



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN,
PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN
NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y
SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-
CHIMBOTE, 2018**

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

AUTORA:

VIGO MARTINEZ, MAKHAYLA BELEN

ORCID: 0000-0002-5624-5213

ASESORA:

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE_PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Vigo Martinez, Makhayla Belen

ORCID: 0000-0002-5624-5213

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Estudiante Pregrado,
Chimbote-Perú.

ASESORA:

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias
de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID ID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID ID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DEL JURADO

Dra. Urquiaga Alva, María Elena.
ORCID ID: 0000-0002-4779-0113
Presidenta

Mgtr. Guillén Salazar, Leda María.
ORCID ID: 0000-0003-4213-0682
Miembro

Mgtr. Ñique Tapia, Fanny Rocío.
ORCID ID: 0000-0002-1205-7309
Miembro

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol.
ORCID ID: 0000-0001-5975-7006
Asesor

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios
quien ha sido mi guía y quien
día a día me ha dado salud y
las fuerzas necesarias para

A mis padres: Mónica y Juan. Por darme
una carrera para mi futuro y por creer en
mí, aunque hemos pasado momentos
difíciles siempre han estado apoyándome
y brindándome todo su amor, por todo
esto les agradezco de todo corazón el que
estén conmigo a mi lado.

AGRADECIMIENTO

A mis padres y a mi Familia, por enseñarme a nunca rendirme, porque siempre me levantaron los ánimos y nunca me abandonaron en los momentos más tristes y adversos de mi vida, por eso y muchas cosas más les estaré siempre

A Dios por haberme permitido la realización y desarrollo de mi proyecto de investigación.

A mis docentes a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza y finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad la cual abre sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

RESUMEN

El presente informe de investigación titulado determinantes de la salud en niños menores de 5 años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, La muestra estuvo constituida por 102 niños, a quienes se aplicó un instrumento: Determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Tuvo como objetivo general: Describir los determinantes que influencia el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 5 años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, Chimbote-2018. Tuvo como resultados que de los niños en estudio más de la mitad son de sexo masculino, en los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría de madres de los niños tienen grado de instrucción secundaria incompleta/completa, el ingreso económico de la familia es menor de 750.00 soles mensuales, la ocupación del jefe de la familia es eventual. En relación a la vivienda, la mayoría tiene vivienda propia unifamiliar, más de la mitad tiene casa de material noble. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría acude al establecimiento de salud para la AIS, tienen seguro (SIS –MINSa), consumen diariamente fideos arroz papa. En los determinantes de redes sociales y apoyo comunitario casi la totalidad no recibe algún apoyo social organizado.

Palabra Claves: Determinantes, enfermería, niños, obesidad, sobrepeso, salud.

ABSTRACT

This research report entitled determinants of health in children under 5 years of age with obesity and overweight in the Hospital La Caleta is of a quantitative, descriptive type with a single-box design. The sample will consist of 102 children, to whom it will apply an instrument: Determinants of health, using the technique of interviewing and observation. Its general objective was: Describe the determinants that influence nursing care in the promotion, prevention and recovery of health in children under 5 years of age with obesity and overweight in La Caleta Hospital, Chimbote-2018. It had as results that of the children in study, little more than half are male, in the determinants biosocioeconomic, most mothers of children have a degree of education incomplete / complete secondary school, the family's income is less than 750.00 soles per month, the occupation of the head of the family is eventual. Regarding housing, most have their own single-family home, just over half have noble material house. In the determinants of lifestyles most go to the health establishment for the AIS, they have insurance (SIS-MINSA), they consume daily rice noodles potato. In the determinants of social networks and support almost all of the community does not receive any organized social support.

Keyword: determinants, nursing, children, obesity, overweight, health.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
1.TÍTULO	i
2.HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3.HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4.HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	vi
5.RESUMEN Y ABSTRACT.....	v
6.CONTENIDO.....	vii
7.ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	10
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5. Plan de análisis.....	35
3.6. Matriz de consistencia.....	37
3.7 Principios éticos.....	38
IV. RESULTADOS.....	39
4.1. Resultados.....	39
4.2. Análisis de resultados.....	52
V. CONCLUSIONES.....	67
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS.....	82

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	48
TABLA 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	49
TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	53
TABLA 4, 5, 6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS 1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	92
GRÁFICOS 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	94
GRÁFICOS 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	101
GRÁFICOS 4, 5, 6. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018.....	106

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como propósito identificar los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el Hospital La Caleta, y con ello contribuir brindando apoyo a la población mejorando sus estilos y calidad de vida.

En el mundo la obesidad es una enfermedad que mayormente empieza en las primeras etapas de vida del infante que puede continuar en la adolescencia y en algunos casos puede proseguir hasta que el niño llegue a la adultez, es una afección complicada y multifactorial. Algunos factores que pueden dar principio a esta enfermedad son los factores conductuales, los factores genéticos y los factores ambientales, podemos señalar del último punto que este factor puede ser alterado desde el punto sanitario y sociocultural tales como la actividad física, los hábitos de higiene también el grado de sedentarismo, las costumbres dietéticas y la influencia familiar (1).

En América Latina la obesidad y el sobrepeso alcanzan cifras realmente alarmantes, en los niños la obesidad ha aumentado considerablemente incluso ha llegado a superar cifras de años anteriores, las niñas ven la obesidad de una manera perjudicial el estado de ánimo, la vida familiar y la actividad física son factores importantes que pueden contribuir al aumento de peso de los infantes. En los niños la apreciación es diferente el constante peso social por verse bien ha hecho que muchos niños con sobrepeso se sientan como objeto de burla e intimidación ocasionando graves trastornos en los infantes (2).

En el Perú las grandes tasas de sobrepeso y obesidad se dan en niños de 10, 11, 12 y 13 años de edad. Variando en cada niño la actividad física, los ingresos

de la familia, y la nutrición. El mayor porcentaje de sobrepeso y obesidad se da en niños de 12 años con un 37,3% seguido por los niños de 13 años que presentan una tasa de 29,8%, los niños de 10 años con un 21,7% y por último los niños de 11 años con un 19,1% (3).

En Ancash la obesidad y el sobrepeso no presenta porcentajes alarmantes, teniendo un 20,0% entre niños y niñas. Los niños en sus primeros 3 años de vida crecen de una manera acelerada y cualquier cosa que interrumpa este crecimiento puede afectar negativamente en él, una dieta adecuada es esencial en los niños ya que con ella no solo aseguramos que ellos estén saludables si no también evitamos la obesidad y el sobrepeso en ellos, así como otras enfermedades de alto riesgo (4).

En Chimbote la obesidad y el sobrepeso no presentan porcentajes alarmantes la elección de los alimentos por parte de los padres para toda la familia y la realización de actividad física diaria, son los factores que más contribuyen a que los niños no presenten sobrepeso. Los niños con obesidad y sobrepeso presentan porcentajes de 4,4% y 8,8% respectivamente. Un factor que puede estar fuertemente vinculado es el socioeconómico ya que se ha demostrado que niños con insuficientes recursos no suelen tener una adecuada nutrición (5).

Los determinantes de la salud son aquellos que delimitan la salud tanto de las poblaciones como de cada individuo. Estos determinantes poseen diversos factores entre los cuales debemos destacar los económicos, ambientales y por supuesto los factores sociales. Estos determinantes se dividen en dos grupos el primer grupo son los que ayudan a la salud de la población y son de

responsabilidad del sector salud y el segundo son los determinantes políticos, sociales y económicos (6).

Los determinantes Sociales de la salud se pueden llegar a comprender como la forma en que los individuos y las poblaciones laboran y subsisten y como estas actividades conmueven su salud. Estos determinantes de la misma manera también aludona al contexto social ya que las circunstancias de subsistencia pueden tener consecuencias en la salud de los individuos y la población (7).

La equidad es un principio mayormente relacionado con la terminación de igualdad donde todos los individuos deben de tener la misma atención con los mismos recursos según la necesidad de cada individuo y los mismos accesos a diferentes servicios de salud. En la equidad se busca eliminar las desigualdades que afectan a la población para que todos tengan la misma igualdad de derechos y puedan disfrutar tener una buena salud (8).

La inequidad se refiere a las desigualdades entre los individuos ya sean por sus medios económicos, su sexo, su religión o por pertenecer a una etnia determinada que no permite que tengan derechos igualitarios ni una adecuada atención en el ámbito de la salud. Esto hace que las poblaciones más vulnerables se vean afectadas ya que no pueden acceder a los servicios primordiales que todo ser humano debería poseer (9).

La comisión considera que los determinantes sociales son una consecuencia de un sistema bastante complejo que ha ido escalando poco a poco a nivel mundial a nivel nacional y a nivel local. En el ámbito mundial afecta en demasía a las poblaciones prosperas ya que estas trascienden de las normas. En el ámbito nacional y local nos dice que favorece el posicionamiento social. Hay que

resaltar que el posicionamiento social repercute en las condiciones de instrucción, trabajo también en el desarrollo y el avejentamiento (10).

La Organización internacional del trabajo (OIT) nos dice que la alimentación no es considerada un elemento secundario. Los comedores tienen una escasa variedad y mayormente muchos prefieren las máquinas expendedoras por la rapidez y el bajo costo de esta. Ante esto pusieron en marcha en algunos países los tickets de comida los cuales son platos saludables que se les brinda a todos. Esta estrategia tuvo resultados favorables ya que se logró disminuir en un 22% los casos de sobrepeso y obesidad además se están haciendo recomendaciones prácticas para mejorar los comedores y cafeterías (11).

El Ministerio de salud del Perú (MINSA) al ver esta problemática creciente desarrollo diversos programas para combatirlos uno de ellos es una maratón recreativa donde el personal realiza una demostración de actividades físicas y deportivas. El Festival de actividad Física “Actívate Perú” promueve que el ciudadano peruano mejore su alimentación y que conozca los beneficios que estas actividades puedan hacer por su salud. También se están brindando charlas educativas a las madres y diversos usuarios para que de esta manera la población conozca los riesgos del sobrepeso y obesidad y como pueden combatirlo (12).

La organización Mundial de la Salud nos dice que el sobrepeso es el aumento del peso corporal y se acompaña a una acumulación de grasa en el organismo. Se debe a una inestabilidad entre las calorías que se consumen y la cantidad de energía que se gasta. El IMC nos brinda una medida apropiada de sobrepeso ya que es la misma para todos los sexos y para todas las edades, en los niños el

sobrepeso es el IMC para la edad con más de una derivación representativa por encima de la media establecida (13).

La Organización Mundial de la Salud nos dice que la obesidad es una acumulación excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud y que a corto plazo es un agente que acentúa y agrava diversas patologías como la diabetes y la hipertensión, e incluso algunos tipos de cáncer como los gastrointestinales. Las causas implicadas son la mala alimentación y la falta de ejercicio, pero también existen factores genéticos y orgánicos que inducen en su aparición (14).

El Hospital La Caleta situado en Chimbote fue fundado el 15 de mayo de 1945 siendo su primer nombre Hospital de Servicio cooperativo Interamericano de Salud. El primer directivo de dicho establecimiento fue el Dr. Carlos Quiroz Salinas. En el año 1956 el hospital pasó a manos del Ministerio de salud quien finalmente le puso el nombre que conocemos en la actualidad “Hospital La Caleta”.

La bahía era preciosa se podía admirar el mar completamente tranquilo, las playas en un estado adecuado de limpieza y por si fuera poco el agua era transparente muy diferente de lo que vemos actualmente. Mientras se edificaba el hospital muchos trabajadores se atendían incluso la población empezó a atenderse en este establecimiento que todavía no culminaba con la construcción.

En ese tiempo mientras el hospital se edificaba no contaba con los suficientes recursos para brindar una buena atención; sin embargo, se podía observar a una gran multitud de personas asiendo largas colas durante el día (15).

Ante lo anteriormente expuesto se plantea el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018?

De igual forma para dar respuesta al problema se plantea 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 en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.

Así mismo para poder conseguir el objetivo general se proponen los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Sexo, Grado de Instrucción, Ingreso económico de la familia, labor del jefe de la familia, condición del trabajo del jefe de familia); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta -Chimbote, 2018.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los niños, 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 Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.
- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, apoyo social en las personas que influyen en el cuidado de

enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.

El presente estudio tuvo como metodología en tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, obteniendo como resultados y conclusiones En los determinantes biosocioeconómicos de los niños menores de 5 años del Hospital La Caleta, en más de la mitad de la población el tipo de combustible para cocinar es gas; casi la totalidad tienen energía eléctrica permanente, disposición de la basura es el carro recolector de basura; la mayoría son de sexo masculino, grado de instrucción de la madre es de secundaria completa/ secundaria incompleta, el número de personas que duermen en una sola habitación es de 2 a 3 miembros; menos de la mitad el material del piso es de tierra, más de la mitad de la población tienen un ingreso económico de 750, el abastecimiento del agua es conexión domiciliaria.

En los determinantes de la salud de los estilos de vida de los niños menores de 5 años del Hospital La Caleta más de la mitad si acuden al puesto de salud para el AIS periódicamente, en las dos últimas semanas el niño no presentó ningún signo de alarma; casi la totalidad consumen frutas diariamente, en las dos últimas semanas el niño (a) no presentó diarreas, en los últimos 6 meses menos de la mitad de niños presentaron accidentes en el hogar o en algún otro lugar; más de la mitad los niños poseen su control de vacunas completas y el control de acuerdo a su edad, la mitad de los niños menores de cinco años consumen pescado 1 o 2 veces a la semana; más de la mitad de los niños consumen gaseosas diariamente, menos de 1 o 2 veces a la semana consumen lácteos.

En los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años del Hospital La Caleta, más de la mitad no reciben ningún apoyo social natural, más de la mitad de los niños menores de cinco años presenta tipo de seguro SIS-MINSA; la totalidad de los niños en los últimos 12 meses fueron atendidos en un hospital, más de la mitad refirieron no existe pandillaje cerca de sus hogares.

Así mismo el presente estudio justifica que en la actualidad la alta tasa de sobrepeso y obesidad a nivel mundial es un problema de salud pública preocupante. El sobrepeso y la obesidad ha dejado de ser un problema estético y ha traspasado la barrera de la salud, según la organización mundial de la salud se ha convertido en una epidemia de escala mundial que requiere muchos recursos para combatirla y que a pesar de todos los esfuerzos en prevención por partes de las autoridades el número de niños obesos y con sobrepeso va en escala año tras año en todos los países del mundo. Este estudio busco describir los determinantes que influencia el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso.

El presente estudio permitirá instar a los estudiantes o profesionales de salud a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo del malestar y la pobreza. También nos apoya a comprender la orientación de los determinantes sociales y su beneficio para conseguir la igualdad en salud y ayudar a mejorar la salud de los niños.

Esta investigación es necesaria para el Hospital La Caleta porque las conclusiones y recomendaciones pueden ayudar a mejorar la eficacia de un

Programa de Prevención que promocióne la salud en todos los ciclos de la vida y de esta manera aminorar aquellos factores de riesgo, esto nos permitirá asistir con información para el uso y control de los problemas en salud de la comunidad.

II. MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes

A nivel Internacional

Muñoz L, (16). En su investigación: La obesidad y sobrepeso Obesidad Infantil: Un Nuevo Enfoque para su Estudio ,2017. Tuvo como objetivo proponer un enfoque para el estudio de la obesidad, su metodología fue de tipo descriptivo – correlacional de corte transversal, concluye que el Sobrepeso y la Obesidad en el infante se ha ido convirtiendo a lo largo de los años en una epidemia, esto ha hecho que se convierta en un problema de salud que se debe tratar con urgencia, en la actualidad los infantes registran afecciones que eran más vistas en la edad adulta, este problema está generando un gran impacto en la economía mundial. Se ha llegado a calcular que el gasto en la atención por este problema ha incrementado a 2 billones de dólares al año.

Ortiz D, (17). En su investigación: Caracterización Demográfica Clínica y Bioquímica de la Población Pediátrica con Obesidad del Instituto Nacional de Pediatría, 2017, el objetivo es Determinar el perfil clínico-demográfico y bioquímico de los pacientes diagnosticados con obesidad, su metodología fue observacional, descriptivo y longitudinal, concluye que la obesidad y sobrepeso en la actualidad es realmente alarmante y constituye un problema de salud pública. La OMS (Organización mundial de la Salud) nos dice que alrededor del mundo existen alrededor de 50 millones de niños menores de 6 años con sobrepeso u obesidad. Se estimula que la obesidad y

el sobrepeso están asociados con diversos factores tales como la hipertensión arterial, antecedentes familiares, peso al nacer, tiempo de lactancia y el índice de estatura cintura.

Rico S, (18). En su investigación: Influencia del Entorno Familiar en el Desarrollo del Sobrepeso y Obesidad Infantil en Valverde de Leganés, 2016, el objetivo es Determinar el grado de influencia del entorno familiar en el desarrollo del sobrepeso y obesidad, su metodología fue de tipo descriptivo – correlacional de corte transversal, concluye que el sobrepeso en niñas es mayor que en los niños siendo el de las niñas un 15,4% y el de los niños un 13,6% pero ocurre lo opuesto en el caso del sobrepeso siendo los niños quienes más alta tasa presentan con un 20,5% y las niñas un 17,9%. También se estima que el sexo masculino es quien predomina, teniendo una alta tasa de obesidad de 66,67% .

A nivel Nacional

Villena J, (19). En su investigación: Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en el Perú, 2017, el objetivo es Determinar la Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en el Perú, su metodología fue de tipo descriptivo – correlacional de corte transversal, concluye que el sobrepeso y la obesidad en nuestro país en los niños está actualmente catalogado como un problema de salud grave que va en ascenso a través de los años. En el año 2016 la tasa de morbilidad ha sobrepasado las estadísticas de años anteriores por lo tanto el Ministerio de Salud haciendo repercusión de las recomendaciones

de la Organización Mundial de la Salud ha aprobado la Promoción de Quioscos y Comedores Saludables, asimismo se ha dictaminado una ley de Promoción de la Alimentación Saludable para niños y niñas.

Sanchez E, (20). En su investigación: Comparación del Estado Nutricional Antropométrico de Preescolares de Educación Inicial ,2018, el objetivo es Determinar del Estado Nutricional Antropométrico de Preescolares de Educación Inicial, Su metodología es descriptiva, correlacional y cuantitativa no experimental ,concluye que según el ministerio de salud en el Perú el sobrepeso y la obesidad en niños a alcanzado niveles superiores a lo esperado se encontró que en los niños menores de 5 años la obesidad a aumentado un 38,9% en los niños de 6 a 9 años un 27,8% y en los niños de 10 a 11 años un 47,3% siendo esta la más preocupante.

Diez E, (21). En su investigación: Programas sociales y Reducción de la Obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación, 2017, el objetivo es Conocer los Programas sociales y la Reducción de la Obesidad en el Perú, Su metodología es descriptivo de corte transversal, concluye que en el Perú las mujeres de zonas rurales y las de la zona costa son quienes poseen el mayor índice de sobrepeso mientras que en las mujeres de la sierra y de la selva ocurre todo lo contrario siendo ellas quienes tienen menor índice de sobrepeso y obesidad. En los niños ocurre lo mismo siendo las niñas las que tienen mayor prevalencia de sobrepeso nos dice que las posibles causas de esta diferencia es que en las zonas rurales y urbanas el entorno y los estilos

de vida son diferentes. Las niñas en zonas rurales alcanzan un porcentaje de 3,0% y las de zonas urbanas un 34,0%.

