



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

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

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

AUTORA:

**INFANTES HIRASAKI, NERY ANDREA
ORCID: 0000-0003-4107-6717**

ASESORA:

**COTOS ALVA, RUTH MARISOL
ORCID: 0000-0001-5975-7006**

CHIMBOTE – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Infantes Hirasaki, Nery Andrea

ORCID: 0000-0003-4107-6717

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESORA:

Cotos Alva Ruth, Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

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

JURADO:

Urquiaga Alva, María Elena.

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA.

ORCID: 0000-0002-4779-0113

PRESIDENTA

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA.

ORCID: 0000-0003-4213-0682

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO.

ORCID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL.

ORCID: 0000-0001-5975-7006

ASESORA

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado principalmente a Dios por la vida, sabiduría, por permitirme llegar a este momento tan importante de mi vida, por guiarme en todo mi camino y por nunca abandonarme.

A mi madre Jessica mi mayor amor y ejemplo de lucha. A mi padre Williams por su amor y cada consejo de vida. A mi hermana Flavia por ser parte fundamental de mi esfuerzo día a día. Mis tíos por su gran amor y apoyo.

AGRADECIMIENTO

A mi madre Jessica por su amor,
lucha y sacrificio. Gracias a ti
madre estoy aquí... Cada triunfo
es por ti y para ti.

Gracias a la Lic. Ruth Cotos Alva
por toda su paciencia y dedicación
para con nosotros.

RESUMEN

En el presente informe de investigación titulado: Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Puesto de salud Miraflores Alto - Chimbote, 2018. Tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con obesidad y sobrepeso. Puesto de salud Miraflores Alto, fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. El universo muestral estuvo constituida por 142 niños, a los cuales se les aplicó un cuestionario utilizando la técnica de la entrevista y observación. Los datos fueron procesados en el software PASW Statistics versión 18.0. Esta investigación concluye que predominó el sexo femenino es decir que son las madres quienes acuden al puesto de salud Miraflores Alto con sus menores hijos para ser atendidos, ellas tienen un grado de instrucción de secundaria completa / incompleta teniendo una economía de ingresos inferior a S/.750.00. Cuentan con servicios básicos como luz agua, desagüe y seguro integral de salud, sus casa en la mayoría son de material noble, en cuanto a su estilo de vida en su mayoría consumen carbohidratos, fibras, grasas, frutas y muy pocas veces legumbres, embutidos y caramelos diariamente. Los niños y niñas acuden al puesto de salud para su control de crecimiento y desarrollo periódicamente y menos de la mitad acude solo cuando se presenta alguna enfermedad.

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

ABSTRACT

In the present research report entitled: "Determinants that influence nursing care in the promotion, prevention and recovery of children with obesity and overweight in the health post Mireflores Alto Chimbote, 2018".

Its general objective was to write the determinants that influence nursing care in the promotion, prevention and recovery of children with obesity and overweight in the health post Miraflores Alto, in which it was a descriptive quantitative type with a single-box design . The sample was constituted by a total population of 142 children, which was applied the questionnaire on determinants that influences nursing care in promotion, health recovery in children with obesity and overweight in health post Miraflores Alto - Chimbote, 2018, at the same time, an instrument was made using the technique of interviewing and observation. The data was processed in the PASW Statistics software version 18.0. This investigation concludes that the children who are cared for in the Miraflores high health post are women with a full secondary education degree having an income economy of less than S / .750.00. They have basic services such as electricity, water, drainage and comprehensive health insurance, their homes are mostly of noble material, as for their lifestyle they mostly consume carbohydrates, fibers, fats, fruits and very rarely legumes, sausages And candies. Children go to the health post for their growth and development control periodically and less than half go only when there is a disease.

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

CONTENIDO

	Pág.
TÍTULO	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	ix
INDICE DE GRAFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	11
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Diseño de la investigación	18
3.2. Población y muestra	18
3.3. Definición y Operalización de variables e indicadores.....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.5. Plan de análisis.....	33
3.6. Matriz de consistencia.....	34
3.7. Principios éticos	35
IV. RESULTADOS	36
4.1. Resultados	36
4.2. Análisis de resultados.....	49
V. CONCLUSIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	60
ANEXOS	71

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018.....	35
TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE, 2018.....	36
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO -CHIMBOTE, 2018.....	39
TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018.....	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018.....	91
GRÁFICO N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO –CHIMBOTE, 2018.....	98
GRÁFICO N° 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO –CHIMBOTE, 2018.....	107
GRÁFICO N° 4, 5 y 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION, PREVENCION Y RECUPERACION EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018.....	117

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS el problema en los niños con obesidad y sobrepeso se encuentra afectando de una manera progresiva en países de ingresos económicos bajos y en vías de desarrollo. Esta superioridad está aumentando de una manera alarmante. Entonces, se puede calcular que en el año 2016, se presentaron 41 millones en niños menores de 5 años en el mundo puedan presentar o presentaron sobrepeso o eran obesos. Estos niños tienden a seguir siendo obesos cuando sean adultos al no ser tratados tienen más probabilidades de tener enfermedades no transmisibles a edades tempranas, como son la diabetes y enfermedades cardiovasculares (1).

En América latina en el año 2012 el porcentaje de los niños que tienen sobrepeso y obesidad es el 15,2 %. La obesidad y el sobrepeso se presentan mucho en nuestros niños y más a todo aquel con una baja economía y la deficiencia de educación en temas de salud alimenticia. Según la OMS salieron muchos casos los cuales más del 1600 millones sufren de sobrepeso y 400 millones sufren de obesidad entre las edades de 2 años hasta los 12 años de edad tienen como diagnóstico sobrepeso y obesidad en el año 2012 también se presenta de 2300 millones entre los niños de las edades de 2 años hasta los 12 años de tienen obesidad y sobrepeso. En conclusión vemos que en cada año va aumentando el porcentaje de obesidad y sobrepeso en niños y como consecuencia está afectando a su salud conllevando hasta enfermedades mortales (1).

En México se clasificó por riesgos de sobrepeso y obesidad de

acuerdo con la OMS y se experimentaron variables sociodemográficas coligadas a todas ellas con sobrepeso mediante la logística. La tasa nacional de sobrepeso y obesidad (sobrepeso más obesidad en <5 años fueron niñas en un 5,8%, niños en 6,5%; escolares, niñas 32,8%, niños 33,7%; mujeres adolescentes 39,2% y hombres 33,5%. Las mujeres adolescentes de zonas o rurales expusieron un aumento del año 2012 al 2016 con puntos porcentuales de 9,5 entonces a todo esto tenemos como conclusión que la prevalencia de SP+O (sobrepeso más obesidad) en niñas y mujeres en zonas rurales muestran un aumento importante en un periodo corto, lo que llama a implementar acciones de atención inmediatas (2).

En Perú se realizó un análisis de sobrepeso y obesidad en 175.984 peruanos tras los años 2007 y 2014. Y optamos las muestras de hogares peruanos. Nos da como muestra que la tasa de sobrepeso y obesidad aumentó en algunos grupos los cuales tienen la misma edad como en los hombres y como es el caso de las mujeres también arrojó un aumento menos en los niños menores de 5 años. En personas en situación de pobreza, su predisposición de sobrepeso incrementó excepto en niños de 5 a 9 años. Analizando la pobreza se observó que en personas en situación de pobreza extrema la tendencia de la obesidad incrementó en jóvenes y adultos. En personas en situación de pobreza, la tendencia de obesidad incrementó en los adolescentes, jóvenes y adultos (3).

En Ancash en el 2016 se presentó una delgadez severa y delgadez un 0,7%, peso normal con una cifra de 74,2% y un sobrepeso de 14,4%

y de obesidad 10%. De la misma manera en Moquegua el cual es uno de los departamentos de los cuales tiene el más alto de porcentaje con una cifra de 24,1% a diferencia de Tacna que tiene una cifra de 21% en obesidad. Según el área de viviendas habitadas existe una mayor prevalencia de sobrepeso 12,7% y de obesidad 4,4. % es decir que cada uno de 10 niños presenta sobrepeso en el área urbana y casi de cada 20 niños obesidad, mientras que en al área rural el 7,0% (4).

Los determinantes de salud son patrimonios y están basados en toda forma de vida afectada por las fuerzas económicas, sociales como también políticas las cuales intervienen en la calidad de salud individual. Esto incluye pero no limita a la educación ni trabajo, nivel económico, vivienda, desarrollo del niño, alimentación, raza, género y estrés. Estos riesgos tuvieron agrupaciones los cuales marcan con las causas para con diferentes enfermedades, como pueden ser la esperanza de vida y muerte. En los últimos años las crecientes de desemejanza en salud y las naciones desarrolladas como entre países que se encuentran en caminos de desarrollarse y estos están asociados a factores sociales. Los trabajadores de salud pública y a la vez los políticos ven de alguna manera reducir esta abertura confrontando retos, que impliquen en el diseño e implementación de planes que aborden cuestiones teniendo relaciones complejas y causales (5).

Estos Determinantes Sociales de la Salud no son desconocidos en nuestra Región. La Comisión de la OMS se refiere que "el conjunto de las condiciones sociales en las cuales la gente vive y trabaja", estos casos manifestaron ser de interés en la historia humana desde la

antigüedad por distintas culturas, en poblaciones nativas. La salud tiene relación a la tierra, vida social espiritual y lo biológico. Muy diferente a determinantes de la salud los cuales se dieron cimiento a aquellos que fundaron la salud pública actual, la Constitución de la OMS – 1946 define la salud como un estado de pleno bienestar físico mental y social y no solo la ausencia de enfermedad (6).

Equidad en salud es un valor el cual se liga a conceptos de derechos y la justicia social, es fundamental para entender que es y cómo actúa. Es importante saber que la salud también participa en el área de la justicia social de diversas maneras y no todas nos dan exactamente una lectura de acuerdos sociales particulares (7).

Por lo tanto las inequidades en salud son disimilitudes siendo injustas como también pueden evitarse en el ejercicio de derechos los cuales están fundamentados en salud. Esta discordancia afecta a la vida con el riesgo de morir o enfermar, estas influyen en el desarrollo social y humano con diferentes efectos, también influyen en el crecimiento económico (8).

Ante este problema no escapan los niños que acuden a atenderse al puesto de salud “Miraflores Alto”. El cual se inicia como un consultorio integral que contaba servicios de la “Casa Mujer” el 8 de mayo del año 1991 gestionando por el comité de salud. El servicio de salud “Miraflores Alto” se dio en septiembre del año 1991 cuando se apertura un Consultorio médico serumista en el local comunal. El 9 de febrero 1992 se da iniciación a la farmacia que formaría parte del proyecto. En diciembre de 1992 el Puesto de Salud Miraflores Alto

adquiere Independencia propia al establecer los servicios en un ambiente remodelado y más grande dentro del local comunal y con el funcionamiento de los programas de salud de MINSA (9).

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

¿Cuáles son los determinantes que influencia en el cuidado de enfermería de la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso. Puesto de salud Miraflores Alto - Chimbote, 2018?

Así mismo para dar respuesta a la pregunta planteada, se formuló el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2018.

Al tener un objetivo general se realizó los siguientes objetivos específicos:

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

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

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

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo, con diseño de una sola casilla aplicada mediante el cuestionario de los determinantes de la salud utilizando como métodos la entrevista y observación habiéndose teniendo los siguientes resultados que los niños que acuden a el Puesto de Salud Miraflores Alto en tu mayoría son mujeres la mitad de ellas tienen un grado académico de secundaria: Incompleta/ Completa con un ingreso menor de 750.00 y trabajo estable, el tipo de vivienda en su mayoría son multifamiliar con casa propia de material noble, cuentan con todos los servicios básicos. Los padres de los niños con obesidad y sobrepeso acuden a sus controles de CRED y cuentan con SIS- MINSA en cuanto a su alimentación es rica en carbohidratos, baja en dulces.

Esta investigación es necesaria en el ámbito de salud y en las estrategias de salud porque se realiza con la intención de obtener información válida, objetiva y científica del puesto de salud Miraflores Alto para describir los determinantes que condicionan la salud del niño con diagnóstico de sobrepeso y obesidad.

Sabiendo que el sobrepeso y la obesidad son temas frecuentes en nuestras comunidades nos planteamos un problema del cual será de gran ayuda para identificar que está sucediendo en cada individuo con este diagnóstico y cuáles son sus factores desencadenantes.

La importancia que conlleva esta investigación en el ámbito de salud con la conclusión todos los resultados aplicados puede apoyar a que las personas de la comunidad identifiquen sus determinantes de la salud en riesgo y se puedan motivar a hacer cambios en su estilo de vida de salud. Obteniéndose este resultado con una finalidad de incitar a los estudiantes o profesionales de la salud a investigar, promocionar y prevenir estos temas que son de suma importancia en la salud para así llevar una vida sana libre de riesgos y enfermedades que en casos extremos pueden desencadenar mayores enfermedades sin cura.

