**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES** **DE 11 AÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO – HUARAZ - ANCASH, 2017**

DETERMINANTS OF HEALTH IN CHILDREN UNDER 11 YEARS OF THE DISTRICT OF ACOVICHAY ALTO - HUARAZ - ANCASH, 2017

*Cecilia Virginia Sánchez Mallqui[[1]](#footnote-1)*

 *Magaly Nancy Camino Sánchez [[2]](#footnote-2)*

**RESUMEN**

El presente estudio de investigación tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto – Huaraz – Ancash 2017, la muestra estuvo constituida por 171 niños, se aplicó a las madres de los niños un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación, los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados en 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 relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, concluyendo que: En los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad de las madres de los niños tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles, más de la mitad tiene vivienda unifamiliar, más de la mitad de los niños son de sexo femenino, los niños viven en vivienda con conexión de agua potable intradomiciliaria y baño propio. En los determinantes de estilos de vida casi la totalidad de niños duermen de 8 a 10 horas, la mayoría consumen pan y cereales diariamente. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias más de la mitad si recibe apoyo social natural, además la totalidad no recibe apoyo social organizado, la mayoría tienen seguro SIS del MINSA.

**Palabras claves**: Determinantes de la salud, niños menores de 11 años

**ABSTRACT**

The present research study is quantitative, descriptive, with a single-box design. Its general objective was to describe the determinants and recovery of health in children under 11 years old in the Acovichay Alto - Huaraz - Ancash neighborhood, 2017. The sample consisted of 171 children, an instrument was applied to the mothers of children: a questionnaire about the determinants of health, using the technique of interviewing and observation, the data were processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in PASW Statistics software version 18.0, for its respective processing. For the analysis of the data, tables of distribution of percentage relative absolute frequencies were constructed. As well as their respective statistical graphs, concluding that: In the biosocioeconomicos determinants, more than half of the mothers of the children have an economic income of 751 to 1000 nuevos soles, more than half have single-family housing, more than half of the The children are female, the children live in a house with a drinking water connection in the home and their own bathroom. In the determinants of lifestyles almost all children sleep from 8 to 10 hours, most consume bread and cereals daily. In the determinants of social networks and community support more than half if it receives natural social support, in addition the whole does not receive organized social support, most have insurance SIS MINSA.

**Keywords:** Determinants of health, children under 11 years old

**INTRODUCCIÓN**

En la salud a nivel mundial se ha realizado grandes progresos en el aumento de la esperanza de vida y en reducir la mortalidad entre los lactantes y niños pequeños a través de mejoras en las condiciones de vida y actividades de lucha contra las principales causas infecciosas de muerte. En conjunto, las intervenciones como las descritas en este informe han contribuido a los cambios en las principales causas de mortalidad observada en el nuevo siglo, con las enfermedades crónicas, cada vez más frecuentes no sólo en los países ricos, sino también en países de ingresos bajos y medianos ingresos. Las enfermedades no transmisibles y las malas condiciones de salud, se estima que representarán aproximadamente el 75% de todas las muertes en el mundo para el año 2030 (1).

En América latina respecto de la situación en el caso de la mortalidad infantil, esta oscila entre 7,2 y 45 muertes de niños menores de un año por cada 1000 habitantes. En 18 países de América Latina y el Caribe, la prevalencia de la mortalidad infantil es mayor en niños varones que en mujeres que pertenecen a pueblos indígenas, en comparación con los niños y niñas de la misma edad es mayor en aquellos que no pertenecen a estos pueblos. Los datos sobre niños menores de 5 años con retraso en el crecimiento en 15 países de América Latina, dan a conocer que este fenómeno afecta desde el 47% de las niñas en Guatemala hasta el 2% en Chile. Este suceso, refleja que el estado nutricional es mayor en niños que en niñas (2).

La situación de la salud del Perú es muy heterogénea, existiendo grandes diferencias relacionadas con el nivel de pobreza, las desigualdades sociales, las malas condiciones de vida y el escaso acceso a servicios que explican las enormes brechas que existen entre la población urbana y rural. El  Perú tiene a más del 39% de la población en situación de pobreza y  altos niveles de desnutrición y desnutrición crónica. En nuestro país las causas más frecuentes de muerte son las infecciones respiratorias agudas, las  enfermedades   diarreicas, la desnutrición, la parasitosis, las enfermedades de la piel, las enfermedades transmisibles y otras infecciones, así como los traumatismos y las quemaduras (3).

