



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS  
MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA  
ILUMINADA-PIURA, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR:**

**SANTAMARÍA MARTÍNEZ, DEISY JOVANY**

**ORCID: 0000-0003-1023-0865**

**ASESOR:**

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR**

**ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Santamaría Martínez, Deisy Jovany

ORCID: 0000-0003-1023-0865

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

### **ASESOR**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú

### **JURADO**

Cóndor Heredia Nelly Teresa (Presidenta)

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio Sonia Aleida (Miembro)

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino Bertha Luz (Miembro)

ORCID: 0000-0002-2407-9273

**HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dra. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA

**PRESIDENTA**

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO

**MIEMBRO**

Mgtr. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO

**MIEMBRO**

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

**ASESORA**

## AGRADECIMIENTO

Quiero dar las gracias a Dios por darme la oportunidad de pertenecer a esta prestigiosa Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y permitirme seguir adquiriendo conocimientos.

Agradezco también infinitamente a la I.E.P Santa María Iluminada, por tan valioso apoyo e información, gracias, porque ustedes fueron la razón de este informe.

A mi Asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, darle las gracias por estar al tanto de este informe y brindándome la asesoría correcta, las enseñanzas y conocimientos.

Deisy Jovany

## DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso por regalarme la vida y por haberme dado la fortaleza en momentos difíciles y sobre todo por guiarme e iluminarme por el camino del saber.

A mis hermanos por su comprensión y apoyo constante para continuar en esta tarea.

A mi hija que es mi motor y motivo, mis padres, quienes me han enseñado a ser lo que soy, se lo dedico por su apoyo en mis estudios e inmenso amor.

A mis docentes que estuvieron en el proceso dentro de lo cual fue mi carrera, porque cada uno de ellos, son parte fundamental de este crecimiento como persona y como profesional.

Deisy Jovany

## RESUMEN

En la investigación se planteó como problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020?, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla teniendo como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 11 años, la muestra estuvo constituida por 100 niños, se aplicó un cuestionario sobre determinantes de la salud, utilizando la entrevista y observación, respetando principios éticos según normatividad vigente, el análisis y procesamiento de datos se realizaron en Microsoft Excel, obteniéndose los resultados: el 56,0% de sexo femenino, el 81,0% tienen ingresos menor a s/750 soles, el 55,0% consume frutas, el 85,0% consume carne, el 100,0% carbohidratos, el 63,0% consume verduras, el 52,0% afirma que existe pandillaje, concluyéndose que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tienen ingresos menor de 750 mensuales, además consumen carbohidratos, carnes, verduras y frutas diariamente y afirman que existe pandillaje, esto a consecuencia del bajo ingreso económico de las familias, por esta razón en coordinación con el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud alientan a un comportamiento saludable desde temprana edad, a través de talleres, campañas relacionadas a una alimentación saludable en los niños, además consideran que existe pandillaje cerca de su casa, esto es un problema que se debe notificar a las autoridades provinciales y departamentales de Piura, del mismo modo a las instituciones educativas para trabajar conjuntamente y mejorar la calidad de vida de los niños.

Palabras claves: determinantes, niños, salud.

## **ABSTRACT**

In the research, the following problem was raised: What are the determinants of health in children under 11 years of the IEP Santa María Iluminada-Piura, 2020? It is of a quantitative, descriptive type, a single-box design aiming to describe the determinants of health in children under 11 years old, the sample consisted of 100 children, a questionnaire was applied on health determinants, using the interview and observation, respecting ethical principles according to current regulations, the analysis and processing of data was carried out in Microsoft Excel, obtaining the results: 56,0% of women, 81,0% have lower income than S/ 750 soles, 55,0% consume fruits, 85,0% consume meat, 100, 0% carbohydrates, 63,0% consume vegetables, 52,0% affirm that there is gang membership, concluding that more than half are female, most have an income of less than 750 per month, in addition they consume carbohydrates, meats, vegetables and fruits d daily and affirm that there is gangs, this as a result of the low economic income of families, for this reason in coordination with the Ministry of Education and the Ministry of Health they encourage healthy behavior from an early age, through workshops, campaigns related to a healthy diet in children, they also consider that there is gangs near their home, this is a problem that should be notified to the provincial and departmental authorities of Piura, in the same way to educational institutions to work together and improve the quality of life of the kids.

Keywords: children, determinants, health.

## CONTENIDO

1. Título de la tesis...	i
2. Equipo de trabajo...	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento.....	iv
5. Dedicatoria.....	v
6. Resumen... ..	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido.....	viii
9. Índice de tablas .....	ix
10. Índice de gráficos.....	x
	<b>I. Introducción</b> 1
<b>II. Revisión de literatura</b> .....	10
	<b>III. Metodología</b> 23
3.1 Diseño de la investigación... ..	23
3.2 Población y muestra.....	23
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores. ....	24
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
	3.5 Plan de análisis 39
3.6 Matriz de consistencia... ..	40
	3.7 Principios éticos 42
	<b>IV. Resultados</b> 44
	4.1 Resultados... 44
4.2 Análisis de resultados... ..	71
	<b>V. Conclusiones</b> 99
Aspectos complementarios.....	101
Referencias bibliográficas... ..	102
Anexos.....	125



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b> DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN. NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>44</b>
<b>TABLA 2</b> DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA –PIURA, 2020 .....	<b>48</b>
<b>TABLA 3</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>56</b>
<b>TABLA 4</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>64</b>
<b>TABLA 5</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>68</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO 1</b> SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>45</b>
<b>GRÁFICO 2</b> EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>45</b>
<b>GRÁFICO 3</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>46</b>
<b>GRÁFICO 4</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>46</b>
<b>GRÁFICO 5</b> INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>47</b>
<b>GRÁFICO 6</b> OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>47</b>
<b>GRÁFICO 7</b> TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>50</b>
<b>GRÁFICO 8</b> TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>50</b>

<b>GRÁFICO 9</b> MATERIAL DE PISO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>51</b>
<b>GRÁFICO 10</b> MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>51</b>
<b>GRÁFICO 11</b> MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>52</b>
<b>GRÁFICO 12</b> PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>52</b>
<b>GRAFICO 13</b> ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>53</b>
<b>GRÁFICO 14</b> ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>53</b>
<b>GRÁFICO 15</b> COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>54</b>

<b>GRÁFICO 16</b> ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>54</b>
<b>GRÁFICO 17</b> DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>55</b>
<b>GRÁFICO 18</b> FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>55</b>
<b>GRAFICO 19</b> ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>56</b>
<b>GRAFICO 20</b> FRECUENCIA QUE ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTAMARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>58</b>
<b>GRÁFICO 21</b> FRECUENCIA QUE DUERME LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>58</b>
<b>GRÁFICO 22</b> FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTAMARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>59</b>
<b>GRÁFICO 23</b> EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS ACERCA DE SU CONDUCTA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>59</b>

<b>GRÁFICO 24</b> EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS PRESENTO DIARREAS LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>60</b>
<b>GRAFICO 25</b> EN LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO ALGUN ACCIDENTE EN EL HOGAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>60</b>
<b>GRÁFICO 26</b> FRECUENCIA CON QUE IDENTIFICO ALGUN SIGNO DE ALARMA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>61</b>
<b>GRÁFICO 27</b> TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>61</b>
<b>GRÁFICO 28</b> MUESTRA EL CARNET DE VACUNAS DEACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>62</b>
<b>GRÁFICO 29</b> FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>63</b>
<b>GRÁFICO 30</b> RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>65</b>
<b>GRÁFICO 31</b> RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>66</b>

<b>GRÁFICO 32</b> PERTENECE ALGUNA ORGANIZACIÓN DE APOYO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>66</b>
<b>GRAFICO 33</b> EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON LOS ULTIMOS DOCE MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>67</b>
<b>GRAFICO 34</b> DISTANCIA DEL LUGAR DONDE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>67</b>
<b>GRAFICO 35</b> TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>68</b>
<b>GRAFICO 36</b> TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>69</b>
<b>GRAFICO 37</b> COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020 .....	<b>69</b>
<b>GRAFICO 38</b> EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA, 2020.....	<b>70</b>

## I. INTRODUCCION

Los determinantes sociales de salud son el resultado de la distribución del dinero, del poder y de los recursos y por supuesto van a depender de las políticas que se adopten desde los entes gubernamentales, cada vez hay más interés en el estudio de los determinantes sociales de salud, ya que están en estrecha relación con el aumento de las desigualdades sociales, de las inequidades en salud y con las evidencias del deterioro de la situación de salud en los países, el escenario ideal sería reducir las desigualdades y aumentar las oportunidades y condiciones que conduzcan a salud para todos, entre los determinantes sociales se encuentran la estabilidad económica, dada por el empleo el nivel de ingreso, la capacidad para cubrir los gastos, las características del vecindario el ambiente físico que los rodea, las condiciones de la vivienda, etc. (1).

Los determinantes sociales define a la desnutrición como una condición sistémica de características reversibles que se produce como consecuencia de un déficit de nutrientes, generalmente secundario a mala alimentación, afectando el desarrollo del organismo, así como su buen funcionamiento, esta condición se puede ver afectada por la falta de control de los determinantes sociales de la salud, los cuales están definidos como aquellas circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, dicha condición se presenta en un contexto en donde el médico juega un papel fundamental desde la atención primaria en salud, estrategia que propone una visión de la asistencia sanitaria que integra los intereses de la sanidad pública, de la población y del ambiente (2).

La situación de salud puede ser vista como un proceso que se desarrolla en un espacio singular en el cual rigen leyes específicas cuya expresión o inhibición determinan la condición de salud individual en cada momento concreto la salud está determinada por una variedad de factores que se pueden agrupar en cuatro divisiones primarias: estilo de vida, medio ambiente, organización de la atención de salud y biología humana (3).

La Asamblea General de las Naciones Unidas a través de la Convención sobre los Derechos del Niño 1946 - 2006, el documento manifiesta que los niños son sujetos que deben contar con la protección y el cuidado de los adultos en todos los aspectos que hacen en su vida cotidiana, deben contar con derechos esenciales tales como el derecho a la familia, a la educación, a la vivienda, a la alimentación y a la salud, siendo obligación innata de los adultos velar por que estos derechos sean cumplidos, cuidar a un niño sano es ofrecerle todo lo necesario para que crezca, se desarrolle y alcance el máximo de todo su potencial genético, es ofrecerle un ambiente cálido y seguro para el desarrollo de su autoestima y de su afectividad, es contribuir a mantener un óptimo estado de su salud y al desarrollo de un estilo de vida saludable (4).

La mitad de los niños del mundo se ven sujetos a violencia física, sexual o psicológica, y sufren traumatismos o muerte, hoy la OMS, el UNICEF, la UNESCO, la Oficina del Representante Especial del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la Violencia contra los Niños y la Alianza Mundial para Acabar con la Violencia contra los Niños al trazar los progresos de 155 países del marco INSPIRE, un conjunto de siete estrategias para prevenir y abordar la violencia contra los niños, el 54% de los



países declaran que la escuela permite alcanzar a un número suficiente de niños necesitados, el 32% al 37% estimaron que las víctimas de violencia podían acceder a servicios de apoyo, mientras que un 26% ofrecían programas de apoyo a padres y cuidadores, el 21% tenían programas para cambiar normas perjudiciales y el 15% ofreció a los niños entornos físicos seguros (5).

La población peruana vive en situación de pobreza esta se eleva al 49%, la pobreza monetaria ha pasado de 45% a 35% a nivel nacional esta reducción se ha traducido en una menor incidencia de pobreza entre los niños y niñas, pasando de 58% a 48% en el de 6 a 5 años en segundo lugar, si bien la niñez peruana sigue presentando mayores tasas de pobreza extrema que el total de la población nacional se observa una reducción en esta brecha en especial en el caso de los más pequeños (6).

En el Perú un problema de salud pública que afecta a niños y gestantes de bajos recursos, de acuerdo a un reciente estudio del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en Lima Metropolitana la anemia en niños menores de tres años pasó de 33,2% en el 2017 a 41% en el primer semestre del 2018, registrándose un aumento de casi 8% el promedio de prevalencia de la anemia es mayor en las regiones de la sierra (54,2%) y selva (48,8%), según el informe preliminar, en la costa se incrementó de 36,1% a 42% entre el año pasado y el primer semestre del 2018, sin embargo en la selva se dio una disminución de 53,6% a 48,8% pero luego se redujo a 43,6% entre el 2015 y 2017 es decir este año se estaría retrocediendo a niveles de hace cuatro años esta situación pone más difícil la meta del Gobierno de reducir estos efectos al 19% para el 2021 (7).

El Director del Área Departamental de Ciencias Biomédicas y Jefe del Programa de Recuperación Nutricional el Dr. Castillo G, decidió centrar su atención en una las zonas de mayor desnutrición en el Medio Piura, el programa se inició al darse cuenta que existía un déficit intelectual en los niños y en relación a la nutrición, al percatarse que no era suficientes los alimentos, se elaboró un diagnóstico del estado nutricional de todos los niños del Medio Piura menores de 5 años, así como los factores sanitarios para la diarrea y parasitosis intestinal con este diagnóstico se trazó un plan de trabajo que tenía los siguientes pilares: vigilancia nutricional, atención médica gratuita tanto a las madres gestantes como a los niños, recuperación del déficit intelectual, educación materna, autosostenimiento alimentaria, fortalecimiento de las organizaciones comunales (8).

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, los determinantes sociales son objetos de políticas públicas, son aquellos susceptibles de modificación mediante intervenciones efectivas (9).

La equidad en salud significa idealmente que todos deben tener la oportunidad justa de alcanzar todo su potencial de salud y más pragmáticamente que nadie debe estar en desventaja a la hora de alcanzarlo, se identifican siete posibles determinantes de las desigualdades en salud: las variaciones biológicas y naturales, conductas que dañan la salud, ventajas transitorias en salud de un grupo respecto a otro cuando uno

adopta conductas promotoras de salud, conductas dañinas a la salud, exposición a condiciones no saludables, acceso inadecuado a servicios esenciales de salud y selección relacionada con la salud (10).

La inequidad en salud como lo plantean Solar & Irwin, lo que se busca es establecer aquellos elementos de la estructura social que condicionan la posición que las personas alcanzan en la sociedad y que tienen un efecto directo en la distribución de los problemas o de los factores protectores de la salud, por lo tanto, es un concepto diferente a la tradicional para perspectiva de factores de riesgo y está anclado en el análisis de las inequidades entre grupos sociales (11).

De acuerdo a los planteamientos de la comisión sobre determinantes sociales de la salud (CDSS), disminuir las inequidades en salud es un imperativo ético, un tema de justicia social que se fundamenta en argumentos técnicos y políticos, cuyo principio ético es la equidad en salud, a partir de ello surge el enfoque de los determinantes sociales de la salud en cuya visión el contexto mundial afecta la forma en que las sociedades prosperan mediante su impacto en las políticas públicas y normas tradicionales y las relaciones internacionales esto a su vez determina la manera en que la sociedad organiza sus asuntos en el nivel local y el nivel nacional lo que da origen a formas de jerarquía y posicionamiento social (12).

Dos tercios de la población peruana continúan excluidos de los derechos a la salud y la seguridad social así como del acceso a los servicios de atención integral debido a que aún existen situaciones de inequidad ya que hoy el aseguramiento social

en salud, su financiación, el acceso a los servicios y la calidad son más inequitativos y excluyentes donde las inequidades que enfrentan los niños y niñas constituyen una violación de los derechos humanos y un peligro para su futuro ya que perpetúan los ciclos intergeneracionales de desventaja y desigualdad en la estabilidad de las sociedades e incluso la seguridad (13).

En la encuesta demográfica y de salud familiar 2016, se preguntó a las madres con hijas y/o hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta por el peso de la recién nacida o nacido el tamaño al nacer, el porcentaje de recién nacidas y nacidos que fueron pesados varió de 93,1% en el año 2012 a 95,2% en el año 2016, sin embargo este comportamiento fue menos frecuente entre las madres sin educación, el 76,0% con seis y más hijas e hijos, el 81,1% pertenecientes al quintil inferior de riqueza (14).

El programa de cooperación Perú-UNICEF para el periodo 2017 y 2021 promueve los derechos de los adolescentes, las niñas y los niños y la creación de oportunidades equitativas para que cada uno de ellos, sin distinción de género, etnia, lugar de residencia, condición de vida o de cualquier otra índole, pueda desarrollar plenamente su potencial, se guía por los principios de derechos humanos, equidad, sostenibilidad ambiental, igualdad de género e interculturalidad, que tanto niñas, niños y adolescentes tengan igualdad de oportunidades, accedan a servicios de calidad y participen en el ejercicio, promoción y defensa de sus derechos en conjunto con las instituciones del estado y la comunidad, desarrollándose plenamente en el seno de su familia, en un ambiente sano y libre de violencia (15).

Frente a esta problemática no escapan los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada, departamento de Piura, geográficamente se ubica en la parte norte de la región y provincia de Piura, actualmente funciona en su lugar propia en la dirección: calle 9 s/n MZ A Lote 9 Piura, durante los últimos meses se han evidenciado diversas enfermedades como infecciones respiratorias percutiendo contra la salud de los mismos, mediante el estudio de la población se logró constatar que cuenta con una infraestructura adecuada y cuenta con los sistemas adecuados para satisfacer la óptima necesidad para los estudiantes que pertenecen al plantel educativo, sin embargo no cuentan con un quiosco y refrigerios saludables por ende pretendo hacer un análisis complejo que nos permita llegar al inicio de las causas que influyeron a que este entorno se muestre inapropiado para la conservación de una buena salud.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

- Identificar los determinantes de los estilo de vida : Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

La investigación se justifica debido a que es necesaria en el campo de la salud y estrategias de salud dirigida a niños menores de 11 años que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los niños y a partir de ello proponer estrategias, soluciones y también ayudara a entender el enfoque de los determinantes y la utilidad en la salud pública conociendo la importancia de mantener una equidad en salud mejorando así la salud de la población.

El presente estudio permite instar a los estudiantes de la salud a investigar más sobre temas relevantes y sobre su aplicación que afectan a los niños, y al mismo tiempo enriqueciendo los conceptos y enfoques teóricos relacionados a los determinantes que impactan en la salud de los niños menores de 11 años.

La investigación es necesaria para los niños de la Institución Educativa particular Santa María Iluminada porque las conclusiones y recomendaciones ayudaran a contribuir a elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud en el niño, y reducir los factores de riesgo así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los

problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en la área de salud pública.

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

La presente investigación consiste en estudiar los determinantes de salud en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 100 niños, con los siguientes resultados: el 56,0% de sexo femenino, el 81,0% tienen ingresos menor a s/750, el 55,0% consume frutas, el 85,0% consume carne, el 100,0% carbohidratos, el 63,0% consume verduras, el 52,0% afirma que existe pandillaje, concluyéndose que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tienen ingresos menor de 750 soles mensuales, consumen frutas, carnes, verduras y carbohidratos diariamente, refiriendo que existe pandillaje, por esta razón en coordinación con el MINEDU y el MINSA promuevan los estilos de vida saludable desde temprana edad, a través de talleres y campañas relacionadas a una alimentación saludable, además notificar a las autoridades por la frecuencia de pandillaje que existe ocasionando inseguridad.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

#### **A nivel internacional**

**López C. (16)**, en la investigación titulada “Factores Determinantes de obesidad en niños de 9 a 13 años de edad en el hospital provincial Martín Icaza de Babahoyo dentro del Periodo enero del 2016 a enero 2017” Ecuador, tuvo como objetivo general determinar factores de riesgo de obesidad, en niños de 9 a 13 años de edad en el hospital Martín Icaza de Babahoyo año 2016, para sugerir medidas de prevención en dicha población, su estudio fue de tipo retrospectivo, con una muestra de 269 niños, concluyó que el grupo de niños estudiados en el Hospital Martín Icaza, presentan una prevalencia de sobrepeso y obesidad respectivamente, y una prevalencia de exceso de la prevalencia de sobrepeso y obesidad fue más alta en la población masculina que en la femenina sobrepeso y obesidad.

**Dueñas I. (17)**, en su investigación titulada “Evaluación de los determinantes del control infantil mediante la libreta integral de salud en el establecimiento de Salud Asistencia Social Quito 2016” Ecuador, tuvo como objetivo general identificar los factores que determinan el control infantil adecuado y un buen estado nutricional, mediante la utilización de la LIS (Libreta integral de salud) y la historia clínica, de los/as niños/as menores de cinco años que acuden al establecimiento de salud de Asistencia Social de Quito durante el año 2016, estudio de metodología mixta diseño



transversal correlacional, con muestra de 107 niños, concluyo que existen dificultades institucionales que impiden la adecuada atención médica de los niños menores de cinco años y que son potenciales barreras para la adecuada implementación, se trata de aspectos estructurales del sistema sanitario, tales como son la inapropiada asignación de turnos a través de la limitada capacidad resolutive, expresada en la falta de servicios auxiliares de diagnóstico, la falta de suficientes médicos, la gran cantidad de instrumentos de recolección de información que los profesionales deben llenar durante la consulta y la gran demanda que experimenta el sistema sanitario.

### **A nivel Nacional**

**Castillo A. (18)**, en la investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017” Perú, tuvo como objetivo general describir los determinantes de salud en niños menores de 11 años del Distrito de Matacoto 2017, su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla, con una muestra de 105 niños, concluyo que en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad de los niños son de sexo femenino, menos de la mitad de las madres tienen el grado de instrucción secundaria completa/incompleta, casi la mayoría tiene un trabajo eventual con un ingreso económico menor a 750 soles; de ocupación eventual, casi la mayoría tiene una vivienda unifamiliar y propia, casi la mayoría duermen de 2 a 3 personas en una habitación en su totalidad se abastece con agua potable, más de la mitad tiene desagüe y en su totalidad energía eléctrica; la mayoría cocina a leña, en los determinantes estilos de vida, casi en su totalidad los niños acuden al puesto de salud para sus controles, así mismo duermen de 6 a 8 horas, en cuanto a su alimentación consumen frutas, pescados y verduras 3 a más veces por

semana, carne de 1 a 2 veces, y los lactantes reciben lactancia materna a diario, menos de la mitad elimina la basura en el carro recolector.

**Castillo D. (19)**, en la investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba\_San Luis\_Ancash, 2017”, tuvo como objetivo general describir los determinantes de salud de niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba- San Luis, Ancash 2017, su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, con una muestra de 242 niños, concluyo que en los determinantes biosocioeconómicos en niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba San Luis Ancash, 2017, se tuvo que más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad son niños de 1 a 4 años; el grado de instrucción de las madres menos de la mitad tienen inicial/primaria; el ingreso económico de la totalidad es menor de 750 soles, la mayoría tienen vivienda unifamiliar, vivienda propia, la mayoría de personas duermen de 4 a más miembros en una habitación, más de la mitad tienen abastecimiento de agua, la mayoría de las madres cocina a leña y carbón, la disposición de basura es a campo abierto ya que en la zona no cuentan con carro recolector de basura.

**Sánchez C. (20)**, en la investigación Titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017”, 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, su estudio fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra 171

años, concluyó en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad de los niños son de sexo femenino, menos de la mitad tienen de 1 a 4 años, más de la mitad de las madres tiene grado de instrucción de inicial/primaria la mayoría tienen un trabajo eventual con un ingreso económico de 751 a 1000 soles, los determinantes de la vivienda: más de la mitad tienen vivienda multifamiliar con tenencia cuidador / alojado, la mayoría duermen de 2 a 3 personas en una habitación, la totalidad se abastece con agua potable con conexión domiciliaria, eliminan la basura en el carro recolector. En los determinantes estilos de vida casi la totalidad de los niños acude al establecimiento de salud para sus controles, así mismo duermen de 8 a 10 horas, en las dos últimas semanas más de la mitad de los niños no presentaron diarreas. En cuanto a la alimentación a diario la mayoría consume pan y cereales.