A nivel Local

Barron S, (22). En su investigación: Dieta hipercalórica y Sedentarismo como Factores de Riesgo de Sobrepeso en Escolares, 2017, el objetivo es Determinar si la Dieta Hipercalórica y el Sedentarismo son Factores de Riesgo del Sobrepeso en Escolares, Su metodología es descriptiva, correlaciona de corte transversal, concluye que La obesidad y el sobrepeso en un problema de salud actual, en el Perú un 37,5% de los niños y niñas sufren obesidad y sobrepeso mientras que en Chimbote se estima que un 20,5% de los niños entre 3 a 11 años sufren sobrepeso y obesidad .Antiguamente los niños tenían una alimentación más saludable su dieta estaba mayormente basada en frutas o comidas caseras. En la actualidad se ha encontrado que un 19% de los hogares en Chimbote tiene una alimentación saludable mientras que un 81% lleva una dieta hipercalórica.

Padilla L, (23). En su investigación: Estado Nutricional y Memoria de Trabajo en Estudiantes, 2017, el objetivo es Determinar el Estado Nutricional y Memoria de Trabajo en Estudiantes, su metodología fue descriptiva, correlacional y cuantitativa, concluye que según el Ministerio de Salud en Chimbote las cifras de niños que padecen sobrepeso y obesidad está en aumento se prevé que un 6,33% por ciento de los niños están padeciendo o están en riesgo de padecer sobrepeso, esto mayormente se debe a una dieta de baja calidad y que avanza con la edad.

Cielo D, (24). En su investigación: Nivel de Conocimientos y Prácticas Alimentarias en Madres y su Relación con el Estado Nutricional de Niños Preescolares, 2015, el objetivo es Determinar la Relación entre el Nivel de Conocimientos y Prácticas Alimentarias en Madres con el Estado Nutricional de niños Preescolares, su metodología fue de tipo descriptivo – correlacional de corte transversal, en la que concluye que en niños de la tasa de prevalencia y obesidad ha ido disminuyendo teniendo los niños un 10,6% y las niñas un 5,3% esto se debe al nivel de conocimiento que tienen las madres de las practicas alimentarias teniendo el 48,8% un nivel alto el 30,2% un nivel medio y el 4,7% un nivel bajo.

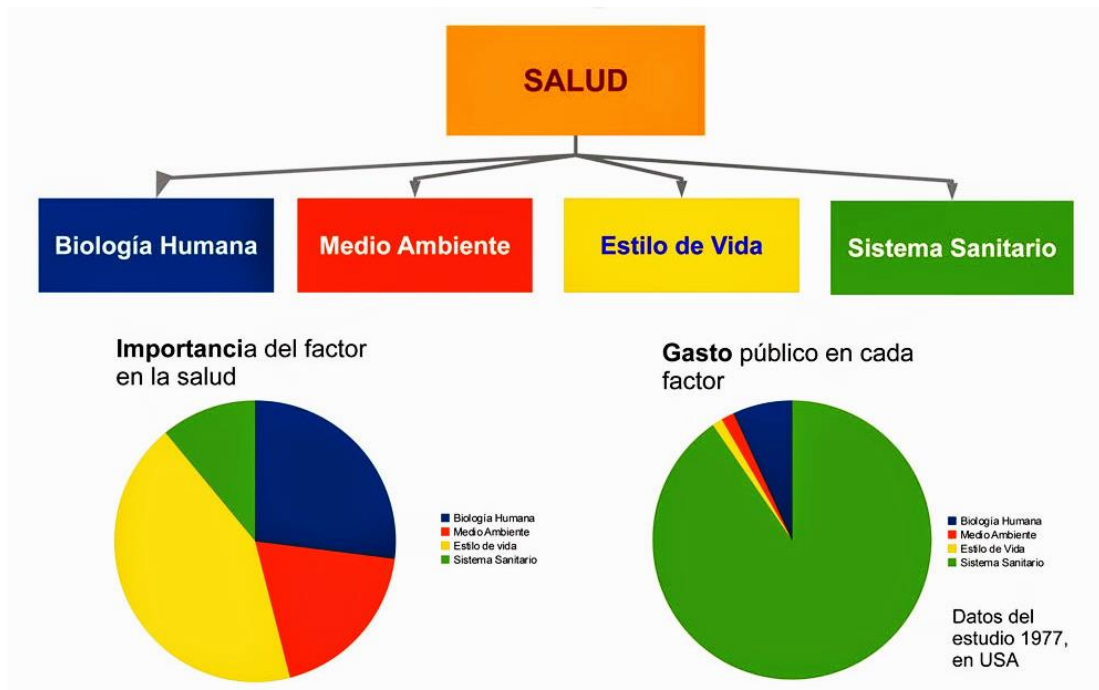
2.2.Bases teóricas.

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases teóricas de Marc Lalonde así mismo también en las bases de Göran Dahlgren y Margaret Whitelead para de esta manera tener una mayor comprensión de los determinantes de la salud y sus debidos procesos.

Marc Lalonde expone un prototipo acerca de los determinantes de la salud en el año 1974 en dicho proyecto nos dice que los determinantes influyen en el estilo de vida de las personas, de las familias y las comunidades. Estas se pueden dividir en cuatro categorías como son las conductas de salud y los estilos de vida, la biología de las personas, nuestro medio ambiente y por último la asistencia sanitaria, esta última categoría a

pesar que es la que menos influye ocasiona elevados gastos en los servicios de salud de los países más desarrollados (25).

El prototipo de Marc Lalonde está influenciado por cuatro componentes, las formas de vida se refieren a las costumbres que van a afectar la salud de una manera negativa el tener varias parejas sexuales, la drogadicción, el alcohol y los malos hábitos alimenticios son algunas de las costumbres que perjudican y afectan la salud de la persona. El siguiente componente es el entorno en el que están todos aquellos elementos comunitarios que van a intervenir e influenciar en la salud de la persona, la familia y la comunidad. La biología del individuo es otro componente del modelo de Lalonde en este elemento podemos encontrar a todos los caracteres tras pasados en el Acido



desoxirribonucleico mejor conocido como ADN. Los servicios de salud es uno de los componentes menos influyentes pero que causan grandes gastos económicos a la sociedad (25).

Göran Dahlgren y Margaret Whitelead nos dicen que las desigualdades en la salud afectan a todas las poblaciones socioeconómicas también nos mencionan que las variaciones en los individuos causan una desigualdad en salud. Las personas de edad avanzada también sufren variaciones en la salud por la misma fase natural del envejecimiento. Además, nos indican que en los países desarrollados las mujeres sufren una menor variación en su estado de salud, lo contrario a los varones quienes si sufren una mayor variación (26).

En el año 1991 Dahlgren y Whitelead formularon un prototipo acerca de los determinantes de las desigualdades de la salud en este modelo nos mencionan las condiciones de vida y del trabajo, así como también la pedagogía, el agua y depuración, el medio laboral, los distintos servicios de salud, la producción de alimentos y la vivienda (26).

El modelo de Dahlgren y Whitelead dispone de diversas capas también conocidas como capas de influencia. En el medio del modelo se encuentran los problemas en la estructura genética la edad y el sexo del individuo la siguiente capa nos habla acerca de las formas de vida y comportamientos del individuo, en la capa continua tenemos el soporte social y comunitario, en la siguiente podemos encontrar la pedagogía y los diversos componentes primordiales para mejorar la calidad de vida, en la última capa se encuentran los factores socioeconómicos. los factores ambientales y los factores educativos (27).

El modelo de producción de inequidades en salud posee cuatro niveles cada nivel está relacionado entre sí. El primer nivel es donde las personas irán reforzando sus conductas de salud en el segundo nivel las comunidades son las que poco a poco irán fortaleciendo sus conductas de salud en el tercer nivel se centrara mayormente a la mejora de los servicios de salud ya que estos al ser renovados podrán brindar una mejor atención a todas las personas por igual y en el último nivel nos centramos más en lo socioeconómico y lo pedagógico.



Fuentes: Whitehead and Dahlgren (1991)

El modelo de los determinantes en salud posee tres determinantes los determinantes estructurales, los intermediarios y los proximales estos son importantes ya que ellos pueden afectar el nivel de equidad en el ámbito de la salud y el confort. Como primer punto los determinantes estructurales son aquellos que refuerzan la jerarquía social, en la distinción social los que están arriba de la jerarquía tiene acceso a los servicios de salud es decir disponen de

una mejor asistencia mientras que los que no están arriba tienen dificultades o no pueden acceder a estos servicios (27).

Los determinantes Intermediarios son las circunstancias instrumentales y psicosociales en el primero se verá el entorno de la comunidad y el estado de la morada, el segundo punto se centra principalmente en la protección y todos aquellos factores estresantes. El último determinante que vendría a ser determinante proximal ya está más centrado en los estilos de vida que puedan perjudicar la salud del individuo y comunidad (28).

Lev Vygotski nos dice que el niño es un ser humano que aún no ha alcanzado la madurez, en las diferentes culturas el significado de niño varía según los hábitos y tradiciones de cada una, en el ámbito judicial el niño es un individuo que aún no ha alcanzado la mayoría de edad, los 18 años, sin embargo, si ha pasado procesos legales para la emancipación a los ojos del estado ya no es considerado un infante (29).

La Organización mundial de la salud nos dice que la obesidad es un problema de salud pública tanto en los países desarrollados como en los países no desarrollados, con mayor incidencia en el primero. Existen diversos factores de riesgo como los factores ambientales, los factores hereditarios, los factores psicológicos y los factores socioeconómicos. En los factores ambientales el entorno del infante afecta o influye en su ganancia de peso si el

niño lleva un estilo de vida sedentario y consume mucho más de lo que emplea el sebo va a ir acumulándose causando sobrepeso (29).

El sedentarismo en los infantes mayormente se da por que los infantes no realizan actividad física prefiriendo mayormente aparatos como el televisor o los celulares. En los factores hereditarios si los padres sufren algún problema de salud como problemas tiroideos estos influyen considerablemente que el niño pueda sufrir de esta patología (30).

Los factores psicológicos muchos niños al estar ansiosos o deprimidos aumentan su ingesta de comida en un intento de disipar o mitigar sus emociones. Se ha visto mayor incidencia de sobrepeso en los países más desarrollados que en los países no desarrollados esto puede deberse a la industrialización que se vive actualmente (30).

El profesional de enfermería cumple un rol activo y esencial en el cuidado del infante haciéndolo parte del proceso de prevención de la enfermedad, promoción de cuidados y rehabilitación de la enfermedad, induciendo a la familia a ser parte del proceso logrando en conjunto cambiar hábitos desfavorecedores y adquiriendo un rol importante favoreciendo los hábitos saludables (31).

III. METODOLOGÍA.

3.1. Diseño de investigación

Tipo y Nivel:

Descriptivo: Es la descripción, registro, análisis e interpretación, mediante análisis. En esta investigación se analizan las características y propiedades, para luego poder profundizar más el tema (32).

Cuantitativo: Permite evaluar los datos de manera científica de forma numérica con ayuda de la estadística. Se necesita que entre los elementos de la investigación exista una relación (33).

Diseño de la Investigación: Diseño de una sola casilla, cuando hablamos del diseño de una sola casilla hablamos del diseño que solo toma en cuenta una variable, es decir un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado (34).

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 102 niños menores de cinco años con diagnóstico de obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.

Muestra: Aplicando la fórmula de muestreo simple se obtuvo como muestra 94 niños menores de cinco años con diagnóstico de obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.

Unidad de análisis

Cada niño menor de cinco años que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Niños menores de cinco años con diagnóstico de obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta-Chimbote 2018.
- Madre de los niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta que tenga la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condiciones socioeconómicas y nivel de escolarización.

Criterio de Exclusión

- Niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta, que presenten algún trastorno mental.
- Madres de niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta, que presenten algún trastorno mental.
- Niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta, que presenten problemas de comunicación.
- Madres de los niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta que presenten problemas de comunicación.

3.3. Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Edad

Definición conceptual

Es el tiempo que sucedió entre el origen o nacimiento de un individuo que generalmente se expresa como un número entero (35).

Sexo

Definición conceptual

Conjunto de características particulares que diferencian a los organismos de una especie (36).

Definición Operacional

- Recién nacidos
- 1 a 11 meses
- 1 a 4 años
- 5 a 11 años

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el nivel de capacitación propia de las personas sin tener en cuenta si han concluido o esta efímero o definitivamente incompleta (37).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es la proporción de dinero que una familia puede consumir en un determinado periodo de tiempo sin aumentar ni descender sus activos netos (38).

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 el rol que desempeña un individuo en la sociedad, hace alusión a lo que se va a dedicar, a su labor, actividad, profesión y empleo (39).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado

- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

La vivienda es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas. Otras denominaciones de vivienda son: apartamento, aposento, casa, domicilio, estancia, hogar, lar, mansión, morada, piso, etc. (40).

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 asfáltica
- 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

Son expresiones que se designan, de una manera general, al estilo, forma o manera en que se entiende la vida; no tanto en el sentido de una particular cosmovisión o concepción del mundo poco menos que una ideología: aunque sea esa a veces la intención del que aplica la expresión, cuando se extiende a la totalidad de la cultura y el arte (41).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario

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

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Deporte () ninguno ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

- Una vez en el año

- Dos veces en el año
- Varias veces en el año
- No acudo

Alimentación

Definición Conceptual

Es la ingestión de alimento por parte de los organismos para proveerse de sus necesidades alimenticias, fundamentalmente para conseguir energía y desarrollarse (42).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: **Frecuencia de consumo de alimentos**

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

El término comunitario refiere a todo aquello propio, relacionado o vinculado con una comunidad en particular (43).

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

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

La Unidad de Servicios de Salud y Acceso del Departamento de Sistemas y Servicios de Salud tiene a su cargo el apoyo técnico a los Estados Miembros de la OPS en aquellos temas relacionados con las políticas, el sistema y los servicios de salud (44).

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 el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

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

Instrumento No 01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta. Elaborado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°02).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de los niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta-Chimbote.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de uno a once años en el Hospital la Caleta-Chimbote (Anexo N°03).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

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

(Anexo N°03).

3.5 Plan de análisis:

3.1.1. Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños menores de cinco con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta-Chimbote haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada madre de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada una de las madres de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por madres de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta

3.1.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
<p>Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la Promoción, prevención y recuperación de la Salud en niños menores de cinco años con sobrepeso y obesidad en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso y obesidad en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018?</p>	<p>Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018</p>	<p>- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Sexo, Grado de Instrucción, Ingreso económico de la familia, labor del jefe de la familia, condición del trabajo del jefe de familia); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta -Chimbote, 2018.</p> <p>- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los niños, 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 Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.</p> <p>- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, apoyo social en las personas que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2018.</p>	<p>Tipo: cualitativo Descriptivo Diseño: Una sola casilla técnica.</p>

3.7. Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente debe valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (45).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a las madres de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, que la investigación sería anónima y que la información obtenida sería solo para fines de la investigación.

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de las madres de los niños menores de 5 años del Hospital La Caleta, siendo útil solo para fines de la investigación.

Honestidad

Se informó a las madres de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con las madres de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°04).

IV. RESULTADOS

4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 01

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Sexo	n	%
Masculino	48	50,7
Femenino	46	49,3
Total	94	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel e instrucción	3	2,0
Inicial/Primaria	18	16,0
Secundaria :Completa / incompleta	55	66,0
Superior completa e incompleta	18	16,0
Superior no universitaria completa e incompleta	0	0,0
Total	94	100,0
Ingreso económico (soles)	n	%
Menor de S/. 750.00	85	77,3
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	7	18,0
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	2	4,7
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	0	0,0
De S/. 1801.00 a más	0	0,0
Total	94	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	13	19,3
Eventual	80	80,0
Sin ocupación	1	0,7
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018.
Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

4.1.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	90	66,7
Vivienda multifamiliar	4	33,3
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación Humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	94	100,0

Tenencia	n	%
Alquiler	2	6,0
Cuidador/alojado	10	10,0
Plan social (dan casa para vivir)	1	1,3
Alquiler venta	2	2,0
Propia	79	80,7
Total	94	100,0

Material del piso	n	%
Tierra	25	43,3
Entablado	7	2,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	60	53,3
Láminas asfálticas	1	0,7
Parquet	1	0,7
Total	94	100,0

Material del techo	n	%
Madera, estera	37	40,7
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	7	2,7
Material noble, ladrillo y cemento	30	30,0
Eternit	20	26,7
Total	94	100,0

Material de las paredes	n	%
Madera, estera	46	44,7
Adobe	2	2,0
Estera y adobe	1	1,3
Material noble ladrillo y cemento	45	52,0
Total	94	100,0

Continúa.....

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	4	12,7
2 a 3 miembros	84	73,3
Independiente	6	14,0
Total	94	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	3	3,3
Pozo	2	2,0
Red pública	10	10,0
Conexión domiciliaria	79	84,7
Total	94	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	1	1,3
Acequia, canal	1	1,3
Letrina	10	10,0
Baño público	5	2,7
Baño propio	74	82,7
Otros	3	2,0
Total	94	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	86	89,3
Leña, carbon	8	10,7
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	94	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	6	4,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	5	3,3
Energía eléctrica permanente	78	89,3
Vela	5	3,3
Total	94	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	3	2,0
Al río	1	0,7
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	90	97,3
Total	94	100,0

Continúa.....

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	2	1,3
Todas las semana pero no diariamente	52	56,0
Al menos 2 veces por semana	38	41,3
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	2	1,3
Total	94	100,0

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	90	97,3
Montículo o campo limpio	3	2,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	1	0,7
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018.
Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)	N	%
Si	53	72,7
No	41	27,3
Total	94	100,0
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	26	37,3
[08 a 10)	64	54,7
[10 a 12)	4	8,0
Total	94	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	34	40,0
3 veces a la semana	60	60,0
No se baña	0	0,0
Total	94	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	62	68,7
No	32	31,3
Total	94	100,0
En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue	n	%
La misma cantidad	10	6,7
Mas cantidad	3	2,0
Menos cantidad	15	14,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	1	0,7
No presento diarreas	65	76,7
Total	94	100,0
Los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	n	%
Caída	31	37,3
Golpes	25	13,3
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	3	1,3
Otros	0	0,0
No presento ninguno	35	48,0
Total	94	100,0

Continúa.....

