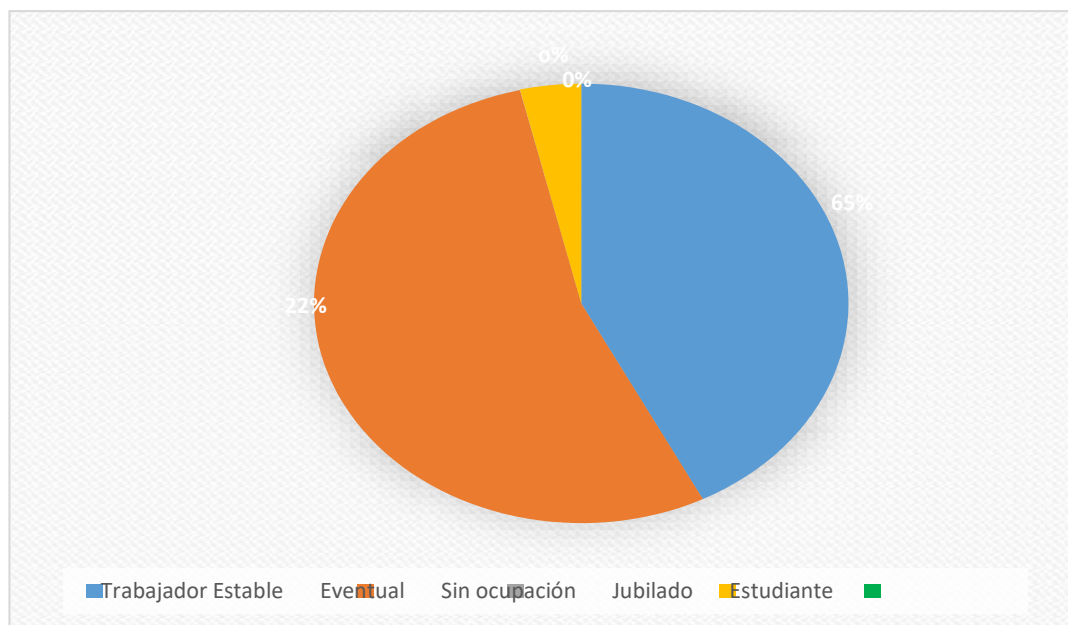
INGRESO ECONOMICO EN ESCOLARES CON SOBREPESO, INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

GRAFICO N°04

OCUPACIÓN EN ESCOLARES CON SOBREPESO, INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote,2016

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.

Tipo de vivienda	N	%
Vivienda unifamiliar	42	52,5
Vivienda multifamiliar	38	45,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	80	100,0
<hr/>		
Tenencia	n	%
Alquiler	5	6,3
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	75	93,8
Total	80	100,0
<hr/>		
Material del piso	n	%
Tierra	63	78,75
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	17	2,3
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	80	100,0
<hr/>		
Material del techo	n	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	18	22,5
Eternit	62	77,5
Total	80	100,0

Material del paredes	n	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	80	100,0
Total	80	100,0

N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a mas miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	24	30,0
independiente	56	70,0
Total	80	100,0

Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	80	100,0
Total	80	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	80	100,0
Otros	0	0,0
Total	80	100,0

Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	80	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	80	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	80	100,0
Vela	0	0,0
Total	80	100,0

Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	15,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	80	85,0
Total	80	100,0

Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa:	n	%
Diariamente	2	2,5
Todas las semanas pero no diariamente	16	20,0
Al menos 2 veces por semana	62	77,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	80	100,0

Suele eliminar su basura en alguno desiguientes lugares:	n	%
	80	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	80	100,0

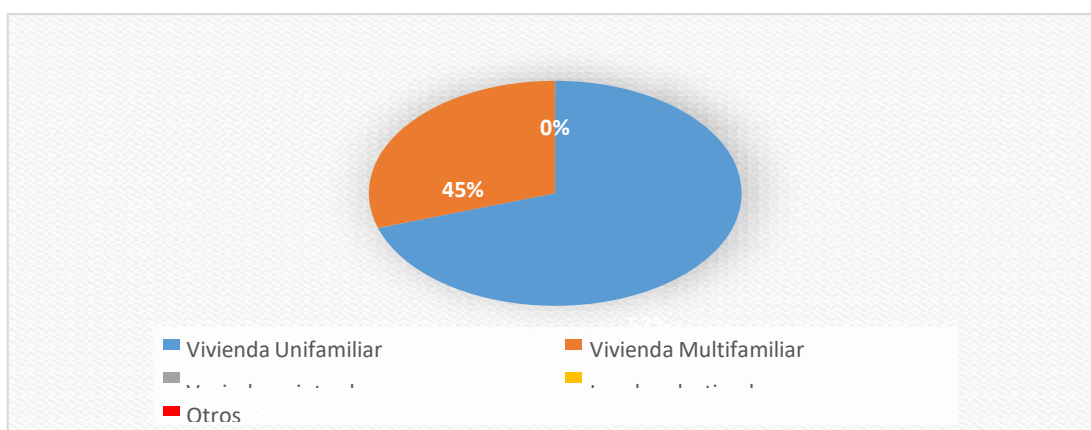
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes Directora de la línea de los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso. Institución "San Juan" -Chimbote, 2016.

GRÁFICOS DE LA TABLA N°02

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.

GRAFICO N°05

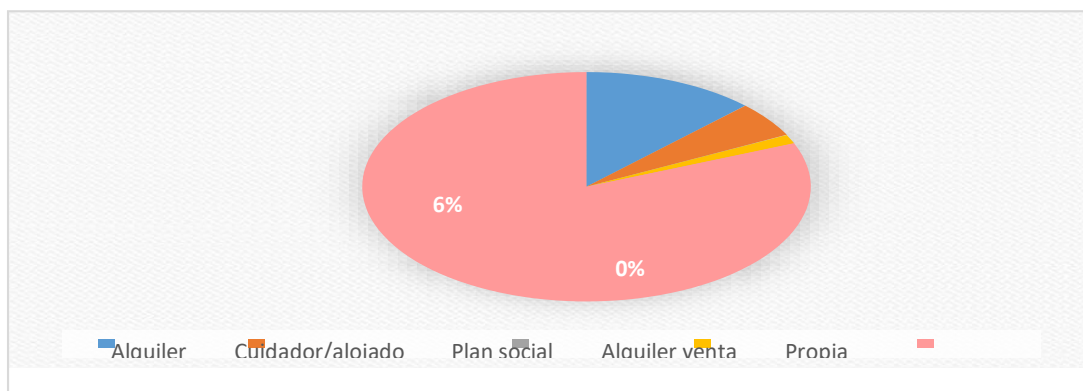
TIPO DE VIVIENDA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote , 2016

GRAFICO N°06

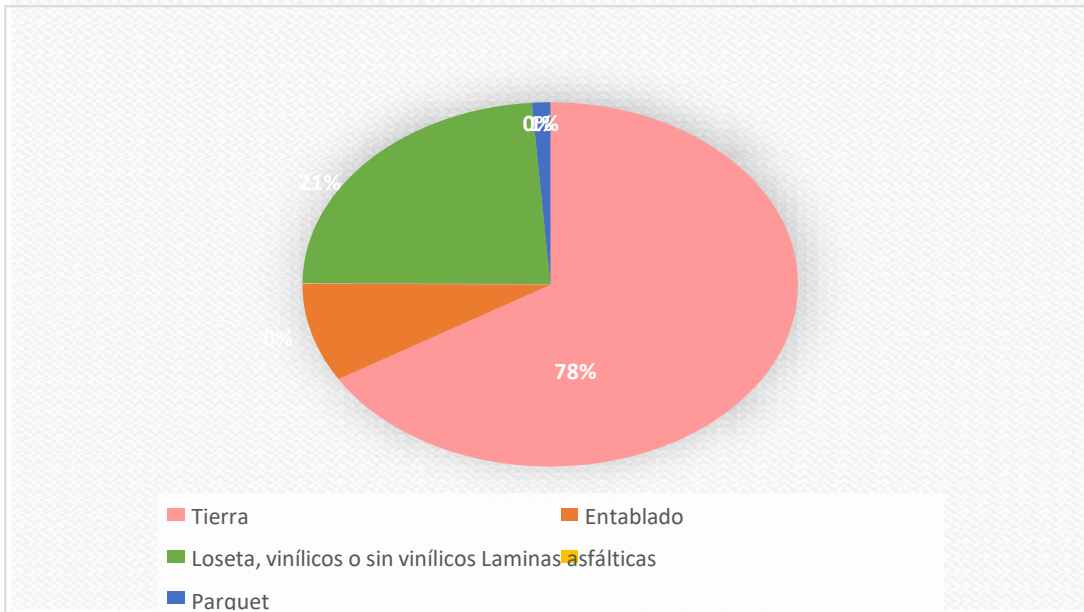
TENENCIA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote, 2016.

GRAFICO N°07

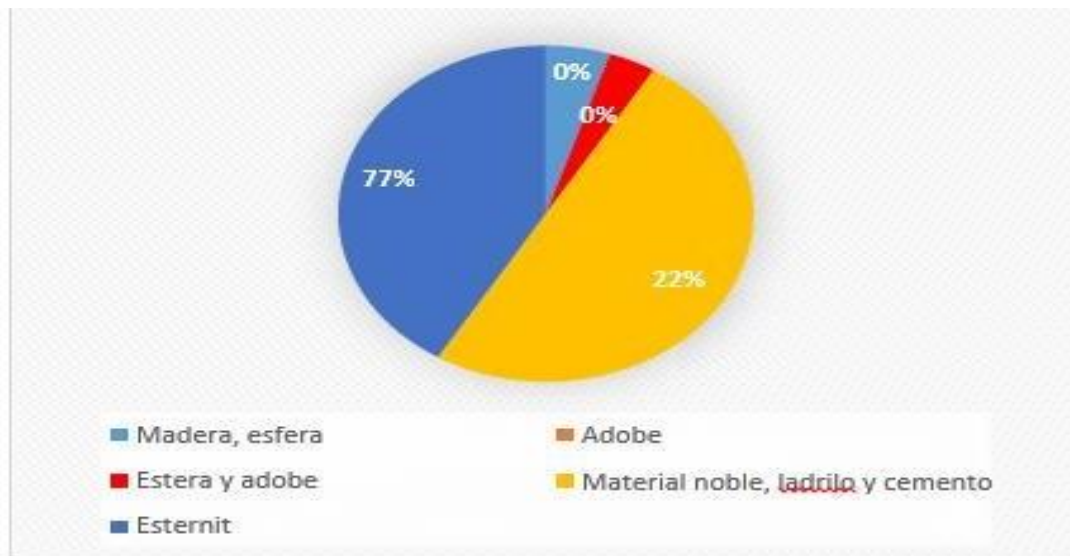
MATERIAL DE PISO EN ESCOLARES CON SOBREPESO.INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 201