II. REVISIÓN DE 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:

Mamondi V. (10). En su investigación: Sobrepeso, Obesidad y Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Niños y Adolescentes Escolarizados de la Ciudad de Bahía Blanca – España 2015. Tuvo como Objetivo determinar la prevalencia de obesidad en dicha localidad. Metodología tipo descriptiva. Como resultado de su investigación refiere que en la ciudad la prevalencia de obesidad fue 4,1% y en adolescentes de 1,4%. Su presencia se asoció con edad, sexo, nivel económico y escolaridad materna. Se observó menor puntuación de CVRS en obesos y diferencias según edad y sexo: en niñas fue menor en bienestar físico, auto-percepción, ambiente escolar y recursos económicos; en niños en bienestar emocional y apoyo social. Concluye que la obesidad afectó la calidad de vida en relación a la salud.

Lara G. (11). En su investigación titulada: Percepción Materna de Sobrepeso y Obesidad Infantil y Riesgos de Salud en Nuevo Laredo, Tamaulipas, México 2013. Basó su objetivo en cuatro puntos, la percepción materna del peso del hijo, la percepción materna de sobrepeso-obesidad de niños no emparentado, como también la percepción materna de la imagen con riesgo de salud y el reconocimiento de riesgos de salud del SP-OB. Metodología de investigación descriptiva,

en su Resultado obtuvieron que 84 de 100 madres de niños con SP-OB no percibieron adecuadamente el peso del hijo así mismo el 97.5% percibió el SP-OB de NNE y 83.1% la imagen con SP-OB con riesgo de salud. Concluye que es necesario diseñar programas de intervención para ayudar a las madres de niños con sobrepeso y obesidad.

Olivares C. et al (12). En su investigación titulada: El Sobrepeso y la Obesidad Infantil han Aumentado en forma Importante en la Población Pediátrica Chilena 2010. Tuvo como Objetivo analizar las causas del aumento de obesidad en dicha población. Su resultado fue que la información en Chile proviene de datos del Ministerio de Salud, quien informó el año 2009 una prevalencia total de 25,2% (8,6% de obesidad y 16,6% de sobrepeso) en niños entre 2 y 5 años (prescolares), con una tasa global actual en los menores de 6 años que alcanzó un 15,6% de sobrepeso y un 7,4% de obesidad el año 2003. Metodología tipo cuantitativa. Concluye que así como ha aumentado el sobrepeso y la obesidad, ha disminuido el porcentaje de niños en riesgo de desnutrición y desnutridos, cifra que el año 2003 alcanzó a un 3,3 y 0,5% respectivamente.

Hernández V. (13). En su investigación: Análisis Espacial del Sobrepeso y la Obesidad Infantil en el Perú. Tuvo como Objetivo analizar la información reportada por el Sistema de Información del Estado Nutricional del número de casos de sobrepeso y obesidad en menores de cinco años registrados durante el año 2014. Metodología de tipo

descriptivo-cuantitativo. Se calculó como resultado las prevalencias regionales para sobrepeso y obesidad y sus respectivos intervalos de confianza al 95%. Como conclusión refiere que se identificó las mayores prevalencias de sobrepeso y obesidad en regiones de la costa peruana. También estas regiones son las que exhibieron predominantemente una agrupación espacial de Con altas prevalencias de sobrepeso y obesidad.

Jaime C. (14). En su investigación: Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en el Perú 2010. Tuvo como Objetivo calcular la prevalencia de obesidad en el Perú con su Metodología de tipo cualitativo-descriptivo y como Resultado de su investigación, la Encuesta Nacional de Hogares en 2010 encontró una prevalencia de sobrepeso en niños menores de 5 años fue 6,4%, en aquellos entre 5 a 9 años 15,5% y en adolescentes, 11,0%. Los factores asociados al exceso fueron: no ser pobre, vivir en área urbana y nivel educativo primario. La Encuesta Nacional de Salud 2014, en personas ≥ 15 años de edad con sobrepeso de 33,8%. Esta fue mayor en Lima (35,7%). Concluye que la obesidad es un problema creciente de salud en el Perú que conlleva retos para el Sistema de Salud debe incluir la promoción de hábitos de vida saludables en la comunidad.

Ramírez J, Cuadros M, Sánchez M, Abanto J. (15). Investigación: Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en Niños Menores de Cinco Años en el Perú 2014. Tuvo como objetivo estimar la prevalencia de sobrepeso y obesidad y describir su distribución de acuerdo con ámbitos geográficos, niveles de pobreza, edad, educación de la madre, lactancia materna exclusiva, sexo y peso al nacer.

Metodología de tipo cuantitativo descriptivo Resultados, del estudio de 3 669 niños menores de cinco años, los cuales el 50,3% fueron niños. En Lima residían 680; 763 en el resto de costa; 719 en la sierra urbana, 699 en la sierra rural y 808 en la selva. En conclusión: Los factores asociados con sobrepeso y obesidad, el primer año de vida, el sexo masculino y el peso al nacer mayor a 2,5 kg.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

El actual estudio científico, se respalda con base conceptual de determinantes de salud, descritas por Marck Lalonde, donde cada individuo y población empezaron a mencionarse a partir de su informe expuesto hace un poco más de 40 años. En ese entonces, Lalonde era abogado y se desempeñó como Ministro de Salud Pública de Canadá, él encomendó hacer una disertación a un equipo de epidemiólogos a investigar toda causa de muerte y enfermedad de los moradores de Canadá utilizando un muestreo representativo en dicho país. Su Informe “New perspectives on the health of Canadians”, selló un importante avance dentro de la Salud Pública donde establece el agregado de elementos personales, sociales, económicos y ambientales, que condicionan la salud de la persona y comunidad (16).

Determinantes para la salud



A partir de dicho informe, Lalonde profesó un diseño de “salud pública” interpretativo de DSS, mismo que explora toda conducta de vida a modo individual, y su ambiente, circunscribiendo el lado social descrito ampliamente. Por otro lado, “Dahlgren y Whitehead” explican cómo la inequidad sanitaria es el desenlace de las relaciones con diferentes ejes de una condición causales, que va en lo personal a un contexto comunitario de una diplomacia nacional en salud. Los seres humanos tienen como factores de riesgo: la edad, el sexo y genéticos que, las cuales intervienen en su potencial para la salud final, así como las conductas personales y estilos de vida (17).

Se dice que toda condición económica, ambiental y cultural prevalece en la humanidad y abarca los demás capas y/o niveles. Estas índoles como son: la situación en nivel de ingresos y relación de productividad del país, está vinculado con una de las capas. Todo nivel de vida que viene logrando nuestra sociedad, influye en su elección de mejora (17).



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

a) Determinantes estructurales:

Los determinantes estructurales, influyen al gobierno es la tradición política, como: la transparencia, la corrupción y el poder de las naciones. Lo social, está compuesto por la vivienda, educación, mercado y bienestar social. También deben ser considerados los valores sociales, culturales el valor de la salud y los servicios de salud. Los determinantes de la salud son indispensables, ya que intervienen significativamente en la estratificación, esta última dispone las oportunidades en la salud y los desenlaces. Además, según el nivel de posición de una población experimenta una debilidad ante todo aquello factor que nos lleva a un riesgo en nuestra salud (18).

b) Determinantes intermediarios:

Los determinantes intermedios incluyen situaciones materiales, como las condiciones de trabajo y de vida, las conductas relacionadas con la salud, la

disponibilidad de los alimentos y los factores psicosociales y biológicos. Todos estos, al ser diferentes según la posición socioeconómica, estos crean un golpe en la equidad en salud y en el bienestar (18).

c) Determinantes proximales:

Son iguales a todos aquellos en cuanto a características económicas y sociales con la diferencia que estas son demográficas. Tienen una variable dependiente y una adherencia terapéutica (18).

El niño es el individuo que se encuentra en el periodo de la niñez, aquel individuo que no ha desarrollado del todo sus características adultas y no ha completado, de igual forma, su formación psicológica. En cuanto a madures aún está en proceso (19).

La idea de lo que se entiende por salud depende de la interacción de múltiples factores sociales, políticos, económicos, culturales y científicos. Como apunta Briceño-León (2000), la salud es una síntesis; es la síntesis de una multiplicidad de procesos, de lo que acontece con la biología del cuerpo, con el ambiente que nos rodea, con las relaciones sociales, con la política y la economía internacional (20).

Los Servicios de Salud abarcan todos aquellos servicios de los cuales cuyo objetivo sea promover y mantener una buena conducta en salud. Estos nos sirven de ayuda a nivel personal como también en la comunidad ya que nos da el acceso a servicios básicos útiles en la vida del ser humano para lograr un bienestar.

Las definiciones de comunidad más actuales hacen énfasis en dos elementos claves: los estructurales y los funcionales, aunque hay otro grupo que combina ambos tipos. Los elementos estructurales se refieren a la

consideración de la comunidad como un grupo geográficamente localizado regido por organizaciones o instituciones de carácter político, social y económico (21).

Las causas de riesgo en los niños, son el exceso de peso que es un proceso progresivo el cual suele iniciar en la infancia y la adolescencia a partir de un desequilibrio entre la ingestión y gasto de energía, sumado a una genética expresada. También pueden ser heredadas a través de las divisiones de las células somáticas y potencialmente adquiridas a través de varias generaciones. Como también influyen mucho los estilos de vida (22).

El rol que cumple la enfermera es traspasar todos aquellos conceptos sobre distintos temas como la obesidad en los niños para promover hábitos de vida saludables como también tenemos el compromiso de proporcionar manuales los cuales informan y educan a los niños, esto se puede aplicar mediante actividades prácticas, estas serán sobre la buena conducta en la alimentación saludable (23).

La obesidad viene a ser una persona con un porcentaje de masa corporal demasiado elevado para su tamaño, lo que viene a ser una enfermedad, que puede ser curada mediante su intervención con ayuda del personal de salud.

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Descriptivo: Esta investigación es descriptiva es decir tiene descripción, registro, análisis e interpretación, mediante análisis. En ésta investigación se analizan las características y propiedades, para luego poder profundizar más el tema (24).

Cuantitativo: Esta investigación es cuantitativa por lo que permite evaluar los datos de manera científica o de forma numérica con ayuda de la estadística. Se necesita que entre los elementos de la investigación exista una relación (25).

Diseño de la investigación:

Diseño de una sola casilla: La investigación que se realizó es de una sola casilla, por lo cual hablamos del diseño que solo toma en cuenta una variable, es decir un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado (25).

3.2. Población y muestra:

La población estuvo constituida por 142 niños de 0 a 11 años del Puesto de Salud Miraflores Alto-Chimbote. Habiéndose tomado a la totalidad de esta población, siendo este el universo muestral.

Unidad de análisis:

Cada niño de 0 a 11 años de edad del Puesto de Salud Miraflores Alto _ Chimbote que formó parte de esta muestra y respondieron a los criterios de inclusión. (Anexo 01)

Criterios de Inclusión

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

Criterios de Exclusión:

- Madres de los niños del Puesto de Salud Miraflores Alto _ Chimbote que tuvieron algún trastorno mental.
- Madres de los niños del Puesto de Salud Miraflores Alto _ Chimbote que tuvieron problemas de comunicación.
- Niños de la Puesto de Salud Miraflores Alto _ Chimbote que presentaron problemas psicológicos.

3.3. Definición y operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO:

Sexo

Definición Conceptual.

Sexo apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres (26,27).

Definición operacional:

Escala nominal politómica

- Adulto joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)
- Adulto maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)
- Adulto mayor (60 a más años)

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El Nivel de Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos

(28).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Son aquellos ingresos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos

otros ingresos que puede considerarse extras son utilizados para beneficio de la familia (29).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Es aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura. (30).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

La vivienda está presente en la cotidianidad de la vida de las personas, es el lugar donde se llevan a cabo la gran mayoría de actividades básicas de la vida diaria. (31).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Acequia , canal
- Letrina

- Baño público
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Definidos como los procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida (32).

Definición operacional

Escala nominal

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

- Si
- No

Escala

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

Si () No ()

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

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

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

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

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

- Respiración rápida

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

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

Si () No ()

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

Si () No ()

Alimentación

Definición Conceptual

Significa elegir una alimentación que aporte todos los nutrientes esenciales y la energía que cada persona necesita para mantenerse sana. (33).

Definición Operacional

Escala nominal

Dieta: **Frecuencia de consumo de alimentos**

- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana

- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual

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

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida

- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

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

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Se refiere a la acción individual de aproximarse o llegar a los servicios de salud, sin que ello necesariamente implique obtener la respuesta buscada o esperada de los prestadores de los servicios (35).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

El instrumento fue elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana en base al Cuestionario sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en los niños de la Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote. Por la investigadora Dra. Vílchez Reyes María Adriana, está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02).

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

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

Control de calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en escolares. Puesto de Salud Miraflores Alto-Chimbote. Desarrollado por Infantes Hirasaki Nery Andrea.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños de la Posta de Salud Miraflores Alto_Chimbote (Anexo03).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas (36, 37).

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno (Anexo 4).