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.	n	%
Respiración rápida	1	0,7
No puede respirar	18	9,3
No come, ni bebe	1	0,7
Se pone frio	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Más de 3 días con calentura	2	1,3
Le sale pus en el oído	1	0,7
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,0
No present	71	87,3
Total	94	100,0
El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad	n	%
Si	88	78,7
No	6	21,3
Total	94	100,0
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad	n	%
Si	88	78,7
No	6	21,3
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-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		de Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	80	53,3	10	28,7	3	9,3	0	0	1	8,7	94	100,0
Carne	10	10,7	60	53,3	12	21,3	2	4,6	10	10,7	94	100,0
Huevos	10	16,0	20	33,3	51	34,0	3	3,3	10	13,3	94	100,0
Pescado	9	5,3	27	24,7	35	50,0	13	7,3	10	12,7	94	100,0
Fideos, arroz, papa	70	80,7	15	10,0	1	0,7	0	0	8	8,7	94	100,0
Pan, cereales	65	72,0	10	10,0	3	2,7	1	0,7	15	14,7	94	100,0
Verduras, hortalizas	33	38,0	28	34,0	13	16,7	2	2,0	18	9,3	94	100,0
Legumbres	1	2,0	25	33,3	55	43,3	2	5,3	11	16,0	94	100,0
Embutidos	4	2,7	8	6,0	34	47,3	22	25,3	26	28,7	94	100,0
Lácteos	21	16,0	32	34,7	31	34,0	2	3,3	8	12,0	94	100,0
Dulces	2	6,7	4	10,0	16	25,3	30	28,7	42	29,3	94	100,0
Refrescos con azúcar	56	31,3	10	18,7	11	21,3	4	5,3	13	23,3	94	100,0
Lactancia materna exclusiva	21	27,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	73	72,7	94	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	17	15,3
Amigos	0	0,0
Vecinos	1	0,7
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	1	0,7
No recibo	75	83,3
Total	94	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	0,7
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	1	0,7
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	92	98,7
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018.
Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

TABLA 04

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Cuna mas	5	2,7	89	97,3	94	100
PVL(vaso de leche)	9	8,7	85	91,3	94	100
Pad juntos	0	0,0	94	100,0	94	100
Qali warma	0	0,0	94	100,0	94	100
Otro red	1	0,7	93	99,3	94	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

TABLA 05

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO SOCIAL COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses el niño (a)	N	%
Hospital	94	100,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	94	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron al niño (a) está:	N	%
Muy cerca de su casa	19	32,7
Regular	61	54,0
Lejos	11	10,0
Muy lejos de su casa	3	3,3
No sabe	0	0,0
Total	94	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	0	0,0
SIS – MINSA	83	82,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	11	18,0
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

TABLA 06

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y OPOYO SOCIAL COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

El tiempo que esperó para que atiendan al niño (a) ¿le pareció?	N	%
Muy largo	9	10,7
Largo	13	24,7
Regular	67	58,0
Corto	4	6,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	1	0,7
Total	94	100,0

Calidad de atención que recibió el niño(a)	N	%
Muy buena	2	5,3
Buena	78	65,3
Regular	12	28,0
Mala	1	0,7
Muy mala	0	0,0
No sabe	1	0,7
Total	94	100,0

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	27	15,3
No	67	84,7
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

4.2. Análisis de resultados

TABLA 1: Del 100 % (94) niños menores de 5 años del Hospital La Caleta, el 50,7% (48) son de sexo masculino; en el grado de instrucción de la madre el 66,0% (55) tiene secundaria incompleta/completa; en el ingreso familiar el 77,3% (85) tiene un ingreso menor de s/.750.00; en la ocupación del jefe de familia el 80,0% (80) tiene un trabajo eventual.

Dicho estudio se asemeja como lo encontrado por Robles F (46), en su investigación titulada “Factores socioeconómicos y nutrición de niños menores de cinco años, puesto de salud pisonaypata, Apurímac, 2017”. Concluye que más de la mitad de la población no dispone de los recursos suficientes lo cual afecta de manera negativa a los niños ya que no pueden alimentarse de la manera correcta lo cual trae como resultado el bajo peso y el bajo rendimiento académico de los infantes estos resultados tienen semejanza con la investigación ya que nos indica que la mayoría presenta un ingreso menor a 750 soles.

El sexo, es un conjunto de características de los individuos de una especie tanto masculinos como femeninos que hacen posible su reproducción además se caracterizan por tener una diversificación genética. El sexo de los individuos se puede identificar por los gametos que crea, los individuos de sexo masculino producen gametos masculinos también conocidos como espermatozoides y los individuos de sexo femenino crean gametos femeninos también conocido como óvulos (47).

La edad es el periodo o el tiempo en que transcurre la vida de un ser humano este dispone de su propio reloj biológico al igual que el resto de las

especies este reloj delimita de una manera aproximada el tiempo que puede alcanzar el hombre. Existen cuatro grandes periodos de vida: infancia, juventud, madurez y vejez (48).

El ingreso económico se puede definir como la ganancia con la que cuenta una familia, esto incluye el 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 (49).

La ocupación es el empleo o facultad que alguien ejerce y por el que percibe una retribución, Engloba sus labores concretas, las tareas que lo configuran, su formación y sus requerimientos de aptitud funcional. Esta forma parte de la cultura de la humanidad desde el inicio de su existencia (50).

En la presente investigación titulada determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, en la primera tabla se puede apreciar que un poco más de la mitad de los niños menores de cinco años son de sexo masculino.

En cuanto al grado de instrucción de la madre más de la mitad tiene secundaria completa/incompleta y un porcentaje de ellas solo cuenta con educación inicial y nivel primario; esto conllevaría a ser un factor de riesgo para el niño ya que al no tener conocimientos no se puede promover estilos de vida saludables así mismo influye a que no exista un acceso oportuno a los servicios de salud, ya que por su escaso conocimiento no comprende las

prácticas de salud y de nutrición y esto afectaría negativamente el bienestar del infante. Hay un mínimo porcentaje de madres que no tienen instrucción a pesar de que hoy en día la educación es gratuita y dispone de mayor acceso, esto nos podría indicar que no contaron con los recursos suficientes para su educación y por ende no pudieron continuar estudiando una carrera superior o también nos indica que fueron padres a temprana edad.

De igual forma observamos que el ingreso económico de más de la mitad de la población es menor de s/.750.00 y en nuestro país el sueldo base o mínimo es de s/.930.00, esto no sería suficiente para sanar las necesidades de alimentación, vestido y educación, Así mismo más de la mitad de los padres tienen un trabajo eventual lo cual influye negativamente en la economía del hogar, ya que genera inestabilidad y corren el riesgo de quedarse sin trabajo influyendo negativamente en la salud del niño al no tener sustento para su alimentación y educación, afectando su calidad de vida.

En conclusión, en los determinantes del entorno biosocioeconómico en la tabla numero uno, el sexo predominante es el masculino, la propuesta de mejora sería educar a las madre y cuidadores de los niños enseñándoles más sobre la alimentación saludable para que brinden platos ricos y nutritivos a los infantes que aporte todos los nutrientes que el necesita en esta etapa, educándoles a los padres y cuidadores que a pesar de ser varones ellos no están ajenos a subir de peso por una alimentación deficiente y el poco ejercicio físico. En el grado de instrucción de los padres, como propuesta de mejora debe brindarse una mayor difusión en los diversos medios de

comunicación informando que hay múltiples programas educativos que brinda el Ministerio de Educación dirigido a las personas que no lograron terminar sus estudios primarios y secundarios permitiendo con ello que logren desarrollarse académicamente e intelectualmente. Además, los padres deben buscar un trabajo digno que les permita generar más ingresos a su hogar con lo cual ayudarían con la economía de la familia y por lo tanto lograrían cubrir sus necesidades básicas.

TABLA 2: Del 100% (94) niños menores de 5 años del Hospital La Caleta, 66,7% (90) es vivienda unifamiliar; en la tenencia el 80,7% (79) tiene una vivienda propia; en el material del techo el 40,7% (37) es de Madera, estera; en el material del piso el 53,3% (60) es de loseta, vinílicos o sin vinílico, en el material de las paredes el 52,0% (45) es de material noble, ladrillo y cemento; en el número de personas que duermen por habitación el 73,3% (84) duermen de 2 a 3 individuos; en eliminación de excretas el 82,7% (74) tiene baño propio; en el abastecimiento de agua el 84,7% (79) tiene agua de Conexión domiciliaria, en combustible para cocinar el 89,3% (86) posee gas ; en energía eléctrica el 89,3% (78) tiene energía permanente.

En la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa el 56,0% (52) refieren que pasa todas las semanas, pero no diariamente; en suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares el 97,3% (90) lo desecha en el carro recolector.

Vigo R (51), En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años con Desnutrición Crónica. Microred Magdalena

.2018”, concluye que más de la mitad de la población tiene un hogar unifamiliar y que el número de individuos que duermen en un dormitorio es de 2 o 3 individuos, también nos dice que toda la población dispone de energía eléctrica, también nos dice que el material de las paredes es de adobe mientras que del piso es de láminas asfálticas y que más de la mitad de la población usa gas para cocinar.

Vásquez E (52), en su investigación titulada “Incidencia y Factores Asociados a la Parasitosis en Niños Menores de 6 años. Lambayeque. 2015” concluye que el factor principal de las enfermedades parasitarias era la higiene, para comprobar esto se realizó un análisis de laboratorio y una encuesta a los infantes, se logró recolectar 86 muestras de las cuales 48 niños resultaron estar infectados, el estudio también demostró que los niños más propensos a esta enfermedad eran los que no disponían de los servicios de agua y desagüe.

La vivienda es uno de los lugares más empleados y usados por los seres humanos. La inadecuada distribución o espacio de esta provoca el hacinamiento de los seres que la habitan, cuando diversas personas viven en una sola vivienda es más sencillo transmitir diversos virus, hongos y bacterias. El hacinamiento también trae graves consecuencias no solo físicas sino también mentales que pueden llegar a alterar el desarrollo de la personalidad ya que al vivir en espacios reducidos incrementa el riesgo de estrés. Además, las viviendas construidas con materiales inadecuados traen como consecuencia humedad y la entrada del viento esto puede provocar enfermedades respiratorias (53).

La vivienda unifamiliar es aquella casa u edificio que es habitado por una sola familia, a diferencia de las viviendas colectivas que son habitadas por dos o más familias. Existen diversos tipos de viviendas unifamiliares: Exenta, Hilera y Adosada. La vivienda unifamiliar exenta es aquella en la que la casa u edificio no tiene contacto con otras viviendas, mayormente están rodeadas por terrenos pertenecientes a la vivienda. La vivienda Unifamiliar en Hilera es aquella en la que dos casas u edificios unifamiliares se encuentran en contacto exteriormente. La vivienda Unifamiliar adosada es aquella que tiene contacto con otras viviendas estando una en cada lado estas viviendas se caracterizan por la presencia de áreas verdes alargadas y la presencia de ventanas en los extremos de las casas (54).

Los servicios básicos son aquellas obras de infraestructura esenciales para contar con una vida saludable y evitar el deterioro de la misma. El agua potable que llega a diversas viviendas debe ser inodora, incolora y libre de impurezas, es decir que se encuentren en condiciones apropiadas para su consumo (55)

La eliminación de excretas es el recurso para tratar las heces fecales de manera que no ocasionen contaminación o riesgos para la salud. Las excretas son los desechos sólidos que generan grandes problemas de salud si no se eliminan apropiadamente, su eliminación inadecuada puede conllevar a la contaminación del suelo y del agua. Además atrae diversos insectos como moscas las cuales ponen sus huevecillos y transmiten infecciones. Inclusive atraen a roedores los cuales transportan las heces y con ellos muchas enfermedades (56).

En la presente investigación titulada determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, en la segunda tabla se puede apreciar que más de la mitad de los niños menores de cinco años disponen de una vivienda propia, en el tipo de familia la mayoría es unifamiliar, la cantidad de individuos que duermen en una habitación es de 2 a 3, lo cual llega a generar falta de privacidad y esto provocaría incertidumbre y estrés.

Así mismo las madres de los niños menores de cinco años refieren tener conexión domiciliaria de aprovisionamiento de agua, también refieren utilizar gas como combustible para cocinar, disponen de energía eléctrica permanente, además refieren que pasan recogiendo la basura por sus viviendas todas las semanas pero no lo realizan diariamente, refieren que cuentan con baño propio lo cual va a influir de manera positiva la salud del niño, ya que las familias que disponen de los servicios básicos tienen una situación de salud favorable, debido a que se reducen las enfermedades y aumentan su calidad de vida.

También más de la mitad refieren que el material del piso es de losetas, existe un porcentaje en el cual el material del piso es de tierra y menos de la mitad refieren que el material del techo es de madera y estera, esto no les garantiza seguridad, debido a que no están protegidos adecuadamente exponiéndose a los fenómenos naturales como la lluvia, ingreso de viento y polvo además de animales e insectos; estos vectores pueden generar enfermedades respiratorias o enfermedades zoonóticas. Inclusive, existe

un posible riesgo de incendio porque el material de las viviendas es altamente inflamable.

En conclusión en los determinantes del entorno biosocioeconómico en la tabla número dos, algunas viviendas cuentan con piso de tierra, como propuesta de mejora se debería educar a las madres acerca de las diversas enfermedades que pueden contraer sus niños, además si hay animales en casa se debe procurar que este tenga un espacio ajeno a donde habita el niño y tener este lugar limpio y en óptimas condiciones para que el animal resida, también se les debe de vacunar para evitar algunas enfermedades para que tenga una adecuada calidad de vida. También es importante trabajar con aquellas instituciones de apoyo que ayuden y controlen la sobrepoblación de animales en las calles mediante campañas de esterilización y campañas de desparasitación.

Con respecto al material del techo, estera, madera, como propuesta de mejora sería educar a los padres para que tengan una mayor vigilancia con el niño e informarles de los diversos peligros que corren como el ingreso de viento, las lluvias, el polvo además de correr riesgo de que la vivienda se pueda incendiar por el material altamente inflamable.

TABLA 3: Del 100% (94) niños menores de 5 años Hospital La Caleta, el 72,7% (53) acude al establecimientos de salud, para el AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente); en la cantidad de horas que duerme el 54,7% (64) refiere que duerme de 8 a 10 horas; en la frecuencia con que se baña el 60,0% (60) refiere que realizan el baño 3 veces a la semana, el 87,3%

(71) de las madres de los niños menores de cinco años refieren que en las últimas dos semanas el infante no ha presentado signos de alarma para una enfermedad respiratoria aguda.

En el niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad el 78,7% (88) de las madres refieren que si cuentan con el carnet de vacunas completo; también refieren que diariamente el 80,7%(70) de los infantes consumen fideos, arroz, papas, pan, cereales tres o más veces a la semana, además el 53,3% (60) de los infantes consumen carne; El 50,0% (35) de los niños consumen pescado una o dos veces por semana; el 28,7% (30) refieren que menos de una vez a la semana consumen dulces.

Fernández S (57), en su investigación titulada “Factores que Intervienen en el Cumplimiento del Calendario de Vacunación en las Madres de Niños Menores de un Año en el Centro de Salud - El progreso - Carabayllo Febrero – 2017”. Concluye que el incumplimiento de las madres con respecto a la vacunación de los infantes se da debido a diversos puntos en el cual el 56% refiere que el incumplimiento es debido al sustento económico, por consiguiente el 20% refiere que no creen en la vacunación, el 43% refiere que su trabajo muchas veces es un factor porque no disponen del tiempo necesario para llevar al niño, un 30% de madres refirieron que la causa de su incumplimiento es debido a malos tratos por parte del equipo de salud.

Armijos A y col (58), en su investigación titulada “Influencia de los Determinantes Sociales sobre el Estado Nutricional de Niños/as Menores de 5 años de edad que Acuden al Centro de Salud Biblián 2015”. Tuvo como

resultado que el 70% de los infantes en estudio presentaron un adecuado estado nutricional, un 29% de los infantes presento bajo peso y un 1% presento sobrepeso u obesidad. Concluyo que los niños que no presentaron un buen estado nutricional no disponen de un buen ingreso económico además no disponen de una vivienda propia y el hogar se encuentra en pésimas condiciones de higiene.

Gonzales S (59), en su investigación titulada “Factores que Influyen el Estado Nutricional Deficiente en el Crecimiento y Desarrollo en los Niños de 6 meses a 5 años de edad en la Guardería Gatitos Felices del Mercado América en el Período junio-julio 2016”. Concluyo que las personas en estudio no tienen buen ingreso económico y que no cuentan con conocimientos sobre alimentación saludable lo cual estaría evidenciado en la alimentación de los niños los cuales consumen frituras y golosinas en mayor cantidad, lo cual no les permitiría tener un buen crecimiento y desarrollo

Tener un adecuado control en el crecimiento nos permitirá descartar alteraciones y enfermedades que muchas veces solo se manifiestan de esta manera sin provocar algún síntoma. Un niño sano y bien alimentado llega a crecer de forma adecuada. La presencia de alteraciones en el desarrollo son un signo de alarma que requiere control y en algunos casos evaluaciones que permitan descartar o confirmar problemas en la salud que no permiten al niño crecer de una manera adecuada lo cual es fundamental en su etapa de vida
(60)

La vacunación es una de las medidas de sanidad más beneficiosas de

la humanidad ya que prevén diversas enfermedades que tiempos atrás causaban muertes y epidemias. Las vacunas no solo llegan a beneficiar a las personas vacunadas sino también a las no vacunadas que viven en su entorno. Todos los países disponen de un esquema de vacunación en la infancia en ellos se define cada vacuna junto con las dosis y las edades en la cual aplicarla (61).

La higiene es una medida que nos ayuda a prevenir diversas enfermedades y mantener un buen estado de salud. Para que los niños puedan adoptar las prácticas de una adecuada higiene los padres deben ser sus mentores enseñándoles la importancia que esta tiene en su salud y enseñarles la manera correcta de hacerlo. La poca o nula higiene corporal puede causar enfermedades como los hongos, la sarna, la micosis, entre otras (62).

Tener una adecuada alimentación durante la infancia es primordial ya que el organismo del niño se encuentra en crecimiento y en formación siendo esto una de las razones por la que es más susceptible o vulnerable a algún problema nutricional. Al crecer sus necesidades de algunos nutrientes aumentan. Lo mejor para esta etapa es proporcionarle al niño una dieta equilibrada y variada siempre procurando incluir los alimentos de todos los grupos y repartir sus alimentos en cinco comidas: desayuno, media mañana, almuerzo, merienda y la cena. Los alimentos que deben estar incluidos en la dieta del niño son: Lácteos, pescado, frutas, carnes, verduras y cereales (63).

En la presente investigación titulada determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la

salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, en la tercera tabla se puede apreciar que más de la mitad de los infantes acuden al establecimiento de salud para el AIS, las madres de los niños menores de cinco años refieren que los infantes duermen de 8 a 10 horas; dormir es muy importante para el infante ,ya que al hacerlo repone sus energías y se mantiene activo durante todo el día.

Además las madres refieren que el baño de los niños es de tres veces a la semana, lo cual es perjudicial para su salud debido a que el baño diario es una medida de higiene importante que los ayuda a mantener su piel limpia e impide los malos olores, los gérmenes y las infecciones de la piel, también refieren que si tiene reglas y expectativas claras acerca de su conducta y/o disciplina, lo cual influye de una manera positiva en su comportamiento ya que toman responsabilidad de sus acciones.

