

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD
EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD EN LA I.E.I “LAURITA
VICUÑA PINO” N^a 003 HUÁNUCO - 2014**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

CAQUI ACOSTA, Sayuri Doris.

SANTA CRUZ ALCEDO, Franco Roemer.

SEGURA LUJAN, Fernando Grover.

ASESORA: Lic. JUDITH GALARZA SILVA

HUÁNUCO – PERÙ

2016

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD
EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA I.E.I “LAURITA
VICUÑA PINO” Nª 003 HUÁNUCO - 2014**

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación a nuestros padres en reconocimiento a su esfuerzo y sacrificio que hicieron para brindarnos la ayuda motivacional y económico. A nuestros docentes, familiares y amigos/as quienes supieron darnos sus consejos, los cuales nos ayudaron a enfrentar y vencer obstáculos en el recorrido que atravesamos para culminar nuestros estudios.

Los Autores.

AGRADECIMIENTO:

Agradecemos infinitamente a Dios por habernos guiado en nuestro largo caminar y a Nuestros Padres por brindarnos todo su apoyo incondicional, en los buenos y malos momentos durante nuestra formación profesional, depositando en nosotros toda su confianza.

A nuestra asesora de tesis Dra. Judith Galarza Silva y al Dr. Abner Fonseca Livias, por su apoyo, sugerencias, orientaciones y aclaraciones para el desarrollo de la investigación.

A nuestros Docentes quienes compartieron sus conocimientos, demostrando paciencia y dedicación durante nuestro estudio e inculcaron valores que contribuyeron notablemente en nuestra formación.

A los expertos que por su apoyo, sugerencias, orientaciones y aclaraciones para el desarrollo de nuestra validación de nuestros instrumentos.

A nuestros Compañeros con quienes compartimos en nuestras aulas conocimientos, alegrías y tristezas, practicando el compañerismo día a día.

Los Autores.

RESUMEN

- Objetivos:** Determinar los factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad en la Institución Educativa “Laurita Vicuña Pino” N^a 003 Huánuco - 2014. **Materiales y métodos:** Se diseñó un estudio de tipo correlacional, explicativo de carácter cuantitativo, prospectivo, observacional, transversal y explicativo. La muestra estuvo formada por 30 niños (as). Los instrumentos utilizados fueron: el cuestionario y la guía de entrevista. Se examinaron 350 escolares de 3 a 5 años, mediante el examen de medidas antropométricas (peso y talla). **Resultados:** Los Factores culturales influyeron en un 20.0% de nivel bueno, en un 76.1% de nivel regular y, en un 3.3% de nivel medio, los Factores económicos en un 46.7% de nivel medio, en un 53.3% de nivel medio, los Factores nutricionales en un 73.3% inadecuado, en un 26.7% nutrición adecuada.
- Conclusiones:** Se acepta la prueba de hipótesis de investigación evidenciando que los factores culturales, económicos y nutricionales influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.
- Palabras claves:** Sobrepeso y Obesidad.

SUMMARY

1. **Objectives:** To determine the factors that influence overweight and obesity in children 3 to 5 years of age at the "Laurita Vicuña Pino" Educational Institution No. 003 Huánuco - 2014. Materials and methods: A correlational study was designed, Explanatory of quantitative, prospective, observational, transversal and explanatory nature. The sample consisted of 30 children. The instruments used were: the questionnaire and the interview guide. A total of 350 schoolchildren aged 3 to 5 years were examined by means of anthropometric measurements (weight and height). **Results:** Cultural factors influenced 20.0% of good level, 76.1% of regular level and, in a 3.3% of average level, Economic factors in a 46.7% of average level, 53.3% of average level, Nutritional factors in an inadequate 73.3%, 26.7% adequate nutrition.

1. **Conclusions:** We accept the test of research hypothesis evidencing that cultural, economic and nutritional factors influence overweight and obesity in children from 3 to 5 years of age.

2. **Keywords:** Overweight and Obesity.

ÍNDICE

CONTENIDO.....	Pág.
PORTADA.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	VIII
CAPITULO I MARCO TEÓRICO	
1.1 ANTECEDENTES.....	7
1.1.1 NIVEL INTERNACIONAL.....	7
1.1.2 NIVEL NACIONAL.....	7
1.1.3 NIVEL REGIONAL.....	8
1.2 BASES TEÓRICAS.....	9
1.3 BASES CONCEPTUALES.....	14
1.4 ASPECTOS BÁSICOS PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.4.1 JUSTIFICACIÓN.....	15
1.4.2 PROPÓSITO.....	15

1.4.3 PROBLEMA GENERAL.....	16
1.4.3.1 PROBLEMAS ESPECIFICOS.....	16
1.4.4 OBJETIVO GENERAL.....	16
1.4.4.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	16
1.4.5 ASPECTOS OPERACIONALES.....	17
1.4.5.1 HIPOTESIS GENERAL.....	17
1.4.5.2 HIPOTESIS ESPECIFICOS.....	17
1.4.6 VARIABLES.....	18
1.4.6.1 VARIABLE DEPENDIENTE.....	18
1.4.6.2 VARIABLE INDEPENDIENTE.....	18
1.4.6.3 VARIABLE INTERVINIENTES.....	19
1.4.7 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	21
 CAPITULO II MARCO METODOLÓGICO	
2.1 ASPECTOS METODOLÓGICOS.....	22
2.1.1 AMBITO DE ESTUDIO.....	22
2.1.2 POBLACIÓN.....	22
2.1.3 MUESTRA.....	23
2.1.4 NIVELY TIPO DE ESTUDIO DE ESTUDIO.....	24
2.1.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	25

2.1.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTO.....	25
2.1.7 PROCEDIMIENTO.....	26
2.1.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	27
CAPITULO III RESULTADOS	
3.1 RESULTADOS.....	28
DISCUSIÓN.....	34
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES.....	38
BIBLIOGRAFÍA.....	39
ANEXOS.....	41

INTRODUCCIÓN

El sobrepeso y la obesidad son definidos como una acumulación anormal o excesiva de grasa que supone un riesgo para la salud. Es difícil encontrar una forma simple de medir el sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes debido a que su organismo sufre una serie de cambios fisiológicos a medida que van creciendo. La causa de dicho problema es el desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto calórico, su aumento es atribuible a varios factores como:

El cambio dietético hacia un aumento de la ingesta de alimentos hipercalóricos con abundantes grasas y azúcares, pero con escasas vitaminas, minerales y otros micronutrientes saludables.

La disminución de la actividad física debido al aumento de la naturaleza sedentaria de muchas actividades recreativas, el cambio de los modos de transporte y la creciente urbanización.

Asimismo, es un problema de salud pública, que afecta tanto a países desarrollados como en vías de desarrollo, cuya etiología también incluye factores genéticos tempranos (bajo peso al nacer, malnutrición fetal, diabetes gestacional, otros), metabólicos, sicosociales y ambientales (1).

Sus consecuencias a futuro son mortales ya que se asocia a una mayor probabilidad de muerte y discapacidad prematura en la edad adulta. Se ha comprobado que los niños con sobrepeso u obesidad tienen mayor probabilidad de seguir siendo obesos en la edad adulta y de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes o las enfermedades cardiovasculares.

La aparición de estas enfermedades depende en parte de la edad de inicio y de la duración de la obesidad. La obesidad en la infancia y la adolescencia tienen

consecuencias para la salud tanto a corto como a largo plazo y se manifiestan hasta la edad adulta, como las enfermedades cardiovasculares (principalmente las cardiopatías y los accidentes vasculares cerebrales); la diabetes; los trastornos del aparato locomotor, en particular la artrosis; y ciertos tipos de cáncer (de endometrio, mama y colon). Cada año mueren a consecuencia del sobrepeso y la obesidad por lo menos 2,6 millones de personas, como consecuencia del inadecuado estilo de vida que llevamos, cabe resaltar que la falta de actividad física a medida que el niño va creciendo influye significativamente en la aparición de dicho problema.

A nivel mundial, según la OMS (organización mundial de la salud), 100 millones de personas en el mundo sufren obesidad o sobrepeso, mientras que el número de niños o adolescentes obesos o con sobrepeso a nivel global aumentó un 50%. Los 671 millones de obesos del mundo viven en sólo 10 países: Estados Unidos, China, India, Rusia, Brasil, México, Egipto, Alemania, Pakistán e Indonesia. Además, se prevé que 7 millones de personas perderán la vida a causa de enfermedades no transmisibles en el 2030, debido a factores de riesgo comportamentales y físicos como el sedentarismo, el sobrepeso y la obesidad. Más de 44 millones de niños menores de cinco años de edad tenían sobrepeso (6,7%). Diez millones de esos niños vivían en la Región de África de la OMS, donde los niveles de obesidad infantil han aumentado rápidamente. En los países en desarrollo el incremento porcentual del sobrepeso y la obesidad en los niños ha sido un 30% superior al de los países desarrollados (2).

La prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil se ha duplicado en las últimas dos décadas en Estados Unidos entre niños de 6 a 11 años de edad y se ha triplicado entre los adolescentes de 12 a 17 años (3). En América Latina; en México, Brasil, Chile y Perú muestran también el aumento de la magnitud del problema (4).

En el 2014, la prevalencia del sobrepeso y obesidad en niños de América Latina en edad pre-escolar (menores de 5 años) es de 7,1%, en escolares (5 a 11 años) es del 18,9% al 36,9% y en adolescentes (12 a 19 años) es del 16,6% al 35,8%. Del 20% al 25% del total de la población de niños y adolescentes de América Latina tiene sobrepeso y obesidad.

En Chile, La obesidad en personas con menos de 8 años es de 33,4%, por ello se han propuesto una estrategia global sobre régimen alimentario y actividad física desde el año 2004, instando a los estados y países miembros de la Organización a implementarla. El desafío es conseguir el cambio conductual de la sociedad y de los individuos, que permita disminuir la obesidad y las enfermedades crónicas no transmisibles.

En Costa Rica, el sobrepeso en niños de 8 a 11 años es en un 23,3% y obesidad un 9,9%, sin embargo, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en esta población ha sido difícil de cuantificar debido a que existe una gran variedad de definiciones.

En Colombia (2015) una de cuatro personas tiene sobrepeso y/o obesidad; de acuerdo con el Centro Nacional de Consultoría, el Valle del Cauca ocupa el cuarto puesto en obesidad en su país, mientras que la Costa Atlántica y la Pacífica son los dos primeros en el ranking de sobrepeso; en cuanto a la obesidad infantil uno de cada seis niños y adolescentes presenta sobrepeso u obesidad. Además, arrojó que los departamentos con mayores prevalencias son, con 31,1%, San Andrés; con 22,4%, Guaviare y con 21,7%, Cauca (5).

En nuestro país se viene enfrentando este tema desde hace alrededor de 30 años, el índice de obesidad infantil alcanza el 23% en edad escolar y la cifra va en aumento con el paso de los años, además en niños de 6 a 9 años de Lima existe un sobrepeso de 25% y obesidad 28%. Estos indicadores de obesidad a temprana

edad se deben a factores hereditarios o por malos hábitos de consumo desde que empiezan sus primeras comidas, también por motivos psicosociales y ambientales, por falta de actividad física e influencia de medios de comunicación (6).

En Huánuco, tenemos una tendencia discreta de incremento en el periodo, mientras la obesidad en niños no muestra cambios en los cuatro últimos años, pero, aun así, 1 de cada 13 niños padecen de exceso de peso (sobrepeso y obesidad).

Por su parte las enfermedades no transmisibles (ENT) matan a 38 millones de personas cada año. Casi el 75% de las defunciones por su causa son 28 millones y estas se producen en los países de ingresos bajos y medios.

16 millones de las muertes atribuidas a las enfermedades no transmisibles se producen en personas menores de 70 años de edad; las enfermedades cardiovasculares constituyen la mayoría de las defunciones por 17,5 millones cada año, seguidas del cáncer (8,2 millones), las enfermedades respiratorias (4 millones), y la diabetes (1,5 millones¹).

Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de alrededor del 82% de las muertes por enfermedades no trasmisibles que tienen su origen en la obesidad que previamente comenzó con un sobrepeso, asimismo el consumo de tabaco, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y las dietas malsanas aumentan el riesgo de morir. Por ello debe existir una planificación en el menú de la semana con todos los integrantes de la familia, comprar solo alimentos que brinden bienestar a los niños como frutas y verduras y evitar las comidas chatarras.

Todo este panorama nos lleva a una profunda reflexión tanto a los investigadores como esperamos que ocurra con los lectores, fundamentalmente a los profesionales de salud quienes día a día a través de la estrategia de prevención de enfermedades no transmisible enfrentan dicho problema, es por esta razón que se

debe estrechar esfuerzos para identificar las causas de esta problemática con la finalidad de mejorar los patrones dietarios y promover la actividad física en todos los niveles (7).

La pertinencia de esta temática está relacionada con el aumento de la prevalencia a nivel mundial del sobrepeso y obesidad en los niños, constituyéndose un problema que cada día se va incrementando, siendo catalogado entre los más importantes, desde un punto de vista sanitario y de salud pública, afecta negativamente la morbilidad y mortalidad en los países tanto desarrollados como en vía de desarrollo. Aunque la obesidad se ha considerado un problema clínico por muchos siglos, solo últimamente se le ha reconocido como problema de Salud Pública (5). Esta tendencia ascendente, está provocada principalmente por la transición nutricional, fenómeno que proviene de la globalización de los mercados alimentarios y estilos de vida occidental, entre otras cabe citar la vida sedentaria, la amplia disponibilidad de alimentos ricos en energía, baratos y de muy buen sabor, condicionando un notable aumento en varios países (6).

Esta investigación tiene como propósito, conocer los factores que influyen en el sobrepeso y la obesidad, en los niños de 3 a 5 años de edad de la I.E.I. "Laurita Vicuña Pino" e identificar los factores socioculturales, económicos, y nutricionales. Puesto que no existen datos sobre los problemas del sobrepeso y obesidad, en niños de 3 a 5 años de edad, el objetivo del presente trabajo es conocer cuáles son los factores y para poder diseñar programas de intervención, para la promoción y prevención de estos problemas de salud que son el sobrepeso y la obesidad.

Dado la gravedad de este problema y sus consecuencias, es deber de los profesionales de salud y de los investigadores, buscar las causas, factores de riesgo, y consecuencias de éste problema que está afectando a los niños, para la

puesta en marcha de acciones de promoción, prevención e intervenciones, que disminuyan o eliminen sus implicaciones sobre la salud de las personas, en especial de los niños y jóvenes que son un grupo vulnerable y el futuro del país.

CAPITULO I MARCO TEÓRICO

1.1 ANTECEDENTES

1.1.1 NIVEL INTERNACIONAL

María Emma vallejo-solarte, Luz Marina Castro-Castro, María del pilar Cerezo-Correa en el trabajo de investigación: “Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos, Mocoa – Colombia cuyos resultados fueron: se encontró una alta prevalencia de sobrepeso (24%) y obesidad (6%), sin diferencia estadísticamente significativa según sexo. dentro las variables predictoras estudiadas, el uso del transporte escolar se asoció con obesidad y sobrepeso, or: 1.75 (ic95%1.14-2.70). la lactancia materna exclusiva por un tiempo menor a tres meses se asoció al riesgo de obesidad y sobrepeso con un or: 10.54 (ic95%1.37-222.36) y el consumo de alimentos ricos en grasas y azúcares con un or: 1.35 (ic95%1.21-1.50).

En conclusión: existe una elevada prevalencia de obesidad y sobrepeso en escolares de la ciudad de oruro, es importante que se planifiquen acciones preventivas y educativas de malnutrición en este grupo etáreo.

Gandhy Mendoza Yesquén, Patricia Elizabeth Reyes Guevara, Stalin Tello Vera en el trabajo de investigación: “Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 5-11 años de la Institución Educativa Regulo Guevara Carranza Marzo-Abril – 2013”.

Cuyos resultados fueron: Teniendo en cuenta la edad para el sexo masculino, existe prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños a las edades de 6 y 8 años respectivamente. Y respecto a la edad para el sexo femenino existe prevalencia de sobrepeso y obesidad en las niñas a los 9 años. Finalmente la valoración nutricional

de la población infantil de 5 a 11 años de la I.E. Regulo Guevara del caserío (área urbano marginal-rural) de Santa Clara fue de sobrepeso 14%, obesidad 6% y desnutrición 0.7% representada por un solo caso, lo que nos lleva a evidenciar que el problema nutricional emergente en nuestra población ya no es la desnutrición sino el sobrepeso y la obesidad, al igual que en las poblaciones de la zona urbana como lo mencionan otros estudios en poblaciones de área urbana de Chiclayo.

1.1.2 NIVEL NACIONAL

Lozano Cárdenas, Liliam Emilce en el trabajo de investigación: “Estado Nutricional De Los Niños Del Hogar San José De La Ciudad De Trujillo Empleando Medidas Antropométricas Marzo-Abril 2008” El presente trabajo de investigación es un estudio de corte descriptivo, no experimental, prospectivo y transversal descriptivo, y se realizó en el Hogar San José de la Provincia de Trujillo entre los meses Marzo – Abril del 2008, De acuerdo a los resultados se llegó a la siguiente conclusión: según el indicador peso /talla el estado nutricional que predominó fue la obesidad; de acuerdo al parámetro talla/edad predominó un estado nutricional normal y según el Índice de Masa Corporal (IMC) predominó también el estado nutricional normal.

