



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS
MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°1383 -VEINTISÉIS
DE OCTUBRE-PIURA, 2020**

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

AUTOR

HIDALGO SUNCION, CINTHYA PAOLA

ORCID: 0000-0002-5234-9314

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Hidalgo Sunción, Cinthya Paola

ORCID: 0000-0002-5234-9314

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

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cóndor Heredia Nelly Teresa (Presidenta)

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio Sonia Aleida (Miembro)

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Diaz Aquino Bertha Luz (Miembro)

ORCID: 0000-0002-2407-9273

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA

PRESIDENTA

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO

MIEMBRO

Mgtr. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO

MIEMBRO

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A mi querida casa de estudios
Universidad Católica Los
Ángeles de Chimbote, por
forjarnos un futuro como
profesionales de enfermería con
calidad.

A la directora de la Institución
Educativa N°1383 Veintiséis de
Octubre Lic. Elisa Céspedes
Barría, por haberme permitido
poder realizar mi trabajo de
investigación en la institución
educativa, antes mencionada.

A mis queridos docentes, quienes
nos orientaron valores y
conocimientos que constituyen el
crecimiento de nuestra formación
académica y personal.

Cinthy Paola

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con mucho amor en primer lugar a Dios, porque él ha sido y sigue siendo mi guía, me cuida e ilumina mi camino, él es mi fortaleza para seguir avanzando día a día en el transcurrir de mi vida.

A mi familia que me demostraron todo su cariño y respaldo en los momentos difíciles de mi vida, porque me enseñaron a perseverar siempre y a confiar en mí misma, por estar tendiéndome la mano cuando más lo he necesitado, sin ustedes no hubiese sido posible esto.

Se la dedico a mi hijo, esposo y padres, porque sin ellos no hubiese sido posible cumplir uno de mis tan anhelados sueños, estudiar una carrera.

Ellos que han sido mi sostén en todo momento, que confiaron en mí siempre y me brindaron su confianza y apoyo incondicional.

Cinthya Paola

RESUMEN

La investigación se realizó con el propósito de dar respuesta al problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N° 1383 Veintiséis de Octubre-Piura, 2020?, es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tiene como objetivo general describir los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N° 1383 Veintiséis de Octubre-Piura, 2020, la muestra estuvo constituida por 100 niños menores de 11 años, se aplicó un cuestionario sobre determinantes de la salud, utilizando la entrevista y observación, respetando principios éticos según normatividad vigente, el análisis y procesamiento de datos se realizaron en Microsoft Excel, obteniéndose los resultados y conclusiones, son los siguientes: más de la mitad son de sexo femenino (52,0%), las madres de los niños tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta (58,0%), tienen un ingreso económico menor de S/750.00 soles mensuales (58,0%), y dentro de la ocupación del jefe de la familia el son trabajadores eventuales (58,0%), la mayoría tiene material de piso loseta/cemento (67,0%), los niños acuden al establecimiento de salud para las AIS (82,0%), manifestaron que si existe pandillaje cerca a su casa (62,0%), todos tienen paredes de material noble ladrillo cemento, casi la totalidad usan gas electricidad para cocinar (93,0%), esto es a consecuencia de la baja remuneración que no es suficiente para solventar sus gastos, asimismo recurren a conseguir trabajos adicionales y refieren que existe pandillaje cerca de su casa esto es negativo por la seguridad ciudadana.

Palabras clave: Determinantes, niños, salud.