El departamento de Ancash es una de las regiones más ricas del Perú, en los últimos años ha recibido millones de soles producto del canon minero; sin embargo los últimos datos sobre desnutrición infantil y anemia en niños menores de 36 meses son muy altos. En el último informe de la Mesa de Concertación de la Lucha contra la Pobreza y del Proyecto Alianza por la Nutrición se dio a conocer que el 20.8% de los niños en Ancash sufren de desnutrición crónica, así mismo la anemia está en 42.2%. La desnutrición crónica infantil es el resultado de la exclusión y pobreza que hay en la región Ancash que está afectando en un 20.8% a nuestros niños y niñas (4).

Los determinantes de salud son aquellas condiciones sociales donde se desarrolla la vida de la persona y que afectan el estado de salud de la población en distinto grado, de acuerdo a diversos factores generando de esta manera la inequidad (4).

La salud es el resultado de las acciones combinadas de la sociedad. Aunque muchos de los problemas sanitarios se deben a factores de riesgos tales como el hábito de fumar que tienen algunas personas, la inactividad física, la pobreza y la falta de recursos socioeconómicos son algunas de las principales causas. Es importante resaltar que en relación con el mismo nivel de ingreso, las sociedades con menos desigualdades a nivel de recursos tienden a contar con mayor cohesión social, menos índices de criminalidad y menores tasas de mortalidad. De ello se deduce que las políticas económicas oportunas, la asistencia social y las buenas relaciones sociales pueden suponer una contribución importante en lo que respecta a salud (5).

Los determinantes sociales de la salud se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud. También se ha fraseado como las características sociales en que la vida se desarrolla. De manera que los determinantes sociales de la salud se refieren tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud (6).

**MATERIALES Y MÉTODOS:**

El presente estudio de investigación, fue de diseño cuantitativo (7), **d**escriptivo (8), con diseño de una sola casilla (9,10), Se realizó en el Barrio de Acovichay Alto. El universo muestral estuvo constituido por 181 niños, para la realización de la presenteinvestigación se aplicó un cuestionario, en el cual se les preguntó a las madres sobre los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y redes sociales de apoyo. 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 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. El presente estudio obtuvo aprobación del Comité institucional de ética en investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

**RESULTADOS**

**TABLA 1.**

**DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO- HUARAZ – 2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sexo**  | **N** | **%** |
| Masculino  | 84 |  49,1 |
| Femenino  | 87 |  50,9 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Edad**  | **N** | **%** |
| Recién nacido Niño de 29 días a 11 meses y 29 días  | 011 |  0,0 6,4 |
| Niño de 1 a 4 años Niño de 4 a 8 años Niño de 9 a 11 años Total  | 645343171 |  37,4 31,0 25,2 100,0 |
| **Grado de instrucción de la madre**  | **N** | **%** |

Sin nivel e instrucción 3 1,8

Inicial/Primaria 87 50,9

Secundaria Completa / Secundaria Incompleta 81 47,3

Superior completa e incompleta 0 0,0

Total 171 100,0

Continúa…

**Continúa…**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ingreso económico (Soles)**  | **N** | **%** |
| Menor de 750 De 751 a 1000 De 1001 a 1400 De 1401 a 1800 De 1801 a más Total  | 4688 15 814171 |  26,9 51,4 8,8 4,7  8,2 100,0 |
| **Ocupación**  | **N** | **%** |
| Trabajador estable EventualSin ocupación Jubilado Estudiante Total  |  29 142000171 |  17,0 83,0 0,0 0,0 0,0 100,0 |

**Fuente:** “Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto– Huaraz, elaborado por la Dra. Vílchez, Reyes Adriana, aplicado en el mes de Octubre del 2017”.

