

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES  
DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE  
OCTUBRE-PIURA, 2020

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

BAYONA SERNAQUE, MARY CARMEN

ORCID: 0000-0002-4258-7618

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ

2020

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Bayona Sernaque, Mary Carmen

**ORCID:** 0000-0002-4258-7618

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,  
Perú

### **ASESOR**

Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

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

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

### **JURADO**

Cóndor Heredia Nelly Teresa

**ORCID:** 0000-0003-1806-7804

Presidenta

Rubio Rubio Sonia Aleida

**ORCID:** 0000-0002-3209-1483

Miembro

Diaz Aquino Bertha Luz

**ORCID:** 0000-0002-2407-9273

Miembro

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

DRA. CÓNDROR HEREDIA NELLY TERESA

PRESIDENTA

MGTR. RUBIO RUBIO SONIA ALEIDA

MIEMBRO

MGTR. DIAZ AQUINO BERTHA LUZ

MIEMBRO

MGTR. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

ASESORA

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por haberme aceptado ser parte de ella, en especial a toda la plana docente de la escuela Profesional de Enfermería por proporcionarnos la enseñanza.

A las madres de familia con niños menores de 11 años, que contribuyeron y la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre, Piura por brindarme el acceso y recursos que fueron necesarios para realizar el proceso de investigación.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico y atención durante todo el desarrollo de la tesis.

**MARY CARMEN**

## **DEDICATORIA**

A Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme la fuerza para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis padres por su apoyo incondicionalmente en la parte moral y económica para poder llegar a ser un profesional.

En especial a mis Tías, que estuvieron ayudándome económicamente y brindando palabras de apoyo y confianza durante el transcurso de mi carrera universitaria. Y a mis mejores amigas por su desinteresada ayuda, por aportar considerablemente en mi proyecto.

**MARY CARMEN**

## RESUMEN

La investigación se realizó con el propósito de identificar los Determinantes de la Salud del niño menor de 11 años de la Institución Educativa N°14015 Veintiséis de Octubre-Piura, 2020. Fue tipo cuantitativo descriptivo; la muestra estuvo conformada por 195 niños, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de salud del niño menor de 11 años, se aplicó bajo los criterios de validez y confiabilidad, para base de datos se utilizó el programa Microsoft Excel; los resultados se presentan en tablas y gráficos, Se concluyó que más de la mitad (58,97%) de los niños menores de 11 años son sexo femenino, más de la mitad (50,26%) tienen una edad entre 5 a 8 años; los jefes de familia tienen trabajo eventuales (62,05%). En cuanto a vivienda, la mayoría tiene vivienda unifamiliar (63,59%); tienen casa propia (86,67%); tienen las paredes de material noble (82,05%), En cuanto a Estilos de vida, más de la mitad (52,31%) no acude al establecimiento de salud para control de cred y examen dental periódicamente; casi la totalidad (97,44%) consume a diario refrescos con azúcar, fideo, arroz, papa , (96,41%) y pan, cereales (94,87%); y menos de la mitad (32,31%) consume frutas a diario. La mayoría (84,62%) no recibe apoyo social natural, la totalidad no recibe apoyo social organizado, la mayoría (71,79%) no pertenece a organizaciones de apoyo; más de la mitad (55,90%) tiene Seguro Integral de Salud, la mitad (50,26%) manifiesta que no existe pandillaje cerca de su casa.

Palabras claves: determinantes, salud, niño.

## Abstract

The research was carried out with the purpose of identifying the determinants of the health of children under 11 years old in the Educational Institution N°14015 Veintiséis de Octubre-Piura, 2020. It was a descriptive quantitative type; the sample was conformed by 195 children, the instrument of data collection was the questionnaire on determinants of health of the child under 11 years old, it was applied under the criteria of validity and reliability, for data base the program Microsoft Excel was used; the results are presented in tables and graphs, it was concluded that more than half (58,97%) of the children under 11 years old are feminine sex, more than half (50,26%) have an age between 5 and 8 years old; the heads of family have eventual work (62,05%). In terms of housing, the majority have single-family homes (63,59%); they own their own homes (86,67%); they have walls made of noble materials (82,05%) to the health facility for credit control and periodic dental examinations; almost all (97,44%) consume daily sodas with sugar, noodles, rice, potatoes , (96,41%) and bread, cereals (94,87%); and less than half (32,31%) consume fruit daily. The majority (84,62%) do not receive natural social support, the totality do not receive organized social support, the majority (71,79%) do not belong to support organizations; more than half (55,90%) have Comprehensive Health Insurance, half (50,26%) state that there is no gangs near their home.

Keywords: determinants, health, child.

## CONTENIDO

<b>1.</b>	<b>TÍTULO DE TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2.</b>	<b>EQUIPO DE TRABAJO .....</b>	<b>ii</b>
<b>3.</b>	<b>HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR .....</b>	<b>iii</b>
<b>4.</b>	<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>5.</b>	<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>v</b>
<b>6.</b>	<b>RESUMEN .....</b>	<b>vi</b>
<b>7.</b>	<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>8.</b>	<b>CONTENIDO .....</b>	<b>viii</b>
<b>9.</b>	<b>ÍNDICE DE TABLAS .....</b>	<b>ix</b>
<b>10.</b>	<b>ÍNDICE DE GRAFICOS .....</b>	<b>x</b>
<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II.</b>	<b>REVISIÓN DE LITERATURA .....</b>	<b>9</b>
<b>III.</b>	<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
3.1	Diseño de la investigación .....	19
3.2	Población y muestra .....	19
3.3	Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	21
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	33
3.5	Plan de análisis .....	35
3.6	Matriz de consistencia .....	36
3.7	Principios éticos.....	37
<b>IV.</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>39</b>
4.1	Resultados.....	39
4.2	Análisis de resultados.....	67
<b>V.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>91</b>
	<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS</b>	
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	
	<b>ANEXOS</b>	



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 01</b> .....	<b>38</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015, VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>TABLA 02</b> .....	<b>43</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015, VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>TABLA 03</b> .....	<b>52</b>
DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015, VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>TABLA 04</b> .....	<b>60</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015, VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>TABLA 05</b> .....	<b>65</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIOS SEGÚN EL TIEMPO Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015, VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
<b>GRÁFICO 01</b> .....	<b>40</b>
SEXO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015, VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 02</b> .....	<b>40</b>
EDAD EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 3.1</b> .....	<b>41</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE- PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 3.2</b> .....	<b>41</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 04</b> .....	<b>42</b>
INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 05</b> .....	<b>42</b>
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	

<b>GRÁFICO 6.1.....</b>	<b>45</b>
TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 6.2.....</b>	<b>46</b>
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 6.3.....</b>	<b>46</b>
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 6.4.....</b>	<b>47</b>
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 6.5.....</b>	<b>47</b>
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 6.6.....</b>	<b>48</b>
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	

<b>GRÁFICO 07.....</b>	<b>48</b>
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 08.....</b>	<b>49</b>
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 09.....</b>	<b>49</b>
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.	
<b>GRÁFICO 10.....</b>	<b>50</b>
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 11.....</b>	<b>50</b>
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 12.....</b>	<b>51</b>
FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	

<b>GRÁFICO 13.....</b>	<b>51</b>
ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 14.....</b>	<b>55</b>
ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA EL CONTROL DE CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIODICAMENTE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 15.....</b>	<b>55</b>
NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 16.....</b>	<b>56</b>
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 17.....</b>	<b>56</b>
REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 18.....</b>	<b>57</b>
EN LAS 2 ULTIMAS SEMANAS PRESENTO DIARREAS, COMO FUE LA ALIMENTACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	

<b>GRÁFICO 19.....</b>	<b>57</b>
DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO ALMENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 20.....</b>	<b>58</b>
DURANTE LAS 2 ULTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGUN SINTOMA DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 21.....</b>	<b>58</b>
TIENE CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 22.....</b>	<b>59</b>
SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 23.....</b>	<b>59</b>
FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	

<b>GRÁFICO 24.....</b>	<b>61</b>
<p>RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS  MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE  OCTUBRE-PIURA, 2020</p>	
<b>GRÁFICO 25.....</b>	<b>62</b>
<p>RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS  MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE  OCTUBRE-PIURA, 2020</p>	
<b>GRÁFICO 26.....</b>	<b>62</b>
<p>ORANIZACIONES DE QUIEN RECIBE APOYO LOS  NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 -  VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020</p>	
<b>GRÁFICO 27.....</b>	<b>63</b>
<p>INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS  ÚLTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS  DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020</p>	
<b>GRÁFICO 28.....</b>	<b>63</b>
<p>CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ  LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 -  VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020</p>	
<b>GRÁFICO 29.....</b>	<b>64</b>
<p>TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS NIÑOS MENORES  DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-  PIURA, 2020</p>	

<b>GRÁFICO 30.....</b>	<b>64</b>
EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 31.....</b>	<b>66</b>
TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE SEA ATENDIDO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020	
<b>GRÁFICO 32.....</b>	<b>66</b>
CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLACIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE- PIURA, 2020	



## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la salud define a los determinantes sociales de la salud como las circunstancias en que las personas cumplen un ciclo vital del ser humano, lo cual influyen sistemas económicos y políticos, también programas de desarrollo, normas y políticas sociales. Esto conlleva a que sea diferente para algunos grupos de la población y puedan dar lugar a diversos resultados en materia de salud, como desigualdades innecesarias, en cual se considera inequidades (1).

Por lo tanto los determinantes de la salud son los factores que influyen en la salud del individuo, que interactuando en diferentes niveles determinan el estado de salud de la población, lo cual se clasifican en cuatro categorías: el medio ambiente, el individuo no tiene control en sus manos de lo que pueda ocurrir, como por ejemplo la contaminación del aire y agua, los ruidos ambientales, medio social; Estilo de Vida: decisiones que toma el individuo a su propia salud, lo cual ejerce cierto control a sus hábitos alimenticios y sociales; Biología Humana: relacionado con la herencia genética y el retraso mental; y Servicio de Atención: incluye la prestación de servicio de la medicina y enfermería, hospitales, servicios públicos y sanitarios (2).

Posteriormente el Ministerio de Salud define el concepto de determinantes sociales de la Salud como las condiciones sociales en que el individuo vive y trabaja, también como las características sociales en que la vida se desarrolla durante su vida cotidiana, de tal manera se refiere a un contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencia para la salud (3).

En cuanto las estadísticas sanitarias mundiales reflejan que el acceso desigual a los servicios de salud genera diferencias en la esperanza de vida; en los Países de bajos ingresos los servicios son escasos, cada 41 mujer muere por causas relacionadas con la maternidad a diferencia de los países con ingresos altos, cuentan con un seguro de salud; asimismo las actitudes hacia la atención de la salud difieren en cuanto los

hombres y mujeres se enfrentan a una misma enfermedad, lo cual los hombres acuden en menor frecuencia a los servicios de atención de la salud que las mujeres, por lo tanto, la causa de muerte sería por razones biológicas, por factores sociales y ambientales y la disponibilidad de los servicios de salud (4).

La situación en América según la Organización Panamericana de la Salud indica que el tercio de las personas carecen de servicios básicos de salud, de tal manera que la mitad de la población mundial carece de los servicios sanitarios básicos; así mismo cien millones de personas pertenecen a la pobreza extrema por no contar con acceso equitativo a los cuidados de salud, lo cual generan gastos al acudir a un centro de salud particular o gastos médicos (5).

De tal manera han surgido muchos cambios experimentados con relación a los niños, tanto en los cuidados a su salud como en relación a las enfermedades, estas son responsables de las elevadas tasas de mortalidad y morbilidad como infecciones o malnutrición; por ello gracias al descubrimiento de los antibióticos ha surgido la evolución de los patrones de morbimortalidad infantil por lo tanto está ligada a las condiciones de carácter social y económico, destacando así la mejora de la situación de la mujer valiéndose especialmente de su nivel cultural y la generalización de ciertas conquistas sociales y del bienestar (6).

En términos generales los determinantes de estilo de vida a nivel mundial, la alimentación infantil requiere de sistemas alimentarios que proporcione alimentos nutritivos, seguros, accesibles y sostenibles para la población infantil, ya que a nivel mundial, al menos uno de cada tres niños no está creciendo adecuadamente debido a que padece de malnutrición, de tal manera se evidencia en el retraso de crecimiento, desnutrición y sobrepeso; también uno de cada dos niños padece de carencias como la falta de vitaminas y otros nutrientes esenciales, por esta razón imponen un alto costo a los niños al debilitar su salud, su desarrollo físico y cognitivo (7).

Es importante destacar que la desnutrición infantil es un problema de salud pública a nivel Mundial, por lo tanto, Perú redujo el 21% durante las dos últimas décadas según revelo el estado mundial de la infancia, de tal manera Unicef dio a conocer que 3 de cada 5 niños esta malnutrido a nivel global; lo cual la anemia afecta un problema nutricional en el Perú, especialmente a niños y niñas menores de 5 años (8).

El Perú cuenta con una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes según el informe del instituto nacional de estadística e informática, de tal manera que 3 millones 221 mil tiene la edad de 6 a 11 años, así mismo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informa que actualmente el 85,7 % de la población cuenta con algún seguro de salud sea público o privado que comprende entre la edad de 0 a 17 años; de tal manera la población de niñas, niños y adolescentes forman parte de un seguro integral de salud con el 57,8%, en cuanto a una educación básica de la población de 6 a 11 años de edad constituye al 94,8% de asistencia a educación primaria; la asistencia del nivel educativo fue mayor en zona rural que en la zona urbana (9).

Sin embargo la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) que cumple la función de extraer información sobre el marco de la infraestructura física de los hogares que desarrollan sus actividades cotidianas, da a conocer que los niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan los diversos niveles de bienestar económico y social de una sociedad; por lo tanto los servicios básicos en las viviendas se encuentran asociado a las condiciones de vida de la población en consecuencia también de las niñas y niños, con un acceso de servicio de electricidad del 95,7%, el servicio sanitario cubre un 73% que cuentan con este servicio a nivel nacional, de esta forma la disponibilidad de bienes de consumo duradero, como los diversos electrodomésticos indican un nivel socioeconómico del hogar (10).

Mientras que en el Departamento de Piura tiene una población de 1 856 809 habitantes, donde el 50,51% son mujeres y el 49.49% hombres; cuenta con un índice de un 24,2% de pobreza total en el año 2019, de tal manera que el porcentaje de hogares con acceso a los servicios básicos de agua, saneamiento, electricidad y telefonía tiene un 59,1 %, en cuanto al indicador de educación, refleja un incremento al año anterior, en el 2019 la tasa neta de asistencia de niños y niñas de 6 a 11 años de edad en educación primaria es un total de 96,1%, así mismo el 79% de personas cuentan con algún seguro de salud, al igual manera cuentan con algún programa social (11).

No escapa a la problemática de salud la Institución Educativa Escuela N° 14015 Nuestra señora del Carmen Piura, es una institución mixta, atiende los niveles inicial y primaria. Fue creada el 6 de abril de 1996 por resolución ministerial no 1482, como escuela mixta no 506 del barrio santa Julia, en el año 1983 donde el 20 de junio, según resolución N°0016 se cambia la denominación de centro educativo por escuela primaria de menores N° 14015 Nuestra Señora del Carmen; en la actualidad la institución educativa está bajo la dirección de la Mg. Elena Angélica Peralta Torres y la Sub dirección Mg. Eddy Jaime Rivas; cuentan con 22 docentes y 06 administrativos y con una población estudiantil de 467 alumnos en el nivel primario y 150 en el nivel inicial (12).

A partir de ello al conocer la Institución Educativa cuenta con una infraestructura: 2 pabellones, en la cual el primer pabellón es de 2 pisos; el segundo pabellón de 1 piso, conformado por aulas prefabricadas; material del piso es de cemento y por otra parte de arena, también cuentan con agua, pero por algunas horas, luz y alcantarillado.

De esta forma los niños con riesgos nutricionales componen uno de los principales problemas de salud pública, lo cual limita el desarrollo de la sociedad y obstaculiza la erradicación de la pobreza; Por esta razón una adecuada alimentación va a beneficiar tanto el crecimiento corporal del niño, como el desarrollo de sus capacidades

cognoscitivas, Por lo contrario, la desnutrición y obesidad, principalmente en la infancia también constituye a un problema para los individuos. Esto lo podemos encontrar dentro de la institución educativa antes mencionada, ya que aparentemente habrá niños sanos, pero mediante este trabajo de investigación encontraremos diversos resultados.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños de la I.E. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I. E. N°14015 Nuestra Señora del Carmen. Asentamiento Humano Santa Julia – Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

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

- Identificar los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los niños menores de 11 años de la I.E N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.
- Identificar los Determinantes del Estilo de Vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en los niños menores de 11 años de la I.E N°14015-Veintiséis de Octubre- Piura, 2020..

- Identificar los Determinantes de Redes Sociales y comunitarias: acceso de los servicios de Salud para las personas y su impacto en la Salud, apoyo social en los niños menores de 11 años de la I.E N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.

El presente informe de investigación al observar los datos estadísticos, es necesario para nosotros como futuros profesionales de la salud, porque nos va a ayudar a conocer o identificar los problemas de salud que existen y afectan a dicha institución, donde posteriormente proponer estrategias para realizar la promoción y prevención de la salud frente a las enfermedades que pueda presentarse en la comunidad.

Posteriormente el estudio nos permitirá instar a los estudiantes de la salud a investigar, indagar e interesarse sobre los temas de determinantes de salud y sus factores; y así, incentivar estrategias en políticas para mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza; y llevarlos a construir un Perú cada vez más saludable. También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

Para el establecimiento de salud Santa Julia, también se verá beneficiado con los resultados de la presente investigación, ya que permitirá sensibilizar a los padres de familia en relación a la problemática del estado de su menor niño, asimismo puedan estar predispuestos al cambio; y de esta manera el personal de enfermería que labora en dicho establecimiento de salud valore el crecimiento y desarrollo del niño, asimismo el estado nutricional y el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre alimentación; desempeñando un rol importante en la prevención de la desnutrición y en la promoción de una adecuada alimentación que influirá más en su desarrollo biopsicosocial e intelectual.

De tal manera la investigación es importante para la institución educativa del asentamiento humano Santa Julia –Veintiséis de Octubre– Piura, porque las conclusiones y recomendaciones pueden contribuir a la elaboración de programas o estrategias para el nivel preventivo y promocional de la salud en el niño, así 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 el área de la salud pública.

En definitiva es conveniente para las autoridades regionales de la Dirección de Salud Piura y Municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que los padres de familia identifiquen los determinantes de la salud de sus niños y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes de salud podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorecer la salud; y bienestar de los Niños.

El presente estudio se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: en los determinantes de salud biosocioeconómicos, la mayoría de los jefes de familia tienen trabajo eventual, con un ingreso económico menor de 751 a 1000 soles. En los determinantes de estilo de vida casi la totalidad ingiere refresco con azúcar. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, casi la totalidad no recibe apoyo social organizado, de igual manera la mayoría no recibe apoyo social natural ni mucho menos organizaciones de apoyo.

El informe de investigación se basa en el estudio de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a través de la investigación permitirá identificar los problemas que afecten las condiciones de salud, por ello se buscara fortalecer la atención integral de salud y así ayudar a mejorar en los programas de prevención en la salud de los niños; es necesario desarrollar en la investigación los determinantes sociales y estilos de vida donde se identificaran factores de riesgo y así poder ayudar

a mejorar en la calidad de vida de los niños, por lo que es importante realizar una investigación desarrollada en bases científicas.

Por ello, el informe de investigación se desarrollará en la Institución Educativa N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020; el informe es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una sola casilla. La muestra estará constituida por 195 niños menores de 11 años. Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: en los determinantes de salud biosocioeconómicos, la mayoría de los jefes de familia tienen trabajo eventual, con un ingreso económico menor de 751 a 1000 soles. En los determinantes de estilo de vida casi la totalidad ingiere refresco con azúcar. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, casi la totalidad no recibe apoyo social organizado, de igual manera la mayoría no recibe apoyo social natural ni mucho menos organizaciones de apoyo.



## II. REVISIÓN DE LITERATURA

Antecedentes de la Investigación:

### **Investigación Actual en el Ámbito Extranjero**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

**Moreno G., et al. (13)**, en Colombia el 2016 en la investigación titulada “Pobreza multidimensional y determinantes Sociales de la salud”, su objetivo es plantear una línea de base del índice de pobreza multidimensional (IPM) en dos comunidades vulnerables, que permitirá evaluar, con posterioridad, el impacto del desarrollo en una zona franca. El diseño del estudio fue observacional, descriptivo y transversal, a fin de establecer la línea de base de determinantes sociales de la salud, contenidos en el IPM y el efecto potencial de la intervención sobre las variables y dimensiones del IPM en dos corregimientos, antes del desarrollo de una zona franca. Obteniendo la conclusión que es necesario modificar variables del índice que no discriminen hogares pobres, así mismo las simulaciones de intervenciones aisladas tienen poco o ningún efecto en la reducción de la pobreza.

**Vega P., et al. (14)**, en México el 2015, realizaron una investigación a la cual nombró “Estilo de vida y estado de nutrición en niños escolares”, su objetivo es relacionar el estilo de vida y el estado de nutrición en escolares, el diseño del estudio es descriptiva e inferencial, participaron 260 niños, elegidos aleatoriamente, utilizó el cuestionario sobre estilos de vida en la niñez y se valoró el peso y talla. Se obtuvo la aprobación de la Jefatura de Investigación del ISSSTE. Llegando a la conclusión que a mayoría de los participantes se

encontraron en un nivel de estilos de vida de riesgo bajo; sin embargo, el porcentaje de sobrepeso y obesidad fue mayor a lo reportado, Por otra parte, los niños con peso normal y bajo peso tienen mejores hábitos de sueño que los niños con sobrepeso u obesidad.

**Donoso E, Carvajal J.(15)**, en Cuba el 2020, denominaron a su estudio “Diferencias Epidemiológicas podrían explicar la mayor Mortalidad Infantil de Chile comparada con Cuba”, Con el objetivo de Comparar la epidemiología de la mortalidad infantil entre Chile y Cuba para detectar características que puedan explicar las diferencias encontradas, Con un método de análisis comparativo entre Chile y Cuba de la mortalidad infantil, causas de mortalidad, peso del nacido vivo y edad materna, en el año 2015, Obteniendo la conclusión de atribuir la menor mortalidad infantil de Cuba a: 1) aborto selectivo por malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas; 2) menor riesgo epidemiológico de la población de embarazadas cubanas; y 3) menor frecuencia de nacidos vivos con bajo peso al nacer.

### **Investigación actual en el ámbito nacional**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

**Monterroso C., et al (16)**, en Cusco el 2018, realizaron una investigación titulada “Estado Nutricional en una Población Pediátrica en zona rural de Cusco”, con el objetivo general de determinar el estado nutricional en una población pediátrica de una comunidad rural de Cusco (Perú), el diseño de estudio transversal, descriptivo en la comunidad de Marcaconga ubicada a 3763 msnm, distrito Sangrará, provincia de Acomayo, departamento Cusco, se concluyó que los niños preescolares presentaron desnutrición crónica en más de

la mitad de los casos, Sin embargo, podría cambiar en los próximos años por los cambios alimenticios a la cual está siendo susceptible la población en general y de alguna forma reflejaría los mínimos casos de sobrepeso y obesidad encontrados en dicha población.