ABSTRACT

The research was carried out with the purpose of responding to the problem What are the determinants of health in children under 11 years of EI No. 1383 Veintiséis de Octubre-Piura, 2020? It is quantitative, descriptive with a design of A single box, has the general objective of describing the determinants of health in children under 11 years of age from EI No. 1383 Twenty-six October-Piura, 2020, the sample consisted of 100 children under 11 years of age, a questionnaire was applied on health determinants, using the interview and observation, respecting ethical principles according to current regulations, the analysis and data processing were carried out in Microsoft Excel, obtaining the following results and conclusions: more than half are female (52,0%), the children's mothers have a complete / incomplete level of secondary education (58,0%), have an economic income of less than S / 750.00 soles per month (58,0%), and within the occupation of the head of the family they are casual workers (58,0%), the majority have tile / cement floor material (67,0%), children go to the health facility for AIS (82,0%), stated that if there is a gang close to their home (62,0%), they all have walls made of noble brick-cement material, almost all use gas electricity for cooking (93,0%), this is a consequence of the low remuneration that does not it is enough to cover their expenses, they also resort to obtaining additional jobs and report that there is gangs near their home, this is negative for citizen security.

Keywords: Children, determinants, health.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento	iv
5. Dedicatoria.....	v
6. Resumen.....	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido.....	viii
9. Índice de tablas	ix
10. Índice de gráficos	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	8
III. Metodología.....	19
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.....	35
3.5 Plan de análisis.....	35
3.6 Matriz de consistencia.....	36
3.7 Principios éticos.....	38
IV. Resultados	40
4.1 Resultados.....	40
4.2 Análisis de resultados.....	67
V. Conclusiones	88
Aspectos complementarios.....	90
Referencias bibliográficas.....	91
Anexos.....	111

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	40
TABLA 2 DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	44
TABLA 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	52
TABLA 4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	60
TABLA 5 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	41
GRÁFICO 2 EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	41
GRÁFICO 3 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	42
GRÁFICO 4 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	42
GRÁFICO 5 INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020....	43
GRÁFICO 6 OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	43
GRÁFICO 7 TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	46
GRÁFICO 8 TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	46

GRÁFICO 9 MATERIAL DE PISO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	47
GRÁFICO 10 MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	47
GRÁFICO 11 MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	48
GRÁFICO 12 PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	48
GRAFICO 13 ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	49
GRÁFICO 14 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	49
GRÁFICO 15 COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	50

GRÁFICO 16 ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	50
GRÁFICO 17 DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	51
GRÁFICO 18 FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	51
GRÁFICO 19 ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	52
GRÁFICO 20 FRECUENCIA QUE ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	54
GRÁFICO 21 FRECUENCIA QUE DUERME LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	54
GRÁFICO 22 FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	55
GRÁFICO 23 EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS ACERCA DE SU CONDUCTA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	55

GRÁFICO 24 EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS PRESENTO DIARREAS LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	56
GRÁFICO 25 EN LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO ALGUN ACCIDENTE EN EL HOGAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	56
GRÁFICO 26 FRECUENCIA CON QUE IDENTIFICO ALGUN SIGNO DE ALARMA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	57
GRÁFICO 27 TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	57
GRÁFICO 28 MUESTRA EL CARNET DE VACUNAS DEACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	58
GRÁFICO 29 FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	59
GRÁFICO 30 RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	61
GRÁFICO 31 RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	62

GRÁFICO 32 PERTENECE ALGUNA ORGANIZACIÓN DE APOYO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	62
GRÁFICO 33 EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON LOS ULTIMOS DOCE MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	63
GRÁFICO 34 DISTANCIA DEL LUGAR DONDE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	63
GRÁFICO 35 TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	64
GRÁFICO 36 TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	65
GRÁFICO 37 COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	65
GRÁFICO 38 EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.....	66

I. INTRODUCCION

La comisión mundial de determinantes sociales de la salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha denominado a los factores determinantes como las causas de las causas de la enfermedad, y reconoce a la promoción de la salud como la estrategia más efectiva de salud pública capaz de impedir la aparición de casos nuevos de enfermedad a nivel poblacional, es la estrategia capaz de parar la incidencia de las enfermedades y mantener en estado óptimo la salud de las poblaciones, precisamente porque actúa sobre estas determinantes (1).

Los determinantes sociales de la salud se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud, también se ha fraseado como las características sociales en que la vida se desarrolla de manera que los determinantes sociales de la salud se refieren tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud (1).

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 (2).

En cuanto las Estadísticas Sanitarias Mundiales refleja 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, 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 (3).