Colquicocha Hernández, Judith en el trabajo de investigación: “Relación entre el Estado Nutricional y el Rendimiento Escolar en Niños de 6–12 años de la I. E. Huáscar N° 0096, 2008”, Los resultados muestran que existe relación entre el estado nutricional y el rendimiento escolar en niños de 6 a 12 años de la I.E. Huáscar N° 0096; observando que del total de los alumnos, el 50% presentan un estado nutricional inadecuado y a su vez, rendimiento académico medio; lo cual indica que podría mejorar su estado nutricional, y por ende su rendimiento escolar,

reduciendo el riesgo de retraso físico e intelectual; si la detección de casos es precoz y la intervención de medidas es oportuna.

1.1.3 NIVEL REGIONAL

Percca Paitán, Yovana Erica en el presente trabajo de investigación “Factores asociados al sobrepeso y obesidad de preescolares de instituciones educativas iniciales de la ciudad de Huánuco, 2014”

Conclusiones: Se encontró que entre Alimentos no saludables publicitados y sobrepeso y obesidad de preescolares de Instituciones Educativas Iniciales de la ciudad de Huánuco existe asociación estadísticamente significativa, lo que para este estudio lo convierte en un factor asociado al sobrepeso y obesidad infantil en ese departamento.

1.2 BASES TEORICAS:

Las importantes dimensiones que la obesidad está adquiriendo en las sociedades desarrolladas desde la edad infantil y juvenil, han hecho que el sobrepeso y la obesidad constituyan un importante problema de salud pública, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha calificado como “Epidemia del Siglo XXI”, y hoy en día es considerada como una enfermedad crónica no transmisible por sí misma, dejando de ser considerada tan solo como una condición de riesgo de dichas enfermedades. Las tendencias actuales del aumento de la obesidad en el ámbito global y en especial en América Latina, se explican en gran medida, por el sedentarismo e inactividad, y por los cambios en los hábitos alimentarios, en los que influye el consumo de dietas ricas en energía y altas en grasa. Los síndromes genéticos y/o endocrinológicos representan el 1% de la obesidad infantil,

correspondiendo el 99% restante al concepto de obesidad nutricional, simple o exógena.

Teniendo en cuenta, que la infancia es la época de la vida en la que se establecen patrones, hábitos y estilos de vida que condicionarán el comportamiento alimentario en la etapa adulta, y la adquisición y mantenimiento de la obesidad, la obesidad infantil, incrementa el riesgo de aparición de patologías crónicas en la edad adulta como hipertensión, diabetes mellitus, hiperlipoproteinemia y enfermedades cardiovasculares, que condicionarán una menor esperanza de vida y un aumento en el deterioro de la calidad de vida. La International Obesity Task Force (IOTF), en un informe de junio de 2005, estima que actualmente 550.000 jóvenes europeos pueden padecer el Síndrome Metabólico.

En la edad preescolar, la velocidad de crecimiento de la talla anual es de 6 a 8 centímetros al año, disminuyendo progresivamente hasta los 5 años de edad, momento en que se estabiliza en 5 y 6 centímetros/año; en cuanto al peso el aumento es de 2 a 3 kilogramos/año, hasta que el niño llega a los 9 y 10 años de edad.

Con relación a la composición corporal, no hay diferencias significativas entre los géneros, en la masa magra ni en la masa grasa, durante los períodos preescolar y escolar. No obstante, los varones presentan valores de áreas musculares un poco aumentados con relación a las niñas, y éstas tienen un más alto porcentaje de peso por la grasa, aún en años tempranos, haciéndose más evidente en la pubertad.

Durante los años de la infancia temprana, la grasa disminuye de manera gradual alcanzando un mínimo a los 6 años de edad. Luego empieza aumentar en magnitud, en forma más temprana y en mayor proporción en las niñas que en los niños, a lo que se denomina rebote de adiposidad, como preparación para el

crecimiento de la pubertad y que se considera un momento crítico para el desarrollo de la obesidad.

TEORIA DEL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO

El desarrollo infantil es un proceso biológico y social básico. Tradicionalmente se ha estudiado desde enfoques diversos: biomédico, epidemiológico, psicológico; sin embargo, la producción de investigaciones sobre el desarrollo infantil con enfoque a largo plazo hacia la formación de ciudadanos útiles a la sociedad aún es insuficiente. En concordancia con el enfoque de estudio del desarrollo infantil en el contexto del ciclo de vida, se analiza el Desarrollo Integral del Niño (DIN). Se propone el modelo desarrollado en el Laboratorio de Seguimiento del neurodesarrollo del Instituto Nacional de Pediatría/UAM que consiste en construir una noción amplia de Desarrollo del Niño en contextos específicos (familia, escuela, comunidad) que incluya tanto la evolución de las funciones motrices, sensoriales, afectivas, cognitivas, morales y sociales, como los hábitos de crianza, la alimentación, la interacción durante el proceso, la organización del entorno familiar, comunal y social en el que el niño se desenvuelve, en su constante cambio y transformación. Los procesos culturales y las relaciones temporales que se presentan entre cultura, tradición, educación y género, en la familia, la comunidad y la nación en la que el niño vive. Las medidas que la familia integra al cuidado del niño, respecto de la protección a la salud, prevención de enfermedades y el adecuado manejo de éstas. Se presentan las bases y principios para el cuidado integral del niño (CID) incluyendo el conocimiento de las estructuras, las funciones, las competencias y los dominios de aplicación, con procedimientos dirigidos al niño, a sus cuidadores y a los profesionistas dedicados a su atención.

TEORÍA TRANSCULTURAL DE MADELEING LEININGER

La enfermería transcultural va más allá de los conocimientos y hace uso del saber de los cuidados enfermeros culturales para practicar cuidados culturalmente congruentes y responsables. Leininger declara que con el tiempo habrá un nuevo tipo de práctica enfermera que reflejara los distintos tipos de enfermería, los cuales se definirán y basarán en la cultura y serán específicos para guiar los cuidados enfermeros dirigidos a individuos, familias, grupos e instituciones. Afirma que la cultura y el cuidado son los medios más amplios para conceptualizar y entender a las personas este saber es imprescindible para la formación y práctica de enfermeras.

Leininger define que, así como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de todo el mundo, el saber de la enfermería transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar las decisiones y las acciones de las enfermeras y así obtener resultados buenos y eficaces.

TEORÍA DE LA PROMOCION DE LA SALUD

Esta teoría está centrada en tres áreas las cuales son: las características individuales, las experiencias y el comportamiento humano; la cual nos señala que cada persona tiene sus propias características y experiencias personales que afectan a las acciones posteriores, estas variables pueden ser modificados a través de las acciones de enfermería ya que las conductas promotoras de la salud debería traducirse en una mejor salud, una mayor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas de desarrollo. La demanda final de comportamiento también se ve influenciada por la demanda inmediata de la

competencia y las preferencias, lo que puede hacer fracasar una salud previsto la promoción de acciones.

Dicha teoría establece que el comportamiento humano tiene gran importancia en la transmisión de las infecciones intestinales por parásitos, por lo tanto, el éxito de las medidas de control que se implementen dependerá en gran medida de la modificación que se obtenga de los hábitos de comportamiento humano en el sentido de promover la salud y no contribuir a deteriorarla(s/p). De acuerdo con lo anterior, la forma en que se comporta el ser humano contribuye con la adquisición de parásitos intestinales, por ello es recomendable mantener buenos hábitos de higiene que promuevan la salud.

1.3 BASES CONCEPTUALES:

OBESIDAD: La obesidad se define como una enfermedad crónica, que se caracteriza por un incremento anormal de peso, debido a una proporción excesiva de grasa, resultado de la pérdida de balance entre el consumo y el gasto de energía.

SOBREPESO: Es el aumento del peso corporal, por encima de un patrón dado en relación con la talla, sin embargo, un exceso de peso, no siempre indica un exceso de grasa, ya que puede ser resultado de exceso de masa ósea, músculo o fluidos.

Son problemas de malnutrición que se presentan cuando las personas reciben en su alimentación más energía y nutrientes de lo que necesitan.

1.4 ASPECTOS BÁSICOS PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

JUSTIFICACION:

El sobrepeso y obesidad en los niños, constituyéndose un problema que cada día se va incrementando, siendo catalogado entre los más importantes, desde un punto de vista sanitario y de salud pública, afecta negativamente la morbilidad y mortalidad en los países tanto desarrollados como en vía de desarrollo.