3.5. Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

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

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGIA
<p>Determinantes que influencia en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con sobrepeso y obesidad en el Puesto de Salud Miraflores Alto - Chimbote, 2018.</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes que influencia en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con sobrepeso y obesidad en el Puesto de Salud Miraflores Alto?</p>	<p>Describir los determinantes que influencia en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños con sobrepeso y obesidad en el Puesto de Salud Miraflores Alto.</p>	<p>Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2018.</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentación, hábitos personales (actividad física, recreación, descanso, sueño) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad. Puesto de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2018.</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, impacto en la salud, apoyo social, que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2018.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo Descriptivo. Diseño: De una sola casilla. Técnica: Entrevista – Observación.</p>

3.7. Principios éticos

La ética es una ciencia que tiene por objeto de estudio a la moral y la conducta humanas. La investigación debe estar sujeta a normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales (38).

Anonimato

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

Privacidad

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

Honestidad

Se informó a las madres de los niños de la Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con las madres de los niños de la Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 05).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 01

DETERMINANTES DEL ENTORNO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018

Sexo	N	%
Masculino	56	39,4
Femenino	86	66,6
Total	142	100,0

Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	9	6,3
Secundaria: Incompleta/ Completa	59	41,5
Superior: Incompleta/ Completa	45	31,7
Superior no universitario completa e incompleta	29	20,4
Total	142	100,0

Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 750.00	69	48,6
De S/. 751 a S/. 1000	64	45,1
De S/. 1001 a S/. 1400	0	0,0
De S/. 1401 a S/. 1800	9	6,3
De S/. 1801 a más	0	0,0
Total	142	100,0

Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	80	56,3
Eventual	61	43,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	1	0,7
Estudiante	0	0,0
Total	142	100,0

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

4.1.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 02

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO –CHIMBOTE, 2018

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	58	40,9
Vivienda multifamiliar	84	59,1
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	142	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	142	100,0
Total	142	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	29	20,4
Entablado	1	0,7
LoLseta, vinílicos o sin vinílico	53	37,3
Láminas asfálticas	59	41,5
Parquet	0	0,0
Total	142	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	6	4,2
Adobe	5	3,5
Esteras y adobe	31	21,8
Material noble, ladrillo y cemento	86	60,6
Eternit	14	9,9
Total	142	100,0
Material de las paredes	N	%
adera, estera	3	2,1
Dobe	22	15,5
steras y adobe	42	29,5
aterial noble ladrillo y cemento	75	52,9
Total	142	100,0

TABLA 02

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO –CHIMBOTE, 2018

Cuántas personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	49	34,5
Independiente	93	65,5
Total	142	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	24	17,0
Pozo	0	0,0
Red pública	118	83,0
Conexión domiciliaria	0	0,0
Total	142	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	142	100,0
Otros	0	0,0
Total	142	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	130	91,5
Leña, carbón	12	8,4
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	142	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	142	100,0
Vela	0	0,0
Total	142	100,0

Continúa...

Disposición de basura	N	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	142	100,0
Total	142	100,0

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	41	28,9
Al menos 2 veces por semana	101	71,1
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	142	100,0

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	133	93,7
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	9	6,3
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	142	100,0

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

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO –CHIMBOTE, 2018

El niño acude al establecimiento de salud para la AIS (control de CRED vacuna, examen dental periódicamente)	N	%
Si	115	81,0
No	27	19,0
Total	142	100,0
Cuántas horas duerme el niño	N	%
[06 a 08)	32	22,5
[08 a 10)	76	53,5
[10 a 12)	34	24,0
Total	142	100,0
El baño en el niño es:	N	%
Diariamente	79	55,6
4 veces a la semana	63	44,4
No se baña	0	0,0
Total	142	100,0
El niño tiene establecidas las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o Disciplina	N	%
Si	115	81,0
No	27	19,0
Total	142	100,0

Continúa...

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO –CHIMBOTE, 2018

En las dos últimas semanas que su niño (a) presento diarrea, su alimentación que le brindo fue en:	N	%
La misma cantidad	0	0,0
Más cantidad	3	2,1
Menos cantidad	0	0,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimento	0	0,0
No presento diarreas	139	97,9
Total	142	100,0

Durante los últimos seis meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	N	%
Caída	45	31,7
Golpe	4	2,8
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presento ninguno	93	65,5
Total	142	100,0

Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a) indique el signo de alarma que observe	N	%
Respiración rápida	10	7,0
No puedo respirar	0	0,0
No come, ni bebe	0	0,0
Se ve más enfermo	6	4,2
Se pone frío	6	4,2
Más de 3 días con calentura	28	19,7
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos en la garganta	8	5,6
No presento	84	59,3

Continúa...

Total	142	100
El niño (a) tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad	N	%
Si	142	100,0
No	0	0,0
Total	142	100,0
Si muestra su carnet, tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad	N	%
Si	120	84,5
No	22	15,5
Total	142	100,0

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

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO –CHIMBOTE, 2018

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	116	81,7	14	9,8	11	7,7	1	0,7	0	0,0	142	100,0
Carne(pollo, res, cerdo etc)	73	51,4	59	41,5	9	6,3	1	0,7	0	0,0	142	100,0
Huevos	61	43,0	20	14,0	61	43,1	0	0,0	0	0,0	142	100,0
Pescado	20	14,0	21	14,8	49	34,5	52	36,6	0	0,0	142	100,0
Fideos, arroz, papas	119	83,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	142	100,0
Pan, cereales	98	69,0	23	16,2	14	9,8	0	0,0	7	5,0	142	100,0
Verduras y hortalizas	109	76,8	0	0,0	11	7,7	22	15,5	0	0,0	142	100,0
Legumbres	13	9,1	44	31,0	79	55,6	6	4,2	0	0,0	142	100,0
Embutidos, enlatados	7	5,0	7	4,9	48	33,8	26	18,3	54	38,0	142	100,0
Lácteos	98	69,0	15	10,6	5	3,5	5	3,5	19	13,3	142	100,0
Dulces	7	5,0	30	21,1	15	10,6	56	39,4	34	24,0	142	100,0
Refrescos	72	50,7	38	26,8	12	8,4	0	0,0	20	14,0	142	100,0
Frituras	2	1,4	71	50,0	37	26,0	5	3,5	27	19,0	142	100,0

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

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018

¿Recibe algún apoyo social natural?	N	%
Familiares	13	9,1
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	129	90,9
Total	142	100,0

¿Recibe algún apoyo social organizado?	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	1	0,7
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	141	99,3
Total	142	100,0

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

TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		Total	
	n	%	N	%	N	%
Cuna mas	40	28,2	102	71,8	142	100,0
PVL(vaso de leche)	0	0,0	142	100,0	142	100,0
Pad juntos	0	0,0	142	100,0	142	100,0
Qaliwarma	24	17,0	118	83,0	142	100,0
Otros	0	0,0	142	100,0	142	100,0

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

TABLA 05

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION, PREVENCIÓN Y RECUPERACION EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018

¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	54	38,0
Centro de salud	13	9,1
Puesto de salud	75	52,8
Clínicas particulares	0	0,0
Otras		
Total	142	100,0
El motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	142	100,0
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesgo como alcohol y drogas.	0	0,0
Total:	142	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	65	45,8
Regular	19	13,3
	41	28,9
Lejos		
Muy lejos de su casa	17	12,0
No sabe	0	0,0
Total:	142	100,0
¿Qué tipo de seguro tiene usted?	N	%
ESSALUD	28	19,7
SIS – MINSA	99	69,7
SANIDAD	15	10,6
Otros	0	0,0
Total	142	100,0

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

TABLA 6
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO
COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN LA PROMOCION, PREVENCIÓN Y
RECUPERACION EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2018

	N	%
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?		
Muy largo	16	11,3
Largo	34	24,0
Regular	70	49,3
Corto	16	11,2
Muy corto	6	4,2
No sabe	0	0,0
Total:	142	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:		
Muy buena	15	10,6
Buena	56	39,4
Regular	71	50,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	142	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:		
Si	19	13,4
No	123	86,6
Total	142	100,0

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

4.2. Análisis de resultados:

TABLA 01:

Del 100% (142) de los niños con sobre peso y obesidad que son atendidos en el P.S Salud Miraflores Alto, 60,6% (86) son mujeres Grado académico de los padres es: 41,5% (59) secundaria: Incompleta/ Completa. Referente a ingresos el 48,6% (69) es menor de S/. 750.00. Ocupación del jefe de familia, 56,3% (80) es estable.

Esta investigación se asemeja a los resultados de Villajuan M. (39) en cuanto a determinantes de la salud biosocioeconomico, observamos que los niños del Asentamiento Humano 10 de Setiembre _ Sector 3_ Chimbote, 2017; el 56,2 % (59) son de sexo femenino con secundaria incompleta /completa en las madres de 66,7 % (70), en la ocupación del jefe de familia el 52,4 % (50) es estable en ingreso familiar el 52,4 % (50) es de S/ 751.00 a S/ 1000.00.

Así mismo, esta investigación difiere con la investigación de Palomino R. Donde podemos observar que en los niños menores de 11 años del Centro Poblado de Monterón - Sullana, 2017. El 59% (109) de los niños menores de 11 años son de sexo femenino, el 35% (66) son madres tienen el grado de instrucción superior completa/ incompleta y el 32% (59) tienen secundaria completa/ incompleta, el 97% (180) tienen un ingreso económico menor de 750, el 96% (178).

El sexo Son las características fisiológicas y sexuales que presenta cada ser humano sea mujer o varón. Un ingreso familiar es todo aquel ingreso económico con los que cuenta una familia de los cuales pueden ser sueldos, salarios, ahorros etc (40, 41).

Se entiende como Ocupación aquella faceta del empeño humano, que le permiten cumplir con las demandas sociales de su comunidad de pertenencia, así como al quehacer a través del cual el ser humano se distingue y expresa, revelando al agente del acto, y que se constituye en una forma de dar sentido a la existencia, construyendo y creando su identidad personal, cultural y social.

En determinantes biosocioeconómico en esta investigación se encontró que más de la mitad de los padres de niños con obesidad y sobrepeso que acuden al puesto de salud Miraflores Alto son de sexo femenino, también observamos que la mayoría de ellas tienen secundaria completa / incompleta esto tiene muchas razones en su mayoría por que son madres menores de edad por ende no terminaron sus estudios como también podría ser el tema económico que podría influenciar en no culminar con sus estudios esto trae como consecuencia a largo plazo la falta de trabajo ya que una persona sin estudios completos es difícil de conseguir un trabajo estable.

Los ingresos económicos son todas las ganancias que ingresan al presupuesto familiar, estos ingresos salen de los servicios prestados a una entidad ya sea pública o privada, individual, etc. Estos ingresos van a determinar la calidad de vida que va a tener la familia. El ingreso económico son indicadores importantes en la vida de una persona para poder satisfacer sus necesidades y tener una mejor calidad de vida en la sociedad, así mismo el tener un ingreso económico menor de 750 soles es insuficiente para cubrir canasta básica familiar y el grado de instrucción asegura el desarrollo integral y capacita al individuo para el trabajo, incentivando su participación activa en el proceso; asimismo, promueve la responsabilidad en el cuidado de su salud.

En ese sentido, podemos afirmar que la existencia de un bajo nivel de instrucción en las madres entrevistadas, contribuirá a que no se le brinde un cuidado integral al niño, por ejemplo, el no asistir a los controles del niño de acuerdo a su edad, esto implica que el profesional de enfermería deba educar a la madre en el cuidado del niño. También la poca educación y desarrollo intelectual en distintos ámbitos de la vida.

Observando también que el jefe de familia tiene un trabajo estable pero con un sueldo básico que no cubre todas sus necesidades lo cual es un motivo de llevar una alimentación inadecuada ya que muchas veces el sueldo no es lo suficiente como para comprar comida nutritiva y se accede por la comida rápida y ricas en carbohidratos por ser fácil de preparar y barato, es así que aparecen

las enfermedades no transmisibles como es el sobrepeso ya que se exponen al consumo de comidas rápidas ricas en carbohidratos.

TABLA 02:

Del 100% (142) de los padres de los niños con sobrepeso y obesidad que se atienden en el P.S Miraflores, tipo de vivienda el 59,1% (84) son multifamiliar. En tenencia 100% (142) es propia. En cuanto a material del piso 41,5% (59) son de láminas asfálticas. Material de techo 60,6% (86) material noble, paredes 52,9% (75), ladrillo y cemento. En una habitación el 65,5% (93) es independiente. Provisión de agua el 83% (118) tiene red pública, el 100% cuenta con baño individual. El 91,5% usa Gas o electricidad. 100% (142) tiene energía eléctrica perenne. 100% (142) espera los carros recolectores y 71,1% (101) pasa 2 veces por semana y el 93,7% (133) eliminan la basura en los carros recolectores.