GRAFICO N°08

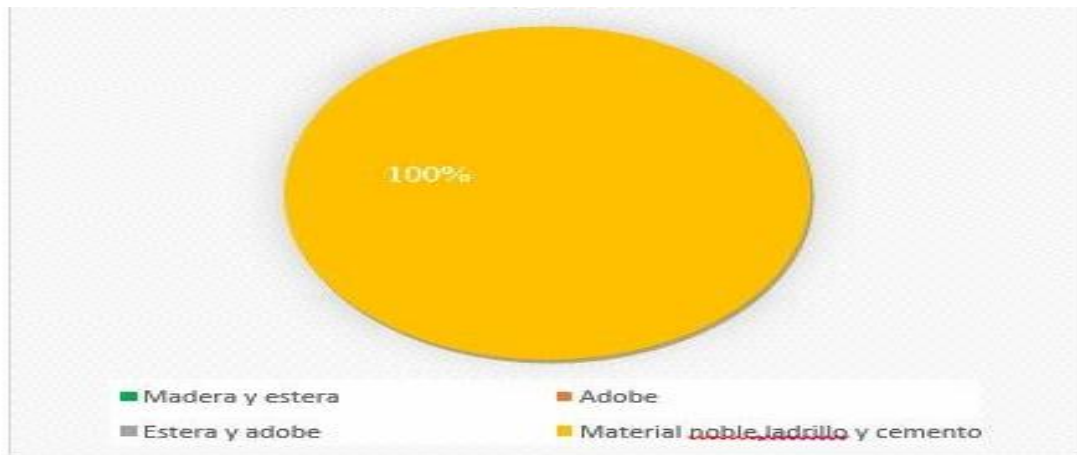
MATERIAL DE TECHO EN ESCOLARES CON SOBREPESO.INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°09

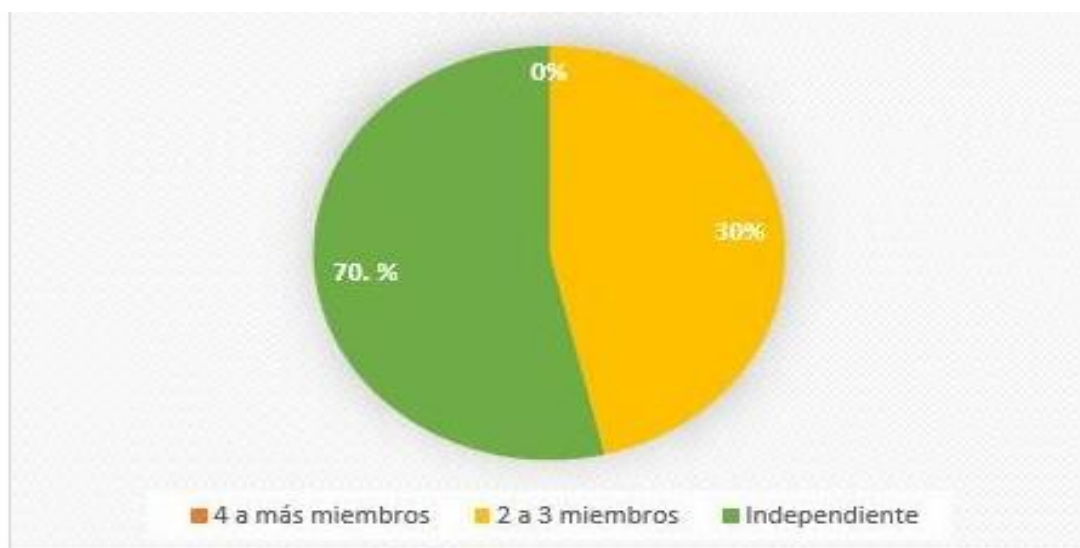
MATERIAL DE LAS PAREDES EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote, 2016

GRAFICO N°10

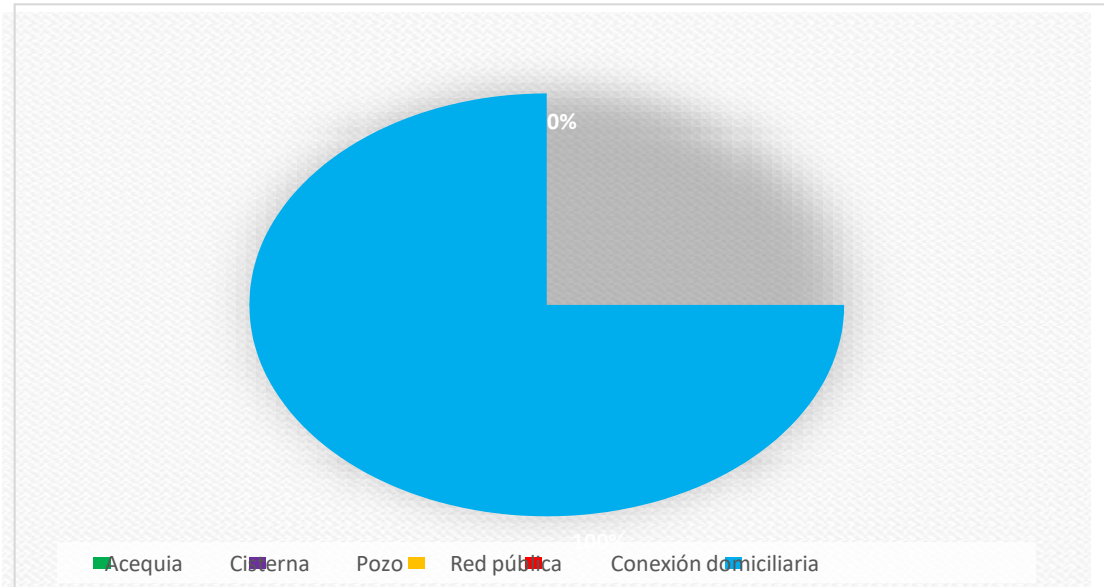
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote, 2016

GRAFICO N°11

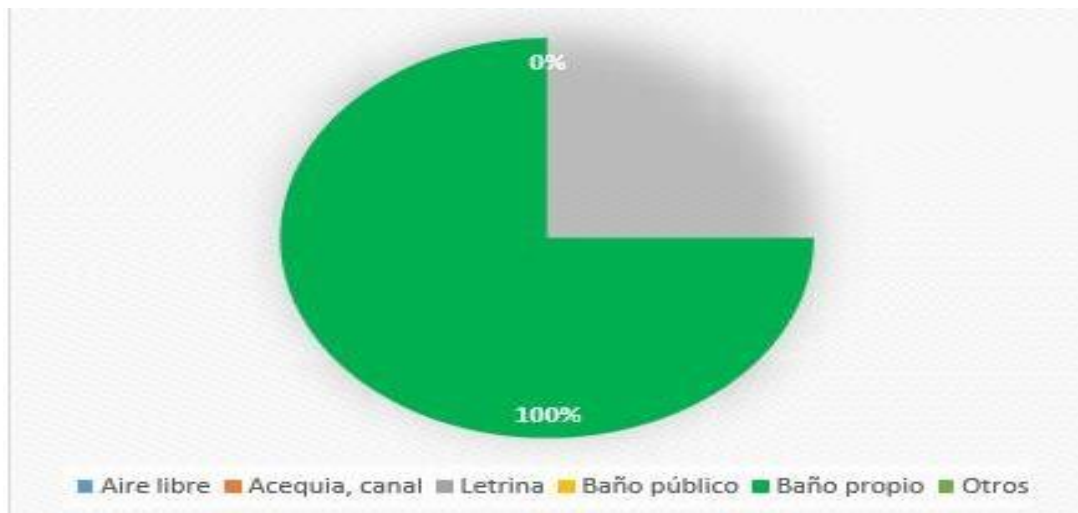
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

GRAFICO N°12

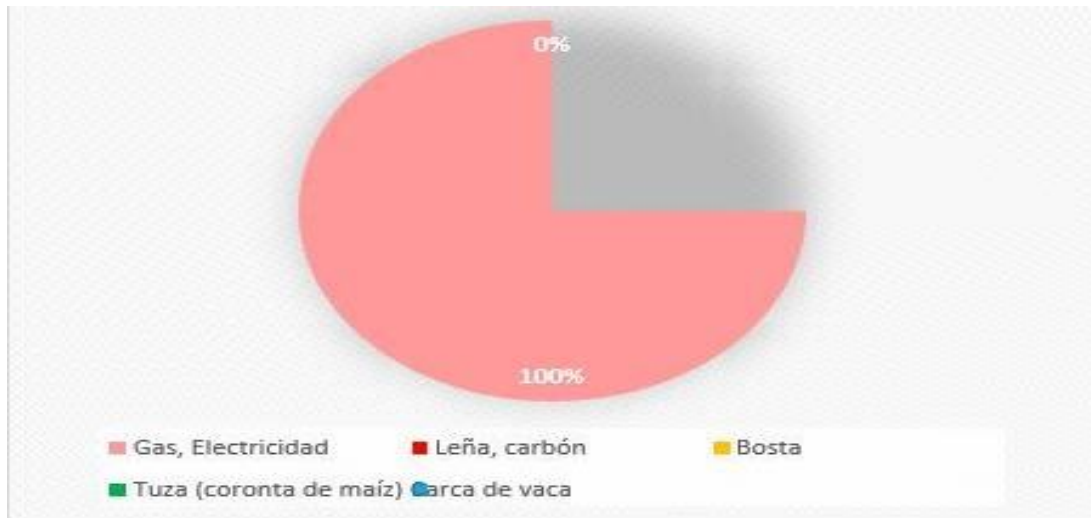
ELIMINACION DE EXCRETAS EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

GRAFICO N°13

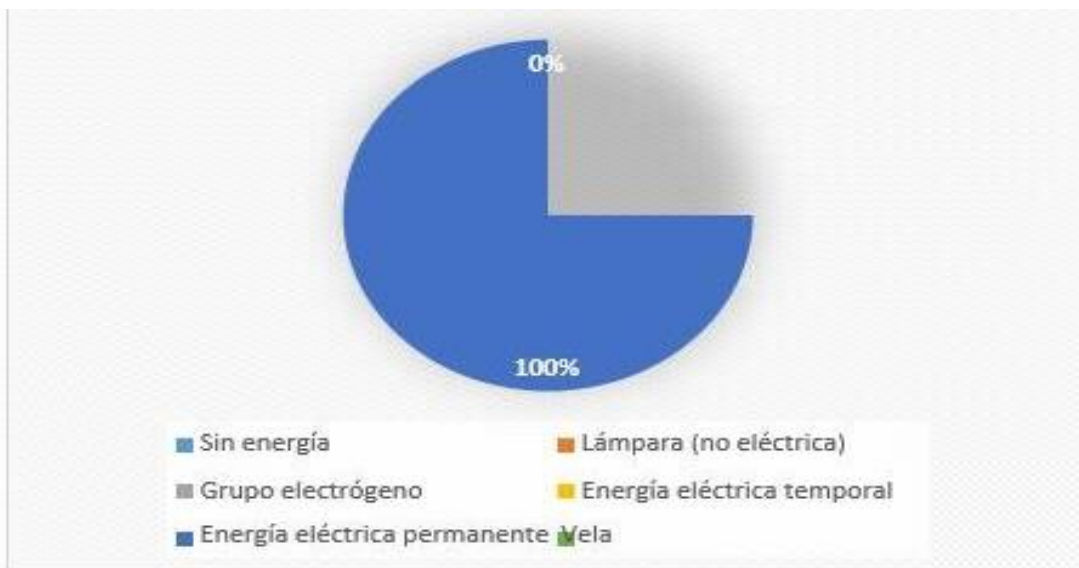
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°14