Esta investigación tiene como propósito, conocer los factores que influyen en el sobrepeso y la obesidad, en los niños de 3 a 5 años de edad de la I.E.I. "Laurita Vicuña Pino" e identificar los factores socioculturales, económicos, y nutricionales. Puesto que no existen datos sobre los problemas del sobrepeso y obesidad, en niños de 3 a 5 años de edad, el objetivo del presente trabajo es conocer cuáles son los factores y para poder diseñar programas de intervención.

1.1. PROPOSITO:

Nuestro trabajo de investigación ayudara a implementar en las instituciones educativas un programa de alimentación saludable e identificar las causas del sobrepeso y obesidad de los niños para educar a las madres en el cuidado de la nutrición y alimentación balanceada diaria y loncheras, aprender a tener en cuenta las medidas preventivas desde la familia, cuidado oportuno y adecuado en el hogar. Asimismo, realizar actividades que promuevan un programa de alimentación saludable que funcione en la institución con la ayuda de los padres y docentes. El presente estudio servirá como base para otras investigaciones de mayor complejidad.

1.1.1. PROBLEMA GENERAL:

¿Cuáles son los factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años en la I.E.I. “Laurita Vicuña Pino” N° 003 - Huánuco - 2014?

1.1.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS:

- ✓ ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años?
- ✓ ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años?
- ✓ ¿Cuáles son los factores nutricionales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años?
- ✓ ¿Cuál es el sobrepeso y obesidad que presentan los niños de 3 a 5 años?

1.5.1. OBJETIVO GENERAL:

- ✓ Determinar los factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años en la I.E.I. Laurita Vicuña Pino N°003 - Huánuco – 2014.

1.5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Identificar los factores culturales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años.
- ✓ Identificar los factores económicos que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años.
- ✓ Identificar los factores nutricionales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años.
- ✓ Identificar el sobrepeso y la obesidad a través de la cartilla de valoración en niños de 3 y 4 años; asimismo el IMC en 5 años.

2. ASPECTOS OPERACIONALES:

2.1.1. HIPOTESIS GENERAL:

- H_i : Los factores culturales, económicos, nutricionales influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad en la I.E.I. "Laurita Vicuña Pino" N° 003 - Huánuco – 2014.
- H_o : Los factores culturales, económicos, nutricionales no influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad en la I.E.I "Laurita Vicuña Pino" N° 003 - Huánuco – 2014.

2.1.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA:

- H_{a1} : Los factores culturales influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.
- H_{o1} : Los factores culturales no influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.

- H_{a2} : Los factores económicos influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.
- H_{o2} : Los factores económicos no influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.
- H_{a3} : Los factores nutricionales influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.
- H_{o3} : Los factores nutricionales no influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.

2.2. VARIABLES:

2.2.1. VARIABLE INDEPENDIENTE:

- FACTORES:
 - ✓ Culturales.
 - Hereditarios.
 - Hábitos.
 - Creencias.
 - Costumbres.
 - ✓ Económicos.
 - Ingresos.
 - Ocupación.
 - ✓ Nutricionales.
 - Alimentos preparados industrialmente.
 - Alimentos preparados a base de grasa en el mercado.
 - Consumo de bebidas gaseosas.

- Consumo de carbohidratos y sus derivados.
- Consumo de frutas.
- Consumo de verduras.

2.2.2. VARIABLES DEPENDIENTE:

- Sobrepeso
 - ✓ Peso.
 - ✓ Talla.
 - ✓ IMC.
- Obesidad
 - ✓ Peso.
 - ✓ Talla.
 - ✓ IMC.

2.2.3 VARIABLES INTERVINIENTES:

- Características sociodemográficas.
 - ✓ Edad del niño (a). 3 a 5
 - ✓ Sexo del niño (a). 3 a 5

2.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	RESPUESTA O VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
FACTORES	Culturales	<ul style="list-style-type: none"> - Hereditaria. - Hábitos. - Creencias. - Actividad física. - Sedentarismo. 	SI NO	Nominal Dicotómica
	Económicos	<ul style="list-style-type: none"> - Status ocupacional. - Ingreso y egreso económico mensual - Ocupación. 	SI NO	Nominal Dicotómica
	Nutricionales	<ul style="list-style-type: none"> - Alimentos preparados industrialmente - Alimentos preparados a base de grasas en el mercado. - Consumo de bebidas gasificadas - Consumo de carbohidratos y derivados - Consumo de frutas y verduras. 	SI NO	Nominal Dicotómica

VARIABLE DEPENDIENTE				
SOBREPESO/ OBESIDAD	Sobrepeso	- Peso - Talla - IMC	Presente Ausente	Ordinal Dicotómica
	Obesidad	- Peso - Talla - IMC	Presente Ausente	Ordinal Dicotómica
VARIABLE INTERVINIENTE				
Características sociodemográficas	Edad de la madre	- Fecha de nacimiento	Años	Razón Continua
	Grado de instrucción de la madre	- Conocimientos elementales	Primaria Secundaria Superior	Ordinal Politémica
	Estado civil de la madre	- Clase social	Soltera Casada Conviviente	Nominal Politémica
	Edad del niño (a)	- Fecha de nacimiento	Años	Razón Continua
	Sexo del niño (a)	- Rasgos sexuales	Masculino Femenino	Nominal Dicotómica

CAPÍTULO II MARCO METODOLOGICO

2. ASPECTOS METODOLOGICOS:

2.1. AMBITO DE ESTUDIO:

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo en el departamento de Huánuco que se ubica a los 1800 metros sobre el nivel del mar en el valle formado por el río Huallaga. Está en la tierra templada o yunga de la vertiente oriental de los Andes centrales. La altura del territorio regional huanuqueño oscila entre los 250 y 6.632 metros de altitud; en la I.E.I. “Laurita Vicuña Pino” N° 003, que se encuentra ubicado en el distrito, provincia y departamento de Huánuco situado entre los jr Hermilio Valdizán y jr Progreso cuadra 9. Dicha institución cuenta con profesionales capacitados para la enseñanza y aprendizaje de los niños del grupo inicial, contando con 360 niños aproximadamente y una infraestructura adecuada de material noble cuenta con 12 salones con nombres de colores y cuenta con docentes capacitados y especialistas en educación inicial.

2.2. POBLACION:

La población estuvo conformada por 235 niños, entre las edades de 3 a 5 años con sus respectivas madres, de la I.E.I. “Laurita Vicuña Pino” N° 003 Huánuco.

2.3. MUESTRA:

La muestra estuvo conformada por **30** niños de 3 a 5 años, a quienes se les determinó la presencia de sobrepeso y obesidad de acuerdo a la clasificación del estudio, comprende tanto el sexo masculino y femenino correspondientes al Nivel inicial de la Institución Educativa “Laurita Vicuña Pino” N^a 003, Huánuco.

- **CRITERIOS DE INCLUCION:**

- ✓ Madres con niños de 3 a 5 años de edad de la I.E.I. “Laurita Vicuña Pino” N^a 003 Huánuco.
- ✓ Madres que aceptaron el consentimiento informado de la investigación y firmaron.
- ✓ Madres que presentaron hijos con los problemas de sobrepeso y obesidad.

- **CRITERIOS DE EXCLUCION:**

- ✓ Madres con niños de 3 a 5 años de edad, de la I.E.I. “Laurita Vicuña Pino”.
- ✓ Madres que no quieren participar de la investigación según el consentimiento informado y firmado.
- ✓ Madres que no presentan niños con los problemas de sobrepeso y obesidad.

2.4. NIVELES Y TIPO DE INVESTIGACION

NIVEL DE INVESTIGACION:

PROSPECTIVO: porque a medida que iniciamos a pesar y tallar, se evidencio los supuestos resultados de nuestra investigación, los cuales se registraron según ocurría el fenómeno estudiado.

- Según la participación del investigador, es:

OBSERVACIONAL: nuestra investigación se realizó sin la manipulación de la variable independiente por parte del investigador, quien observa los fenómenos tal como ocurren en la naturaleza.

- Según la cantidad de medición de las variables, es:

TRANSVERSAL: nuestro instrumento se aplicó a la muestra de un solo momento y las variables se miden solo una vez. La muestra es independiente, el tiempo empleado para tal fin varia de días, semanas, meses o un año.

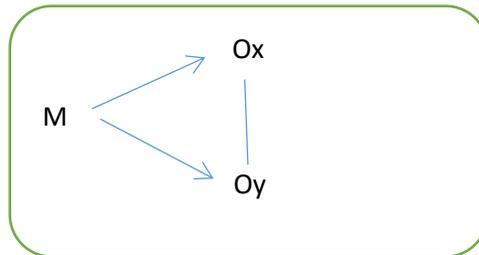
- Según la cantidad de variables a estudiar, es:

EXPLICATIVO: permitió la explicación de la relación que existe entre las variables que constituyen la causa y efecto.