#### **A nivel regional:**

**Chiroque Z. (21)**, en la investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Santa Rosa - Cura Mori - Piura, 2017”, tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en los niños menores de 11 años, su estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal con diseño de una sola casilla, con una muestra de 215 niños, concluyó que la mayoría de las madres tienen secundaria completa, secundaria incompleta, con ingreso económico menor de 750, trabajo eventual, vivienda propia y están hechas con materiales nobles, no tienen servicios básicos, la mayoría si tiene CRED, duermen 08 a 10 horas diarias, se bañan diario, no presentaron diarreas, la mayoría no muestra su carné con sus controles de acuerdo con su edad. poco menos de la mitad consume frutas diario, huevos diarios, legumbres 1 o 2 veces

a la semana, la mayoría consume carne 1 a 2 veces por semana, la mayoría no recibe ningún tipo de apoyo social, cuentan con el seguro integral de salud, la mayoría manifiesta que no hay presencia de pandillaje y delincuencia.

**Veliz C. (22)**, en la investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N° 14008 Leonor Cerna de Valdiviezo - Veintiseis de octubre-Piura, 2017.” Perú, tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del niño menor de 11 años de la I.E N°14008 Leonor Cerna de Valdiviezo-Veintiseis de Octubre-Piura, 2017, su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, con una muestra de 242 niños, concluyo que más de la mitad son de sexo femenino y tienen entre las edades de 9 a 11 años, todos son de inicial/Primaria, la mayoría de las madres tienen secundaria completa/incompleta, y más de la mitad tienen un ingreso económico de 751 a 1000 y los jefes de familias tienen trabajos eventuales, más de la mitad tienen una vivienda unifamiliar, todos tienen baño propio y gas electricidad, todos tienen AIS, más de la mitad duermen de 06 a 08 horas, se bañan 4 veces a la semana y todos presentaron su carnet de vacunas de acuerdo a su edad y menos de la mitad no presentaron diarreas, menos de la mitad consumen frutas, otros 1 o 2 veces a la semana, carne, fideos 3 o más veces a la semana, huevos, pescado menos de 1 vez a la semana, más de la mitad consume pan, cereales, verduras.

**Bayona T. (23)**, en la investigación titulada “Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio san Sebastián–la Unión–Piura, 2017” Perú, tuvo como objetivo general describir los determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio San Sebastián-La Unión-Piura, 2017, su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 222 niños, concluyó que más de la mitad de los niños son de sexo femenino, tienen de 5 a 11 años, el jefe de familia tiene ocupación eventual, la mayoría acude al establecimiento de salud para la AIS, si tiene su carnet con sus controles de acuerdo a su edad, en su alimentación la mayoría consumen en forma diaria fideos, arroz, papas, además, la mayoría de los niños no reciben algún apoyo social natural, no pertenece en algunas organizaciones de apoyo, se atendió en un centro de salud, tienen SIS-MINSA, y manifiesta que no hay pandillaje cerca de su casa.

## **2.2 Bases Teóricas**

La actual investigación está fundamentada sobre el concepto de base de determinantes sobre la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, que presenta los determinantes de salud, 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, los determinantes sociales son objetos de políticas públicas son aquellos susceptibles de modificación mediante intervenciones efectivas (24).

Lalonde M. (25), propuso un modelo de salud que se utiliza en la actualidad, reconoce el modo de vida y el medio ambiente e incluido el social, en el sentido más amplio con la biología de la salud humana y la organización de servicios de salud, en un enfoque que establece explícitamente que la salud es más que un sistema de atención destacó el desacuerdo entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes así la biología humana se conceptualizada por la amplia carga genética y los factores evidentemente hereditarios, adquiriendo importancia partiendo de los valiosos avances en la ingeniería genética alcanzando en el curso de los recientes años que abren unas perspectivas no conocidas hasta ahora que en los aspecto positivos y certeros previenen enfermedades genéticamente conocidas.

Dentro de este marco de grandes interrogantes observadas en la salud, el medio ambiente existen factores que afectan al entorno del hombre que influyen decisivamente en su salud y son conforme los resultados de las más recientes investigaciones los de mayor impacto sobre la misma, en el medio ambiente se identifican factores relativos no sólo al ambiente natural sino especialmente el social, en el ambiente natural los de mayor repercusión sobre la salud se derivan de la contaminación ambiental sea esta por factores biológicos (microorganismos), físicos (radiaciones, ruidos), químicos (plaguicidas, metales pesados) y los cambios climáticos, entre los sociales se destacan las condiciones de vivienda y trabajo, el nivel de escolaridad, el nivel de ingresos económicos y las pautas culturales (26).

El estilo de vida en recientes investigaciones ha provocado y manifiestan certeras evidencias de los comportamientos y hábitos de vida podrían condicionar negativamente la salud asumiendo que la conducta se forma por las decisiones personales y por las influencias de nuestro entorno y grupo social, mencionamos la inadecuada alimentación, consumo de sustancias nocivas, el sedentarismo, conductas de riesgo en sexualidad, los hábitos de vida sanos o insanos son uno de los principales condicionantes en el proceso de salud - enfermedad, la mejora de los mismos debe conducir a una mejora en el estado de salud de los individuos y por ende de la población tanto en el sistema sanitario es el conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos, materiales y tecnológicos (26).

Los estilo de vida o modo de vida son expresiones que se designan de manera general al estilo la forma o el modo en que se entiende la vida, no tanto en el sentido de una cosmovisión particular o concepción del mundo como poco menos que una ideología aunque esa es a veces la intención de quien aplica la expresión, cuando se extiende a la totalidad de la cultura y el arte, como en eso de una identidad, una idiosincrasia o un personaje, particular o grupal nacional, regional, local, generacional, de clase subcultural (27).

El Modelo de Promoción de la Salud plantea las dimensiones y relaciones que participan para generar o modificar la conducta promotora de la salud, ésta es el punto en la mira o la expresión de la acción dirigida a los resultados de la salud positivos como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva, este modelo

parece ser una poderosa herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia, señalado por Pender Nola en su modelo, el cual es utilizado por los profesionales de enfermería para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo (28).

Whitehead y Dahlgren nos dan por conocimiento los principales determinantes de salud mostrando en una figura en forma de abanico dividido en categorías formando capas sucesivas, al centro se ubica el individuo y sus conductas de la cual propone sus influenciados que están ubicados continuo al centro que son las redes sociales y de su comunidad las que pueden sustentar o en efecto no la salud de las personas, ubicado en una capa más externa se encuentra la estratificación socioeconómica o también conocido como determinantes estructurales que establece si hay buenas o deficientes oportunidades para la salud de lo cual se conoce que la estratificación no interviene de manera directa si no mediante diferentes factores como: circunstancias psicosociales, comportamiento y materiales de la vivienda (29).

Whitehead y Dahlgren nos presenta tres caracteres de determinantes sociales de la salud: estructurales, que crean desigualdades en salud, comprende vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales, lo otro es llamado determinantes intermediarios, como resultado de las influencias sociales y comunitarias, mediante lo cual se puede incentivar y realizar apoyo a los integrantes de la comunidad que se encuentre en situaciones no favorables o asimismo



pueden no brindar apoyo o tener un resultado negativo, el tercero son los proximales, son las conductas y estilos de vida que colocan en peligro la salud del individuo como la conducta personal y las formas de vida que pueden fomentar o dañar la salud, asimismo las personas también son afectados por normas de su comunidad o entorno social (29).

Los determinantes estructurales son los siguientes: clase social, la categoría socioeconómica y el sistema social, de quienes se sirve la posición educativa en ellos también encontramos la etnia y el género además estos determinantes sociales están influenciados por el ambiente sociopolítico, los determinantes intermediarios, comprenden un grupo de componentes jerarquizados en coyunturas como: acceso de alimentos, trabajo, factores psicosociales, conducta y aspectos biológicos, el método de salud será también un determinante social que por ende esto en absoluto al ser diferente de acuerdo a su postura socioeconómica originará conmoción en el bienestar tanto como en la salud, los determinantes proximales son el deterioro de la salud depende del comportamiento individual y el estilo de vida, el estudio de las afecciones más predominantes que aquejan la salud de la comunidad cuenta con un instrumento primordial que son los determinantes sociales de la salud (30).

El desarrollo social es la capacidad de comportarse de acuerdo con las normas sociales establecidas por un grupo sociocultural en un contexto específico, en este sentido la socialización incluye tres procesos: comportamiento apropiado que significa que el niño sabe qué comportamiento es aprobado por su grupo social y ajustan su

comportamiento a esos estándares, la representación de roles sociales, establecida y aceptada por el grupo, en relación con el género y las áreas de comportamiento por ejemplo, hay un rol para la madre, otro para el niño, otro para el maestro, son favorables para personas y hacia las actividades sociales, una persona sociable demuestra su calidad en su comportamiento amistoso con las personas con las que interactúa (31).

El siguiente nivel encontramos factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo, la provisión de alimentos y el acceso a servicios esenciales, en este nivel las condiciones de vivienda más pobres, la exposición a condiciones de trabajo más peligrosas o estresantes y el acceso limitado a los servicios crean riesgos diferenciales para los menos beneficiados socialmente como la situación económica del país y las condiciones del mercado laboral producen presión en cada una de las otras capas, el acceso a oportunidades educativas equitativas y la calidad de la educación recibida también son factores de gran importancia para las condiciones de vida y el estado de salud de la población (32).

Existe evidencia sobre los determinantes sociales de la salud a partir de estudios realizados en Perú y otros países, la evidencia que se propone a los líderes sectoriales y nacionales tomar en cuenta para la formulación de las políticas de salud, entre ellas tenemos: ingreso económico, posición social y salud en general, las personas que tienen ingresos más altos viven más tiempo y gozan de mejor salud que las personas

con ingresos bajos, esta relación persiste independientemente del sexo, la cultura o la raza, aunque las causas de la enfermedad y la muerte pueden variar (33).

Los estudios sobre desigualdades en salud han aumentado en las últimas décadas y han demostrado que las mujeres, la población con el nivel socioeconómico más bajo y las áreas con la mayor privación presentan indicadores de salud que muestran una situación peor cuando un estilo de vida se convierte en un elemento perjudicial para nuestra salud, nos enfrentamos a un factor de riesgo la dieta poco saludable, la inactividad física, el consumo de tabaco, alcohol, estrés psicosocial, y otras conductas de riesgo (34).

La definición de salud es más importante que cualquier otra declaración general esta área se refiere a la red de atención que agrupa las prácticas, la accesibilidad y la calidad de la red de atención médica incluidas las prácticas de gestión, la calidad del personal, la infraestructura y el equipo, los servicios de salud por lo tanto son aquellos beneficios que brindan atención médica se puede decir que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, restauración y promoción de la salud de las personas (35).

El ambiente se describe con precisión pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo-perceptivos y los factores modificadores que influyen en la aparición de comportamientos que promueven la salud, el entorno se refiere a todas las condiciones, circunstancias e influencias externas que afectan a la persona y con

las que interactúa, todo lo que rodea a la persona tanto físico-ambiental como social, implica una concepción del ser humano como un ser individual pero también como un ser social inmerso en cierta cultura y en ciertas estructuras políticas, económicas y sociales que median las relaciones con uno mismo y también con otros, en este sentido, el ser humano se concibe como un ser "racional" o "social" que comparte y necesita de los demás (36).

La educación a lo largo del desarrollo de la humanidad, el instrumento pacífico más poderoso ha sido la educación porque rompe el círculo vicioso de la pobreza ya que es el determinante fundamental del empleo y desde allí el acceso a todos los bienes materiales y culturales que ofrece la sociedad, la educación hace la diferencia hoy porque su doble función apoya los dos requisitos importantes de la sociedad del futuro, el conocimiento protege la competitividad, la equidad protege la integración, más educación significa más competitividad y mayor integración social (37).

La calidad de la educación impartida por la institución educativa, respecto al primer punto, hay que decir que las competencias formalizan los rendimientos que se esperan de las personas y esto permite evaluar la calidad del aprendizaje que se busca con la educación ya que todas las competencias aportan elementos centrales que están en línea con la gestión de la calidad, tales como como criterios acordados y validados en el contexto social, profesional e identificación del conocimiento y descripción de la evidencia (38).

### **III. METODOLOGÍA.**

#### **3.1 Diseño de la investigación:**

El diseño de la investigación es de una sola casilla porque se utilizan un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (39,40).

#### **Tipo de la Investigación:**

Descriptivo: especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población (41).

#### **Nivel de la Investigación**

Cuantitativo: son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos (42).

#### **3.2 Población y muestra**

La población muestral estuvo constituida por 100 niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

#### **Unidad de análisis**

Niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura.
- Niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada, las madres aceptaron participar en el estudio.

- Madres de niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura.que aceptaron participar en el estudio.
- Niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.
- Madres de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

**Criterios de Exclusión:**

- Niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, que presenten algún trastorno mental.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, que presenten algún trastorno mental.
- Niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, que presenten problemas de comunicación.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, que presenten problemas de comunicación.

**3.3 Definición y Operacionalización de variables**

**DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (43).

## **Sexo**

### **Definición Conceptual**

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (44).

### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

## **Edad**

### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (45).

### **Definición Operacional**

### **Escala Ordinal**

- Recién nacido
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días
- Niño de 1 a 4 años
- Niño de 5 a 8 años
- Niño de 9 a 11 años

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (46).

### **Definición Operacional**

### **Escala Ordinal**

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

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (47).

#### **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**

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (48).

#### **Definición Operacional**

##### **Escala Nominal**

- Trabajador estable



- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

## **DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (49).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

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

#### **Tenencia**

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

**Material del piso:**

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

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

**Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

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

**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**

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

### **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 semanas, pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes.

### **Eliminación de basura**

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

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (50).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

**El niño acude al Establecimiento de Salud, para la AIS (Control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)**

- Si
- No

**Número de horas que duermen**

- 10 a 12 horas
- 08 a 10 horas
- 06 a 08 horas

**Frecuencia en que se bañan**

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

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

- Si
- No

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

- Si
- No

**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 han dado otro tipo de alimentos
- No presentó diarreas

**Durante los últimos 6 meses su niño (a) presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar**

- Caída
- Golpe
- Electrocutado
- Quemaduras
- Otros
- No presentó ninguno

**Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)**

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

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

- Si

- No

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

- Si
- No

### **Alimentación**

#### **Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (51).

#### **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

### **DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

#### **Definición Conceptual**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (52).

##### **Apoyo social natural**

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

- Familiares

- Amigos
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

### **Apoyo social organizado**

#### **Escala ordinal**

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

### **Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo**

- Cuna Mas
- PVL (Vaso de leche)
- PAD Juntos
- Qaliwarma
- Otros
- No recibo
- Mas de uno

### **Acceso a los servicios de salud**

#### **Definición Conceptual**



Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (53).

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

**Escala nominal**

**Institución de salud atendida:**

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Clínicas Particulares
- 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**

La presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (54).

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años, elaborado por la Dra. Vílchez Adriana directora de la línea de investigación, el cual está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos de los niños menores de 11 años y madres de la I.E.P Santa María Iluminada. (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes del estilo de vida de los niños menores de 11 años y madres de la I.E.P Santa María Iluminada: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los niños menores de 11 años y madres de la I.E.P Santa María Iluminada: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

## **Control de Calidad de los datos:**

### **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 11 años de edad en el Perú (Anexo N° 4) (55).

## **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 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. (Anexo N° 5) (56).

### **3.5 Plan de análisis:**

#### **Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los niños menores de 11 años y madres de la I.E.P Santa María Iluminada, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó los niños menores de 11 años y madres de la I.E.P Santa María Iluminada, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada niño menor de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada niño menor de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada.

#### **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

**TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA – PIURA ,2020.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.</li> </ul>	<p><b>I.Determinantes del entorno biosocioeconómicos:</b> (edad, sexo, grado de instrucción de la madre, ingreso económico familiar, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p>	<p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Diseño de una sola casilla.</p> <p><b>Tipo y nivel de investigación:</b></p> <p>Descriptivo, Cuantitativo.</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La población muestral de la investigación estuvo constituida por 100 niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de los estilo de vida : Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.</li> <li>• Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.</li> </ul>	<p><b>II. Determinantes del estilo de vida:</b></p> <p>Alimentos que consumen, hábitos personales, (Tabaquismo, alcoholismo y actividad física).</p> <p><b>III. Determinantes de redes sociales y comunitarias:</b></p> <p>Apoyo social, acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud.</p>	<p><b>Unidad de análisis</b></p> <p>Niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.</p>
--	--	--	---

### 3.7 Principios éticos

La investigación fue aplicado respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

- **Protección a las personas:** se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de información, mostrándole seguridad hacia su persona (57). Durante la ejecución de la investigación se respetó la dignidad de la persona, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad
- **Beneficencia no maleficencia:** el principio de beneficencia se refiere a la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses: en cuanto al principio de no maleficencia es la necesidad de abstenerse a realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros (57). El presente estudio delimitara beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo el desarrollo de la investigación no causaron daños ni agravios morales a los participantes.
- **Justicia:** trata de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación (57). Se proyecta que el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones tratando de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación, los resultados se



difundieron en el escenario de estudio, además que se delimitaron los riesgos para evitar cometerlos.

- Integridad científica: es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo prácticas rigurosas y responsables en la investigación, será honesta y precisa (57) el estudio de debe regir no sólo la actividad científica de un investigador, estuvo elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional

- Consentimiento informado y expreso, se refiere que antes de obtener el consentimiento se describe al sujeto de investigación, lo que se va a desarrollar con sus datos, y quien tendrá acceso a ellos y como serán publicados (57). Se evidencio a partir del consentimiento informado de las madres de familia de los niños que autoriza la aplicación de la investigación, así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y niños.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

**TABLA 1**

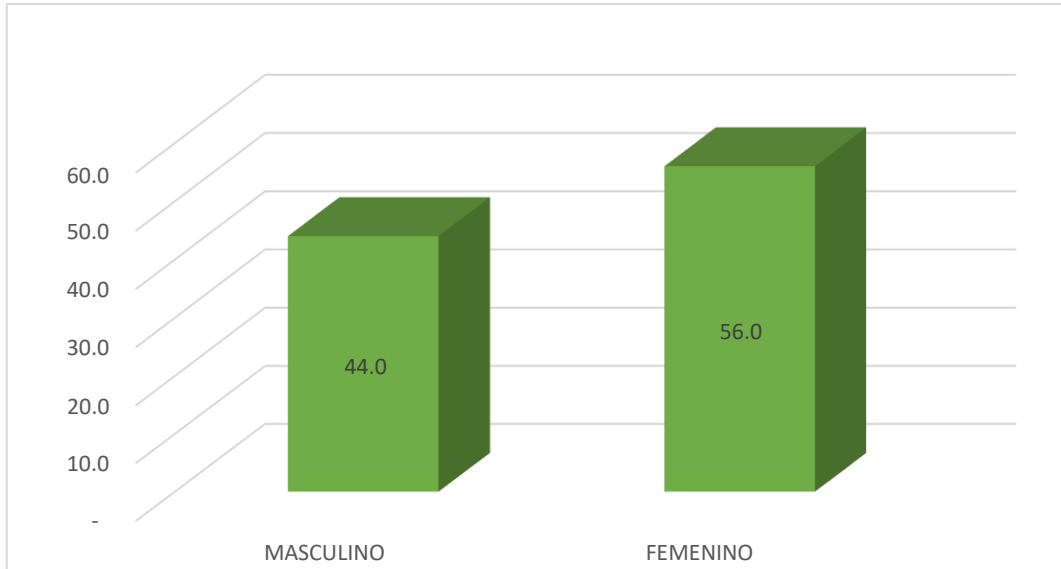
**DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	44	44,0
Femenino	56	56,0
Total	100	100,0
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido.	0	0,0
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días.	0	0,0
Niño de 1 a 4 años	0	0,0
Niño de 5 a 8 años	55	55,0
Niño de 9 años a 11 años	45	45,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción del niño menor de 11 años</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin Instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	100	100,0
Secundaria: Completa/Incompleta	0	0,0
Superior Completa/ Incompleta	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	0	0,0
Inicial/ primaria	0	0,0
Secundaria completa/ incompleta	72	72,0
Superior completa/ incompleta	28	28,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Ingreso económico familiar (s/)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	81	81,0
De 751 a 1000	19	19,0
De 1001 a 1400	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajo estable	19	19,0
Eventual	81	81,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 1

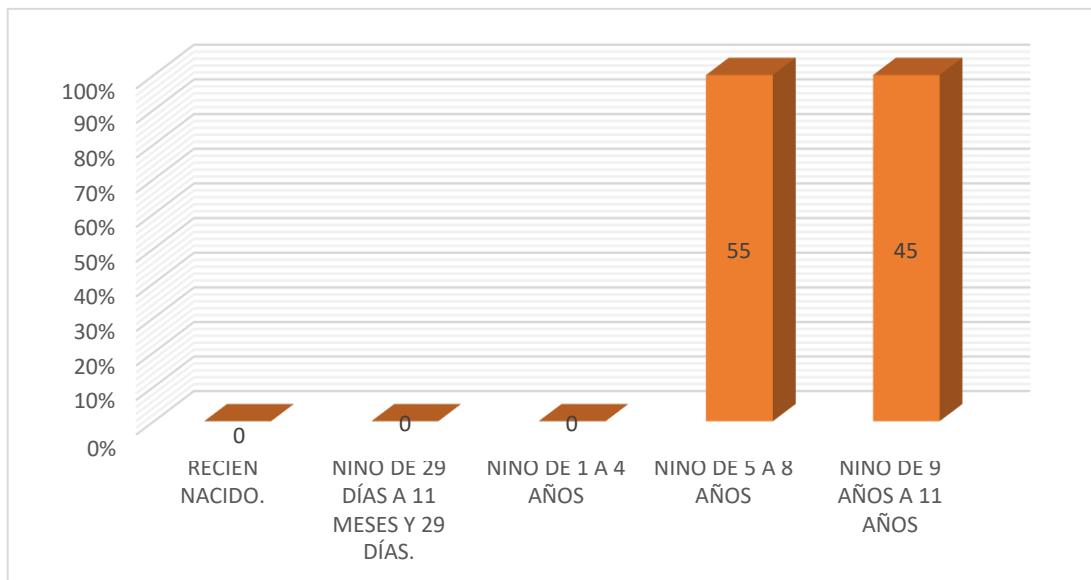
#### SEXO EN LOS NIÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 2

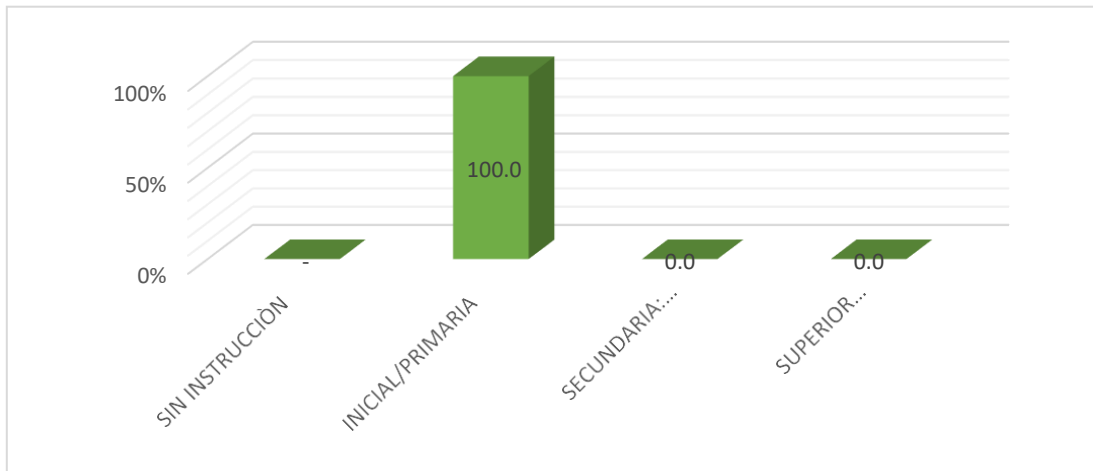
#### EDAD EN LOS NIÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 3