**En la Tabla 1:** Del 100% (171), el 50.9% (87) son de sexo femenino, el 37,4 % (64) tienen la edad de 1 a 4 años, el 50.9 % (87) de las madres tienen grado de instrucción de inicial/primaria, el 51.4 % (88) tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales, el 83.0 % (142) de los jefes de familia tienen ocupación eventual

**TABLA 2**

**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO-HUARAZ-2017*.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo**  | **N** | **%** |
| Vivienda unifamiliar  |  82 |  48,0 |
| Vivienda multifamiliar  | 89 |  52,0 |
| Vecindad, quinta, choza, cabaña |  0 | 0,0 |
| Local no destinada para habitación humanaOtros  |  0 0 | 0,0 0,0 |
| Total  |  171 |  100,0 |
| **Tenencia**  |  **N** |  **%** |
| Alquiler  |  0 |  0,0 |
| Cuidador/alojado  |  89 |  52,0**Continúa…** |
| Plan social (dan casa para vivir)  |  0 |  0,0 |
| Alquiler venta  |  0 |  0,0 |
| Propia  |  82 |  48,0 |
| Total  |  171 |  100,0 |
| **Material del piso**  | **N** | **%** |
| Tierra  | 134 |  78,4 |
| Entablado  |  0 |  0,0 |
| Loseta, vinílicos o sin vinílico  |  37 |  21,6 |
| Láminas asfálticas  |  0 |  0,0 |
| Parquet  |  0 |  0,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Material del techo**  | **N** | **%** |
| Madera, esfera  |  0 |  0,0 |
| Calamina  | 43 |  25,2 |
| Estera y adobe  |  0 |  0,0 |
| Material noble, ladrillo y cemento  | 37 |  21,6 |
| Eternit  | 91 |  53,2 |
| Total  |  171 |  100,0 |
|  |  |  |
| **Material de las paredes**  | **N** | **%** |

Madera, estera 0 0,0

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adobe  |  134 |  78,4 |
| Estera y adobe  |  0 |  0,0 |
| Material noble ladrillo y cemento  |  37 |  21,6 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **N° de personas que duermen en una habitación**  | **N** | **%** |
| 4 a más miembros  | 10 |  5,8 |
| 2 a 3 miembros  | 147 |  86,0 |
| Independiente  |  14 |  8,2 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Abastecimiento de agua**  | **N** | **%** |
| Acequia  |  0 |  0,0 |
| Cisterna  |  0 |  0,0 |
| Pozo  |  0 |  0,0 |
| Red pública  |  0 |  0,0 |
| Conexión domiciliaria  |  171 |  100 |
| Total  |  171 |  100,0**Continúa…** |
| **Eliminación de excretas**  | **N** | **%** |
| Aire libre  |  0 |  0,0 |
| Acequia, canal  |  0 |  0,0 |
| Letrina  |  0 |  0,0 |
| Baño público  |  0 |  0,0 |
| Baño propio  |  171 |  100 |
| Otros  |  0 |  0,0 |
| Total  |  171 |  100,0 |
| **Combustible para cocinar**  | **N** | **%** |
| Gas, Electricidad  | 128 |  74,9 |
| Leña, carbón  |  43 |  25,1 |
| Bosta  |  0 |  0,0 |
| Tuza (coronta de maíz)  |  0 |  0,0 |
| Carca de vaca  |  0 |  0,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Energía eléctrica**  |  **N** | **%** |
| Sin energía  |  0 |  0,0 |
| Lámpara (no eléctrica)  |  0 |  0,0 |
| Grupo electrógeno  |  0 |  0,0 |
| Energía eléctrica temporal  |  0 |  0,0 |
| Energía eléctrica permanente  |  171 |  100,0 |
| Vela  |  0 |  0,0 |
| Total  |  171 |  100,0 |
| **Disposición de basura**  |  **N** |  **%** |
| A campo abierto  |  0 |  0,0 |
| Al río  |  0 |  0,0 |
| En un pozo  |  0 |  0,0 |
| Se entierra, quema, carro recolector  | 171 |  100,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |

**TABLA 2.**

**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO-HUARAZ-2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa**  | **N** | **%** |
| Diariamente  | 171 | 100 |
| Todas las semana pero no diariamente  |  0 | 0,0 |
| Al menos 2 veces por semana  |  0 | 0,0 |
| Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas  |  0 | 0,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:**  | **N** | **%** |
| Carro recolector  | 171 |  100,0 |
| Montículo o campo limpio  |  0 |  0,0 |
| Contenedor especifico de recogida  |  0 |  0,0 |
| Vertido por el fregadero o desagüe  |  0 | 0,0 |
| Otros  |  0 | 0,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |

**Fuente:** “Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto– Huaraz, elaborado por la Dra. Vílchez, Reyes Adriana, aplicado en el mes de Octubre del 2017”.