2.5. DISEÑO DE INVESTIGACION:

Para la investigación se tendrá en cuenta el diseño **Correlacional**.

Dicho esquema es el siguiente:



Dónde:

M = muestra.

Ox = datos de la variable independiente (factores; socioculturales, económicos y nutricionales).

Oy = datos de la variable dependiente (sobrepeso y obesidad).

2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION:

TECNICAS:

ENCUESTA: Esta técnica nos permitió recolectar datos mediante la aplicación de un cuestionario a la muestra en estudio.

- **INSTRUMENTOS:**

ENCUESTA: Esta técnica nos permitió recolectar datos mediante la aplicación de un cuestionario a la muestra en estudio.

GUÍA DE ENTREVISTA: Nos permitió conocer a los participantes, los factores culturales, económicos y nutricionales y aplicar los criterios de inclusión y exclusión.

LA CARTILLA DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL: Nos permitió identificar los parámetros de talla, peso e índice de masa corporal que presentaron cada niño(a).

EL CONSENTIMIENTO INFORMADO: como el primer anexo fue firmado por las madres de los niños en estudio.

- **PROCEDIMIENTOS:**

El proceso de la investigación se realizó de la siguiente manera:

- 1) Se pidió la autorización a la Directora de la I.E.I. “Laurita Vicuña Pino” N° 003, y Docentes de cada aula de dicha institución educativa.
- 2) **Aplicación del consentimiento informado:** El consentimiento informado se entregó a un total de 30 personas madres de familia para su respectiva autorización en la participación y ejecución del proyecto (firma).
- 3) **ENCUESTA:** se aplicó a toda la población sujeta a estudio para determinar los factores de riesgo.
- 4) **GUÍA DE ENTREVISTA:** se aplicó a toda la población sujeta a estudio para determinar los factores de riesgo.
- 5) **LA CARTILLA DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL E IMC:** se aplicó a toda la población sujeta a estudio para determinar los factores de riesgo.

2.7. PLAN DE TABULACION Y ANALISIS DE DATOS:

La base de datos se elaboró haciendo uso de un programa estadístico. Los datos se analizó descriptiva e inferencial mente. La descripción de datos categóricos se realizó mediante la tabla de frecuencia y sus respectivas gráficas. El dato numérico se analizó mediante medidas de: tendencia central, de dispersión, de posicionamiento y de forma.

CAPITULO III

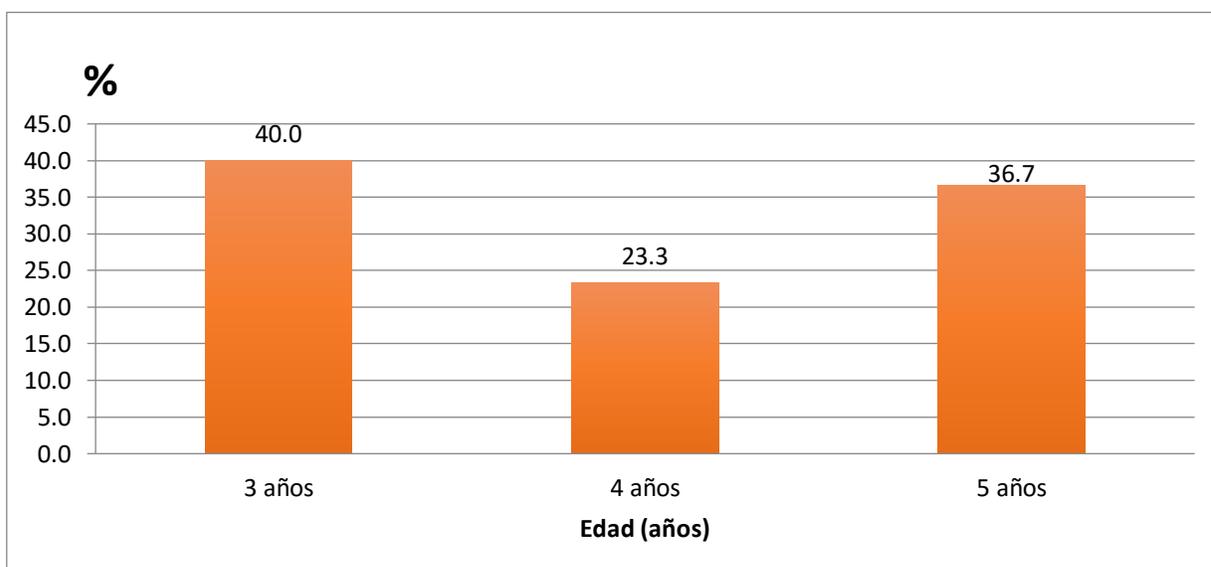
RESULTADOS

3.1 RESULTADOS:

Tabla 01: Edad de los niños de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” Nª 003 Huánuco-2014.

EDAD	Nº	%
3 años	12	40.0
4 años	7	23.3
5 años	11	36.7
TOTAL	30	100

Fuente: Cuestionario.



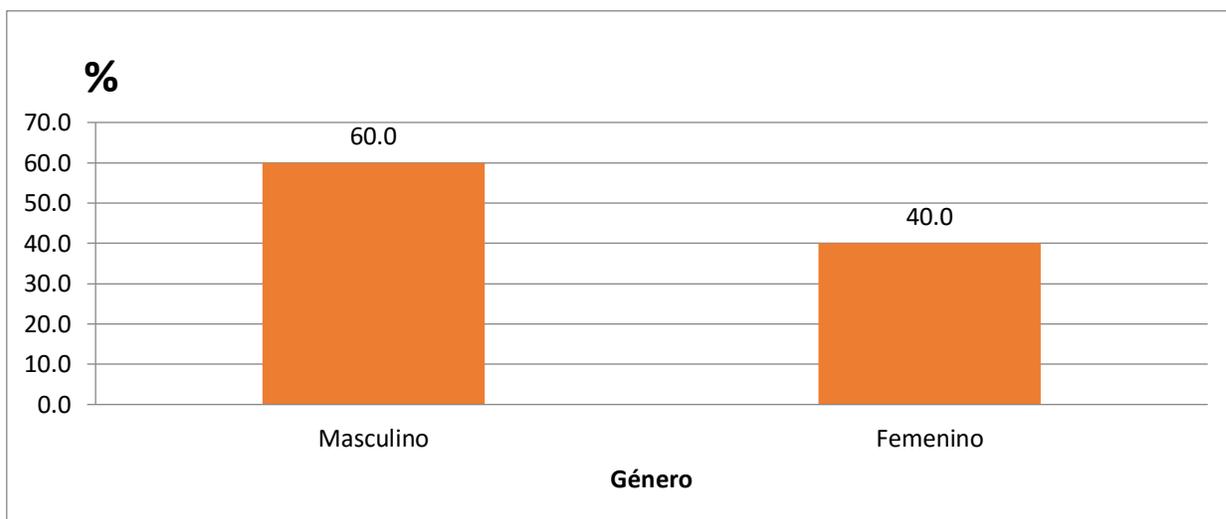
ANALISIS E INTERPRETACION:

La tabla y figura 01; demuestran que, el 40% (12) de los niños de la muestra estudiada presentaron edades entre 3 años, el 36.7% (11) entre 5 años y, el 23.3% (7) entre 4 años.

Tabla 02: Genero de los niños de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” Nª 003 Huánuco-2014

GENERO	Nº	%
Masculino	18	60.0
Femenino	12	40.0
TOTAL	30	100

Fuente: Cuestionario.



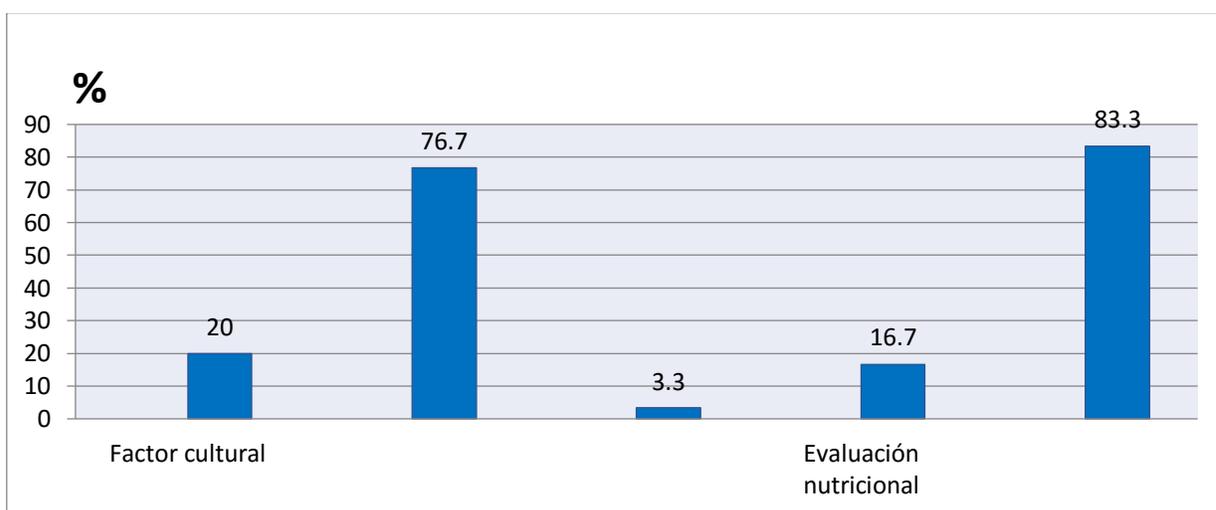
ANALISIS E INTERPRETACION:

La tabla y figura 02; indican que el, 60% (18) de niños de la muestra estudiada pertenecen al género masculino y, el 40% (12) al sexo femenino.