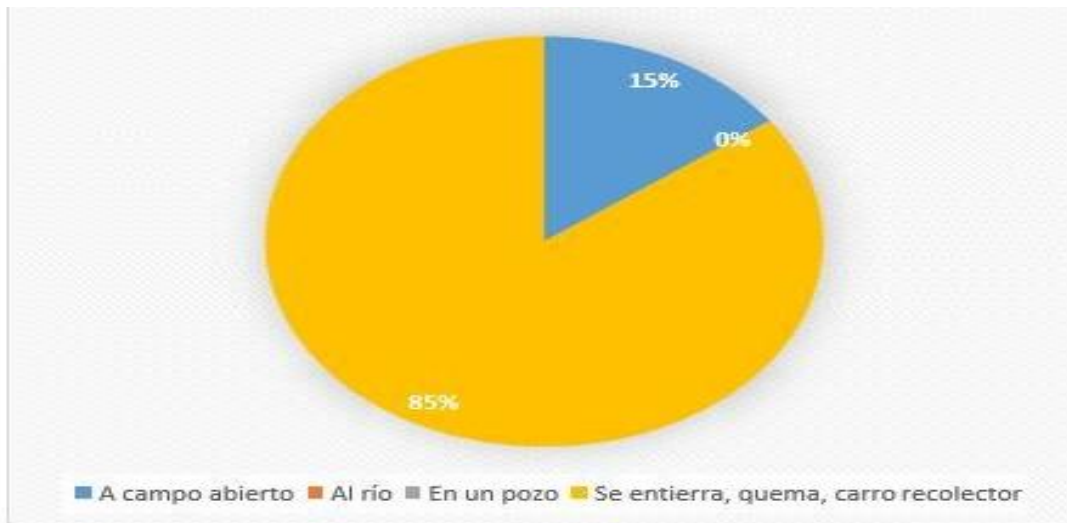
ENERGIA ELECTRICA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°15

DISPOSICION DE BASURA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

GRAFICO N° 16

FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

GRAFICO N°17

SUELEN ELIMINAR SU BASURA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote, 2016

4.1.2. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.

acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicoamente)	N	%
Si	57	71,3
No	23	28,8
Total	80	100,0
<hr/>		
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	45	56,3
[08 a 10)	25	31,3
[10 a 12)	0	0,0
Total	80	100,0
<hr/>		
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	48	6,0
4 veces a la semana	32	40,0
No se baña	0	0,0
Total	80	100,0
<hr/>		
reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	80	100,0
No	0	0,0
Total	80	100,0
<hr/>		
En las dos últimas semanas el niño(a) presentó diarreas, su alimentación que le brindó fue	n	%
La misma cantidad	0	0,0
Menos cantidad	15	12,0
Más cantidad	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0

No presento diarreas	65	52,0
Total	80	100,0
los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	n	%
Caída	12	15,0
Golpes	10	12,5
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presento ninguno	58	72,5
Total	80	100,0

las dos últimas semanas ha identificado algún Signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.	n	%
Respiración rápida	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come, ni bebe	0	0,0
Se ve mas enfermo	0	0,0
Se pone frio	0	0,0
Más de 3 días con calentura	0	0,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	8	10,0
No presento	72	90,0
Total	80	100,0

El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad	n	%
Si	80	100,0
No	0	0,0
Total	80	100,0

Si muestra el carnet tiene las vacunasy el control de acuerdo a su edad	n	%
Si	80	100,0
No	0	0,0
Total	80	100,0

TABLA 03 DE ALIMENTOS

Alimen- tos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 ve- ces a la semana		Menos de 1 vez a la se- mana		Nunca o casinunca		To- tal
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Frutas	65	81,2	15	18,7	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0	100
Carne	62	77,5	18	22,5	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0	100
Huevos	70	87,5	10	12,5	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0	100
Pescado	55	68,7	25	31,2	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0	100
Fideos	0	5,0	15	18,7	65	81,2	0	0,0	0,0	0,0	100
Pan, ce- reales	0	0,0	55	68,7	25	31,2	0	0,0	0,0	0,0	100
Verdu- ras, hor- talizas	0	0,0	65	81,2	15	18,7	0	0,0	0,0	0,0	100
lácteos otros	0	0,0	56	70,0	24	30,0	0	0,0	0,0	0,0	100

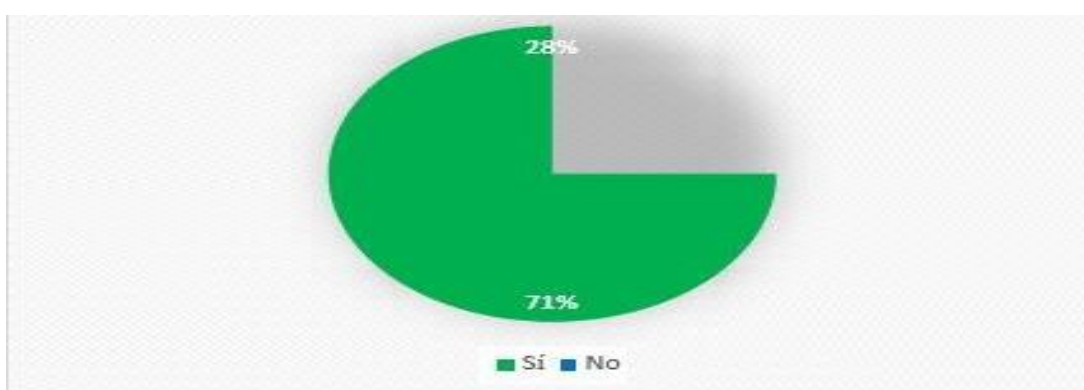
Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes Directora de la línea de los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso. Institución "San Juan" -Chimbote, 2016

GRAFICOS DE LA TABLA N° 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016

GRAFICO N°18

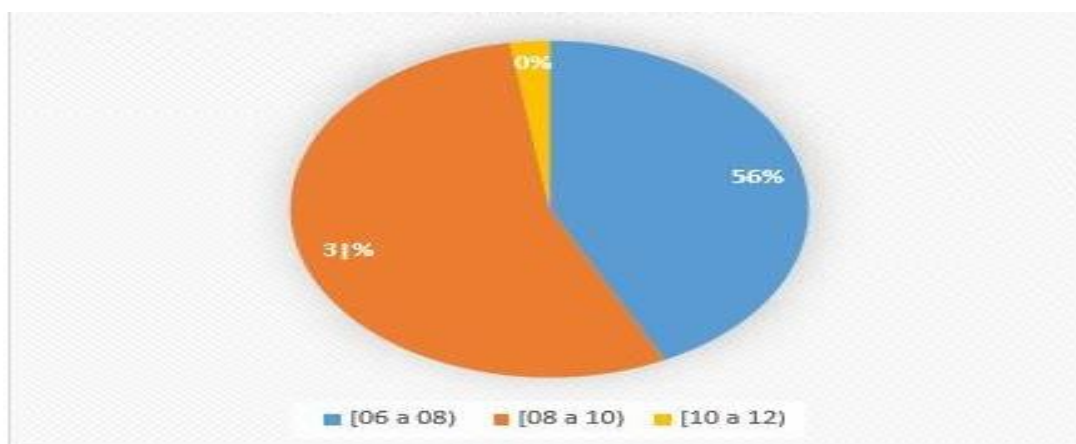
ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE LA SALUD PARA AIS (CONTROL DE CRED, VACUNAS) EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan” _Chimbote, 2016

GRAFICO N°19

HORAS QUE DUERME EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan” _Chimbote, 2016

GRAFICO N°20

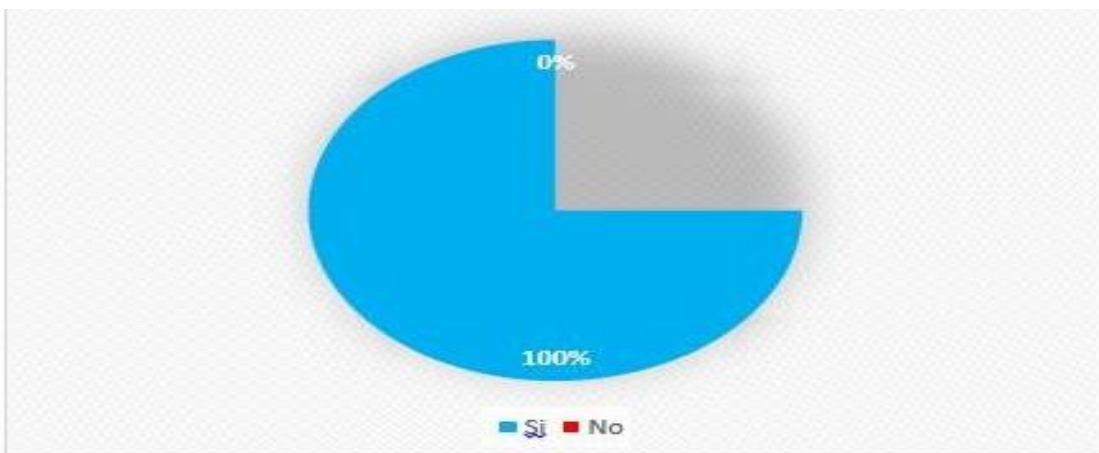
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote, 2016.

GRAFICO N°21

REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”_Chimbote, 2016.

GRAFICO N°22

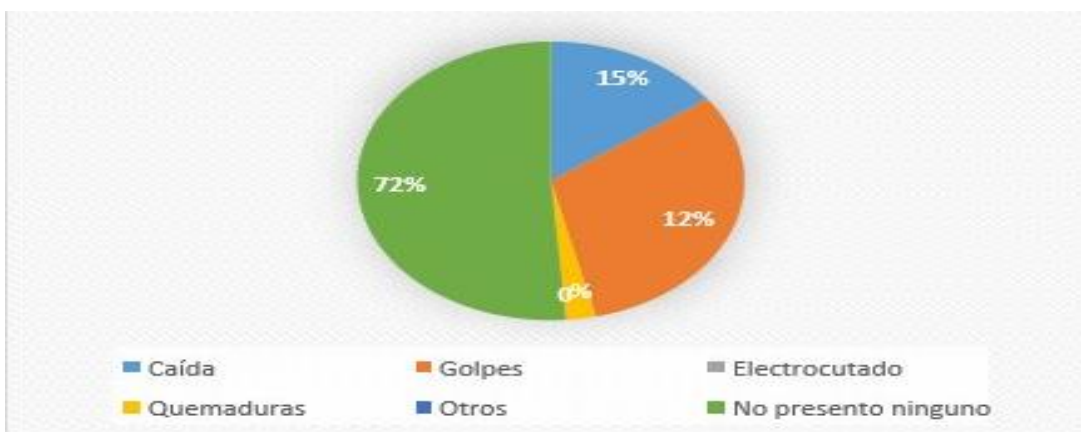
EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS EL NIÑO PRESENTO DIARREAS, SU MISMA ALIMENTACIÓN FUE EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°23

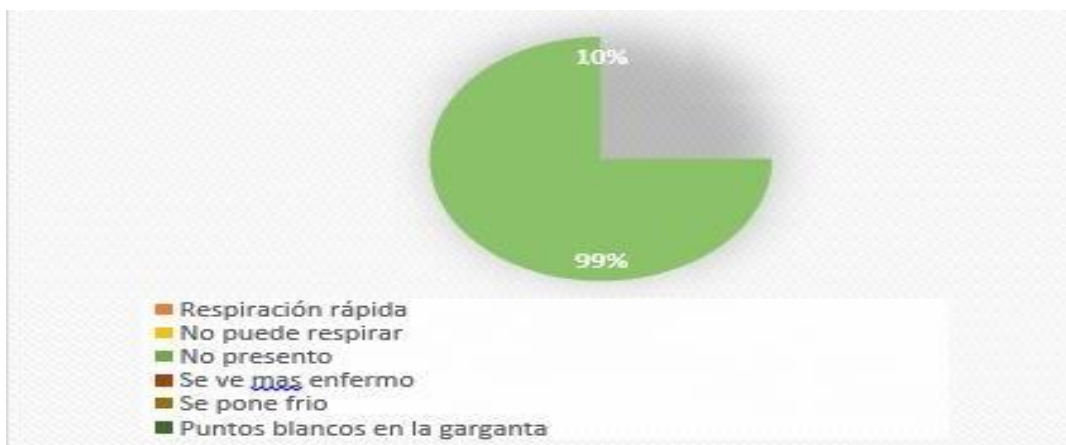
LOA ULTIMOS 6 MESES SU NIÑO PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016.