**En la Tabla 2:** Del 100% (171), el 52,0 % (89) tienen vivienda multifamiliar, el 52,0 % (89) tienen tenencia cuidador/alojado, el 78,4 % (134) tienen material de piso de tierra, el 53,2 % (91) tienen material de techo de eternit, el 78,4 % (134) tienen material de paredes de adobe, el 86,0 % (147) duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, el 100 % (171) tienen domiciliaria de agua potable, el 100 % (171) cuentan con baño propio, el 74,9 % (128) el combustible que usan para cocinar es gas/electricidad, el 100 % (171) tiene energía eléctrica permanente, el 100 % (171) disponen su basura lo entierran, queman o en el carro recolector, la frecuencia con que pasa el carro recolector de basura 100 % (171) es diariamente, el 100 % (171) suele eliminar su basura en el carro recolector.

**TABLA 3**

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO-HUARAZ-2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)** | **N** |  **%** |
| Si No  | 157 14 | 91,8 8,2 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **N° de horas que duerme**  | **N** | **%** |
| (06 a 08)  |  0 |  0,0 |
| (08 a 10)  | 156 | 91,2 |
| (10 a 12)  |  15 |  8,8 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Frecuencia con que se baña**  | **N** | **%** |
| Diariamente  |  9 |  5,3 |
| 4 veces a la semana  |  37 |  21,6 |
| 1 vez a la semana  |  125 |  73,1 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Reglas y expectativas claras y**  |  |  |
| **consistentes acerca de su conducta y/o disciplina**  | **N** | **%** |
| Si  | 141 |  82,5 |
| No  | 30 | 17,5 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **En las dos últimas semanas el niño(a)**  |  |  |
| **presento diarreas, su alimentación que le brindó fue**  | **N** | **%** |
| La misma cantidad Menos cantidad Más cantidad  | 2851 0 | 16,329,9 0,0 |
| Aun no le da otro tipo de alimentos  |  0 |  0,0 |
| No presento diarreas  | 92 | 53,8 |
| Total  |  171 |  100,0 |

Continúa…

**Los últimos 6 meses su niño(a) presento al**

**menos un accidente en el hogar o en otro lugar N %**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caídas Golpes Electrocutado Quemaduras Otros No presento ningunoTotal |  101 25 0 0 0 45 171 |  59,1 14,6 0,0 0,0 0,0 26,3 100,0 |
| **Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria** | **N°**  | **%**  |
| Respiración rápida  |  36  | 21,0 |
| No puede respirar  |  0  |  0,0  |
| No come, ni bebe  |  0  |  0,0  |
| Se pone frio  |  0  |  0,0  |
| Más de 3 días con calentura  |  53  |  31,0  |
| Le sale pus en el oído  |  0  |  0,0 |
| Le aparecen puntos blancos en la garganta  |  0 |  0,0 |
| No presento  |  82  |  48,0  |
| Total  |  171 |  100,0 |
| **El niño(a) tiene su carnet de vacunas %** **completas de acuerdo a su edad**  | **N°**  | **%**  |
| Si No Total  | 109  62 171  | 63,7 36,3  100,0  |
| **Si muestra el carnet tiene las vacunas**  |  |  |
| **N° y el control de acuerdo a su edad**  | **N°**  | **%**  |
| SiNoTotal  | 109 62171 | 63,736,3 100,0 |

Continúa…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alimentos que consume**  | **Diario**  | **3 o más veces a la semana**  | **1 o 2 veces a la** **semana**  | **Menos de 1 vez a la semana**  | **Nunca o casi nunca**  |
|  **N** | %  |  **N**  | %  |  **N**  | %  |  **N**  | %  |  **N**  | %  |
| Frutas  | **22** | 12,9 | **86** | 50,3 | **63** | 36,8 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 |
| Carne  | **51** | 29,8 | **31** | 18,1 | **89** | 52,1 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 |
| Huevos  | **72** | 42,1 | **90** | 52,6 | **9** | 5,3 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 |
| Pescado  | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 | **140** | 81,9 | **31** | 18,1 | **0** |  0,0 |
| Fideos  | **18** |  10,5 | **36** | 21,0 | **58** | 33,9 | **59** | 34,5 | **0** |  0,0 |
| Pan, cereales  | **100** | 100,0 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 |
| Verduras, hortalizas  | **50** | 29,2 | **94** | 55,0 | **17** | 10,0 | **10** |  5,8 | **0** |  0,0 |
| Legumbres  | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 | **43** | 25,1 | **88** | 51,5 | **40** | 23,4 |
| Embutidos  | **0** |  0,0 | **37** | 21,7 | **25** | 14,6 | **78** | 45,6 | **31** | 18,1 |
| Lácteos  | **37** | 21,6 | **37** | 21,6 | **80** | 46,8 | **17** | 10,0 | **0** |  0,0 |
| Dulces  | **0** |  0,0 | **86** | 50,3 | **66** | 38,6 | **11** |  6,4 | **8** |  4,7 |
| Refrescos con azúcar  | **71** | 41,5 | **35** | 20,5 | **46** | 26,9 | **19** | 11,1 | **0** |  0,0 |
| Frituras | **5** |  2,9 | **29** | 17,0 | **84** | 49,1 | **45** | 26,3 | **8** |  4,7 |
| Leche materna  | **44** | 25,7 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 | **0** |  0,0 | **127** | 74,3 |