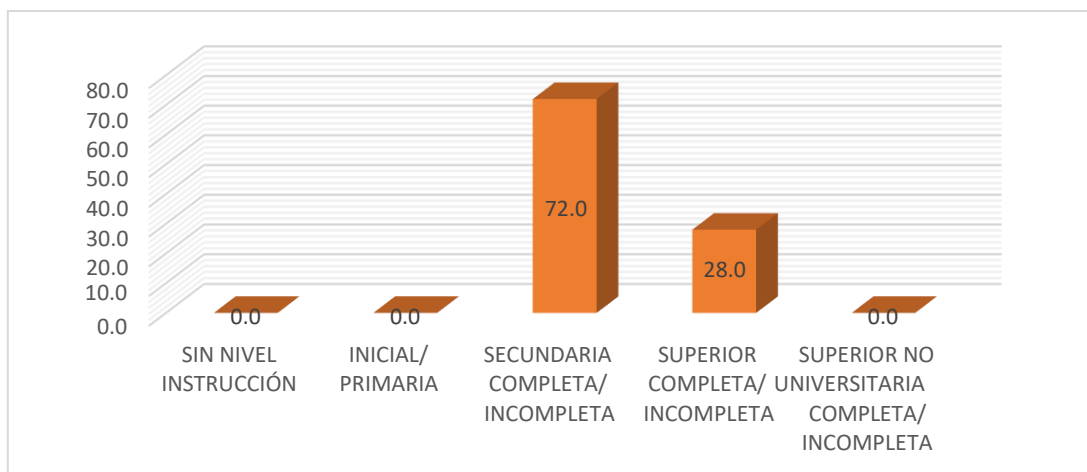
#### GRADO DE INSTRUCCION DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 4

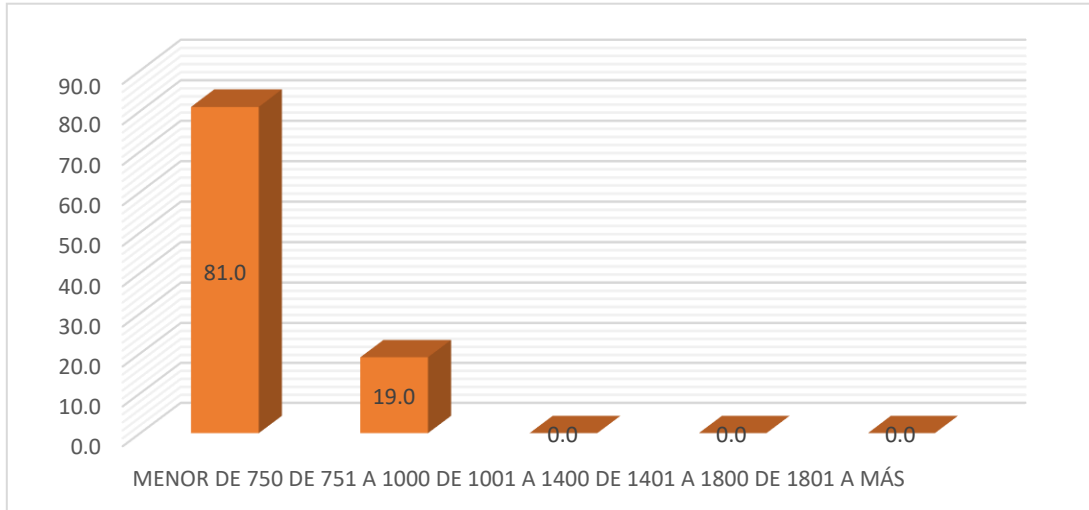
#### GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 5

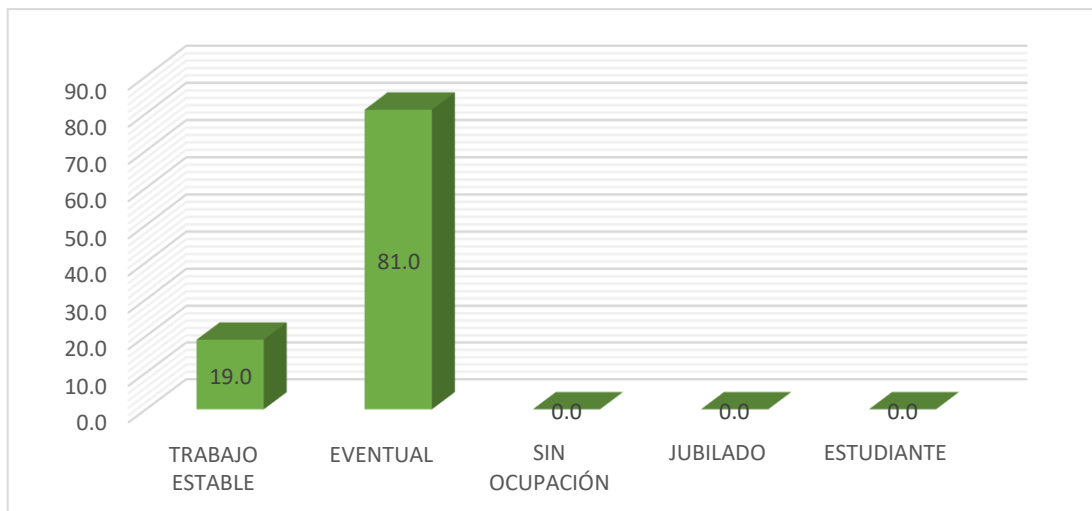
#### INGRESO ECONOMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 6

#### OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**TABLA 2**

**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA  
EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA  
ILUMINADA-PIURA, 2020.**

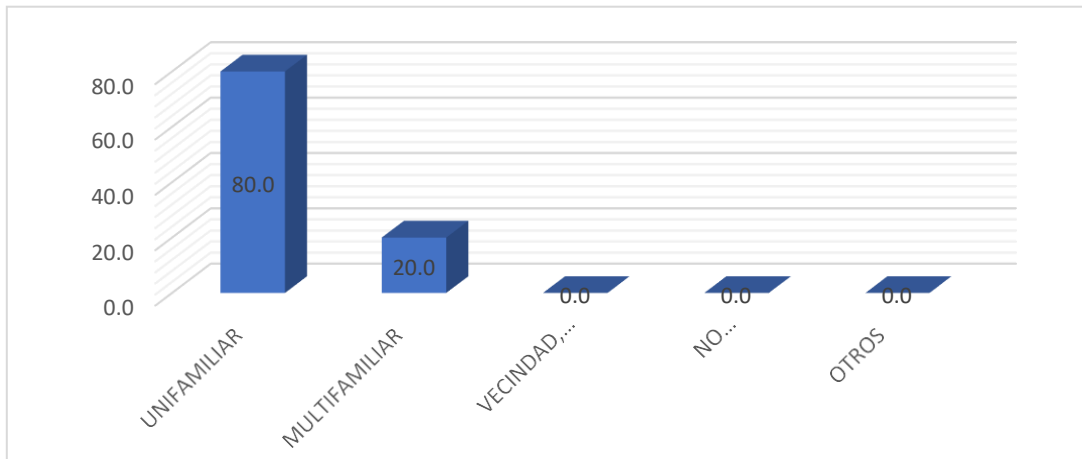
<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Unifamiliar	80	80,0
Multifamiliar	20	20,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	10	10,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	90	90,0
Total	100	100,0
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	18	18,0
Entablado	0	0,0
Loseta/cemento	82	82,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	15	15,0
Eternit/calamina	85	85,0
Total	100	100,0
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	100	100,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	5	5,0
2 a 3 miembros	81	81,0
Independiente	14	14,0
Total	100	100,0
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0

Pozo	0	0,0
Red publica	0	0,0
Conexión domiciliaria	100	100,0
Total	100	100,0
<b>Eliminación de excretas</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño publico	0	0,0
Baño propio	100	100,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Combustible para cocinar</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	87	87,0
Leña, carbón	13	13,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Energía eléctrica</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lampara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Eléctrica temporal	0	0,0
Eléctrica permanente	100	100,0
Vela	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Disposición de basura</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,0
Al rio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	100	100,0
Total	100	100,0
<b>Frecuencia del recojo de basura</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas pero no diariamente	18	18,0
Al menos 2 veces por semana	82	82,0
Al menos una vez al mes	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿Cómo elimina su basura?</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	100	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 7

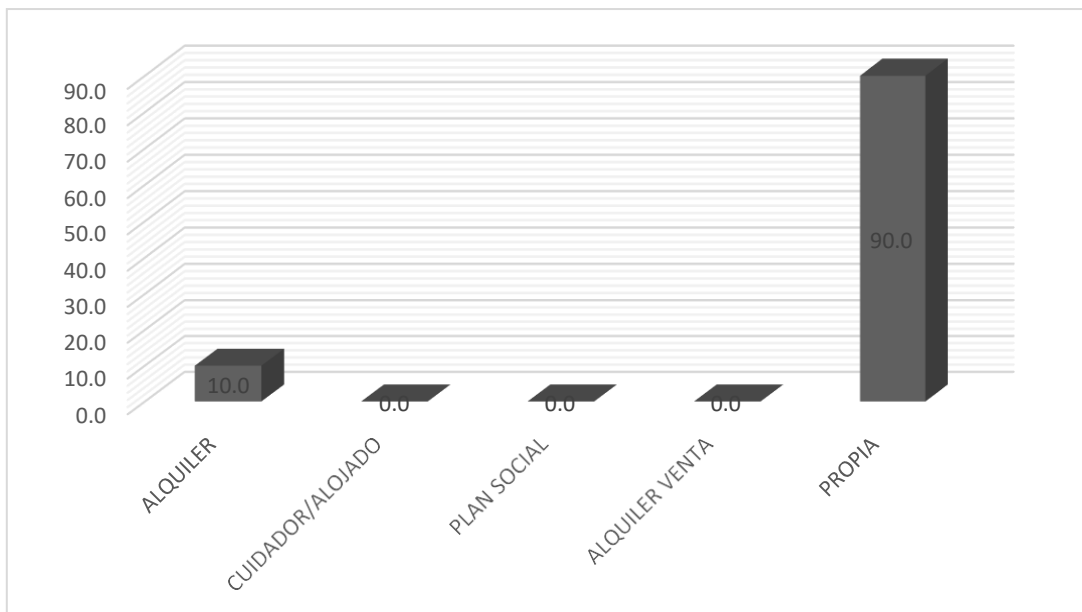
#### TIPO DE VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 8

#### TENENCIA DE VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.

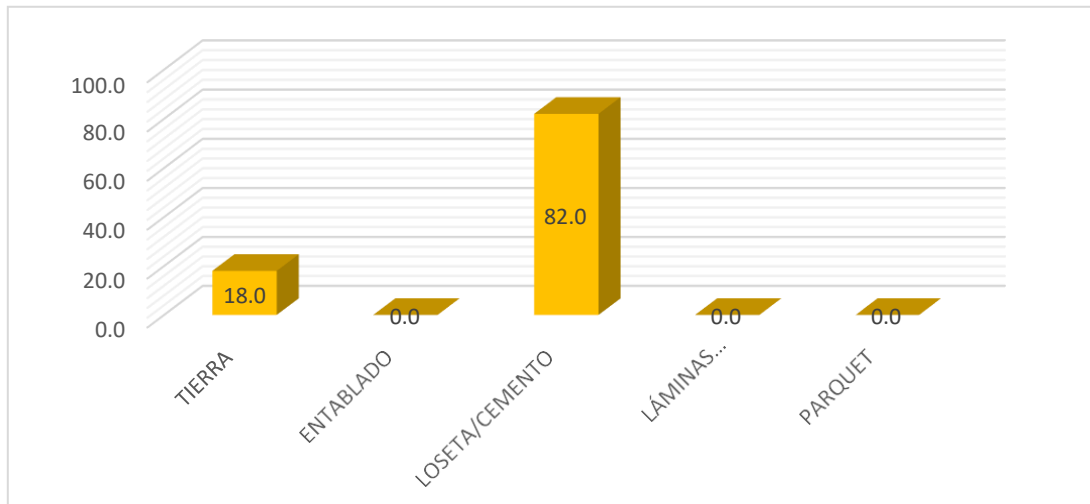


**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.



### GRÁFICO 9

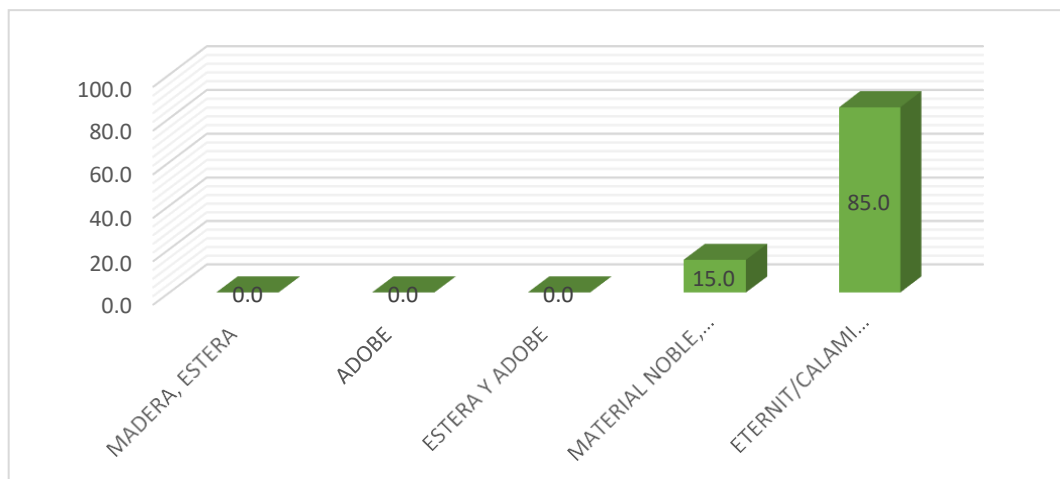
#### MATERIAL DE PISO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 10

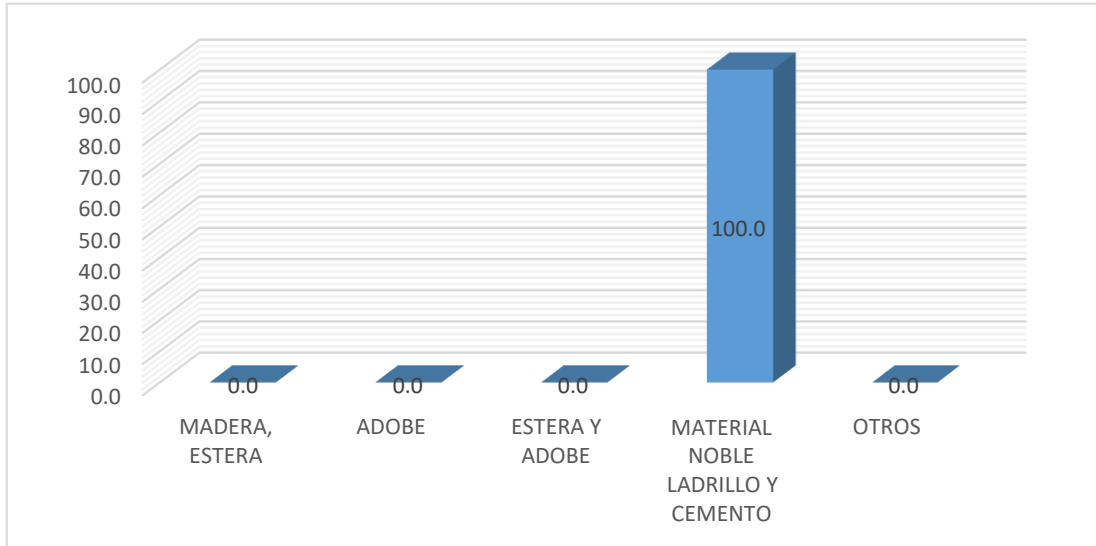
#### MATERIAL DE TECHO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 11**

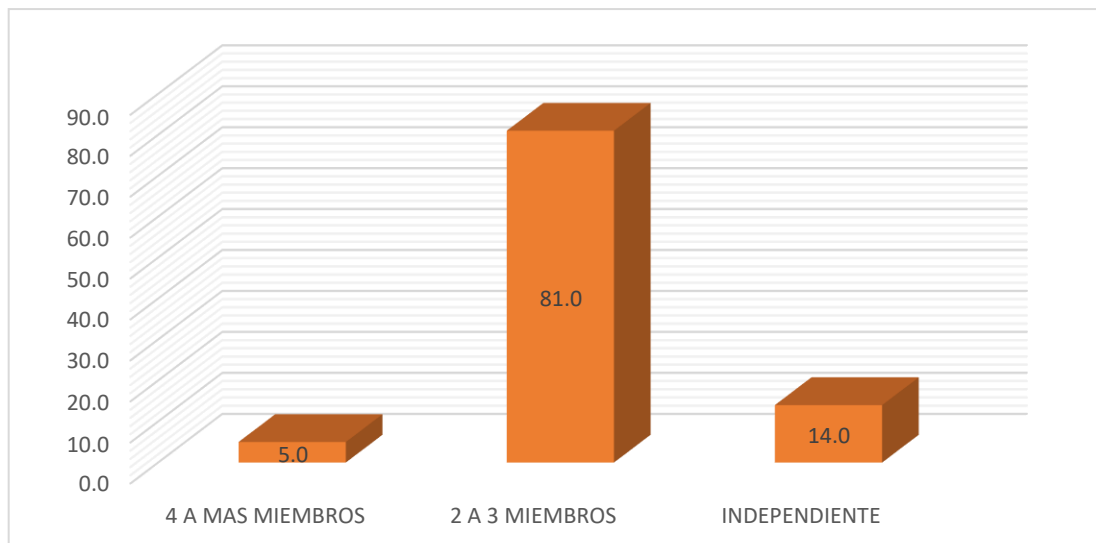
**MATERIAL DE PAREDES EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 12**

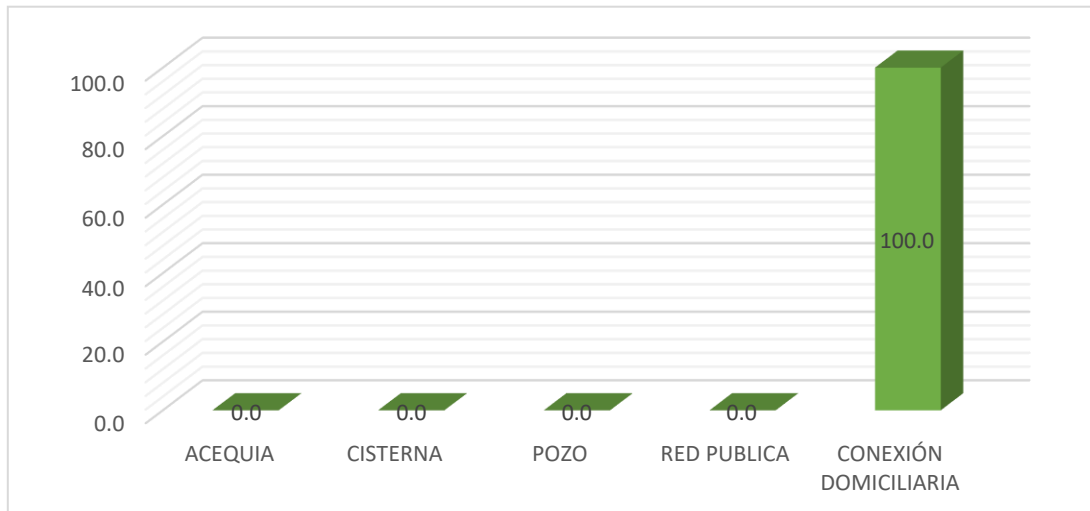
**CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACION EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 13**

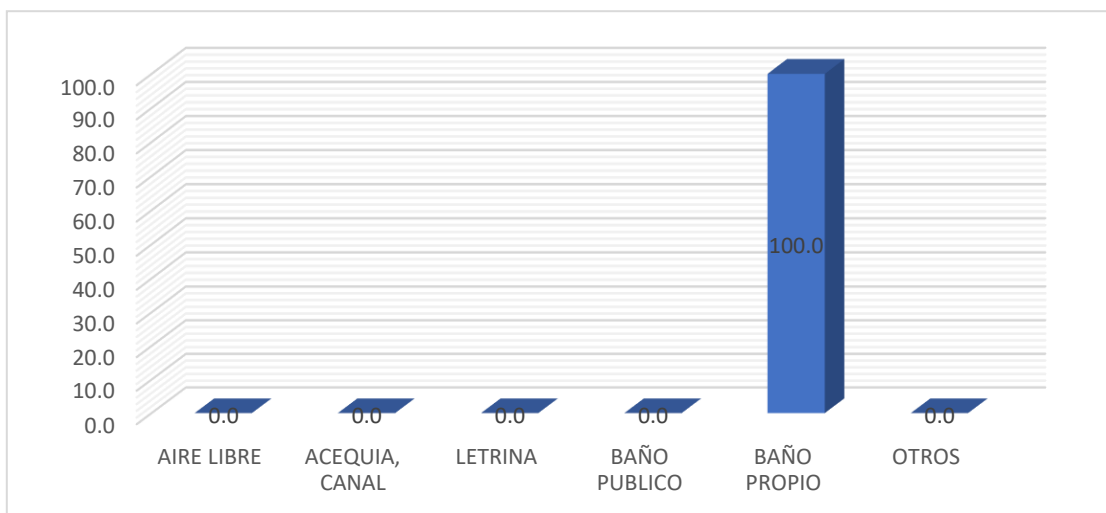
**ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 14**

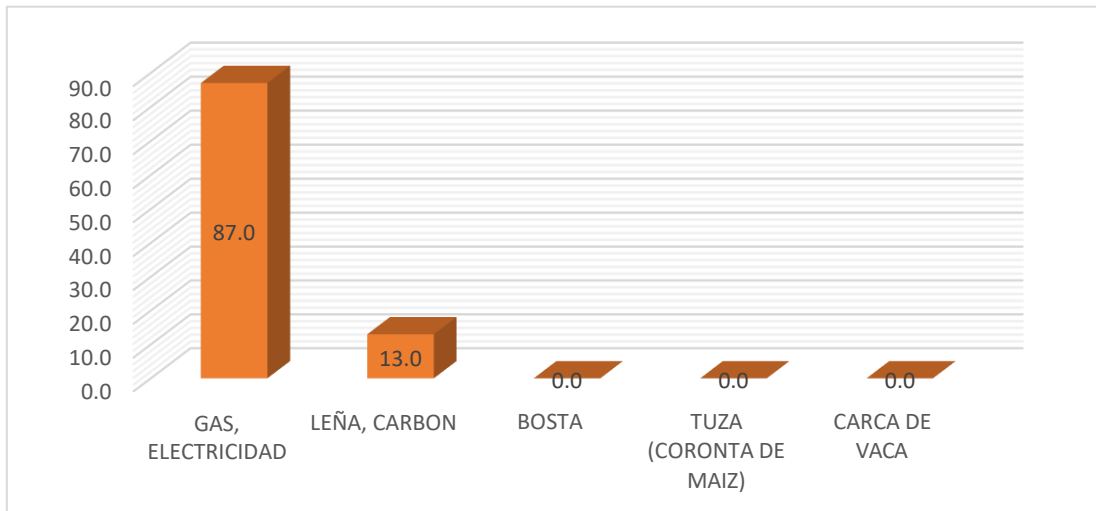
**ELIMINACION DE EXCRETAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 15**