**López M., Rivero E.,(17).**, en Lima el 2018, realizaron una investigación titulada “Hábitos de vida y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años de la institución educativa N°3019 del Rímac, 2017”, con el objetivo general determinar la asociación entre hábitos de vida y estado nutricional, en escolares de 8 a 12 años de la institución educativa N° 3019 del Rímac, 2017, con una metodología de enfoque cuantitativo, no experimental, diseño correlacional y transversal, la población estuvo conformada por 153 estudiantes del 2do al 6to grado de primaria, se dio la conclusión que no existe asociación entre hábitos de vida y estado nutricional en los escolares de dicha institución.

**Fustamante L, Oblitas N. (18).** En Callao 2019, en su investigación titulado “Determinantes de la Salud y su Relación con el Sobrepeso y Obesidad en Escolares del nivel primaria de la Institución Educativa Parroquial Santísimo Salvador – Lima 2019”, con el Objetivo principal de establecer la relación de los determinantes de la salud con el sobrepeso y obesidad en escolares del nivel primaria, en la metodología de estudio se utilizó el enfoque cuantitativo y el diseño no experimental de alcance correlacional; la muestra estuvo constituida por 65 escolares de segundo a sexto grado, Se empleó como técnica la encuesta y como instrumentos: cuestionario y hoja de registro de datos para la recolección de datos de la valoración nutricional; concluyendo que existe relación significativa entre los determinantes de la salud con el sobrepeso y obesidad.

### **Investigación actual en el Ámbito local:**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

**Ramos M, Aranda J.(19)**, en La Arena el 2017, realizaron la investigación denominada “Determinantes que influyen en Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Trece de Abril- La Arena, Piura”, con el objetivo general de describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del estudio a realizar, con una metodología de estudio cuantitativo, descriptivo; con diseño de una sola casilla estuvo conformada por 158 niños menores de 11 años, se concluyó que más de la mitad de los niños son de sexo masculino, con ingreso económico familiar menor a 750 soles, la mayoría de los padres cuentan con trabajo eventual; la mayoría cuentan con vivienda unifamiliar y propia, así mismo la mayoría acuden al establecimiento de salud, y finalmente la mayoría pertenece a algún programa de apoyo social, cuenta con seguro integral de salud, la calidad y la atención brindada fue regular, la mayoría refiere que no existe pandillaje cerca a su casa.

**Bermeo M.(20)**, en Veintiséis de Octubre el 2017, en su estudio de investigación titulado “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 – Veintiséis de Octubre – Piura”, Con el objetivo general describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del niño de dicho estudio, la metodología estuvo como muestra de 262 niños, con un instrumento de recolección de datos que fue el cuestionario sobre determinantes de la salud del niño, el diseño es de una sola casilla, obteniendo la conclusión que más de la mitad de los niños son de sexo

masculino, tienen de 5 a 8 años, todos son de inicial/primaria, y más de la mitad de las madres tiene secundaria completa/incompleta, la mayoría tiene el ingreso económico familiar menor de 750, con trabajos eventuales, más de la mitad tienen una vivienda multifamiliar, baño propio, gas, electricidad para cocinar sus alimentos, así mismo casi todos consumen a diario pan y cereales, finalmente la mayoría consumen tres o más veces a la semana carne, a diario fideos y la mayoría no recibe apoyo social, tienen seguro de SIS-MINSA.

**Cabredo G, et al.(21)**, en Piura el 2020, realizaron la investigación denominada “Relaciones entre los alimentos Lácteos, Cereales, Nutrición y la Salud, en Niños de edad Escolar de Piura”, con el Objetivo de determinar la relación entre el consumo de lácteos, cereales sobre la nutrición y salud en escolares de primaria, la metodología fue transversal y consistió en recolección de datos a través del tiempo en un periodo específico, muestra de 140 estudiantes de ambos sexos, obteniendo la conclusión que el consumo de lácteos, y cereales mejoró la salud y la nutrición de los estudiantes, lo cual se disminuyó el número de alumnos con bajo peso (más con cereales) y disminuyó el número de estudiantes con sobrepeso (menos con los lácteos).

## **2.2 Bases Teóricas y Conceptual:**

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (22).

Marc Lalonde define un marco conceptual para el análisis de la situación de salud y la gestión sanitaria., donde se ha convertido en un clásico de la salud

pública y ha servido como base de nuevos planteamientos en políticas sanitarias al establecer una relación directa entre los determinantes de la salud y la utilización de los recursos, asimismo los recursos no se empleaban de acuerdo a las causas que determina realmente la salud de la población (23).

Según Lalonde M. (24), llega a la conclusión que la situación de salud individual y colectiva no está influenciada a intervenciones biomédica (servicios médicos, hospitales, avances farmacéuticos), Por ello realizo un modelo para comprender interacciones entre factores de determinantes de la salud, lo cual propuso cuatro grupos: el estilo de vida y conductas de salud, biología humana, medio ambiente y Sistema de asistencia sanitaria; así mismo Lalonde valora la adecuación de gastos sanitarios, donde en su estudio incorpora la multicausalidad que tiene el proceso de salud con la enfermedad, de esta forma conlleva a una transición epidemiológica hacia enfermedades crónicas y lesiones por algún accidente, que influyen diversos factores como geográficos, demográficos, ambientales, políticos, sociales y culturales y factores económicos.

Esto indica que la categoría de biología humana: incluye todo aspecto relacionado con la salud tanto física como mental, esta categoría incluye la herencia genética del individuo, el proceso de madurez y envejecimiento de la persona. El medio ambiente: incluye todo factor que se halla fuera del cuerpo humano y donde el individuo tenga poco o ningún control, tales como el control de los problemas de salud provenientes de del aire y del agua, esto indica la prevención de la diseminación de enfermedades transmisibles, la eliminación adecuada de los desechos y aguas servidas (25).

La categoría de estilo de vida: forma parte de las decisiones y hábitos personales que crean riesgos propios para la salud de la persona, causando alguna enfermedad o muerte; Y la cuarta categoría de Lalonde consiste en la cantidad,

calidad, orden, índole y relaciones de personas y recursos en la prestación de la atención de salud, de tal manera que incluye la medicina general, enfermería, hospitales, hogares de convalecencia, medicamentos, servicios de atención de salud pública y comunitaria, ambulancias, tratamiento dental y otros servicios de salud (25).

Por lo tanto, la teoría de Dahlgren se basa en un modelo socioeconómico o multinivel de los determinantes de la salud, donde explica las desigualdades sociales que hay en salud, conformado por los diferentes niveles de condiciones que existe en el individuo y las comunidades, asimismo en el nivel de política nacional de salud (26).

Whitehead y Dahlgren, refieren que las inequidades sociales en salud se refieren a las diferencias sistemáticas, socialmente producidas, remediables e injustas en el estado de salud entre diferentes grupos sociales; en otros términos, las inequidades sociales de salud son las diferencias de salud entre grupos que por su naturaleza social se consideran injustas. Las inequidades en la salud afectan adversamente a grupos de personas que han experimentado sistemáticamente mayores barreras sociales o económicas para la salud en función de su grupo racial o étnico, religión, estatus socioeconómico, género, edad o salud mental; discapacidad cognitiva, sensorial o física; orientación sexual o identidad de género; ubicación geográfica, u otras características históricamente vinculadas a la discriminación o exclusión (27).

De este modo Whitehead, explica que la equidad en salud implica que todo debe tener una oportunidad justa para lograr plenamente su potencial en salud y que nadie debe estar desfavorecido para lograrlo en la medida que ello pueda evitarse; sin embargo, las formas para alcanzar esa equidad dependen de las normas de

cada sociedad, por lo que la equidad se construye en un marco de referencia específico y según lo que se entienda por justicia social (27).

Según este modelo existen tres tipos de determinantes sociales de la salud, los primeros son los estructurales, que producen las inequidades en salud, incluye vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales; los segundos son los llamados determinantes intermediarios, resulta de las influencias sociales y comunitarias, las cuales pueden promover apoyo a los miembros de la comunidad en condiciones desfavorables, pero también pueden no brindar apoyo o tener efecto negativo y los terceros los proximales, que influye la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud; por lo que los individuos son afectados por las pautas de sus amistades y por las normas de su comunidad (22).

De esta forma Dahlgren y Whitehead presentan los diferentes niveles de importancia para el estudio de los determinantes de salud, como determinantes biológicos e individuales para cada sujeto; posteriormente los estilos de vida seguida de los determinantes sociales como la educación, el ambiente laboral, el desempleo y por último determinantes ambientales y socioeconómicos (23).

En el marco de los determinantes sociales de la salud están conformados por el contexto socioeconómico y político, que implica al gobierno, ya sea por la tradición política, la corrupción, los sindicatos, etc.; También influyen actores económicos sociales que implica las grandes corporaciones; y, por último, las Políticas económicas y publicas que forman parte del estado del bienestar: como la educación, la atención sanitaria o social (28).



En el contexto de los determinantes estilo de vida está formado por actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. De esta manera, un estilo de vida saludable comprende hábitos como la práctica habitual de ejercicio, una alimentación adecuada, el disfrute del tiempo libre, mantener la autoestima alta, etc. Un estilo de vida poco saludable es causa de numerosas enfermedades como la obesidad o el estrés; consecuentemente comprende hábitos como el consumo de sustancias tóxicas, el tabaquismo, el sedentarismo, la exposición a contaminantes (29).

Por otra parte, las redes sociales de salud es un sistema abierto, multicéntrico que permite la participación de la población y el control social de la salud en el ámbito de la jurisdicción municipal, con la finalidad de movilizar a la ciudadanía para el mejor control de la salud y sus determinantes (30).

Sin embargo, la Salud es el estado general de todo individuo, ejecutando sus funciones vitales de forma eficiente, permitiendo desenvolverse satisfactoriamente en su entorno, así mismo la Organización Mundial de la Salud lo define como un vínculo al estado de bienestar físico, mental y social; y no solo la ausencia de enfermedades (31).

La alimentación es un proceso social y cultural, que va más allá de la ingesta de algún nutriente, lo cual influyen diversos factores como lo biológico, tal es el apetito o el gusto; en lo económico que es el ingreso, la accesibilidad y el costo de diversos alimentos, también lo social como la cultura, religión, la familia, los estilos de vida, y finalmente influye lo psicológico como el carácter o el estrés que va de la mano con las actitudes, valores y creencias (32).

Por esta razón es importante llevar una alimentación saludable, aquel alimento variado en un estado natural, logrando aportar energía que cada persona necesita para mantenerse saludable, lo cual permitirá tener mejor calidad de vida en todas las edades y un estado nutricional óptimo para la salud (33).

En cuanto la infancia es una etapa de la vida donde los niños y niñas aprenden sobre el mundo y de sí mismos, que a la vez empezara a desarrollar sus hábitos que asentarán en las bases de su futuro y que de una u otra manera les afectara durante toda su vida; por eso es importante educar desde esa temprana edad a los niños sobre los hábitos saludables, en conjunto con sus padres para fomentar una buena alimentación saludable para su vida cotidiana (33).

Por otra parte, la institución educativa es el conjunto de personas y bienes promovidos por autoridades públicas o particulares, cuya finalidad será prestar educación que tiene como autonomía pedagógica institucional y administrativa en el marco de políticas y normas nacionales, regionales y locales. Por ello la escuela siempre será el órgano dependiente de la sociedad en la que se inserta, una institución social destinada, dentro del área específica de la educación que condiciona la formación y organización de grupos representados por educadores y educandos (34).

### **III. METODOLOGÍA**

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

##### **Diseño de la investigación:**

Diseño de una sola casilla, se refiere a un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento de estudio, lo cual servirá para resolver el problema de identificación (35).

##### **Tipo y nivel de investigación:**

La investigación es de tipo cuantitativo: tienden a ser altamente estructurados en términos numéricos, el investigador especifica las características principales del diseño antes de obtener un solo dato, esto permite realizar conclusiones generalizada para luego ser proyectada en el tiempo (35). Es de nivel descriptivo, se mide el nivel o estado de una o más variables (36).

#### **3.2 Población Muestra**

##### **Población muestral**

La población está constituida por 384 niños menores de 11 años de la I.E. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.

##### **Muestra**

El tamaño de la muestra fue 195 niños menores de 11 años de la I.E. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.

### **Unidad de análisis**

Cada niño menor de 11 años de la I.E. N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020., la cual forma parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

### **Criterios de inclusión**

- Niños menores de 11 años que estudien en la I.E. N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E. N°14015-Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.
- Niños menores de 11 años de la I.E. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, las madres aceptaron participar en el estudio.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, aceptaron participar en el estudio.
- Niños menores de 11 años de la I.E. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, 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. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, 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. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, presenten algún trastorno mental.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E. N°14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, presenten algún trastorno mental.

- Niños menores de 11 años de la I.E. N°14015-Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, presenten problemas de comunicación.

### **3.3 Definición y Operacionalización de variables**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

En primer lugar, este determinante también es llamado determinantes estructurales de las inequidades de salud, lo cual comprenden el contexto social, económico y político; también incluyen al gobierno donde intervienen sus políticas macroeconómicas y sociales, como el desarrollo del sistema sanitario público, mercado laboral, políticas de vivienda, educación y bienestar social (37).

#### **Sexo**

##### **Definición Conceptual**

Conjunto de características biológicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer (38).

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

#### **Edad**

##### **Definición Conceptual**

Es el periodo donde transcurre la vida de un ser vivo (39).

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 un sistema educativo formal donde se brinda un marco de aprendizaje y de educación con el propósito operativo o funcional de la persona (40).

#### **Definición Operacional**

##### Escala Ordinal

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

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Es una remuneración que se obtiene por realizar alguna actividad que son utilizados para satisfacer las necesidades (41).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

es lo que una persona hace en un momento determinado, la forma que tiene de ocupar el tiempo laboral. Es frecuente que las personas cambien de ocupación (42).

#### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Es un lugar donde vive una persona o grupo de personas que constituye un hogar a corto o largo plazo (43).

#### **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

## III. DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA

### **Definición Conceptual**

Es la forma de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas donde tienen diferentes hábitos (28).

### **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 consientes 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

Es la ingesta de alimentos para obtener los nutrientes necesarios para sobrevivir y realizar todas las actividades del día a día (29).

Definición Operacional

Escala ordinal

**Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**

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

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

#### IV. 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 (44).

##### **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) (45).

**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 instrumento de recolección de datos

#### **Técnica:**

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

#### **Instrumento:**

En el presente trabajo de investigación se utilizó un instrumento para la recolección de datos, cuestionario sobre los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años; y elaborado por la investigadora Adriana Vílchez Reyes, constituido por 31 ítems distribuidos en 4 partes que se detallan a continuación (Anexo 4).

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico en los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020. (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida en los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020. Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.
- Los determinantes de redes sociales y comunitarias en los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020. (apoyo social, acceso de los servicios de Salud para las personas y su impacto en la 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.

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

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°3).

## **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 Inter evaluador.

### 3.5 Plan de análisis

#### **Procesamiento de recolección de datos:**

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

- Se informó y se aplicó el consentimiento de las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serán confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a cada una de las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.
- Se explicó el contenido o instrucciones de los instrumentos a cada una de las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 15 minutos, las repuesta fueron marcadas de manera personal y directa por las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.

### 3.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños de la I.E N<sup>o</sup> 14015 - Veintiséis de Octubre- Piura, 2020?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E N<sup>o</sup> 14015 -Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.</li> </ul> <p><b>Objetivo Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los Determinantes del Entorno Biosocioeconómico del niño menor de 11 años (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Identificar los Determinantes de los Estilos de Vida en niños menores de 11 años: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</li> <li>• Identificar los Determinantes de Redes Sociales y comunitarias del niño menor de 11 años: acceso de los servicios de Salud para las personas y su impacto en la Salud, apoyo social.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinantes del entorno biosocioeconómico.</li> <li>• Determinantes de los estilos de vida</li> <li>• Determinantes de las redes sociales y comunitarias.</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación</b> El Informe de investigación es de tipo cuantitativo.</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> De una sola casilla</p> <p><b>Población</b> La población del proyecto estuvo constituida por 384 niños menores de 11 años.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra estuvo constituida por 195 niños.</p> <p><b>Unidad de Análisis</b> Niño menor de 11 años de la I.E N<sup>o</sup>14015-Veintiséis de Octubre- Piura, 2020, forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>

### 3.7 Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente deberá valorar los principios éticos que rigen la actividad investigativa de Uladech:

En primer lugar, la protección de las personas: se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de investigación, mostrándole seguridad hacia su persona. En relación a beneficencia y no maleficencia, el principio de beneficencia se refiere al 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 (46).

Durante la ejecución de la investigación se respetará la dignidad de la persona, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad; el estudio delimita beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y su desarrollo humano, dichos resultados contribuirán a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo el desarrollo de la investigación no causarán daños ni agravios morales a los participantes.

Por otra parte, la justicia, trata de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación; Se proyecta que los resultados de la investigación se difundirán en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos. Asimismo, la integridad científica, es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo practicas rigurosas y responsables en la investigación, será de manera honesta y precisa. Finalmente, el 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 (46).

De tal manera la investigación se evidenciará a partir del consentimiento informado de las madres de familia de los niños, que autoriza la aplicación de la investigación; así mismo se explicará el propósito de la investigación a los padres y niños. El trabajo de estudio estará elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería.

#### IV. RESULTADOS

TABLA 01

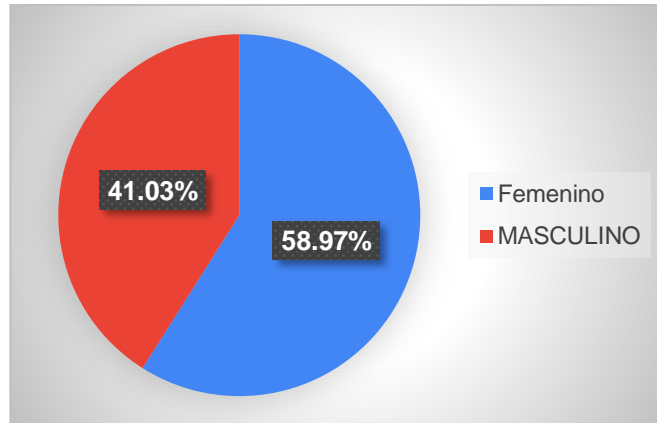
**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN  
LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE  
OCTUBRE-PIURA, 2020**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	80	41,03
Femenino	115	58,97
Total	195	100
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido	0	0
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	0	0
Niño de 1 a 4 años	0	0
Niño de 5 a 8 años	98	50,26
Niños de 9 a 11 años	97	49,74
Total	195	100
<b>Grado de instrucción del niño</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	0	0
Inicial/Primaria	195	100
Secundaria Completa / Incompleta	0	0
Total	195	100
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	6	3,08
Inicial/Primaria	41	21,03
Secundaria Completa/Secundaria incompleta	79	40,51
Superior Completa / incompleta	31	15,90
Superior no universitaria completa/incompleta	38	19,49
<b>Total</b>	195	100
<b>Ingreso económico (Soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	57	29,23
De 751 a 1000	58	29,74
De 1001 a 1400	15	7,69
De 1401 a 1800	20	10,26
De 1801 a más	45	23,08
Total	195	100
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	53	27,18
Eventual	121	62,05
Sin ocupación	21	10,77
Jubilado	0	0
Estudiante	0	0
Total	195	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

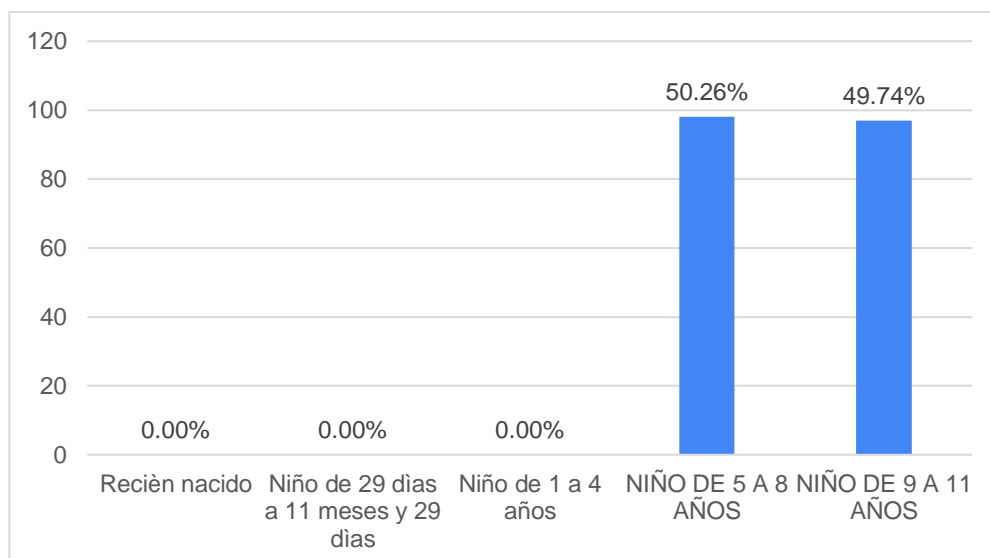
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS  
EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS EN LA I.E N° 14015, VEINTISEIS DE  
OCTUBRE – PIURA, 2020

GRAFICO N°01: SEXO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E  
N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

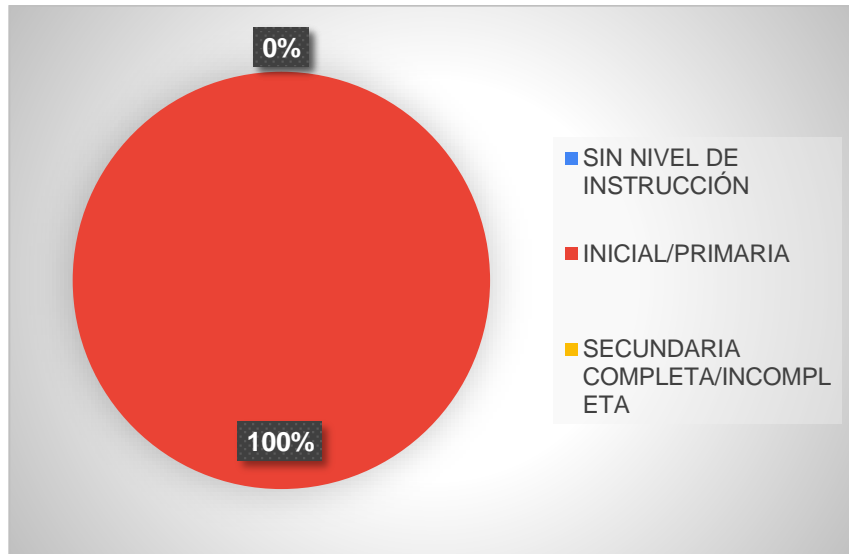
GRAFICO N°02: EDAD EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E  
N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