La situación en América según la Organización Panamericana de la Salud indico 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 (4).

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 (5).

En el contexto de 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 toda 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 (6).

Así mismo 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 (7).

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 (8).

Sin embargo la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2019, 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 (9).

Mientras que en el Departamento de Piura en el año 2020 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 (10).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°1383veintiseis de Octubre-Piura, 2020?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°1383-Veintiseis de Octubre-Piura, 2020.

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

- Identificar los Determinantes del entorno Biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383-Veintiseis de Octubre-Piura, 2020.
- Identificar los Determinantes de los Estilos de Vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383- 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 de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383-Veintiseis de Octubre-Piura, 2020.

Se justifica este estudio en el ámbito de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote puesto que promueve investigar sobre estos temas y su aplicación 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 y mejorar la salud de la población, en general, y promocionar su salud, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

La investigación es necesario para el centro de salud Micaela Bastidas porque las conclusiones y recomendaciones contribuyen a elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud principalmente en la etapa de vida de los niños menores de 11 años y disminuir los factores de riesgo así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la salud pública.

Además, es conveniente para las autoridades regionales 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 las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

La presente investigación consiste en estudiar los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N° 1383 Veintiséis de Octubre-Piura, 2020, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 100 niños menores de 11 años, con los siguientes resultados: el 52,0% de sexo femenino, el 58,0% tienen un ingreso económico menor de S/750.00 soles mensuales, el 58,0% son trabajadores eventuales, el 82,0% de los niños acuden al establecimiento de salud para las AIS, el 62,0% manifestaron que si existe pandillaje cerca a su casa, concluyéndose que más de la mitad son de sexo femenino, con un ingreso familiar menor de 750 soles que comparado con el sueldo mínimo actual no es suficiente para solventar sus gastos de educación, alimentación, ya que los padres de familia son trabajadores eventuales, la mayoría acude a los centros de salud más cercano refieren que existe pandillaje esto ocasiona inseguridad para los niños como para las personas de esa comunidad.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

A nivel internacional

Armijos A, et al. (11), en su investigación “titulada Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015”, tuvo como objetivo general identificar y determinar la influencia de los determinantes sociales en el estado nutricional de los de niños menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud de Biblián 2015, fue de tipo descriptivo, transversal, concluyó que los determinantes sociales estudiados (ruralidad, tenencia de vivienda, acceso a servicios básicos, ingresos, ocupación, estado civil, número de miembros de la familia, instrucción materna, frecuencia y tipo de alimentación) demostraron influir en la presencia de alteraciones nutricionales en los niños menores a 5 años que acudieron al centro de salud de Biblián, por otro lado las alteraciones nutricionales de los niños que acuden al Centro de Salud de Biblián están directamente relacionados con la condición socioeconómica, pues los niños afectados pertenecen a familias con bajo ingreso económico, bajo nivel de instrucción materna y viviendas insalubres.

Vega P, et al. (12), 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 Instituto de seguridad y servicios sociales de los trabajadores del estado (ISSSTE), llegando a la conclusión que la 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.

A nivel nacional:

Sánchez C. (13), en su investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Cochac - Huaraz - Ancash, 2016”, tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío de Cochac - Huaraz – Ancash 2016, fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 181 niños, concluyendo que en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría de las madres de los niños tienen un ingreso económico de 1401 a 1800 nuevos soles, más de la mitad tiene vivienda unifamiliar, la mayoría de los niños son de sexo masculino, los niños viven en vivienda con conexión de agua potable intradomiciliaria y baño propio, en los determinantes de estilos de vida la mayoría de niños duermen de 8 a 10 horas, la mayoría consumen pan y cereales diariamente, en los determinantes de las redes sociales y apoyo comunitarias más de la mitad no recibe apoyo social natural, además la totalidad no recibe apoyo social organizado, la mayoría tienen seguro SIS del MINSA.