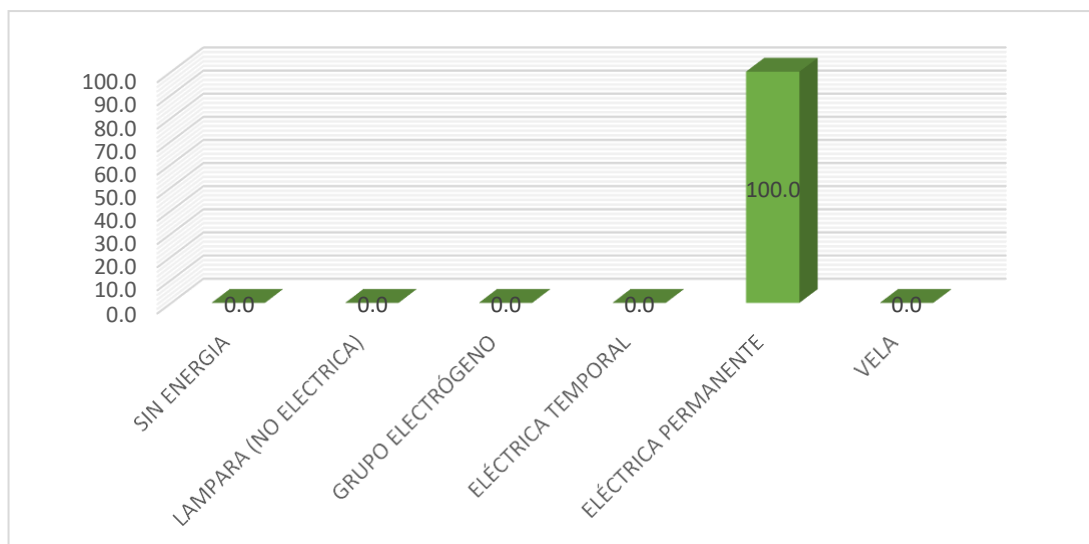
**COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILLUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 16**

**ENERGIA ELECTRICA EN LOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILLUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 17

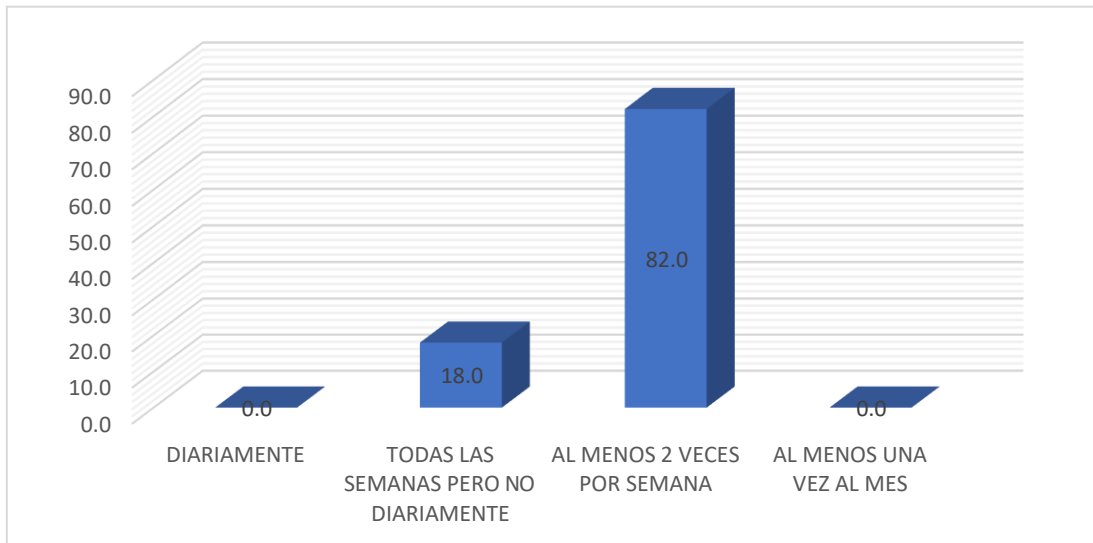
#### DISPOSICION DE BASURA EN LOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 18

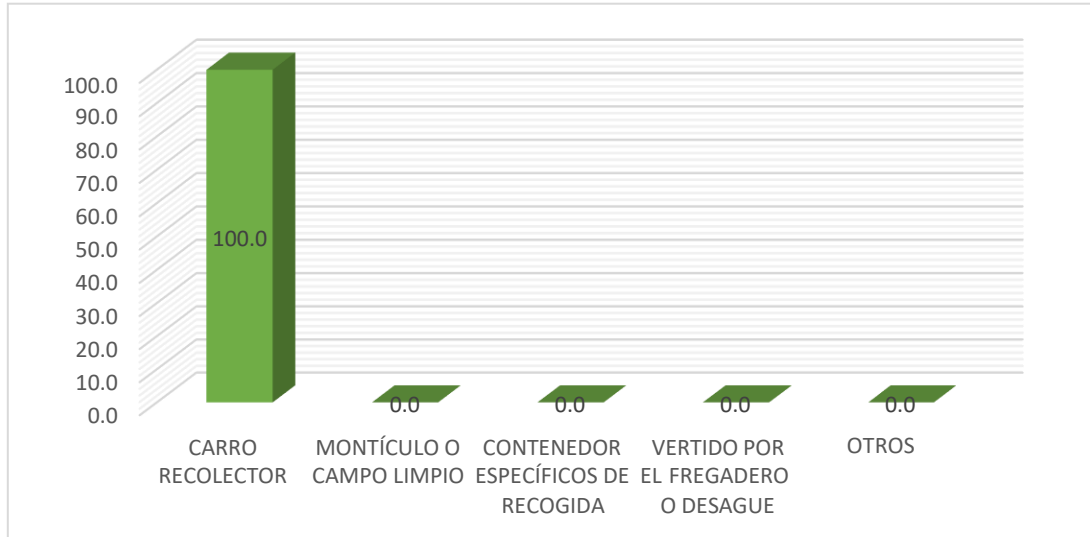
#### FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 19**

**¿COMO ELIMINA SU BASURA? EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**TABLA 3**

**DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**

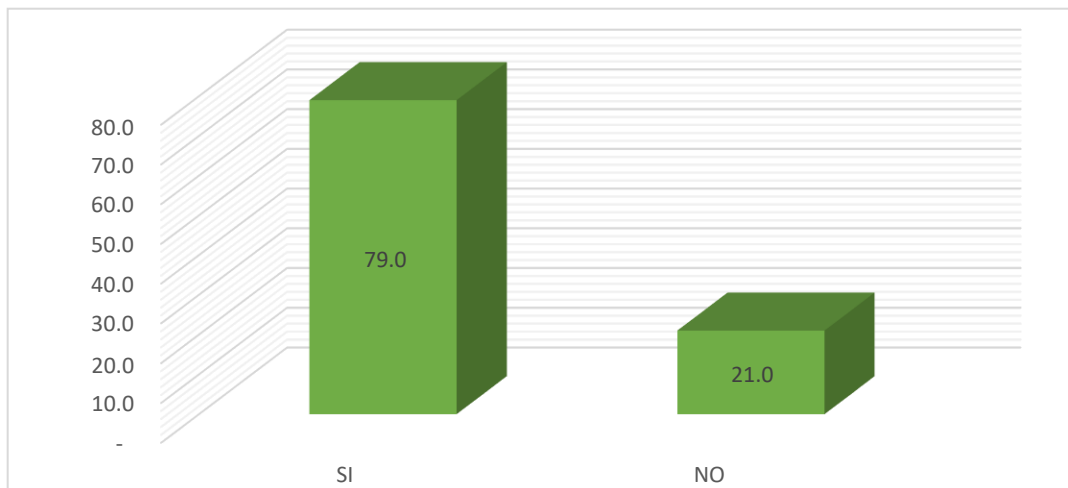
¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control cred, vacunas, examen dental periódicamente)?	n	%
Si	79	79,0
No	21	21,0
Total	100	100,0
¿Cuántas horas duerme el niño?	n	%
10 a 12 horas	8	8,0
08 a 10 horas	15	15,0
06 a 08 horas	77	77,0
Total	100	100,0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	100	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	100	100,0
¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?	n	%
Si	95	95,0

No	5	5,0
Total	100	100,0
<b>En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:</b>		
La misma cantidad	12	12,0
Mas cantidad	0	0,0
Menos cantidad	10	10,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presento diarreas	78	78,0
Total	100	100,0
<b>¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?</b>		
Caída	61	61,0
Golpe	16	16,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presentó ninguno	23	23,0
Total	100	100,0
<b>¿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</b>		
Respiración rápida	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come ni bebe	0	0,0
Se pone frio	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Mas de 3 días con calentura	15	15,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,0
No presento	85	85,0
Total	100	100,0
<b>El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:</b>		
Si	67	67,0
No	33	33,0
Total	100	100,0
<b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b>		
Si	61	61,0
No	39	39,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 20**

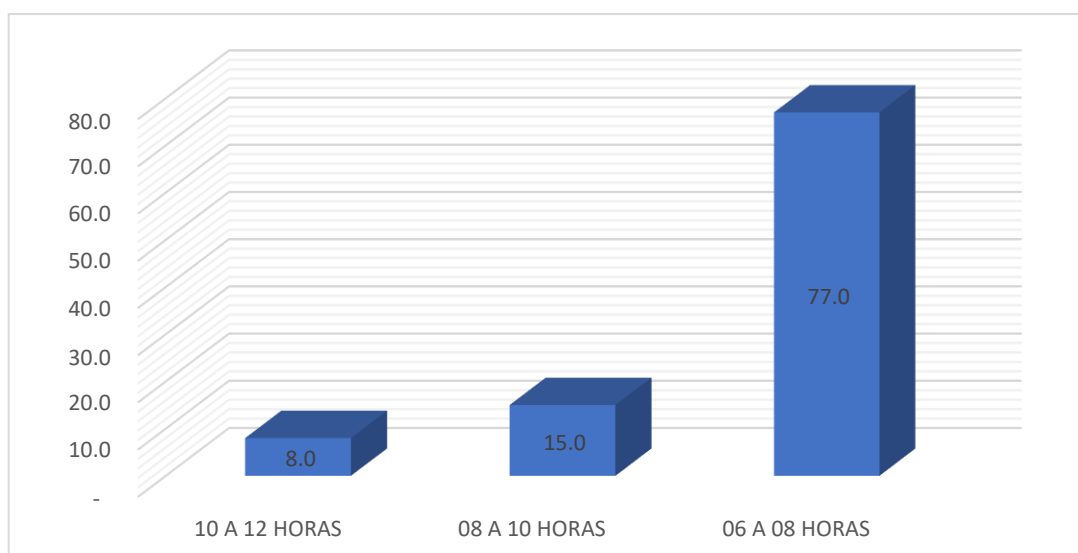
**FRECUENCIA QUE ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 21**

**NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**

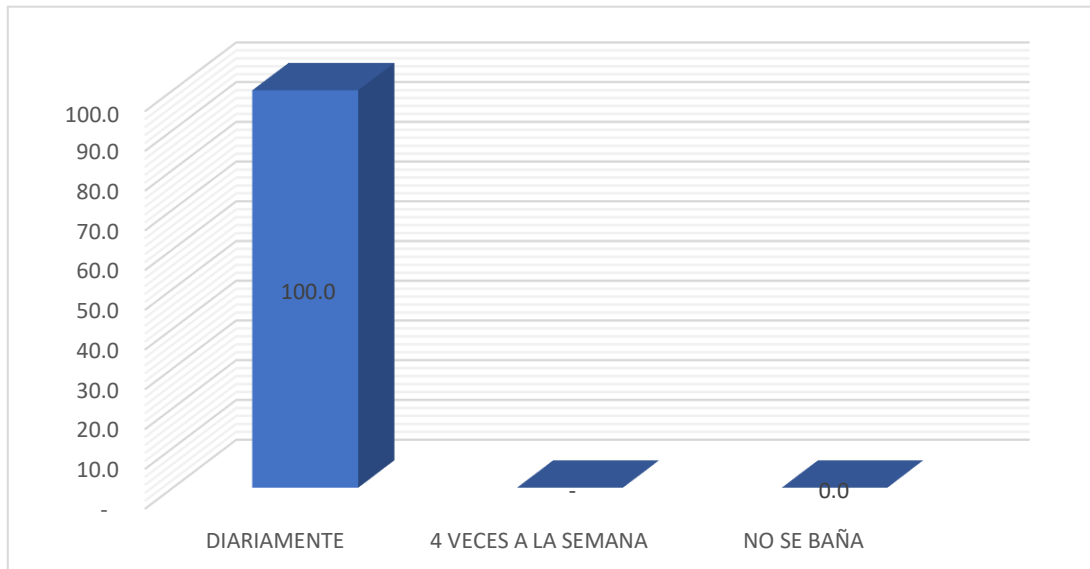


**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.



### GRÁFICO 22

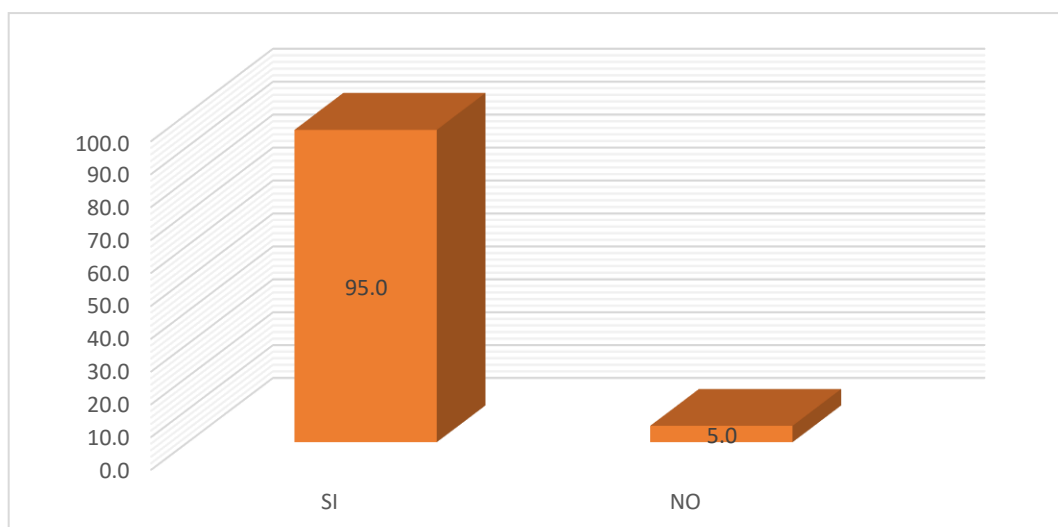
#### FRECUENCIA EN QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 23

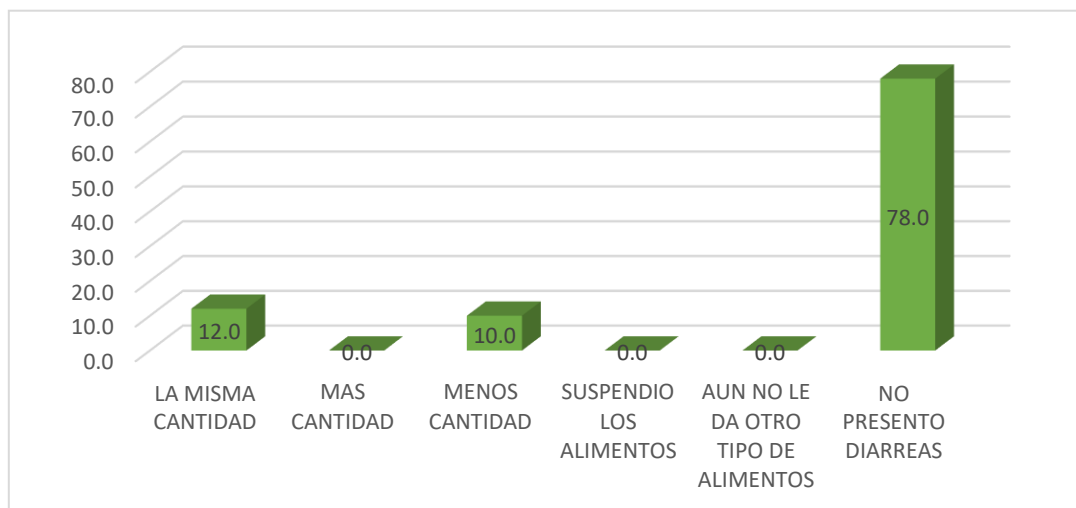
#### TIENEN ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 24**

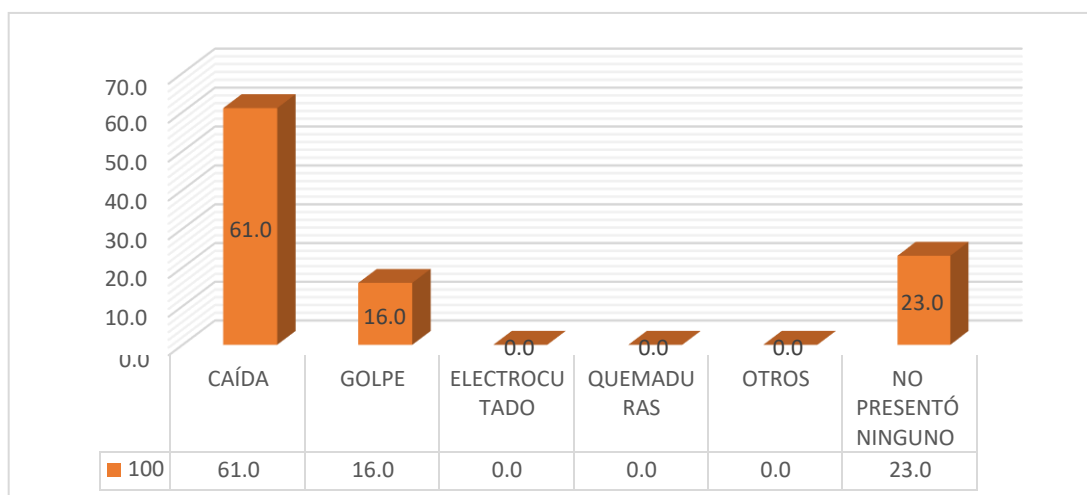
**EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTO DIARREAS LOS NIÑOS MENORES DE 11AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 25**

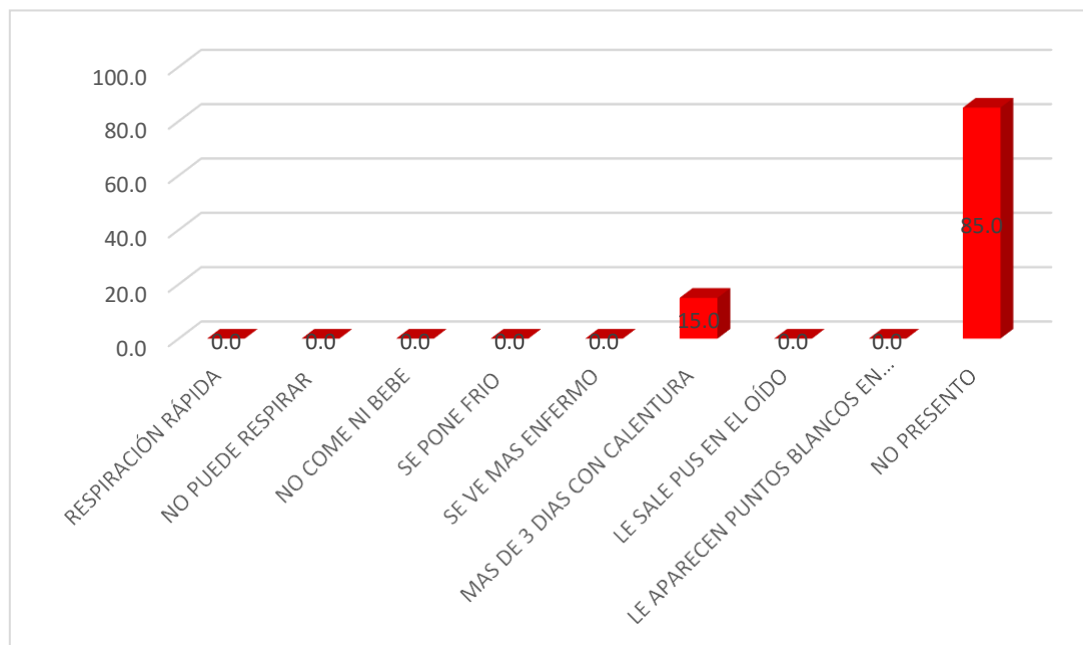
**DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 26**

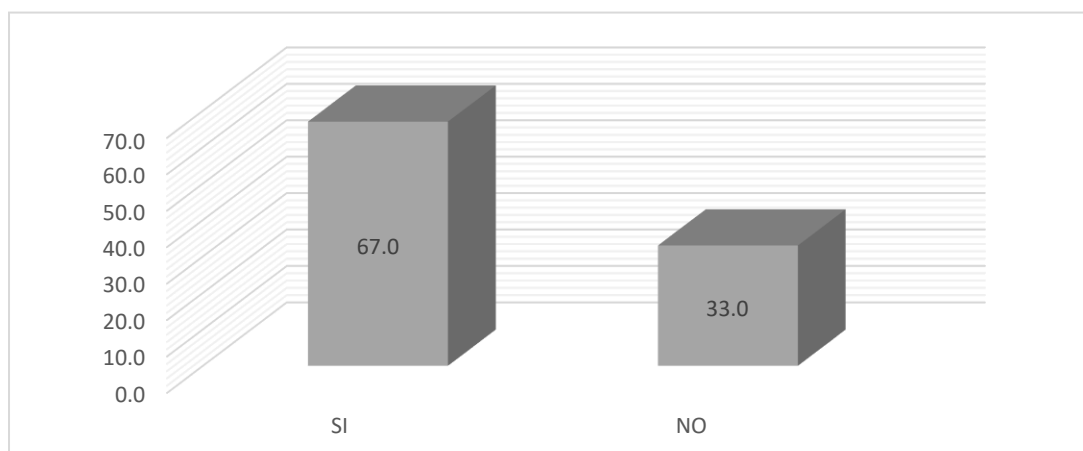
**DURANTE LAS ULTIMAS DOS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGUN SIGNO DE ALARMA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 27**

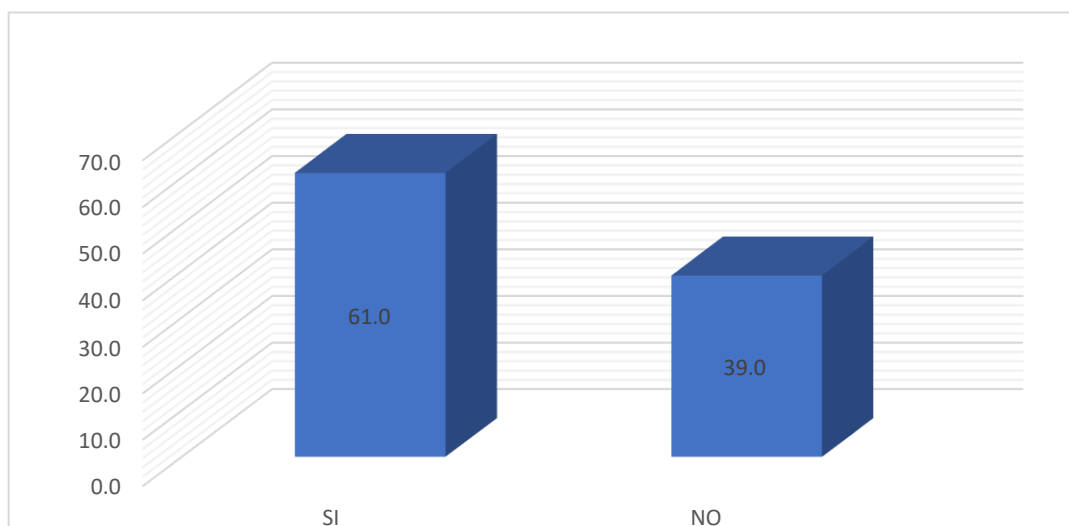
**TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