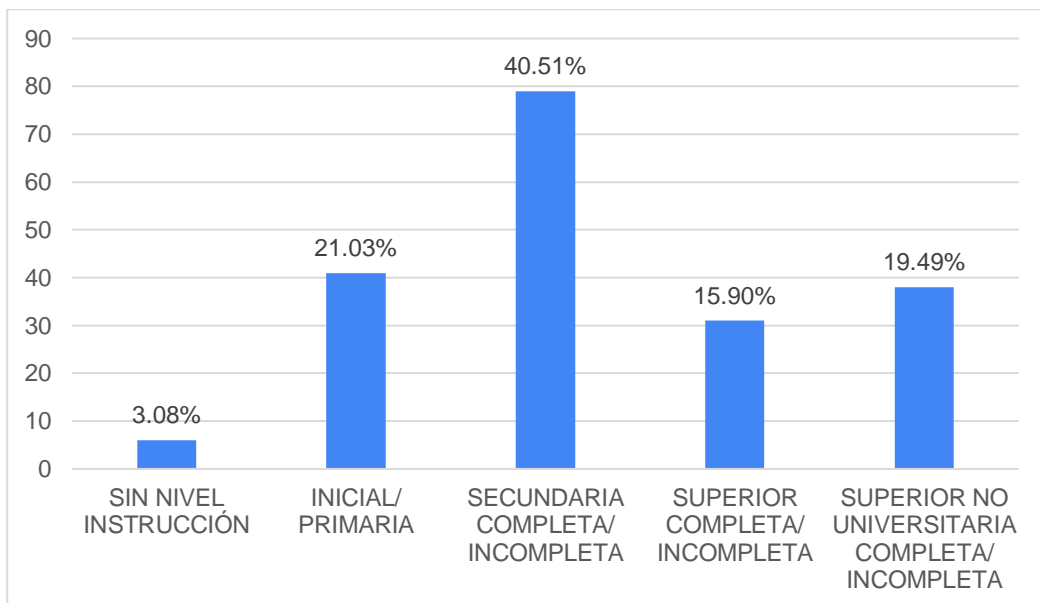


**GRAFICO N°3.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



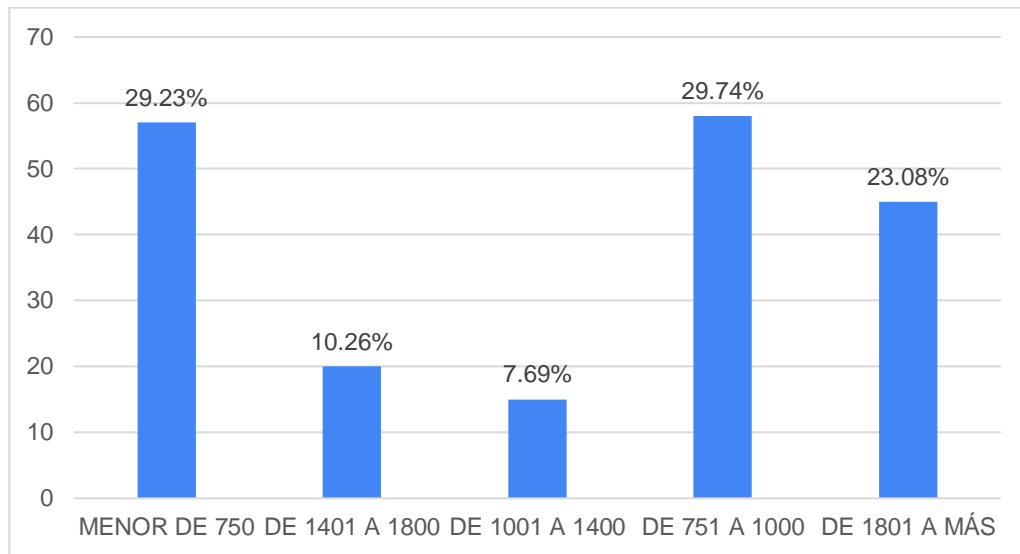
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°3.2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



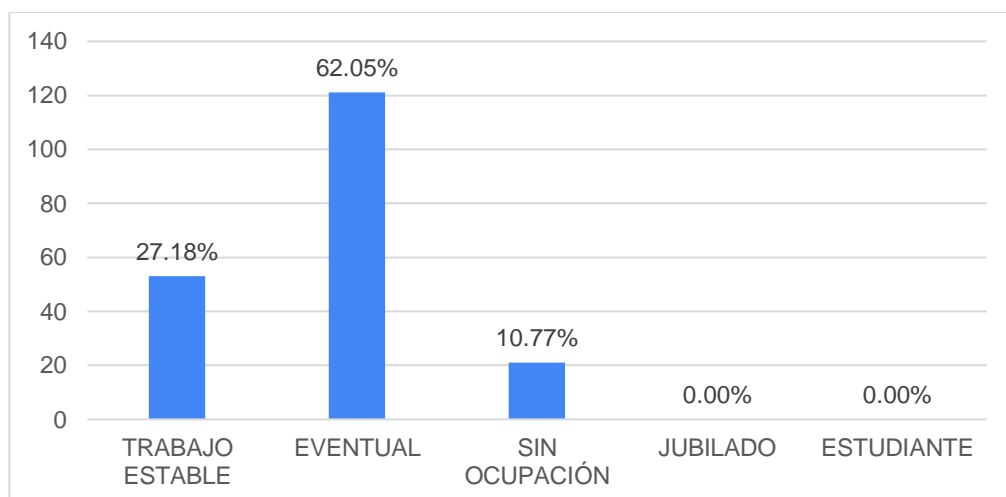
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°04: INGRESO ECONOMICO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°05: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**TABLA 02**

**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA  
EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE  
OCTUBRE-PIURA, 2020**

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	124	63,59
Vivienda multifamiliar	71	36,41
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0
Local no destinada para habitación humana	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	9	4,62
Cuidador/alojado	17	8,72
Plan social	0	0
Alquiler venta	0	0
Propia	169	86,67
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	94	48,21
Entablado	0	0
Loseta/cemento	101	51,79
Láminas asfálticas	0	0
Parquet	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, esfera	0	0
Adobe	0	0
Estera y adobe	0	0
Material noble, ladrillo y cemento	47	24,10
Eternit/Calamina	148	75,90
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	32	16,41
Adobe	0	0
Estera y adobe	3	1,54
Material noble ladrillo y cemento	160	82,05
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0
2 a 3 miembros	108	55,38
Independiente	87	44,62
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

**Continúa ...**

**TABLA 02. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0
Cisterna	0	0
Pozo	0	0
Red pública	26	13,36
Conexión domiciliaria	169	86,67
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0
Acequia, canal	0	0
Letrina	27	13,85
Baño público	0	0
Baño propio	168	86,15
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	170	87,18
Leña, carbón	25	12,82
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	19	9,74
Energía eléctrica temporal	0	0
Energía eléctrica permanente	176	90,26
Vela	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	15	7,69
Al río	0	0
En un pozo	0	0
Se entierra, quema, carro recolector	180	92,31
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	15	7,69
Todas las semanas, pero no diariamente	115	58,97
Al menos 2 veces por semana	63	32,31
Al menos 1 vez al mes	2	1,03
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

**Continúa ...**

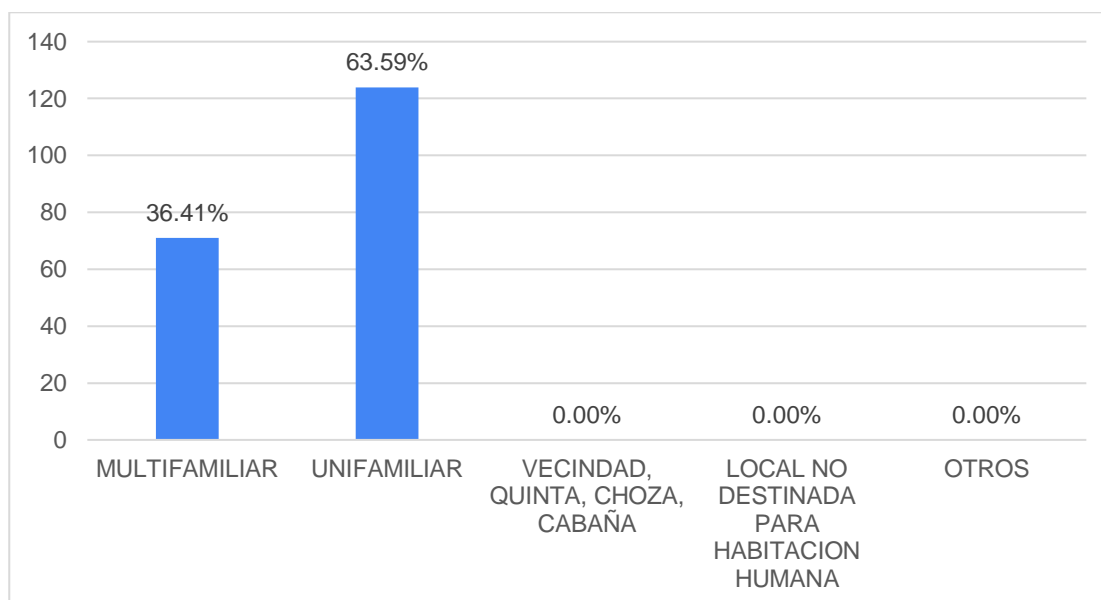
**TABLA 02. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	179	91,38
Montículo o campo limpio	0	0
Contenedor específico de recogida	0	0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	16	8,21
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

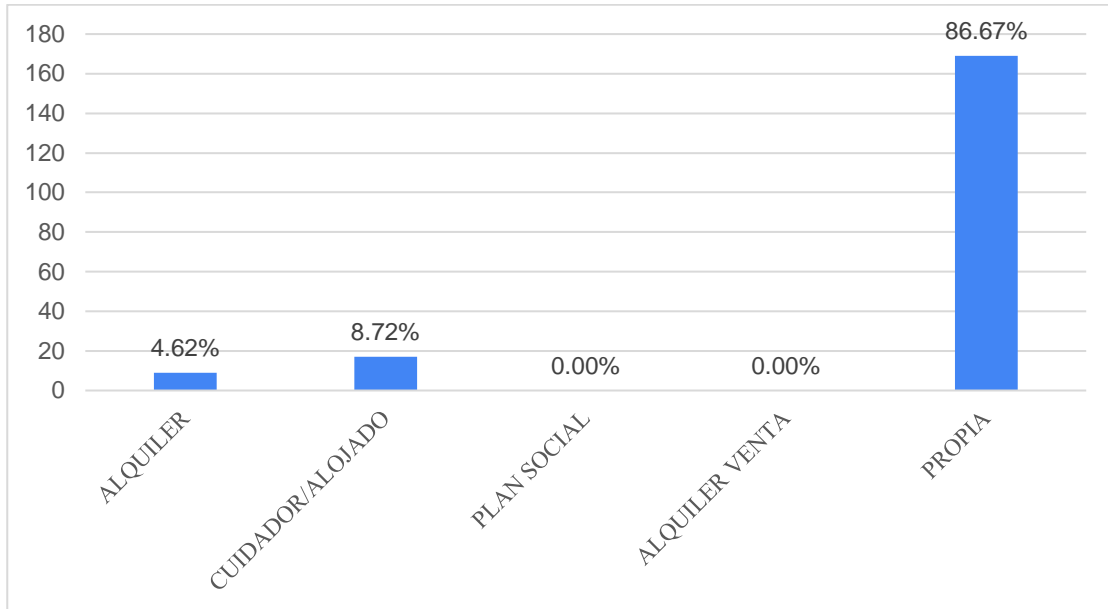
**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS A LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS DE LA I.E N° 14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**

**GRAFICO N°6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



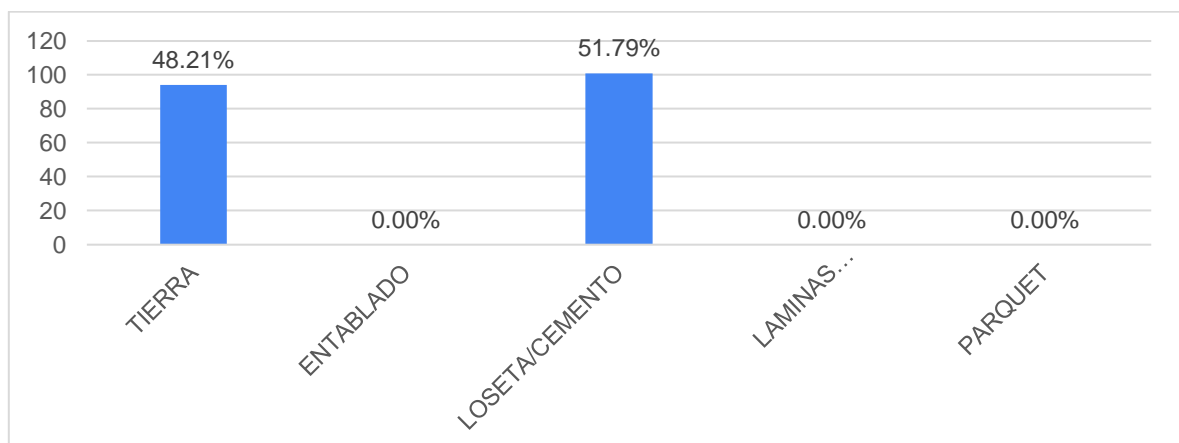
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°6.2: TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



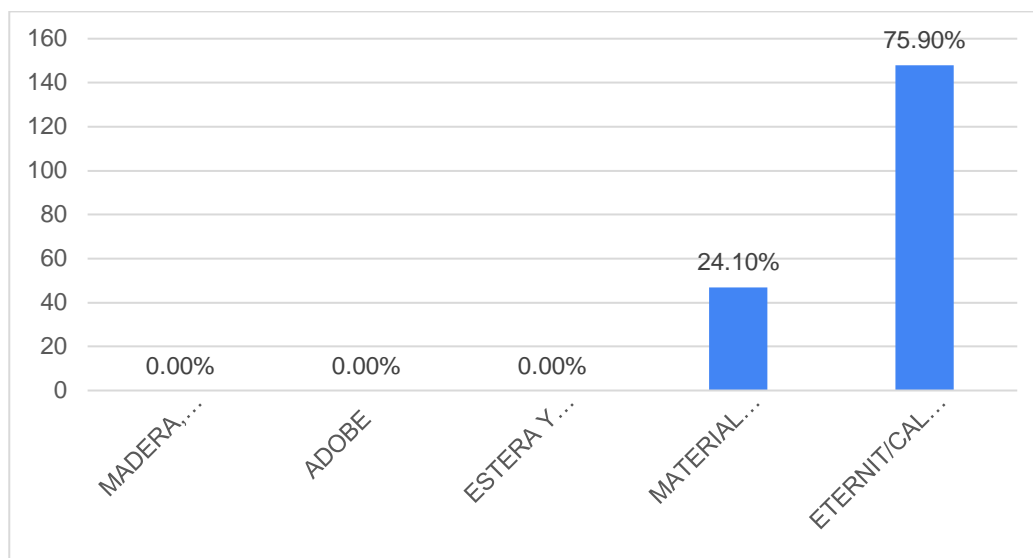
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°6.3: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



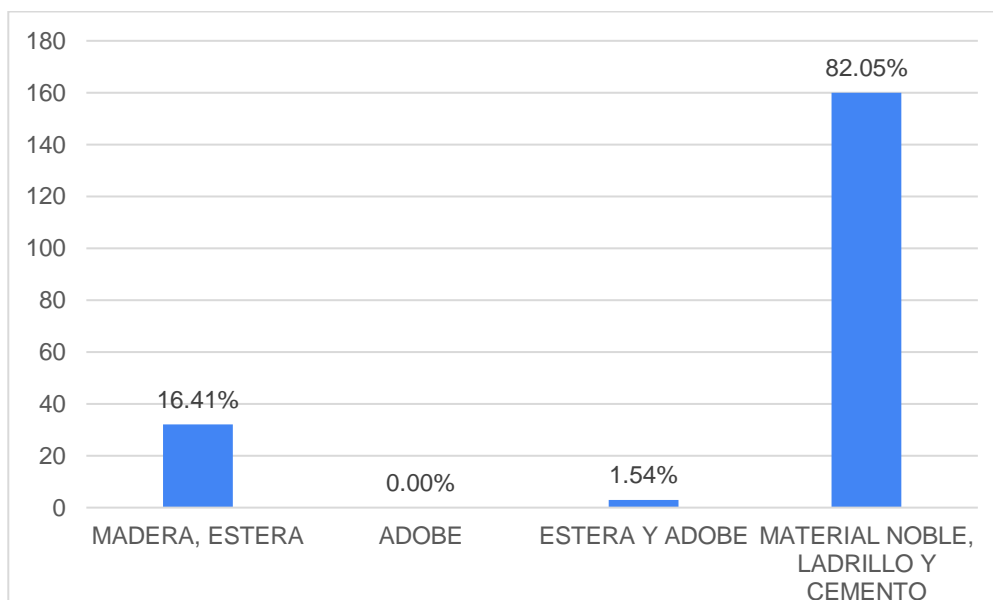
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°6.4: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



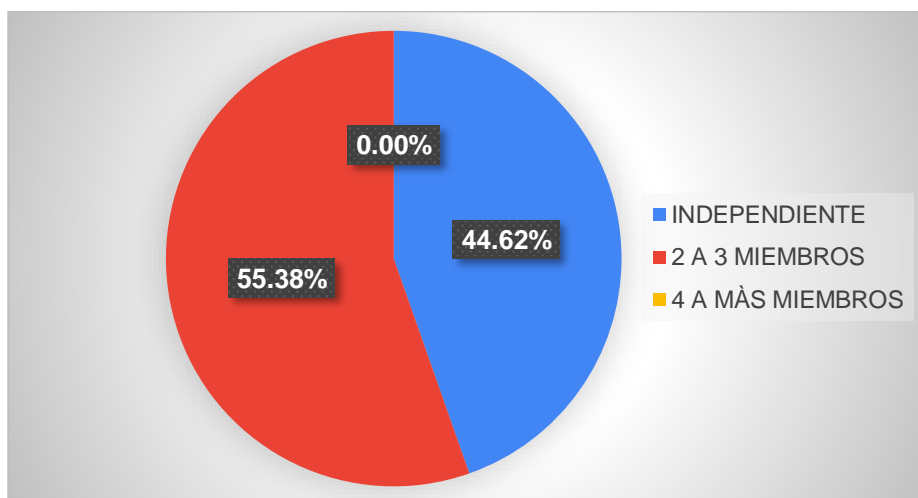
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiseis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



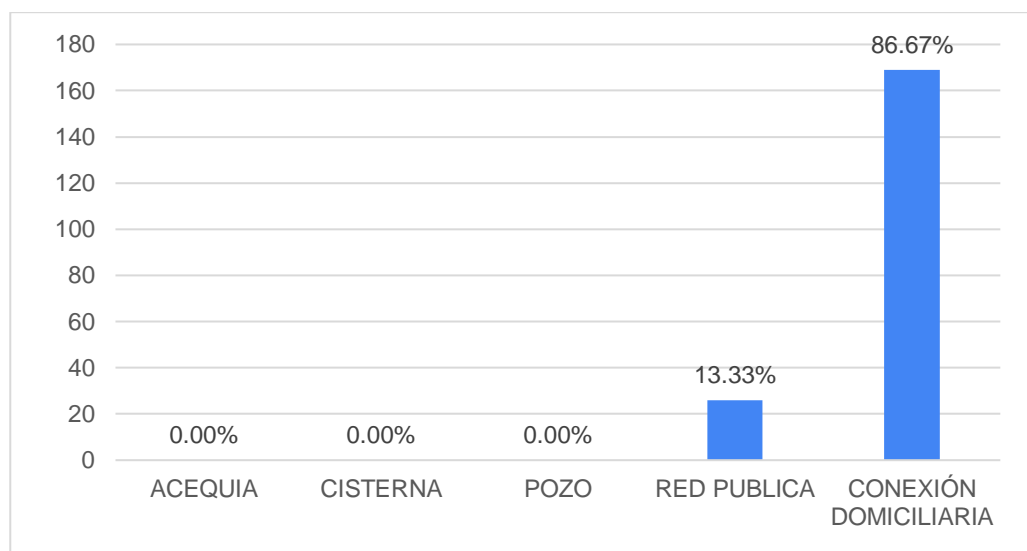
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiseis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

GRAFICO N°6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

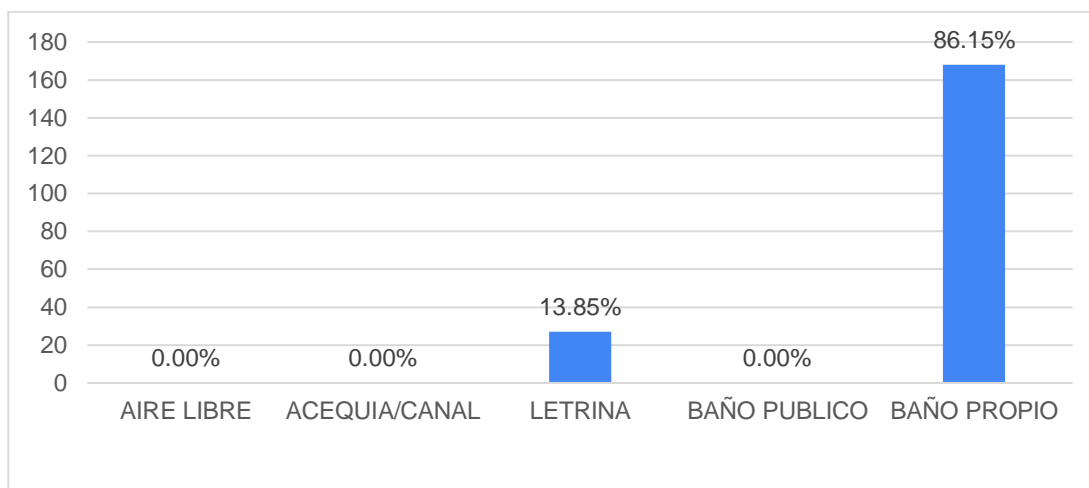
GRAFICO N°7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