Tabla 03: Factores culturales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” N° 003 Huánuco-2014.

FACTOR CULTURAL	EVALUACIÓN				TOTAL	
	Obeso		Sobrepeso		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bueno	1	3.3	5	16.7	6	20.0
Regular	3	10.0	20	66.7	23	76.7
Medio	1	3.3	0	0	1	3.3
TOTAL	5	16.6	25	83.4	30	100.0

Fuente: Guía de Entrevista – Cartilla de Evaluación Nutricional.



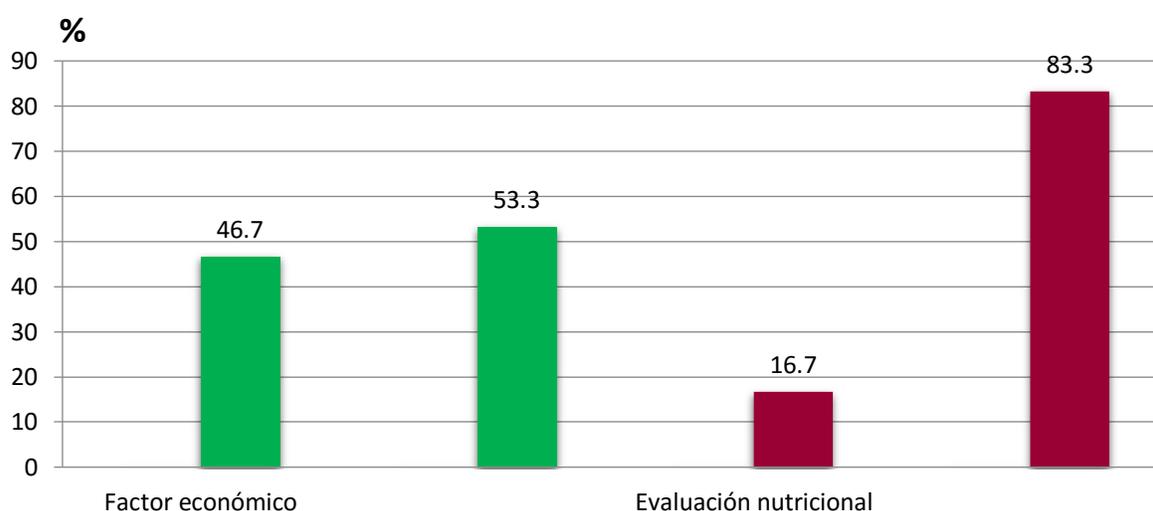
ANÁLISIS E INTERPRETACION:

La tabla y figura 03; nos señala que, el 76.7% (23) de niños estudiados a referencia de las madres afirmaron que los factores culturales influyeron en un nivel regular en el sobrepeso y obesidad, el 20% (6) en un nivel bueno y, el 3.3% (1) en un nivel medio. De los cuales, el 83.3% (25) niños representaron sobrepeso y, el 16.7% (5) obesidad.

Tabla 04: Factores Económicos que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” N^a 003 Huánuco – 2014.

FACTOR ECONÓMICO	EVALUACIÓN				TOTAL	
	Obeso		Sobrepeso		N°	%
	N°	%	N°	%		
Medio	1	3.3	13	43.3	14	46.6
Alto	4	13.3	12	40.0	16	53.3
TOTAL	5	16.7	25	83.3	30	100.0

Fuente: Guía de Entrevista – Cartilla de Evaluación Nutricional.



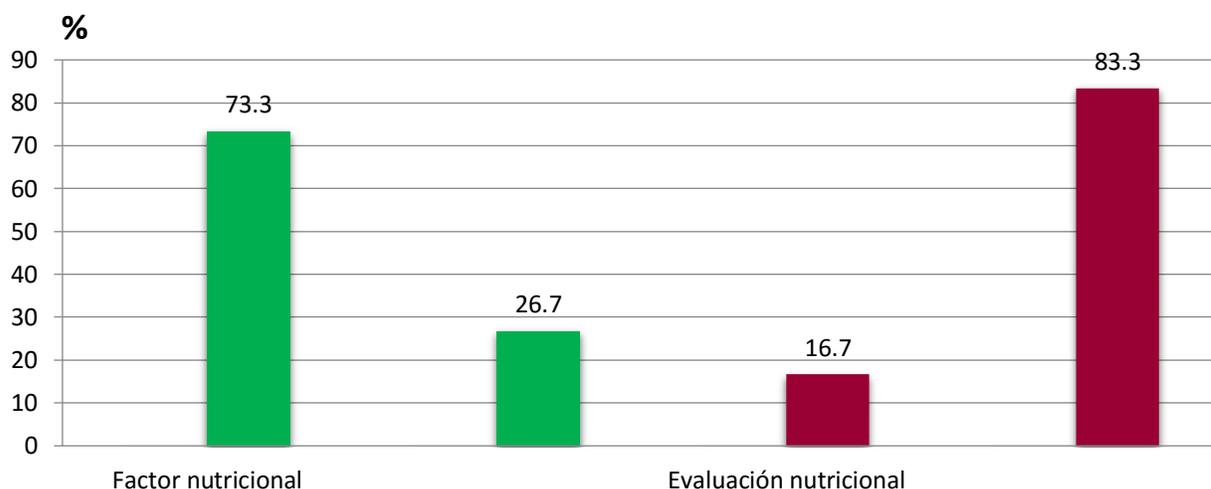
ANALISIS E INTERPRETACION:

La tabla y figura 04; indican que, el 53.3% (16) de niños estudiados, a referencia de las madres afirmaron que los factores económicos altos que perciben influyeron al sobrepeso y obesidad en el niño y, el 46.7% (14) las que perciben una economía medio. De los cuales, el 83.3% (25) de niños presentaron sobrepeso y el 16.7% (5) obesidad.

Tabla 05: Factores Nutricionales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” N° 003 Huánuco – 2014.

FACTOR NUTRICIONAL	EVALUACIÓN				TOTAL	
	Obeso		Sobrepeso		N°	%
	N°	%	N°	%		
Medio	1	3.3	21	70	22	73.3
Alto	4	13.3	4	13.3	8	26.6
TOTAL	5	16.7	25	83.3	30	100.0

Fuente: Guía de Entrevista – Cartilla de Evaluación Nutricional.



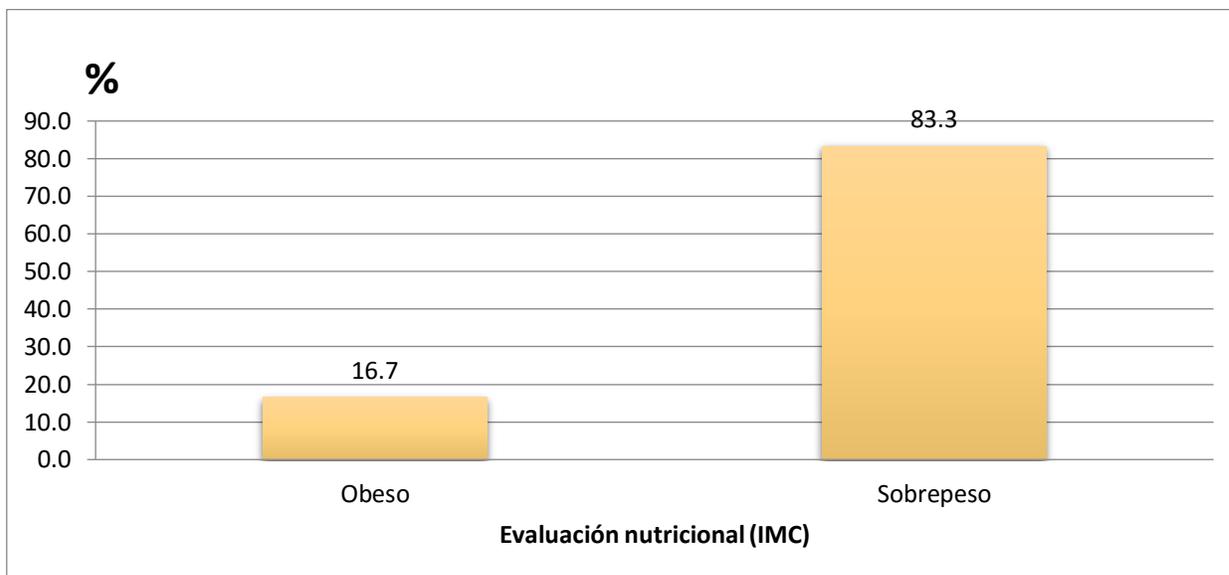
ANÁLISIS E INTERPRETACION:

La tabla y figura 05; muestran que, el 73.7% (22) de niños estudiados, a referencia de las madres afirmaron que los factores nutricionales inadecuadas influyeron en el sobrepeso y obesidad en el niño (a) y, el 26.7% (8) en la adecuada nutrición. De los cuales, el 83.3% (25) de niños presentaron sobrepeso y, el 16.7% (5) obesidad.