## GRÁFICO 28

### MUESTRA EL CARNET TIENELAS VACUNAS Y EL CONTROL DEACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

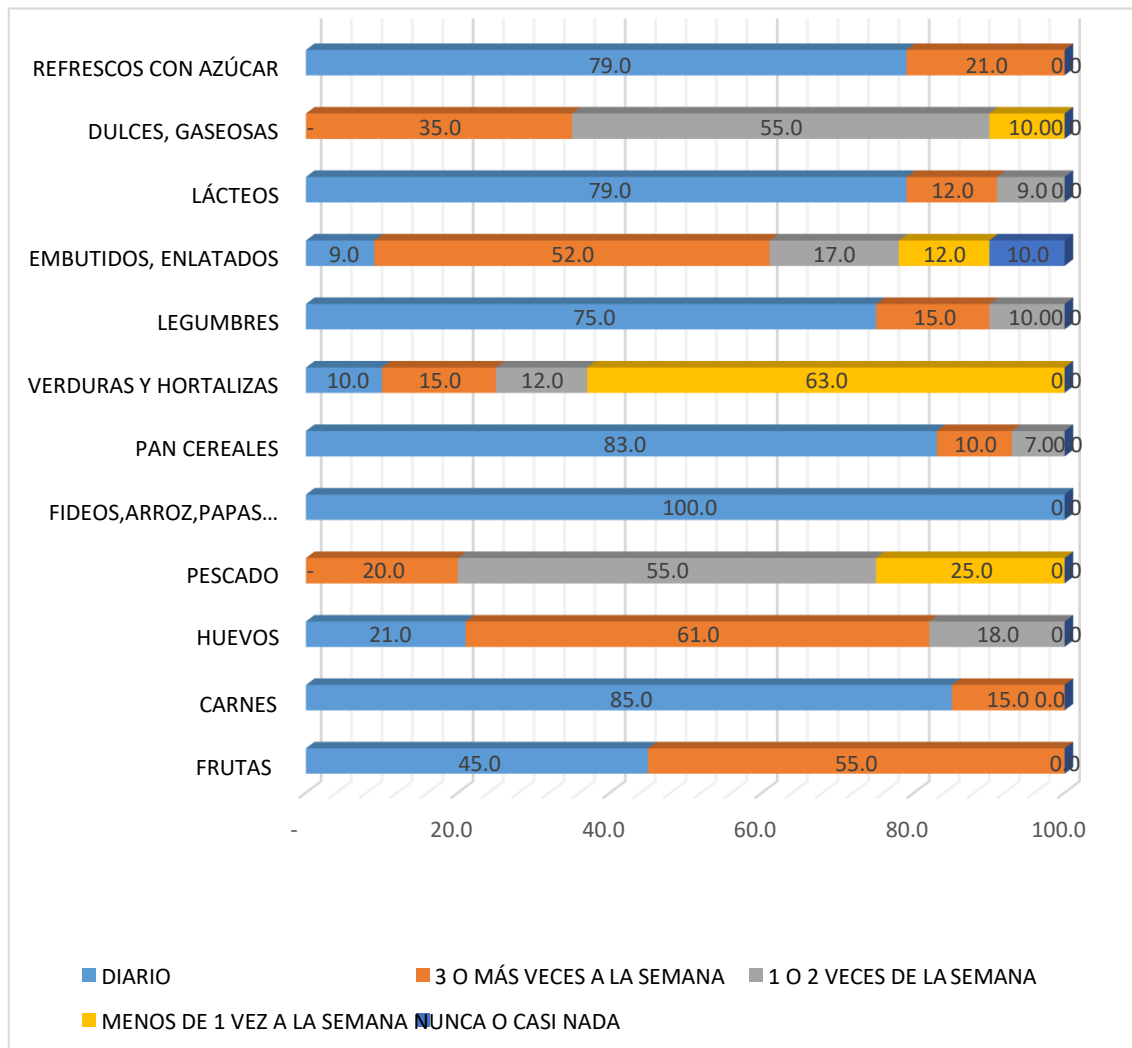
**Tabla 3.1 DIETA: ¿CON QUE FRECUENCIA USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?**

Alimentos que consume:	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces de la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nada	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	45	45,0	55	55,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Carnes	85	85,0	15	15,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Huevos	21	21,0	61	61,0	18	18,0	0	0,0	0	0,0
Pescado	0	0,0	20	20,0	55	55,0	25	25,0	0	0,0
Fideos, arroz, papas	100	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pan , cereales	83	83,0	10	10,0	7	7,0	0	0,0	0	0,0
Verduras y hortalizas	10	10,0	15	15,0	12	12,0	63	63,0	0	0,0
Legumbres	75	75,0	15	15,0	10	10,0	0	0,0	0	0,0
Embutidos, enlatados	9	9,0	52	52,0	17	17,0	12	12,0	10	10,0
Lácteos	79	79,0	12	12,0	9	9,0	0	0,0	0	0,0
Dulces, gaseosas	0	0,0	35	35,0	55	55,0	10	10,0	0	0,0
Refrescos con azúcar	79	79,0	21	21,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

## GRÁFICO 29

**¿CON QUE FRECUENCIA UD. Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS? LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**TABLA 4**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**

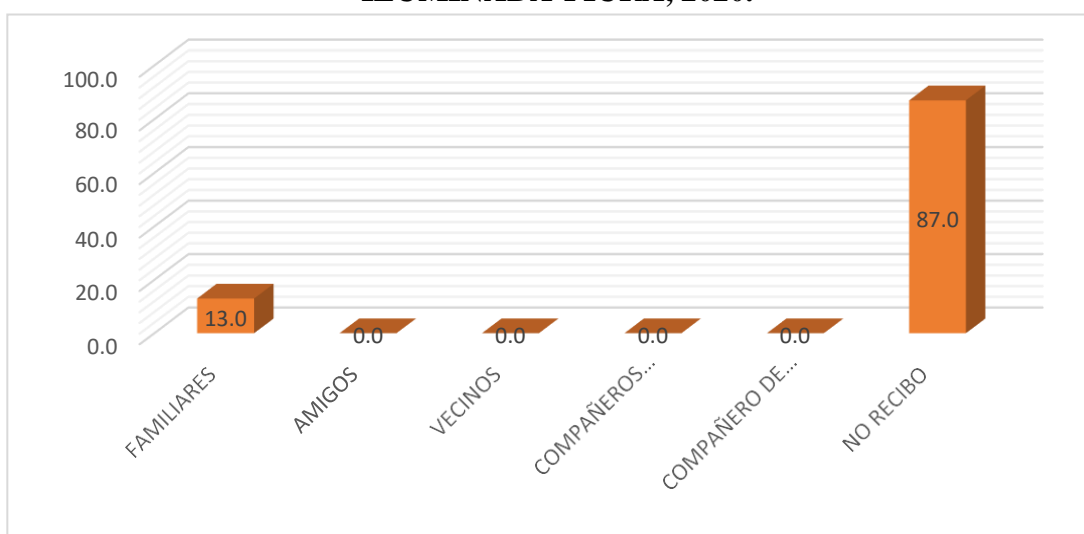
<b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	13	13,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañero de trabajo	0	0,0
No recibo	87	87,0
Total	100	100,0
<b>¿Recibe algún apoyo organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad 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	100	100,0
Total	100	100,0
<b>Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna mas	0	0,0
Pvl (vaso de leche)	13	13,0
Pad juntos	0	0,0
Quali warma	0	0,0
Otros	0	0,0
No recibo	87	87,0
Mas de uno	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	22	22,0
Centro de salud	78	78,0
Puesto de salud	0	0,0
Clinicas particulares	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿Considera ud. Que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	0	0,0
Regular	55	55,0
Lejos	45	45,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

Qué tipo de seguro tiene ud.	n	%
Essalud	19	19,0
Sis-minsa	81	81,0
Sanidad	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
Si	52	52,0
No	48	48,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 30

#### RECIBEN ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 31

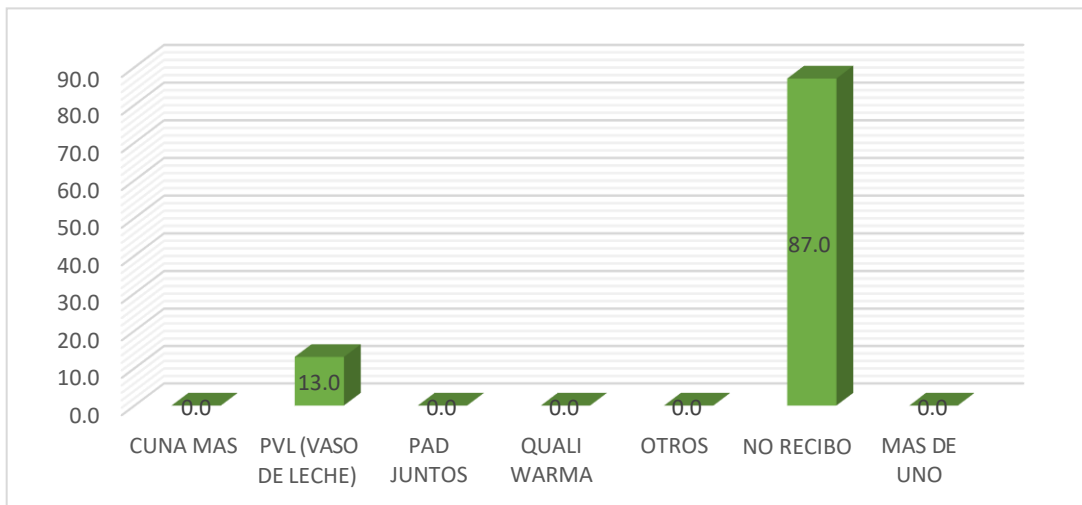
#### RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRAFICO 32

#### RECIBEN ALGÚN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.

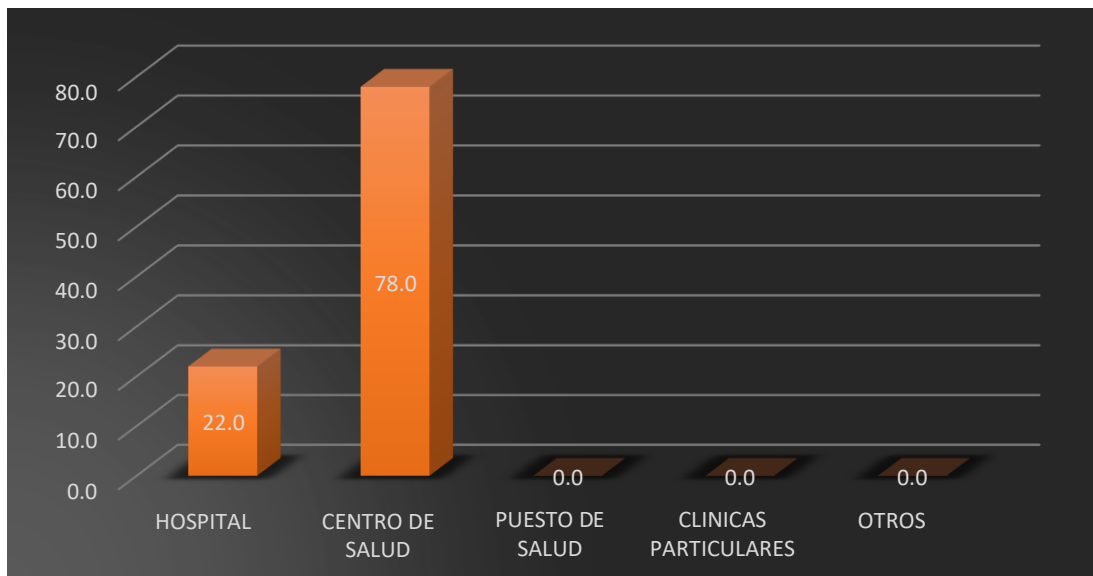


**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.



**GRÁFICO 33**

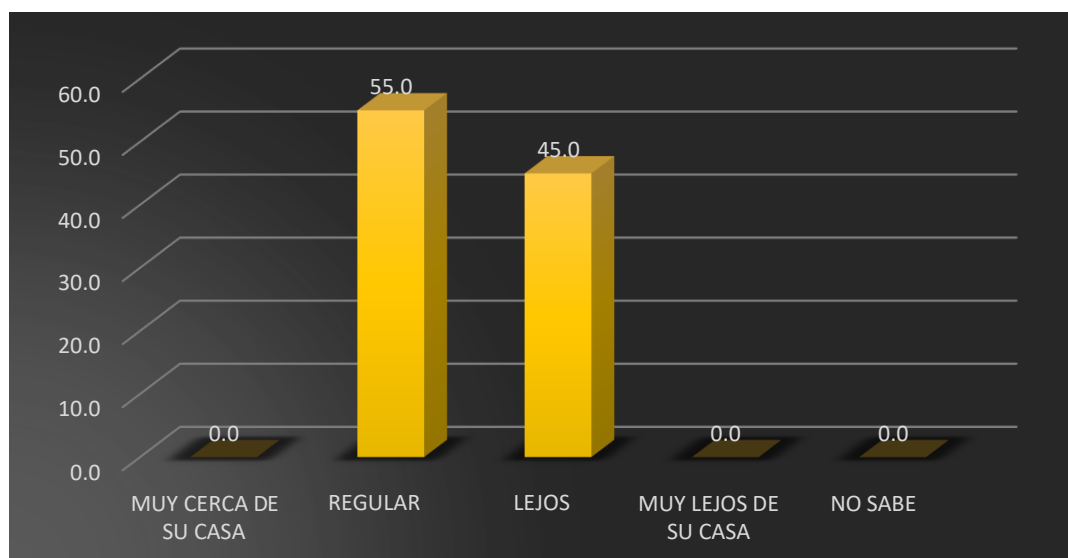
**EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON LOS ULTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 34**

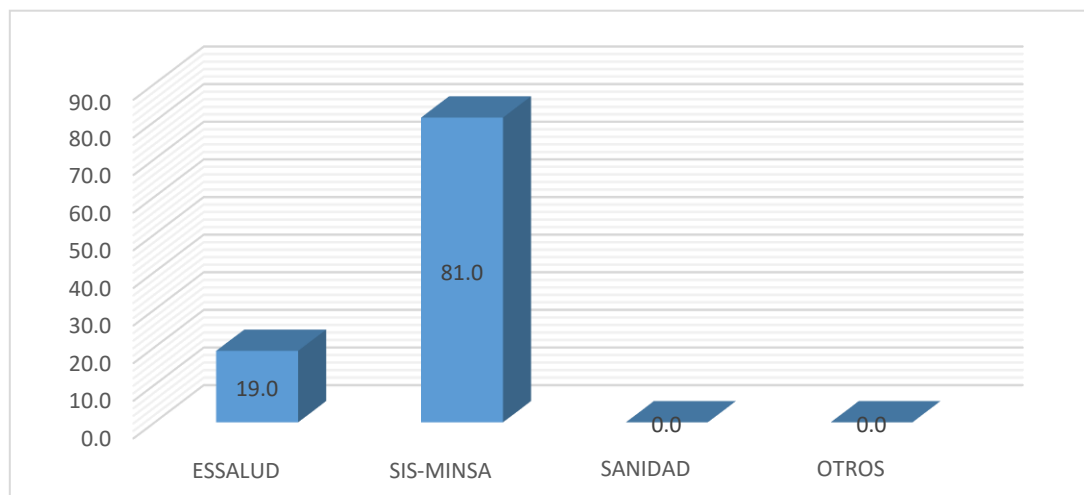
**DISTANCIA DEL LUGAR DONDE ATENDIERON A LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**GRÁFICO 35**

**TIPO DE SEGURO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

**TABLA 5**

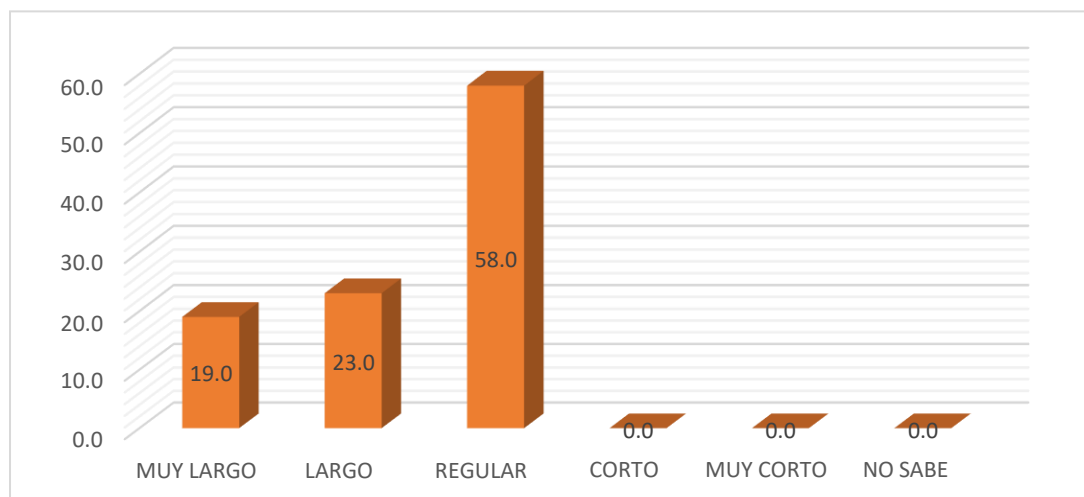
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.**

<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	19	19,0
Largo	23	23,0
Regular	58	58,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
<b>En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	7	7,0
Buena	33	33,0
Regular	60	60,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 36

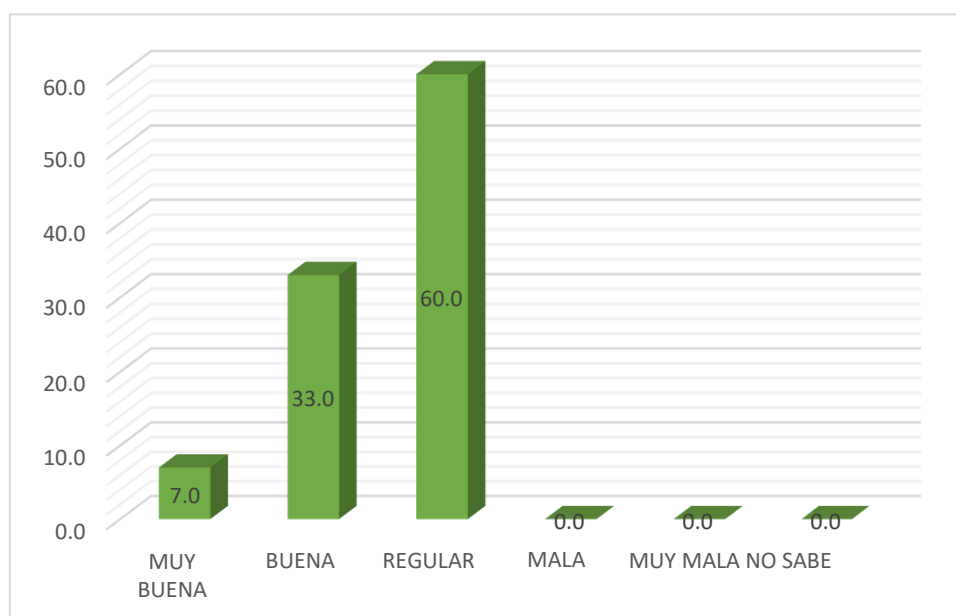
#### TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATIENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 37

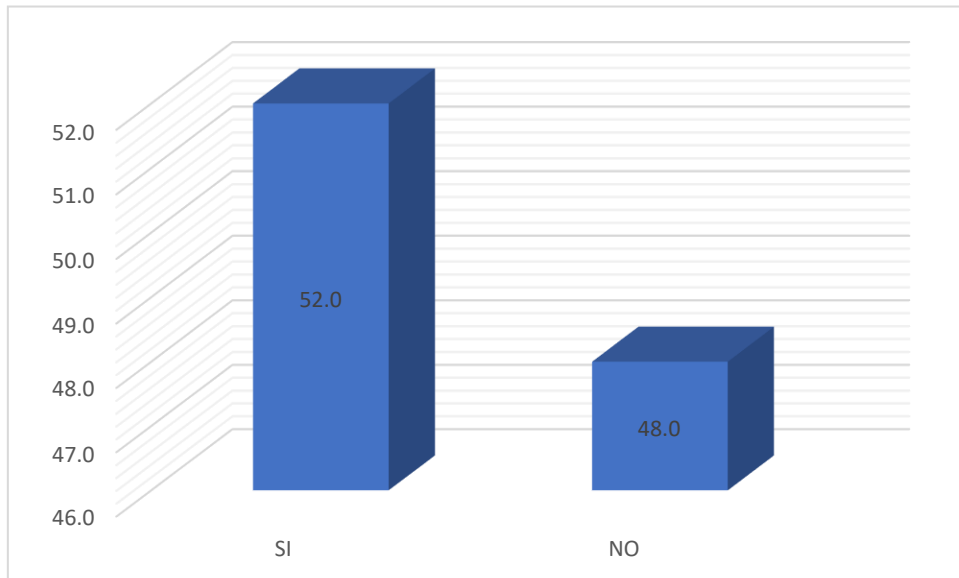
#### COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

### GRÁFICO 38

#### DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura, 2020.

## 4.2. Análisis de Resultados:

Se presentan el análisis de los siguientes resultados de la investigación.

**En la tabla 1:** Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que el 56% de los niños encuestados son de sexo femenino, el 55,5% tienen una edad entre 5 a 8 años, respecto al grado de instrucción se observa que el 100,0% de los niños tienen un grado de instrucción de inicial/primaria, además el 72,0% de las madres de los niños tienen grado de estudios secundarios completos/incompletos, mientras que el 81,0% tienen un ingreso económico familiar menor de S/.750 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de la familia observamos que el 81,0% son trabajadores eventuales.

Los resultados se asemejan con Pintado M. (58), en su investigación titulada “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años en la I.E Magdalena Seminario De Llirod – Piura, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 251 niños, se destacó que el 100% son de sexo femenino, el 68,9% tienen de 5 a 8 años de edad, el 100% de los niños tienen el grado de instrucción nivel inicial/primaria, el 69,8% son madres que tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 76,6% tienen ingreso económico familiar menor de 750, en la ocupación de jefe de familia el 73,7% tiene trabajo eventual.

Los resultados se asemejan con Castillo D. (59), en su investigación “determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba\_San Luis\_Ancash, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 150 escolares, se destacó que el 53,4 % de los niños son masculino, el 56 % son niños

de 5 a 8 años, el 89,4% el grado de instrucción de las madres es inicial/Primaria, el 100% tienen ingreso económico de menor de 750 soles, el 79,3% tienen un trabajo eventual.

Los resultados difieren con Silva L. (60), Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado Villa Pedregal Grande – Catacaos – Piura, 2017, donde su muestreo estuvo conformado por 217 niños, se destacó que, el 51% de los niños menores de 11 años son de sexo femenino, y el otro 49% son de sexo masculino; además el 40% de los niños de 1 a 4 años de edad, el 67% de los niños tienen el grado de instrucción inicial y primaria, el 38% de las madres tienen el grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el otro 36% tienen el grado de instrucción inicial/primaria; el 97% tiene ingreso económico menor de 750, el 99% de los jefes del hogar de los niños son trabajadores eventuales.