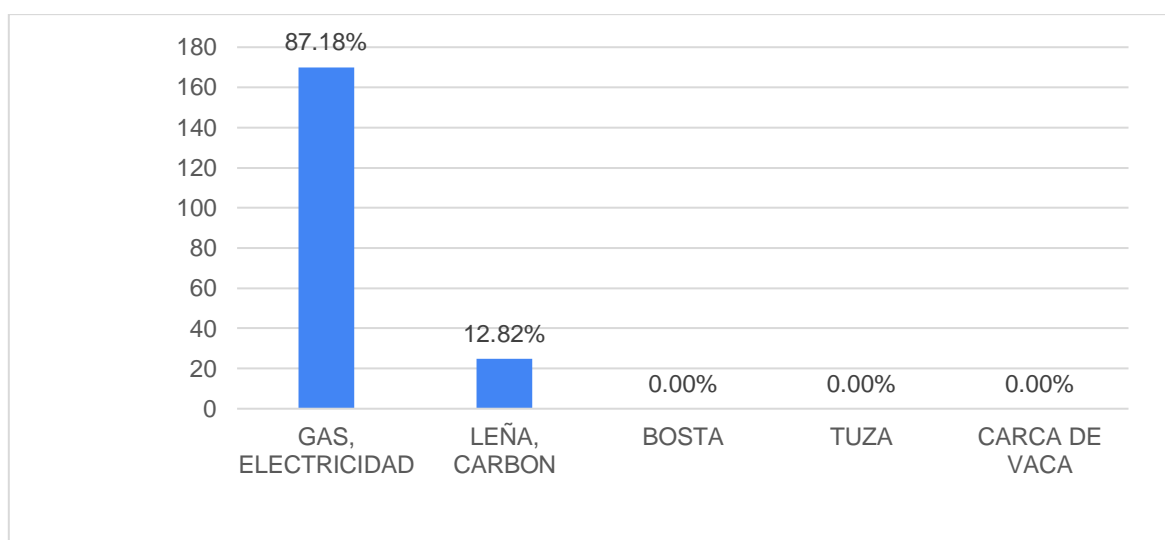


**GRAFICO N°8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



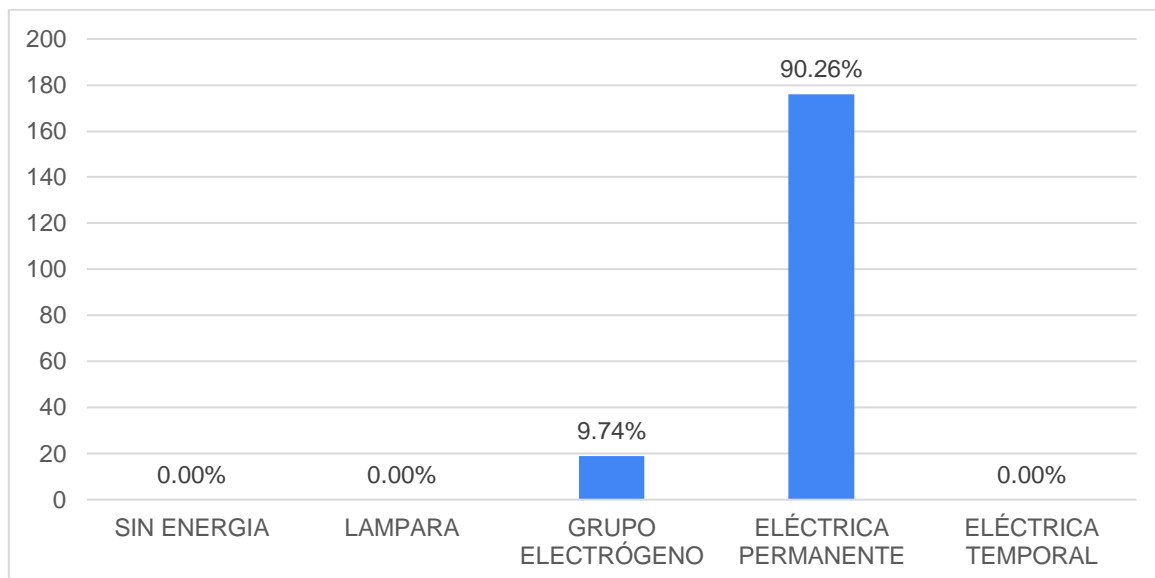
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR LOS ALIMENTOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



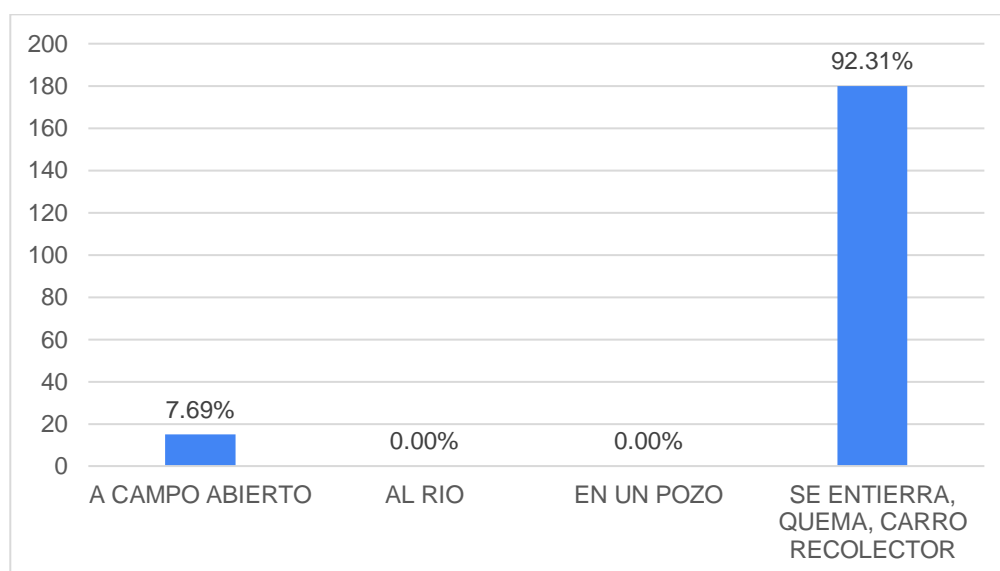
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°10: ENERGÍA ELECTRICA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



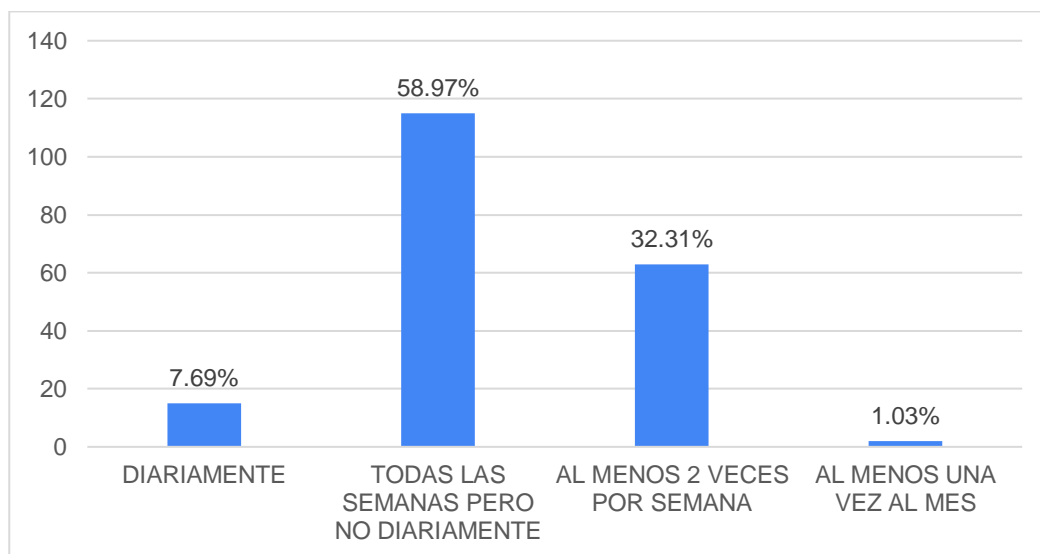
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°11: DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



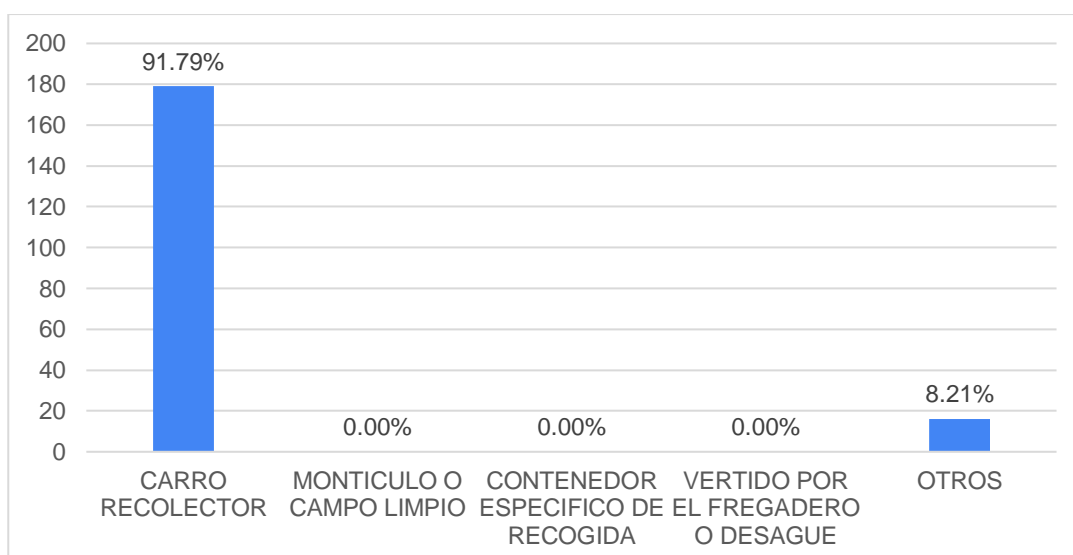
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°12: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°13: COMO ELIMINA LA BASURA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**TABLA 03**

**DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020**

<b>Acude al establecimiento de salud para el control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
si	93	47,69
no	102	52,31
<b>Total</b>	195	100
<b>N° de horas que duerme el niño</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
06 a 08 horas	33	16,92
08 a 10 horas	142	72,82
10 a 12 horas	20	10,26
<b>Total</b>	195	100
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	195	100
4 veces a la semana	0	0
No se baña	0	0
<b>Total</b>	195	100
<b>reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	195	100
No	0	0
<b>Total</b>	195	100
<b>En las 2 últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación fue en:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	12	6,15
Mas cantidad	0	0
Menos cantidad	6	3,08
Suspendió los alimentos	0	0
Aun no le da otro tipo de alimento	177	90,77
No presento diarreas	195	100
<b>Total</b>		

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**Continúa ...**

**TABLA 03: DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020**

<b>Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
caída	21	10,77
golpe	18	9,23
electrocutado	0	0
quemaduras	1	0,51
no presento ninguno	154	78,97
otros	1	051
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

<b>Durante las últimas 2 semanas ha identificado algún síntoma de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a):</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Respiración rápida	0	0
No puede respirar	3	1,54
No come ni bebe	0	0
Se pone frio	0	0
Se ve más enfermo	0	0
Mas de 3 días con calentura	3	1,54
Le sale pus en el oído	0	0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0
No presento	189	96,92
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

<b>El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	181	92,82
No	14	7,18
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

<b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	145	74,36
No	50	25,64
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

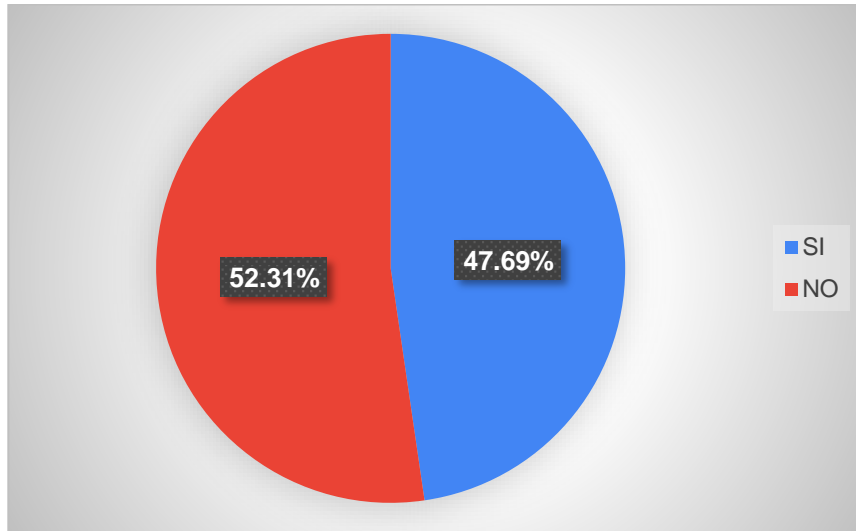
**Continúa ...**

**TABLA 03: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	63	32,31	128	65,64	4	2,05	0	0	0	0	195	100%
Carne, pollo	29	14,87	141	72,31	25	12,82	0	0	0	0	195	100%
Huevos	16	8,21	179	91,79	0	0	0	0	0	0	195	100%
Pescado	0	0	89	45,64	106	54,36	0	0	0	0	195	100%
Fideos, arroz, papa...	188	96,41	7	3,59	0	0	0	0	0	0	195	100%
Pan, cereales	185	94,87	10	5,13	0	0	0	0	0	0	195	100%
Verduras, hortalizas	19	9,74	156	80,00	20	10,86	0	0	0	0	195	100%
legumbres	15	7,69	180	92,31	0	0%	0	0	0	0	195	100%
Embutidos, enlatados	0	0	44	22,56	151	77,44	0	0	0	0	195	100%
lácteos	0	0	86	44,10	109	55,90	0	0	0	0	195	100%
Dulces, gaseosas	0	0	15	7,69	65	33,33	115	58,97	0	0	195	100%
Refresco con azúcar	190	97,44	5	2,56	0	0	0	0	0	0	195	100%
Leche materna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	195	100%

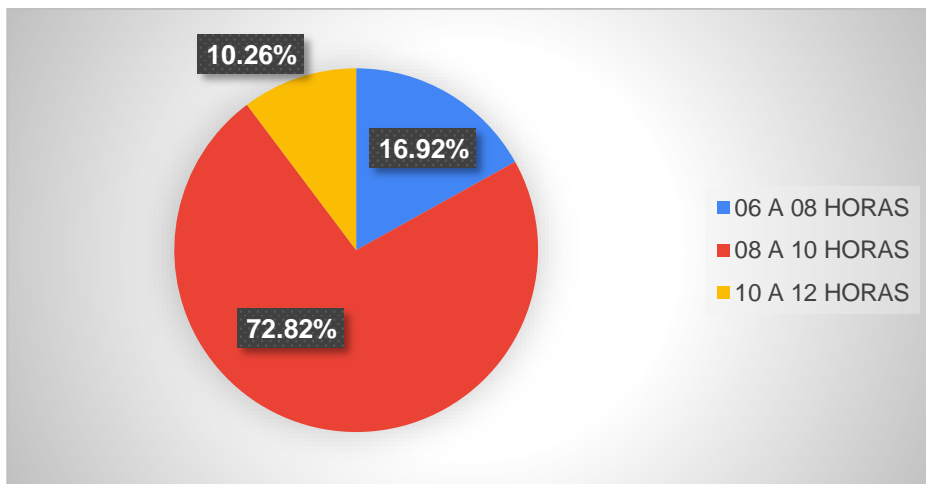
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

GRAFICO N°14: ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PERIODICAMENTE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



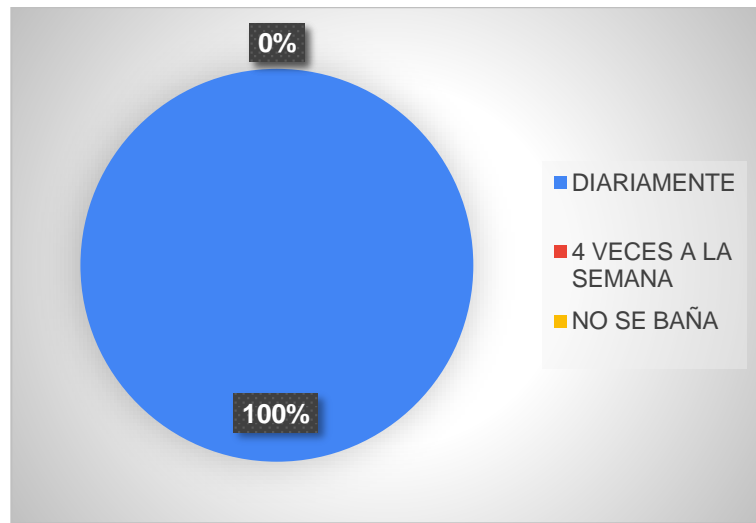
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

GRAFICO N°15: NUMEROS DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



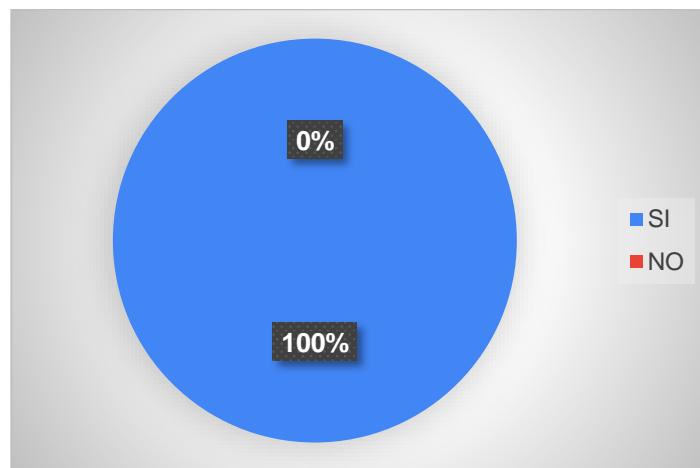
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°16: FRECUENCIA QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°17: TIENEN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSIENTES ACERCA DE SU CONDUCTA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

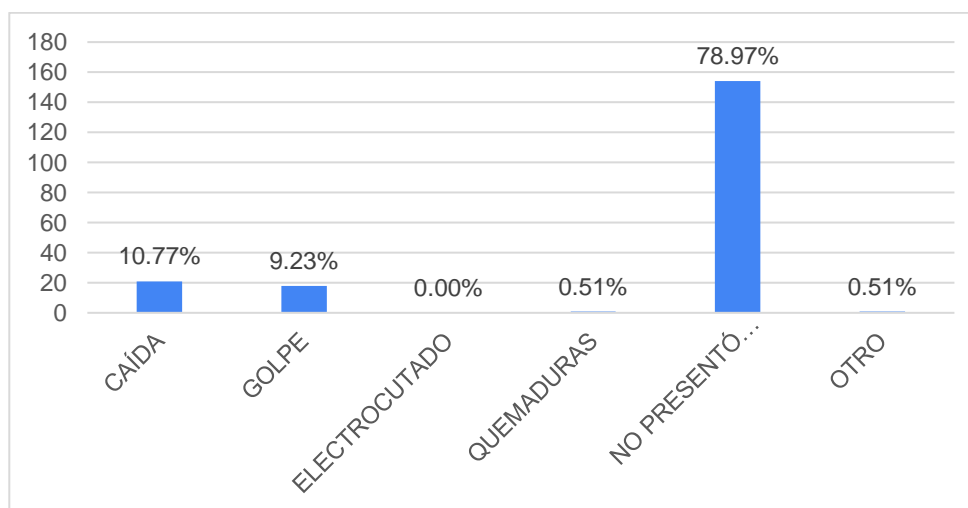


**GRAFICO N°18: EN LAS 2 ULTIMAS SEMANA PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTANCION FUE DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



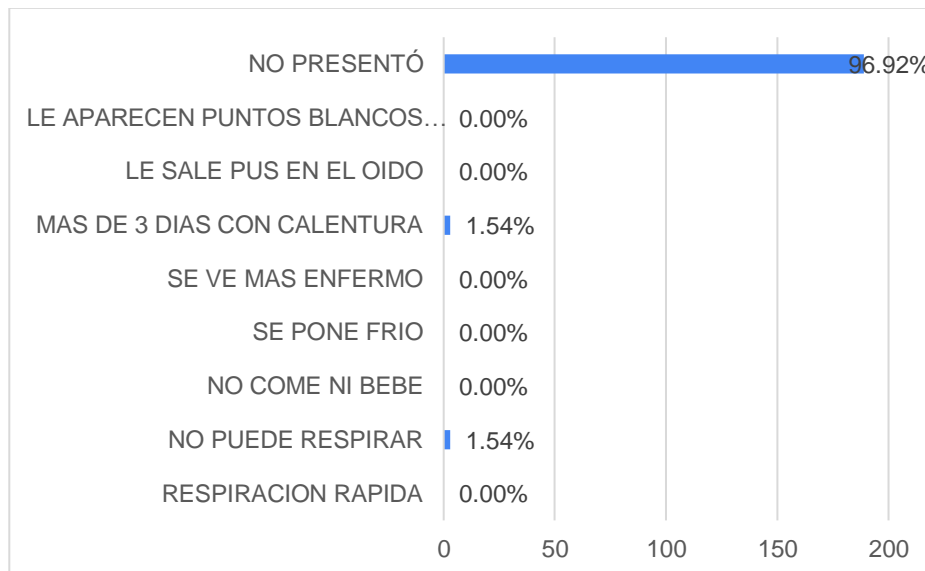
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°19: DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO ALMENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



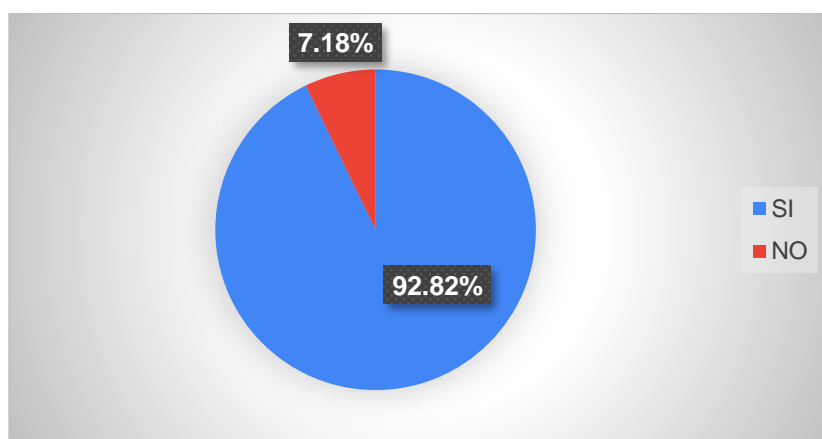
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°20: DURANTE LAS 2 ULTIMAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SINTOMA DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



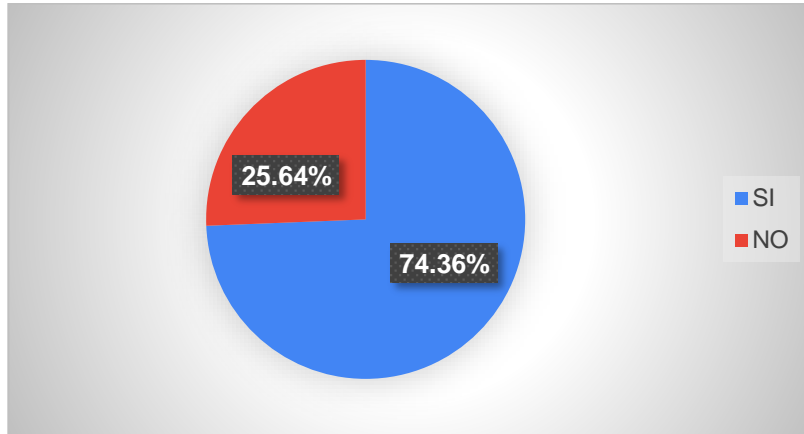
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°21: CUENTA CON CARNET DE VACUNAS COMPLETAS, DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