Así mismo las madres refieren que más de la mitad de los infantes no han presentado diarreas en las dos últimas semanas; las madres refieren no haber identificado algún signo de alarma de una enfermedad respiratoria aguda en el infante, además más de la mitad de las madres refieren que poseen el carnet de vacunas de los infantes esto influencia beneficiosamente en el niño ya que son menos susceptibles a contraer enfermedades.

En cuanto a los comestibles u alimentos más de la mitad de los infantes consumen diariamente arroz, papa, fideo lo que puede llegar a perjudicarlos ya que una alimentación deficiente trae consigo diversos problemas de salud y hace que el niño sea más susceptible a las enfermedades. Además, no les va

a permitir un adecuado desarrollo y pueden presentar problemas como anemia y desnutrición mientras que el exceso trae como consecuencia la obesidad y la enfermedad de la diabetes. Las madres refieren que mas de la mitad de los infantes presentaron un accidente en su vivienda o en otro lugar, si bien los niños son más propensos a accidentes u caídas estas pueden ser peligrosas causándoles heridas o probablemente el quiebre de un hueso. Es fundamental cuidar la salud y estimular a los niños a realizar ejercicios ya que estos ayudan al desarrollo de sus músculos y mejoran su equilibrio.

En conclusión en los determinantes de los estilos de vida en la tabla numero tres, algunos niños no disponen con su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, como propuesta de mejora, el personal de salud debe hacer un seguimiento a estos niños mediante las visitas domiciliarias educándoles a las madres de la importancia de la vacunación para su niño y el riesgo que estos pueden contraer al no estar vacunados o retrasarse en sus vacunas, además también se puede dar seguimiento mediante llamadas telefónicas a la madre para hacerle recordar el día en que su niño será vacunado o preguntarle porque motivo su niño no asistió a la cita . Con respecto al descanso y el sueño de los niños como propuesta de mejora se debería fomentar el sueño mediante diversos medios como la música y la lectura, enseñándoles que el ambiente debe ser tranquilo y con poca o nula luz y sin ruidos para que ellos puedan tener un sueño favorable.

Además, con respecto a la alimentación se recomienda educar a las madres sobre la alimentación saludable enseñándoles la importancia de que sus niños consuman menestras, frutas y verduras y que aminoren el consumo

de azúcar y grasas además educarles sobre los beneficios de acompañar una buena alimentación con actividad física. Así mismo también se pueden realizar talleres con los padres y cuidadores de los niños donde se les enseñe que debe contener un plato saludable y mostrar ejemplos de los platos que podrían brindarles a sus niños con insumos económicos pero que aporten todos los nutrientes que el niño necesita.

TABLA 4, 5, 6: Del 100% (94) niños menores de 5 años del Hospital La Caleta, el 100% (94) refieren que se atendieron en un hospital en estos últimos doce meses, el 54,0% (61) de las madres refieren que el centro de salud está cercano a sus viviendas, el 82,0% (83) de las madres de los niños menores de cinco años refieren que disponen de seguro SIS-MINSA; en el periodo que aguardo para ser atendido el 58,0% (67) respondieron que el tiempo de espera fue regular; en la calidad de atención que obtuvieron en el establecimiento de salud el 65,3% (78) de las madres respondieron que fue buena.

En si existe pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda el 84,7% (67) de las madres respondieron que no, el 98,7% (92) de las madres de los niños menores de cinco años refieren no recibir apoyo social, el 97,3% (89) de las madres refieren que los infantes no asisten a Cuna más, el 91,3% (85) de las madres refieren que sus niños no pertenecen a vaso de leche; el 100% (94) refieren no pertenecer a Pad juntos; el 100% (94) de las madres refieren no pertenecer a Qali Warma, 99,3% (93) de las madres refirieron no recibir ayuda de otra red.

Salinas A (64), en su estudio titulado “Redes de Apoyo Social a los Preescolares del Programa Oportunidades”. Concluyo que el 12% de los preescolares no disponen del apoyo de alguna organización y que el 68% de los preescolares habitan con sus padres u otro miembro de la familia. Es decir que a pesar que no viven solos expresan la falta de una red de apoyo.

Rodríguez M (65), en su investigación titulada “Características Maternas que Intervienen en el Incumplimiento de la Atención Integral del niño Preescolar en la Localidad de Usaquen.2016”. Concluye que el 45% de las madres refieren no encontrar cita en su establecimiento o centro de salud, el 37% refiere que el tiempo de espera para la atención es de dos a tres horas. Las madres refieren que su incumplimiento es debido a diversos puntos como la edad ya que muchas madres jóvenes no conocen acerca de los beneficios de llevar a los infantes a sus citas médicas, otro punto vendría a ser el sustento económico ya que muchas refieren no contar con el dinero para los pasajes o alguna medicina.

El seguro integral de salud (SIS) es un seguro destinado a todos los ciudadanos peruanos que no dispongan de otro seguro de salud. El seguro integral de salud cubre operaciones, medicamentos, insumos y bonos de entierro, así como también traslados, existen cuatro tipos diversos de SIS el gratuito que está dirigido a aquellas personas en pobreza u extrema pobreza, así como también a las madres gestantes y bomberos. El SIS independiente está dirigido a cualquier ciudadano peruano que pueda costearlo. SIS Microempresas es para los dueños de estas que deseen inscribir a sus trabajadores. El SIS emprendedor es para todos aquellos trabajadores

independientes que no dispongan de empleados a su cargo un ejemplo de estos serían los peluqueros y gasfiteros (66).

El programa de Vaso de leche es un programa creado por el estado peruano que ayuda a las poblaciones más vulnerables del país brindándoles una ración diaria de alimento con el fin de apoyarla a mejorar su nutrición tiene como objetivos aminorar la mortalidad infantil, fomentar la lactancia materna y mejorar la calidad de vida de los niños y niñas del país (67).

En la presente investigación titulada determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el Hospital La Caleta, en la cuarta, quinta y sexta tabla se puede apreciar que la totalidad de los infantes se atendieron en un Puesto de salud, lo que ha ayudado a prevenir y detectar problemas oportunamente. Así mismo las madres de los niños menores de cinco años refieren que la calidad en la atención es buena y más de la mitad manifestó que el tiempo de espera para ser atendido fue regular, al brindarle una atención de calidad al niño vamos a lograr que ellos se sientan seguros, esto motivara a la madre y al infante a seguir asistiendo a sus respectivas citas médicas.

Además más de la mitad de las madres de los niños menores de cinco años refieren que cerca de sus viviendas no existe pandillaje o delincuencia, esto contribuye favorablemente ya que no generara inseguridad o miedo en los habitantes además se promoverá un ambiente seguro para el infante, además las madres refieren que más de la mitad de los niños menores de

cinco años no perciben apoyo social natural y no pertenecen a organizaciones de apoyo, podemos llegar a la conclusión que los infantes no tienen participación de los programas, esto podría deberse al desinterés o al poco conocimiento, lo que podría generar un factor de riesgo para los niños.

En conclusión, en los determinantes de redes sociales y comunitarias, la totalidad de madres refirieron a verse atendido en un hospital en estos últimos doce meses, como propuesta de mejora se debe brindar educación a las madres mediante charlas educativas a fin de que ellas identifiquen los signos de alarma que puedan presentar sus niños. En si existe pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda, la población debe involucrarse mediante rondas vecinales donde se permita controlar la presencia de delincuencia y pandillaje que puedan existir y a la vez ellos deben recurrir al apoyo de la municipalidad para que todos en conjunto trabajen y disminuyan la delincuencia en la zona donde residen los niños.

Además, debe existir mayor difusión de las organizaciones de apoyo social a fin de que las poblaciones mas vulnerables puedan conocer de estas y acudir a ellas para subsanar algunas carencias que puedan tener. Además, el estado al momento de incluir a los grupos beneficiarios seleccione a las poblaciones más vulnerables, así mismo es indispensable que los programas de beneficio social en salud como el SIS llegue a toda la población que realmente lo requiera, si bien es cierto los programas de salud como vacunación, crecimiento y desarrollo son accesibles a toda la población en general, debería profundizar en la parte preventivo promocional a través de la educación.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos un poco más de la mitad de los infantes son de sexo masculino, más de la mitad de las madres de los niños menores de cinco años poseen grado de instrucción secundaria incompleta/completa, refieren que el ingreso económico es menor de 750.00 soles, la ocupación del jefe del hogar es eventual, la mayoría de las madres de los niños menores de cinco años disponen de un hogar unifamiliar, las paredes de sus hogares son de material noble ladrillo y cemento y menos de la mitad de las madres refieren que su techo es de maderera u estera.
- En los determinantes de estilos de vida la mayoría de los infantes acuden al establecimiento de salud para el AIS(control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente), las madres refieren que los infantes realizan el baño tres veces a la semana, también refieren que los infantes no presentaron diarreas, además refirieron que en las dos últimas semanas los infantes no presentaron signos de alarma de alguna enfermedad respiratoria, refieren que sus niños cuentan con el carnet de vacunas completas, refieren que los niños consumen una o más veces a la semana pescado y refieren que una vez a la semana los infantes consumen dulces.
- En los determinantes de redes sociales y apoyo comunitario la totalidad se atendió en las doce últimas semanas en un Puesto de salud, más de la mitad de las madres de los niños menores de cinco años refieren no recibir algún apoyo social organizado, la mayoría refiere disponer de seguro (SIS – MINSA) y refieren que la atención que recibieron fue buena.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Emitir los resultados que se obtuvieron en el lugar ejecutado y en diversos lugares a fin de colaborar e incrementar los conocimientos de los estilos de vida en niños menores de cinco años.
- Proporcionar los resultados de la investigación a las autoridades y al personal del “Hospital La Caleta” con el fin de promover estilos de vida saludables en los niños menores de cinco años.
- Concientizar a las autoridades y personal del “Hospital La Caleta” para que puedan realizar diversas campañas que promuevan y prevengan enfermedades en los niños menores de cinco años para de esta manera mejorar su calidad de vida.
- Así mismo que la presente investigación acerca de los niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso en el “Hospital La Caleta”, pueda servir de apoyo para que puedan continuar desarrollando investigaciones semejantes en donde podamos analizar la magnitud del problema que los aflige.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villagrán S., Rodríguez-Martín A., Novalbos Ruiz J. P., Martínez Nieto J. M., Lechuga Campoy J. L. Habits and lifestyles modifiable in children with overweight and obesity. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2010 Oct [citado 2018 Mayo 12] ; 25(5): 823-831. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021216112010000500022&lng=es.
2. Rodríguez J, Bastidas M., Genta, G, Olaya P. Health related-quality of life in school children with obesity and overweight in Medellin, Colombia/Calidad de vida relacionada con la salud en escolares de 10 a 14 años con sobrepeso y obesidad en la ciudad de Medellín, Colombia. [Internet]. 2016,Jul [Citado el 12 de May. De 2018]; 15(2): pp.301-315. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-2.cves>
3. Loarte D, Santiago M, Rubina J, Ruiz D, Mata B, Pachas, M, Berrios, J. Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes asegurados en un hospital público. Huánuco-Perú. *Revista Peruana de Investigación En Salud.* 2018 Dic; 1(1): pp.18-23.
4. Arrunátegui-Correa Víctor. Nutrition status in children aged under 5 in San Marcos district, Ancash, Peru. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2016 Jun [citado 2018 Jun 15] ; 43(2): 155-158. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775182016000200007
5. Mendoza E. “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano Las Dunas”- Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote;2018.

6. Villar M. Determining factors in health: Importance of prevention. Acta méd. peruana [Internet]. 2013 Oct [citado 2018 Mayo 24] ; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172011000400011&lng=es.
7. Ministerio de Salud. Determinantes Sociales en Salud [Internet] 2015 Sept [Citado el 2018 Mayo 24] Disponible en: <http://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
8. Garriga Y , Navarro J ,Saumell A. Determinantes de la salud: el rol de la inequidad en salud [Internet] 2013 [Citado el 2018 Mayo 24] Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infd/n1512/infd07212.htm>
9. Espinosa E. Dirección de Determinantes Sociales, Competencias y Participación Social [Internet] 2015 [Citado el 2018 Mayo 24] Disponible en: <http://slideplayer.es/slide/10866968/>
10. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud [Internet] 2015 [Citado el 2018 Mayo 24] Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/
11. Organización Internacional del Trabajo. Una deficiente alimentación en el trabajo afecta la salud y la productividad Nuevo informe de la OIT [Internet] 2017 [Citado el 2018 Mayo 28] Disponible en: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_006116/lang--es/index.htm
12. Ministerio de salud del Perú. Obesidad representa un factor de riesgo para desarrollar enfermedades renales [Internet] 2017 [Citado el 2018 Mayo 28] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22489>

13. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet] 2017 [Citado el 2018 Mayo 28] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
14. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet] 2017 [Citado el 2018 Mayo 28] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
15. Quirós E. El hospital la caleta de Chimbote 1945-1995 [Internet] 1995 [Citado el 2018 Mayo 24] 57-60
http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/epidemiologia/v08_n1/memorias01.htm
16. Muñoz L, Arango C. Obesidad infantil: un nuevo enfoque para su estudio. Salud, Barranquilla [Internet]. 2017 Dec [cited 2018 May 12]; 33(3): 492-503. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012055522017000300492&lng=en.
17. Donis O, Waleska M .Caracterización demográfica clínica y bioquímica de la población pediátrica con obesidad [Internet] [cited 2018 May 12] Disponible en : http://187.188.68.228:8180/bitstream/20.500.12103/482/1/tesis2014_117.pdf
18. Rico, S., Rodríguez, F. Fernández, G. Influencia del entorno familiar en el desarrollo del sobrepeso y obesidad infantil en Valverde de Leganés obesidad [Internet] 2016 [cited 2018 May 4] Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761695>
19. Villena E. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2017 Oct [citado 2018 Mayo 12]; 63(4): 593-598. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012&lng=es.

20. Sánchez H. Comparación del estado nutricional antropométrico de preescolares de educación inicial. [Internet]. 2017 Oct [citado 2018 Mayo 12] ; Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1852>
21. Díez F, Saavedra L. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. [Internet] 2017 [citado 2018 Mayo 12] ; Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n1/105-112/es/#>
22. Barrón, C., Silvana, J., Tolentino P. Dieta hipercalórica y sedentarismo como factores de riesgo de sobrepeso en escolares. [Internet]. 2017 Oct [citado 2018 Mayo 12] ; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/796>
23. Padilla L , Rivera R , Chiclayo G, Boza J, Padilla G. Estado nutricional y memoria de trabajo en estudiantes [Internet]. 2017 Oct [citado 2018 Mayo 12] ; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/315>
24. Cielo D. Nivel de conocimientos y prácticas alimentarias en madres y su relación con el estado nutricional de niños preescolares [Internet]. 2015 [citado 2018 Mayo 4] ; Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2908/46290.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Juan T. Situación de un problema de salud por Marc Lalonde [Internet]. 2015 [citado 2018 Mayo 4] ; Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos56/situacion-salud/situacion-salud.shtml>
26. Duarte G, Navarro R, Eslava J. Inequidad en el sistema de salud: el panorama de la analgesia obstétrica. Rev. colomb. anesthesiol. [Internet]. 2013 Sep [cited 2018 July 17] ; 41(3): 215-217. Available from:

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-33472013000300008&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2013.01.004>
27. Cunha H, Fiuza L, Gir E, Aquino P, Pinheiro A. Calidad de vida de hombres con Sida y el modelo de la determinación social de la salud. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2015 Apr [cited 2018 July 17] ; 23(2): 183-191. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692015000200002&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0120.2541>.
28. Juan T. La medicina social ante el reporte de la Comisión sobre los Determinantes Sociales de la Salud, Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2009 [citado 2018 Julio 4] ; Disponible en: <http://www.socialmedicine.info/index.php/medicinasocial/article/viewFile/315/652&a=bi&pagenumber=1&w=100>
29. Vygotsky L. Imaginación y creación en la edad infantil. [Internet]. 2003 [citado 2018 Julio 4] ; Disponible en: http://www.proletarios.org/books/Vigotsky-Imaginacion_y_Creatividad_En_La_Infancia.pdf
30. Organización mundial de la salud. Obesidad [Internet]. 2015 [citado 2018 Mayo 4] ; Disponible en: <http://www.who.int/topics/obesity/es/>
31. Aguilar J., González E., García García J., García P, Álvarez J, Padilla A. et al. Obesity in a school children population from Granada: assessment of the efficacy of an educational intervention. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2011 Jun [citado 2018 Jul 14] ; 26(3): 636-641. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112011000300029&lng=es.

32. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2018 Jul 14]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
33. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado 2018 Jul 14]. [44 páginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
34. Muñoz I, Arango M, Segura M. Entornos y actividad física en enfermedades crónicas: Más allá de factores asociados. Univ. Salud [Internet]. 2018 Aug [cited 2018 July 13] ; 20(2): 183-199. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000200183&lng=en. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.122>
35. Carranza B. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Urbanización el Carmen, Chimbote [Internet]. 2012 [citado 2018 Julio 13] ; Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5127596>
36. Triviño G, López X. Factores predictores de conductas promotoras de salud en docentes de enfermería de tres universidades de Cali, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2018 Aug [cited 2018 July 13]; 20(2): 160-170. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000200160&lng=en.
37. Uribe A, Correa S, Rodríguez M, Barrientos G, Orozco P. Características clínicas, epidemiológicas y manejo terapéutico de la meningitis pediátrica en dos instituciones de Medellín, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2018 Aug [cited 2018 July 13] ; 20(2): 121-130. Available from:

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000200121&lng=en. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.116>.
38. González A, Electra, Molina G. Temistocles. Religiosidad juvenil y su asociación a comportamientos sexuales en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en la Región Metropolitana. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2017 Oct [citado 2018 Jul 13] ; 82(4): 396-407. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000400396&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262017000400396>
39. Portocarrero D, Zamora C, León F. Conocimientos, actitudes y creencias en personas con sobrepeso-obesidad sobre riesgo cardiovascular en Lambayeque, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2016 Ene [citado 2018 Jul 14] ; 27(1): 7-14. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100002&lng=es
40. Díaz C, Samalvides F. Factores asociados a disfunción sexual en mujeres atendidas en un hospital nivel III-Chiclayo-Perú. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2017 Oct [citado 2018 Jul 14] ; 82(4): 386-395. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000400386&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262017000400386>
41. González M. Consideraciones económicas sobre la salud pública cubana y su relación con la salud universal. *Revista Panamericana de Salud Pública* [online]. 2018, v. 42 [Accedido 13 Julio 2018] , e28. Disponible en:

<<https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.28>>. Epub 03 Mayo 2018. ISSN 1680-5348.