GRAFICO N°24

LAS DOS ULTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGUN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016.

GRAFICO N°25

EL NIÑO TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°26

SI MUESTRA EL CARNET, TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

GRAFICO N°27

ALIMENTOS QUE SE CONSUME A DIARIO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN"-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa "San Juan" _Chimbote, 2016

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	0	0,0
Centro de salud	28	35,0
Puesto de salud	52	65,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	80	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	19	23,8
Regular	45	56,3
Lejos	16	20,0
Muy lejos de su casa		0,0
Total	80	100,0
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	80	100,0
SIS – MINSA	0	0,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	80	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Regular	80	100,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	80	100,0

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	45	56,3
Buena	0	0,0
Regular	35	43,8
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	80	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	20	25,0
No	60	75,0
Total	80	100,0
El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios , digestivos	30	37,5
Mareos, dolores o acné	50	62,5
Cambios en los hábitos del sueño alimentación	0	0,0
Trastornos en el hábito y animo	0	0,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso .Institución “San Juan” -Chimbote, 2016.

GRÁFICOS DE LA TABLA N° 4

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016

GRAFICO N°28

INSTITUCION DE LA SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°29

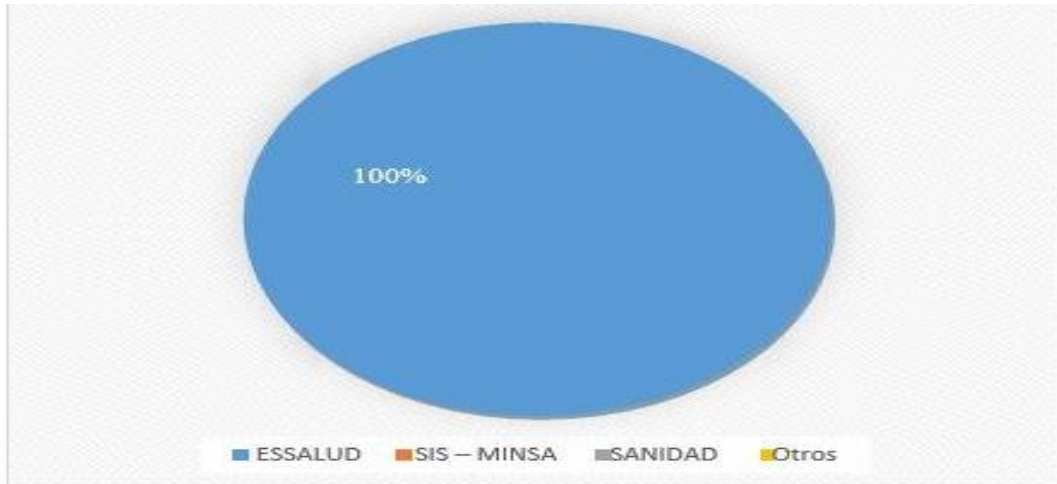
CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO ATENDIERON ESTA EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016.

GRAFICO N°30

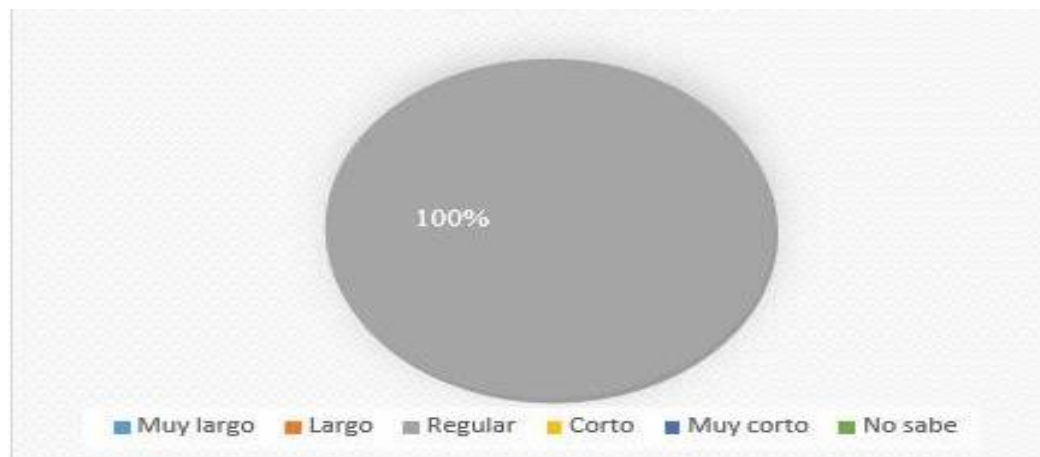
TIPO DE SEGURO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°31

EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN ¿LE PARECIO? EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°32

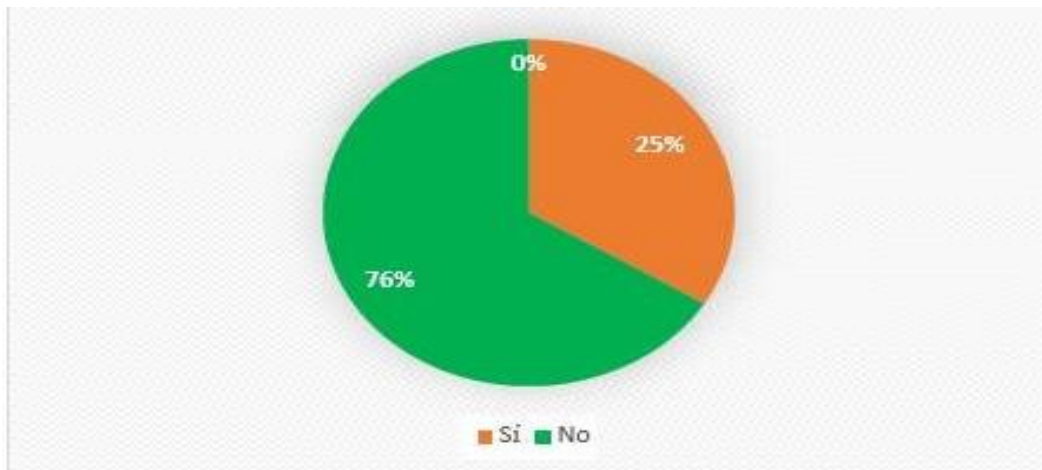
CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN ESCOLARES CON SOBREPESO.INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°33

PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA EN ESCOLARES CON SOBREPESO.INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan “_Chimbote, 2016

GRAFICO N°34

MOTIVO POR LA QUE ACUDE AL EE.SS EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente : cuestionario de los determinantes de la salud en escolares , elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan”- Chimbote, 2016.

TABLA 5

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	23	28,8
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	17	21,3
No recibo	40	50,0
Total	80	100,0
Recibe algún apoyo social organiza- do:	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	80	100,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes Directora de la línea de los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso. Institución “San Juan” -Chimbote, 2016

GRAFICOS DE LA TABLA N°05

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.

GRAFICO N°35

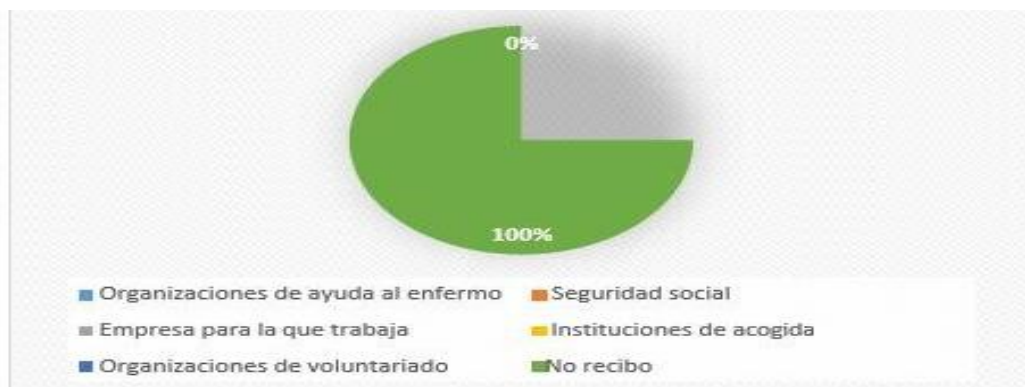
RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan” _Chimbote, 2016

GRAFICO N°36

RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan” _Chimbote, 2016

TABLA 6

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		Total
	N	%	N	%	
Cuna Mas	55	68,75	55	68,75	100,0
PVL (vaso de leche)	0	0,0	80	100,0	100,0
Pad Juntos	0	0,0	80	100,0	100,0
Qali warma	33	41,25	47	58,75	100,0
Otros (red)	12	15,0	68	85,0	100,0

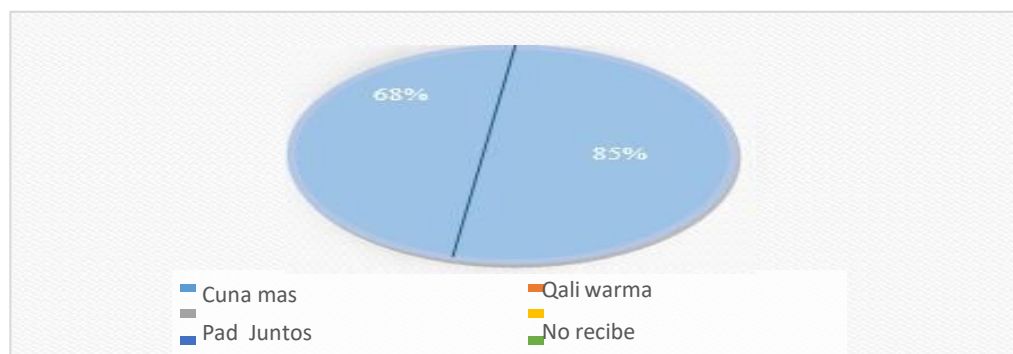
Cuestionario elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes Directora de la línea de los determinantes de la salud en escolares con sobrepeso. Institución “San Juan” -Chimbote, 2016

GRAFICO DE LA TABLA N° 06

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016

GRAFICO N°37

PERTENECE EL NIÑO ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN”-CHIMBOTE, 2016.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en escolares, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes de la Institución Educativa “San Juan” -Chimbote, 2016

4.2. Análisis de resultados

TABLA 1: Del 100 % de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan el 68,75 % (55) de sexo femenino; el 40,0% (32) el nivel de instrucción de la madre es secundaria terminada / secundaria inconclusa; el 81,25% (65) ingreso económico es menor de 750 y el 65,0 %(52) tiene trabajo estable.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Castro H, (46). Quien en su investigación titula “Determinantes de la salud en escolares. Asentamiento humano prolongación Francisco Bolognesi, Coishco-2018 “donde estaba conformada la mayoría era de sexo femenino, más de la mitad las madres tenían grado de secundaria completa e incompleta; también el ingreso económico familiar la mayoría tenía un ingreso menor de S/. 750; en la ocupación del jefe de familia en la mayoría era estable.