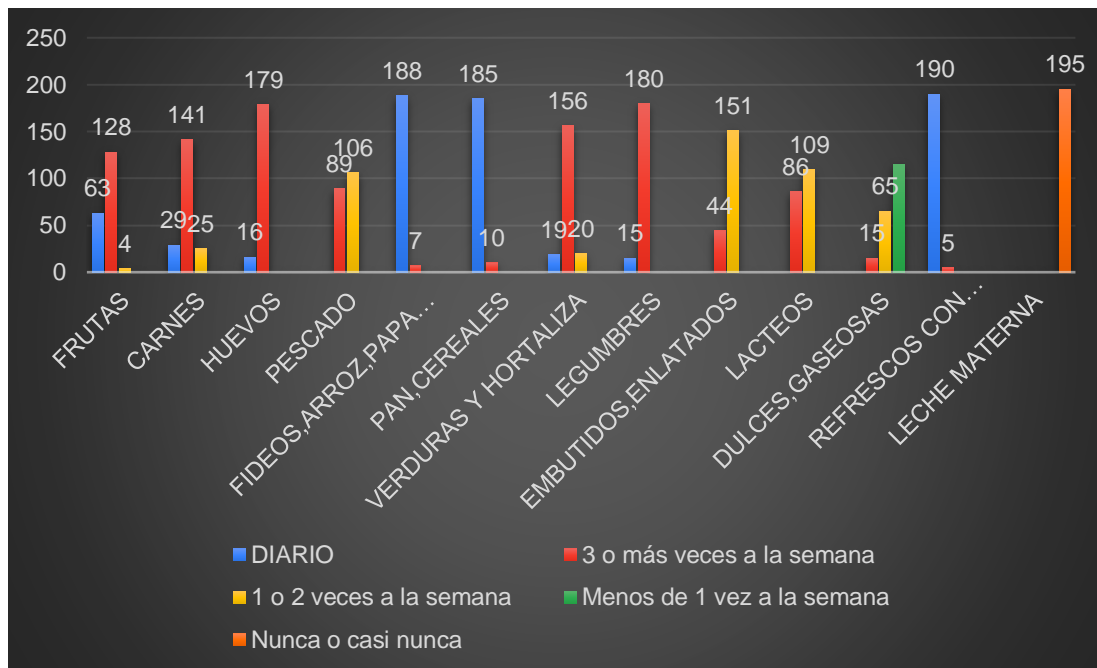
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

GRAFICO N°22: MUESTRA EL CARNE, TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

GRAFICO N°23: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**TABLA 04**

**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020**

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	28	14,36
Amigos	0	0
Vecinos	2	1,03
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros de trabajo	0	0
No recibo	165	84,62
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa para la que trabaja	0	0
Instituciones de acogida	0	0
Organizaciones de voluntariado	0	0
No recibo	195	100
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Pertenece el niño (a) en alguna de estas organizaciones de apoyo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna mas	0	0
PVL (vaso de leche)	13	6,67
PAD juntos	0	0
Quali warma	42	21,54
No recibo	140	71,79
otros	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	22	11,28
Centro de salud	149	76,41
Puesto de salud	13	6,67
Clínicas particulares	11	5,64
Otras	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	36	18,46
Regular	124	63,59
Lejos	23	11,79
Muy lejos de su casa	12	6,15
No sabe	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud de los niños menores de 11 años de la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, elaborado por la Ms. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

**Continúa ...**

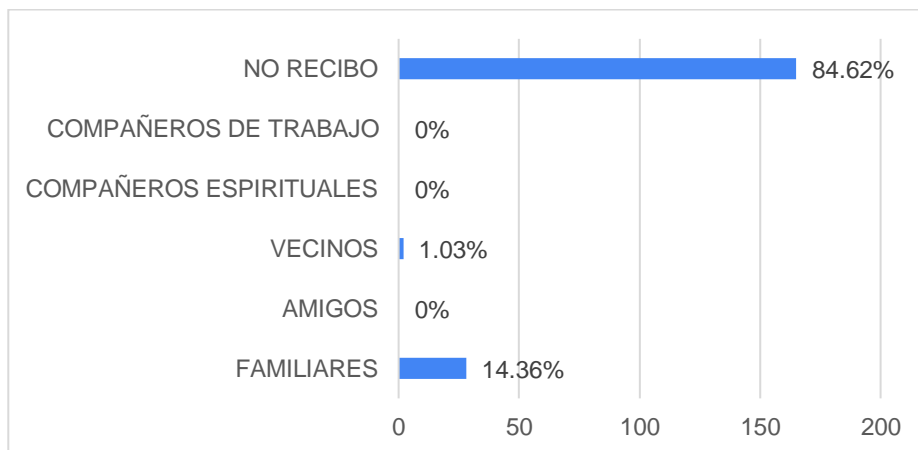
**TABLA 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	38	19,49%
SIS - MINSA	109	55,90%
SANIDAD	0	0%
Otros	48	24,62%
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100%</b>
Existe Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
<b>Si</b>	97	49,74%
<b>No</b>	98	50,26%
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud de los niños menores de 11 años de la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, elaborado por la Ms. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación.

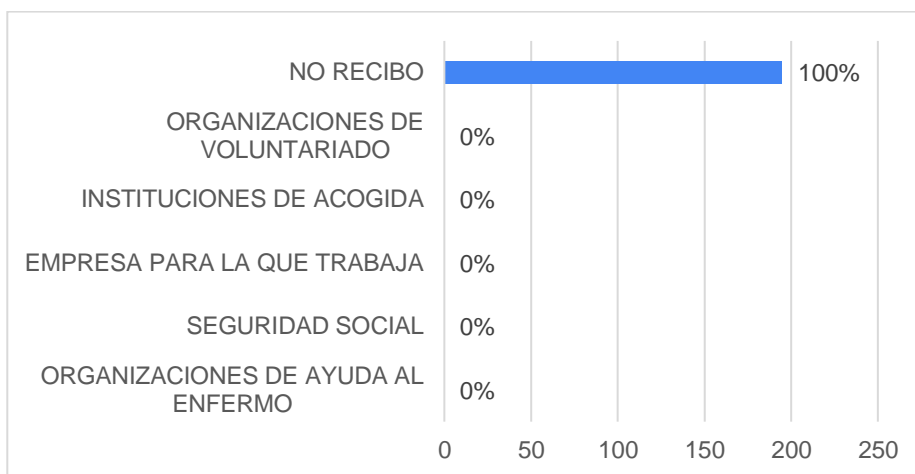
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020**

**GRAFICO N°24: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



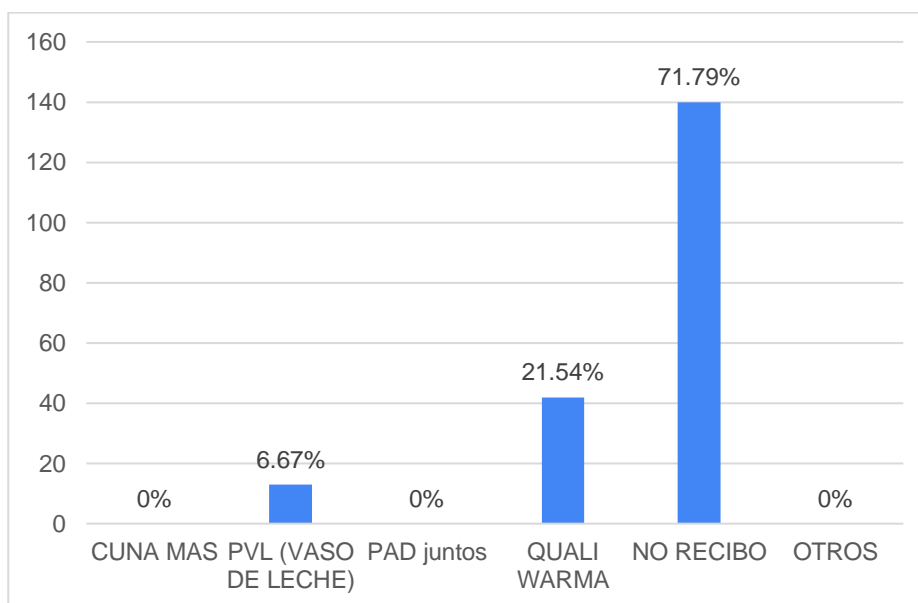
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°25: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



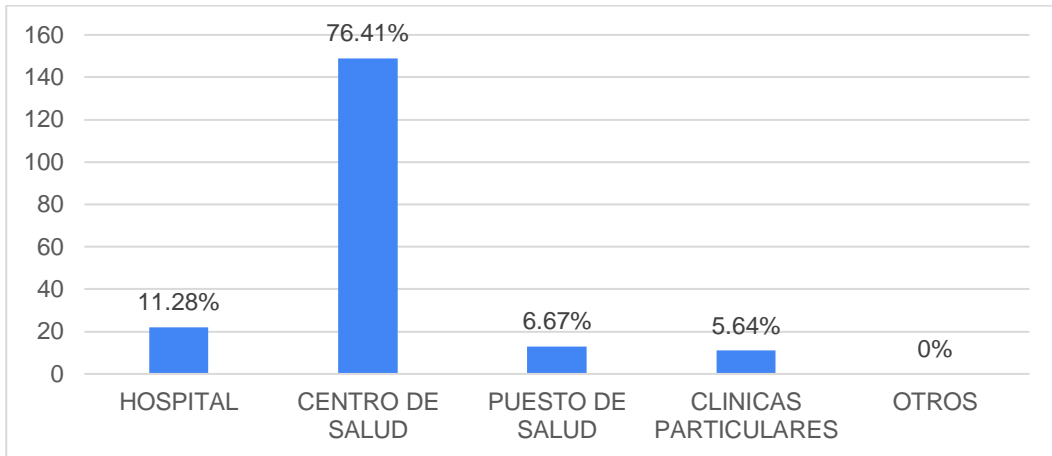
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°26: PERTENECE EN ALGUNA ORGANIZACIÓN DE APOYO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



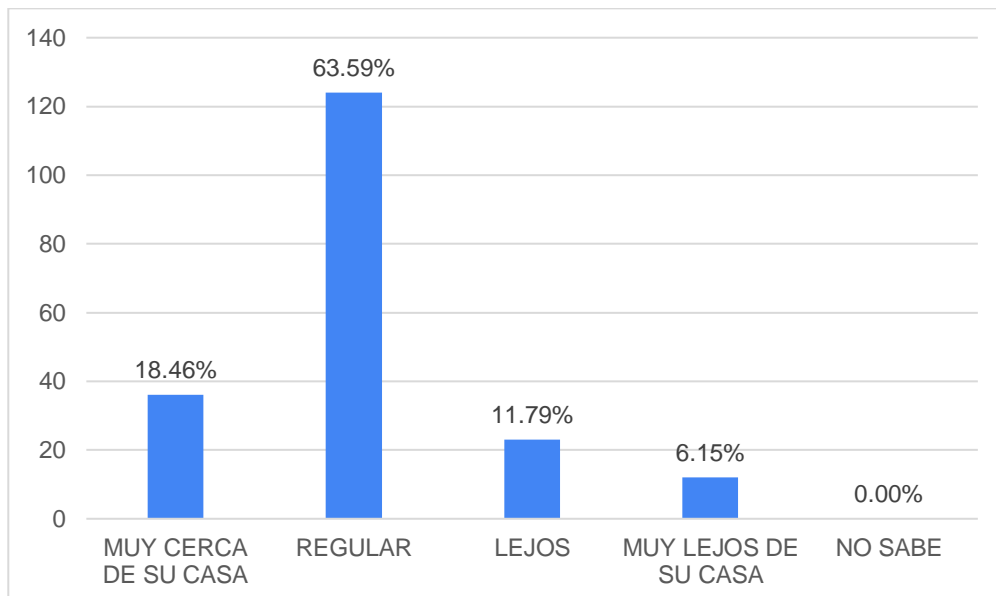
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°27: INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS ULTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



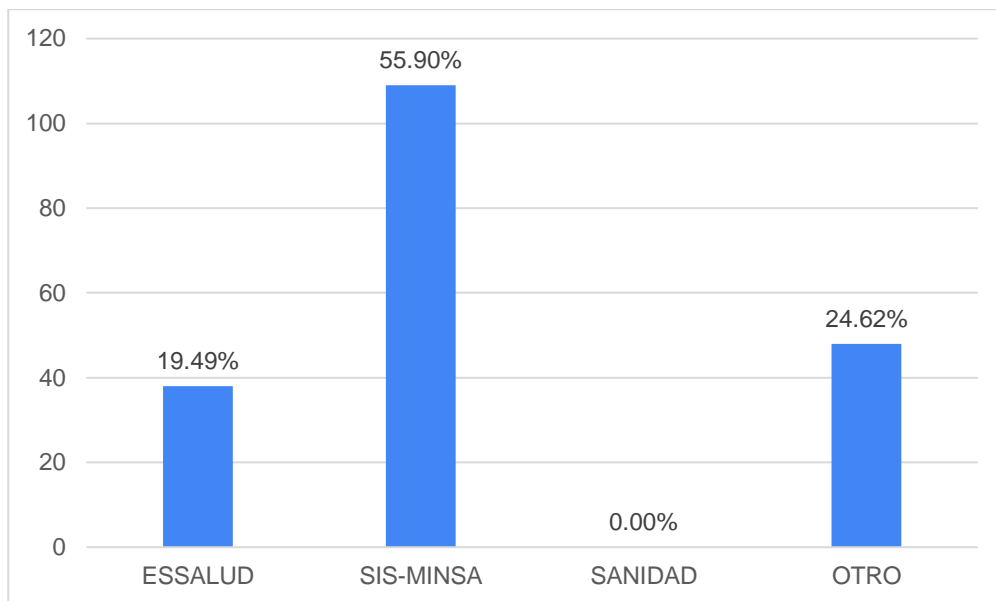
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°28: LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



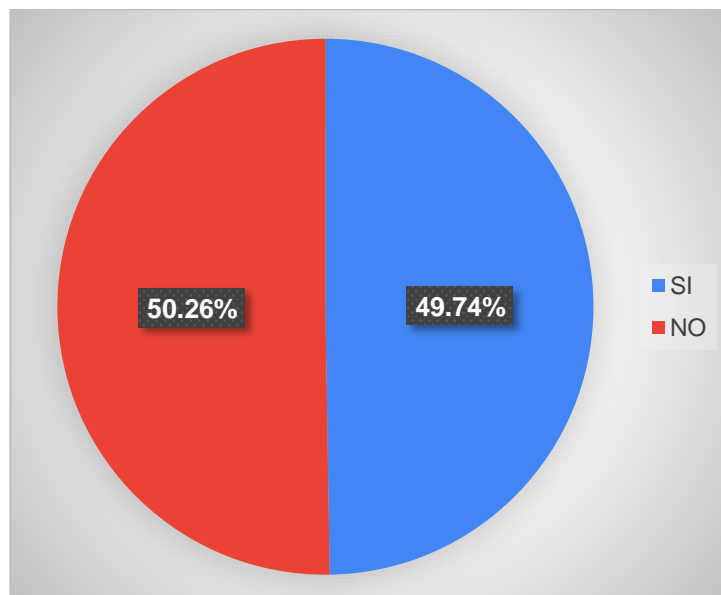
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°29: TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°30: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.



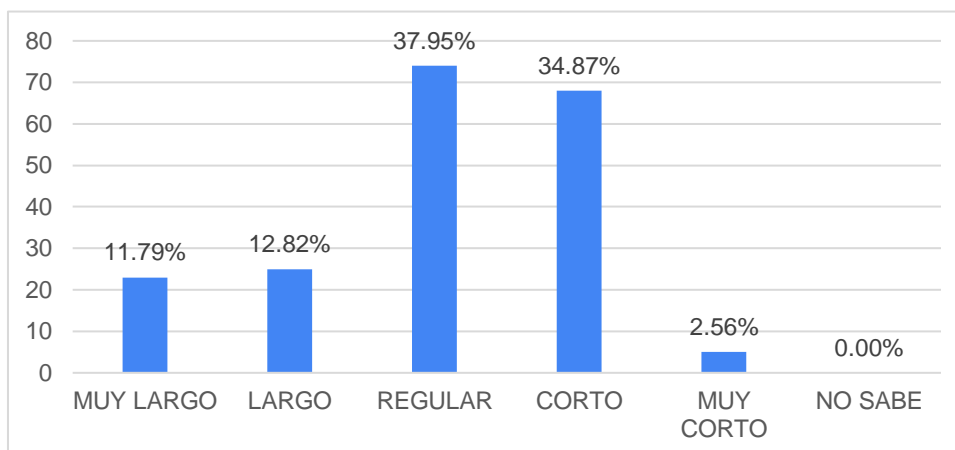
**TABLA 05**  
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS**  
**NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE**  
**OCTUBRE-PIURA, 2020**

<b>El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	23	11,79
Largo	25	12,82
Regular	74	37,95
Corto	68	34,87
Muy corto	5	2,56
No sabe	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	12	6,15
Buena	95	48,72
Regular	82	42,05
Mala	6	3,08
Muy mala	0	0
No sabe	0	0
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

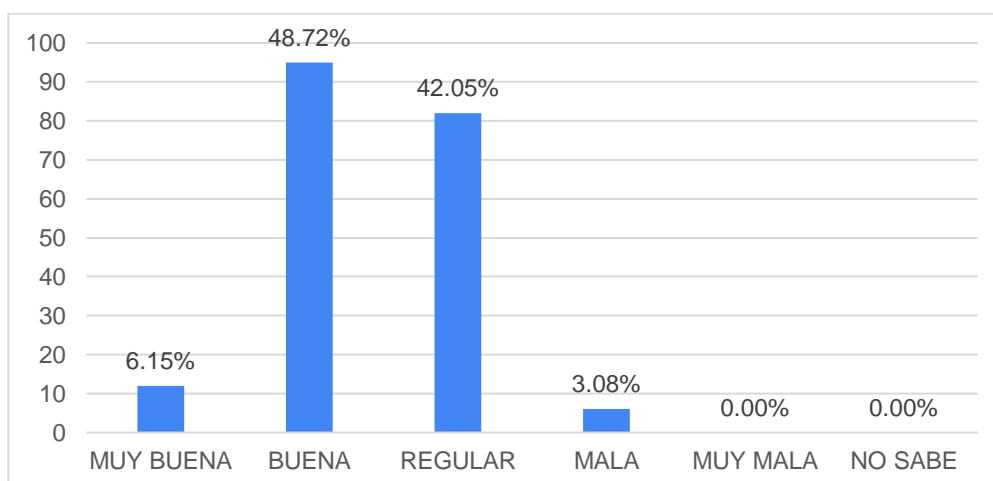
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020**

**GRAFICO N°31: TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE FUERA ATENDIDO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO N°32: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°14015 VEINTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la I.E N°14015 Veintiséis de Octubre – Piura, en el mes de octubre del 2020.

## 4.2 Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud de los niños menores de 11 años de la I.E 14015 - Veintiséis de Octubre-Piura, 2020.

**En la tabla 01:** Sobre los determinantes Biosocioeconómicos se observa que del 100% de los niños menores de 11 años encuestados el 58,97% son de sexo femenino, mientras que el 41,03% son sexo masculino; el 50,26% tiene una edad entre 5 a 8 años y el 49,74% tienen una edad de 9 a 11 años; el 100% de los niños menores de 11 años tienen un grado de instrucción inicial/primaria, el 40,51% de las madres de los niños tienen estudios secundarios completo/incompleta mientras que el 3,08 de las madres de los niños menores de 11 años tienen nivel sin instrucción; el 29,74% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, mientras que el 7,69% tienen un ingreso mensual de 1001 a 1400 soles; dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos, el 62,05% trabajo eventual, mientras que el 10,77% es sin ocupación.

Los resultados se asemejan de los encontrados por Rojas A. (47) en su investigación titulada Determinantes de la salud en escolar de la I.E Simón Bolívar-Chimbote, 2015, haciendo uso del muestreo aleatorio, estuvo constituida por 150 escolares. En los resultados se encontraron que del 100% de Escolares el 57,33% son de sexo femenino; el 41,50% de las madres de los niños tienen un grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta; el 31,33%, del ingreso familiar es de 751.00 a 1000soles; el 61,67%, de la ocupación del jefe de la familia es eventual.

Los resultados se asemejan de los encontrados por Tarqui C., Et al. (48) en su investigación titulada, Prevalencia y Factores asociados al sobrepeso y obesidad en escolares peruanos del nivel primario; Perú, 2018 y haciendo uso del

muestreo probabilístico, se evaluó a 2 801 escolares entre 5 y 12 años. En los resultados se encontraron que la mayoría de los niños tuvieron entre 8 a 12 años; el 52,4% fueron de sexo femenino; en cuanto al de grado de instrucción de la madre es de 3.2% sin instrucción; el 37,4% tiene secundaria completa.

Los resultados difieren del estudio obtenido por Flores V. (49) en su investigación titulada Determinantes de la salud en pre escolares del asentamiento humano Huanchaquito Alto, Trujillo, 2015; es de tipo cuantitativo y descriptivo, con diseño de una sola casilla; El universo muestral estuvo constituido por 100 niños pre escolares. En los resultados se encontraron el 64% de los niños son de sexo femenino, en cuanto al grado de instrucción el 47% de las madres de los pre escolares tienen nivel secundario: completa/ incompleta, 49% tienen un ingreso económico de S/.751 a S/.1000 y respecto a su ocupación el 71% tienen trabajo estable.

Los resultados difiere del estudio obtenido por Cabrera Y. (50) en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños del Sector Industrial 27 de Octubre, Chimbote, 2015, la muestra estuvo constituida por 60 niños; En los resultados se encontraron que el 100% de niños del Sector Industrial 27 de octubre, el 56,7% son de sexo femenino; en el grado de instrucción de la madre el 66,7% tienen secundaria completa/secundaria incompleta; en el ingreso económico familiar el 63,3% está entre S/. 751.00 a 100.00; en la ocupación del jefe de familia el 65,0% son eventual.

Según Marmot M (51). La importancia de salud pública radica en los indicadores para trabajar en el control de enfermedades, así como promover la salud y de esta manera mejorar la calidad de vida de las personas. El Perú para un avance sostenible es necesario una importante inversión en salud pública; así mismo señala que hay mayor presencia de la mujer en la sociedad, empoderar a la mujer

es vital para las políticas de desarrollo en educación y salud, de tal manera que acortaría la brecha de desigualdad tan marcada que existe en el Perú.

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática 2019, informa que hay una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes, actualmente el 50,5% son de sexo masculino y el 49,5% de sexo femenino, así mismo el 34,2% tiene la edad de 0 a 5 años; el 33,4% tiene la edad de 6 a 11 años y el 32,4% es de 12 a 17 años (52).

El sistema educativo en el Perú es afectado por la pandemia a nivel mundial de Covid-19, por el cual el Ministerio de Educación (MINEDU) cuenta con el apoyo de la UNESCO para asegurar una respuesta articulada a la crisis del sector educativo, donde propone una nueva estrategia de educación a distancia para nivel preescolar, primaria y secundaria, de tal manera, el año escolar comenzó con el programa aprendo en casa, que es una enseñanza no presencial y es transmitida por diversos medios de comunicación como la radio, canales de televisión y empresas de telecomunicaciones móviles (53).