Esta investigación difiere grandemente con el resultado de Palomino R. (42) en sus resultados en cuanto a tipo de vivienda los niños menores de 11 años del Centro Poblado de Monterón - Sullana, 2017. El 85% (159) son una vivienda tipo unifamiliar, en el resultado de vivienda propia se asemeja ya que el resultado es de 88% (163), el 53% (99) material de piso loseta/cemento, el 78% (145) material de techo eternit/ calamina, el 64% (119) material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 46% (86) duermen 2 a 3 personas en una habitación tiene agua con conexión domiciliaria su resultado es de 98% (185) y el 95% (178) tienen

baño propio, energía eléctrica permanente el 100% (186) tienen electricidad permanente como también la eliminación de basura el 99% (185) eliminan la basura en carro recolector.

El tipo de familia se encuentra constituida por una red de relaciones y conformada por subsistemas en donde cada miembro evoluciona y se desarrolla a través de diferentes etapas, sufriendo cambios de adaptación en donde son imprescindibles las normas, reglas, límites y jerarquías que funcionan en el ambiente familiar, existiendo así diferentes tipos y estructuras. (43)

En la vida cotidiana, la energía eléctrica que consumimos proviene de un tendido o una red eléctrica, a la cual accedemos mediante enchufes o tomacorrientes, así como de la instalación de circuitos eléctricos en nuestros hogares, como los que activamos al encender un interruptor de la luz. Esta red es alimentada por las empresas que proveen de dicho servicio. (44)

En relación a los determinantes biosocioeconómico relacionados con la vivienda los niños y niñas que se atienden en el P.S. Miraflores Alto en su mayoría vienen de una familia multifamiliar esto podría afectar en el desarrollo entorno a sus ideales dependiendo de qué tipo de familia sea, podemos encontrar familia alcohólica, agresiva etc sus casas son propias de material noble en su mayoría con techo y paredes de cemento, con habitaciones independientes, la vivienda debe contar con estructuras firmes y seguras de las cuales no todas cubren con lo mencionado.

Las paredes de las habitaciones deben ser lisas, sin grietas para

evitar la proliferación de vectores como ratas, pulgas, garrapatas y otros que pueden transmitir enfermedades. Los pisos deben ser y de fácil limpieza. Un suelo húmedo o de tierra es el sitio ideal para que vivan muchos parásitos e insectos que pueden poner en peligro la salud, su diseño debe permitir el ingreso del sol, luz, iluminación y ventilación para evitar ambientes húmedos y poco ventilados. La humedad propicia enfermedades en pulmones y bronquios, resfríos y gripe.

Se encontró que todos cuentan con abastecimiento por medio de conexión domiciliaria; ya que el acceso al agua potable y el saneamiento adecuado son recursos básicos e importantes para la población y su salud, cabe resaltar que esto no es una red gratuita ni ilimitada.

TABLA 03:

Del 100% (142) de los padres de los niños con sobre peso y obesidad que recuden al P.S Miraflores, el 81% (115) acuden a sus controles. En cuanto a cuantas horas duerme el niño el 53.5% (76) de 8 a 10 horas. El baño del niño es: el 55,6% (79) refiere que es diariamente. Un 81% (115) refiere tener reglas establecidas. El 97,9% (139) no presentó diarreas así mismo no presentaron ningún golpe o caída 65,5% (93). No presentaron enfermedades respiratorias 59,3% (84). El 100% (142) tiene su carnet de control con vacunas. El 84,5% (120) presenta carnet. Alimentos que consume 81,7% (116) come frutas diariamente. Carnes (pollo, res, cerdo etc) el 51,4% (73) Huevos, el 43% (61) consume diariamente y el 43% (61) 1 o 2 veces a la semana. Pescado, el 36,6% (52) menos de 1 vez a la semana. Fideos, arroz y papas, el 83,8% (119) lo consume diariamente. Pan y cereales, el 69% (98). Verduras y hortalizas el 76,8% (109). Legumbres, el 55,6% (79) 1 o 2 veces a la semana. Embutidos, enlatados 33,8% (48) 1 o 2 veces a la semana. Lácteos, 69% (98) consume diariamente. Dulces el 39,4% (56) menos de 1 vez a la semana. Refrescos, el 50,7% (72) lo consumen diariamente. Frituras el 50% (71) 3 o más veces a la semana.

Algunos de estos resultados se asemejan al de nuestra investigación ya que Chiroque Z. (45) en su investigación los resultados con respecto a los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 11 años del caserío de Santa Rosa-Cura Morí-

Piura, 2017; el 99,53 (214) refiere que el niño si acude al establecimiento de salud, el 60% (129) duermen de 8 a 10 horas, el 92,56% (199) se bañan diariamente, el 67,91% (146) si tienen establecidas reglas de conducta. En este resultado se asemeja ya que el 97,20% (209) no presento diarreas. El 1.40% (3) si presentó en la misma cantidad como también en el resultado de no presento ningún accidente en el hogar con un porcentaje de 75,35% (162). Pero difiere con este resultado del cual el 100% no presento

En cuanto a carné de vacunas completa se asemeja grandemente ya que el 99,53% (214) si tiene carné de vacunas completas de acuerdo con su edad, el 58,14% (125) no muestra su carné con sus controles de acuerdo con la edad, sin embargo, el 41,86% si lo muestra. En cuanto a su alimentación tenemos muchas diferencias en sus resultados 1 39,53% (85) frutas a diario, El 2,79% (6) consume carnes a diario, El 29,30% (63) consume huevos diarios, el 46,98% (101) consumen pescado diario. El 76,28% (164) consumen fideos, arroz, papas a diario, el 5,12% (11) solo tres veces por semana, el 2,79% (06) solo la consume 1 o 2 veces a la semana, el 0,47% (01) consume menos de una vez por semana y el 15,35% (33) casi nunca o nunca consumen fideos, arroz, papas. El 61,86% (133) consumen pan, cereales a diario, el 13,95% (30) solo tres veces por semana, el 5,12%(11) solo la consume 1 o 2 veces a la semana, el 2,79% (06) consume menos de una vez por semana y el 16,28% (35) casi nunca o nunca consumen pan, cereales.

El 10,70% (23) consumen verduras y hortalizas diarias, el 24,19% (52) solo tres veces por semana, el 24,65% (53) solo la consume 1 o 2 veces a la semana, el 21,40% (46) consume menos de una vez por semana y el 19,07% (41) casi nunca o nunca consumen verduras y hortalizas (45).

Un control de crecimiento y desarrollo es la parte más importante del proceso vital, el crecimiento es el aumento del tamaño del organismo a diferencia del desarrollo que es la aparición o adquisición de nuevas habilidades. En este proceso podemos evaluar todo aquello mencionado, observando alteraciones o cambios (46).

Las vacunas son de suma importancia ya que contribuye a mejorar el nivel de salud del menor, como también previene la aparición de algunas enfermedades. Su objetivo primordial es controlar, eliminar y erradicar las enfermedades que pueden ser prevenibles por estas vacunas (47).

Según el ministerio de salud es muy importante que los escolares tengan todas las vacunas completas de acuerdo al calendario nacional de vacunación. Los niños son especialmente susceptibles a las enfermedades. No suelen lavarse las manos con frecuencia, comparten utensilios y objetos personales, y se llevan todo a la boca. Al ingresar a la escuela, entran en contacto con muchos otros niños, escolares y adultos y por lo tanto están más expuestos a diferentes enfermedades. Frente a estas situaciones, las

vacunas son la mejor medida de prevención. Además, al vacunarlos beneficia a toda la 67 familia y a la comunidad, ya que contribuye a disminuir la circulación de dichas enfermedades.

Podemos observar que los niños del Puesto de Salud Miraflores Alto en su mayoría acuden a sus controles lo cual es algo positivo para ello ya que favorece a su salud por que llevan un control estricto y están en revisión continua, todos duermen sus 8 horas ya que el descanso es muy imprescindible para que el niño pueda restablecer las energías perdidas durante el día, así mantenerse activo durante el resto del día.

En la presente investigación la totalidad de los niños no presentaron diarreas en las últimas dos semanas; casi la totalidad si tienen reglas, expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, esto ayuda al niño a sentirse bien consigo mismo, a corregir sus errores y le ayuda a tomar responsabilidad de sus acciones; más de la mitad la frecuencia con que se bañan es 3 veces a la semana, el baño es importante en el escolar ya que 70 ayuda a prevenir infecciones y mantener la piel limpia; la mayoría de los niños refieren no tener su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el no tener las vacunas completas es un factor que influye a que el niño esté más propenso a enfermedades, así mismo cumplir con el calendario de vacunación es fundamental para la salud de los niños; la mayoría de los niños acude al establecimientos de salud, para la AIS.

También Uno de los aspectos fundamentales para que un niño se convierta en una persona sociable, autónoma y tolerante es el modo en que haya podido asumir una cierta disciplina y una serie de límites y normas. La disciplina le enseña al niño como actuar de una manera aceptable, debe tener sentido para el/la niña y tiene que ver con corregir de manera positiva alguna acción, o actitud que haya 68 hecho erróneamente. La disciplina ayuda a sentirse bien consigo mismo, a corregir sus errores y le ayuda a tomar responsabilidad de sus acciones. Cuando el niño comienza a hacerse independiente en el momento en que ya puede caminar, hablar e interactuar socialmente, empieza a buscar autonomía, libertad de elección y explorar su mundo externo.

En cuanto a su alimentación resaltamos que muchos de ellos consumen carbohidratos más de 3 veces por semana este es gran razón de su enfermedad ya que contribuye al aumento de peso afectando así a su salud en su corta edad, una alimentación variada es esencial para el crecimiento y el desarrollo normal del niño. En estos años se afianzan los hábitos que lo acompañarán en su edad adulta. Pero también pueden aparecer serios problemas de alimentación como obesidad. Es por esto que durante este período, padres, pediatras y educadores deben orientar los buenos hábitos de vida.

TABLA N°4, 5 Y 6:

Del 100% (142) de los padres de los niños con sobre peso y obesidad que se atienden en el Puesto de Salud Miraflores, institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses el 52,8% (75) en el puesto de salud. Motivo de consulta por la que se acude a un establecimiento de salud es: el 100% (100) por infecciones, trastornos respiratorios. En cuanto a si consideran que el lugar donde lo (la) atendieron esta: el 45,8% (65) refiere que muy cerca de su casa. En el tipo de seguro el 69,7% (99) SIS – MINSA. El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿Les pareció? El 49,3% (70) regular. En la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue: el 50% (70) regular. En pandillaje o delincuencia cerca de su casa: el 86,6% (123) refiere que no.

100% (142) de los padres de los niños con sobre peso y obesidad que se atienden en el Puesto de Salud Miraflores, en cuanto a que si recibe algún apoyo social natural: el 90,9% (129) no recibe. Recibe algún apoyo social organizado: el 99,3% (141) no recibe. 100% (142) de los padres de los niños con sobre peso y obesidad que se atienden en el Puesto de Salud Miraflores, en apoyo social de las organizaciones el 55% (78) no recibe.

Estos resultados son similares al estudio de Guimaray K, (48). Determinantes de la salud en niños preescolares Obesos y con Sobrepeso. Los resultados fueron que un 18.46% (12) tienen ESSALUD y el 81.54% (53) SISMINSA. Así mismo los siguientes

resultados relacionados a la calidad de atención se asemejan al de Caizabanda L, Con las acciones del personal de enfermería para el cuidado del niño del área de pediatría, el cual tuvo como resultados que el 60% de los cuidadores de los niños/as, se sienten satisfecho con la atención recibida por el personal de enfermería, mientras el 40% presenta insatisfacción por el servicio recibido.

Los resultados obtenidos difieren según lo encontrado por Parraguez O. y col (49). En su estudio “Intervienen en el cumplimiento de la atención integral del niño preescolar en un centro de salud”. Tiene como resultado que el 34,9% ha culminado la secundaria. Así mismo el 48,2% refiere que no encuentra cita en el horario que lo solicita y el 44,6% manifiesta que el tiempo de espera para la atención es más de 2 horas. Donde concluye que las madres incumplen en la asistencia a la atención integral por diversas peculiaridades maternas, siendo estas: edad, nivel de instrucción, número de hijos, estado de salud del niño, horario de atención, tiempo de espera, creencias, costumbres y entendimientos de dicha atención.

Por otro lado el acceso o accesibilidad a los servicios de salud se define como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad. Este proceso involucra el deseo de buscar atención en salud, la iniciativa por buscarla, por tenerla y por continuar con esa atención, bien sea en términos del diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación,

la prevención o la promoción de la salud. Así mismo se considera que el tiempo de espera para los pacientes, puede llegar a ser de 30 o 40 min; ocasionando en el paciente sentimientos de desespero, inquietud, ansias y en general sensación de pérdida de tiempo, dando como resultado una percepción del tiempo ficticio. Estas etapas llevan a pérdidas de dinero en días y horas de trabajo, tanto para las empresas como para el paciente y los médicos (50).

En un sentido amplio, el apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.). Los sistemas de apoyo social se pueden constituir en forma de organizaciones interconectadas entre sí, lo que favorece su eficacia y rentabilidad. Por ello 85 hablamos de redes de apoyo social. También se considera que el Programa Vaso de Leche es un programa Social Alimentario que implementa el estado a través de las Municipalidades el cual está dirigido a grupos más vulnerables de la población, el objetivo principal es mejorar la nutrición de beneficiarios que la ley lo señala (51, 52).