El sexo se define como las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres es algo adquirido por la propia naturaleza o adquirido en el momento del nacimiento (47).

Por ello en los resultados obtenidos de la investigación la mayoría son de sexo femenino por lo cual es algo preocupante ya que se ve en televisión y en nuestra propia comunidad que las niñas están propensas a sufrir robos, violados por personas mal intencionadas, sin dejar de lado el peligro que también corren los niños por ello los padres deben ser sumamente cuidadosos y no permitir los niños salgan solos a la calle, también explicarles acerca de los diversos peligros.

Según resultados encontrados por Sánchez C, (48). Su encuesta titulada “Análisis de los determinantes del rendimiento escolar 20 de mayo del 2018” los resultados se asemejan ya que del argumenta la entrada familiar mensual consta de que un porcentaje de 29,60% su abono cada mes es de S/750; también en nivel de escolaridad los padres se mostraron que el 33,0% lograron estudiar hasta el 4to grado de nivel primario siendo así que el sexo se encontró las niñas tienen porcentajes superiores a los niños.

De tal modo también debemos tener en cuenta que el nivel de Instrucción de las personas se podría decir que es el grado más elevado de estudios realizados, sin tener en cuenta si ya culminaron, provisional o de manera incompletos; por lo tanto la educación y la salud están complejamente unidas. También podríamos decir que la educación de las niñas es rentable si lo vemos desde el punto de vista de salud (50).

De tal manera podemos decir menos de la mitad nivel de grado de instrucción de la madre de los es secundaria completa e incompleta, debido a que ellas preferían trabajar y generar dinero y también muchas de ellas fueron madres a temprana edad, también que no tenían la economía necesaria para realizar ambas actividades ya que el ingreso económico que obtienen es para el hogar, por ello también se sentían frustradas de no poder darle una mejor calidad de vida a sus hijos.

Según Rondan G, (49). En su investigación titulada: Determinantes de la salud en los escolares del Asentamiento Humano Victoria Del Sur .Nuevo- Chimbote, 2018. Los determinantes biosocioeconómico los resultados se asemejan que el trabajo del padre de familia es estable pero con

un ingreso económico sumamente bajo, de tal forma que las madres de los escolares tienen un grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, un ingreso económico menor de S/750.00.

Por ello se podría decir que entendemos por ingresos a todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. En términos más generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia; la economía está sujeta a una serie de conjuntos con actividades económicas desarrolladas por una serie de trabajadores (51).

Además, en la presente investigación la mayoría tiene un ingreso económico de S/. 750 nuevos soles ya que los padres del hogar no cuentan con un trabajo estable ya que tampoco tuvieron una educación universitaria, por ello no tienen estudios completos y la cantidad de dinero que ingresa al hogar no alcanza porque tiene que cubrir los gastos del agua, la luz, el gas, el internet, etc., esto también pueden afectar a la educación de los niños.

Así mismo en la presente investigación se encontró que la mas de la mitad son de sexo femenino y las madres tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, debido a que no pudieron tener sus estudios porque algunas fueron madres a temprana edad y otras no contaban con la economía, también cuentan con un ingreso económico mayor de 750 soles y que esto estaría afectando en su canasta de alimentación, tienen trabajo estable, pero refieren que son trabajos como panaderos, tienda de abarrotes .

Como propuesta de conclusión se cree conveniente para mejorar el desa-

rollo y capacidad cognitiva del escolar es necesario que un profesional de la salud de prioridad al trabajo con las madres de los escolares, para que se realice un cuidado integral del escolar, y así los resultados sean positivos para su bienestar de los mismos. También se les sugeriría a las madres que podrían terminar sus estudios de manera virtual o en clases nocturnas ya que así podría tener una mejor calidad de vida ella y sus hijos y tener un mejor empleo para el beneficio de la economía en casa.

TABLA 2: Del 100,0 % de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan el 52,5 % (42) tienen vivienda unifamiliar; el 93,75%(75) tienen casa propia; el 78,75% (63) su material del piso es de tierra; el 77,5 % (62) material del techo es de esternit; el 100,0% (80) material de las paredes es de ladrillo y cemento: el 70,0% (56) tienen sus habitaciones independientes; el 100,0% (80) cuentan con conexión domiciliaria; el 100,0%(80) tienen baño propio; el 100,0% (80) tienen gas y electricidad; el 100,0%(80) tienen energía eléctrica permanente; el 85,0% (80) su deposición de basura lo entierran, queman, carro recolector; el 77,5% (62) al menos dos veces a la semana pasan recogiendo la basura y el 100,0% (80) eliminan su basura en un carro recolector.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Ferrer L, (52). En su investigación titulada: Determinantes de la salud en escolares. Asentamiento Humano El mirador, Coishco-2018 donde concluye que 98,7 % (79) disponen una vivienda unifamiliar; también en propiedad de las viviendas el 100 % (80) consta con vivienda que sea propia; en lo que se refiere al material de piso el 100% (80) es tierra ; se refiere que cuanto al material del te-

cho el 98,7% (79) está echo de madera también esteras; el 100,0% (80) también cuentan con una conexión domiciliaria, con la anulación desechos 71,2 % (57) utiliza letrina; lo que es combustible para la cocina 100,0% (80) utilizan cocinan a gas, también la energía eléctrica el 95,0% (80) suelen contar con energía eléctrica permanente; Se expresa que la disposición de basura el 82,5 % (66) es a campo abierto y la frecuencia con que pasan recogéndola por su casa el 98,7% (79) al menos 2 veces por semana .

La Organización Mundial de Salud y Organización de Panamericana de Salud, que la vivienda es la unión en la cual las funciones o roles a cumplir suelen constar con tareas específicas para el individuo o la familia, tales como los siguientes cubrir de los cambios de clima; también se debe tener en cuenta el descanso; se debe tener en cuenta el suministro de alimentos, procesamiento y también consumo de ellos; suministrar materiales que ayuden en lo que es higiene personal, ya asea doméstica y del el saneamiento; la expresión delos niños en cuento a sus necesidades en la vida del niño y por ultimo promover el desarrollo equilibrado de la vida familiar (53).

Según los resultados de esta investigación la mayoría escolares, tienen su vivienda propia que lograron conseguir las madres con muchos esfuerzos, ya que empezaron precariamente en invasiones y poco a poco fueron avanzando para ser lotizados y poder tener un hogar para sus hijos, eso fue beneficioso ya que obtuvieron los servicios básicos agua y desagüe, aunque el material del piso es de tierra y esto podría perjudicar a los niños ya que están expuestos a enfermedades

También más de la mitad son familias unifamiliares las madres comen-

tan que se sienten cómodas viviendo solo entre ellos en casa, no les gusta la idea de vivir con tíos u otros familiares ya que prefieren tener más comodidad y que no invadan su espacio, privacidad .

Según los resultados encontrados por Alcaraz G, (54). En cierto informe titulado “Estado nutricional y condiciones de vida de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo, Antioquia, Colombia, 2018” referido a los determinantes de la salud con relación entorno físico; los resultados se asemejan donde se pueden observar que en relación al tipo de viviendas de los niños solo un porcentaje del 65,0% tienen una vivienda unifamiliares; por otro lado el 65,0% (70) cuentan con vivienda propia; del 97,0 % el material del piso es tierra; el 48,0 % tiene techo con material noble, también ladrillo y cemento ,se expresó que en la minoría el 38,0 % es estera y adobe; también 72,0% sus paredes son de los materiales noble, ladrillo y cemento, y por último solo el 23,0% de adobe.

Según ello la INEI se refiere a la vivienda como una edificación o unidad de edificación, construida, adaptada o convertida para ser habitada por una o más personas en forma permanente o temporal. Debe tener acceso directo e independiente desde la calle o a través de espacios de uso común para circulación. Es decir, cuando sus ocupantes pueden entrar y salir de su vivienda sin cruzar por las habitaciones ocupadas por otras personas. Construcción independiente, construida provisionalmente con materiales ligeros (estera, caña chancada, etc.), materiales de desecho (cartón, plásticos, etc.), ladrillos o adobes superpuestos (55).

En los resultados de la investigación la mayoría su material del piso es

de tierra; esto puede conllevar a que los niños puedan sufrir de alergias en la piel debido a la tierra y el polvo.

También en la totalidad el material de las paredes es ladrillo y cemento lo que quiere decir ante una lluvia fuerte o el frío invierno están protegidos y así mismo también de enfermedades gripales.

También en la totalidad el materiales de sus paredes son de material noble, ladrillo y cemento; además cada niño tiene su habitación de tal modo poder tener un buen descanso.

La mayoría tienen habitaciones independientes, pues con esto cada uno puede tener su espacio y comodidad, su ambiente en el cual puede descansar cómodamente y desesterarse.

Según Álvarez R, (56). En su informe titulado “Determinantes de la salud en menores de 3, 4 y 5 años de los PRONOEI del Distrito de Coishco - 2018 “los resultados asemejan donde el entorno físico: vivienda, la mayoría es unifamiliar, propia, su piso de tierra, paredes de cemento, menos de la mitad techo de concreto, casi todos tienen abastecimiento de agua y desagüe por red pública, cuentan con energía eléctrica; la totalidad cocinan con gas, el recojo de basura 3 veces a la semana, y es en carro recolector.

Por lo cual la OMS da a entender que es importante que tengamos el agua salubre e instalaciones sanitarias que sean las mejores y adecuadas para las todas las personas , por ello sin importar la diferencia de sus condiciones de vida, siempre se tendrá mejor salud y esto disminuirá todo tipo de enfermedades ya sea de cualquier tipo. Cuando se emplea el combustible se llega a ahorrar un porcentaje de 40% la energía eléctrica. La electrici-

dad es un desarrollo social importante y un gran avance tecnológico. En cuanto a las basuras se puede decir que la recolección y disposición inadecuada con lleva a contraer muchas enfermedades (57).

En los resultados obtenidos en esta investigación en la totalidad cuentan con conexión domiciliaria. También en la totalidad cuentan con baño propio, el sanitario es el ambiente para eliminar excretas o desechos y de tal manera conservar una buena salud, por ello debe estar siempre desinfectado. La totalidad tienen gas, electricidad y también energía eléctrica permanente, la energía eléctrica sin duda es la más utilizada en todo el universo, las madres también refieren que les tomo tiempo contar con electricidad permanente ya que antes solían utilizar velas.

La mayoría las madres su disposición de basura eliminan lo entierran, queman, carro recolector y también la mayoría refiere no pasa seguido solo 2 o 3 veces por semana. Pero en la totalidad lo eliminan su basura en carro recolector y a través de la encuesta se supo que los desechos son puestos en sacos o enterrado, y esto vendría a ser un medio de infecciones para los niños; por ello las madres deben de aportar una correcta higiene con los alimentos y en el hogar para que no se vea afectado la salud de los pequeños, una buena y adecuada desinfección y limpieza favorecerá a los niños estén sanos.