Tabla 06: Obesidad y Sobrepeso en niños (as) de 3 a 5 años de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” N^a 003 Huánuco – 2014.

EVALUACIÓN NUTRICIONAL (IMC)	N°	%
Obeso	5	16.7
Sobrepeso	25	83.3
TOTAL	30	100

Fuente: Guía de Entrevista – Cartilla de Evaluación Nutricional.



ANALISIS E INTERPRETACION:

La tabla y figura 06; indican que, el 83.3% (25) de niños estudios presentaron sobrepeso mediante la evaluación nutricional según el Índice de Masa Corporal (IMC) y, el 16.7% (5) presentaron obesidad.

3.2. Prueba de Hipótesis:

Tabla 1: Factores culturales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” N^a 003 Huánuco-2014.

FACTOR CULTURAL	Obeso	Sobrepeso	Total	X ²	p
Bueno	1	5	6	5.217	0.034
Regular	3	20	23		
Medio	1	0	1		
Total	5	25	30		

ANALISIS E INTERPRETACION:

En la tabla 1 de prueba de hipótesis observamos que habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada del factor cultural, con el que se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 5.217$ y $p = 0.034$, para 1 grado de libertad, siendo altamente significativo para combatir el sobrepeso y la obesidad.

Tabla 2: Factores Económicos que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” N^a 003 Huánuco – 2014.

FACTOR ECONOMICO	Obeso	Sobrepeso	Total	X ²	p
Medio	1	13	14	1.714	0.190
Alto	4	12	16		
Total	5	25	30		

ANALISIS E INTERPRETACION:

En la tabla 1 de prueba de hipótesis observamos que habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada del factor económico con el que se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 1.714$ y $p = 0.190$, para 1 grado de libertad, siendo altamente significativo para combatir el sobrepeso y la obesidad.

Tabla 3: Factores Nutricionales que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” N^a 003 Huánuco – 2014.

FACTOR		Obeso	Sobrepeso	Total	X ²	p
Nutrición	Inadecuada	1	21	5	8,727	0.003
	Adecuada	4	4	25		
Total		5	25	30		

ANALISIS E INTERPRETACION:

En la tabla 1 de prueba de hipótesis observamos que habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada del factor nutricional, con el que se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 8.727$ y $p = 0.003$, para 1 grado de libertad, siendo altamente significativo para combatir el sobrepeso y la obesidad, siendo altamente significativo para combatir el sobrepeso y la obesidad.

DISCUSIÓN

En el presente estudio encontramos que cuando analizamos porcentualmente en el total de la muestra (30 participantes) de la población estudiada, el 60%(18) eran del sexo masculino, el 40% (12) eran del sexo femenino. De esta población las edades comprendidas en estudio fueron 3, 4 y 5 años que equivalen a un 40%, 23.3% y 36.7%.

En el análisis estadístico aplicado en nuestra población en estudio (niños de 3 a 5 años) se procedió a la toma de talla y peso, obteniendo niños (as) con sobrepeso en un 83.3% y obesidad en un 16.7%.

Demostrando que los factores culturales influyen en un nivel regular en el sobrepeso y obesidad en un 76.7%, en un nivel bueno un 20% y, en un nivel medio el 3.3%; los factores económicos altos influyen en el sobrepeso y la obesidad en un 53.3% y, el que percibe una economía alta en un 46.7%; los factores nutricionales inadecuados influyen en el sobrepeso y obesidad en un 73.3% y, la nutrición inadecuada en un 26.7%.

Nuestro estudio ha demostrado que los factores culturales, económicos y nutricionales influyen en el sobrepeso y obesidad.

El estudio indica que es un problema de salud, que afecta tanto a países desarrollados como en vías de desarrollo, cuya etiología también incluye factores genéticos tempranos (bajo peso al nacer, malnutrición fetal, diabetes gestacional, otros), metabólicos, sicosociales y ambientales (1).

Sus consecuencias a futuro son mortales ya que se asocia a una mayor probabilidad de muerte y discapacidad prematura en la edad adulta. Se ha comprobado que los

niños con sobrepeso u obesidad tienen mayor probabilidad de seguir siendo obesos en la edad adulta y de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes o las enfermedades cardiovasculares.

La aparición de estas enfermedades depende en parte de la edad de inicio y de la duración de la obesidad. La obesidad en la infancia y la adolescencia tienen consecuencias para la salud tanto a corto como a largo plazo y se manifiestan hasta la edad adulta, como las enfermedades cardiovasculares (principalmente las cardiopatías y los accidentes vasculares cerebrales); la diabetes; los trastornos del aparato locomotor, en particular la artrosis; y ciertos tipos de cáncer (de endometrio, mama y colon). Cada año mueren a consecuencia del sobrepeso y la obesidad por lo menos 2,6 millones de personas, como consecuencia del inadecuado estilo de vida que llevamos, cabe resaltar que la falta de actividad física a medida que el niño va creciendo influye significativamente en la aparición de dicho problema.

CONCLUSIONES

Según los objetivos planteados que en la investigación se obtuvo las siguientes conclusiones.

3. Los Factores Culturales, Económicos y Nutricionales si influyen en el sobrepeso y la obesidad en niños (as) de 3 años en un 40.0%, de 4 años en un 23.3% y, de 5 años en un 36.7%.
4. Los Factores culturales influyeron en un 20.0% de nivel bueno, en un 76.1% de nivel regular y, en un 3.3% de nivel medio.
5. Los Factores económicos influyeron en un 46.7% de nivel medio, en un 53.3% de nivel medio.
6. Los Factores nutricionales influyeron en un 73.3% inadecuado, en un 26.7% nutrición adecuada.
7. De los resultados obtenidos en el presente estudio, se encontró que:

Existe correlación entre los factores culturales, económicos y nutricionales con el sobrepeso y obesidad en el estudio, habiéndose comprobado con la prueba de Chi cuadrada del factor cultural, con el que se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 5.217$ y $p = 0.034$, para 1 grado de libertad, factor económico con el que se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 1.714$ y $p = 0.190$, para 1 grado de libertad y factor nutricional, con el que se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 8.727$ y $p = 0.003$, para 1 grado de libertad, siendo altamente significativo para combatir el sobrepeso y la obesidad.

8. También se utilizó la Cartilla de Evaluación de Nutricional y la medida del Índice de Masa Corporal (IMC) para obtener el diagnóstico de cada niño (a) en estudio con lo que se aceptó la hipótesis de investigación, es decir los factores culturales, económico y nutricionales influye en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.

RECOMENDACIONES:

- 1.** A la Directora, docentes que laboren en la I.E.I “Laurita Vicuña Pino” que inicien a concientizar a los padres de familia, previas reuniones sobre el sobrepeso y obesidad que son un problema de salud pública de nuestra región.
- 2.** A todos los programas de CRED del sector salud. Recomendar a realizar campañas destinadas a la prevención del sobrepeso, obesidad, cuidado de alimentos y crianza de los niños (as).
- 3.** A los alumnos del pre grado de la facultad de enfermería realizar en futuras investigaciones sobre otros factores que puedan influir en el sobrepeso y obesidad en niños (as) de diferentes edades por ser un problema de salud que va aumentando cada día más.
- 4.** A los Directores de las diferentes Instituciones educativas, disponer de personas responsables para la supervisión de los alimentos que se venden en los quioscos, los que deben de ser saludables.
- 5.** A las presidentas del club de madres, recomendar que fomenten el consumo de alimentos saludables.
- 6.** Al director del H.R. Hermilio Valdizan que incentive a los diferentes programas de CRED realizar charlas destinadas a evitar en sobrepeso y obesidad en niños (as).