Por otro lado se considera que pandilla es una agrupación de adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas comunes y comparten los mismos intereses. Estos grupos demuestran violencias, robo, inseguridad ciudadana (53).

Se observó que solo la mitad de los niños con sobrepeso y obesidad se atienden en el puesto de salud en estos 12 meses esto es desfavorable ya que el acudir al puesto de salud favorece para encontrar y prevenir problemas de salud en un tiempo óptimo el motivo de consulta fue por infecciones y trastornos respiratorios. Así mismo refieren que la atención fue buena y que el puesto de salud está cerca de sus hogares, cuentan con SIS. La mayoría de encuestadas refieren que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa, lo cual favorece a que no se genere inseguridad ciudadana y se fomente un ambiente que transmita seguridad a los niños. Así mismo la totalidad de los niños no reciben algún apoyo social natural.

La mayoría de los escolares refieren que la calidad de atención que recibió el escolar es regular si la atención recibida no es de calidad, esta no se vinculará a la satisfacción de las necesidades y exigencias del escolar, de su entorno familiar y de la sociedad como una totalidad. El tema pasa por la organización de un cambio cuyo objetivo sea lograr niveles de excelencia en las prestaciones, eliminando errores y mejorando el rendimiento de las instituciones; así mismo no existe delincuencia o pandillaje cerca de su casa, el no existir delincuencia o pandillaje cerca de la casa del niño contribuye a evitar violencias, robo, inseguridad ciudadana y malas juntas hacia la población.

Así mismo la mayoría de los niños no reciben algún apoyo social natural, una minoría recibe apoyo social organizado el no contar con ningún apoyo es un factor que influye negativamente a superar una determinada crisis ante cualquier situación. El apoyo social natural u organizado es importante en la vida del niño, el poder contar o no con apoyo social tiene repercusiones importantes sobre la salud de los individuos; existen, actualmente, evidencias considerables de que la disponibilidad de apoyo, a menudo, funciona como un amortiguador del estrés, ayuda al afrontamiento y resulta muy beneficioso para la salud. Por el contrario, la pérdida o ausencia de apoyo, especialmente por parte de la familia, asociada a las diferentes fuentes de estrés que pueden presentarse en la vida de la persona (enfermedad, minusvalía, pérdida de un ser querido, cambios en el rol, etc.) pueden interactuar, potenciándose y creando un alto nivel de vulnerabilidad individual.

V. CONCLUSIONES

En base a los determinantes biosocioeconómicos de los niños con sobre peso y obesidad que son atendidos en el Puesto de Salud Miraflores Alto, son mujeres y en cuanto a su grado de instrucción es secundaria: Incompleta / completa teniendo una economía de ingresos inferior a S/. 750.00 y el trabajo del jefe de familia en su mayoría son estable. Determinantes de salud la mitad de la población tiene un hogar multifamiliar y el material de piso es laminas asfálticas sus techo la mitad son material noble, sus paredes son de ladrillo y/o cemento y sus habitaciones son independiente. En cuanto a provisión de agua en su mayoría cuentan con red pública, en su totalidad y baño propio utilizan gas, todos cuentan con luz eléctrica intacta, la población en su totalidad espera al camión recolector para desechar sus desperdicios y refieren en su mayoría que pasaría 2 veces por semana.

Los determinantes en cuanto a su estilo de vida en los niños con sobre peso y obesidad que son asistidos en el Puesto de Salud Miraflores Alto, en su mayoría refieren que sus niños van para su control de desarrollo y crecimiento, manifestaron que tienen sus vacunas en relación a su edad. En cuanto a las horas que duerme el niño refieren que es de 8 a 10 horas, el baño del niño es diario. Los niños tienen reglas establecidas por sus padres. Los niños no han presentado diarreas ni accidentes así mismo no tuvieron signos de alarma a relación con enfermedades respiratorias. Sobre su

alimentación en su mayoría refieren que consumen, frutas, carbohidratos, fibras, proteínas, grasas. Lácteos y refrescos diariamente así mismo casi la mayoría refiere consumir pescados, legumbres, embutidos y caramelos menos de una vez por semana o casi nunca.

En base a determinantes: redes sociales y comunitarias acuden al establecimiento durante el año y sus motivos de consultas fueron por infecciones, enfermedades respiratorias o estomacales las personas encuestadas la mayoría refieren que en la zona donde fueron atendidos está muy cerca de su hogar. Cuentan con el seguro integral de salud, el tiempo de espera en sus atenciones y calidad de atención es regular. No existe delincuencia o pandillaje. No reciben algún apoyo social natural ni organizado.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Difundir los resultados obtenidos en el lugar donde se ejecutó y en diferentes localidades, a fin de contribuir y enriquecer los conocimientos para mejorar los estilos de vida en los niños con sobrepeso y obesidad del Puesto de Salud Miraflores.
- De acuerdo a nuestros resultados debemos enfatizar el personal de salud es en la alimentación saludable.
- Se les recomienda a las madres de los niños con sobre peso y obesidad del Puesto de Salud Miraflores Alto mejorar la alimentación en sus niños ya que se observa un exceso en consumo de grasas saturadas y carbohidratos en sus hábitos de alimenticios.
- Estos resultados deben ser difundidos a las organizaciones de Miraflores Alto, como son las instituciones, puestos de salud, dirigentes de la población y la municipalidad del distrito para que así amplíen las estrategias en este tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Sobrepeso y Obesidad Infantiles. [internet] 2015. Pág. 1 [citado el 26 de mayo del 2018] disponible en: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
2. Teresa S. et al (2018), Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes en México, actualización de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016. PSM [internet]. [citado el 13 de mayo del 2018] 60 244-253. Disponible en: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/viewFile/8815/11493>
3. Carolina T, Doris A, Paula E, José S. Análisis de la tendencia del sobrepeso y obesidad en la población peruana [internet]. Rev Esp Nutr Hum Diet. Vol.21, núm. 2 (2017) [citado el 13 de mayo del 2018]. Disponible en: <http://renhyd.org/index.php/renhyd/ae/view/312>
4. Valderrama Y. y Delgado J. (2016). Estado nutricional y nivel de pobreza de los niños de las instituciones educativas inicial. [Internet] Nuevo Chimbote-2016. Pag.56 (14). [citado el 13 de mayo del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/773?show=full>
5. Muñoz F. y Arango A. Obesidad infantil: un nuevo enfoque para su estudio. [internet] Colombia (julio 2017). Vol. 33, N° 3, pág. 493. [citado el 26 de mayo del 2018] disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00492.pdf>
6. Ministerio de Salud. Determinantes Sociales en Salud, [internet] Santiago, Chile (2015). [citado el 26 de mayo del 2018] Disponible en: <http://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>

7. Gómez A. Determinantes de Salud | OPS OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado el 1 de junio del 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5165%3A2011-determinants-health&catid=5075%3Ahealth-promotion&Itemid=3745&lang=es

8. Villar E. Los Determinantes Sociales de Salud y la lucha por la equidad en salud: desafíos para el estado y la sociedad civil [Internet]. Scielosp.org. 2018 [citado el 1 de junio del 2018]. Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0104-12902007000300002&script=sci_abstract&tlng=es

9. Red de Salud Pacifico Norte. Puesto de Salud Miraflores Alto _ Chimbote, 2018

10. Mamondi, V. I., & Berra, S. Sobrepeso, obesidad y calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes escolarizados de la ciudad de Bahía Blanca. [Internet]. (2011) Universidad Nacional de Córdoba. [citado el 1 de junio del 2018]. Disponible en: <http://ciess.webs.fcm.unc.edu.ar/linea-de-investigacion-en-salud-infantil-2/cvrs/>

11. García B, et al. (2011). Percepción materna de sobrepeso-obesidad infantil y riesgos de salud en Nuevo Laredo, Tamaulipas, [Internet]. México53 (3), 258-263. Salud pública de México [citado el 1 de junio del 2018]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262465733_Percepcion_materna_de_so

brepeso-

obesidad_infantil_y_riesgos_de_salud_en_Nuevo_Laredo_Tamaulipas_Mexico

12. Eyzaguirre C, et al. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños que se controlan en pediatría ambulatoria en Clínica Las Condes. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2005 [citado el 9 de junio del 2018]; 76(2): 143-149. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid.
13. Vásquez H. et al (2016). Análisis espacial del sobrepeso y la obesidad infantil en el Perú, 2014. [Internet]. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 33, 489-497. [citado el 9 de junio del 2018] Disponible en: <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2298/2305>
14. Chávez J. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. Rev. Perú. ginecol. obstet. [Internet]. 2017 Oct [citado el 18 de mayo del 2018]; 63(4): 593-598. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012&lng=es.
15. Ramírez J, et al. "Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños menores de cinco años en el Perú 2007-2010." Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 28 (2011): 222-227. [citado el 18 de mayo del 2018]; Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2011.v28n2/222-227/>

16. Determinantes La Salud L DE, Villar Aguirre M. Artículo de opinión Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención* Determining factors in health: Importance of prevention. Acta Med Per [Internet]. [citado el 17 de julio del 2018];28(4):2011. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
17. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet]. [citado el 25 de junio del 2018]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infid/n1512/infid06212.htm>
18. Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina. M, Moreno L, Bustamante K, González A. Revista de la Facultad de Medicina, [Internet]. Vol. 56, Revista de la Facultad de Medicina (México); 2013 [citado el 25 de junio del 2018]. Pag. 24-34 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422013000400004
19. Rousas P, Rushdoony J. El Concepto del Niño. [Internet] [citado el 16 de julio del 2018]; disponible en: https://www.contramundum.org/castellano/rushdoony/Concept_Child.pdf
20. Alcántara M. La definición de salud de la Organización mundial y la interdisciplinaria Sapiens. Revista [Internet] UPD. Vol. 9, núm. 1 junio 2008.

- pág. 93-107. [citado el 1 junio] Disponible en:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/desastres/los_servicios_de_salud_y_el_nivel_primario.pdf
21. Mercedes D, Cathcart C. El concepto de comunidad desde el punto de vista socio-histórico-cultural y lingüístico. [Internet] Cuba, 2009 [citado el 17 de julio del 2018]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1813/181321553002.pdf>
22. "Niño Obeso, Adulto Enfermo" Autor: Laura Ibaibarriaga Parrilla Director: Gregorio Tiberio López. [Internet] 2015 [citado el 17 de julio del 2018]; Disponible en: <https://academicae.unavarra.es/bitstream/handle/2454/23438/TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2000.
24. Canales, F y Alvarado, E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004.
25. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado 2018 junio. 30]. [44 paginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.

26. Qué es sexo? ¿Qué es género? [cited 2018 Jul 17]; Available from:
https://www.unicef.org/honduras/Aplicando_genero_agua_saneamiento.pdf
27. Eusko Jaurlaritza. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2004. Disponible en
http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID.
28. De Justicia D, Judirikoaren A, Dirección De Estudios Z, Jurídico R. Justizia, lan eta gizarte segurantza saila definiciones relativas a individuos definiciones generales Nivel de instrucción. [cited 2018 Jul 17]; Available from:
http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOfertra2002Doc.4.Definiciones.pdf
29. Definición ABC. Definición de Ingresos [Internet].2015 [citado el 17 de Julio].
 URL: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
30. Evelyn A. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. [cited 2018 Jul 17];
 Available from:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
31. Pasca L, Tutor G, Juan P, Aragonés I. LA CONCEPCIÓN DE LA VIVIENDA Y

- SUS OBJETOS. 2013 [cited 2018 Jul 17]; Available from:
https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf
32. Estilos de vida. [cited 2018 Jul 17]; Available from:
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>
33. Guías alimentarias Pirámide Alimentaria Etiquetado Nutricional A L U D A B L E CONTENIDOS DE ESTE MÓDULO. [cited 2018 Jul 17]; Available from:
<http://www.fao.org/docrep/014/am401s/am401s02.pdf>
34. Gallego, Christakis, Fowler. Concepto de Redes Sociales [Internet]. Wixsite.2015 [citado el 13 de Julio 2018]. Disponible en:
<http://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud>
35. Fajardo-Dolci Germán, Gutiérrez Juan Pablo, García-Saisó Sebastián. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2015 Abr [citado 2018 Jul 14]; 57(2): 180-186. Disponible en:
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014&lng=es)
36. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 2010 Set 12]. Disponible en URL:

<http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>

37. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2010 Set 12]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
38. Martínez N, Cabrero J, Martínez M, Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2008. [citado 2010 sep. 13]. [1 pantalla]. Disponible en URL: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm.
39. determinantes de la salud en niños del asentamiento humano 10 de setiembre_sector 3_chimbote, 2017". (n.d.). Retrieved November 19, 2019, from <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13995>
40. Milano J. Informe sobre sexualidad, sensualidad y sexo. [Artículo en Internet]. Monografías; 2013. [Fecha de acceso 7 de febrero del 2016]. Disponible en: <http://www2.huberlin.de/sexlogy/ECS1/index1.htm>
41. Definición ABC. La definición de Ingresos. [Serie en internet] [Publicado el 12 julio. 2009] [Alrededor de 1 pantalla libre] Disponible en: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>. –2008.
42. Damaris, R., Lloclla, P., & Aranda Sánchez, J. R. (n.d.). determinants that enfluencian nursing care in the promotion and recovery of health in children under 11 years of age in the center of monterón-marcavelica-sullana, 2017. 4.- determinantes de la salud en niños del asentamiento humano 10 de

- setiembre_sector 3_chimbote, 2017". (n.d.). Retrieved November 19, 2019, from <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13995>
43. Vivienda multifamiliar. Evolución del espacio humano. [internet]. 2014. [acceso 14 de nov 2019]. URL Hallado en: <http://www.promateriales.com/pdf/pm1409.pdf>.
 44. Delamonica E. "¿Servicios Básicos para todos?. UNICEF. Italia. ISBN 88- 85401-51-1.2010. Disponible en: http://tareas007.blogspot.pe/2008_05_01_archivo.html
 45. Damaris, R., Lloclla, P., & Aranda Sánchez, J. R. (n.d.). determinants that influencian nursing care in the promotion and recovery of health in children under 11 years of age in the center of monterón
 46. Rudolph P, crecimiento y desarrollo. [Página principal en internet]. Citado en: [10 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.cienfuegos.cl/crecimiento.html>
 47. 47.- MINSA. Las vacunas son mi mejor escudo. [internet] [acceso 16 de octubre 2018]. Reforma de salud. Perú. Disponible en URL: [<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/vacunas/index.html>]
 48. Huerta katherine kaily, g. (n.d.). facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería determinantes de salud de los adultos del centro poblado de collon-sector collón taricá-ancash, 2015 tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería.