Así mismo en esta presente investigación se encontró más de la mitad cuentan con vivienda unifamiliar, la mayoría tienen una casa propia la cual les costó mucho esfuerzo y constancia el poder conseguirlo hasta el momento de ser lotizados, su material de piso es de tierra lo cual puede conllevar a

que presenten alergias por el polvo y la tierra su techo es de estornit, tienen habitaciones independientes, para su comodidad y el material de las paredes es de sementó ya que de esta manera están más protegidos de fuertes vientos y lluvias, también en la totalidad tiene baño propio gras, electricidad y energía eléctrica permanente, la cual consiguieron al momento de la lotización ya que antes utilizaban velas y también la mayoría su basura lo entierran ,queman, eliminan en carro recolector, el carro pasa al menos dos veces a la semana, cuando no pasa el carro toman medidas como ponerlos en bolsas de basura y colarlos en una esquina.

Como propuesta de conclusión para poder mejorar lo antes mencionados las madres deberían adoptar medidas sanitarias respecto al aseo, recojo y eliminación de basura, mediante una solicitud formal a la municipalidad a través de la junta vecinal y así de esta manera evitar la contaminación o el exceso amontonado de basura en ciertos lugares pues de esta manera no se podría en riesgo la salud de los niños que viven en la zona o cerca de ella.

TABLA 3: Del 100,0 % de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan el 71,25% (57) acuden al establecimiento de salud ; el 56,25% (45) duermen de a6 a 8 horas; el 40,0% (32) se bañan 4 veces a la semana; el 100% (80) tiene reglas y expectativas claras acerca de su conducta; el 52,0% (65) no presentaron diarreas;72,5%(58) no sufrieron ningún accidente en su hogar; el 90,0% (72) no se encontró ningún signo de alarma que indique tener una enfermedad respiratoria; el 100,0% (80) presentan su carnet de vacunas completas; el 100,0% (80) si muestras su carnet de vacunas completo; el 87,5 %(70) consume huevos a diario; el 81,25% (65) con-

sume verduras, hortalizas 3 o más veces a la semana y el 81,25 % (65) consumen fideos 1 o 2 veces a la semana.

Los resultados se asemejan a los encontrados Rondan G, (58). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en escolares. A sentamiento Humano Victoria del sur nuevo chimbote, 2020” donde concluye que el 95,0% (95) suelen ir al establecimiento de salud; el porcentaje de horas de sueño es 49,0% (49) es de 10-12 horas; la frecuencia con que se bañan es 84,0% (84) es cuatro veces a la semana; las reglas y expectativas es 100,0% (100) si tienen claras; en las 2 últimas semanas no presentaron diarrea 98,0% (98); durante las 2 últimas semanas se ha presentado o identificado algún signo de alarma 96,0% (96) no; tiene carnet de vacunas completas 98,0% (98) si tiene; se observa carnet con vacunas completas 74,0% (74).

De tal modo tengamos en cuenta los hábitos de sueño como un período de descanso del cuerpo y de la mente en el que hay una paralización o inhibición de la conciencia y de la mayor parte de las funciones corporales; el conciliar poco el sueño puede afectar a la salud. Por ello la OMS recomienda que se debe descansar por lo menos 6 horas diarias; en ello tiene mucho que ver la alimentación y la cantidad de actividad física ya que realizarlo influyen como factores que determinan el sueño. Por otra parte la falta de descanso puede producir problemas tales como gástricos, incremento del apetito y desequilibrio en el rendimiento de las actividades (59).

En los resultados de la investigación la mayoría acuden, al establecimiento de salud, en la totalidad tienen los niños tienen su carnet de vacunas completo y así mismo muestran su carnet, en la totalidad tienen reglas y ex-

pectativas claras sobre su conducta además las madres refirieron que cuando no pueden ir al puesto de salud las enfermeras van a verlo hasta su hogar, también que tiene claro que el descanso es primordial en los niños ya que esto permitirá que ellos realicen sus actividades diarias. Por ello esto contribuirá al buen aprendizaje y buen desarrollo del niño, que tienen claras las reglas y expectativas que se deben tener en la conducta de su niño para de esta manera tener una buena educación y una vida más saludable.

La mitad no presentan diarreas, así mismo las madres refieren que sus niños cuando se sienten mal ellas inmediatamente les dan algún medicamento o les llevan al puesto de salud más cercano. Menos de la mitad se bañan 4 veces a la semana, el baño es indispensable e importante ya que así se fomentan las buenas costumbres de limpieza y aseo personal y esto les ayudara para que no se enfermen.

La mayoría no sufrieron accidentes en el hogar y no se encontró ningún signo de alarma que indique tener enfermedades respiratorias, las madres siempre le tienen cuidados a sus niños cuando están cerca de ellas en el hogar ya que al ser niños a veces no miden el peligro de las cosas o las situaciones, tampoco tienen enfermedades respiratorias pero las madres refieren que ellas siempre están atentas ante cualquier signo de alarma y al cuidado de sus niños.

Según Loyola F, (60). Su averiguación nombrada “Determinantes de la salud en escolares con bajo rendimiento académico. I.E José Gálvez Egusquiza. Chimbote 2018”. Los resultados se asemejan de tal modo argumentando que el bajo aprovechamiento académico en los estudiantes se ve afectado

tado por distintos factores tales como biosocioeconomicos, debido que en la mayor parte de las madres de estudiantes cuentan con tienen ingreso económico inferior a 750 nuevos soles, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros de la familia, bajo nivel de instrucción de las madres y la incidencia de alimentación inadecuada ya la familia mayormente suele comer alimentos ricos en carbohidratos; poco menor de la mitad ingieren frutas, huevos y pescado.

La alimentación según la OMS constituye un factor determinante para la salud, el desempeño físico, mental y de la productividad. La mala nutrición (tanto la desnutrición como el exceso en la ingesta) tiene causas complejas que involucran determinantes biológicos, socioeconómicos y culturales. La obesidad es la modalidad de mal nutrición más frecuente en los países desarrollados. Según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de 1.2 millones de personas en el mundo están clasificados con sobrepeso y 250 millones con obesidad (61).

En el presente estudio de investigación la mayoría consumen huevos a diario, consumen fideos 1 o 2 veces por semana, al momento de la investigación las madres comentan que les dan dinero para su recreo puedan comprar alimentos que se les antoje pero los niños van a la tienda y compran golosinas o comidas chatarra; siendo así que los niños no tienen buena alimentación por ello esto afectara su salud en un futuro así mismo provoca ansiedad y sobrepeso los niños merecen una buena alimentación para su desarrollo a base de proteínas, grasas, carbohidratos y minerales para un óptimo y actividad física, pero se ve mucho lo que es el sedentarismo.

Así mismo podemos decir que en la presente investigación que escolares siempre acuden a un centro de salud más cercano cuando presentan algún tipo de problema de salud, también suelen descansar de 6 a 8 horas, ya que esto les ayuda para tener un buen desarrollo y así mismo también tener energías para sus actividades, tienen su carnet de vacunas completos, las madres siempre están atentas ante cualquier signo de alarma que puedan presentar sus niños, la mayoría consumen alimentos como huevos diariamente, fideos, pero también comidas chatarras durante su recreo en sus horas de estudio o en sus tiempos libres debido a que no tienen conocimiento acerca de la alimentación saludable .

Como propuesta de mejora se tendría que tener como prioridad investigar el exceso de peso en los niños ya que se cree que esto tiene que ver con el aumento de lípidos en la sangre, la hipertensión arterial y las alteraciones en los niveles de insulina, pues el exceso de peso en escolares también se ve asociado a diversos factores y complejos de comportamiento individual, familiar, socioculturales y por último las económicas, dar charlas sobre alimentación saludable a las madres para que de este modo puedan tener mayor conocimiento y más cuidado con la alimentación de sus niños.

TABLA 4, 5, 6: Del 100,0 % de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan el 56,25 % (45) recibió muy buena atención en el establecimiento de salud al que fue; el 75,0% (60) no hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa; el 62,5 % (50) el motivo de consulta por el que acuden al establecimiento de salud es mareos, dolores o acné. Del 100,0% de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan el

50,0% (40) no recibe apoyo social natural; el 100,0% (80) no recibe apoyo social organizado Del 100 ,0% de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan 68,75%(55) si recibe apoyo social de la organización cuna más y el 85,0%(68) no recibe de otras red.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Advincula A, (62). En su investigación averiguación Determinantes de la salud en madres de Escolares del nivel primario. Institución Educativa Antenor Sánchez - Chimbote, 2020, en donde se hace mención a los determinantes de las redes sociales y comunitarias encontrándose así un porcentaje del 58,18% (64) fueron atendidos en un establecimiento de salud en estos últimos meses; un porcentaje del 67,27% (74) expresan que el lugar donde se suelen ser atendió está a una distancia regular de su casa; 59,09% (65) cuenta con el seguro del SIS – MINSA; también se puede saber que el 58,18%(64) el tiempo que espero para que lo atenderán le pareció regular; 58,18% (63) expreso que la atención recibida en el establecimiento de salud es buena; 100,0% (110)expreso dicha averiguación que si existe pandillaje y también delincuencia cerca de casa; 100,0% (110) no recibe ningún apoyo social; también 100,0% (110) no recibe ningún apoyo social organizado y por cualquier el 100,0% (110) no recibe apoyo de ningún institución.

Según el MINSA la atención en establecimientos de salud, debe ser una atención de calidad pues de tal manera se podrá reducir la anemia y la desnutrición crónica infantil para ello se debe brindar servicios y hacer campañas de salud de calidad en todos los establecimientos, pues la única finalidad es que sea beneficioso para las personas, también se debe tener en cuenta la re-

valorización de los recursos humanos, el fortalecimiento del primer nivel de atención, el acceso a medicamentos genéricos y por último que reduzcan las enfermedades incluyendo en ello los riesgos a los que se encuentran expuesta la población (63).

En este presente estudio de investigación más de la mitad de las madres de los escolares dijeron que la atención que se le brinda en el establecimiento de salud es buena ya que siempre al momento que van con sus niños para su control de CRED, vacunas u otras situaciones siempre les brindan una buena atención aunque el tiempo de espera es regular.

Por otra parte también la mayoría comentan que no existe pandillaje y delincuencia en la comunidad pero en un porcentaje bajo afirmo que sí, ya que hoy en día no es casi notorio aunque comentan que hay personas que a veces quieren alterar la tranquilidad, esto influye en el desarrollo y desenvolvimiento de los niños, ya que el entorno se torna menos saludable y no hay ambiente de paz para que puedan vivir, estudiar y jugar.

También la mayoría el motivo de consulta por el que acuden a establecimiento de salud es dolores, mares, ya que las madres prefieren siempre llevarlos con un profesional de salud ante cualquier situación para de esta manera evitar correr algún riesgo innecesario que pueda afectar la salud de sus niños.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Prado L, (64). Dicha averiguación nombrada “Determinantes de la salud en escolares con bajo rendimiento académico en la I.E “Mundo Nuevo “_Nuevo Chimbote, 2018”. Expresa el 100,0% de escolares no suelen reciben nada de apoyo

de tipo social, natural u organizado, también un porcentaje del 62,0% suele ser atendido en puestos de salud y hospitales, suelen expresar que es una distancia regular y también en tiempo, por ultimo un 83,0% expresa tener seguro de SIS-MINSA” .