Los resultados difieren con Sánchez C. (61), en su investigación “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Cochac\_Huaraz\_Ancash, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 181 niños, se destacó que, el 63% de los niños son masculinos y el 37% es femenino, un 32,6% comprenden la edad de 1 a 4 años y un 32,6% la edad de 4 a 8 años, el grado de instrucción de la madre de los niños es el 3,5% inicial/primaria; según el ingreso económico tenemos que el 46,4% gana de 14001 a 1800, el 56,9% de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

Según los resultados de la presente investigación se muestra que más de la mitad de los niños de los niños menores de 11 años, son de sexo femenino, están expuestas a peligros y a enfermedades, como son parasitarias, abuso sexual, abuso físico, entre otros, es por ello que hay que tener más cuidado con las niñas, ya que en las calles se puede presentar cualquier tipo de peligro por lo que el sexo es el conjunto de características biológicas que definen el espectro de los humanos como hembras y machos, el sexo es una construcción natural, con la que se nace (62).

La mayoría de las madres de los niños tienen secundaria completa/incompleta donde el grado de instrucción de los padres de familia son los estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos, según el instituto nacional de estadística e informática define al grado de instrucción como las etapas educativas del sistema educativo, correspondiente a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos (63).

La mayoría de los padres de familia tienen un ingreso menor de S/. 750 soles donde la economía en los últimos años en el país ha venido creciendo pero sin embargo el último año por causa de la pandemia ha disminuido donde las familias tienen un ingreso económico menor de s/ 750 nuevos soles por lo tanto, estas familias refirieron que ese dinero no les alcanza por lo que entendemos por ingresos son todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal, en términos más generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (64).

La investigación realizada en la Institución Educativa Particular Santa María Iluminada-Piura, 2020, se observa que más de la mitad son de sexo femenino tienen una edad entre 5 a 8 años, puesto que esta investigación que se realizó en la institución educativa particular Santa María Iluminada los niños que cursaban entre el nivel inicial y primer grado de educación primaria, la mayoría de las madres de los niños menores de 11 años de la institución educativa particular Santa María Iluminada tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la mayoría tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles que comparándolo con el sueldo mínimo de hoy en día 930 no es suficiente para solventar sus gastos y satisfacer sus necesidades como alimentación.

Por lo que alguna manera recurren a la opción de conseguir otros trabajos adicionales lo que implica que las horas que se tiene que estar con sus hijos son muy reducidos, más de la mitad de los jefes de familia de los niños menores de 11 años son trabajadores estables esto puede influir de muchas maneras, ya que el tiempo reducido que se le brinda a los niños son pocas y no se puede estar pendiente de sus actividades recreativas de los niños menores de 11 años, por lo que el bajo ingreso económico se convierte en un riesgo para los niños sugiriéndose un mayor apoyo por parte de las autoridades para estas personas.

No obstante, estos resultados muestran que la mayoría de los padres de familia de la Institución Educativa Particular Santa María Iluminada, tienen una ocupación eventual lo que significa que no tienen los medios de como solventar a su familia por lo que buscan más trabajos adicionales para poder darles una mejor educación a sus hijos, poniéndoles a los niños en mejores colegios para su educación, también para sus alimentos, y sus juegos recreativos de ellos, dándoles así un bienestar o una seguridad



para que no les falte lo más esencial en casa, por lo que ocupación es aquella faceta del empeño humano que da respuesta a las necesidades vitales de un individuo, que le permiten cumplir con las demandas sociales de su comunidad, por lo que sugiriéndose un mayor apoyo por parte del gobierno a las personas que no cuentan con un trabajo estable.

**En la tabla 2:** Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que los niños menores de 11 años, el 80,0% tienen una vivienda unifamiliar, el 90,0% son de tenencia propia, el 82,0% tienen piso de Loseta/cemento, 85,0% tienen techo de material, eternit/calamina, el 100,0% tiene paredes de material noble, ladrillo y cemento, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 81,0 % la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 100,0% se abastece de agua por conexión domiciliaria, respecto a la eliminación de excretas se observa que el 100,0% elimina por medio de baño propio, en cuanto al combustible que se utiliza para cocinar el 87,0% utiliza gas, electricidad, el 100,0% utilizan energía eléctrica permanente, en disposición de basura el 100,0% entierra, quema o carro recolector de basura, el 82,0 % considera que la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y el 100,0% suele eliminar su basura mediante el carro recolector.

Los resultados se asemejan con Cercado M. (65), en su investigación Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto Salud Satelite\_Nuevo Chimbote, 2016, donde su muestreo estuvo conformado por 85 niños se destacó que, el 78,8% son de tipo de vivienda unifamiliar, el 81,1% son de tenencia propia, el 86,2% de material de piso es de loseta, vinílico, el 84,7% de material de techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 92,9% de material de paredes es de

material noble ladrillo y cemento, el 56,4% duermen independientemente, el 95,3% en abastecimiento de agua, es de Conexión domiciliaria, el 95,9 % tienen baño propio, el 96,4% usan para cocinar gas, electricidad, en energía eléctrica, el 92,9% cuentan con energía eléctrica permanente, el 96,5% disposición para basura se entierra, quema, carro recolector, el 64,7% el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana, el 97,6% eliminan la basura al carro recolector.

Los resultados se asemejan con Castillo D. (66), en su investigación titulada Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio Nuevo Paraiso\_Huaraz, 2016, donde su muestreo estuvo conformado por 134 niños se destacó que, el 88,8% de los niños tienen una vivienda unifamiliar, el 95,2% tienen vivienda propia, el 88,8% tienen un material de piso de tierra, el 75,5% tienen un techo de material Eternit/calamina, el 90,3% tiene paredes de material adobe, el 79,9% tiene una habitación donde duermen de 2 a 3 miembros, el 100% tiene abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, el 100% tienen desagüe con baño propio en casa; el 79,9% utilizan leña y carbón para cocinar sus alimentos; el 100% tienen energía eléctrica permanente, el 100% disponen su basura en el carro recolector, el 100% refieren que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura es todas las semanas pero no diariamente, el 100% eliminan su basura en el carro recolector.

Los resultados difieren con Bermeo M. (67), en su investigación determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre - Veintiseis De Octubre - Piura, 2017, donde su muestreo estuvo conformado por 262 niños se destacó que, el 53,4% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 53,1% tienen vivienda propia, el 55,7%

de las viviendas tienen piso de tierra, además el 40,8% de las viviendas tienen techo de Eternit, así también el 51,5 % de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 44,7% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 49,2% se abastece de agua de red pública. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 92,4% utiliza baño propio, en cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 80,5% utiliza gas, electricidad. el 100,0 % cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 85,1% entierra o quema su basura o carro recolector. También se observa que el 50,4% afirma que todas las semanas, pero no diariamente pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 91,6% elimina su basura en el carro recolector.

Los resultados difieren con Sevillano Y. (68), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. puesto de salud la Unión – Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 110 niños se destacó que, el 63,6% tienen tipo de vivienda unifamiliar, el 61,8% tiene la vivienda de tenencia propia; el 35,5% tienen materia del piso tierra; el 36,4 % tienen el material de techo de Eternit, el 54,5% tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 63,6% duermen en una habitación con 2 a 3 miembros; el 44, 5% se abastece de agua por conexión domiciliaria; el 67,3% elimina sus excretas en baño propio; el 100% utilizan gas, utilizan electricidad como combustible para cocinar, el 100% tienen energía eléctrica permanente en la comunidad estudiada; el 91,8% disponen de la basura, se entierra, quema, carro recolector; el 54,5% la frecuencia 63 que pasa el recolector de basura por sus casas son todas las semanas pero no diariamente, el 87,3% suele eliminar su basura en carro recolector.

Al analizar todos se abastecen de conexión domiciliaria por lo que el agua es un tema que día a día toma importancia en nuestra sociedad, al ser un asentamiento humano no todos cuentan con conexión de agua en sus viviendas esto es un problema tanto para la higiene personal como la del hogar porque al no contar con un ambiente limpio la presencia de moscas puede generar un problema de salud para los niños menores de 11 años al adquirir alguna enfermedad.

El suministro de agua es el servicio que los miembros de un hogar es un recurso natural indispensable para la vida de todos los seres vivos, por lo que actualmente los gobiernos del mundo entero tienen la obligación de gestionar agua de calidad para sus habitantes, ya que a partir de esta actividad se puede disminuir el riesgo sanitario que implica beber agua sin un previo saneamiento, sin embargo, es necesario entender la forma en que estas operan para cumplirlas y aplicarlas en cada contexto cultural donde se tenga acceso al agua, pues su cuidado y uso depende en gran medida de la educación (69).

Al analizar todas las familias de los niños menores de 11 años tienen baño propio y los servicios higiénicos ha alcantarillado por la red pública que son fundamentales para la vida humana, esto es algo positivo para evitar casos de morbilidad por enfermedades como el cólera y EDA ya que al ser un asentamiento humano todos cuentan con estos servicios básicos y son esenciales para el bienestar de los niños, familia y comunidad, en época de verano las condiciones de calor y humedad del baño favorecen la proliferación de bacterias y moho por lo que es fundamental limpiar y desinfectar regularmente la bañera, el inodoro y el lavatorio, para eliminar cualquier posibilidad de que se desarrollen bacterias, también procurar

una buena ventilación que permita la renovación del aire y la evaporación de la humedad.

Tener un baño propio no solo se traduce en menos contaminación ambiental sino en menos focos infecciosos causantes de diarreas, desnutrición u otras enfermedades, la falta de acceso a saneamiento puede causar limitaciones en el desarrollo tanto corporal como mental de los niños e incluso, en varios países, constituye una de las principales causas de morbilidad por infecciones ya que en los baños se concentran una gran mayoría de gérmenes y suciedades que pueden ser perjudiciales para la salud de la familia, por esta razón, la limpieza del baño es una tarea doméstica un tanto complicada, pues es necesario que la misma se haga de forma profunda y continuada para poder evitar la creación de hongos y humedad. A su vez, requiere determinados productos elaborados para la limpieza del baño(70).

Al analizar la mayoría de las familias de los niños menores de 11 años utilizan gas para cocinar, esto es algo positivo ya que es un recurso más accesible y de uso más frecuente en los hogares por el precio y la disponibilidad que establecen diferencias en el tipo de combustible consumido por los hogares para cocinar, esto es algo ideal para las familias ya que el gas natural tiene muchas aplicaciones en el hogar, esto se debe a que es un combustible eficiente, limpio, seguro y sobre todo barato en el ámbito doméstico, en comparación a otros hogares que usan carbón para cocinar lo cual puede perjudicar la salud de los niños y generar enfermedades como: infecciones agudas de las vías respiratorias en los niños, bronconeumopatías crónicas obstructivas y cáncer de pulmón en las madres de los niños expuestas a los humos del carbón.

Así mismo el gas natural permite reducir el tiempo de precalentamiento y recupera la temperatura interior después de abrir la puerta, evitando alteraciones en el proceso de cocción y, por tanto los hornos como las encimeras que funcionan con gas natural destacan por su comodidad, facilidad a la hora de utilizarlos y fiabilidad, ya que cuentan con válvulas de corte de gas, empleando el gas natural habrá energía limpia y respetuosa con el medio ambiente, segura, cómoda y económica, el gas natural es visto en la actualidad como una de las principales y más relevantes fuentes de energía, usada tanto para uso doméstico como para uso industrial o comercial, es un tipo de energía menos dañina para el medio ambiente, seguro, accesible en términos económicos (71).

Al analizar la mayoría de las familias de los niños afirman que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana el cual es un factor negativo permitiendo el desarrollo de insectos como moscas, y malos olores sin embargo al no eliminar constantemente la basura, no permite mantener el ambiente libre de gérmenes y malos olores que puedan dañar salud de los adultos en general y así disminuir la proliferación de insectos, moscos y propagación de roedores, ya que la acumulación de las basuras puede ocasionar afectaciones al medio ambiente, a la salud humana y en general es un problema de salud pública por otro lado, las personas expuestas a basuras que han sido dejadas sin recoger por mucho tiempo pueden sufrir erupciones en la piel, alergias e infecciones respiratorias debido al mal olor y la contaminación.

La función del carro recolector es recoger y verter en el camión de aseo todos los materiales almacenados dentro de las bolsas que normalmente utilizan para depositar basura, la función del carro recolector de basura es mantener las calles limpias evitando así el derrame de los residuos, ocasionándole daño en su salud de las

familias de la comunidad que salen a la calle a recrearse, por lo que nivel mundial se producen 2.100 millones de toneladas de desechos al año, de toda esta cantidad de basura, solo el 35% es reciclada, lo que significa que el resto termina en botaderos, océanos y en general, en sitios en donde no debería estar. (72).

La mayoría tienen vivienda unifamiliar, de tenencia propia, material de piso loseta y cemento, la mayoría tiene material de techo eternit y calamina, la mayoría tiene material de paredes noble ladrillo y cemento, la mayoría cuentan con una habitación de 2 a 3 miembros, todos cuentan con conexión domiciliar para el abastecimiento de agua, todos cuentan con baño propio, permitiendo mantener el hogar en buenas condiciones y una mejor calidad de vida ya que servicios básicos son de vital importancia para la población.

También observamos que la mayoría utilizan el gas y electricidad como combustible para cocinar, esto es bueno ya que a diferencia de cocinar en leña, carbón, evitan que el humo ocasionado puedan prevenir enfermedades respiratorias, todos cuentan con energía eléctrica permanente, todos consideran que en disposición de la basura la entierran, queman o carro recolector, la mayoría considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y todos eliminan su basura mediante el carro recolector, estos resultados son malos para la salud ya que no eliminar diariamente la basura no permite mantener el ambiente libre de gérmenes y malos olores que pueden dañar la salud de los niños y su familia.

**En la tabla 3:** sobre los determinantes del estilo de vida podemos observar que los niños menores de 11 años, el 79,0% si acude al establecimiento de salud para el control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente, el 77,0% duermen de 06 a 08

horas, el 100% se baña diariamente, el 95,0% tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta, el 78,0% en las últimas semanas no presento diarreas y su alimentación que le brindo fue en menos cantidad, el 61,0% durante los últimos 6 meses el niño presento caídas en el hogar, el 85,0% no presento algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria, el 67,0% si tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 61,0% si muestra el carnet de vacunas de acuerdo a su edad.

De acuerdo a los alimentos que consumen los niños y su familia el 55,0% consume frutas 3 o más veces a la semana, el 85,0% consume carnes diario, el 61,0% consume huevos 3 o más veces a la semana, el 55,0% consume pescado 1 o 2 veces a la semana, el 100,0% consumen fideos, arroz, papas diariamente, el 83,0% consume pan, cereales diariamente, el 63,0% consume verduras y hortalizas menos de una vez a la semana, el 75,0% consumen legumbres nunca o casi nada, el 52,0% consumen embutidos, enlatados 3 o más veces a la semana, el 79,0% consumen lácteos diariamente, el 55,0% consumen dulces, gaseosas 1 o 2 veces de la semana, el 79,0% consumen refrescos con azúcar diario.

Los resultados se asemejan con Andrade G. (73), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017, donde su muestreo estuvo conformado por 105 niños se destacó que, el 89 % de las madre manifestó que si acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, según su edad), el 88,6% duerme de 06 a 08 horas, el 92,4% se baña de 1 a 3 veces por 74 semana, el 96,7% si tiene las reglas y expectativas claras y acerca de su conducta y/o disciplina, el 84.8% de los niños (as) no presento diarreas el 90,5% no presentaron accidentes, el 91,4% no presentaron



signos de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, el 68,0% de los niños tiene su carnet de vacunas y control de crecimiento y desarrollo completas de acuerdo a su edad. como también el 61,9% consumen frutas de 3 a más veces a la semana; el 63,8% consumen carne 1 a 2 veces a la semana, el 50,5% consume huevo de tres a más veces a la semana; el 39% consume pescado 3 a más veces a la semana; el 100% consume fideos a diario; el 100% consume pan y cereales a diario, el 65,7% consume verduras 3 o más veces por semana; el 55,2% consume legumbres 1 o 2 veces por semana; el 79% no consume embutidos, el 61,9% consume lácteos 3 a más veces a la semana; el 39% consume dulces menos de 1 vez a las semana; el 36,2% consume refrescos con azúcar menos de 1 vez por semana; el 89,5% consume lactancia materna.

Los resultados se asemejan con Andrade G. (74), en su investigación titulada Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Casapara – Yungay – Ancash, 2016, donde su muestreo estuvo conformado por 277 niños se destacó que el, 90,0% de los niños acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, según su edad), el 79,42% duerme de 06 a 08 horas, el 89,78% se baña de 1 a 3 veces por semana, el 94,26% no tiene reglas y expectativa claras acerca de su conducta y/o disciplina; el 84,83% no presentan diarreas, el 89,89% no presentaron accidentes, el 92,05% no presentaron signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, el 70,0% de los niños (as) tiene su carnet de vacunas y control de CRED completas de acuerdo a su edad, así mismo el 48,02% consumen frutas de 3 veces a la semana; el 64,26% a la semana consumen carne 1 a 2 veces por semana, el 49.46% consume huevos a diario, el 49,10% consume pescado 1 o 2 veces por semana, el 100% consume fideos a diario; el 100% consume pan y cereales a

diario, el 53,43% consume verduras 3 o más veces por semana; el 60,29% consume legumbres 1 o 2 veces por semana, el 100% no consume embutidos, el 54,51% consume lácteos 3 a más veces a la semana, el 49,46% consume dulces menos de 1 vez a la semana, el 50,54% consume refrescos con azúcar menos de 1 vez por semana.

Los resultados difieren con Veliz C. (75), en su investigación titulada Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de La I.E N° 14008 Leonor Cerna De Valdiviezo-Veintiseis De Octubre-Piura, 2017, donde su muestreo estuvo conformado por 50 niños, podemos observar que el 100% acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente), así mismo el 52,1% de niños duermen de 06 a 08 horas, el 54,1% se baña cuatro veces a la semana, así también el 100% de los niños si tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 36,4% no presentó diarreas en las últimas 2 semanas, así mismo el 33,1% en los últimos 6 meses los niños presentaron quemaduras, el 42,1% no presentó una enfermedad respiratoria, así mismo el 100% de los niños cuentan con todas sus vacunas completas de acuerdo a su edad, el 50,4% consumen pan, cereales a diario, el 33,5% consumen fideos 3 o más veces a la semana, el 29,8% consumen frutas 1 o 2 veces a la semana, el 28,5% consumen pescado menos de una vez a la semana.

Los resultados difieren con Arroyo G. (76), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. institución educativa de gestión particular embajadores del saber - nuevo Chimbote, 2016, donde su muestreo estuvo conformado por 50 niños, podemos observar que el 64,0% acuden a establecimientos

de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente), el 44,0% n° de horas que duerme de 6 a 8 horas, el 84,0% frecuencia con que se baña diariamente, el 84,0% establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca su conducta y/o 84 disciplina, el 76,0% en las dos últimas semanas no presentó diarreas, el 46,0% durante los últimos 6 meses presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar, el 74,0% en las dos últimas semanas no se ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, el 64,0% tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 64,0% si muestra el carnet, tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad, el 68,0% consume diariamente pan, cereales, el 56,0% consume 3 o más veces a la semana carne (pollo, res, cerdo, etc), el 46,0% consume 1 o 2 veces a la semana pescado, el 44,0% consume menos de 1 vez a la semana embutidos, enlatados, el 52,0% consume nunca o casi nunca refrescos con azúcar.

Al analizar el número de horas de sueño, la mayoría de los niños menores de 11 años duermen de 6 a 08, esto es importante para la salud de ellos ya que la cantidad de horas de sueño que tengan es algo que debemos respetar, pues además de tener un buen descanso, les ayuda en sus estudios y actividades diarias para así mejorar su calidad de vida, así como su salud mental y física, el dormir menos horas de las necesarias puede afectar en su desarrollo mental y tener consecuencias a largo plazo afectando de esa manera su rendimiento escolar.

El sueño es una parte integral de la vida cotidiana el ser humano invierte, aproximadamente, un tercio de su vida en dormir, lo que demuestra que dormir es una actividad absolutamente necesaria en la que se llevan a cabo funciones fisiológicas imprescindibles para el equilibrio psíquico y físico, la duración del sueño varía en

función de la edad, estado de salud, estado emocional y otros factores, y su duración ideal es la que nos permite realizar las actividades diarias con normalidad, dormir la cantidad adecuada de horas es fundamental para cualquier persona que quiera rendir en un examen o practicar un deporte sin tropezarse con sus propios pies (77).

Al analizar todos de los niños menores de 11 años refieren bañarse diariamente esto es importante en cuestión de salud de los niños ya que a través del baño removemos no solo la suciedad sino también la transpiración y el componente graso exudado propio de la piel, que se acumula tapando los poros y dificultando la liberación de toxinas porque a través del baño removemos las bacterias a las que estamos expuestos en lo cotidiano y que quedan adheridas a nuestra piel, ya que el baño es beneficioso para la salud mental de los niños porque se convierte en un momento propicio para la liberación y la reducción de estrés, debido a que el agua tibia relaja los músculos y el ritmo respiratorio, es una de los principales medios de descarga de tensión, por lo que es especialmente efectivo ante dolores de cabeza y contracturas.

El baño diario es un conjunto de medidas ayudaran al niño a lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud, evitando así la propagación de gérmenes y distintas enfermedades de la piel, las acciones que deben ejecutarse en la higiene corporal ya que es la educación del niño que se les brinda desde pequeños, ya que se necesita responsabilidad el cuidado de ellos mismos para tener una presencia aceptable por la sociedad, por lo tanto no se debe olvidar que la higiene es limpieza, el aseo y la limpieza son de gran importancia para prevenir diferentes clases de infecciones, la limpieza personal (higiene) y el aseo público (sanidad) son de igual importancia (78).

Al analizar la mayoría de los niños menores de 11 años presento caídas en el hogar, esto es algo muy frecuente ya que los niños son los que están más desprotegidos frente a los posibles accidentes que se produzcan en el hogar, su limitada capacidad de comprensión y su fragilidad los hacen vulnerables ante las situaciones peligrosas que puedan surgir dentro de casa, los accidentes domésticos más comunes a los que están expuestos los niños pueden clasificarse según una tipología basada en los fenómenos que implican y se pueden clasificar en percances relacionados con las quemaduras, la electricidad, los golpes, las caídas etc. Estos son algunos de los accidentes domésticos más habituales en los que suelen estar relacionados los menores.

Los accidentes domésticos se han convertido en el mayor enemigo de los niños, entre el año y los 2 años de vida, los niños comienzan a explorar la casa y en ese momento existen grandes posibilidades que ocurran los accidentes, entre los 4 y 6 años, los accidentes disminuyen, pero siguen siendo la principal causa de muerte y hospitalización para los niños, las causas de los accidentes domésticos de niños son múltiples, e innumerables sus secuelas que pueden durar toda la vida, como: quemaduras, ahogamiento, caídas, envenenamiento e intoxicación, cortes (79).

Al analizar la mayoría de las madres de los niños si muestra su carnet con todas sus vacunas y controles de acuerdo a su edad, esto es algo positivo porque las madres de hoy en día tienen más responsabilidad e interés en cuanto a la salud de los niños y de esta manera tener protegidos a sus hijos ante posibles enfermedades, ya que las vacunas son importantes porque son un mecanismo para el control de muchas enfermedades infecciosas que en el pasado eran comunes, sin embargo, los gérmenes que causan enfermedades, y que incluso pueden causar la muerte, todavía existen (aunque pueden prevenirse mediante vacunas) y pueden ser transmitidos a aquellas

personas que no están protegidas, dichas enfermedades tiene un gran impacto económico y traen como consecuencia consultas médicas, hospitalizaciones y muertes prematuras.

Según la OMS se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos, el método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral, las vacunas constituyen una de las medidas sanitarias que mayor beneficio ha producido y sigue produciendo a la humanidad, previenen enfermedades que antes causaban grandes epidemias, muertes y secuelas, las vacunas benefician tanto a las personas vacunadas como a las personas no vacunadas y susceptibles que viven en su entorno se denomina inmunidad de grupo (80).