Martínez M. (14), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015”; tuvo como objetivo general describir los determinantes de salud en los niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015, fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 110 niños. Se concluyó que en los determinantes biosocioeconómicos que más de la mitad de las madres de los niños menores de 5 años tienen un grado de instrucción secundaria completa e incompleta, poco más de la mitad ingreso económico menor de 750 a 1000 soles, en su vivienda la totalidad tiene abastecimiento de agua cisterna, eliminación de excretas letrina, energía eléctrica permanente, en los determinantes de los estilos de vida la mayoría de los niños menores de 5 años si acuden al establecimiento de salud para la AIS, poco más de la mitad se bañan 4 veces a la semana, consumen a diario lácteos, en los determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría tiene un tipo de seguro SIS-MINSA y la totalidad respondió que sí existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

A nivel local:

Ramos M, Aranda J. (15), 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, 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. (16), 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”, tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del niño de dicho estudio, con una muestra de 262 niños, su estudio fue cuantitativo, descriptivo, 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.

2.2 Bases Teóricas

El presente trabajo de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack 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 (17).

Lalonde M. (18), 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, asimismo 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, donde influyen diversos factores como geográficos, demográficos, ambientales, políticos, sociales y culturales y factores económicos.

El estilo de vida en recientes investigaciones ha provocado y manifiestan certeras evidencias de los comportamientos y hábitos de vida podrían condicionar negativamente la salud asumiendo que la conducta se forma por las decisiones

personales y por las influencias de nuestro entorno y grupo social, mencionamos la inadecuada alimentación, consumo de sustancias nocivas, el sedentarismo, conductas de riesgo en sexualidad, los hábitos de vida sanos o insanos son uno de los principales condicionantes en el proceso de salud, enfermedad y la mejora de los mismos debe conducir a una mejora en el estado de salud de los individuos y por ende de la población tanto en el sistema sanitario es el conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos, materiales y tecnológicos (19).

El Modelo de Promoción de la Salud plantea las dimensiones y relaciones que participan para generar o modificar la conducta promotora de la salud, ésta es el punto en la mira o la expresión de la acción dirigida a los resultados de la salud positivos como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva, este modelo parece ser una poderosa herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia, señalado por Pender Nola en su modelo, el cual es utilizado por los profesionales de enfermería para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo (20).

Whitehead y Dahlgren nos presenta tres caracteres de determinantes sociales de la salud: estructurales, que crean desigualdades en salud, comprende vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales, lo otro es llamado determinantes intermediarios, como resultado de las influencias sociales y comunitarias, mediante lo cual se puede incentivar y realizar apoyo a los

integrantes de la comunidad que se encuentre en situaciones no favorables o asimismo pueden no brindar apoyo o tener un resultado negativo, el tercero son los proximales, son las conductas y estilos de vida que colocan en peligro la salud del individuo como la conducta personal y las formas de vida que pueden fomentar o dañar la salud, asimismo las personas también son afectados por normas de su comunidad o entorno social (21).

Los determinantes estructurales son los siguientes: clase social, la categoría socioeconómica y el sistema social, de quienes se sirve la posición educativa en ellos también encontramos la etnia y el género además estos determinantes sociales están influenciados por el ambiente sociopolítico, los determinantes intermediarios, comprenden un grupo de componentes jerarquizados en coyunturas como: acceso de alimentos, trabajo, factores psicosociales, conducta y aspectos biológicos, el método de salud será también un determinante social que por ende esto en absoluto al ser diferente de acuerdo a su postura socioeconómica originará conmoción en el bienestar tanto como en la salud, los determinantes proximales son el deterioro de la salud depende del comportamiento individual y el estilo de vida, el estudio de las afecciones más predominantes que aquejan la salud de la comunidad cuenta con un instrumento primordial que son los determinantes sociales de la salud (22).