El apoyo social como aquel concepto donde relativamente es nuevo en cuanto relacionado la salud en general y la salud laboral en particular; ya que es un proceso de transaccional – interactivo entre el individuo y el medio compuesto de varias dimensiones; también es muy relevante que el apoyo social reduce el estrés en casi una totalidad ya que mejora la salud .La OMS dice que el apoyo social proviene de ciertos recursos ya sean formales o informales que se otorgan a las personas que lo necesita (65).

En la investigación también la mitad de los niños no han recibido ningún apoyo social natural y en la totalidad no ha recibido apoyo social organizado, lo que las madres dijeron era cuando los niños estaban vacaciones no recibían apoyo de ningún programa pero que también no contaban con esta ayuda, pero si en el colegio el estado les brinda la alimentación a los niños.

Montañez G, (66). En su investigación titulada “Manejo de programa de Cuna más en el colegio Santa Isabel del distrito de Pucara de la Provincia de Huancayo ,2018” expresa que del 70,0% (80) afirmaron que si recibieron apoyo de cuna más anteriormente ya que se encuentran viviendo en zonas de pobreza; el 83,0%(80) no ha recibido apoyo de ninguna otra red.

De tal modo el programa de cuna más tiene como objetivo mejorar e desarrollo infantil de niñas(os), en localidades de situaciones de pobreza o pobreza extrema, de esta manera poder r superar las brechas en el desarro-

llo cognitivo y social, ya sea que el programa les haya ayudado anteriormente esto ya implica un gran avance en su desarrollo para los niños (67).

Por otro lado, en la investigación la mayoría si recibe apoyo social de la organización cuna más y el mayor porcentaje no recibe de otra red las madres comentan que cuentan con apoyo como de cuna más, ellas dicen que un cuna más lleva en su comunidad ya un par de años y las personas que lo dirigen son muy responsables, este brinda a la comunidad la atención y el cuidado para los pequeños.

A si podemos decir que en la presente investigación han recibido muy buena atención en el establecimiento de salud al momento que fueron atendidos , no hay pandillajes en su zona pero si en ciertos casos hay personas que alteran el orden y la paz , también comentaron que las veces que fueron a un establecimiento los motivos fueron por dolores, mareos, pero siempre prefieren tomar precauciones , ya que el tener una buena salud y el cuidado de la salud nunca está de más, ellos no reciben apoyo social natural y tampoco apoyo social organizado, pero si reciben apoyo de cuna más ya que en su zona hay un establecimiento de cuna más que lleva ya años brindándoles este apoyo y que les ha sido muy útil para el desarrollo de los niños .

Por ello como propuesta de conclusión sería conveniente que las madres de los escolares que dijeron desconocer de los programas de ayuda que son para el beneficio de sus hijos, se les brinde más información sobre ello para que así puedan saber los beneficios que les brindan estos programas como Cuna más y otros, ya que estos programas tienen como objetivo mejorar el desarrollo infantil de los niños.

V. CONCLUSIONES:

- En los determinantes biosocioeconomico y determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad de las madre su grada de instrucción es secundaria completa /secundaria incompleta, la mayoría el ingreso económico es menor de 750, más de la mitad tienen trabajo estable, por ello podemos decir para que el escolar tenga una mejor calidad de vida se requiere de un buen conocimiento, educación acerca de la salud y una mejor economía .
- En los determinantes del entorno físico de los escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan, más de la mitad tienen vivienda unifamiliar , la mayoría tienen casa propia, la mayoría el material del piso es de tierra , en la totalidad tienen el material de las paredes de ladrillo y cemento, la mayoría tienen habitaciones independientes, en la totalidad cuentan con conexión domiciliaria, tienen baño propio, gas y electricidad; energía eléctrica permanente, la mayoría su deposición de basura lo entierran, queman, carro recolector, la mayoría al menos dos veces a la semana pasan recogiendo la basura y en la totalidad eliminan su basura en carro recolector por ello podemos decir que el tener una vivienda propia y conexiones domiciliarias beneficia mucho a una mejor calidad de vida y a la salud .
- En los determinantes de los estilos de vida en escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan la mayoría acuden al establecimiento de salud , más de la mitad duermen de 6 a 8 horas, menos de la mitad se ba-

ñan 4 veces a la semana, la totalidad tiene reglas y expectativas claras acerca de su conducta, más de la mitad no presento diarreas, la mayoría no sufrieron ningún accidente en su hogar, la mayoría, no presentaron ningún tipo de signos de alarma para algún tipo de enfermedad respiratoria, la totalidad tiene su carnet de vacunas completas y lo muestran, la mayoría consume huevos a diario, consume verduras ,hortalizas 3 o más veces a la semana, consumen fideos 1 o 2 veces a la semana por ello podemos decir que se debe tener un estilo de vida saludable para evitar a futuro que surjan muchas enfermedades que pongan en riesgo nuestra salud .

- En los determinantes de apoyo comunitario, determinantes de redes sociales en escolares con sobrepeso de la institución educativa San Juan más de la mitad recibió muy buena atención en el establecimiento de salud al que fue, la mayoría no hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa, más de la mitad el motivo de consulta por el que acuden al establecimiento de salud es mareos, dolores o acné, la mitad no recibe apoyo social natural, la totalidad no recibe apoyo social de la organizado, la mayoría si recibe apoyo de la organización cuna más y la mayoría no recibe de otra red por ello podemos decir que es beneficioso contar alguna organización de apoyo ya que esto contribuye al desarrollo de los niños, también el tener un establecimiento de salud cerca .

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Fomentar y concientizar a las madres de los escolares acerca de la alimentación que le brindan a ellos, reducir el consumo de azúcares, alimentos y bebidas azucaradas; que coman sentados despacio y masticando bien los alimentos dando bocados pequeños, con pequeñas cantidades, se debe evitar el consumo de frituras y que beban bastante agua al día al menos 3 o 4 litros
- Fomentar a realizar alguna actividad física, ya que de tal manera se puede combatir el régimen alimenticio, La actividad física acelera la pérdida de peso, además de prevenir otras enfermedades como hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares o colesterol elevado. Reducir el tiempo dedicado a la televisión y proporcionar un mejor descanso
- Que la Universidad Católica los Ángeles De Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería sigan fomentando y promoviendo a que los alumnos realicen investigaciones en lo que respecta a determinantes de la salud con el fin contribuir en el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas sobre todo en la comunidad chimbotana y en los escolares de la Institución Educativa “San Juan”, Chimbote.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Centro Alimentación y Salud del niño.” Importancia de los Indicadores Nutricionales”, Perú .Lima: 2018.
2. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe | Enfoques | Comisión Económica para América Latina y el Caribe. [Internet].2018 [fecha acceso 02 abril 2018].Disponible URL:<https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
3. Estrada, J. Atención Integral de Salud para el bienestar de los Niños en Etapa Escolar. Bolivia 2018. 1ra ed.
4. Informe del sobrepeso y obesidad de una cuestión de derechos de niños y niñas y adolescentes [en línea]. Argentina: Unicef; 2019. [fecha de acceso 10 de marzo del 2020]. Disponible en URL:<https://www.unicef.org/argentina/media/4996/file/Obesidad,%20una%20cuesti%C3%B3n%20de%20derechos.pdf>
5. Salud: Adiós a la dieta mediterránea: los niños españoles, entre los más obesos de Europa [Internet]. 2022[fecha de acceso feb 13 del 2022].Disponible URL: https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos_ficha.aspx?id=7852
6. Alma-ata de. The Pan American Health Organization Promoting Health in the Americas [Internet]. 2018 [fecha de acceso Jun 27 del 2018].Disponible URL: <https://www.paho.org/es/sistemas-servicios-salud/alma-ata-astana-2018>
7. Jurares R. La salud pública en el siglo XXI. Revista. Cubana. Salud Pública .2019; 34 (1): 12-15.
8. López, A; Robles, T. Salud y la importancia de los determinantes Perú / Lima: Ministerio de Salud; Universidad Norbert Wiener; Organización Panamericana de la Salud; 2020. 84 pp.
9. Organización Mundial de la Salud,para crecer sanos tienen que pasar menos tiempos sentados y jugar más, [Internet].2019 [fecha de acceso 24 abril del 2019].Disponible URL: [https://www.who.int/es/news/item/24-04-2019-to-grow-up-healthy-res%20de%20cinco%20a%C3%B1os%20deben,de%20la%20Salud%20\(OMS\)](https://www.who.int/es/news/item/24-04-2019-to-grow-up-healthy-res%20de%20cinco%20a%C3%B1os%20deben,de%20la%20Salud%20(OMS)).

10. Ancash, entre las regiones que bajaron de índice en anemia [Internet].2019 [fecha de acceso 18 mayo del 2019] Disponible URL.: <http://www.prensahuaraz.com/2019/ancash-entre-las-regiones-que-bajaronindices-de-anemia-a-cuanto-disminuyo/>
11. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades de una generación Lugar, editorial; 2018
12. Ministerio de Salud. Plan Nacional concertado de salud. Perú. Julio; 2019.
13. Unidad de Gestión Educativa Local de Santa Chimbote. Oficina de estadística. Nuevo Chimbote 2019.
14. Acosta M, Bravo N FD. determinantes sociales de la salud asociados con el exceso de peso en la población infantil [Internet]. Vol. 44; 2018 [cited 2019 Jun 29].
15. Cano A, Pérez I .Determinantes del nivel de actividad física en escolares y adolescentes, Buenos Aires [Internet]. Vol.5; 2018[cited 2019 nov. 29].
16. Alducin W. Estado nutricional en escolares de nivel primaria en el colegio privado “Santo Domingo el Maestro” en los meses de junio a setiembre. México: 2018 Ed. Sixta
17. Pousa A ,Determinantes del desarrollo humano rural del centro poblado menor wawik, Amazonas 2018[Internet].rev.Med.2018.Disponible URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UACI_f1634f6646a8d69d90e15ae98123a909
18. .Navarrete P, Velasco J, Loayza M, Huatuco Z. Determinantes de la Salud e y desnutrición en niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana.Perú,2018[Internet].Horiz.Med.2018.Disponible URL:[1.%09http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-123a909](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-123a909)
19. Mispireta M, Determinantes del sobrepeso y la obesidad en niños en edad escolar en Perú. Rev. Perú Med Exp Salud Publica 2018;29(3):361-65
20. Mantilla F. La participación comunitaria en el ámbito local y los determinantes de la salud social. 2018. Universidad Nacional del Santa. Chimbote, Artículo científico.