Al analizar todos los niños menores de 11 años consume carbohidratos como fideos, arroz, papas diariamente ya que los carbohidratos representan la fuente principal de energía en la alimentación de los seres humanos, suministrando la base que nuestras células usan para generar energía en el cuerpo, los carbohidratos se descomponen en glucosa, la cual se utiliza para generar energía los carbohidratos contienen 4 calorías por gramo no comer suficientes obliga a tu cuerpo a producir glucosa de otros tejidos corporales, principalmente musculares, también ayudan a mantener los niveles de azúcar en sangre y conservar la salud digestiva, además la fibra es una forma de carbohidrato que contribuye a la salud intestinal y a la disminución de niveles de colesterol.

Los carbohidratos están compuestos por diferentes formados de carbono, hidrógeno y oxígeno, las formas de carbohidratos principales son conocidas como monosacáridos, disacáridos, polisacáridos y fibra, en general nos referimos a los azúcares como carbohidratos simples y a los almidones como carbohidratos complejos, los carbohidratos simples aportan fuertes explosiones de energía de corta duración, mientras que los carbohidratos complejos aportan un suministro de energía lento pero continuo, los carbohidratos simples son tan conocidos porque están formados por monosacáridos y disacáridos, los cuales son moléculas simples, los carbohidratos simples se encuentran en alimentos como la miel, jarabe de maíz y azúcar de mesa (81).

Por lo que los resultados de estilo de vida, podemos encontrar que la mayoría de los niños menores de 11 años acuden al establecimiento de salud para las AIS (control de CRED, vacunas , examen dental periódicamente), la mayoría duerme de 6 a 8 horas, la todos se bañan diariamente, casi todos tienen establecidas reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina, la mayoría en las dos últimas semanas no presento diarreas, la mayoría durante los últimos 6 meses presento caídas, la mayoría no presento algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria, la mayoría tiene su carnet de vacunas completas y muestra el carnet de acuerdo a su edad.

Al analizar acuerdo a su conducta alimenticia podemos observar que más de la mitad consume frutas de 3 o más veces a la semana, la mayoría consume carnes diario, la mayoría consume huevos de 3 o más veces a la semana, más de la mitad consume pescado, todos consumen fideos, arroz, papas, la mayoría consume pan, cereales diariamente, la mayoría consume alimentos como verduras/hortalizas menos

de una vez a la semana, la mayoría consumen legumbres diario, más de la mitad consumen embutidos, enlatados 3 o más veces a la semana, la mayoría consumen lácteos diariamente, más de la mitad consume dulces, gaseosas 1 o 2 veces a la semana, la mayoría consume refrescos con azúcar diariamente.

Las frutas, verduras, legumbre y carnes ricas en omega 3 como el pescado, son alimentos indispensables en la alimentación o nutrición del niño en sus primeros años de edad, puesto que las mismas proveen defensas para su cuerpo, sin embargo, se observa que más de la mitad consumen frutas diariamente y pescado 1 o 2 veces a la semana, ya que las madres refirieron que los niños no consumen a diario estos alimentos porque tienen más de dos hijos y no tiene un salario fijo donde puedan comprar todos los días los alimentos, así mismo comentaron que más a cuenta le sale comprar sus desayuno fuera de la casa ya que por motivos de trabajo o tiempo no les alcanza el tiempo

**En la tabla 4:** según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los niños menores de 11 años de la institución educativa particular Santa María Iluminada-Piura, 2020, el 87,0% no reciben algún apoyo social natural, mientras que el 100% no recibe algún apoyo organizado, el 87,0% no recibe apoyo de otras organizaciones, el 78,0% se atendió durante los últimos 12 meses en un centro de salud, así también se observa que el 55,0% refiere que el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular, el 81,0% está asegurado al seguro de SIS-MINSA, el 52,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados se asemejan con Bayona T. (82), en su investigación determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y



recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio san Sebastián–La Unión–Piura, 2017, donde su muestreo estuvo conformado por 221 niños se destacó que el 80% no recibe algún apoyo social natural, el 99% no recibe algún apoyo organizado, el 61% no pertenece en algunas organizaciones de apoyo, el 92% se atendió en estos 12 últimos meses en un centro de salud, el 59% considera que la distancia de su casa al centro de salud es regular, el 86% tiene SIS-MINSA como seguro, el 59,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados se asemejan con Andrade G. (83), en su investigación determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017, donde su muestreo estuvo conformado por 105 niños se destacó que el 100% de los niños no recibe ningún apoyo social natural, el 82% ni organizado, el 97% de los niños pertenece al programa juntos, el 86,7% se atendieron en el Puesto de Salud en estos 12 últimos meses, el 59% de las madres considera que el lugar donde se atendieron se encuentra muy lejos de su casa, el 99% tiene seguro SIS MINSA, el 55,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados difieren con Andrade G. (84), en su investigación determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Casapara – Yungay – Ancash, 2016, donde su muestreo estuvo conformado por 277 niños, podemos observar que el 100% de los niños recibe apoyo social natural, el 100%; el 97,84% de los niños pertenece al programa juntos; el 100% se atendieron en el Puesto de Salud en estos 12 últimos meses, el 40,07% de las madres considera que el lugar donde se atendieron se encuentra muy lejos de su casa, el 99,27% tiene seguro SIS Minsa, el 100,0% refiere que no existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados difieren con Chiroque Z. (85), en su investigación determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Santa Rosa - Cura Mori- Piura, 2017. donde su muestreo estuvo conformado por 215 niños, podemos observar que el EL 98 % no recibe ningún apoyo social natural, el 99,53% no recibe ningún apoyo organizado, el 52,56% no pertenece el niño en algunas organizaciones de apoyo, el 91,63% se atendió en un centro de salud los 12 últimos meses, 52,09% la distancia fue regular, 80% tienen seguro SIS – MINSA, el 99,0% refiere que no existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Al analizar la mayoría de los niños menores de 11 años tienen seguro SIS-MINSA, esto es conveniente para los padres de familia de los niños menores de 11 años ya que el seguro sin gastos y totalmente gratuito ayudara a las familias a solventar su ingreso económico, pero siempre tienen un obstáculo que es la falta de atención y refieren que la mayoría de veces los dejan al último al momento de ser atendidos. el SIS también busca mejorar la eficiencia en la asignación de los recursos públicos e implementando instrumentos de identificación del usuario, priorizando el componente materno infantil.

El Seguro Integral de Salud es un organismo público ejecutor del Ministerio de Salud, que tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud prioriza aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema, es también una Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud y su objetivo es captar y gestionar fondos para el aseguramiento de prestaciones de salud y la cobertura de riesgos de salud de los asegurados bajo el Aseguramiento Universal en Salud (86).

En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe algún apoyo social natural, esto se debe a la falta de atención ya sea de la misma familia como comunidad, todos los niños menores de 11 años no reciben algún apoyo organizado, la mayoría no recibió apoyo de organizaciones, esto es consecuencia de la falta de igualdad de oportunidades a zonas vulnerables, la mayoría acudió a un centro de salud para ser atendido durante los últimos 12 meses por la mejor accesibilidad que tiene a este servicio, más de la mitad considera que el lugar donde la atendieron se encuentra a una distancia regular de donde viven, dónde las madres manifiestan que deberían tener un acceso más cercano a al centro de salud cuentan con seguro SIS-MINSA, así el Gobierno tome medidas, acciones ante este problema y realizar una investigación más profunda para saber quiénes necesitan más apoyo social y familiar beneficiosas para los niños.

El apoyo social natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona, el inconveniente radica en que este tipo de apoyo es improvisado: depende básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa, así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, contara con apoyo social precario o inexistente (87).

Al analizar la variable más de la mitad de las madres de familia consideran que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, por lo cual se ven más afectadas las personas que están expuestos a la violencia relacionada con las pandillas,

frecuentemente pueden desarrollar miedo, estrés y temor, debido a la alta incidencia de jóvenes con tiempo de ocio sin ser utilizado correctamente y falta de interés de algunas autoridades policiales y municipales que muchas veces por la inseguridad ciudadana que hay en el país, muere gente a causa de eso y no escapan los niños menores de 11 años ante este problema tomando acciones con la finalidad de elevar el nivel de seguridad ciudadana a través de la capacitación de medidas de protección socio-educativas y de readaptación social a los adolescentes que cometen delitos.

Una pandilla es una agrupación de adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas comunes y comparten los mismos intereses, estos grupos demuestran violencias, robo, inseguridad ciudadana, esta pandilla proviene de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres e hijos, también tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual se identifican con las pandillas, en las que encuentran amistad, el respeto y el trato igualatorio, participación y apoyo y una mala formación en valores y habilidades sociales (88).

En cuanto a los determinantes de redes sociales, más de la mitad consideran que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, por lo cual se ven más afectadas las personas que están expuestas a la violencia relacionada con las pandillas, frecuentemente pueden desarrollar miedo, estrés y temor, debido a la alta incidencia de jóvenes con tiempo de ocio sin ser utilizado correctamente y falta de interés de algunas autoridades policiales y municipales que muchas veces por la inseguridad ciudadana que hay en el país, muere gente a causa de eso y no escapan los niños menores de 11 años ante este problema tomando acciones con la finalidad de elevar el nivel de seguridad ciudadana a través de la capacitación de medidas de protección socio-educativas y de readaptación social a los adolescentes que cometen delitos.

**En la tabla 5:** según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los niños menores de 11 años de la institución educativa particular Santa María Iluminada-Piura, 2020, el 58,0% el tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento fue regular de salud y el 60,0% considera la calidad de atención fue regular.

Los resultados se asemejan con Cercado M. (89), en su investigación Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. puesto salud Satelite\_Nuevo Chimbote, 2016 , donde su muestreo estuvo conformado por 85 niños se destacó que el 64,7% de espera para que la atendieran fue regular, el 68,2% de atención fue regular.

Los resultados se asemejan con Bermeo M. (90), en su investigación determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre - Veintiseis De Octubre - Piura, 2017, donde su muestreo estuvo conformado por 262 niños se destacó que 54,2 % el tiempo de espera fue regular, el 65,0% la atención que recibió fue regular.

Los resultados se difieren con Castillo S. (91), en su investigación determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio nuevo Paraiso\_Huaraz, 2016 , donde su muestreo estuvo conformado por 134 niños se destacó que 100% de las madres les pareció que el tiempo que espero para que le atendieran fue regular; el 100% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular.

Los resultados se difieren con Bayona T. (92) en su investigación Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio San Sebastián–La Unión–Piura, 2017 , donde su muestreo estuvo conformado por 221 niños se destacó que el 41% le pareció regular el tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de salud, el 48% de la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular.

Mas de la mitad de las madres de los niños del refieren que el tiempo que espero para ser atendido fue regular encontramos que las madres no se encuentran satisfechas con la atención que se les brinda en el centro de salud por que el tiempo de espera para ser atendidas es regular aproximadamente de 30 minutos a más esta problemática , ya es surgida al nivel nacional , donde las estadísticas del INEI nos confirman que el 62% de los pobladores manifiestan esto, por la falta del personal de salud que no se abastece con todos los usuarios, además manifestaron estas madres que la accesibilidad de su hogar hasta el centro de salud Yugoslavia es de una distancia regular , donde tiene que tomar carro que demora 20 minutos, todas las madres de los niños menores de 5 años logra obtener los servicios de salud para sus hijos gracias al SIS que tienen.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, reportó que los usuarios de consulta externa para ser atendidos esperan en promedio 81 minutos desde que llegaron a los establecimientos de salud a nivel nacional, en los establecimientos del Ministerio de Salud (MINSA) el tiempo promedio de espera para ser atendidos es de 114 minutos, en el Seguro Social de Salud (ESSALUD) es de 58 minutos, en fuerzas armadas y policiales es de 50 minutos y en las clínicas esperan 35 minutos. según los

resultados de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud, el 60,2% de los usuarios manifestó que el tiempo de espera para ser atendidos es muy prolongado (93).

La mayoría de los de las madres de los niños menores de 11 años refieren que la calidad de atención fue regular esto es algo negativo pero se puede solucionar y asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado ya que el personal de salud no se da abasto para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico, y así lograr el mejor resultado para los niños de la misma forma dar la máxima satisfacción al paciente en el proceso, actualmente, la calidad de atención se ha convertido en uno de los pilares básicos para la competitividad en los Servicios de Salud, en un medio donde, otorgar calidad y sin errores, es un requisito indispensable para satisfacer las necesidades de los pacientes y sus familiares, quienes cada vez están más informados y son más exigentes.

La calidad de atención está recibiendo una creciente atención en todo el mundo y se debe a que está presente en lo esencial de toda actividad humana es por ello que se ha tenido la presión urgente de convertir y desarrollar los servicios de salud hacia mejores niveles de calidad y competitividad, principalmente en servicios gineco-obstetricia, en los que el médico debe de ganar la confianza plena de la paciente, ginecología y obstétrica son áreas en las que se debe de cuidar el pudor femenino para que la paciente se sienta satisfecha durante su atención médica (94).

En cuanto a los determinantes de redes sociales, la mayoría de los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada, donde más de la mitad del tiempo que tardo para ser atendido fue regular, las madres consideran que es importante los centros de salud pero la demanda en el personal de salud es muy poca y no se dan abasto para atender a todas las personas y consideran que deberían contratar más personal en el centro de salud para mejorar la calidad y efectividad de atención a los niños y al público en general y la mayoría considera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, manifestando las madres que hay profesionales de la salud que brindan una atención de calidad y otros que suelen dar un mal trato al atenderlos.



## V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones

- En cuanto a los determinantes Biosocioeconómicos encontrados que más de la mitad son de sexo femenino, tienen una edad entre 5 a 8 años, todos los niños menores de 11 años tienen inicial/primaria, la mayoría de las madres de los niños tienen secundaria completa /incompleta al igual cuentan con un ingreso económico familiar menor de S/.750 soles, donde los jefes de familia son trabajadores eventuales, por lo cual podemos concluir que el ingreso económico familiar no es suficiente para solventar sus gastos y satisfacer sus necesidades como educación, alimentación y vestimenta, por lo que recurren a la opción de conseguir otros trabajos adicionales que pueden influir afectando el tiempo que pasa con su familia, por lo que lo apropiado y conveniente será mantener un equilibrio entre sus ingresos y gastos donde la adecuación financiera en las familias es imprescindible para tener una buena relación con el dinero y de cómo distribuirlo.
- En cuanto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, la mayoría del tipo de vivienda es unifamiliar, tienen casa propia, material de piso loseta/cemento, techo eternit/calamina, todos cuentan con material de paredes noble ladrillo y cemento, la mayoría cuentan con una habitación de 2 a 3 miembros, todos cuentan con conexión domiciliaria de agua, cuentan con baño propio, además utilizan el gas y electricidad para cocinar, así mismo cuentan con energía eléctrica permanente y consideran que en la disposición de la basura es mediante el carro recolector, asimismo consideran que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana, donde todos eliminan su basura mediante el carro recolector, por lo que es un factor de riesgo para la salud al no

eliminar diariamente la basura no permitirá mantener el ambiente libre de gérmenes y de malos olores que pueden dañar la salud de los niños y su familia.

- En lo que refiere a los determinantes del estilo de vida, la mayoría acuden al establecimiento de salud para el AIS control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente, duermen de 6 a 8 horas, y durante los últimos 6 meses presento caídas en el hogar y no presentaron signos de alarma para una enfermedad respiratoria, además cuentan con carnet de vacunas completas, todos se bañan diariamente de acuerdo con la conducta alimenticia podemos observar más de la mitad consume frutas de 3 o más veces a la semana, todos consumen fideos, arroz, papas, pan y cereales diariamente, es un factor de riesgo la mala alimentación, el MINSA en coordinación con el MINEDU incentiven a los niños a tener una alimentación saludable desde temprana edad, por esta razón promover y realizar investigaciones que contribuyan a mejorar la promoción del estilo de vida saludable y prevenir enfermedades a largo plazo en los niños menores de 11 años.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe algún apoyo social natural, todos los niños menores de 11 años no reciben algún apoyo organizado, donde la mayoría no recibió apoyo de organizaciones, acudieron a un centro de salud para ser atendido durante los últimos 12 meses por la mejor accesibilidad que tienen a este servicio, más de la mitad considera que el lugar donde la atendieron se encuentra a una distancia regular de donde viven, la mayoría de los niños cuentan con seguro SIS-MINSA, más de la mitad los niños el tiempo que tardaron para ser atendido en el establecimiento de salud fue regular al igual que calidad de atención, todos consideran que existe pandillaje esto es otro problema que afecta a los niños que además provoca inseguridad ciudadana, temor, miedo, por lo que se debe coordinar con las autoridades del orden público para lograr una mejor seguridad para los niños y de la comunidad.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

De acuerdo a las conclusiones derivadas en el presente estudio se recomienda lo siguiente:

- Dar a conocer los resultados obtenidos de la presente investigación y sensibilizar a las autoridades representantes de la I.E.P Santa María Iluminada, a los trabajadores del centro de salud para poder implementarestrategias y promover actividades preventivo promocionales para los niños menores de 11 años.
- Difundir los resultados de la presente investigación de la I.E.P Santa María Iluminada, a seguir trabajando más en lo preventivo promocional, haciendo hincapié en la promulgación de la práctica diaria del estilo de vida saludable, motivar a la población y a los niños con campañas para la realización de exámenes médicos periódicos, disminuir el tiempo de espera de los usuarios y brindar mejor calidad de atención proporcionado a los establecimientos insumos para la atención.
- En base a los resultados obtenidos del estudio, incentivar a investigar y realizar nuevos estudios en base a estos resultados, a mejorar estos determinantes aplicándolo en políticas públicas, entendiendo mejor el enfoque de determinantes y elevando la eficiencia de los programas preventivos promocionales para una mejor calidad de vida en los niños menores de 11 años.

## Referencias Bibliográficas

1. Durán M. Determinantes sociales de salud. 2019. [documento de internet]. [Citado el 23 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <https://www.svmi.web.ve/ojs/index.php/medint/article/view/507/497>
2. Vargas M, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. 2020. [documento de internet]. [Citado el 23 de setiembre 2020] Disponible en URL: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1097781>
3. OPS. Salud en las Américas. Estado de salud de la población, La salud de la niñez, Washington, D.C. United States of América, 2017. [Citado el 8 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_t\\_es=la-salud-de-la-ninez&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-de-la-ninez&lang=es)
4. UNICEF. Cconvención sobre los derechos de los niños, Madrid, España. 2016. [Página de internet]. [Citado el 7 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
5. UNICEF. Organismos advierten de que los países no han logrado prevenir la violencia contra los niños 18 de junio 2020 [Página de internet]. [Citado el 28 de julio del 2020]. Disponible en URL: <https://www.unicef.org/peru/nota-de->

[prensa/organismos-advierten-paises-no-han-logrado-prevenir-violencia-ninez-maltrato-mundo-covid19](#)

6. UNICEF, Estado de la niñez en el Perú. Lima. 2017 [Citado 25 de setiembre 2020]. Disponible en [URL:https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib0930/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib0930/Libro.pdf)
7. INEI. Anemia en Lima Metropolitana sube 8%. Perú, 24 agosto 2018 [página en internet]. [Citado el 18 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.accioncontraelhambreperu.org/single-post/2018/08/24/INEI-ANEMIA-EN-LIMA-METROPOLITANA-SUBE-8>
8. OPUS DEI. La universidad de Piura contra la desnutrición, Perú. 22 julio 2020 [página en internet]. [Citado el 18 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://opusdei.org/es-pe/article/la-universidad-de-piura-contra-la-desnutricion/>
9. Mac I. Determinantes sociales de la salud: Ministerio de Salud, Santiago, Chile 24 de enero de 2019. [página en internet]. [Citado el 20 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
10. Linares N. López O, La equidad en salud: propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la salud colectiva. TEMAS Y DEBATES vol.3 no. 3 setiembre 2017. [Citado 23 de setiembre de 2020] . Disponible en:

<http://www.socialmedicine.info/index.php/medicinasocial/article/viewFile/226/4>

[84](#)

11. Álvarez L. Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá (Colombia), 8 (17): 69-79, junio-diciembre de 2016 [Citado 2 setiembre de 2020]. Disponible en URL: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/viewFile/2657/1918>
  
12. Solar O. Informe coloquios de salud ocupacional, 2014, Santiago de Chile 4 de marzo de 2017. [Citado el 16 de setiembre del 2019] Disponible en URL: [http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/Informe\\_Final\\_Coloquios\\_Salud\\_Ocupacional\\_2014.pdf](http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/Informe_Final_Coloquios_Salud_Ocupacional_2014.pdf)
  
13. Sánchez F. la inequidad en salud afecta el desarrollo en el Perú, dic. Rev. perú. med. exp. salud publica vol.30 no.4 Lima oct./dic. 2018 [Citado 12 de setiembre 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342013000400022&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342013000400022&script=sci_arttext)
  
14. Instituto nacional de salud del niño (INSN). Análisis situacional de los servicios de salud. Volumen N0 16. Lima - Perú 2016 [Citado el 16 setiembre del 2020]. Disponible en URL: [http://www.insn.gob.pe/sites/default/files/publicaciones/ASIS%20INSN-v16\\_0.pdf](http://www.insn.gob.pe/sites/default/files/publicaciones/ASIS%20INSN-v16_0.pdf)

15. UNICEF. El Programa de Cooperación Perú-UNICEF para el periodo 2017-2021. [Página de internet]. [Citado el 19 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.unicef.org/peru/spanish/about.html>
  
16. López C. Factores Determinantes de obesidad en niños de 9 a 13 años de edad en el hospital provincial Martín Icaza de Babahoyo dentro del Periodo enero del 2016 a enero 2017. trabajo de titulación presentado como requisito para optar por el grado de médico. [Documento de internet]. Ecuador, 2017. [Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/32272/1/CD-1795-LOPEZ%20TABAREZ.pdf>.
  
17. Dueñas I. Evaluación de los determinantes del control infantil mediante la libreta integral de salud en el establecimiento de Salud Asistencia Social Quito 2016 Informe final de Investigación presentado como requisito para optar por el título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria [Documento de internet]. Ecuador, 2017. [Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/bitstream/25000/10313/1/T-UCE-0006-012.pdf>
  
18. Castillo A. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Documento de internet]. Perú, 2017. [Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15379>

19. Castillo D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba\_San Luis\_Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Documento de internet]. Perú, 2017. [Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14635>
  
20. Sanchez C. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Documento de internet]. Perú, 2017. [Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15323>
  
21. Chiroque Z. Determinantes que Influencian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Santa Rosa - Cura Mori - Piura, 2017. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [Documento de internet]. Perú, 2017. [Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12050>
  
22. Veliz C. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N° 14008 Leonor cerna de Valdiviezo - Veintiseis de octubre-Piura, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Documento de internet]. Perú, 2017.



[Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15563>

23. Bayona T. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio san Sebastián–la Unión–Piura, 2017”. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería [Documento de internet]. Perú, 2017.