Actualmente la economía en el Perú se redujo debido a la pandemia del covid-19, las interrupciones de la actividad económica afectaron al gasto de los hogares, de empresas y del Estado, la pobreza podría aumentar de 20% a 30%. El efecto se ve en la caída del PBI de 16.3% en marzo, 40% en abril y 33% en mayo; y una caída estimada cercana al 20% en junio. Su efecto se ve también en la destrucción del empleo y la caída de los ingresos laborales: en julio, el 11% de la población adulta declara haber sido despedido y otro 21% no haber podido generar ingresos como independiente. El crecimiento económico del Perú durante los próximos años dependerá, de manera habitual, de las principales economías mundiales y, específicamente, de sus socios comerciales más relevantes (54).

En la investigación realizada en la I.E N°14015 Veintiséis de octubre- Piura, se observa que más de la mitad es sexo femenino, la mitad de estudiantes tiene una edad de 5 a 8 años, debido a que es un colegio mixto y todos los niños cursan el nivel inicial/primaria, pese a que la investigación se desarrolló en una institución educativa donde todos los estudiantes cursan entre 1° a 6° de primaria; menos de la mitad de las madres tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, esto indica factor protector que se relaciona directamente con la salud. En la investigación vemos que es un factor de riesgo para la salud del niño ya que carecen de conocimientos en salud y por lo tanto no va a poder brindar estilos de vida saludables, debido a que no tienen los medios económicos suficientes para continuar con dichos estudios, también refieren que por motivos que salieron embarazadas dejaron de continuar con los estudios.

Por otra parte menos de la mitad tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles al mes, pues sabemos que el salario que traen a casa, para cubrir todas las necesidades del niño no es el adecuado y pues casi la mayoría no tuvo estudios superiores por ello no pudieron acceder a empleos y por ende muchas veces dependen del sueldo del esposo y más de la mitad de los jefes de familia tiene un trabajo eventual, corren el riesgo de quedarse sin un trabajo por temporadas lo que aumenta el riesgo de la salud en los niños, puesto que no podrían proporcionarles una buena alimentación balanceada. Las familias de bajos recursos económicos no pueden brindar una buena alimentación ya que no pueden cubrir el monto de la canasta familiar siendo de 335 soles por persona en la región costa según el INEI. Lo que nos lleva afirmar que el aporte de nutrientes en los niños no será el adecuado el cual tendrá repercusiones en su crecimiento y desarrollo físico y cognitivo del niño.

Con el análisis obtenido se encuentra en riesgo en cuanto al grado de instrucción de la madre, ya que se observa no tienen un grado académico satisfactorio, tienen un ingreso económico menor de 1000 soles mensuales y la mayoría de los jefes

del hogar tienen una ocupación de trabajo eventual. Por lo tanto, es importante que las madres de familia tengan un grado instrucción favorable, ya que al trabajar estarían aportando económicamente a su hogar, porque saben que la mayor parte de recursos económicos están destinados a satisfacer las necesidades básicas de cada miembro de su hogar, así mismo los ingresos económicos son necesarios para satisfacer diferentes necesidades como una alimentación, vestimenta, salud; y para tener acceso a bienes y servicios como la educación, tenencia a un hogar, servicios básicos y a una atención de salud.

**En la tabla N°02:** los determinantes de la salud relacionado con la vivienda se observa que el 63,59% tienen vivienda unifamiliar, el 36,41% vivienda multifamiliar, en la tenencia el 86,67% es propia y el 4,62% es alquiler; en material de piso el 51,79% tiene loseta/cemento mientras que el 48,21% aún tiene de tierra, en cuanto al material de techo el 75,90% tiene eternit/calamina mientras el 24,10% es de material noble, ladrillo y cemento; en material de paredes el 82,05% tiene material noble, ladrillo y cemento, el 1,54% aun cuentan con materia de estera y adobe; en cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 55,38% es de 2 a 3 miembros, y el 44,62% independiente; abastecimiento de agua el 86,67% tiene conexión domiciliaria mientras que el 13,36% red pública, en eliminación de excretas el 86,15% tiene baño propio y el 13,85% tienen letrina; en combustible para cocinar el 87,18% utiliza gas/electricidad y el 12,82% utilizan leña, carbón; en energía eléctrica el 90,26% tienen energía permanente y el 9,74% tienen grupo electrógeno; en cuanto a la disposición de basura el 92,31% se entierra, quema, carro recolector y el 7,69% a campo abierto; frecuencia con que pasan recogiendo la basura el 58,97% pasan todas las semana pero no diariamente y el 1,03% mencionan al menos 1 vez al mes; suelen eliminar su basura el 91,38% en el carro recolector y el 8,21% otros.

Los resultados se asemejan con los encontrados por Chauca M. (55), en su investigación titulada Determinantes de la salud en escolares de la institución

educativa N°88388 Nuevo Chimbote, Perú. 2015. fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; la muestra estuvo constituida por 226 escolares, obteniendo como resultados que en los determinantes de vivienda el 68,5% tienen una vivienda unifamiliar; el 85,9% tienen vivienda propia; el 51,6% de los escolares tiene en su casa el material de piso de losetas; el 69,1% tienen el techo de su casa de madera, esteras, eternit; el 63,7% tienen las paredes de material noble ladrillo y cemento; el 60,2% tienen de 2 a 3 miembros que duermen en una habitación; el 87,6% se abastecen de agua por conexión domiciliaria; el 94,7% tienen baño propio; el 95,2% usan como combustible para cocinar el gas y electricidad; el 92,5% tienen energía eléctrica permanente; el 92,9% elimina su basura enterrándola, quemándola o en un carro recolector; el 38,9% refieren que la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es de todas la semana pero no diariamente; el 91,0% suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados del presente estudio se asemejan a los encontrados por Philipps K. (56), en su investigación titulada Determinantes de la salud en los niños del asentamiento humano ampliación Ramal Playa, Chimbote 2016. La muestra estuvo constituida por 119 niños, tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; el 56,3% su tipo de vivienda es unifamiliar; el 86,6% su vivienda de tenencia es propia; el 74% su material de piso es de Loseta, vinílicos o sin vinílico; el 45,4% su material del techo es de Madera, estera; el 69,7% su material de las paredes es de Madera, estera; el 51,3% de la cantidad de personas que duermen en una sola habitación es de 2 a 3 miembros; el 79,8% su abastecimiento de agua es Conexión Domiciliaria; el 100% eliminan sus excretas en baño propio, su combustible para cocinar es a Gas, Electricidad, su disposición de basura se entierra, quema, carro recolector; el 87,4% su Energía Eléctrica es permanente; el 48,7% su frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es de todas las semanas pero no diariamente: el 92,3% suelen eliminar la basura en el Carro Recolector.



Los resultados difieren con los encontrados por Castañeda G. (57), en su investigación Determinantes de la salud en niños del pronei Don Bosco del asentamiento humano Nuevo Chimbote, 2016; tipo cuantitativo, descriptivo, la muestra estuvo constituida por 70 niños. el 97,14% tienen una vivienda unifamiliar; el 72,86% tienen vivienda propia; el 77,14% tiene como material de piso: tierra; el 65,71% tiene techo de madera, estera; el 97,14% tiene paredes de madera, estera; el 62,86% cuentan con habitaciones independientes; el 100% se abastecen de agua mediante cisterna; el 50% cuentan con letrina; el 72,86% usan como combustible para cocinar; gas, electricidad; el 88,57% cuentan energía eléctrica temporal; el 95,71% disponen para eliminar su basura a campo abierto; 74,29% manifiestan que todas las semanas pero no diariamente recogen la basura por su casa; el 92,86% suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados difieren con los encontrados por Varela N. (58), en su investigación de Determinantes de la salud en escolares de 3<sup>a</sup>, 4<sup>a</sup> Y 5<sup>a</sup> grado de primaria de la institución educativa San Pedro, Chimbote, 2015; tipo cuantitativo, la muestra estuvo constituida por 109 niños. tiene un tipo de vivienda unifamiliar; 58,7% cuentan con casa propia; el 50,4 % el material de su piso es de parquet; el 73,4 % tiene techo de material noble, ladrillo y cemento; el 76,1 % de las paredes del hogar es de material noble, ladrillo y cemento; el 54,1 % 2 a 3 personas que duermen en una habitación; el 89,9 % se abastecen de agua por conexión domiciliaria ; el 84,4 % de los estudiantes cuentan con un baño propio en sus hogares; el 88,9 % utilizan gas y electricidad para cocinar en sus hogares; el 77,9 % cuentan con energía eléctrica permanente en sus hogares; el 90,9 % elimina su basura enterrándola, quemándola o en un carro recolector; el 52,3 % afirman que el carro recolector recoge la basura Todas las semanas pero no diariamente hogares y el 88 % afirman que eliminan su basura en el carro recolector.

La organización mundial de la salud propone directrices de vivienda y entorno saludable como una estrategia de acción ambiental encaminada a mejorar las condiciones de vida de las familias que habitan viviendas insalubres e inseguras. La estrategia parte del reconocimiento de que todo ser humano requiere de un ambiente digno para crecer física, mental y emocionalmente, siendo la vivienda el espacio vital para su bienestar (59).

Según Cavero D. (60) la vivienda se entiende no sólo como la unidad que acoge a la familia, sino que es un sistema integrado además por el terreno, la infraestructura de urbanización y de servicios, y el equipamiento social comunitario dentro de un contexto cultural, socio-económico, político, físico-ambiental; de tal manera que el reglamento nacional de edificaciones tiene los siguientes tipos de vivienda: Unifamiliar, trata de una vivienda sobre un lote, multifamiliar cuando trata de dos a más viviendas en un solo terreno de propiedad común, residencial trata de dos o más viviendas independientes en un terreno de propiedad común.

Las condiciones físicas de la vivienda deben de contar con estructuras firmes y seguras, Las paredes de las habitaciones deben ser lisas, sin grietas para evitar la proliferación de vectores; Los pisos deben ser compactos, impermeables y de fácil limpieza. Los techos deben proporcionar protección y seguridad para evitar el ingreso del agua de lluvia y de animales; Su diseño debe permitir el ingreso del sol, luz, iluminación y ventilación para evitar ambientes húmedos y poco ventilados (61).

En el Perú, el acceso de agua potable alcanzado que el 83,0% es por red pública de las viviendas, un 7,3% de las viviendas se abastecen de pozo y el 9,7% presentan déficit de cobertura ya que se abastecen por camión cisterna, río u otra fuente; de tal manera el acceso a red pública no ha sido homogénea en

todos los departamentos, siendo Loreto el que presenta el mayor déficit de cobertura de agua ya que el 45,3% de las viviendas se abastecen de pozo o tienen déficit de cobertura (62).

Así mismo el acceso a saneamiento alcanza por red pública un 76,2% de las viviendas de las cuales el 66,6% es alcantarillado y 18,3% letrina con tratamiento de pozo o tanque séptico; el 17% de las viviendas eliminan las excretas en pozo y 6,8% de viviendas particulares no tiene ningún tipo de servicios higiénicos, de tal manera que sus ocupantes eliminan las excretas en río, acequia, campo abierto o al aire libre (63).

En cuanto la variable de combustible que utilizan para cocinar en los hogares, INEI señala que hay hogares que utilizan combustible contaminante, entre ellos está el uso de leña, carbón y otros combustibles sólidos como bosta o estiércol, y los Combustibles limpios para cocinar es el gas natural, gas GLP o electricidad, de tal manera revela El mayor número y porcentaje de hogares que utilizan los combustibles contaminantes para la cocción de sus alimentos se encuentran ubicados en el área rural del país con 70,1% y en la Sierra con 59,3%. Asimismo, solo el 37,9% y 17,2% de los hogares que cocinan con leña y similares cuentan con servicio de agua y servicio higiénico por red pública dentro de la vivienda, respectivamente. Estos indicadores, entre otros, demostrarían que la pobreza sería la principal barrera para el empleo de combustibles más limpios, es decir, menos contaminantes como el gas o la electricidad (63).

La Contraloría General identificó riesgos relacionados al proceso de recolección, transporte y disposición final de residuos sólidos en 37 municipalidades de la región Piura como parte de los resultados del Operativo de Control “Por una Ciudad Limpia y Saludable”. Entre las comunas con mayor número de riesgos identificados se encuentran Paita, Ignacio Escudero, Bellavista y La Unión,

siendo la situación más recurrente en estos municipios la acumulación de desechos en las vías, espacios y áreas públicas, lo que genera el riesgo de afectar la salud de la población y deteriorar el ambiente (64).

La cobertura de disposición final de residuos sólidos en rellenos sanitarios autorizados actualmente en el departamento de Piura es que el 71,5% en botadero, el 20% relleno sanitario, 7% reciclados y el 1,5% quemada (65).

En la investigación realizada en la Institución educativa N°14015 Veintiséis de Octubre Piura, se observa que la mayoría de los niños menores de 11 años tienen un tipo de vivienda unifamiliar y una tenencia de vivienda propia, esto es un factor protector ya que todo niño tiene derecho a una vivienda, en cuanto al material de piso más de la mitad tiene loseta/cemento; en material de techo la mayoría tiene Eternit/calamina y las paredes de material noble, ladrillo y cemento; así mismo más de la mitad duermen 2 a 3 miembros en una habitación, esto produce un hacinamiento, de esta manera limita considerablemente el desarrollo del niño ya que van creciendo y quieren su propio espacio para poder desarrollarse abiertamente pero si ven que en su propia habitación hay más de una persona, esto no va permitir a desenvolverse íntimamente.

Posteriormente la mayoría tiene un abastecimiento de agua con conexión domiciliaria y baño propio; son apropiados para satisfacer las necesidades del niño y a su vez no están expuestas a contraer ciertas enfermedades como diarreas, parasitosis, alergias, enfermedades de la piel, entre otras; la mayoría cocina en gas, electricidad y cuentan con energía eléctrica permanente; casi la totalidad dispone su basura en carro recolector, quema, se entierra, y más de la mitad de niños refiere que todas las semanas, pero no diariamente pasan recogiendo la basura por su casa y casi la totalidad suele eliminar su basura en el carro recolector, esto juega un papel en contra porque al no pasar el carro

recolector de basura esto puede llamar a la presencia de moscas, zancudos y roedores ocasionando algún problema de salud.

El distrito Veintiséis de Octubre se ha desarrollado de una manera rápida gracias al comercio y desarrollo económico local y territorial; con ello hubo crecimiento demográfico, y por ende con el transcurrir del tiempo aquellas invasiones que en un tiempo existían, ahora son grandes asentamientos humanos, esto gracias a las gestiones de los moradores se les cedió el título de propiedad, gracias a esto es que cuentan con una vivienda propia así mismo con los servicios básicos, luz, agua y desagüe. En lo que es disposición de basura, la mayoría desecha la basura por medio del carro recolector ya que este visita los asentamientos humanos frecuentemente.

Con el análisis obtenido se observa en riesgo que más de la mitad de los niños manifiesta que de 2 a 3 miembros duermen en una habitación, según el abastecimiento de agua se observa que un 13,36% de los encuestados manifiestan que aun cuentan con red pública, de tal forma también se observa que existe un 13,85% que cuentan con letrina para la eliminación de excretas; el 9,74% aun cuenta con grupo electrógeno para contar con energía eléctrica y 7,69% dispone del campo abierto para deshacerse de la basura. Por lo tanto, es de suma importancia que una vivienda saludable cuente con una infraestructura básica con divisiones adecuadas que garantice seguridad, descanso y bienestar en cada miembro de su familia, de tal manera que cada miembro cuente con su dormitorio independiente, así mismos cuenten con servicios básicos para que los niños no estén expuestos a factores que afecten a su salud.

**En la tabla N°03:** Sobre los determinantes estilos de vida se observa que en los niños menores de 11 años de la institución educativa N° 14015 Veintiséis de Octubre, Piura 2020, el 52,31% no acuden al establecimiento de salud para el control de cred, vacunas, examen dental periódicamente, mientras que el 47,69% si acude a sus controles; el 72,82% duerme de 8 a 10 horas y el 10,26% duerme de 10 a 12 horas; el 100% de los niños se baña diariamente y tienen reglas , expectativas claras acerca de su conducta; el 90,77% no presento diarreas, el 3,08% su alimentación fue en menos cantidad en cuanto a las 2 últimas semana; así mismo el 78,97% no presento ningún accidente durante los últimos 6 meses, un 0,51% presento quemaduras; el 96,92% de los niños no presento ningún síntoma de alarma de una enfermedad respiratoria, y el 1,54% presento calentura por 3 días y no pudo respirar. En cuanto al carnet de vacunas el 92,82% si tiene completas sus vacunas y el 92,82% no tiene su carnet completo, así mismo el 74,36% si tiene su carnet de vacunas y control de acuerdo a su edad y el 25,64% no lo tiene; respecto a la dieta alimentaria, diariamente el 97,44% de los niños consumen refrescos con azúcar, 3 o más veces a la semana el 92,31% consumen legumbres, 1 0 2 veces a la semana el 77,44% consumen embutidos y enlatados, y menos de una vez a la semana el 58,97% consumen dulces, gaseosas.

Los resultados se asemejan a Vásquez I. (66) en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños de 5-10 años. Pueblo Joven Esperanza Baja, Chimbote, 2015, es de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 80 niños, según los resultados el 52,25% de los niños no acuden al establecimiento de salud para AIS, examen dental periódicamente, el 73,75% de los niños duermen de 8 a 10 horas, el 98,75% se bañan diariamente, el 100% tienen reglas y exceptivas claras, en los 2 últimas semanas el 92,1% no presentaron diarreas, en los últimos 6 meses 78,75% no presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar, en las 2 últimas semanas el 95,5% no presento algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda , el 92,25%, tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 73,25% si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad, el 66,25%

consumen frutas diariamente, el 56,75% consumen carne 3 o más veces a la semana, el 47,5% consumen huevos diariamente, el 52,5% consumen pescado 1 o 2 veces a la semana, el 80% consumen fideos diariamente, el 94,25% consumen pan, cereales diariamente, el 78,75% consumen verduras diariamente, el 92,75% consumen legumbres de 3 a más veces a la semana, el 77,36% consumen embutidos diariamente, el 50% consumen 1 o 2 veces a la semana, el 98% consumen dulces, gaseosas menos de una vez a la semana, el 96,25% consumen refrescos con azúcar diariamente.

Los resultados se asemejan a Gonzales S. (67), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños, urbanización popular Bellamar II etapa sector 8- Nuevo Chimbote, 2016. Es de tipo cuantitativo, descriptivo; tuvo una muestra de 170 niños, el 54,7% no acuden al establecimiento de salud para AIS; 73,5% duermen de 08 a 10 horas; 100% se bañan diariamente; 98,4% si tienen reglas y expectativas claras y consistente acerca de su conducta; 90,1% no presentan diarreas; 78,1% no presentaron ningún accidente en el hogar; 98,2% no presentaron ningún signo de alarma respiratorio; 94,5% si tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; 74,6% si muestran su carnet de vacunas; 82,9% el alimento que consumen a diario es refresco con azúcar; 92,9% el alimento que consumen de 3 o más veces a la semana es legumbres; 78,2% el alimento que consumen de 1 a 2 veces a la semana es embutidos; 58,8% el alimento que consumen menos de 1 vez a la semana es dulces y gaseosas.

Los resultados difieren con los encontrados por Philipps K. (56), en su investigación titulada Determinantes de la salud en los niños del asentamiento humano ampliación Ramal Playa, Chimbote 2016. La muestra estuvo constituida por 119 niños, tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; el 58,8% acuden al Establecimiento de Salud; el 68,9% su cantidad de horas que duermen es de 10 a 12 horas; el 73,1% su frecuencia con la que se bañan es de 4 veces a la Semana; el 74,8% sus reglas y expectativas Si son claras

y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 57,2% en las dos últimas semanas no han presentado diarreas; el 59,7% en los últimos 6 meses han presentados caídas en su 71 hogar o en otro lugar; el 100% en las dos últimas semanas no han identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda; el 64,7% si tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; el 55,5% muestran su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad. El 69,7% consumen diariamente fideos, pan y cereales; el 68,9% consumen 3 o más veces a la semana huevos; el 51,3% consumen 1 o 2 veces a la semana legumbres; el 20,2% consumen menos de 1 vez a la semana dulces y gaseosas; el 15,1% consumen nunca o casi nunca Dulces y gaseosas.

Los resultados difieren con los encontrados por Castañeda G. (57), en su investigación Determinantes de la salud en niños del Pronei Don Bosco del asentamiento humano, Nuevo Chimbote, 2016; tipo cuantitativo, descriptivo, la muestra estuvo constituida por 70 niños. El 68,57% si acude al establecimiento de salud, para la vacunas, examen dental periódicamente; el 42,86% duerme de 8 a 10 horas; el 54,29% la frecuencia para bañarse es diario; el 78,57% si cuentan con reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 100% no presento diarreas en las dos últimas semanas; el 54,29% presento al menos un accidente en su hogar u otro 84 lugar en los últimos 6 meses: caída; el 84,29% en las dos últimas semanas no presento signos de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño; el 52,86% de los niños si tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; 60% no mostró su carnet de vacunas y control de acuerdo a su edad. En los alimentos que consumen el 68,57% consumen frutas 1 o 2 veces a la semana; el 45,71% consumen carne 3 o más veces a la semana; el 48,57% consumen huevos menos de 1 vez a la semana; el 51,42% consume pescado 3 o más veces a la semana; el 94,29% consumen pan, cereales diariamente; el 74,29% consumen legumbres 1 o 2 veces a la semana; la semana; el 38,57% consumen dulces menos de 1 vez a la semana.



El estado de salud, el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente deben ser controlados y supervisados periódicamente, además de las visitas que realice si está enfermo; la promoción y prevención en salud son indispensables para una vida sana y los pilares de la Atención Primaria, de tal manera el Programa Nacional de Salud de la Infancia tiene como propósito contribuir al desarrollo integral de niños y niñas hasta los 9 años, en su contexto familiar y comunitario, que impulsa la plena expresión de su potencial biopsicosocial y mejor calidad de vida (68).

El sueño en niños promueve el sentirse alerta, tener buena memoria y tener una mejor actitud, los niños que duermen lo suficiente y bien, se desenvuelven mejor y son menos propensos a problemas de comportamiento e irritabilidad. Es por ello que es importante que los padres ayuden a sus niños a desarrollar buenos hábitos de dormir desde una edad temprana, inculcándoles una rutina bien asentada que permita que nuestros peques obtengan una higiene del sueño ideal para su desarrollo. A partir de los 6 años las necesidades de sueño van disminuyendo una hora cada año, entre los 6 y los 8 años, el niño necesita de 11 a 12 horas de sueño, y con 10-12 años, unas 10 horas (69).

Las normas de conducta son pautas que señalan al adolescente lo que debe y no debe hacer generando un marco de referencia que le proporciona seguridad y confianza. Las formas de aplicar las normas definen el tipo de familia y el estilo educativo de los padres, lo cual será fundamental para la formación del esquema de valores de los niños cuando sean más mayores (70).