<https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.28>

42. Ingram D, Lee T, Londoño D. Costos e impacto económico del síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño (SAHOS) para la salud pública. *rev.fac.med.* [Internet]. 2017 Dec [cited 2018 July 13]; 65(Suppl 1): 141-147. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112017000500141&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n1Sup.59570>.
43. 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>
44. Cristopher M. 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>
45. Mesía R. Contexto ético de la investigación social. *Rev. Invest. Educ.* [Artículo en internet]. Perú. 2007. 11(19). [Citado el 20 de Julio del 2012]. Disponible desde el URL: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/inv_
46. Robles F. Factores socioeconómicos y nutrición de niños menores de cinco años, puesto de salud pisonaypata, Apurímac, 2017. [Tesis previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega escuela de enfermería; 2017.
47. Zegers-Hochschild Fernando. Dilemas de la reproducción . *Cad. Saúde Pública* [Internet]. 1998 [cited 2019 Oct 26]; 14(Suppl 1): S7-S23. Available from:

- http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X1998000500002&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-311X1998000500002>.
48. Rodríguez Ávila Nuria. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2019 Oct 26] ; 17(2): 87-88. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es.
49. Asociación Brasileña de Economía de la Salud. Congreso y Encuentro de Economía de la Salud. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2005;31(2). Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21420137017>
50. Rueda C Laura, Valdebenito Carolina, Lolas S Fernando. La ocupación: ciencia y técnica de terapia ocupacional para la intervención en psiquiatría. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. [citado 2019 Oct 26] ; 43(1): 33-40. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272005000100005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272005000100005>.
51. Vigo R. “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con desnutrición crónica. Microred Magdalena”. 2018[Tesis para licenciatura]. Chimbote Universidad Uladech; .Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11059/DERTERMINANTES_SALUD_RUTH_GENESIS_VIGO_SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Vasquez E. “Incidencia y factores asociados a la parasitosis en niños menores de 6 años. Lambayeque”. Tesis UPSO. Chimbote-Perú; 2015.

53. González Sánchez Yamile, Barceló Carlos, Escobar Rojas Vladimir. Resumen Reunión Nacional de la Red de Vivienda Saludable Proyecciones, logros y retos al culminar el 2014. *Rev Cubana Hig Epidemiol* [Internet]. 2015 Abr [citado 2019 Oct 27] ; 53(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032015000100009&lng=es.
54. Burgos Soledad, Sigala Fiorenza, Argueta Luzmila, Iglesias Verónica. Salud ambiental infantil en el contexto de la reubicación de familias de campamentos a viviendas sociales. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2015 Jun [citado 2019 Oct 27] ; 86(3): 152-160. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000300004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.06.001>.
55. Gastañaga María del Carmen. Agua, saneamiento y salud. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2018 Abr [citado 2019 Oct 27] ; 35(2): 181-182. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000200001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.352.3732>.
56. Uribe-Álvarez Cristina, Chiquete Félix Natalia. Las enfermedades transmitidas por vectores y el potencial uso de Wolbachia, una bacteria endocelular obligada, para erradicarlas. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* [revista en la Internet]. 2017 Dic [citado 2019 Oct 27] ; 60(6): 51-55. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000600051&lng=es.
57. Fernández S. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el centro de salud - El

- progreso Carabayllo. 2017. [Tesis doctoral]. Lima: Universidad privada San Juan Bautista; 2017.
58. Armijos A, Feijo D, Juela C. Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015. [Tesis previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca facultad de ciencias médicas escuela de enfermería; 2015.
59. Gonzales S. Factores que influyen en el estado nutricional deficiente en el desarrollo y crecimiento en los niños de 6 meses a 5 años de edad de la guardería Gatitos Felices del mercado América en el período Junio-Julio 2016. [Título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad técnica de Ambato facultad de ciencias de la salud carrera de enfermería; 2017.
60. Gonzales-Achuy Elena, Huamán-Espino Lucio, Aparco Juan Pablo, Pillaca Jenny, Gutiérrez César. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Rev. peru. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 Abr [citado 2019 Oct 27] ; 33(2): 224-232. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2187>.
61. Cabezas César. Mantener los logros de la vacunación implica también "inmunizar" contra lo que se oponga. An. Fac. med. [Internet]. 2019 Abr [citado 2019 Oct 27] ; 80(2): 147-149. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.802.16404>.

62. Moreno J. La higiene corporal: una necesidad básica deslustrada en la Enfermería moderna. *Index Enferm* [Internet]. 2016 Dic [citado 2019 Oct 27]; 25(4): 289-289. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300015&lng=es.
63. Jiménez Ortega Ana Isabel, Martínez García Rosa María, Velasco Rodríguez-Belvis Marta, Ruiz Herrero Jana. De lactante a niño: alimentación en diferentes etapas. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2017 [citado 2019 Oct 27]; 34(Suppl 4): 3-7. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017001000002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20960/nh.1563>.
64. Salinas A, Redes de apoyo social *Revista de la sociedad peruana de Lima*: 2015.
65. Rodriguez M. Características maternas que intervienen en el incumplimiento de la atención integral del niño preescolar en la localidad de Usaquen. 2016 [Tesis doctoral]. Bogotá: Universidad de San Buenaventura; 2017.
66. Ypanaqué-Luyo Pedro, Martins Mônica. Uso de los servicios de salud ambulatorios en la población peruana. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2015 Jul [citado 2019 Oct 27]; 32(3): 464-470. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300008&lng=es.
67. Diez-Canseco Francisco, Saavedra-Garcia Lorena. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2017 Ene [citado 2019 Oct 27]; 34(1): 105-112. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000100015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmpesp.2017.341.2772>.

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, PREVENCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS
CON OBESIDAD Y SOBREPESO. HOSPITAL LA CALETA, 2018.**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad: ()

3. Grado de instrucción de la madre:

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindada, quinta choza, caba ()
- 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 ()

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

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

Abastecimiento de agua:

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

7. Eliminación de excretas:

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

8. Combustible para cocinar:

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

9. Energía eléctrica:

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

10. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

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

Si () No ()

14. **¿Cuántas horas duerme el niño?**

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

15. **El baño en el niño es:**

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

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

Si () No ()

17. **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 ()

18. **¿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 ()

19. **¿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 presente ()

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

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

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

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

• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

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

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

28. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

- Muy corto ()
- No sabe ()

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N°02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso. Hospital La Caleta, 2018.** Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso.

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

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO. HOSPITAL LA CALETA, 2018”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

Coefficiente V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso. Hospital La Caleta, 2018.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000

10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de cinco años con obesidad y sobrepeso. Hospital La Caleta, 2018.

ANEXO N°03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

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

8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN
DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y
SOBREPESO EN EL HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

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

• P9									
Comentario:									
• P10									
• Comentario:									
• P11									
• Comentario:									
•									
• P12									
• Comentario:									
• P13									
• Comentario:									
•									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
• P14									
• Comentario:									
•									
• P15									
• Comentario:									
P16									
• Comentario:									
•									
• P17									
• Comentario:									
•									
• P18									
• Comentario:									
• P19									
• Comentario:									
• P20									

• Comentario: •									
• P21									
• Comentario: •									
• P22									
• Comentario: •									
• P23									
• Comentario: •									
• P24									
• Comentario •									
• P25									
• Comentario •									
• P26									
• Comentario •									
• P27									
• Comentario •									
• P28									
• Comentario •									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
• P29									
• Comentario • •									
• P30									
• Comentario •									
• P31									
• Comentario •									

• P32									
• Comentario									
•									
• P33									
• Comentario									
•									
• P34									
• Comentario									
•									
• P35									
• Comentario									
•									
• P36									
• Comentario									
•									
• P37									
• Comentario									
•									
• P38									
• Comentario									
•									

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA
EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN
NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON OBESIDAD Y SOBREPESO EN EL
HOSPITAL LA CALETA-CHIMBOTE, 2018

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

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

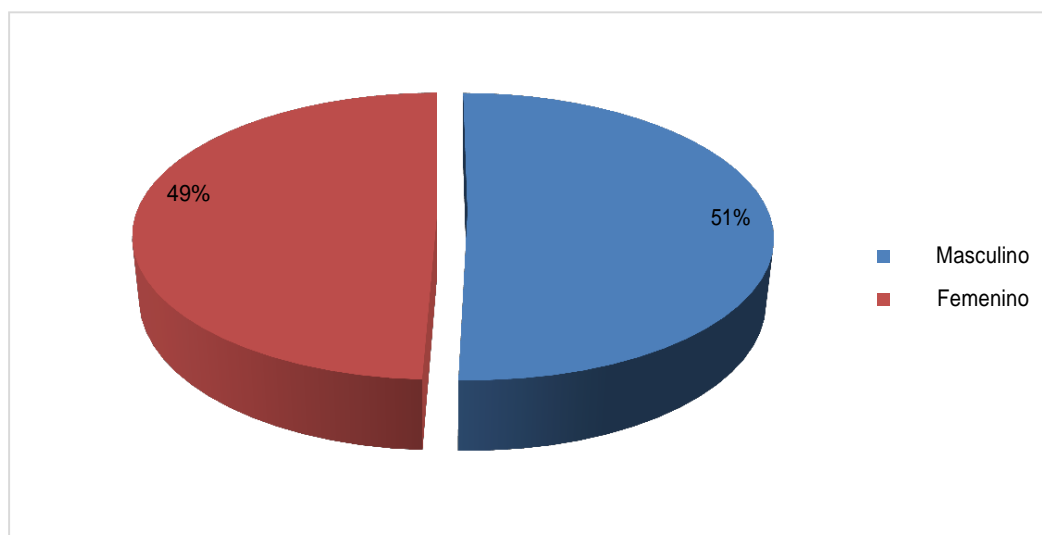
FIRMA

.....

ANEXO N° 05

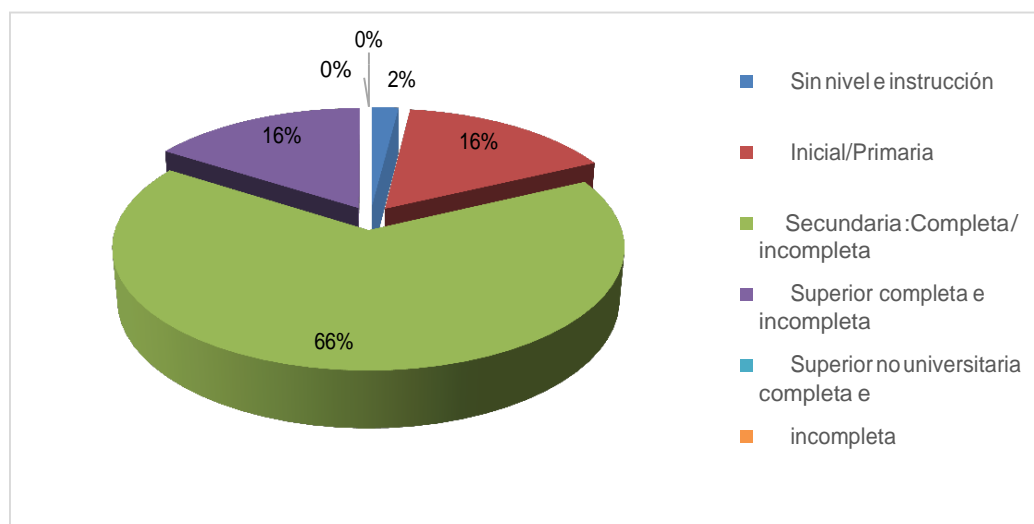
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

GRÁFICO 1: SEXO



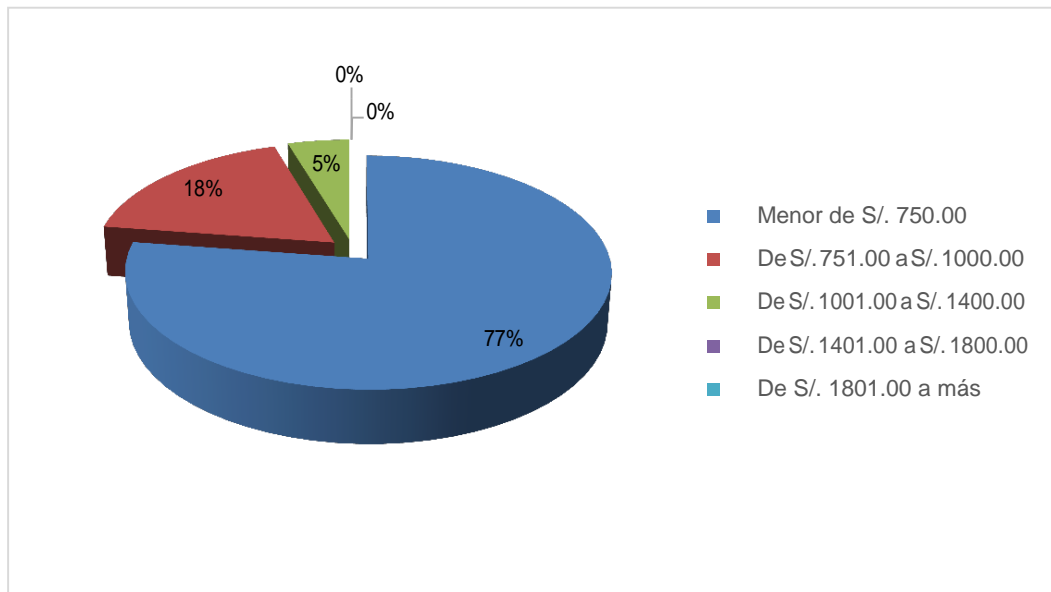
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE



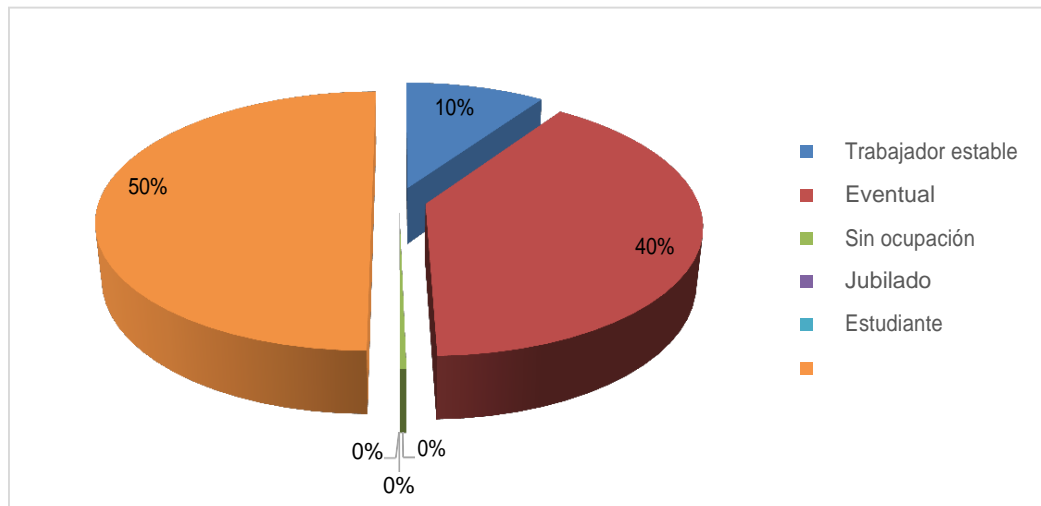
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 3: INGRESO ECONOMICO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

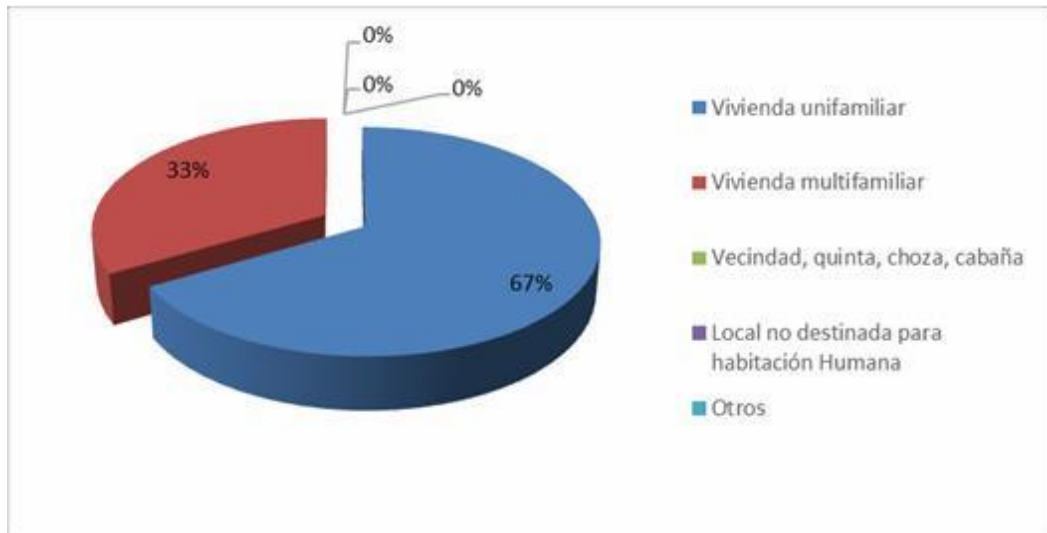
GRÁFICO 4: OCUPACION



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

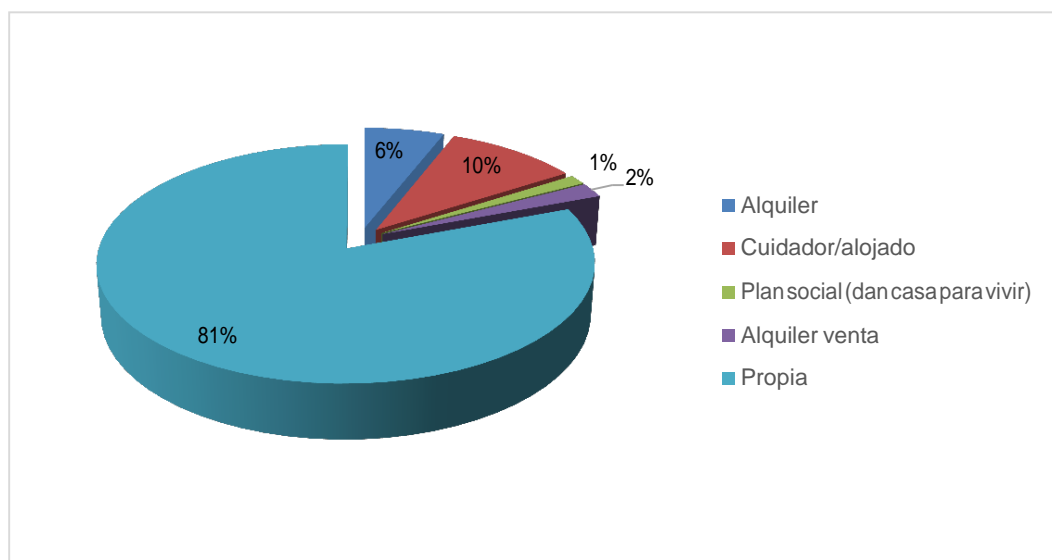
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