[Citado el 13 setiembre del 2020]. Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13979>

24. Cardenas E, Juarez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud Lima-Perú, agosto del 2017. [Citado el 25 noviembre del 2019]. Disponible en URL:

<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

25. Vines M. Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas Públicas. [en línea] Portoviejo, Ecuador: Universidad Técnica de Manabí. Vol. 5, núm. 4, Especial noviembre 2019. [citado el 5 setiembre del 2020]. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7152632.pdf>

26. Cheesman S. Determinantes del proceso salud enfermedad. universidad de san Carlos de Guatemala, 2015. [citado el 6 de setiembre del 2020] Disponible en URL:

<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>

27. OPS, Determinantes e inequidades en salud, edición de 2016 [Documento en internet]. [citado el 22 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=salud-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
28. Moreno G. La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. Rev. Universitaria de Investigación. 2015 [citado 23 setiembre 2020] Disponible en URL: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2781925.pdf>
29. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev. salud pública [Internet]. 2017 Jun [citado el 7 de setiembre del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642017000300393&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000300393&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
30. Vinales P. Equidad y determinantes sociales de la salud: consideraciones iniciales. [en línea]. Santiago de Chile: Universidad de Chile. 2016. [citado el 8 de setiembre del 2020]. Disponible en: [http://es.slideshare.net/j\\_mejia/presentacion-determinantes-sociales-de-la-salud](http://es.slideshare.net/j_mejia/presentacion-determinantes-sociales-de-la-salud).
31. Barrial A, Barrial M. La educación alimentaria y nutricional desde una dimensión sociocultural como contribución a la seguridad alimentaria y nutricional, en

- Contribuciones a las Ciencias Sociales, 2015. [citado el 14 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: [http://www.fao.org/fileadmin/user\\_upload/red-icean/docs/Colombia;Iceanenla%20familia;EAN%20sociocultural%20para%20SAN;2012.pdf](http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/red-icean/docs/Colombia;Iceanenla%20familia;EAN%20sociocultural%20para%20SAN;2012.pdf)
32. Cardenas E, Juarez C, Moscoso R. Determinantes sociales en salud Lima-Perú, agosto del 2017. [Documento en internet]. [citado el 16 de abril del 2019]. Disponible en URL: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialessaludCompleto.pdf>
33. Diferencia entre estilo de vida y calidad de vida, Universidad Mariano Gálvez, 30 de septiembre 2015. [citado el 18 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://psicoumg52.wixsite.com/antrogeneralumg/single-post/2015/09/30/DIFERENCIA-ENTRE-ESTILO-DE-VIDA-Y-CALIDAD-DE-VIDA>
34. Aristizábal G, Borjas D, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión, Enferm. univ vol.8 no.4 México oct./dic. 2015 [citado el 20 setiembre del 20220]. Disponible en URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
35. Moreno G. La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. Revista Universitaria de Investigación, Año 9, No. 1, junio

- 2016 [citado 23 de setiembre del 2020] Disponible en URL:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2781925.pdf>
36. Cruz B. Las relaciones entre sociedad, espacio y medio ambiente en las distintas conceptualizaciones de la ciudad. *Estud. demogr. urbanos* vol.29 no.1 México ene./abr. 2016. [citado el 5 de setiembre del 2020]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-72102014000100183](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-72102014000100183)
37. Programa Sectorial de Educación 2013 a 2018. [Página de internet]. [citado el 22 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:  
[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5326569&fecha=13/12/2013](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5326569&fecha=13/12/2013)
38. García J. Modelo educativo basado en competencias importancia y necesidad.2016 [Página de internet]. [citado 3 setiembre 2020] Disponible en URL:  
<http://www.redalyc.org/html/447/44722178014/>
39. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill. 2016. [Citado el 3 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
40. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 6ª ed. México: Ed. Interamericano. 2015. [Citado el 24 setiembre del 2020]. Disponible en URL:  
<https://www.casadellibro.com/libro-investigacion-cientifica-en-ciencias-de-lasalud-6-ed/9789701026908/732682>

41. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2016. [Citado el 15 de setiembre 2020]. [44 páginas]. Disponible en [URL:http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf](http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf).
42. Canales F, Alvarado E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2015. [Citado el 14 de setiembre del 2020] Disponible en: <https://mitrabajodegrado.files.wordpress.com/2014/11/moran-y-alvarado-metodos-de-investigacion-1ra.pdf>
43. Wilkinson y Marmot. Determinantes sociales de la salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud; 2015-2018. [Documento de internet]. [ Citado el 17 de setiembre del 2020] Disponible en [URL:http://www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/about\\_csdh/es/](http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/)
44. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo. Actualizado 1 de noviembre del 2019. [página de internet]. [citado el 07 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572#:~:text=Diferencia%20entre%20sexo%20y%20g%C3%A9nero,tanto%20C%20puede%20evolucionar%20o%20cambiar.>

45. Pérez J, Gardey A. Definición de edad. Actualizado: 2016.[página de internet]. [citado el 20 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://definicion.de/edad/>
46. Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2015.[página de internet]. [citado el 18 setiembre del 2020]. Disponible en URL: [http://www.eustat.es/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID](http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID).
47. Definición de ingreso familiar, 2016. [página de internet]. [citado el 15 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://definicion.mx/ingreso-familiar/>
48. Pedro L. Definición de profesión y ocupación. 2017. [página de internet]. [citado el 10 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>
49. Definiciones Censales básicas. [página de internet]. [citado el 11 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>
50. Moreno Y. Un estudio de la influencia del autoconcepto multidimensional sobre el estilo de vida saludable en la adolescencia temprana [tesis doctoral]. Valencia: Servei de Publicacions, Universitat de Valencia. 2020. [citado el 21 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:

[https://www.researchgate.net/publication/50819197\\_Un\\_estudio\\_de\\_la\\_influencia\\_del\\_autoconcepto\\_multidimensional\\_sobre\\_el\\_estilo\\_de\\_vida\\_saludable\\_en\\_la\\_adolescencia\\_temprana](https://www.researchgate.net/publication/50819197_Un_estudio_de_la_influencia_del_autoconcepto_multidimensional_sobre_el_estilo_de_vida_saludable_en_la_adolescencia_temprana)

51. Aldaz R. Alimentación y nutrición. Gastronomía Navarra. 2016. [página de internet]. [citado el 7 de setiembre del 2019]. Disponible en URL: <http://blogs.periodistadigital.com/gastronomianavarra.php/2014/09/13/alimentacion-y-nutricion-definicion->
52. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud: Una herramienta de acción eficaz. Universidad Nacional de Buenos Aires. 2015. [página de internet]. [citado el 15 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
53. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx vol.57 no.2 Cuernavaca mar./abr. 2015. [citado el 19 de setiembre del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342015000200014](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014)
54. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2017. [citado el 10 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>





59. Castillo D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba\_San Luis\_Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019.[Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14635/DETERMINANTES\\_NINOS\\_CASTILLO\\_SAAVEDRA\\_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14635/DETERMINANTES_NINOS_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. Silva L. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado Villa Pedregal Grande – Catacaos – Piura, 2017. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17823/DETERMINANTES\\_SALUD\\_NI%C3%91OS\\_MENORES\\_11\\_A%C3%91OS\\_SILVA\\_YA\\_MUNAUQU%3%89\\_LUZ\\_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17823/DETERMINANTES_SALUD_NI%C3%91OS_MENORES_11_A%C3%91OS_SILVA_YA_MUNAUQU%3%89_LUZ_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Sánchez C. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Cochac\_Huaraz\_Ancash, 2016. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14881/DETERMINANTES\\_SALUD\\_NINOS\\_SANCHEZ\\_MALLQUI\\_CECILIA\\_VIRGINIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14881/DETERMINANTES_SALUD_NINOS_SANCHEZ_MALLQUI_CECILIA_VIRGINIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

62. Ainsworth C. Sexo redefinido la idea de dos sexos es simplista, los biólogos ahora piensan que hay un espectro más amplio que eso 18 de febrero de 2015. [citado el 20 Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.nature.com/news/sex-redefined-1.16943>
63. Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadística. nivel de instrucción. definiciones. [página de internet]. [Citado el 20 Octubre del 2020]. Disponible en URL:[http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html)
64. Bembibre C. Definición ABC. Definición de ingresos. 2019. [Serie internet]. [Citado el 20 Octubre del 2020]. Disponible desde el URL: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
65. Cercado M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto Salud Satelite\_Nuevo Chimbote, 2016, Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019.[Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES\\_NINO\\_CERCADO\\_HARO\\_MEIBY\\_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES_NINO_CERCADO_HARO_MEIBY_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
66. Castillo D. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio Nuevo Paraiso\_Huaraz, 2016. Trabajo de investigación para optar el grado

académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15421/DETERMINANTES\\_CUIDADO\\_DE\\_ENFERMERIA\\_CASTILLO\\_SAAVEDRA\\_DIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15421/DETERMINANTES_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

67. Bermeo M. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre - Veintiseis De Octubre - Piura, 2017. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16028/NINO\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_BERMEO\\_CORDOVA\\_MARICARMEN\\_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16028/NINO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BERMEO_CORDOVA_MARICARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

68. Sevillano Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. puesto de salud la Unión – Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018.[Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES\\_SALUD\\_MARTINEZ\\_SEVILLANO\\_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

69. OMS. Agua potable salubre y saneamiento básico en pro de la salud 2016. [página de internet]. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. disponible en: [https://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/mdg1/es/](https://www.who.int/water_sanitation_health/mdg1/es/)
70. Evolución histórica de los espacios de baño en la vivienda. 2018 [Citado el 18 de Octubre del 2020]. disponible en: <https://www.interempresas.net/Instaladores/Articulos/214047-Evolucion-historica-de-los-espacios-de-bano-en-la-vivienda.html>
71. El gas natural y su impacto ambiental en la actualidad.2019[pagina de internet]. [Citado el 22 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2019/01/el-gas-natural-y-su-impacto-ambiental-en-la-actualidad/>
72. CDC. Recolectores y recicladores de residuos.2020. [página de internet]. [Citado el 19 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/waste-collection-recycling-workers.html>
73. Andrade G. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL:<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15379/DETE>

[RMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ANDRADE\\_CASTILLO\\_GRACIELA\\_MARTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

74. Andrade G. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Cascapara – Yungay – Ancash, 2016, trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15423/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ANDRADE\\_CASTILLO\\_GRACIELA\\_MARTINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15423/DETERMINANTES_SALUD_ANDRADE_CASTILLO_GRACIELA_MARTINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

75. Veliz C. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de La I.E N° 14008 Leonor Cerna De Valdiviezo-Veintiseis De Octubre-Piura, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16031/NINO\\_PROMOCION\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_VELIZ\\_CALMET\\_CLAUDIA\\_ANTONELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16031/NINO_PROMOCION_DE_LA_SALUD_VELIZ_CALMET_CLAUDIA_ANTONELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

76. Arroyo G. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. institución educativa de gestión particular embajadores del saber - nuevo Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible

en

URL:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7939/DETERMINANTES DE LA SALUD NINO ARROYO PACHECO GERALDINE CAROL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7939/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINO_ARROYO_PACHECO_GERALDINE_CAROL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

77. Arboledas G, Campos M. Fisiología del sueño y sus trastornos. Ontogenia y evolución del sueño a lo largo de la etapa pediátrica. Relación del sueño con la alimentación. Clasificación de los problemas y trastornos del sueño [Artículo de Internet]. 2018. [Citado el 20 de Octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2018-12/fisiologia-del-sueno-y-sus-trastornos-ontogenia-y-evolucion-del-sueno-a-lo-largo-de-la-etapa-pediatrica-relacion-del-sueno-con-la-alimentacion-clasificacion-de-los-problemas-y-trastornos-del-sueno/>
78. Adams J, Bartram J, Chartier Y. Normas básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria. 2016. [Citado el 8 de octubre del 2020] Recuperado a partir de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246209/9789243547237-spa.pdf;jsessionid=0AAC8191CF2B2819EF267F863919C281?sequence=1>
79. Accidentes más frecuentes de los niños en el hogar. 2016. [Página de Internet]. [Citado el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.consumer.es/vivienda/accidentes-mas-frecuentes-de-los-ninos-en-el-hogar.html>

80. OMS. Vacunas. 2020. [Internet].[Citado el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
81. Los 101 beneficios de los carbohidratos. 2018 [Pagina Internet].[Citado el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [https://www.kashi.com.mx/es\\_MX/vivir-naturalmente/nutricion-progresiva/los-101-beneficios-de-los-carbohidratos.html#:~:text=Tambi%C3%A9n%20ayudan%20a%20mantener%20los,disminuci%C3%B3n%20de%20niveles%20de%20colesterol](https://www.kashi.com.mx/es_MX/vivir-naturalmente/nutricion-progresiva/los-101-beneficios-de-los-carbohidratos.html#:~:text=Tambi%C3%A9n%20ayudan%20a%20mantener%20los,disminuci%C3%B3n%20de%20niveles%20de%20colesterol)
82. Bayona T. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio san Sebastián–La Unión–Piura, 2017. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17765/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_BAYONA\\_%20MACALUPU\\_%20TANIA\\_JANE\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17765/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BAYONA_%20MACALUPU_%20TANIA_JANE_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
83. Andrade G. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15379/DETERMI>

[NANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ANDRADE\\_CASTILLO\\_GRACIELA\\_MARTIN  
A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

84. Andrade G. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Cascapara – Yungay – Ancash, 2016. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15423/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ANDRADE\\_CASTILLO\\_GRACIELA\\_MARTINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15423/DETERMINANTES_SALUD_ANDRADE_CASTILLO_GRACIELA_MARTINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
85. Chiroque Z. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Santa Rosa - Cura Mori- Piura, 2017. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12050/DETERMINANTES\\_NINOS\\_MENORES\\_CHIROQUE\\_CIELO\\_ZULI\\_LISSETTE.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12050/DETERMINANTES_NINOS_MENORES_CHIROQUE_CIELO_ZULI_LISSETTE.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
86. Seguro Integral de Salud (SIS). [Artículo de Internet] 2017. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material\\_consulta/BrochureSIS\\_10anosfinansaludperuanos.pdf](http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material_consulta/BrochureSIS_10anosfinansaludperuanos.pdf)



87. Ortega M, López S, Álvarez Trigueros. Ciencias Psicosociales I. Tema 13. El apoyo social. [Citado el 15 de octubre del 2020 ]. Disponible en URL: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)
88. Leiva K. El pandillaje. [Monografías en internet]. Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2017. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. [Alrededor de dos pantallas]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml>
89. Cercado M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. puesto salud Satelite\_Nuevo Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES\\_NINO\\_CERCADO\\_HARO\\_MEIBY\\_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES_NINO_CERCADO_HARO_MEIBY_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
90. Bermeo M. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre - Veintiseis De Octubre - Piura, trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16028/NINO\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_BERMEO\\_CORDOVA\\_MARICARMEN\\_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16028/NINO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BERMEO_CORDOVA_MARICARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

91. Castillo S. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio nuevo Paraiso\_Huaraz, 2016. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15421/DETERMINANTES\\_CUIDADO\\_DE\\_ENFERMERIA\\_CASTILLO\\_SAAVEDRA\\_DIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15421/DETERMINANTES_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
92. Bayona T. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio San Sebastián–La Unión–Piura, 2017. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17765/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_BAYONA\\_%20MACALUPU\\_%20TANIA\\_JANE\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17765/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BAYONA_%20MACALUPU_%20TANIA_JANE_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
93. INEI. Principales indicadores. 2016.[Internet].[Citado el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.inei.gob.pe/>
94. Molina M. la calidad en la atención médica scielo vol 21 N° 1. Marzo 2016. [Serie Internet]. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible desde URL: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152004000100007](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152004000100007)

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2020																
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X													
4	Exposición del proyecto al DTI				X													
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	Redacción Literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X															
8	Ejecución de la metodología					X												
9	Resultados de la investigación						X	X										
10	Redacción: Análisis-Resultados									X								
11	Conclusiones y recomendaciones									X	X	X						
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstract										X	X						
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									X	X	X	X					
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X					
15	Redacción y aprobación del informe final por los jurados													X				
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X	X		

**ANEXO 2**  
**PRESUPUESTO**

<b>Rubro</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
<b>Bienes de consumo:</b>			
<b>Papelería</b>	2 millares	25.00	50.00
<b>Lapiceros</b>	3 unidades	2.00	6.00
<b>USB</b>	1 unidad	30.00	30.00
<b>Folder y faster</b>	5 unidades	1.00	5.00
<b>Cuaderno</b>	1 unidad	5.00	5.00
<b>Computador</b>	1 unidad	2000	2100.00
<b>Otros</b>	-	40.00	40.00
<b>Total Bienes</b>			<b>2,236.00</b>
<b>Servicios:</b>			
<b>Pasajes</b>	00	4.00	160.00
<b>Impresiones</b>	200 unidades	0.30	60.00
<b>Copias</b>	120 unidades	0.1	12.00
<b>Internet</b>	-	150.00	150.00
<b>Anillados</b>	3 unidades	15	45.00
<b>Telefonía móvil y fija</b>		100.00	100.00
<b>Internet</b>	8 horas diarias	5.00	80.00
<b>Personal</b>			
<b>Honorarios del investigador</b>	25 horas semanales	675.00	4,000
<b>Total, de servicios</b>			<b>4,607</b>
<b>Total, General</b>			<b>6,843</b>

### ANEXO 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

## CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SALUD EN LOS NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS EN EL PERU

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana, 2013

### DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

### I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

2. **Edad:**

- Recién nacido ( )
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días ( )
- Niño de 1 a 4 años ( )
- Niño de 5 a 8 años ( )
- Niño de 9 a 11 años ( )

3. **Grado de instrucción del niño menor de 11 años y la madre:**

**3.1 Grado de instrucción del niño menor de 11 años**

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

**3.2 Grado de instrucción de la madre**

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

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**
- 6.1. Tipo:**
- Vivienda Unifamiliar ( )
  - Vivienda multifamiliar ( )
  - Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
  - Local no destinada para habitación humana ( )
  - Otros ( )
- 6.2.Tenencia:**
- Alquiler ( )
  - Cuidador/alojado ( )
  - Plan social (dan casa para vivir) ( )
  - Alquiler venta ( )
  - Propia ( )
- 6.3.Material del piso:**
- Tierra ( )
  - Entablado ( )
  - Loseta, vinílicos o sin vinílicos ( )
  - Láminas asfálticas ( )
  - Parquet ( )
- 6.4.Material del techo:**
- Madera, estera ( )
  - Adobe ( )
  - Estera y adobe ( )
  - Material noble ladrillo y cemento ( )
  - Eternit ( )
- 6.5.Material de las paredes:**
- Madera, estera ( )
  - Adobe ( )
  - Estera y adobe ( )
  - Material noble ladrillo y cemento ( )

- 6.6. Cuantos personas duermen en una habitación**
- 4 a más miembros ( )
  - 2 a 3 miembros ( )
  - Independiente ( )
- 7. Abastecimiento de agua:**
- Acequia ( )
  - Cisterna ( )
  - Pozo ( )
  - Red pública ( )
  - Conexión domiciliaria ( )
- 8. Eliminación de excretas:**
- Aire libre ( )
  - Acequia , canal ( )
  - Letrina ( )
  - Baño público ( )
  - Baño propio ( )
  - Otros ( )
- 9. Combustible para cocinar:**
- Gas, Electricidad ( )
  - Leña, Carbón ( )
  - Bosta ( )
  - Tuza ( coronta de maíz) ( )
  - Carca de vaca ( )
- 10. Energía eléctrica:**
- Sin energía ( )
  - Lámpara (no eléctrica) ( )
  - Grupo electrógeno ( )
  - Energía eléctrica temporal ( )
  - Energía eléctrica permanente ( )
  - Vela ( )
- 11. Disposición de basura:**
- A campo abierto ( )

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

**12. ¿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 ( )

**13. ¿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 ( )

**14. DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA**

**15. ¿ El niño acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED,**

**vacunas, examen dental periódicamente?**

Si ( ) NO ( )

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

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

**17. ¿ El baño en el niño es?**

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

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

Si ( ) NO ( )

**19. 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 ( )

**20. ¿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 ( )

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

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

**22. ¿El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:**

**Muestra el carnet:**

Si ( ) NO ( )

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

Si ( ) NO ( )

**DIETA:**

**24. ¿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					

## 25. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

### 26. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

### 27. ¿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 ( )

### 28. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones de apoyo:

- Cuna más si ( ) no ( )
- PVL (vaso de leche) si ( ) no ( )
- Pad juntos si ( ) no ( )
- Qaliwarma si ( ) no ( )
- Otros (red) si ( ) no ( )
- No recibió si ( ) no ( )

### 29. ¿ Indique en que institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses(a):

- Hospital ( )
- Centro de salud ( )
- Puesto de salud ( )

- Clínicas particulares ( )
- Otros ( )

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

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

**31. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

- ESSALU ( )
- SIS-MINSA ( )
- SANIDAD ( )
- Otros ( )

**32. 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 ( )

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

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

**34. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( )

NO ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## ANEXO 4

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$ : Es el rango de los valores posibles.

#### Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS EN EL PERÚ**”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:  
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

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

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes salud que influyen en cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años en el Perú.**

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		
<b>Coficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

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 11 años de edad en el Perú.

## ANEXO 5

### **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 interevaluado.

**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
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															<b>0,998</b>





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS EN  
EL PERÚ

**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
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
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:									
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA</b>									
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									
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

*Gracias por su colaboración*

## ANEXO 7



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020** y es dirigido por **DEISY JOVANY SANTAMARIA MARTINEZ**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada – Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de\_\_\_\_. Si desea, también podrá escribir al correo [Deisysanta1688@gmail.com](mailto:Deisysanta1688@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre \_\_\_\_\_


Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

## ANEXO 8

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBO  
**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020** y es dirigido por **DEISY JOVANY SANTAMARÍA MARTÍNEZ**, investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbo.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada - Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

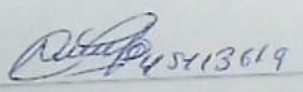
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_. Si desea, también podrá escribir al correo [DeisySanta1688@gmail.com](mailto:DeisySanta1688@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Angeles de Chimbo.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre NELIDA VALVERDE REYES GLOVES


Fecha: 12 / 10 / 2020

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

## ANEXO 9

  
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CHIMBORAZO  
**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proceso de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se trata: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILLUMINADA-PIURA, 2020** y es dirigida por **DEIVY JOVANY SANTAMARIA MARTINEZ**, investigadora de la Universidad Católica Los Angeles de Chimborazo.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada - Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

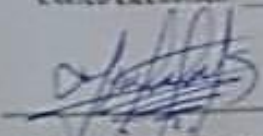
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_. Si desea, también podrá escribir al correo [Deivysantamaria1994@gmail.com](mailto:Deivysantamaria1994@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimborazo.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Genesis Delhena Chaparro Prigalino


Fecha: 12 - 10 - 2020

Correo electrónico: Percyjunior776rebell@gmail.com

  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

## ANEXO 10

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARÍA ILUMINADA-PIURA, 2020** y es dirigido por **DEISY JOVANY SANTAMARIA MARTINEZ**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P Santa María Iluminada – Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

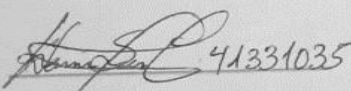
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_. Si desea, también podrá escribir al correo [Deisysanta1688@gmail.com](mailto:Deisysanta1688@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre Karin Susan Camargo Cárcamo

Fecha: 15/10/2020

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

 41331035

Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

## ANEXO 11



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es **Deisy Jovany Santamaria Martinez** y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima. Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de determinantes de la salud en niños menores de 11 de la I.E.P Santa María Iluminada-Piura?	Si	No
---	----	----

Fecha \_\_\_\_\_



## ANEXO 12

### “AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”



INSTITUCION EDUCATIVA PARTICU  
“SANTA MARIA ILUMINADA”

### AUTORIZACION

El Profesor Joel Jair Hernández Gallardo, Director de la I.E.P “Santa María Iluminada”, Piura AUTORIZA:

A la Srta. Deisy Jovany Santamaria Martinez, para desarrollar el trabajo de investigación denominado “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P SANTA MARIA ILUMINADA PIURA, 2020 con las madres de familia de los estudiantes del nivel primario, al término del trabajo de investigación nos remita dicha información para el insumo en el trabajo de salud Escolar de la I.E.P

Se expide la presenta a solicitud de la interesada

Piura, 05de Octubre del 2020