Vinculado al concepto de Dahlgren y Whithead, los ámbitos señalados en forma creciente se encuentran, la esfera personal teniendo en medio a la comunidad, salud, territorio, educación y por consiguiente dentro de los determinantes de la salud

los ámbitos son los presentados a continuación: la comunidad este entorno expone a la comunidad como base de la sociedad incluyendo la salud, así como la estimulación mediante redes sociales además de una participación fluida y el cumplimiento del régimen colectivo asimismo reforzar conocimientos y desempeño cediendo efectividad a su intervención resaltando la salud en este entorno describe el bienestar físico, mental y social en cada persona, así como la educación en este entorno se expone la importancia que existe entre la formación cognitiva formal que incluye: la educación en el nivel primario, secundario y nivel superior, buscando la importancia que ejercen sobre la salud el bienestar físico, social y mental (22).

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 (23).

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 (24).

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 (24).

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 (25).

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, por lo tanto, 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 (26).

Por lo tanto, 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 (27).

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 estilo de vida, y finalmente influye lo psicológico como el carácter o el estrés que va de la mano con las actitudes, valores y creencias (27).

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 (28).

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 (29).

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 (30).

III. METODOLOGÍA.

3.1 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 (31).

Tipo de 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 (32).

Nivel de la Investigación

Descriptivo: se mide el nivel o estado de una o más variables (32).

3.2 Población y muestra

La población muestral estuvo constituida por 100, por motivo de pandemia por Covid 19 en este estudio se obtiene la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia en los niños menores de 11 años de la I.E. N° 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.

Unidad de análisis

Niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, que formaran parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.

- Las madres de los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.
- los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, que las madres aceptaron participar en el estudio.
- Madres de los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, que aceptaron participar en el estudio.
- los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – 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° 1383 – 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.

Criterios de Exclusión:

- Niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, que presenten algún trastorno mental.
- Madres de los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, que presenten algún trastorno mental.
- Niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, que presenten problemas de comunicación.

- Madres de los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, que presenten problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

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 (33).

Sexo

Definición Conceptual

Conjunto de características biológicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer (34).

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual

Es el periodo donde transcurre la vida de un ser vivo (35).

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 (36).

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 (37).

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 (38).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

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 (39).

Definición operacional

Escala nominal

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

- Otros

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

- Otros

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Es la forma de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas donde tienen diferentes hábitos (40).

Definición operacional

Escala nominal

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

- Si
- No

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

- Si
- No

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

- Si

- No

En las dos últimas semanas que su niño (a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:

- La misma cantidad
- Más cantidad
- Menos cantidad
- Suspendió los alimentos
- Aun no le han dado otro tipo de alimentos
- No presentó diarreas

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

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

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

- Respiración rápida
- No puede respirar
- No come ni bebe
- Se pone frío

- Se ve más enfermo
- Más de tres días con calentura
- Le sale pus en el oído
- Le aparecen puntos blancos en la garganta
- No presentó

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

- Si
- No

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

- Si
- No

Alimentación

Definición Conceptual

Es la ingesta de alimentos para obtener los nutrientes necesarios para sobrevivir y realizar todas las actividades del día a día (41).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (42).

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) (43).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si
- No

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

La presente de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación y/o por pandemia se utilizó la encuesta online, llamada por teléfono o WhatsApp para la aplicación del instrumento (44).

Instrumento

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

Instrumento N° 01

En el presente trabajo de investigación se utilizará un instrumento para la recolección de datos, fue elaborado sobre los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años; elaborado por Vílchez Reyes Adriana la investigadora del presente trabajo en línea, constituido por 31 ítems distribuidos en 4 partes que se detallan a continuación. (Anexo N°01)

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico (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: hábitos personales(Acude al establecimiento de salud, para la AIS(control CRED, vacunas, examen dental periódicamente), presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar, en los 2 últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratorio aguda en el niño, El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad.
- Los determinantes de redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, 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 (Martin y Molina, 2017) (45).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de edad en el Perú (Anexo N° 4) (46)

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (Anexo N° 5). (47)

3.5 Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 1383, 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° 1383, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada una de las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 1383- Veintiséis de Octubre-Piura, 2020.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada una de las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N° 1383- Veintiséis de Octubre.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 15 minutos, las repuesta serán marcadas de manera personal y directa por las madres de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383- Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6 Matriz de consistencia