49. De, D., Salud En, L. A., & Del, N. (n.d.). universidad católica los ángeles chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería.
50. Seclén J, y Christian D. "Satisfacción de Usuarios de los Servicios de Salud: FACTORES sociodemográficos Y de Accesibilidad Asociados: Perú, 2000." Una. Fac. med 66.2 (2005): 127-141. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832005000200007
51. 51- Ministerio de Salud. Promoviendo apoyo social para todos los peruanos. [Página en internet]. [Publicado 2013, citado 8 de abril 2016]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2008/adulto_mayor/principal.html
52. Municipalidad Provincial de Ferreñafe. Programa de Vaso de Leche. [internet]. 2017. [acceso 7 de julio 2017]. URL Hallado en: <http://www.muniferrenafe.gob.pe/index.php/programa-vaso-leche.html>
53. Urcia O. concepto de pandillaje, 1º Edición. Lima –Perú; 2010, actualizado el 5 de Abril del 2011 .Disponible en URL: <http://urcia-oscar.blogspot.pe/2011/04/que-es-el-pandillaje.h>

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN
DE LA SALUD EN NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD EN EL
PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE2018.

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 ()

Cuantos personas duermen en una habitación

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

Abastecimiento de agua:

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

6. Eliminación de excretas:

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

7. Combustible para cocinar:

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

8. Energía eléctrica:

- a) Sin energía ()
- b) Lámpara (no eléctrica) ()
- c) Grupo electrógeno ()

- d) Energía eléctrica temporal ()
- e) Energía eléctrica permanente ()
- f) Vela ()

9. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

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

Si () No ()

13. ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

14. El baño en el niño es:

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

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

Si () No ()

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

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

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

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

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

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

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

Muestra el carnet:

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

22. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N°2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesidad en el Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote** elaborado por Infantes Hirasaki Nery Andrea de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

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).

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

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

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DEL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

TABLA 1

Coefficiente V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de los niños con obesidad y sobre peso del Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote.

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

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

ANEXO N° 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Para la evaluación de confiabilidad se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores distintos en un mismo día, evidenciando que el fenómeno no cambia. Realizándose a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

TABLA 2

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

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

6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE.

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

Comentario:									
3.1									
Comentario:									
3.2									
Comentario:									
4									
Comentario:									
5									
Comentario									
5									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
6.3									
Comentario:									
6.4									
Comentario:									
6.5									
Comentario									
P6.6									
7									
Comentario:									
8									
Comentario:									
9									
Comentario:									
10									

omentario:								
11								
omentario:								
12								
omentario:								
13								
omentario:								
5 DETERMINANT ES DE ESTILOS DE VIDA								
14								
omentario:								
15								
omentario:								
P16								
omentario:								
17								
omentario:								
18								
omentario:								
19								
omentario:								
20								
omentario:								
21								
omentario:								

22								
Comentario:								
23								
Comentario:								
24								
Comentario								
25								
Comentario								
26								
Comentario								
27								
Comentario								
28								
Comentario								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
29								
Comentario								
30								
Comentario								
31								
Comentario								
32								
Comentario								
33								

Comentario								
34								
Comentario								
35								
Comentario								
36								
Comentario								
37								
Comentario								
38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración.



ANEXO N°04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA
EN LA PROMOCIÓN PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD
EN NIÑOS N CON SOBREPESO Y OBESIDAD. PUESTO DE SALUD
MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE.

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

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

FIRMA

.....

GRAFICO N°07

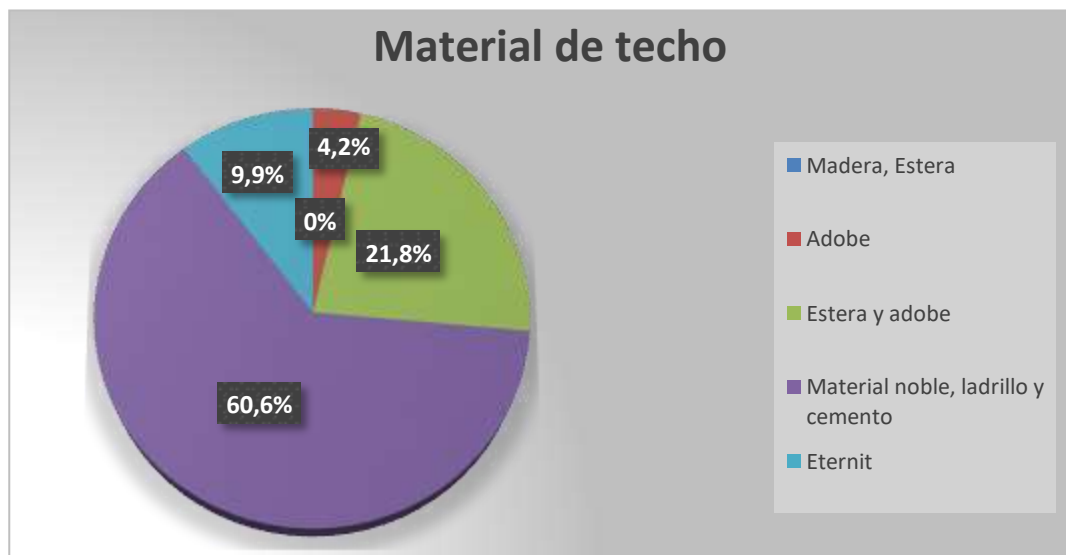
GRAFICO DE MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°08

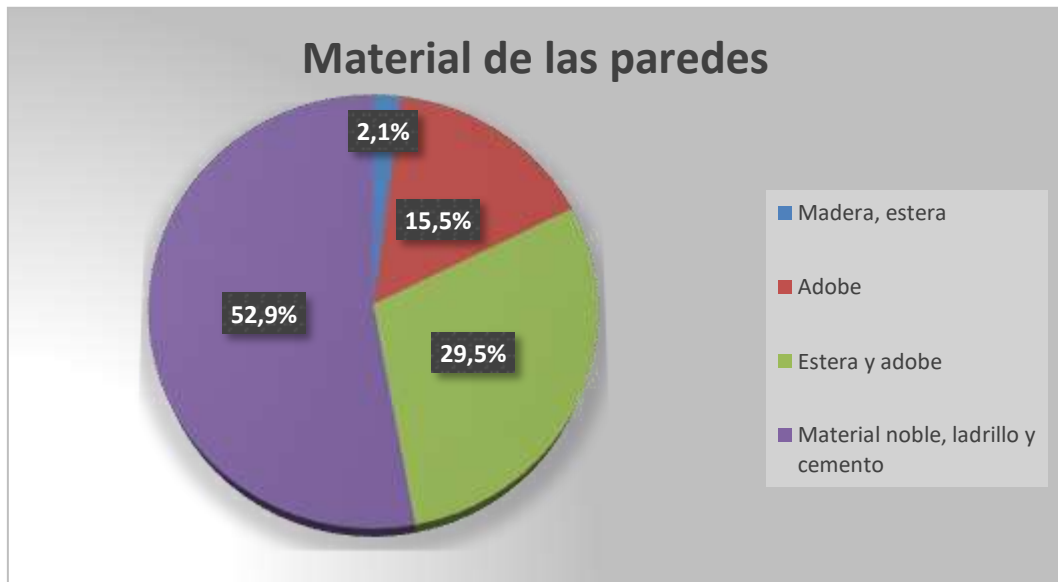
GRAFICO DE MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°09

GRAFICO DE MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°10

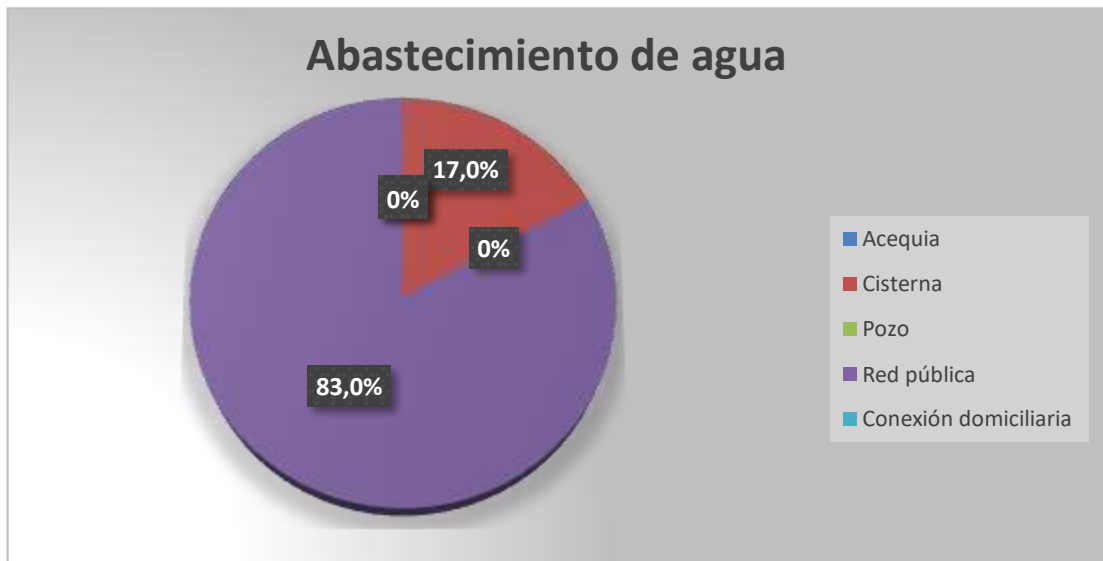
GRAFICO DE CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACION DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°11

GRAFICO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°12

GRAFICO DE ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°13

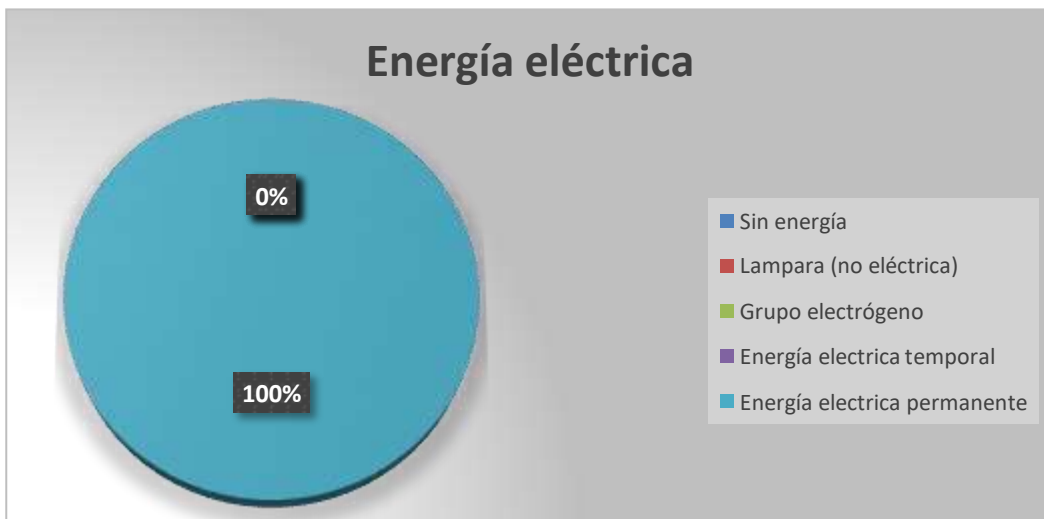
GRAFICO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud "Miraflores Alto" _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 14