GRÁFICO 5: TIPO DE VIVIENDA



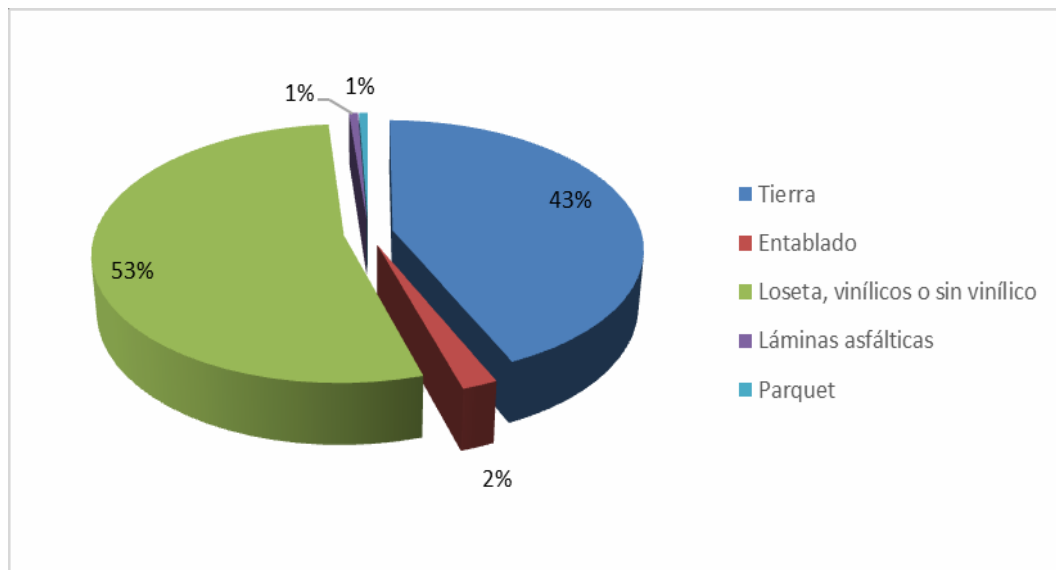
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 6: TENENCIA



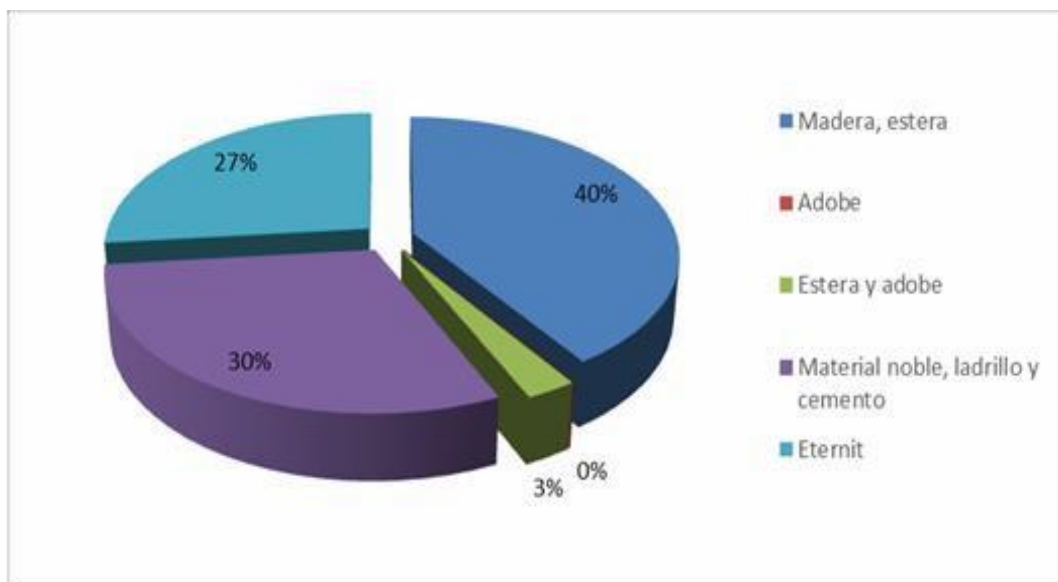
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 7: MATERIAL DEL PISO



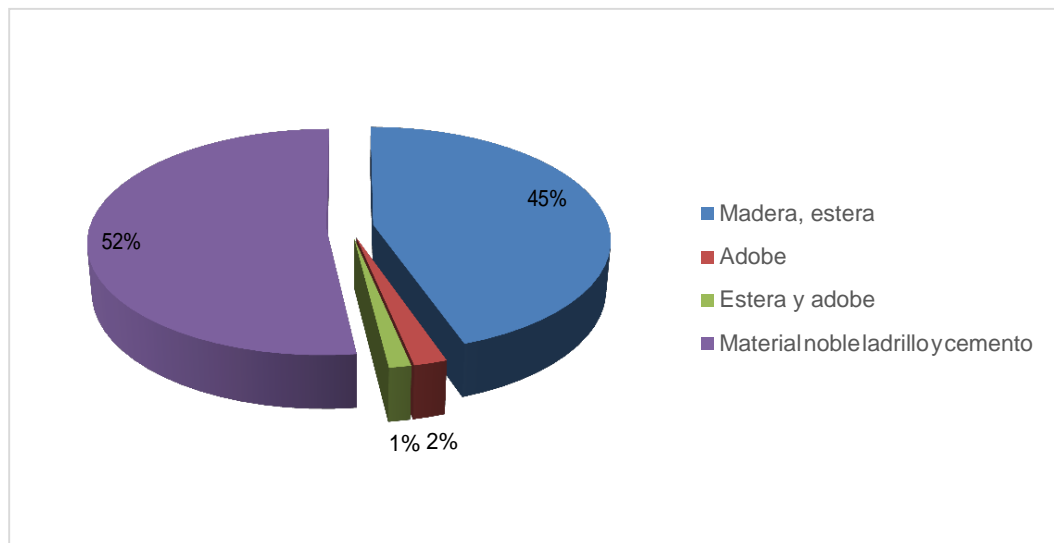
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 8: MATERIAL DEL TECHO



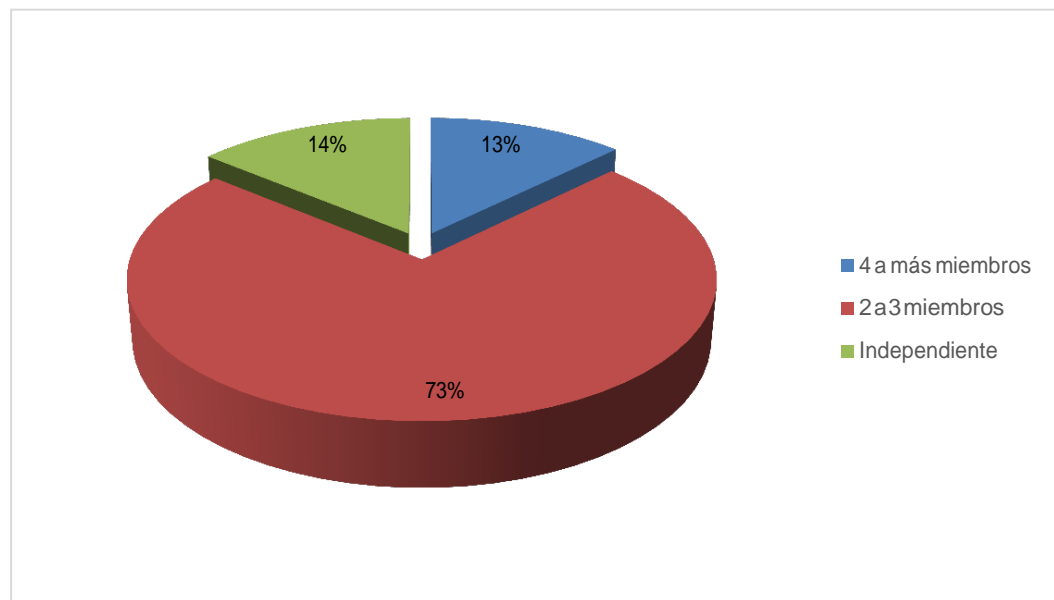
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 9: MATERIAL DE PAREDES



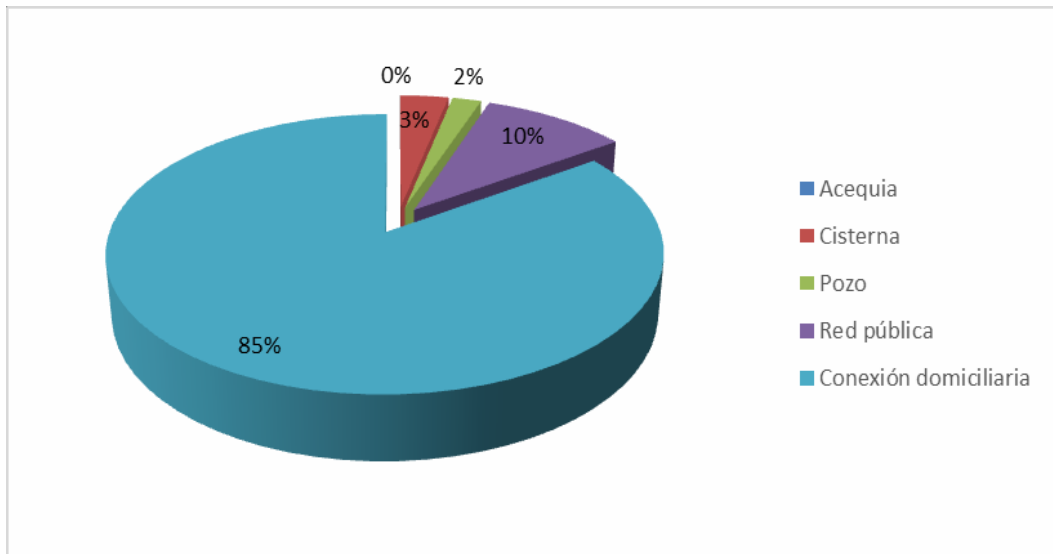
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 10: N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION



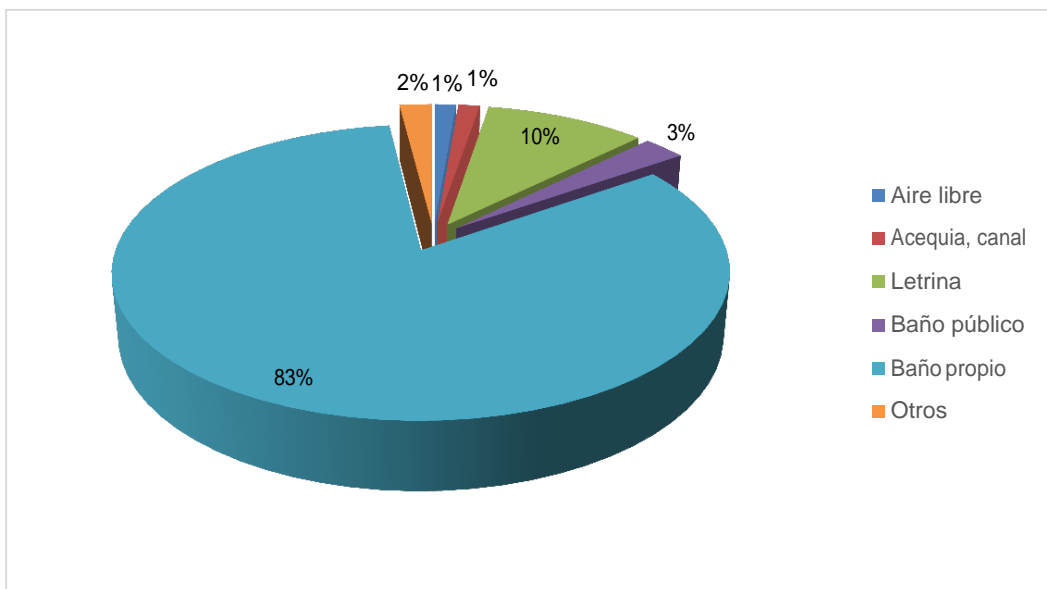
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 11: ABASTECIMIENTO DE AGUA



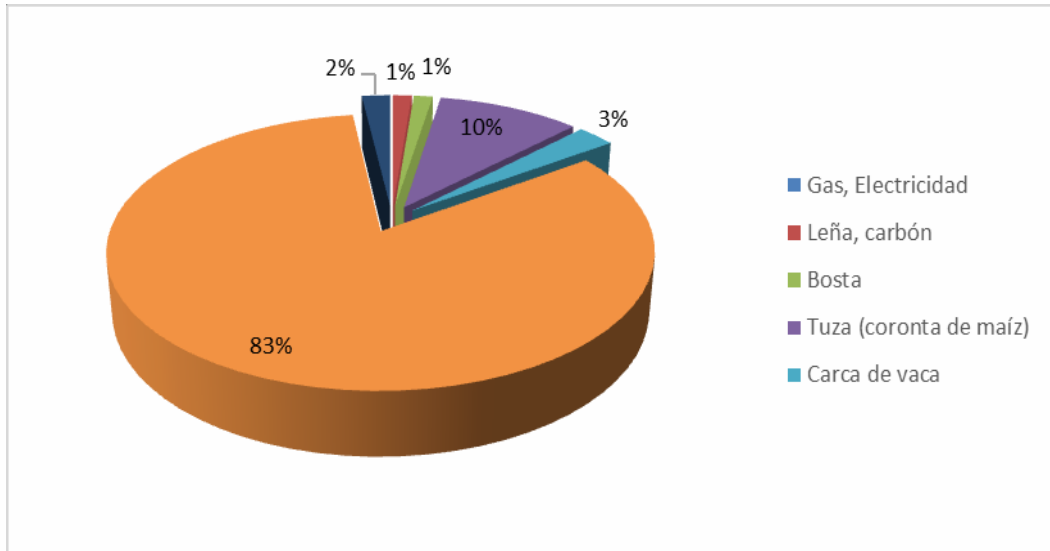
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 12: ELIMINACION DE EXCRETAS



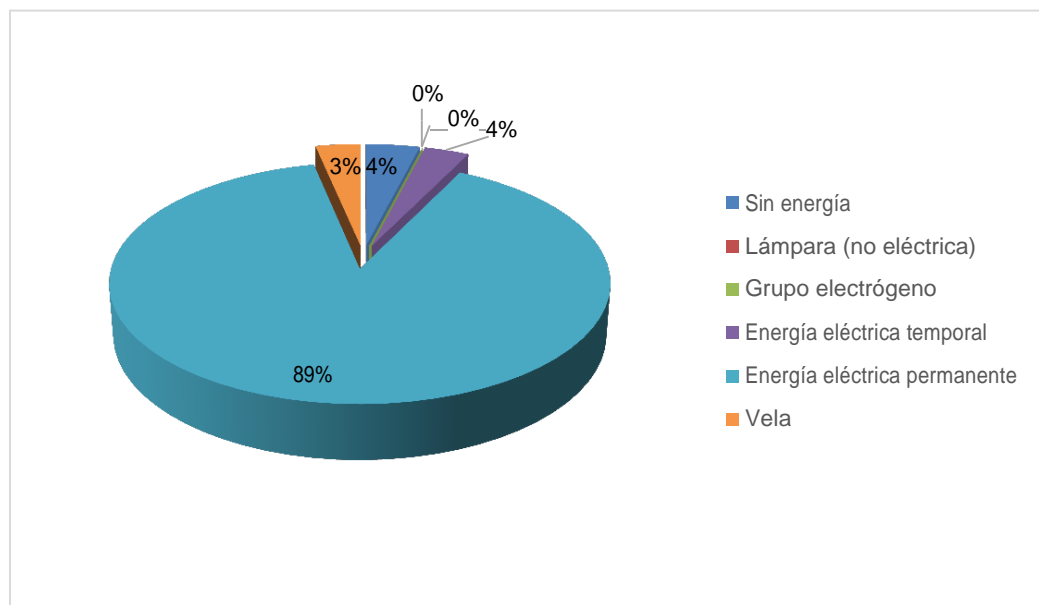
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 13: COMBUSTIBLE PARA COCINAR



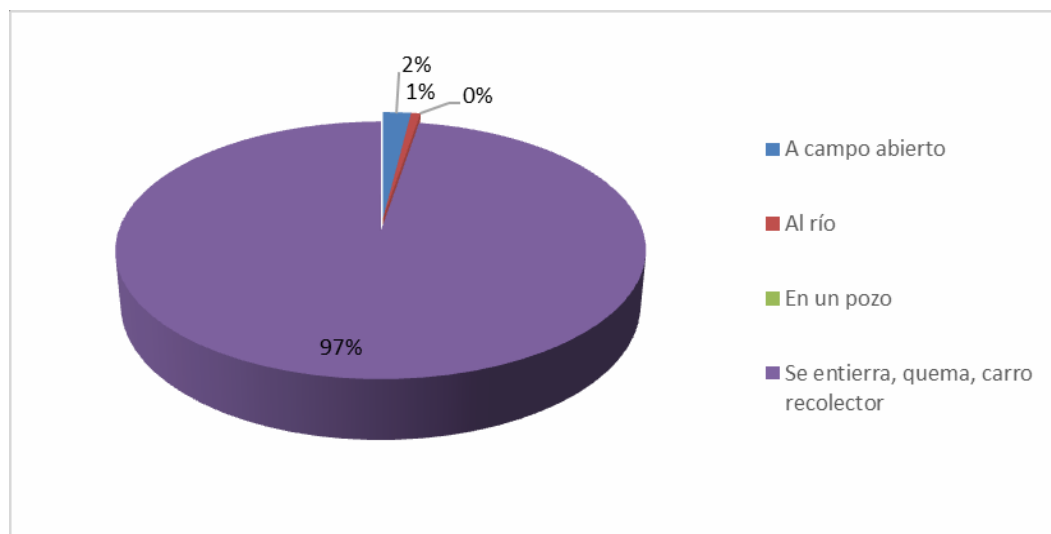
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 14: ENERGIA ELÉCTRICA



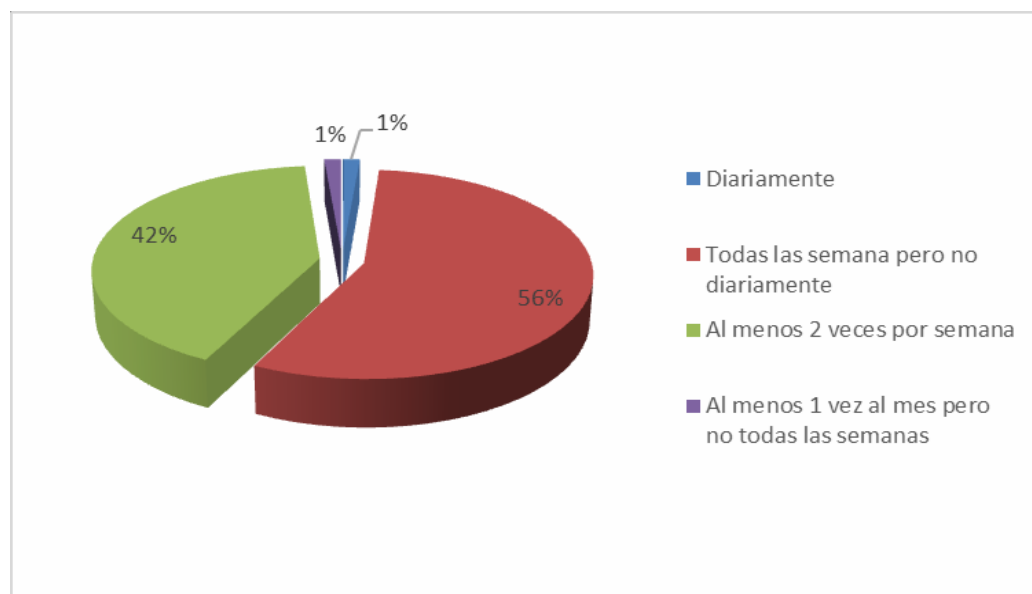
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 15: DISPOSICIÓN DE BASURA