TITULO: TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la institución educativa N°1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E N°1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. <p>Objetivo Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los Determinantes del Entorno Biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383-Veintiseis de Octubre-Piura, 2020. 	<p>a) Determinantes del entorno biosocioeconómicos.</p> <p>(edad, sexo, grado de instrucción de la madre, ingreso económico familiar, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>La investigación es de tipo cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>De una sola casilla</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población muestral estuvo constituida por 100, por motivo de pandemia por</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los Determinantes de los Estilos de Vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383- 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 de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383-Veintiseis de Octubre-Piura, 2020. 	<p>b) Determinantes de los estilos de vida.</p> <p>Alimentos que consumen, hábitos personales, (Tabaquismo, alcoholismo y actividad física).</p> <p>c) Determinantes de las redes sociales y comunitarias.</p> <p>Apoyo social, acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud.</p>	<p>Covid 19 en este estudio se obtiene la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia en los niños menores de 11 años de la I.E. No 1383 – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.</p> <p>Unidad de Análisis</p> <p>Niños menores de 11 años de la I.E N°1383, Veintiséis de Octubre-Piura, 2020, que formaron parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>
--	---	---	--

3.7 Principios éticos

El presente estudio de investigación fue aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de Uladech:

- **Protección a las personas:** se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de investigación, mostrándole seguridad hacia su persona (48). Durante la ejecución de la investigación se respetó la dignidad de la persona, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.
- **Beneficencia y no maleficencia,** el principio de beneficencia se refiere a la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses: en cuanto al principio de no maleficencia es la necesidad de abstenerse a realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros (48). El presente estudio delimitara beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo el desarrollo de la investigación no causarán daños ni agravios morales a los participantes.
- **Justicia,** trata de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación (48). Se proyecta que los resultados de la investigación se difundieron en el escenario de estudio, además que se delimitaron los sesgos para evitar cometerlos.

- Integridad Científica, es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo prácticas rigurosas y responsables en la investigación, fueron de manera honesta y precisa (48). El trabajo de estudio estuvo elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería.

- 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 (48). Se evidenciaron a partir del consentimiento informado de las madres de familia de los niños que autoriza la aplicación de la investigación; así mismo se explicó el propósito de la investigación a los padres y niños.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1

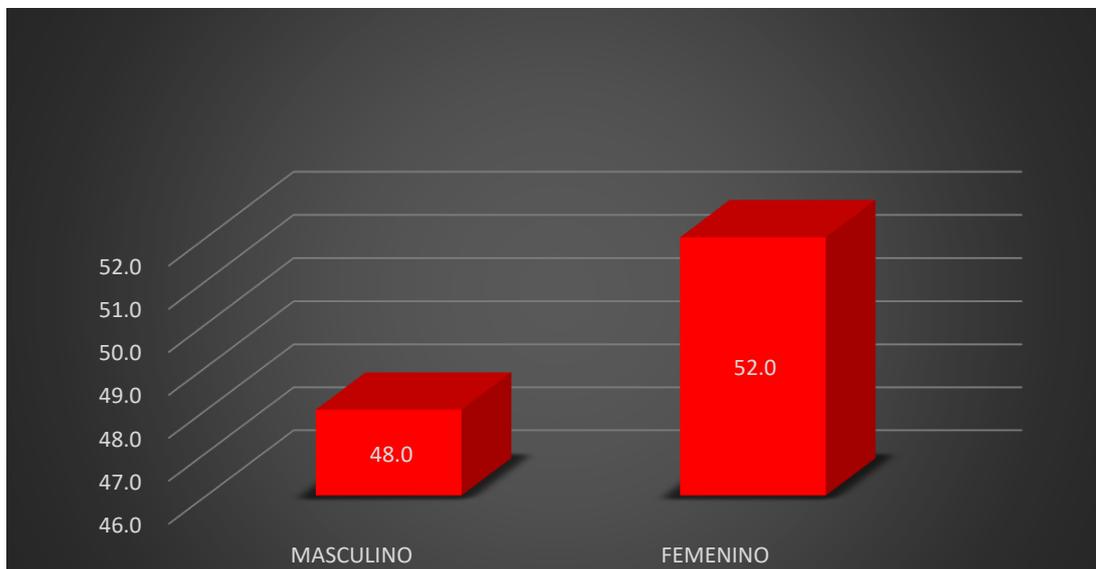
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.