BIBLIOGRAFIA

1. World Health Organization. 1. Deworming for Health and Development. Report of the Third Global Meeting of the Partners for Parasite Control. Geneva: World Health Organization; 2013.
2. Ministerio de Salud. Indicadores de morbilidad: Huánuco. Indicadores básicos en salud, 2012.
3. Ministerio de Salud. Indicadores de morbilidad: Huánuco. Indicadores básicos en salud, 2010.
4. BRAGUINSKY, Jorge. Prevalencia de obesidad en América Latina [en línea]. En: Anales Sts san Navarra. 2002, vol. 25 no. 1, p. 109-115. Disponible en Internet:<http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol25/sup1/suple11a.html>
5. PEÑA, Manuel y BACALLAO, Jorge. La obesidad en la pobreza: un problema emergente en las Américas. En: La obesidad en la pobreza. Washington, D.C.: OPS. Publicación científica. 2000, no. 576, p. 3-11.
6. BRAGUINSKY, Jorge. Op. cit., p. 109-115.
7. O„DONNELL, A. y CARMUEGA, E. La transición epidemiológica y la situación nutricional de nuestros niños. En: Boletín CESNI. 1998, no. 6.
8. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). Obesidad y sobrepeso. Op. cit., p. 1-2
9. Ministerio de Salud, Instituto de Nutrición. Evaluación Nutricional del Poblador Peruano (ENPPE). 1975.

10. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2010.
11. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CEN A N). Encuesta Nacional de Indicadores Nutricionales, Bioquímicos, Socio económicos y Culturales relacionados con las enfermedades crónicas degenerativas. Lima 2005.
12. Pajuelo J, Villanueva ME, Chávez J.. La desnutrición crónica, el sobrepeso y la obesidad en niños de áreas rurales en el Perú. AnFacMed 2000;61:201-6.

ANEXOS



Código

Fecha: ----/----/---



ANEXO N°01.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ Identificado con DNI. N° _____

Certifico mi aceptación para participar o autorizar la participación de mi menor hijo en el trabajo de investigación titulada "Factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad en la I.E.I Laurita Vicuña Pino N° 003 -Huánuco - 2014".

La finalidad de este trabajo consiste en determinar los factores socioculturales, económicos, nutricionales y ambientales del sobrepeso y la obesidad en los niños de 3 a 5 años de edad, y los factores de riesgo que pueden estar influyendo en ella.

Las actividades que se realizarán son las siguientes:

- Toma de medidas antropométricas: peso y talla.
- Una encuesta con un formato sencillo donde se le preguntará a las madres sobre la frecuencia de consumo de los alimentos y la actividad física realizada durante la semana.

Tengo el conocimiento de que, en cualquier momento, el padre del niño tiene el derecho a retirar a su hijo de la investigación, con el compromiso de informar oportunamente a los investigadores. Los datos obtenidos se socializarán a nivel grupal, y se espera que contribuyan a aumentar los conocimientos de dicho tema. Los costos de la investigación corren a cargo de los investigadores.

Finalmente me hago responsable de seguir todas las indicaciones que me formulen los investigadores en el transcurso de los procedimientos a realizar, y acepto la participación del menor en la investigación de una forma voluntaria.

Padre o apoderado: _____

DNI. N°: _____



Código

Fecha: ----/----/---



ANEXO N°02

CUESTIONARIO

Título de la investigación: "Factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad en la I.E.I Laurita Vicuña Pino N° 003 -Huánuco - 2014".

Objetivo: Determinar los factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.

Responsables: Caqui acosta Sayuri, Santa Cruz Alcedo Franco y Segura Lujan Fernando.

Instrucciones: El presente instrumento será llenado con información verídica, extraída del carnet de control de crecimiento y desarrollo del niño (a), como también algunas preguntas serán hechas a las madres de cada niño que presente el problema de sobrepeso u obesidad. POR TANTO, agradecemos responder con sinceridad, claridad y objetividad COLOQUE UN ASPA (X) DONDE CORRESPONDE.

Gracias por su colaboración.

I. DATOS GENERALES DEL NIÑO (A)	
Apellidos y Nombres:	Aula:
.....	Talla:
Edad:	Peso:
Sexo:	
Femenino: ()	
Masculino: ()	
Diagnostico Nutricional:	
Sobrepeso: Presente () Ausente ()	
Obesidad: Ausente () Ausente ()	
II. DATOS GENERALES DE LA MADRE O PAODERADO	
Apellidos y Nombres:	Estado Civil:
.....	a) soltera: ()
Edad:	b) casada (o): ()
Sexo:	c) conviviente: ()
Femenino: ()	d) separado (a): ()
Masculino: ()	e) viudo (a): ()
Grado de Instrucción:	
	a) Primaria: ()
	b) Secundaria: ()
	c) Superior: ()



Código

Fecha: ----/----/---



ANEXO N°03

GUIA DE ENTREVISTA

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad en la I.E.I Laurita Vicuña Pino N° 003 -Huánuco - 2014".

Objetivo: Determinar los factores que influyen en el sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 5 años de edad.

Responsables: Caqui acosta, Sayuri
Santa Cruz Alcedo, Franco
Segura Lujan Fernando

INSTRUCCIONES: Estimada señora lea detenidamente las siguientes preguntas sobre el problema de sobrepeso y obesidad. POR TANTO, agradecemos responder con sinceridad, claridad y objetividad COLOQUE UN ASPA (X) DONDE CORRESPONDE.

Gracias por su colaboración

I. FACTORES CULTURALES

Religión

1. ¿Qué religión profesa usted?
 - a) Católica
 - b) Evangélica
 - c) Sabatista

Salud – Enfermedad

2. A su parecer ¿Qué valor le otorga Ud. a la salud de su menor hijo (a)?
 - a) Ningún valor
 - b) Valor regular
 - c) Demasiado valor

3. ¿Tiene Ud. algún tipo de conocimiento sobre Sobrepeso u Obesidad?
- a) Si
 - b) Poco
 - c) Mucho
 - d) Nada
4. ¿De qué forma cree usted que un niño (a) pueda sufrir de sobrepeso u obesidad?
- a) Consumo excesivo de comida rápida o chatarra SI () NO ()
 - b) Consumo excesivo de carbohidratos y derivados SI () NO ()
 - c) Alimentos no balanceados SI () NO ()
 - d) Grandes cantidades de comidas SI () NO ()
5. ¿Cree usted que el sobrepeso y la obesidad son hereditarios o genéticos?
- a) Si
 - b) No
6. ¿El mal hábito en el consumo de alimentos causa Sobrepeso u Obesidad?
- a) SI
 - b) NO
7. ¿Es recomendable acostarse o dormir después de la comida?
- a) Si
 - b) No

Actividad Física

8. ¿Cree usted que la actividad física nos ayuda a prevenir el sobrepeso u obesidad?
- a) Si
 - b) No

9. ¿Con que frecuencia realiza actividad física su menor hijo (a)?

- a) Diario
- b) Semanal
- c) Mensual
- d) Nunca

10. ¿Su hijo (a) practica algún tipo de deporte?

- a) Fútbol
- b) Vóley
- c) Atletismo
- d) Natación

II. FACTOR ECONOMICO

Ingreso y Egreso Económico

10. ¿Cuánto de dinero percibe la familia al mes?

- a) Menos de 500 nuevos soles
- b) De 501 a 800 nuevos soles
- c) De 801 a 1200 nuevos soles
- d) Más de 1200 nuevos soles

11. ¿Cuánto de dinero invierte usted en la alimentación de su familia?

- a) Menos de 300 nuevos soles
- b) De 301 a 400 nuevos soles
- c) De 401 a 500 nuevos soles
- d) Más de 501 nuevos soles

12. ¿cree usted que el ingreso y egreso económico influye en el sobrepeso u obesidad?

- a) Si
- b) No

Estatus Ocupacional

13. ¿Cuál es su estatus ocupacional?

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Medio

III. FACTOR NUTRICIONAL

Alimentos

14. ¿Consume usted alimentos preparados industrialmente por ejemplo: productos enlatado, embutidos, etc ?
- a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
15. ¿Consume usted alimentos preparados a base de grasa en el mercado, por ejemplo; broster, salchipapas, chicharrones, etc?
- a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
16. ¿Consume usted bebidas gasificadas?
- a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
17. ¿Con que frecuencia consume usted carbohidratos y sus derivados?
- a) Diario
 - b) Semanal
 - c) Mensual
18. ¿Con que frecuencia consume usted frutas?
- a) Diario
 - b) Semanal
 - c) Mensual
19. ¿Con que frecuencia consume usted verduras
- a) Diario
 - b) Semanal
 - c) Mensual