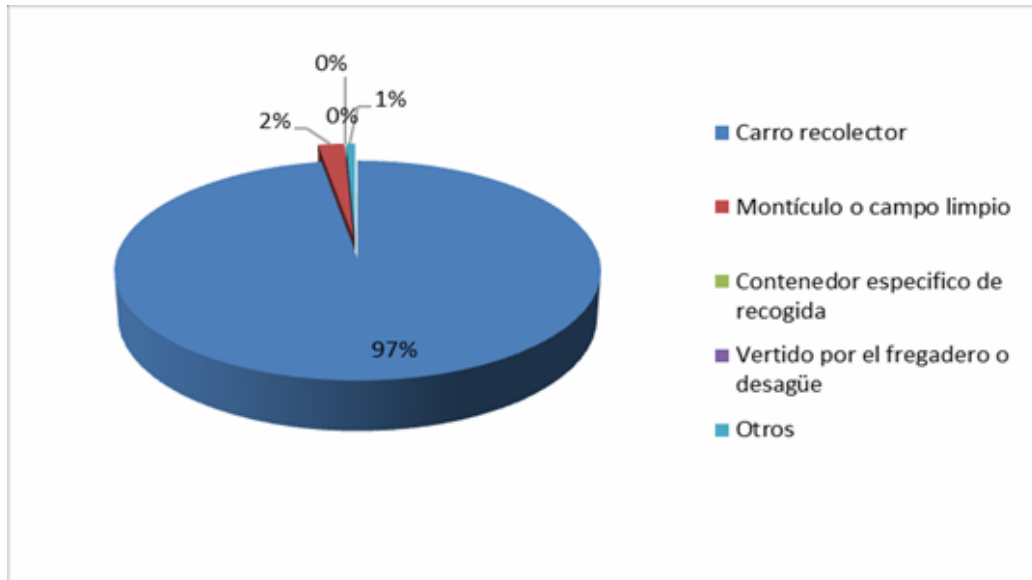
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 16: FRECUENCIA QUE RECOGEN SU BASURA



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

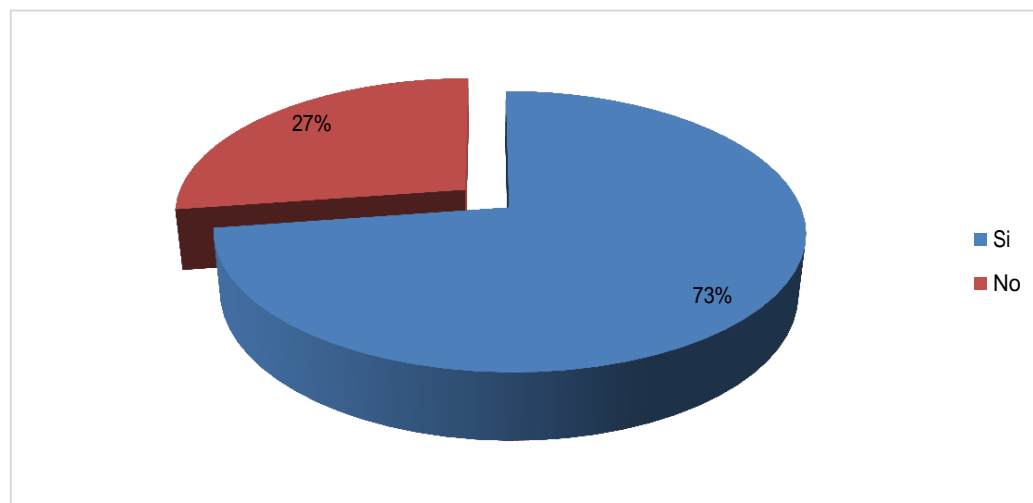
GRÁFICO 17: SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES:



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

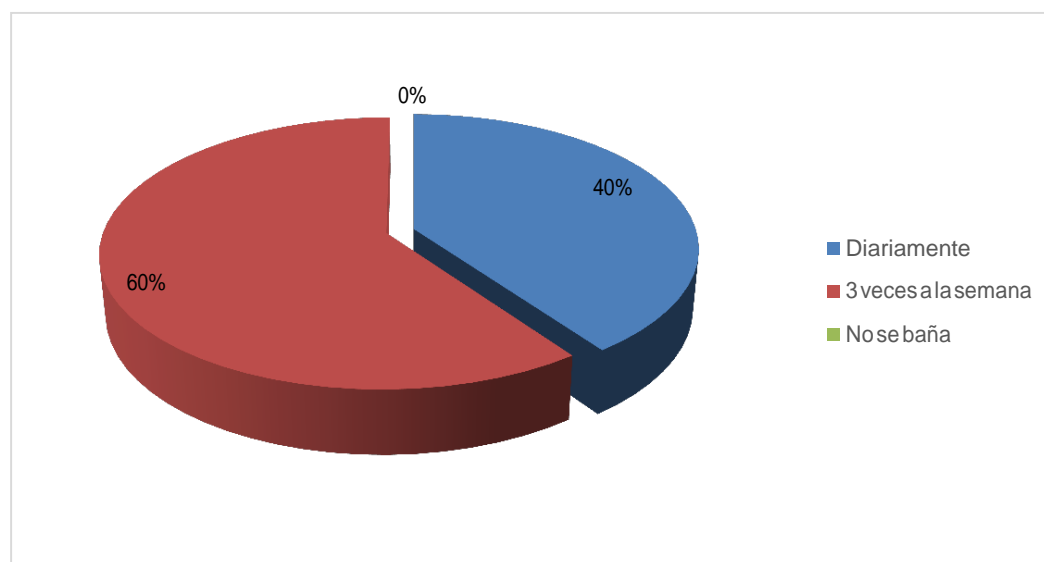
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**GRÁFICO 18: ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA EL AIS
(VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIODICAMENTE)**



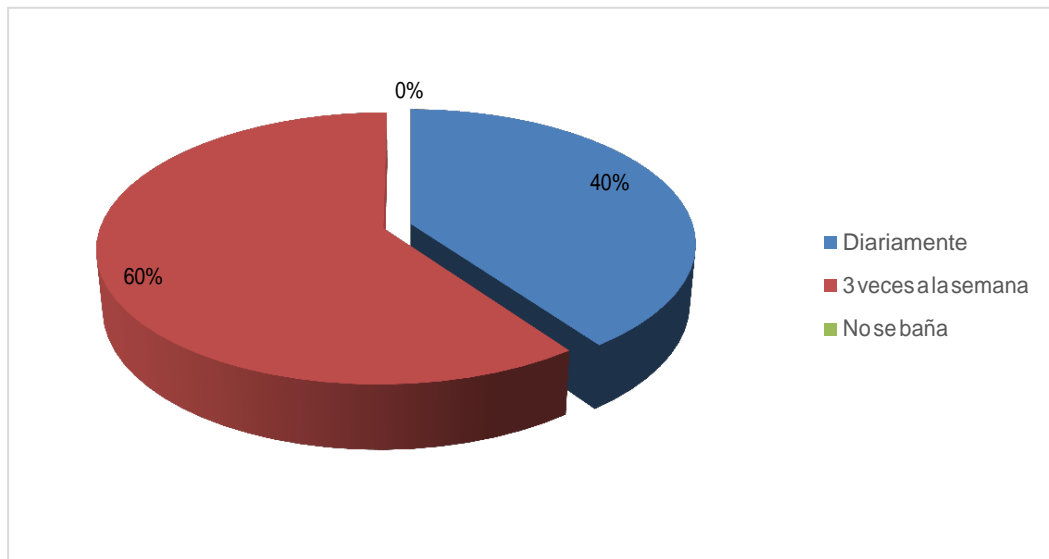
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 19: N° DE HORAS QUE DUERME



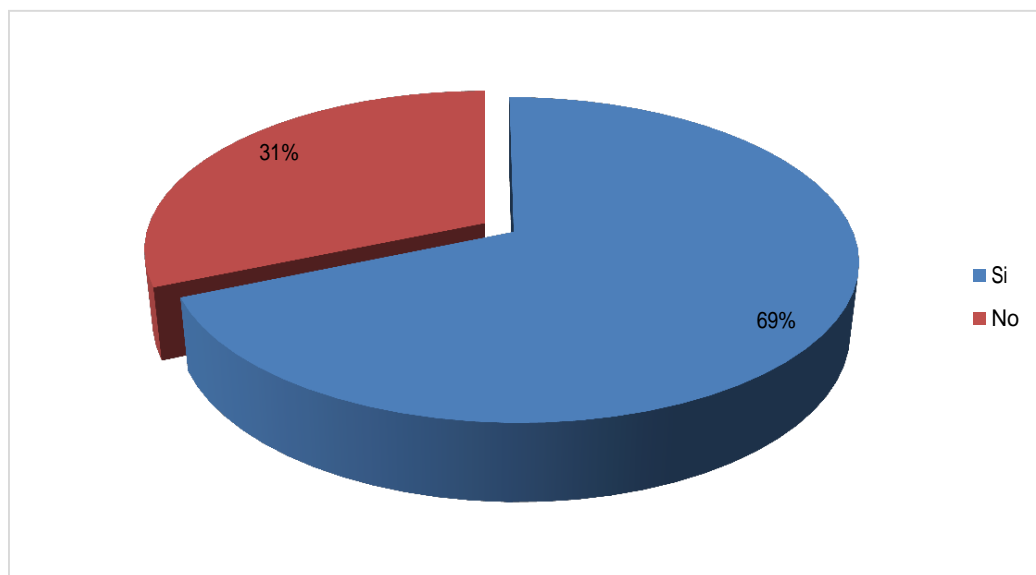
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 20: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA



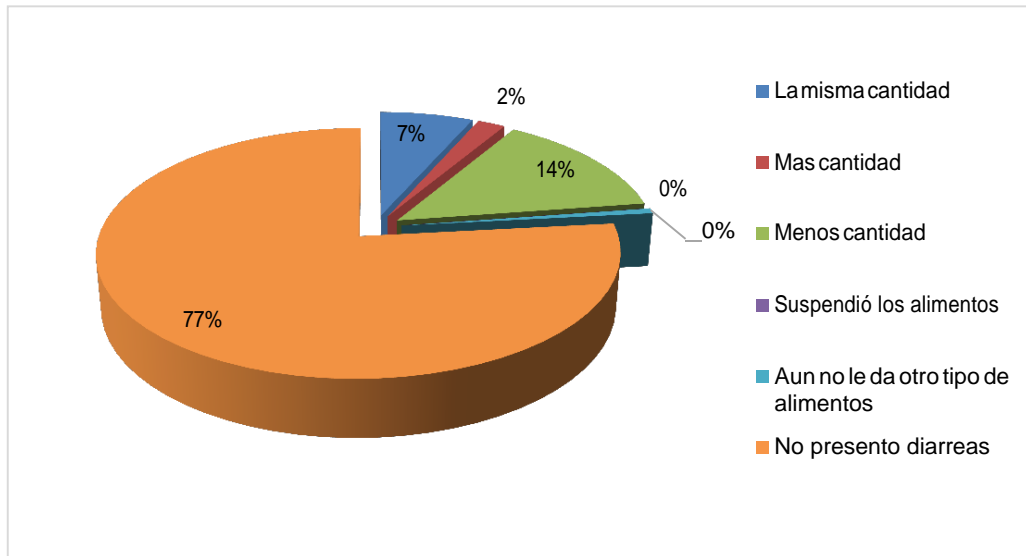
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 21: REGLAS, EXPECTATIVAS CHARLAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA



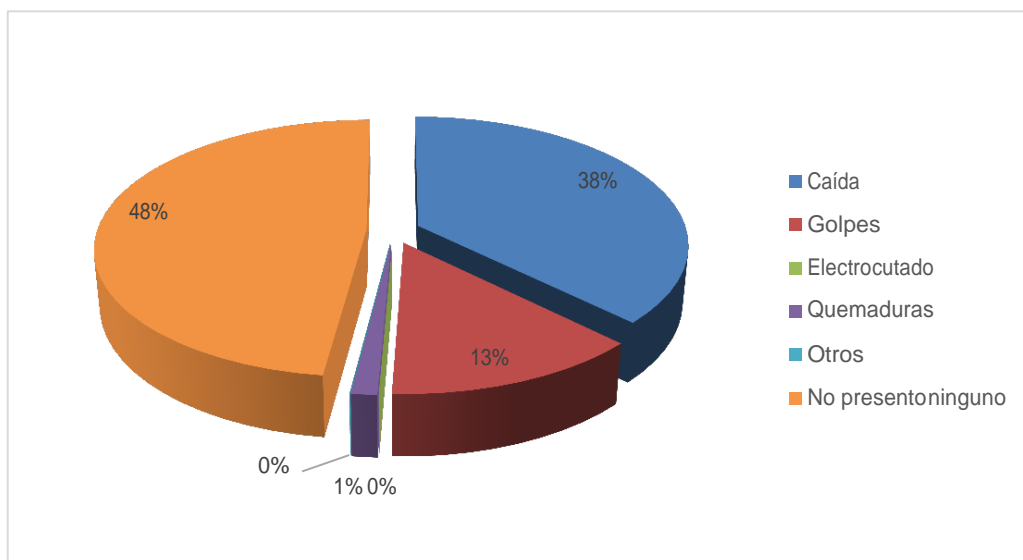
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 22: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS EL NIÑO (A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACION QUE LE BRINDO FUE:



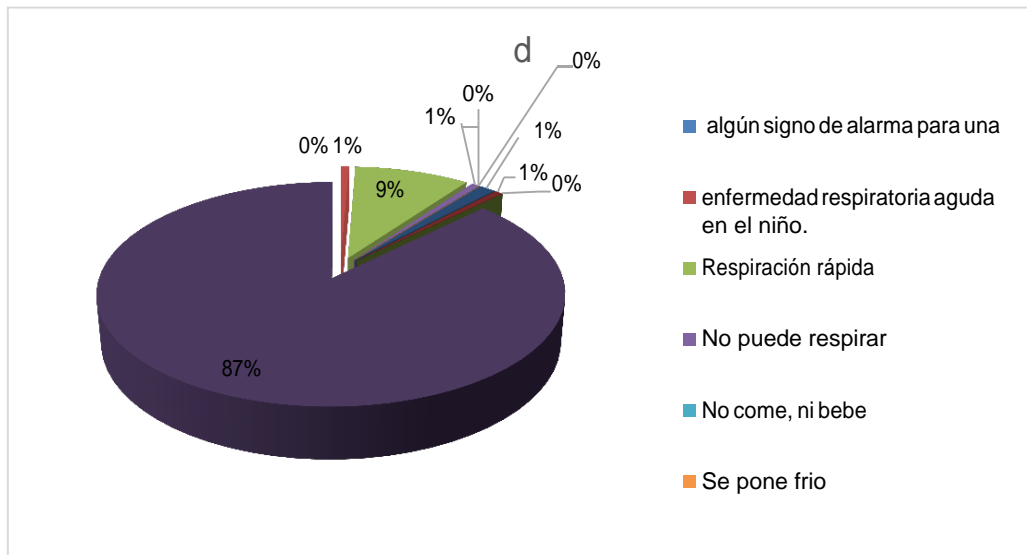
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 23: LOS ULTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR



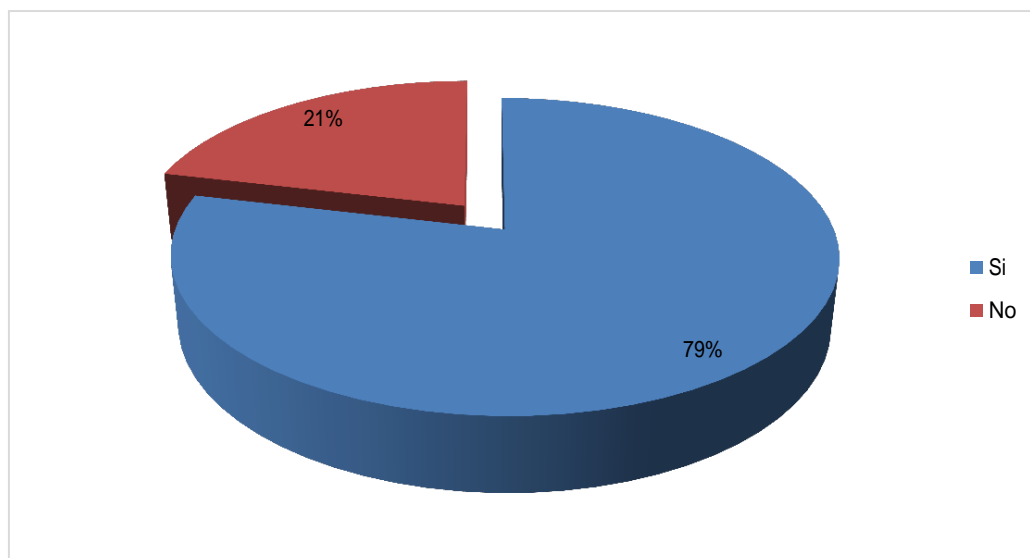
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 24: LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGUN % SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA



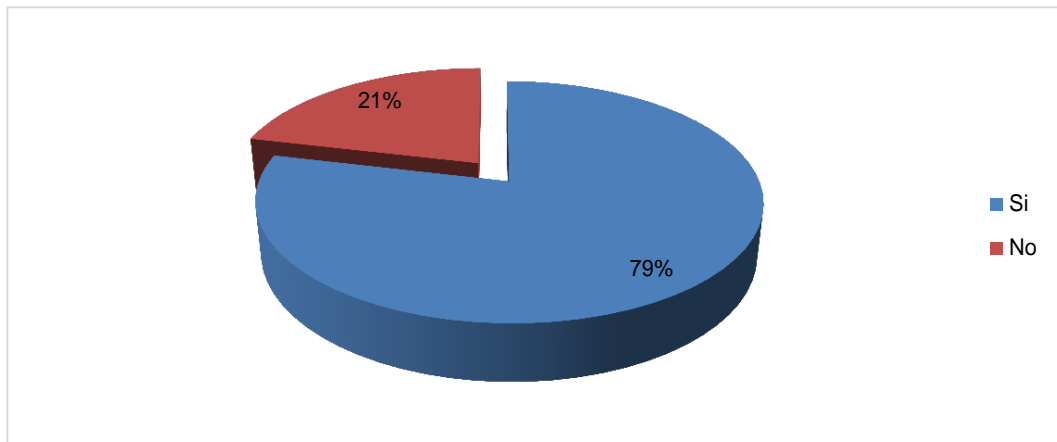
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 25: EL NIÑO(A) TIENEN CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD



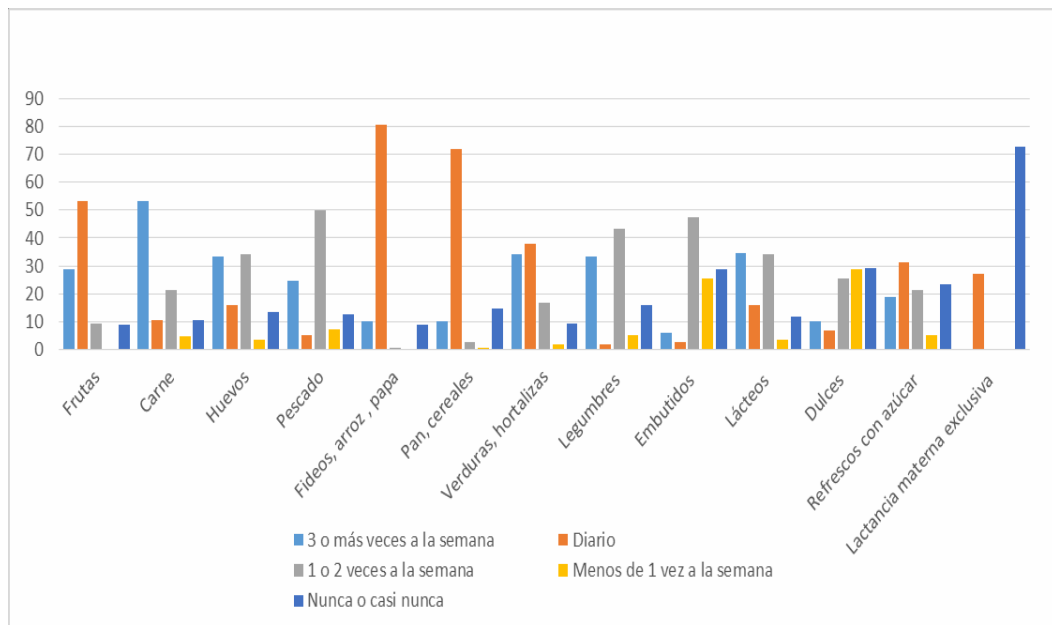
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 26: SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS N° Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

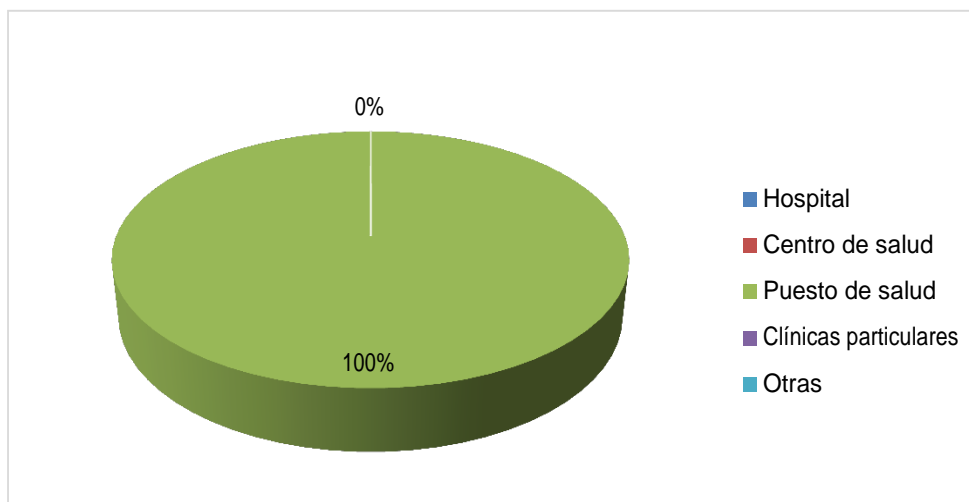
GRÁFICO 27: ALIMENTOS QUE CONSUME



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

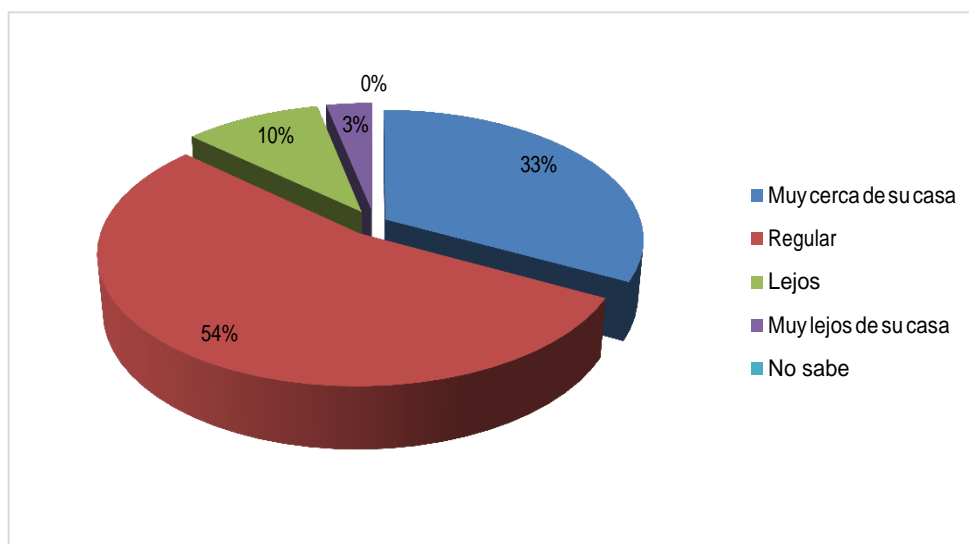
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

GRÁFICO 28: INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES



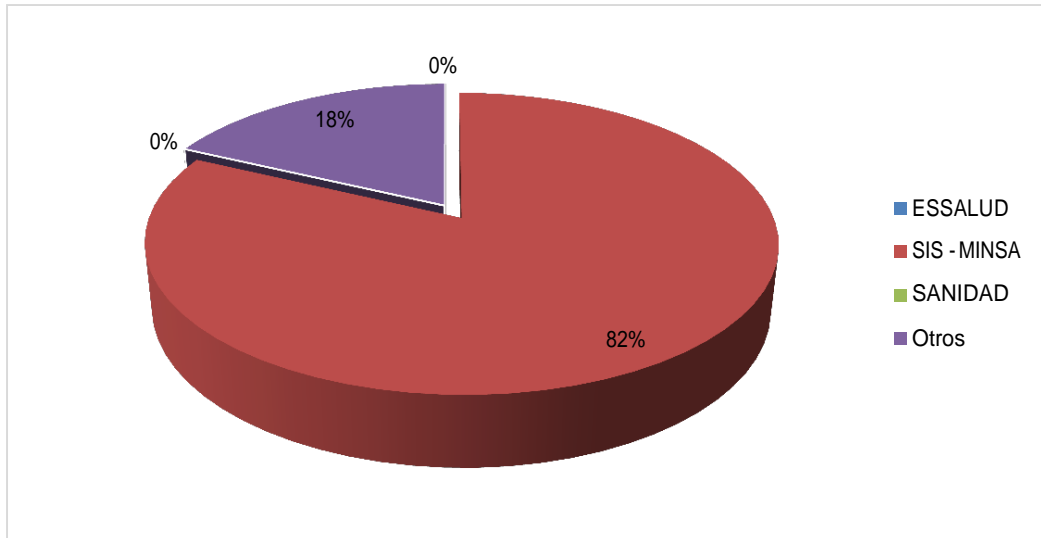
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 29: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ



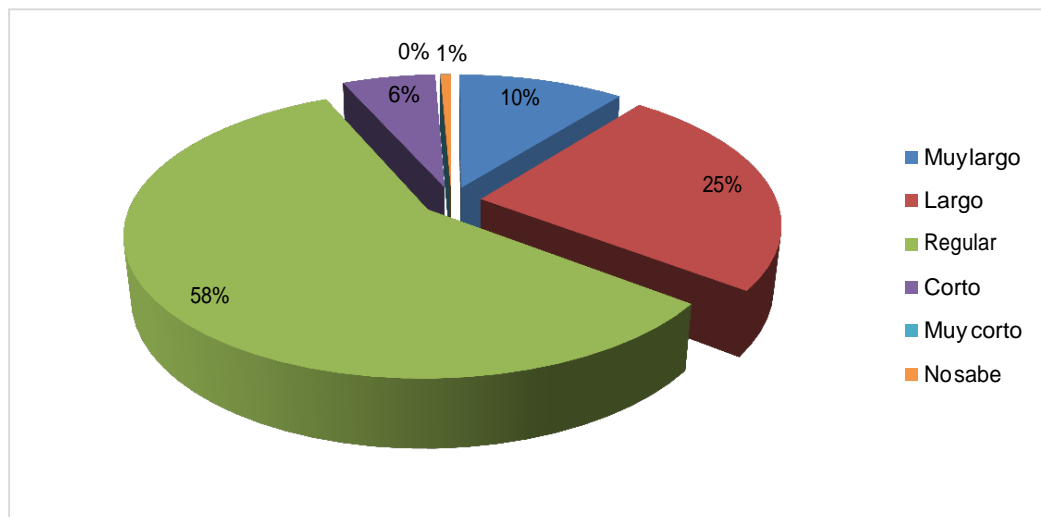
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 30: TIPO DE SEGURO



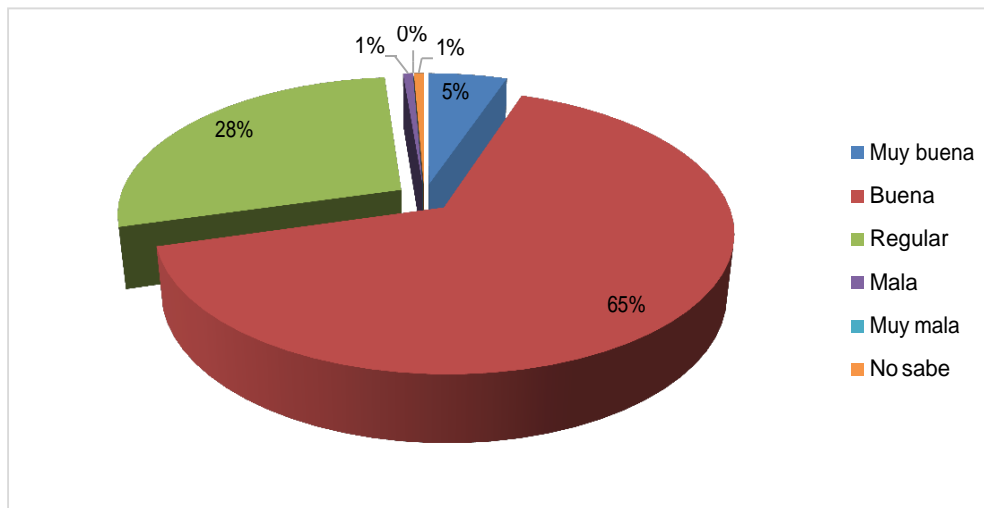
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 31: EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN ¿LE PARECIÓ?



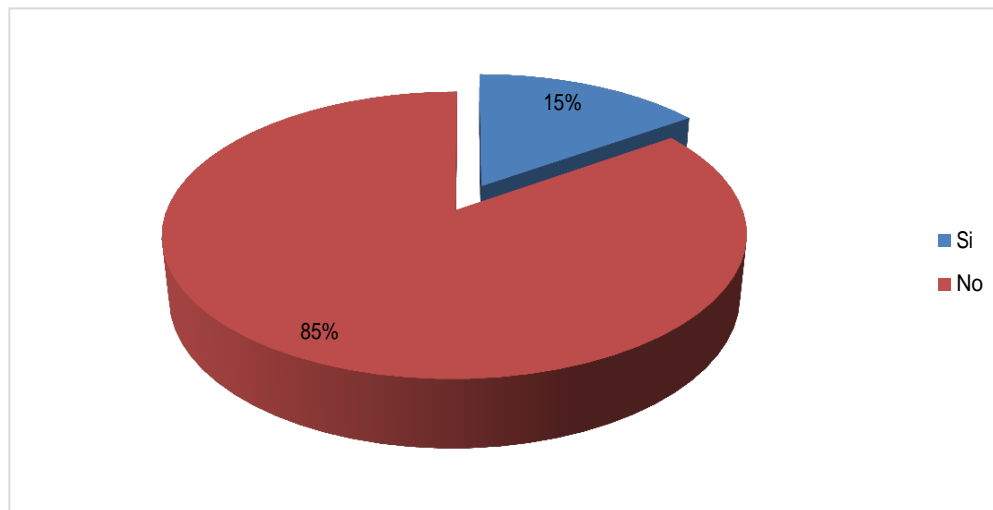
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 32: CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD



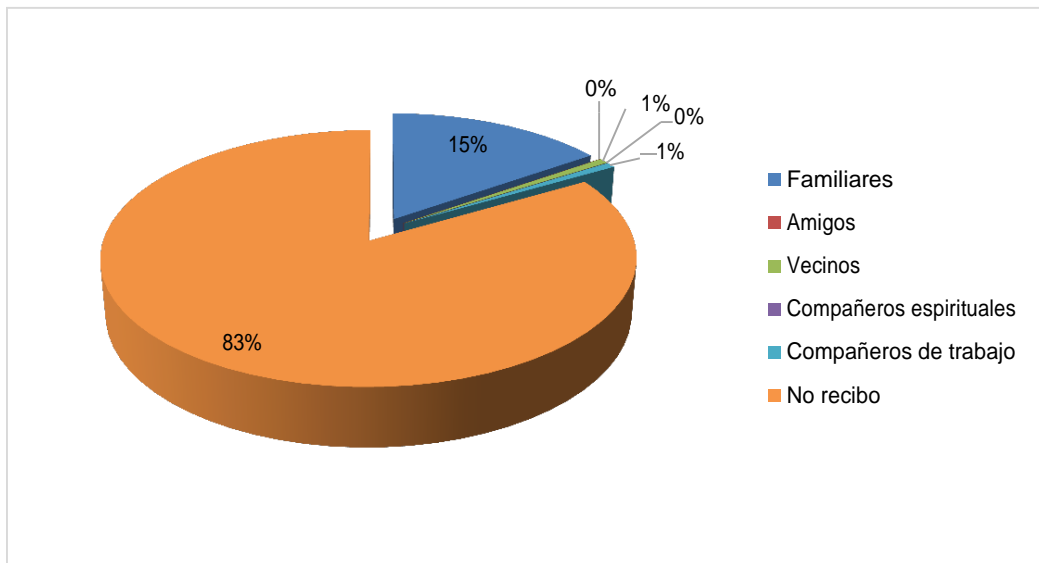
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 33: PANDILLAJE O DELICUENCIA CERCA DE SU CASA



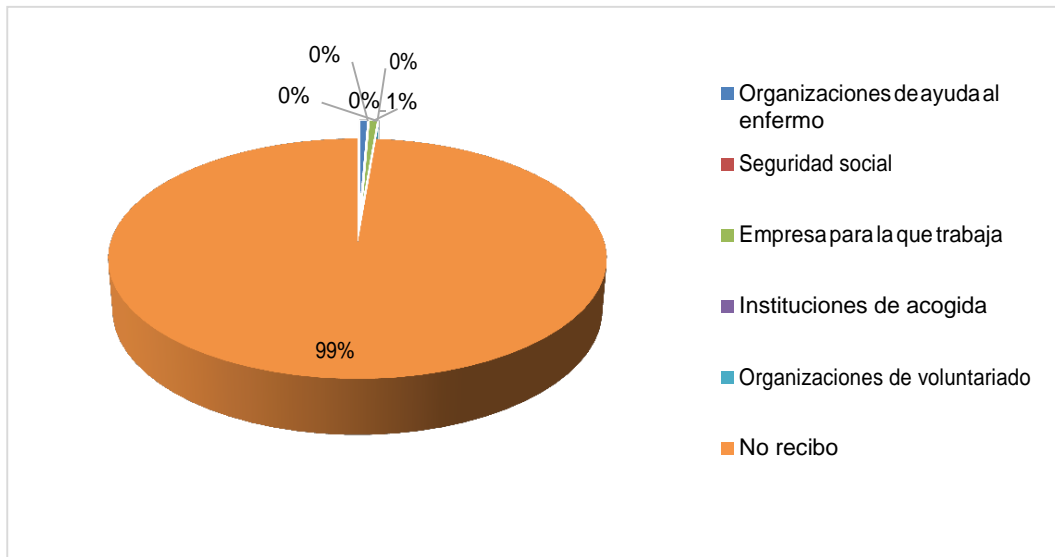
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 34: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL



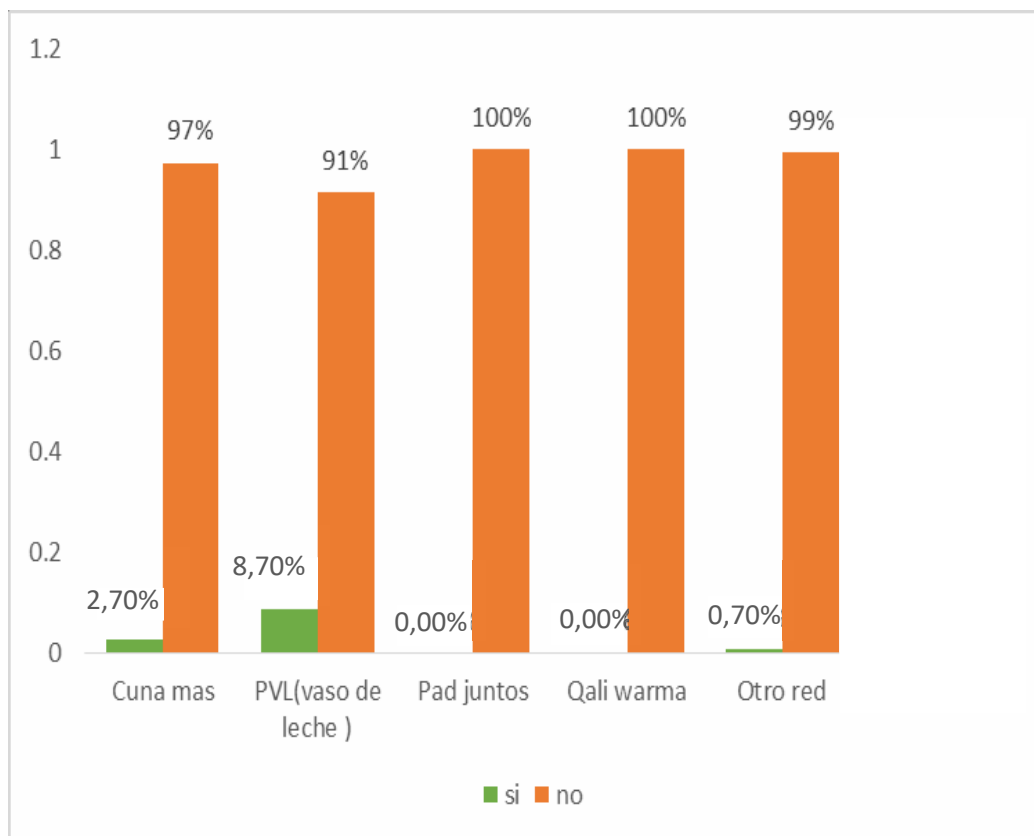
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 35: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

GRÁFICO 36: PERTENECE EL NIÑO ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Hospital La Caleta, 2018. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS



Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 4%
Excluir bibliografía	Activo		