La higiene es un aspecto fundamental en la salud de cualquier ser humano. Todos debemos extremar la precaución en este sentido pues, además de mantener el cuerpo limpio y aseado, una buena higiene ayuda a prevenir algunas enfermedades y fomentar unos hábitos de vida saludables; es importante

considerar que existen factores externos que pueden modificar nuestra rutina del baño, ya sea el clima, nuestras actividades durante el día o inclusive simplemente el pudor ante los demás sobre nuestra higiene personal, ya sea un baño diario, Inter diario (71).

La niñez es la etapa de la vida donde más cambios se producen, tanto físicos como intelectuales, y en ello radica la importancia de la alimentación infantil, es recomendable que la dieta de los más pequeños sea rica en cereales, frutas y verduras, y escasa en grasas saturadas y sal. Aunque en menor cantidad, también se debe consumir huevos, lácteos y pescado, limitar la ingesta de carnes rojas y derivados, e incorporar el agua como bebida esencial en las comidas diarias, son otros de los consejos para que los niños sigan una dieta sana y equilibrada. Se deben restringir los alimentos con calorías como el azúcar, estos aportan gran cantidad de energía, pero pocos nutrientes y pueden ser perjudiciales si se toman en exceso, a corto plazo pueden provocar caries y en un futuro no muy lejano, sobrepeso u obesidad (72).

Una alimentación no adecuada no solo perjudica al crecimiento, también se asocia a deficiencias nutricionales como la falta de vitaminas. Los riesgos de una dieta desequilibrada pueden manifestarse durante toda la vida. La obesidad u otras dolencias derivadas como la diabetes o el colesterol pueden ser causadas por una malnutrición infantil (72).

En la investigación realizada en la institución educativa N°14015 Veintiséis de Octubre- Piura, se observa que la mayoría no acude al establecimiento de salud para el control periódico del niño, esto ocurre por la irresponsabilidad porque algunas madres de familia no tienen conocimiento de la importancia de acudir periódicamente a chequearse y que no solamente cuando se enfermen deben acudir, de esta manera previenen enfermedades ; la mayoría de niños duerme de

08 a 10 horas, los niños que duermen lo suficiente funcionan mejor y son menos propensos a problemas de comportamiento e irritabilidad; el total de niños se baña diariamente y tiene claro las reglas y expectativas a cerca de su conducta o disciplina; casi la totalidad de niños no presento diarreas durante los últimas 2 semanas, así mismo la mayoría de niños no presento ningún accidente durante los últimos 6 meses, casi la totalidad de niños no presenta algún síntoma de enfermedad respiratoria y tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, la mayoría si muestra su carnet y tiene el control de acuerdo a su edad.

En lo que son los alimentos que consume el niño menor de 11 años, casi la totalidad refiere que consume refresco con azúcar diariamente, casi la totalidad consumen 3 o más veces a la semana legumbres, la mayoría consume de 1 o 2 veces a la semana embutidos y más de la mitad consumen menos de 1 vez a la semana dulces, gaseosas.

Con el análisis obtenido se encuentra en riesgo que el 25,64% de los niños muestran su carnet de vacunas, pero no cuentan con un adecuado control, no todos tienen sus vacunas completas; así mismo en los alimentos que consumen en su hogar se observa en la tabla que consumen más carbohidratos. En la actualidad los estilos de vida forman parte de las condiciones de vida de cada ser humano por lo que es importante que el niño cuente con un mejor autocuidado de su salud para evitar enfermedades futuras.

**En la tabla N°04:** Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los niños menores de 11 años de la institución educativa N°14015 Veintiséis de Octubre, Piura 2020. El 84,62% de los niños no recibe apoyo social natural, mientras que el 1,03% recibe de vecinos; también refieren que no reciben ningún apoyo social de una organización, el 71,79% de niños no recibe ni pertenece a programas de apoyo mientras que el 6,67% reciben

vaso de leche; el 76,41% de los niños es atendido en un centro de salud en los últimos 12 meses mientras que el 5,64% son atendidos en clínicas particulares, el 63,59% de niños refiere que la distancia al llegar donde fue atendido es regular, mientras que el 6,15% está muy lejos de su casa; el 55,90% de los niños cuentan con el seguro de SIS\_MINSA mientras que el 19,49% tiene ESSALUD y el 50,26% de niños refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa y el 49,74% refiere que si existe.

Estos resultados se asemejan a los de Chauca M. (55), en su investigación titulada Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa N°88388 Nuevo Chimbote, Perú. 2015. fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; la muestra estuvo constituida por 226 escolares, obteniendo como resultados el 89,8% no reciben apoyo social natural y el 98% no recibe algún apoyo social organizado; el 72,3% no recibe apoyo social de las organizaciones, el 76,9% se atendió en estos últimos 12 meses en un centro de salud; el 62,2% refieren que el lugar donde lo atendieron está en regular distancia a su casa; el 56,2% cuentan con el SIS - MINSA; el 50,3% refieren que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados se asemejan a Vásquez I. (66) en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños de 5- 10 años. Pueblo joven Esperanza Baja Chimbote, 2015, es de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 80 niños, según los resultados el 85% no recibe algún apoyo social natural, el 100% no recibe algún apoyo social organizado; el 70% no recibe algún apoyo social de las organizaciones como: cuna más, vaso de leche, quali warma, etc.; el 75,6% de los niños en estos 12 últimos meses fueron atendieron en centro de salud, el 62,5% consideraron que el puesto de salud se encuentra en una regular distancia a sus casas, el 57,5% cuenta con SIS-MINSA, el 50% considera que existe el pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados se difieren a Ramos Y. (73) en su investigación titulada Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa N°88016, Chimbote 2015, es de tipo cuantitativo-descriptivo, la muestra estuvo constituida por 202 escolares, el 81,6% no recibe ningún apoyo social natural y el 95,5% de igual manera no recibe algún apoyo social organizado; el 75,2% no pertenece a alguna organizaciones de apoyo; el 65,8% (133) se atendió en estos últimos 12 meses en un Puesto de salud; el 59,9% el lugar donde se atendieron está en un tiempo regular de su casa; 86,6% tiene como seguro el SIS – MINSAs; 44,0% le pareció que el tiempo que espero que lo atiendan fue regular; 49,5% recibió una atención buena; el 77,2% no presencian pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados se difiere a Yupan V. (74), en su investigación denominada Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa San Juan 88229- Chimbote, 2016; es de tipo cuantitativo, descriptivo y La muestra estuvo constituida por 100 escolares, no recibe ningún apoyo social natural el 94.0%; ni apoyo social organizado el 95.0%; los escolares reciben a poyo solo de las organizaciones de quali warma con un 100%; la Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses fue con un 52.0% puesto de salud, el lugar donde la atendieron es un 53.0% regular a la distancia de su casa; el 85.0% de los escolares cuentan con su seguro de SIS-MINSAs, el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular 57.0%; el 58.0% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, en lo que respecta al Pandillaje o delincuencia cerca de su casa el 55.0% manifestó que no; y el motivo de la consulta por lo que van al establecimiento de salud es con un 60.0% infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

El apoyo social proveniente de los recursos informales o formales que ofrece la comunidad se deberá prestar a las personas que declaren espontáneamente haber tenido pensamientos de hacerse daño, o que han trazado planes con esa intención en el último mes, o que se han hecho daños a sí mismas en el último año (75).

Los servicios sociales y de salud comprenden los servicios de hospital (servicios de salud prestados bajo la supervisión de médicos), otros servicios de salud humana (servicios de ambulancia y prestados de instituciones residenciales de salud). Los servicios de salud figuran entre los que han sido de menos compromisos. Son menos de 50 los miembros de la OMC que han asumido compromisos en algún de los cuatro subsectores de los servicios de salud; la mayoría de los compromisos corresponden a servicios de hospital. El nivel de los compromisos en los servicios profesionales correspondientes es del mismo orden (76).

Actualmente la población que acude a un establecimiento de salud público, el tiempo promedio que demora en llegar al establecimiento de salud fue de 31 minutos. Según tipo de establecimiento, para llegar a EsSalud, MINSA Y CLAS, el tiempo promedio 30 y 31 minutos, en cada caso. Por área de residencia, el tiempo promedio de demora para llegar a un establecimiento de salud público es mayor en el área rural 47 minutos que en el área urbana 25 minutos. (77).

Un sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud. Un sistema de salud necesita personal, financiación, información, suministros, transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección general. Además, tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y sean justos desde el punto de vista financiero. Un bien sistema de salud mejora la vida cotidiana de las personas de forma tangible.

El principal responsable por el desempeño global del sistema de salud de un país es el gobierno, pero también resulta fundamental la buena rectoría de las regiones, los municipios y cada una de las instituciones sanitarias (78).

La investigación realizada en la institución educativa N°14015 Veintiséis de Octubre- Piura, encontramos que la mayoría de niños no cuenta con algún apoyo social natural, ello es un porcentaje, un poco alarmante debido a que la familia es la principal fuente en que el niño debe refugiarse cuando tiene un problema, ya que sin ella, podría tomar decisiones equivocadas lo cual debería ser que en su totalidad los niños deben recibir apoyo familiar; el total de niños tampoco tiene un apoyo social organizado y la mayoría no recibe ayuda de ningún programa social, esto demuestra la desigualdad de oportunidades que se tiene para ciertos sectores de nuestro país; la mayoría de niños se atiende en un centro de salud, así mismo más de la mitad demora un tiempo regular para llegar, más de la mitad de niños cuentan con un seguro de SIS-MINSA, y la mitad de niños manifiesta que existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Con el análisis obtenido se observa a la población en estudio, no cuenta con ninguna organización de apoyo, lo que hace que sea un factor de riesgo para su salud; no todos los niños tienen algún seguro de salud y se observa que existe pandillaje cerca de casa. Entonces ante una enfermedad la persona pasa por una situación vulnerable y llena de estrés, y al contar ayuda social tendrían menos carga emocional, por lo tanto, el pandillaje o delincuencia genera una situación de violencia que no ayuda al desarrollo emocional y social del niño.

**En la tabla N°05:** según el tiempo de espera y calidad de atención que recibieron los niños menores de 11 años en el establecimiento de salud, podemos observar que el 37.95% espera un tiempo regular para que sea atendido, mientras que el 2,56% manifiesta que el tiempo de espera es muy corto; de tal manera que el 48,72% de los niños refiere una buena calidad de atención brindada y el 3,08% manifiesta que es mala la atención brindada.

Los resultados se asemejan a Maldonado A. (79) en su investigación denominada Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa N°89002.Chimbote. 2015. Tipo de investigación cuantitativa, descriptivo con diseño de una sola casilla; la muestra estuvo constituida por 244 escolares, el 36,8% les pareció que el tiempo que esperaron para que los atendieran fue regular; el 48,8% recibió una atención buena.

Los resultados se asemejan a Rondan M. (80) en su investigación denominada Determinantes de la salud en escolares del asentamiento humano Victoria del sur. Nuevo Chimbote, 2015 de la institución educativa N°89002.Chimbote. 2015. Tipo de investigación cuantitativa, descriptivo con diseño de una sola casilla; la muestra estuvo constituida por 100 escolares, el tiempo que espero para que lo atienda es el 37,0% regular; la calidad de atención que recibió es 48,0% es buena.

Los resultados se difieren al estudio realizado por Flores V. (49) en su investigación titulada Determinantes de la salud en pre escolares del asentamiento humano Huanchaquito Alto, Trujillo,2015. Es de tipo cuantitativo y descriptivo, con diseño de una sola casilla; El universo muestral estuvo constituido por 100 niños pre escolares, En los resultados se encontraron el 82% el lugar de atención se encuentra a regular distancia de sus domicilios, se observa que el 63% el tiempo de espera de atención es regular.



Los resultados se difieren al estudio realizado por Andrade G. (81) en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto-Yungay-Ancash, 2017. es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla, el universo muestral fue de 105 niños; el 39% de las madres considera que el lugar donde se atendieron se encuentra muy lejos de su casa; el 64% le pareció que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular; el 50,5% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena.

En el primer trimestre del año 2020, el tiempo promedio de espera para ser atendido en un establecimiento de salud es de 51 minutos, siendo los establecimientos de CLAS los que registran el mayor tiempo de espera con 1 hora y 5 minutos, seguido de los establecimientos de EsSalud con 56 minutos y del MINSA con 49 minutos. Según área de residencia, los establecimientos del área urbana registran el mayor tiempo de espera para ser atendido en 57 minutos, siendo 23 minutos más de espera que en el área rural. Por tipo de establecimiento, el tiempo promedio de espera en los establecimientos de EsSalud de la población rural, es de 72 minutos, 16 minutos más que la población del área urbana (82).

Un alto nivel de incumplimiento de las Normas Técnicas de Salud en los servicios de consulta externa, emergencia, farmacia, diagnóstico por imágenes y laboratorio que brindan los hospitales e institutos especializados de salud públicos a nivel nacional, genera el riesgo de una inadecuada atención a los pacientes, esto indica que las horas de atención y facilidades de acceso a los pacientes, alta dotación de equipos sin el mantenimiento requerido, elevados niveles de sobrestock de algunos medicamentos y bajo stock de otros, alta exposición a deterioro de los medicamentos por incumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento, así como falta de recursos humanos suficientes en los servicios visitados. Asimismo, la provisión de servicios de salud tiene como

finalidad lograr el desarrollo de la persona y es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población (82).

La investigación realizada en la institución educativa N°14015 Veintiséis de Octubre- Piura, encontramos que menos de la mitad espera regular tiempo para que lo atiendan en el establecimiento de salud y de tal manera menos de la mitad recibió una buena calidad de atención en el establecimiento acudido, lo que hace que sea un factor vulnerable porque no están satisfechos de la atención brindada.

## V. CONCLUSIONES

### 5.1. Conclusiones

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

- En los Determinantes del Entorno Biosocioeconómicos, encontramos más de la mitad de niños son de sexo femenino, menos de la mitad de las madres tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, tienen un ingreso económico menor de 750, la mayoría tiene trabajo eventual y vivienda unifamiliar, es propia; más de la mitad su piso es de loseta/cemento, mayoría tiene techo de eternit/calamina, sus paredes de ladrillo y cemento, más de la mitad en una habitación duermen de 2 a 3 miembros, la mayoría se abastece de agua por conexión domiciliaria, para la eliminación de excretas cuentan con baño propio, tienen energía eléctrica permanente, casi la totalidad elimina su basura en carro recolector y más de la mitad coinciden que pasa todas la semana pero no diariamente. Estos determinantes son factores que influyen en la salud de las personas; el grado de instrucción, el trabajo y los ingresos económicos permiten que las personas tengan mejores condiciones de vida y logren alcanzar la salud adecuada de sus niños.
- Por otra parte, los determinantes de Estilos de vida, más de la mitad no acude a sus controles de cred y examen dental periódicamente, la mayoría duerme de 6 a 8 horas, todos los niños se bañan diariamente, tienen reglas y expectativas claras de su conducta; casi la totalidad no ha presentado diarrea en las 2 últimas semanas, la mayoría no tuvo algún accidente en el hogar durante los últimos 6 meses; casi la totalidad no ha presentado síntoma de IRA y tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad y la mayoría muestra su carnet de

vacuna. En relación a su alimentación, casi la totalidad consume a diario fideos, arroz, pan, cereales y refrescos con azúcar, también consumen huevos y legumbres de 3 a más veces por semana. Es importante que los padres de familia lleven su estilo de vida saludable para generar prácticas de higiene y ambientes saludables que les permite reducir la exposición a factores de riesgo.

- Dentro del análisis a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no cuenta con apoyo social natural, todos los niños no han recibido apoyo social organizado, de esta forma la mayoría no recibe algún apoyo de organización; así mismo la mayoría se atiende en centros de salud e indican la distancia es regular; más de la mitad cuenta con seguro SIS-MINSA y la mitad respondió que no existe pandillaje. Finalmente, menos de la mitad respondió que el tiempo de espera para que sea atendido fue regular y la calidad de atención que recibió fue buena. Entonces es importante que las relaciones sociales que los niños tienen con la familia y las diversas organizaciones e instituciones de la comunidad fluyen en la salud.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Los resultados obtenidos deberían dar conocimiento a las autoridades de la Institución Educativa y Ugel de Piura sobre el déficit del grado de instrucción de las madres de familia de los niños y sugerir a promover cursos no escolarizados para que terminen sus estudios y de tal manera mejorar la calidad de vida de los niños.
- Difundir los resultados de la investigación al centro de salud, para que promueva controles médicos periódicos, asimismo implemente y ejecute con más eficacia programas preventivos para la salud en los niños, de esta forma facilite brindar una atención oportuna enmarcado en un proceso de mejora en la calidad hacia los niños y así sensibilizar a las madres de familia de la importancia de preservar la salud, de tal manera prevenir enfermedades.
- Se sugiere a las autoridades regionales a realizar gestiones para brindar apoyo social a los asentamientos humanos con mayor población infantil, de tal manera los niños tengan acceso a diversas organizaciones del Estado como el vaso de leche, comedor popular, entre otras.
- Fomentar en los futuros profesionales de salud que realicen nuevos trabajos de investigación en base a los resultados de esta investigación, a continuar investigaciones que abarquen este tipo de problemática y que mediante acciones preventivas se pueda seguir luchando para dar a situaciones que se puedan prevenir en la actualidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la salud. [serie en línea] 2017. [citado el 7 de setiembre de 2020] URL disponible en: [2017/?post\\_type=post\\_t es&p=310&lang=es#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,la%20vida%20cotidiana%20\(%201%20\).](https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/2017-09-20-organizacion-mundial-de-la-salud)
2. Galli A., Pages M., Swieszkowski S. Factores Determinantes de la Salud. [serie en internet]. Buenos Aire, diciembre 2017. [citado el 7 de setiembre de 2020] URL disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
3. Ministerio de salud. Determinantes sociales en Salud. 24 enero 2019. [serie en internet]. [consultado 7 set 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
4. El acceso desigual a los servicios de salud genera diferencias en la esperanza de vida: OMS. [serie en internet]. 4 de abril 2019. [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/04-04-2019-uneven-access-to-health-services-drives-life-expectancy-gaps-who>
5. Noticias ONU. La cobertura de salud universal es esencial para el desarrollo sostenible. [serie en internet]. 7 de abril 2019. [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/04/1453991>
6. Ascensión Rodríguez López M, González Fernández CT, Megías Plata D. Evolución de la asistencia al niño. [serie en internet]. 2019 [consultado 7 set 2020]. Disponible en: [http://encuentra.enfermeria21.com/encuentracontenido/?search\\_type=2&search\\_entity=&id\\_pub\\_grp=29&view=&ordenarRelevancia=&q=promocion+de+la+salud+en+el+ni%C3%B1o&ordenacion=on&option=com\\_encuentra&task=showContent&id\\_pub\\_cont=9&id\\_articulo=12403](http://encuentra.enfermeria21.com/encuentracontenido/?search_type=2&search_entity=&id_pub_grp=29&view=&ordenarRelevancia=&q=promocion+de+la+salud+en+el+ni%C3%B1o&ordenacion=on&option=com_encuentra&task=showContent&id_pub_cont=9&id_articulo=12403)
7. Unicef. Estado mundial de la infancia, Niños, alimentos y nutrición. [serie en internet]; 2019 [citado el 07 de setiembre del 2020]. Disponible en el URL: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>

8. Andina [serie en internet]. Perú redujo en 21% desnutrición crónica infantil en dos décadas. 16 de octubre lima. [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-peru-redujo-21-desnutricion-cronica-infantil-dos-decadas-769961.aspx>
9. Andina [serie en internet]. Perú tiene 9 millones y medio de niñas, niños y adolescentes. 20 de noviembre, Lima. [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-peru-tiene-9-millones-y-medio-ninas-ninos-y-adolescentes-775642.aspx>.
10. Inei. Características de las viviendas, hogares y población. 2019. [serie en línea] [citado el 9 de setiembre de 2020] URL disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap001.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap001.pdf)
11. Mindis. Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Piura. 2020. [serie en línea] [citado el 9 de setiembre de 2020] URL disponible en: <http://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/PIURA.pdf>
12. Minedu. Escuela 14015 Nuestra Señora Del Carmen Piura – Veintiséis De Octubre. [serie en línea] [citado el 9 de setiembre de 2020] URL disponible en: <https://www.institucioneducativa.info/dre/dre-piura/escuela-14015-nuestra-senora-del-carmen-73393/>
13. Moreno G, Duarte G, Barrientos G. Pobreza Multidimensional y Determinantes Sociales de la Salud. Colombia, setiembre 2016. [citado el 9 de setiembre de 2020] URL disponible en: <https://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=b248d27e-219b-4d6d-b498-cae3863a99f9%40sessionmgr4008>
14. Vega P., Álvarez A., Bañuelos Y., Reyes B., Hernández M., Estilo de vida y estado de nutrición en niños escolares. México, diciembre 2015. [citado el 9 de setiembre de 2020] URL disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000400182](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000400182)

15. Donoso E, Carvajal J. Diferencias Epidemiológicas podrían explicar la mayor Mortalidad Infantil de Chile comparada con Cuba. Anales de pediatría. [serie en internet] 2020[consultado el 11 de setiembre 2020]; 5(8). Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1695403320301624?token=5F2F8226101F12AF0028F02871E4CDFBB8191564386F3CADB1C04B054EEE30F6CE28ED1AC54F41CE122EFA1CFC7B2A73>
16. Monterroso C., Rondón E., Atamari N., Llalicuna J., Tupayachi M., Estado nutricional en una población pediátrica de una zona rural de Cusco, Perú. Scielo. [serie en internet] 2018 [consultado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v29n3/a12v29n3.pdf>
17. López M., Rivero E., Hábitos de vida y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años de la institución educativa n° 3019 del Rímac, 2017. [serie en internet] 2018[consultado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1677/TITULO%20%20Rivero%20Moreno%2C%20Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Fustamante L, Oblitas N. Determinantes de la Salud y su Relación con el Sobrepeso y Obesidad en Escolares del nivel primaria de la Institución Educativa Parroquial Santísimo Salvador – Lima 2019. [serie en internet] 2019 [consultado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4460/FUSTAMANTE%20CORONEL%20Y%20OBLITAS%20LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Ramos M, Aranda J. Determinantes que influyen en Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Trece de Abril- La Arena. [serie en internet] 2017 [consultado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13981/Articulo%20cientifico%20de%20Ramos%20Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. 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 – Veintiséis de Octubre – Piura. [serie en internet] 2017