21. Ramos M, Vílchez M. Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. institución educativa N.º 88016 José Gálvez Egúsqiiza, Chimbote, 2019. In Crescendo Ciencias de la salud 2018; 3(2): 49-61.
22. Determinantes de la Salud según Modelo Marck Lalonde [en línea], 2019[fecha de acceso 15 de marzo 2020]. Disponible en URL: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
23. Zevallos T. “Apreciaciones de la salud”. “Colombia , 2da ed.2019
24. Bocanegra D. “Determinantes de la salud y la influencia de los niños” Ed.de la Universidad Nacional de la Plata; 2019. Cap. 4
25. Lorendo H. “Bienestar físico y mental “. Editorial Oriente, Santiago de Cuba, Cuba,2020. Disponible en <https://www.ecured.cu/Comunidad>.
26. Dahlgren, G. Whitehead, M. Debate sobre estrategias europeas para abordar las desigualdades sociales en salud. Universidad de Liverpool. [fecha de acceso el 15 de marzo 2020] Dinamarca 2020. Disponible en URL:<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
27. Soto P, Calidad de Atención en Salud Pública. Salud Pública de México. Enero-Febrero 2018. Volumen
28. Hernandez C, Teorías contemporáneas de educación, Madrid, Biblioteca Nueva, 2019.Disponible en URL:<http://www.ugr.es/~fjriros/pce/media/1EducacionConcepto.pdf>
29. Diccionario web. Trabajo (economía)[fecha de acceso 2 de abril del 2018].Disponible en URL:[https://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_\(econom%C3%ADa\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_(econom%C3%ADa))
30. Germán M. El trabajo. Historia urbana. Bogotá [fecha de acceso 19 de Agosto del 2018.]. Disponible en URL: <http://diresancash.gob.pe/portal/index.php/notas-prensa/item/170-direccion>
- 31 .Bentig F. Reflexiones sobre el tema de territorio. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud.OPS.: Washington; 2019.
- 32 Barragán H. Fundamentos de salud pública. Determinantes de la salud. La Plata: Edi.de la Universidad Nacional de la Plata; 2018. Pg.161-189.
- 33 Dalhigren, G. Whitehead, M.El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada; 2019.

- 34 Castillo L. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. Chile: Ed. Mc Graw Hill; 2020. [Citado 2020 febrero. 15]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
- 35 Palacios H, Fernández J. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed Mexico: Ed. Interamericano – Mc.Graw-Hill; 2018.
- 36 Gambini R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2019. [Citado 2019 Ago. 15]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
- 37 Zavaleta F. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2019. [Citado 2019 Ago. 18]. [44 paginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
- 38 Pérez Díaz Julio. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2019. Disponible en URL: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
- 39 OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; _Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2018. Disponible en URL: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
- 40 Eusko Jaurlaritz. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2019. Disponible en URL: http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID
- 41 Ballares M; Estudio de investigación “Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM) Mexico; 2018. Disponible en URL: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>
- 42 Definición de. Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2019. [Citado 2019 Set 09]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>

- 43 Cordon J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. ResearchGate [Internet]. 2019. Disponible en URL: https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aiken_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo
- 44 .Fernández. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual].España [Citado 2019 Set 12]. Disponible en URL:<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
- 45 Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. España 2018. [acceso 13 septiembre 2018] .Disponible URL:http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.ht
- 46 Castro H. “Determinantes de la salud en escolares. Asentamiento humano prolongación Francisco Bolognesi, Coishco-2018”. Disponible en URL : https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Rcord/ULAD_529afd98e96613661d5529353e30db13
- 47 Definición de Sexo. [internet]. 2020[fecha de acceso 25 de marzo de 2020].Disponible en URL: <https://dle.rae.es/sexo>
- 48 Sánchez C. “Análisis de los determinantes del rendimiento escolar 20 de mayo del 2018”.Disponible en URL http://PH.D.LorenzGuademch.com/rendimient_oescolar/?6578=57426&Ext=pdf
- 49 Rondan G. “determinantes de la salud en los escolares del Asentamiento Humano Victoria Del Sur .Nuevo- Chimbote, 2018. Disponible URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2431>
- 50 Alvarez A. Factores socioeconómicos, demográficos y culturales relacionados con el estado nutricional en niños .Conocimiento Amazónico [en línea]. 2018. [fecha de acceso 4 de enero del 2018]. Disponible URL:<http://www.ejournal.unam.mx/ecunam/ecunam4/ecunam0407>.
- 51 Definicion sobre alimentación y nivel de instrucción [en línea]; 2018 [fecha de acceso 25 de marzo de 2018]. Disponible en URL:www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1154/glosario.pdf

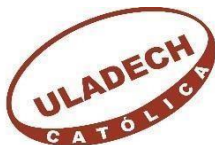
- 52 Ferrer L; su investigación titulada “Determinantes de la salud en escolares.. Asentamiento humano El Mirador, Coishco-2018”. Disponible en URL : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1731>
- 53 Definición de salud del niño [internet]; 2019 [fecha de acceso 4 de agosto de 2019] .Disponible URL : <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>
- 54 Alcaraz, G su investigación titulada: “Estado nutricional y condiciones de vida de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo, Antioquia, Colombia, 2018”. Disponible URL: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012041572008000100010
- 55 Robles Z. Características socioeconómicas de familias y viviendas en la comunidad de. Huaycán 2018. Universidad Alas Peruanas. 2018.Disponible URL: <http://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/SD/article/view/903>
- 56 Álvarez R. su informe titulada “Determinantes de la salud en niños de 3, 4 y 5 años de los PRONOEI del distrito de Coishco – 2018“. Disponible URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1703>
- 57 Definición vivienda unifamiliar [internet]; 2018. [fecha de acceso 8 de noviembre de 2018]. Disponible.URL: http://www.paho.org/per/index.php?gid=68&option=com_docman&task=doc_view
- 58 Rondan G. “Determinantes de la salud en escolares. A sentamiento Humano Victoria del sur. Nuevo chimbote,2020”.Disponible URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_ceab3ea992cda0c015e1cd369d367f54/Details
- 59 Organización mundial de la salud, relación del bienestar del niño [en línea]; 2018[fecha de acceso 15 enero 2018]. Disponible URL: <http://www.ultimahora.com/oms-recomienda-dormir-al-menos-6-horas-diarias-n786516.html>
- 60 Loyola F. su averiguación titulada “Determinantes de la salud en escolares con bajo rendimiento académico. I.E José Gálvez Egusquiza. Chimbote 2018”. Disponible en: URL [file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(4).pdf)

- 61 OMS. Recomendaciones para prevenir Obesidad infantil : reducir los riesgo y promover una vida sana. Ginebra. OMS, (2018). Disponible URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=2546018&pid=S1665-7063201000040000400012
- 62 Advincula A. su averiguación titulada Determinantes de la salud en madres de Escolares del nivel primario. Institucion Educativa antenor sanchez -Chimbote, 2020. Disponible URL: http://www.torrepacheco.es/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf
- 63 Estrategia sanitaria del ministerio (MINSA) . [en línea] .2018. [fecha de acceso 24 de abril de 2018]. Disponible URL: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=25867>
- 64 Prado L. Determinantes de la salud en escolares con bajo rendimiento académico en la IE “Mundo Nuevo ”_Nuevo Chimbote,2018.Disponible URL: <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/reposrio/2013/01/12/021618/20140128111911.pdf>
- 65 OMS. Alimentación [en línea] .2019. [fecha de acceso 10 de abril de 2019] URL: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/inei-presento-el-sistema-integrado-de-estadisticas-de-criminalidad-y-seguridad-ciudadana-9236/>
- 66 Montañez G. su investigación titulada “Manejo de programa de Cuna más en el colegio Santa Isabel del distrito de Pucara de la Provincia de Huancayo ,2018” .URL: http://www.torrepacheco.es/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_7361.pdf
- 67 MDIS. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. ”Por el desarrollo Integral de los niños y niñas”. Programa Nacional Cuna más.2018. Rev. Informática disponible URL: http://www.paho.org/per/index.php?gid=68&option=com_docman&task=doc_view.

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA CUESTIONARIO SOBRE
LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESCOLARES CON SOBREPESO,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JUAN” CHIMBOTE, 2016**

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1.- Sexo: Masculino () Femenino ()

2.- Grado de instrucción de la madre:

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

- Superior no universitaria completa e incompleta()

3.- Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

4.- Ocupación del jefe de familia:

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

5.- Vivienda

Tipo:

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

Tenencia:

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

- Propia ()

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

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

6.- Abastecimiento de agua:

- Acequia ()
- Cisterna ()

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

7.- Eliminación de excretas:

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

8.- Combustible para cocinar:

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

9.-Energía eléctrica:

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

10.- Disposición de basura:

- A campo abierto ()
- Al río ()
- En un pozo ()

- Se entierra, quema, carro recolector ()

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

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

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

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

II.- DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14.- ¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (¿control CRED, vacunas, examen dental periódicamente?

Si () No ()

15.- ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

16.- El baño en el niño es:

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

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

Si () No ()

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

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

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

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

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

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

- No presento ()

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

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces ala semana	1 o 2 veces ala semana	Menos de unavez a la semana	Nunca ca- si 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:

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

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

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

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

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

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

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

28.- Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()
- Corto ()
- Muy corto ()

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

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

31.- ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO EVALUACIÓN

CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre los **Determinantes de la en escolares con sobrepeso .Institución Educativa “San Juan” -Chimbote, 2016** desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA”SAN JUAN”_CHIMBOTE, 2016
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 cadauno 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 escolares con sobrepeso .Institución Educativa “San Juan” ,Chimbote-2016.

N°	V de Aiken	N°	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 escolares con sobrepeso, Institución Educativa “San Juan”_ chimbote,2016.

TABLA 2

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto1	Experto2	Experto3	Experto4	Experto5	Experto6	Experto7	Experto8	Experto9	Experto10					
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.43	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		310	3	1,000
14 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
15 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
16 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
17 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
18 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
19 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
20 3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21 3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
23 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
24 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
25 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
26 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
27 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
28 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
29 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
30 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000
31 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30		310	3	1,000

32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	310	3	1,000	
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	310	3	1,000	
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	310	3	1,000	
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	310	3	1,000	
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	310	3	1,000	
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	310	3	1,000	
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998	

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN" _ CHIMBOTE, 2016

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 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 ESTILOSDE 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 04

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONSENTIMIENTO IN-
FORMADO:
TÍTULO**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESCOLARES CON SOBREPESO.
INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN” - CHIMBOTE, 2016**

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

.....

ANEXO N°05

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESCOLARES CON SOBREPESO. INSTITUCION EDUCATIVA “SAN JUAN ”_CHIMBOTE, 2016** declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



MARUJA YARDLEY RODRÍGUEZ DIAZ

DNI N° 48816624

ANEXO 06
SOLICITUD

"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Sr: Chumpitaz Llerena German Raul

Director de la institución educativa: N°88229 "SAN JUAN"

De mi mayor consideración:

Es particularmente grato dirigirme a su despacho, para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo informarle que soy Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, y con finalidad de optar mi título en Enfermería, por ello estoy realizando la Investigación titulada: "Determinantes de la salud en escolares con sobrepeso Institución Educativa "San Juan"- Chimbote , 2016 habiendo tomado como población muestral los escolares de su prestigiosa institución.

El objetivo central de mi investigación consiste en describir los determinantes de la salud en escolares de la Institución Educativa "San Juan", para lo cual se está tomando como población a los escolares de nivel primaria, a los que se les aplicara una encuesta a las madres con la finalidad de poder identificar los determinantes de la salud biosocioeconómico, determinantes de estilos de vida, determinantes comunitarias y redes sociales.

Po todo lo expuesto, solicito a su persona me otorgue las facilidades del caso, con la finalidad que se me brinde la información necesaria que me permita desarrollar mi proyecto de investigación, además las facilidades para la aplicación de la encuesta, comprometiéndose mi persona en hacer llegar un ejemplar de los resultados de mi investigación realizada en la Institución Educativa "San Juan"

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente



Estudiante de Enfermería

ULADECH- Católica

DNI: 48816624

Asesora del Proyecto de Investigación

Dra. Enf. María Adriana Vilchez