**Fuente:** “Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto– Huaraz, elaborado por la Dra. Vílchez, Reyes Adriana, aplicado en el mes de Octubre del 2017”.

**En la Tabla 3:** Del 100 % (171), podemos observar que el 91,8 % (157) si acuden al establecimiento de salud, para la AIS; el 91,2 % (156) duermen entre 8 a 10 horas, el 73,1 % (125) la frecuencia con que se bañan es de 1 vez a la semana; el 82,5 % (141) si tienen reglas y expectativas claras acerca de la conducta y disciplina; el 53,8 % (92) no presento diarrea las últimas semanas, el 59,1 % (101) en los últimos 6 meses presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar como caídas; el 48,0 % (82) no presento ningún signo de alarma para una enfermedad respiratoria, el 63,7 % (109) si cuenta con su carnet de vacunas de acuerdo a su edad; el 63.7 % (109) si tiene sus vacunas y el control de acuerdo a su edad. En lo que respecta a los alimentos que consumen el 50,3 % (86) consume frutas; el 52,1 % (89) consume carne, el 52,6 % (90) consume huevos; el 81,9 % (140) consumen pescado; el 100 % (171) consumen fideos; el 100 % (171) consumen pan, cereales; el 55,0 % (94) consume verduras, hortalizas; el 51,5 % (88) consume legumbres; el 45,6 % (78) consume embutidos; el 46,8 (80) consume lácteos; el 50,3 % (86) consume dulces; el 41,5 % (71) consume refrescos con azúcar; el 49,1 % (84) consume frituras; el 25,7 % (44) consume leche materna.

**TABLA 4.**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO-HUARAZ-2017**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses**  | **N** | **%** |
| Hospital  | 14 |  8,2 |
| Centro de salud  |  151 | 88,3 |
| Puesto de salud  |  0 |  0,0 |
| Clínicas particulares  | 6 |  3,5 |
| Otras  | 0 |  0,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:**  | **N** | **%** |
| Muy cerca de su casa  | 100 | 58,5 |
| Regular  |  65 | 38,0 |
| Lejos  |  6 |  3,5 |
| Muy lejos de su casa  |  0 |  0,0 |
| No sabe  |  0 |  0,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Tipo de seguro**  | **N** | **%** |
| ESSALUD  | 14 |  8,2 |
| SIS – MINSA  |  151 |  88,3 |
| SANIDAD  |  0 |  0,0 |
| Otros  |  6 |  3,5 |
| Total  |  171 |  100 100,0 |
| **El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran****¿le pareció?**  | **%** |
| Muy largo 0  |  0,0 |
| Largo 14  |  8,2 |
| Regular 89  |  52,0 |
| Corto 68  |  39,8 |
| Total 171  |  100,0 |
| **Calidad de atención que recibió N°****en el establecimiento de salud fue:**  | **%** |

 Muy buena 8 4,7

 Buena 66 38,6

 Regular 83 48,5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Mala  |  14 |  8,2Continúa… |
|   Muy mala  |   0 |   0,0 |
|  No sabe  |  0 |  0,0 |
|  Total  |  171 |  100,0 |

**Fuente:** “Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto– Huaraz, elaborado por la Dra. Vílchez, Reyes Adriana, aplicado en el mes de Octubre del 2017”.

**TABLA 4**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL ORGANIZADO DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO – HUARAZ-2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:** | **N** | **%** |
| Si  |  8 |  4,7 |
| No  |  163 |  95,3 |
| Total  |  171 |  100,0 |

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto– Huaraz, elaborado por la Dra. Vílchez, Reyes Adriana, aplicado en el mes de Octubre del 2017.