- [consultado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16028>
21. Cabreo G, Villarreal S, Seminario A. Relaciones entre los Alimentos Lácteos, cereales, nutrición y la salud, en niños de edad escolar de Piura. Mendeley [serie en internet] 2020 8(10). [consultado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/409b876e-f947-3788-8e98-644424da1ab7/>
  22. Cheesman S. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad. Salud Publica. [serie en internet] 2015 [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>
  23. Valles M. Modelos y teorías de salud pública [serie en línea]. 2019, California. [consultado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Ana\\_VallesMedina/publication/339662890\\_Modelos\\_y\\_Teorias\\_de\\_Salud\\_Publica/links/5e5eba32a6fdccbeba1826a7/Modelos-y-Teorias-de-Salud-Publica.pdf#page=41](https://www.researchgate.net/profile/Ana_VallesMedina/publication/339662890_Modelos_y_Teorias_de_Salud_Publica/links/5e5eba32a6fdccbeba1826a7/Modelos-y-Teorias-de-Salud-Publica.pdf#page=41)
  24. Rodriguez R. Determinacion social de la salud. [serie en línea] [citado el 11 de setiembre de 2020] URL disponible en: <https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/biblioteca/5.determinacionsocialdelasalud.pdf>
  25. Véliz T. Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. [tesis para optar Doctorado en Sociología]. Barcelona: Universitat de Barcelona 2017. URL disponible en : [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE\\_TESIS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf)
  26. Salvatierra A, Lozano M, Hernández A, Ramírez L, Olvera M, Cebrián C, ... La transcendencia de los determinantes sociales de la salud "Un análisis comparativo entre los modelos ". [serie en internet] 2019 [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>

27. Barboza C., Sáenz J., Fantin R., Gómez I., Rojas K., Bases teórico-conceptuales para el análisis de inequidades sociales en salud. ODOVTOS 2019. [revista en línea] [citado el 11 de setiembre de 2020] URL disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/Odontos/article/view/39097/39817>
28. El Periódico. Salud y condiciones de vida. [serie en internet]. publicado 08 mayo 2017. [consultado el 12 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://www.elperiodico.com/es/opinion/20170505/salud-y-condiciones-de-vida-articulo-carne-borrell-6019124>
29. Simplyhealth. Estilo de vida ¿El determinante de salud más determinante? publicado 23 de agosto 2017. [consultado el 12 de setiembre 2020]. <http://www.simplyhealth.es/el-estilo-de-vida-saludable/>
30. Wix.com. Concepto de redes sociales (autores). [serie en internet]. publicado 07 noviembre 2015. [consultado el 12 de setiembre 2020]. <https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud>
31. Significados.com. Salud. [serie en internet]. publicado 20 setiembre 2019. [consultado el 12 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://www.significados.com/salud/>
32. Lázaro M., Domínguez C., Guías alimentarias para la población peruana. [serie en internet]. Lima 2019. [consultado el 12 de setiembre 2020]. URL disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>
33. La importancia de transmitir los hábitos saludables desde la infancia. [serie en internet] 2015 [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.3ways2teach.com/educar-en-casa/la-importancia-de-transmitir-los-habitos-saludables-des-de-la-infancia/>
34. Rodríguez L. Que es una institución educativa. Yoopit. [serie en internet]. 2019. [consultado el 12 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://www.yoopit.com/institucion-educativa>
35. Cabrero J, Martínez M. Metodología de la investigación. modificado 12 febrero 2020. [consultado el 13 de setiembre 2020]. URL disponible en: [http://www.aniorte-nic.net/apunt\\_metod\\_investigac4\\_4.htm](http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm)

36. Slide Player. Universidad Nacional de Santa. ppt video online. publicado 17 octubre 2017. [consultado el 12 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://slideplayer.es/slide/3416737/>
37. Crisis y salud. Determinantes estructurales. España. [serie en internet]. 2018. [consultado el 12 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>
38. Organización mundial de la salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [serie en internet]. 2018. [consultado el 13 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
39. Enciclopedia jurídica. Edad [serie en internet]. 2020. [consultado el 15 de setiembre 2020]. URL disponible en: <http://www.encyclopedia-juridica.com/d/edad/edad.htm>
40. Eustat. Nivel de instrucción. [serie en internet]. 2020. [consultado el 15 de setiembre 2020]. URL disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html)
41. Raffino M. Ingreso. [serie en internet]. 2020. [consultado el 15 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>
42. Ocupación. [consultado el 15 de setiembre 2020]. URL disponible en: <https://queesela.net/ocupacion/>
43. Salazar N. la vivienda. 2016. [consultado el 15 de setiembre 2020]. URL disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/54587/1/nelsonenriquesalazarsolano.2016.pdf>
44. Gibezzi V. las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. [serie en internet] 2015 [consultado el 15 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>

45. Salud en las Américas. Acceso a servicios de salud integrales, equitativos y de calidad. [serie en internet] 2017 [consultado el 15 de setiembre 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/saludenlasamericas2017/?post\\_type=post\\_t\\_es&p=311&lang=es](https://www.paho.org/saludenlasamericas2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es)
46. Espinoza N, Domínguez J. Código de ética para la investigación versión 002, Publicado: 16 de agosto 2019. [Citado el 17 de setiembre del 2020]. Disponible en URL disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
47. Rojas A. Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa Simón Bolívar, Chimbote 2015. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. [consultado el 17 de octubre de 2020]; URL disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5571/ESCOLARES %20DETERMINANTES DE LA SALUD ROJAS BENITES AZALIA .pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5571/ESCOLARES%20DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20ROJAS%20BENITES%20AZALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
48. Tarqui C, Alvarez Doris, Espinoza P., Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad. Rev. Salud publica [serie en internet] 2018 [consultado el 19 de octubre de 2020]; 6(3). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v20n2/0124-0064-rsap-20-02-171.pdf>
49. Flores V. Determinantes de la salud en pre escolares del Asentamiento humano Huanchaquito Alto, Trujillo.2014. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. [consultado el 19 de octubre de 2020]; URL disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech Biblioteca virtual%20\(15\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech%20Biblioteca%20virtual%20(15).pdf)
50. Cabrera Y. Determinantes de la salud en niños del sector industrial 27 de octubre. Chimbote, 2015. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2016. [consultado el 19 de octubre de 2020]; URL disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech Biblioteca virtual%20\(13\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech%20Biblioteca%20virtual%20(13).pdf)

51. Marmot M. Miércoles de salud pública-determinantes sociales. Noticias Faspa. 11 de junio 2020. [citado el 19 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/faspa/index.php/Noticias%20Faspa/noticias-faspa/809-miercoles-de-salud-publica-determinantes-sociales-de-la-salud-publica>
52. INEI Perú. [nota de prensa en internet]. Lima: Instituto nacional de estadística e informática. 2019, [actualizado 20 de noviembre 2019]; [citado el 19 de Octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semester-del-presente-ano-11909/>
53. El sistema educativo peruano: buscando la calidad y la equidad durante los tiempos de covid. Unesco [artículo en Internet]. 2016. [Consultado el 19 de Octubre de 2020] Disponible en: <https://es.unesco.org/news/sistema-educativo-peruano-buscando-calidad-y-equidad-durante-tiempos-covid-19>
54. La economía peruana se encuentra en un alto nivel de incertidumbre. Rotalpae10 de agosto del 2020. [citado el 19 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.revistaeconomia.com/rutaipae-la-economia-peruana-se-encuentra-en-un-alto-nivel-de-incertidumbre/>
55. Chauca M. Determinantes de la salud en escolares, Institución educativa N°88388. Nuevo Chimbote, 2015. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. [citado el 19 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5709/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ESCOLARES\\_CHAUCA\\_LAURENCIO\\_MELIZA\\_KATERIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5709/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ESCOLARES_CHAUCA_LAURENCIO_MELIZA_KATERIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
56. Philipps K. Determinantes de la salud en los niños del asentamiento humano ampliación Ramal, playa Chimbote, 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2016. [citado el 19 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10526/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_NINO\\_PHILIPPS\\_PEREZ\\_KATHERINE\\_B RIGGITEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10526/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINO_PHILIPPS_PEREZ_KATHERINE_B RIGGITEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

57. Castañeda G. Determinantes de la Salud en niños del Pronei “Don Bosco”, Asentamiento humano los portales, Nuevo Chimbote 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. [citado el 19 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10575/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_EQUIDAD\\_CASTANEDA\\_CHAVEZ\\_GABRIELA\\_FERNANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10575/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_EQUIDAD_CASTANEDA_CHAVEZ_GABRIELA_FERNANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
58. Valera N. Determinantes de la salud en escolares de 3º, 4º y 5º grado de primaria. institución educativa “San Pedro” Chimbote 2015. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [citado el 19 de octubre del 2020]. URL Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(19\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(19).pdf)
59. Organización mundial de la salud. Directrices de la OMS sobre vivienda y salud. 2018 [serie en internet. [Consultado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279743/WHO-CED-PHE-18.10-spa.pdf>
60. Cavero D. Conoce la clasificación legal de tipos de viviendas. Sociedad Peruana de bienes raíces. [serie en internet] 2019. [consultado el 19 de octubre 2020]. Disponible en: <https://bienesraices.com/blogs/conoce-la-clasificacion-legal-de-tipos-de-viviendas/>
61. Casa sana: los siete principios fundamentales de un hogar saludable. [blog en internet], 01 de julio 2019 [Consultado 20 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.solerpalau.com/es-es/blog/casa-sana/>
62. Ministerio de salud. Análisis de situación de salud del Perú 2019. [serie en internet]. 2019 [Consultado 20 de octubre 2020]; 116(32,33). Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
63. INEI. Hogares en los que cocinan con combustibles contaminantes. [serie en internet], Lima-Perú 2019 [Consultado 20 de octubre 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1664/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1664/libro.pdf)

64. Contraloría. N° 228-2019-cg-gcoc: contraloría identificó 215 riesgos en servicio de limpieza pública en municipalidades. [serie en internet] Piura 2019 [Consultado 20 de octubre 2020]. Disponible en: [http://www.contraloria.gob.pe/wps/wcm/connect/cgrnew/as\\_contraloria/prensa/notas\\_de\\_prensa/2019/piura/np\\_228-2019-cg-gcoc](http://www.contraloria.gob.pe/wps/wcm/connect/cgrnew/as_contraloria/prensa/notas_de_prensa/2019/piura/np_228-2019-cg-gcoc)
65. Compendio estadístico provincial de Piura 2018. Municipalidad de Piura. [serie en internet] Piura, octubre 2019. [Consultado 20 de octubre 2020]. Disponible en: [http://www2.munipiura.gob.pe/compendio\\_estadistico\\_provincial2018.pdf](http://www2.munipiura.gob.pe/compendio_estadistico_provincial2018.pdf)
66. Vásquez I. Determinantes de la salud en niños de 5-10 años pueblo joven Esperanza Baja- Chimbote, 2015. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. [Consultado 20 de octubre 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9384/DETERMINANTES\\_SALUD\\_VASQUEZ\\_LOZANO\\_INGRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9384/DETERMINANTES_SALUD_VASQUEZ_LOZANO_INGRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
67. Gonzales S. Determinantes de la salud en niños, urbanización popular Bellamar II etapa sector 8, Nuevo Chimbote 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Consultado 20 de octubre 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_GONZALES\\_CAPCHA\\_SHEILA\\_LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZALES_CAPCHA_SHEILA_LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
68. La importancia del control del niño sano para una óptima calidad de vida, [serie en internet] 2018 [Consultado 20 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.saludohiggins.cl/la-importancia-del-control-del-nino-sano-para-una-optima-calidad-de-vida/>
69. Pin G. El sueño infantil y sus beneficios. Agencia Latina de Noticias de Medicina y Salud Pública. 18 julio 2020. [Consultado 21 de octubre 2020]. Disponible en: <https://pediatriayfamilia.com/ninos/el-sueno-infantil-y-sus-beneficios/>

70. ¿Qué son las normas de conducta? [serie en internet] [citado el 2016 julio 7]  
URL disponible en: <https://www.elbebe.com/educacion/normas-conducta-familia>
71. La nación. Qué tan seguido tienes que bañarte, según la ciencia. Junio 2018.  
[Consultado 21 de octubre 2020]. Disponible en:  
<https://www.lanacion.com.ar/lifestyle/que-tan-seguido-tenes-que-banarte-segun-la-ciencia-nid2139975>
72. Nutrición. La importancia de una buena nutrición infantil durante la fase de crecimiento.2018. [Consultado 21 de octubre 2020]. Disponible en:  
<https://ienutricion.com/nutricion-infantil/>
73. Ramos Y. Determinantes de la salud en escolares, institución educativa N° 88016, Chimbote – 2015. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. [Consultado 20 de octubre 2020]. URL Disponible en:  
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(17\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(17).pdf)
74. Yupan V. Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa “San Juan 88229”- Chimbote, 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Consultado 20 de octubre 2020]. URL Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/6001/Escolares\\_determinantes\\_yupan%20%20Nunuvero\\_vanesa\\_jacqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/6001/Escolares_determinantes_yupan%20%20Nunuvero_vanesa_jacqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
75. Organización Mundial de la Salud. Uso del apoyo social [Serie Internet] [Citado el 23 de octubre 2020]. Disponible desde URL:  
[http://www.who.int/mental\\_health/mhgap/evidence/suicide/q5/es/](http://www.who.int/mental_health/mhgap/evidence/suicide/q5/es/)
76. Organización mundial del comercio. Servicios sociales y de salud. [Serie Internet] [Citado el 23 de octubre 2020]. Disponible desde URL:  
[https://www.wto.org/spanish/tratop\\_s/serv\\_s/health\\_social\\_s/health\\_social\\_s.htm](https://www.wto.org/spanish/tratop_s/serv_s/health_social_s/health_social_s.htm)



77. INEI Perú. [informe técnico en internet]. Instituto nacional de estadística e informática. 2020, [actualizado abril, mayo y junio 2020]; [citado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www1.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-condiciones-de-vida-abr-may-jun-2020.pdf>
78. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es un sistema de salud? [Serie Internet] [Citado el 23 de octubre 2020]. Disponible desde URL: <http://www.who.int/features/qa/28/es/>
79. Maldonado A. Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa N°89002., Chimbote, 2015 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. [Consultado 23 de octubre 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6383/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ESCOLARES\\_MALDONADO\\_SALDANA\\_ANA\\_JULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6383/DETERMINANTES_SALUD_ESCOLARES_MALDONADO_SALDANA_ANA_JULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
80. Rondan M. Determinantes de la salud en escolares del asentamiento humano Victoria del sur-2015. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2016. [Consultado 23 de octubre 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2431/DETERMINANTES\\_ESCOLARES\\_RONDAN\\_GUTIERREZ\\_MARIA\\_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2431/DETERMINANTES_ESCOLARES_RONDAN_GUTIERREZ_MARIA_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
81. Andrade G. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto-Yungay-Ancash, 2017. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. [Consultado 23 de octubre 2020]. URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15379/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ANDRADE\\_CASTILLO\\_GRACIELA\\_MARTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15379/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ANDRADE_CASTILLO_GRACIELA_MARTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
82. La contraloría. Operativo de control, Por una salud de calidad. Lima-Perú, 2018; [citado el 23 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://doc.contraloria.gob.pe/documentos/operativos/OPERATIVO\\_POR\\_UNA\\_SALUD\\_DE\\_CALIDAD.pdf](http://doc.contraloria.gob.pe/documentos/operativos/OPERATIVO_POR_UNA_SALUD_DE_CALIDAD.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1: Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	AÑO 2020															
		Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		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 JI o asesor.				x												
5	Mejora del marco teórico y metodología	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
6	Redacción de la 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 de la introducción									x							
11	Conclusiones y recomendaciones									x	x	x					
12	Redacción de la introducción, resultado 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 jurados													x			
16	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														x	x	x

## Anexo 2. Presupuesto

<b>Presupuesto desembolsable (estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total</b>
<b>Suministros</b>			
• Impresiones	0.30	300	90.00
• Fotocopias	0.10	500	50.00
• Empastados	30.00	1	30.00
• Papel bond A4	9.00	1	9.00
• Lapiceros	0.50	3	1.50
• USB	30.00	1	30.00
<b>Servicios</b>			
• Uso de turnitin	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			260.50
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	2.60	3	7.40
<b>Sub total</b>			7.40
<b>Total, de presupuesto</b>			237.90



### ANEXOS N°3

#### CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

$$n = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + e^2 (N-1)}$$

**Donde:**

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 384 Del Asentamiento Humano Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura, 2015

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (384)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (384 -1)}$$

$$n = 195$$

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS  
NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS EN LA I.E N°14015-VEINTISÉIS DE  
OCTUBRE-PIURA, 2020

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

**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 ( )

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA**

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

Si ( ) NO ( )

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

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



**16. ¿ El baño en el niño es?**

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

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

Si ( ) NO ( )

**18. 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 ( )

**19. ¿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 ( )

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

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

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

Si ( )

NO ( )

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

Si ( )

NO ( )

**DIETA:**

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

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

**III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**24. ¿Recibe algún apoyo social natural?**

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

**25. ¿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 ( )

**26. 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 recibí si ( ) no ( )

**27. ¿ 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 ( )

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

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

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

- ESSALU ( )
- SIS-MINSA ( )

- SANIDAD ( )
- Otros ( )

**30. 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 ( )

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

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

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

Si ( )

NO ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el Informe 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 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020 y es dirigido por MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE, 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 Institución Educativa N°14015 -Veintiséis de Octubre- 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 número de celular o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [marybayonasernaque@gmail.com](mailto:marybayonasernaque@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 6



### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Mary Carmen Bayona Sernaque 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 años de la I.E 14015 - Veintiséis de Octubre- Piura?	Sí	No
---	----	----

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

**ANEXO 7:**

**AUTORIZACIÓN**

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR  
TRABAJO DE INVESTIGACION.**

Señora:  
Elena Angelica Peralta Torres.  
Directora de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen – Santa Julia- Veintiséis de Octubre-Piura.  
Ciudad.

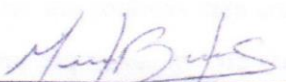
**YO, MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE**, identificada con DNI N° 71417098, y con domicilio en la ciudad de Piura, JR. Tallan A. H. Nueva Esperanza MZ. F´10 LT.16, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Filial Piura, ante usted con debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que teniendo que desarrollar el TRABAJO DE INVESTIGACION denominado “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS DE LA I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL AA.HH. SANTA JULIA- VEINTISÉIS DE OCTUBRE- PIURA, 2020”, con las madres de familia de los estudiantes de 1°, 2°, 3°,4°,5° y 6°grado del nivel primario de la institución educativa que usted dignamente dirige.

Por lo tanto, solicito a usted Señora Directora me conceda el permiso correspondiente para poder realizar el mencionado trabajo, cuyas pautas las haré llegar previamente a su persona.

**POR LO EXPUESTO**, esperando acceda a mi solicitud señora directora, quedo de usted muy agradecida por su invaluable apoyo.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE  
DNI NO 71417098



M<sup>g</sup> ELENA A. PERALTA TORRES  
DIRECTORA

Recibido 01/9/2020

Piura, 01 de setiembre del 2020.



GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PIURA  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PIURA  
I.E. N° 14015 "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



## AUTORIZACIÓN

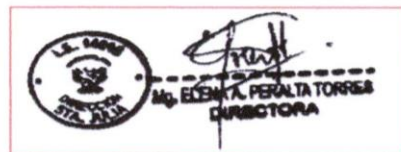
La Mg. Elena Angelica Peralta Torres, Directora de la I.E. 14015 "Nuestra Señora del Carmen" A.H. Santa Julia – Distrito Veintiséis de Octubre-Piura

AUTORIZA:

A la Srta. MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE, para desarrollar el trabajo de investigación denominado "DETERMINANTES DE LA SAUD EN LOS NIÑOS DE LA I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" DEL AA.HH. SANTA JULIA – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2020, con las madres de familia de los estudiantes de 1°, 2°, 3°, 4°, 5° y 6° grado del nivel primaria, al término del trabajo de investigación nos remita dicha información para insumo en el trabajo de Salud Escolar, de la I.E.

Se expide la presente a solicitud de la Interesada.

Santa Julia, 03 de Setiembre del 2020.



Mg. ELENA A. PERALTA TORRES  
DIRECTORA



## ANEXO 8:

## EVIDENCIA DE LA ENCUESTA REALIZADA

### DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

Descripción (opcional)

SEXO \*

MASCULINO

Femenino

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

Después de la sección 2 Ir a la siguiente sección

Sección 3 de 5

### GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS Y MADRE

Descripción (opcional)

3.1 GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS \*

SIN INSTRUCCIÓN

INICIAL/PRIMARIA

SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°14015-Veintiseis de octubre-Piura.

**LINK:** [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdISZcsiUq8e2deDzN9mlre3skDaZKhTiecqWvT6y2qOrK0dQ/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdISZcsiUq8e2deDzN9mlre3skDaZKhTiecqWvT6y2qOrK0dQ/viewform?usp=sf_link)

## ANEXO 9:



**Fuente:** Evidencia de la aceptación del consentimiento informado y asentimiento informado por parte de los padres de familia acompañado de los niños menores de 11 años de la I.E N°14015-Veintiseis de octubre-Piura.

**ANEXO 10:**

**EVIDENCIAS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LA I.E N°14015-VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA.**

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 14015 - VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020 y es dirigido por MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE, 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 Institución Educativa N0 14015 Nuestra Señora del Carmen. Asentamiento Humano Santa Julia – Veintiseis de Octubre - 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.

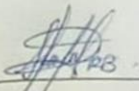
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número de celular o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo marybayonasernaquemail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

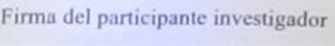
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre José Javier Román Balladares

Fecha: 06-10-20

Correo electrónico:  
JaverryYeimi.84@Hotmail.com

  
Firma del participante

  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger)

**Fuente:** Aceptación del padre de familia en la participación del cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°14015-Veintiseis de octubre-Piura.

### 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 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020 y es dirigido por MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE, 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 Institución Educativa N0 14015 Nuestra Señora del Carmen. Asentamiento Humano Santa Julia – Veintiséis de Octubre - 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 número de celular o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo marybayonasernaquemail.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.

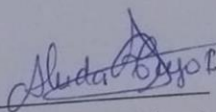
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre Almida yessenia Benya Flores

Fecha: 6/10/2020

Correo electrónico:

almida.yessenia.32@hotmail.com

  
Firma del participante

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

**Fuente:** Aceptación del padre de familia en la participación del cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°14015-Veintiseis de octubre-Piura.

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 14015 - VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020 y es dirigido por MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE, investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la Institución Educativa NO 14015 Nuestra Señora del Carmen, Asentamiento Humano Santa Julia - Veintiséis de Octubre - 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 número de celular o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo marybayonasernaquemail.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 Chimbote.

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

Nombre Milagros Alvarez Rino

Fecha: 11/10/2020

Correo electrónico: miliaalvarez891@gmail.com

[Firma]  
Firma del participante

[Firma]  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

**Fuente:** Aceptación del padre de familia en la participación del cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°14015-Veintiseis de octubre-Piura.



## 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 14015 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020 y es dirigido por MARY CARMEN BAYONA SERNAQUE, 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 Institución Educativa N° 14015 Nuestra Señora del Carmen. Asentamiento Humano Santa Julia – Veintiséis de Octubre - 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 número de celular o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo marybayonasernaquemail.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 Victoria Mercedes Rumichu Partocarrero

Fecha: 11-10-20

Correo electrónico:

victoriarumichu02@gmail.com

Firma del participante

Firma del participante investigador

(o encargado de recoger información)

**Fuente:** Aceptación del padre de familia en la participación del cuestionario de los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°14015-Veintiseis de octubre-Piura.