GRAFICO DE ENERGIA ELECTRICA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud "Miraflores Alto" _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 15

GRAFICO DE DISPOSICION DE BASURA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°16

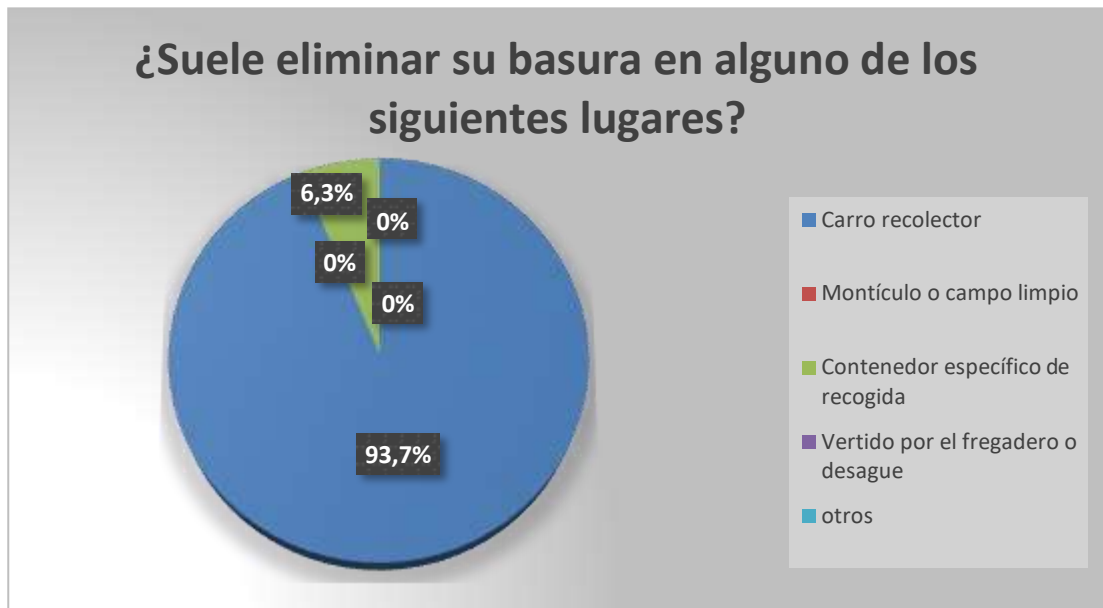
GRAFICO DE CON QUE FRECUENCIA PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°17

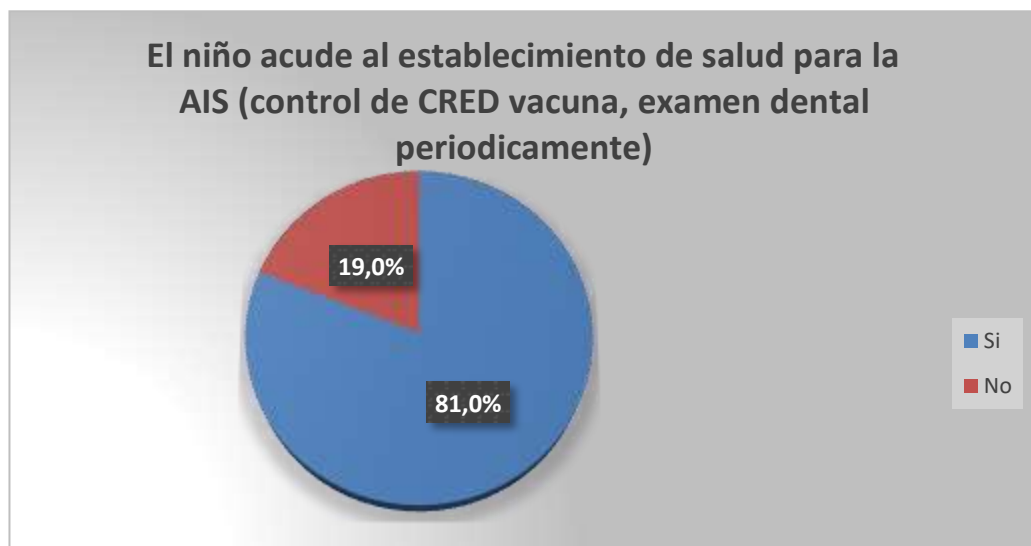
GRAFICO DE ELIMINACION DE BASURA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 18

GRAFICO DEL NIÑO QUE ACUDIERON AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°19
GRAFICO DE CUANTAS HORAS DUERMEN LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 20
GRAFICO DEL BAÑO DIARIO DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°21

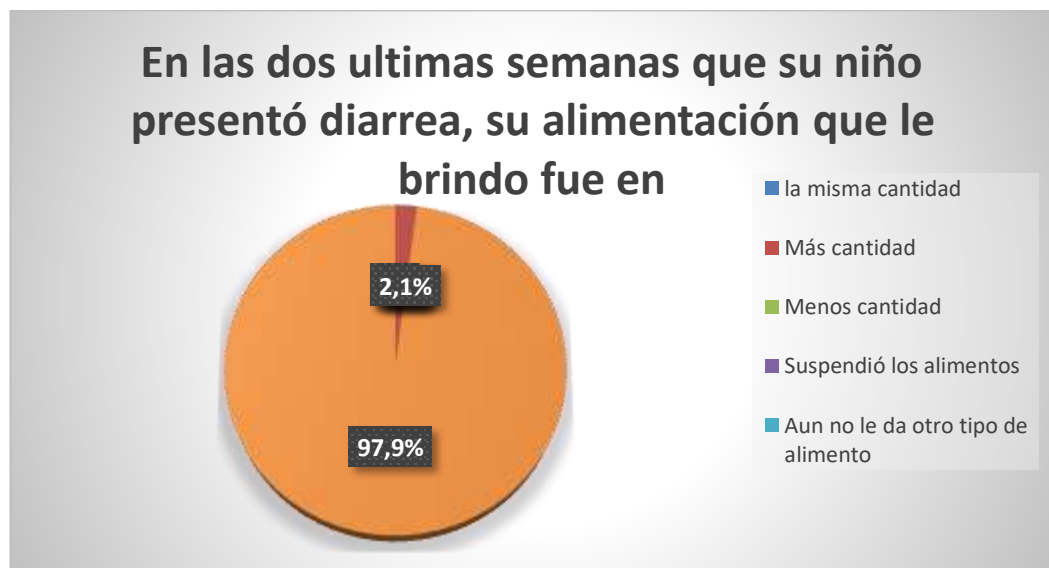
GRAFICO DE LAS REGLAS ESTABLECIDAS DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°22

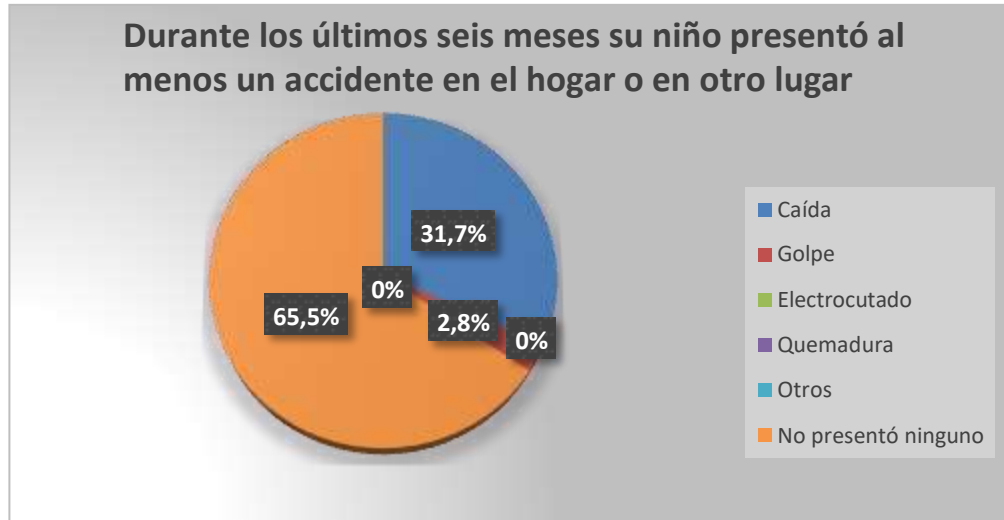
GRAFICO SI EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTO DIARREAS DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 23

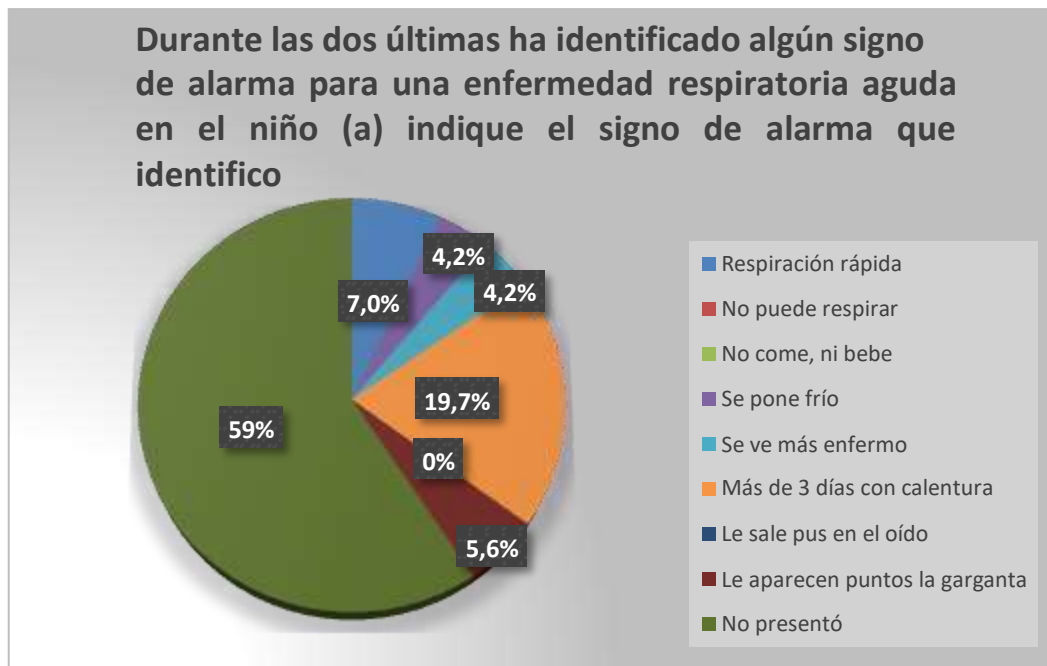
GRAFICO SI EN LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO ALGUN ACCIDENTE DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “3 de Octubre” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 24

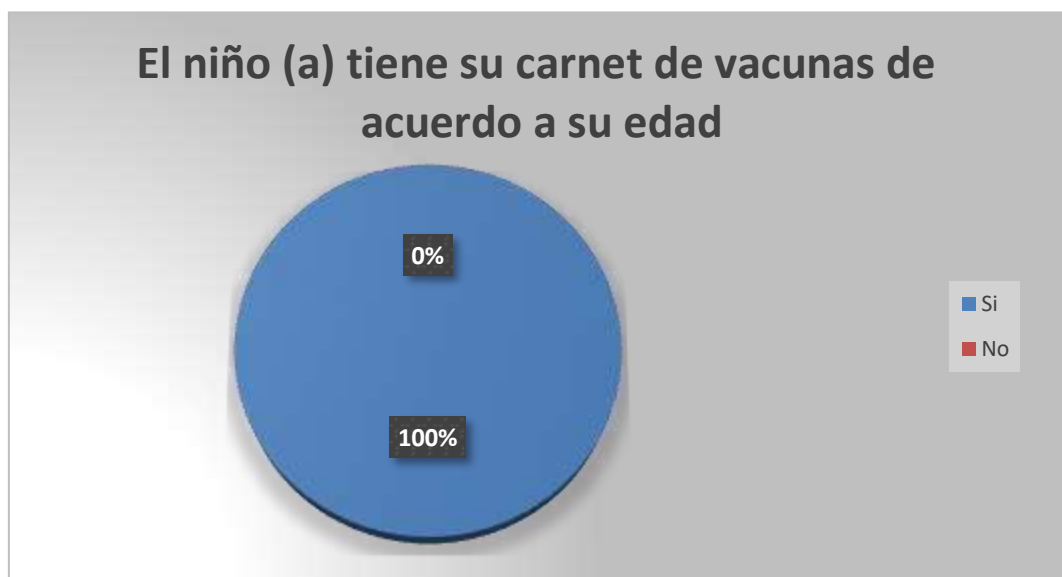
GRAFICO SI EN LA DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA PRESENTADO SIGNOS DE ALARMA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 25