**TABLA 5**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY– HUARAZ -2017.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recibe algún apoyo social natural:**  | **N** | **%** |
| Familiares  | 91 | 53,2 |
| Amigos  |  0 |  0,0 |
| Vecinos  |  0 |  0,0 |
| Compañeros espirituales  |  0 |  0,0 |
| Compañeros de trabajo  |  0 |  0,0 |
| No recibo  | 80 | 46,8 |
| Total  | 171 |  100,0 |
| **Recibe algún apoyo social organizado:**  | **N** | **%** |
| Organizaciones de ayuda al enfermo  |  0 |  0,0 |
| Seguridad social  |  0 |  0,0 |
| Empresa para la que trabaja  |  0 |  0,0 |
| Instituciones de acogida  |  0 |  0,0 |
| Organizaciones de voluntariado  |  0 |  0,0 |
| No recibo  |  171 |  100,0 |
| Total  | 171 |  100,0 |

**Fuente:** “Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto– Huaraz, elaborado por la Dra. Vílchez, Reyes Adriana, aplicado en el mes de Octubre del 2017”.

**TABLA 6**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS DEL BARRIO DE ACOVICHAY ALTO – HUARAZ -2017.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apoyo social de las organizaciones**  | **Si**  |  | **No**  |  | **Total**  |
|  **n**  |  **%**  | **n**  | **%**  | **n**  | **%**  |
| Cuna mas PVL (Vaso de Leche)  |  0  76  |  0,0 44,4  | 171  95  |  100,0  55,6  | 171 171  | 100,0 100,0  |
| Pad Juntos  |  0  |  0,0  | 171  |  100,0  | 171 | 100,0  |
| Qali warma  |  141  | 82,5  |  30  |  17,5  | 171  | 100,0  |
| Otros (red)No recibo  |  0   |  0,0   |  171  |  100,0   | 171   | 100,0   |

**Fuente:** “Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto– Huaraz, elaborado por la Dra. Vílchez, Reyes Adriana, aplicado en el mes de Octubre del 2017”.

**En la Tabla 4, 5, 6:** Del 100 % (171); el 88,3 % (151) se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud; el 58,5 % (100) considera que el lugar donde se atendió queda muy cerca a su casa; el 88,3% (151) tienen seguro del SIS MINSA; el 52,0 % (89) el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular; el 48,5 % (83) la calidad de atención que recibió en el puesto de salud fue regular; el 95,3 % (163) refiere que no existe pandillaje cerca a su casa, el 53;2 % (91) recibe apoyo social natural de sus familiares; el 100 % (171) no recibe algún apoyo social organizado; Recibe apoyo social de las organizaciones el 82,5 % (141) de Qali warma.

**DISCUSIÓN:**

El presente estudio tuvo la finalidad de describir los determinantes en niños menores de 11 años del Barrio de Acovichay Alto - Huaraz- Ancash 2017, nuestros resultados revelan que los determinantes de la salud no son favorables, puesto que la población de estudio presenta un estilo de vida no saludable. Respecto a los determinantes biosocioeconomicos del presente estudio, se encontró que en cuanto al género más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen de 1 a 4 años, más de la mitad de las madres tienen el grado de instrucción de inicial y primaria, perciben ingresos económicos de 751 a 1000 soles y tienen trabajos eventuales. Un estudio similar al nuestro fue realizado por Jara M, (11) en la I.E Villa María de Nuevo Chimbote donde el grado de instrucción de la madre es de inicial/primaria, siendo una problemática ya la educación es un factor muy importante para que los padres puedan garantizar estilos de vida saludables en sus hijos.

En relación a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, se encontró que más de la mitad tiene vivienda multifamiliar y alojado, el material de sus paredes es de adobe con techo de eternit y piso de tierra el cual podría propiciar la transmisión de enfermedades parasitarias y cuadros diarreicos así también las familias se encuentran en riesgo ya que sus viviendas pueden sufrir derrumbes por las abundantes lluvias en la zona. La totalidad cuenta con los servicios básicos de agua, desagüe y energía eléctrica Estos resultados son casi similares a lo encontrado por Guerra J, (12), en su investigación Factores socioeconómicos, ambientales y familiares que influyen en el desarrollo psicosocial de los niños estudiantes de grado transición a quinto del colegio Alejandro Obregón en el periodo comprendido de Julio a Noviembre de 2010, donde el 100% tienen todos los servicios básicos dentro de su vivienda como agua, desagüe y luz.