GRAFICO DE SI TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°26

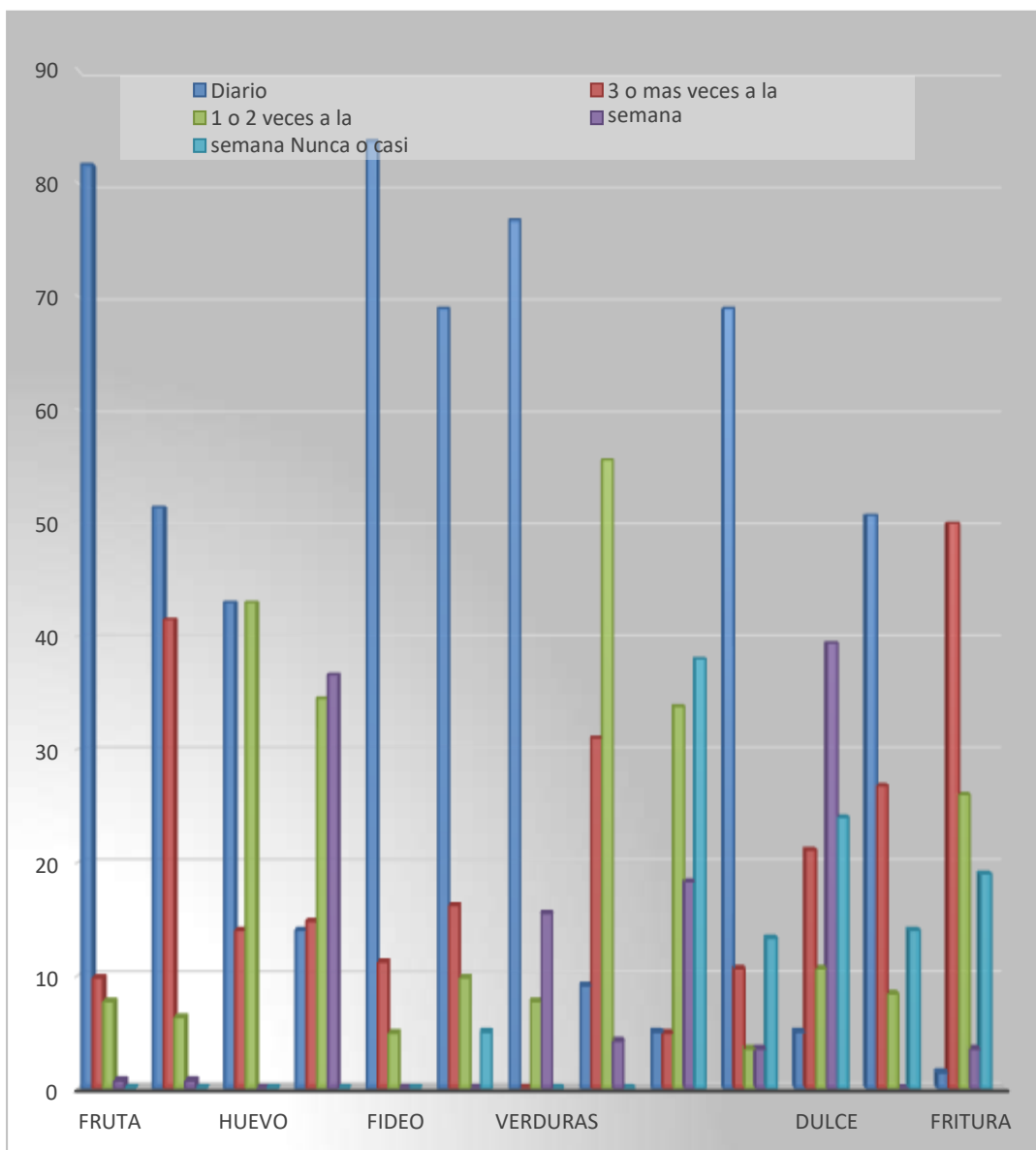
GRAFICO SI TIENE SU CARNET DE VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A

GRAFICO N°27

GRAFICO DEL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO

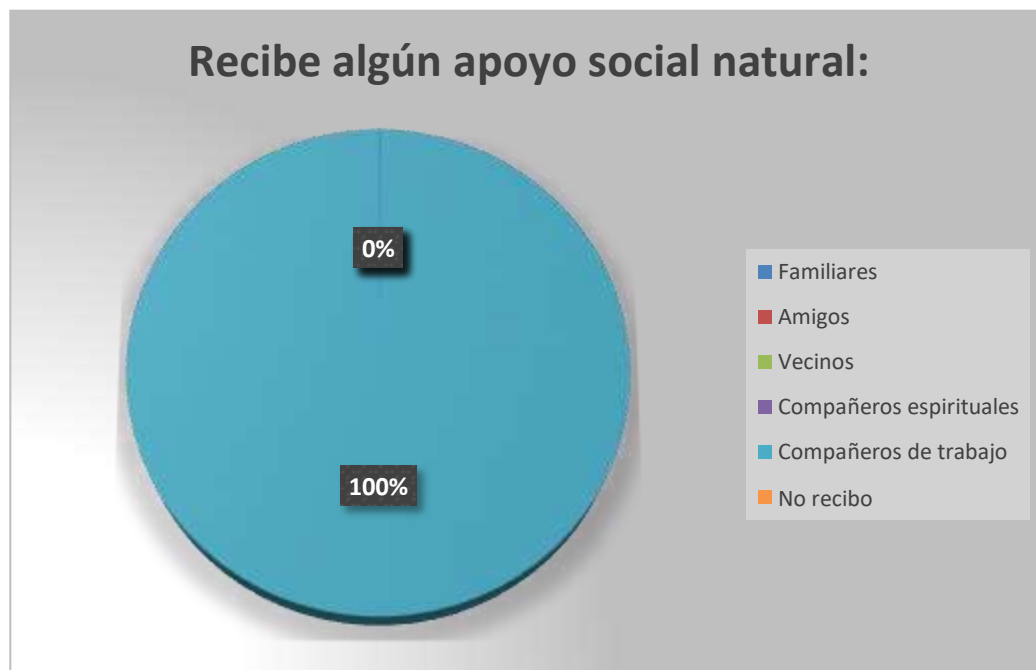


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso.

Puesto de Salud "Miraflores Alto" _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vélchez, A.

GRAFICOS N° 28

GRAFICO DE APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A

GRAFICO N°29

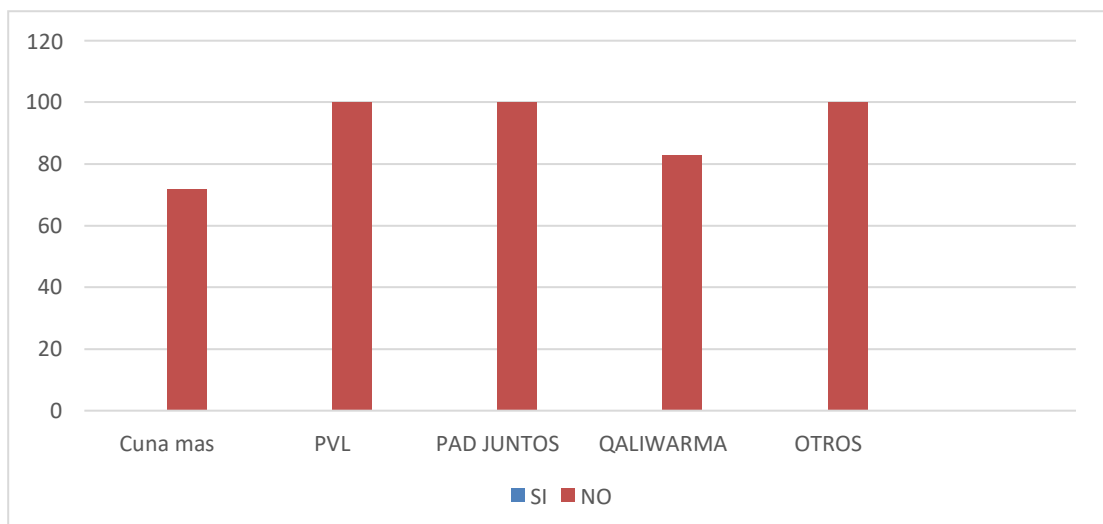
GRAFICO DE APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°30

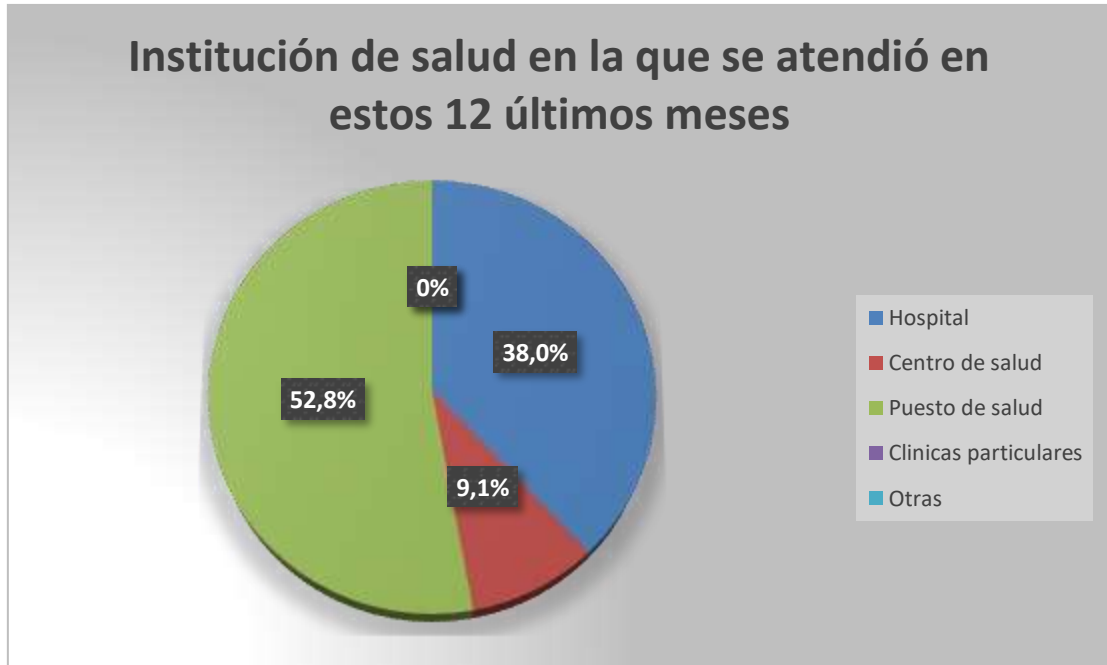
GRAFICO DE APOYO SOCIAL DE ESTAS ORGANIZACIONES DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°31

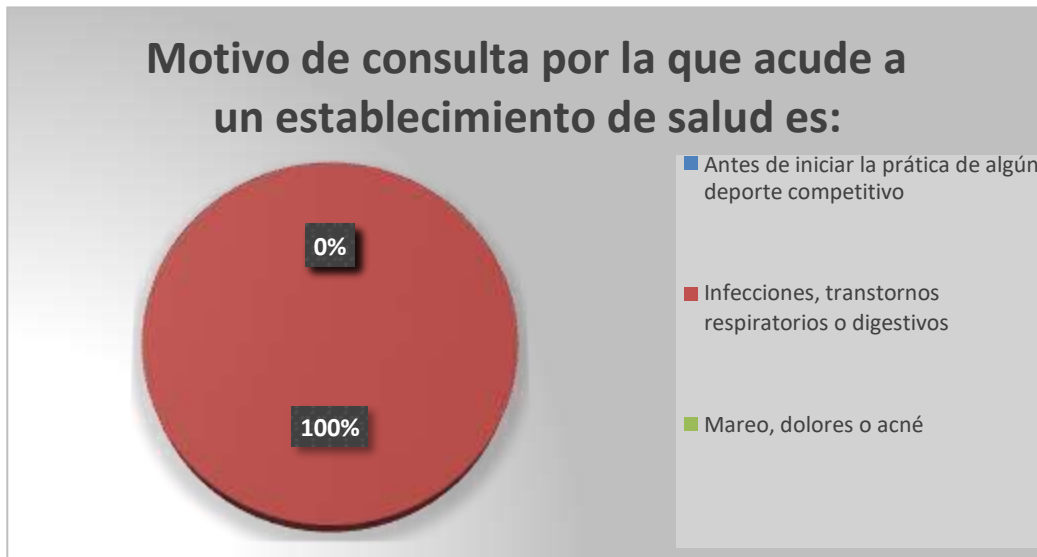
GRAFICO DE LA INSTITUCION QUE SE ATENDION EN LOS ULTIMOS 12 MESES DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°32

GRAFICO DEL MOTIVO DE CONSULTA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 33

GRAFICO DE LA DISTANCIA A DONDE ACUDIO DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N° 34
GRAFICO DEL TIPO DE SEGURO QUE TIENEN DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO´



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°35
GRAFICO DEL TIEMPO QUE ESPERAN PARA QUE SEAN ATENDIDOS DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°36

GRAFICO DE LA CALIDAD DE ATENCION DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES A.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.

GRAFICO N°37

GRAFICO DE LA EXISTENCIA DEL PANDILLAJES CERCA A CASA DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALT



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en el niño con obesidad y sobrepeso. Puesto de Salud “Miraflores Alto” _Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. Vílchez, A.