En cuanto a los determinantes de estilos de vida de los niños del Barrio de Acovichay Alto se concluye que casi la totalidad de los niños tienen su carnet de vacunas completas así mismo duermen de 8 a 10 horas y se bañan una vez a la semana. Un estudio difiere a lo encontrado por Vigo R, (13) denominado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con desnutrición crónica Microred Magdalena - Chimbote”, 2012. Concluye que el 59.1 % (68) acuden a un establecimiento de salud para atención integral de salud (AIS), el 40,9 % (47) de los niños duermen de 10 – 12 horas. El 67% (77) se bañan diariamente.

Con respecto a los determinantes de los estilos de vida se pudo observar que los niños se encuentran en malas condiciones de higiene y esto podría provocar que los niños se enfermen, las madres refieren que si lo bañan a diario se pueden resfriar ya que en esta zona hace demasiado frío.

Así también en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría de las personas tiene seguro integral de salud (SIS), esperaron regular tiempo para ser atendidos y refieren que la calidad de atención fue regular. Encontramos un estudio que se asemeja con nuestros resultados, Álvarez, J. (14) en su estudio de los determinantes de la salud en adultos que el 55% manifestó que la calidad de atención recibida fue regular.

El seguro de salud tiene como fin amparar a las personas frente a alguna enfermedad, invalidez, maternidad, accidentes, muerte entre otros. El Perú se cuenta con distintos seguros esto dependerá de la situación económica en la que se encuentran, tipos de seguros SIS, Essalud, Sanidad, Eps (15).

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) - Global Public Health Achievements Team, CDC. June 24, 2011 / 60(24); 814-818.
2. Céspedes C, Robles C. Niños y Adolescentes en América Latina y el Caribe. Naciones Unidas. Santiago. 2016.
3. Estado de la niñez en el Perú. Vigilancia Centinela-Minsa. 2020.
4. Dirección Regional de Salud Ancash. Oficina de Epidemiologia. Resumen Ejecutivo del Análisis de Situación de la Salud Dires Ancash. 2014.
5. Secretaria T. Commission on Social Determinants of Health, Towards a Conceptual Framework for Analysis and Action on the Social Determinants of Health. Draft discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health. May 5, 2005.
6. Tarlov A, Social determinants of Health: the sociobiological transition, BLANE D, BRUNNER E, WILKINSON D (eds), Health and Social Organization.
7. Significados. ¿Qué es? Concepto y definición [Internet]. Significados, 2018 [cited2018 Apr 6]. Available from: <https://www.significados.com/cuantitativa/>
8. Wikipedia. Estudio descriptivo, 2017 [en línea]. [fecha de acceso 28 de noviembre de 2017]. URL disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_descriptivo>
9. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado 28 noviembre 17]. [44 paginas]. Disponible en URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
10. Canales F y Alvarado E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2013.
11. Jara. M. Determinantes de la salud en escolares de nivel primario con parasito intestinal. I.E Villa Maria de Nvo Chimbote – 2012. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] [Universidad los Ángeles de Chimbote] 2014.
12. Guerra J. Factores socioeconómicos, ambientales y familiares que influyen en el desarrollo psicosocial de los niños estudiantes de grado transición a quinto del colegio Alejandro Obregón en el periodo comprendido de Julio a Noviembre de 2010. [Tesis publicada] Barranquilla \_ Colombia: Especialista en Medicina Genera. 2010.
13. Vigo R.” Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años con Desnutrición Crónica. Microred Magdalena - Chimbote, 2012. [Tesis para optar el Titulo de Licenciada en Enfermería] [Universidad Católica los Ángeles de Chimbote] 2018.
14. Álvarez, J. “Determinantes de la salud en adultos del caserío Los Olivos del Sector “O” Huaraz, 2013”
15. Henríquez L, El Seguro Fundamentos y Función, Edición Codice, 2013. Disponible en : <http://www.monografias.com/trabajos66/seguros-envenezuela/> seguros-en-venezuela2.shtml#ixzz3ta4WqgOg
1. Bach.En enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería-Universidad Los Ángeles de Chimbote.

2 Mgrt. Enfermería-Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)