Sexo	n	%
Masculino	48	48,0
Femenino	52	52,0
Total	100	100,0
Edad	n	%
Recién nacido.	0	0,0
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días.	0	0,0
Niño de 1 a 4 años	55	55,0
Niño de 5 a 8 años	45	45,0
Niño de 9 años a 11 años	0	0,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción del niño menor de 11 años	n	%
Sin Instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	100	100,0
Secundaria: Completa/Incompleta	0	0,0
Superior Completa/ Incompleta	0	0,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel instrucción	0	0,0
Inicial/ primaria	0	0,0
Secundaria completa/ incompleta	58	58,0
Superior completa/ incompleta	24	24,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	18	18,0
Total	100	100,0
Ingreso económico familiar (s/)	n	%
Menor de 750	58	58,0
De 751 a 1000	27	27,0
De 1001 a 1400	15	15,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	100	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajo estable	42	42,0
Eventual	58	58,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 1

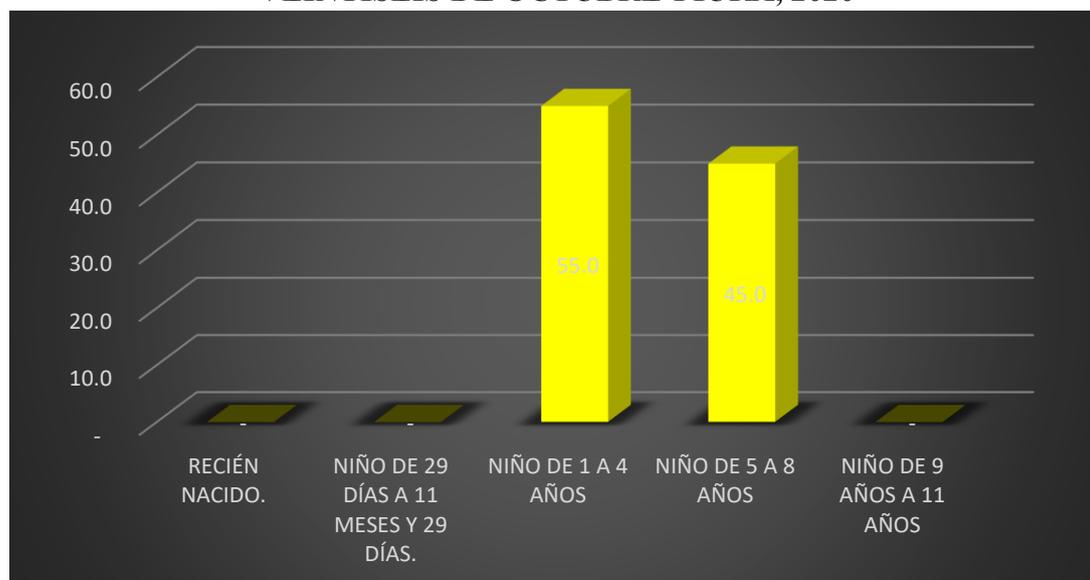
SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 2

EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 3

GRADO DE INSTRUCCION DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 4

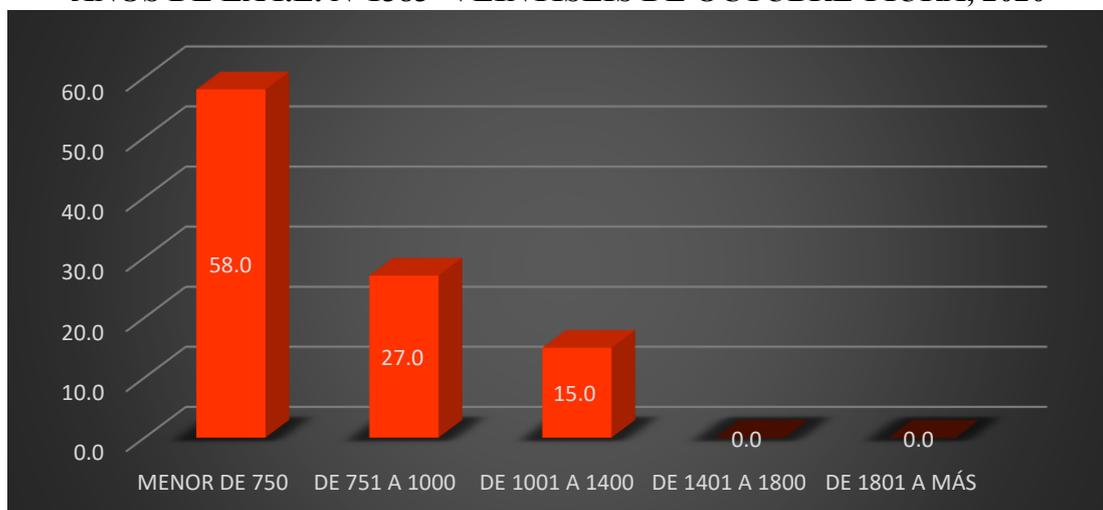
GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 5

INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 6

OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA LE N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.

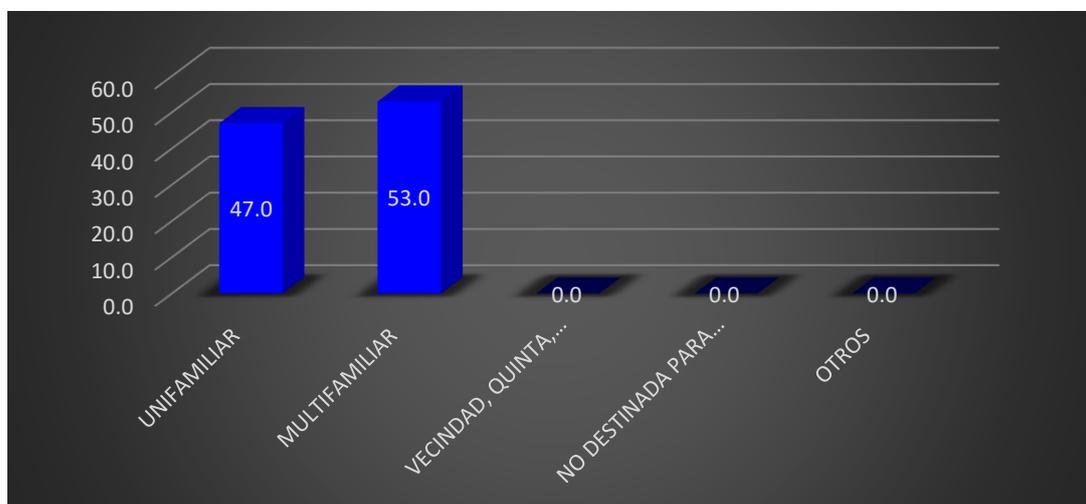
Tipo	n	%
Unifamiliar	47	47,0
Multifamiliar	53	53,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	13	13,0
Cuidador/alojado	14	14,0
Plan social	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	73	73,0
Total	100	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	33	33,0
Entablado	0	0,0
Loseta/cemento	67	67,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	100	100,0
Material del techo	n	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	21	21,0
Eternit/calamina	79	79,0
Total	100	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	100	100,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
Personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	15	15,0
2 a 3 miembros	63	63,0
Independiente	22	22,0
Total	100	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0

Red publica	0	0,0
Conexión domiciliaria	100	100,0
Total	100	100,0
Eliminación de excretas		
	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño publico	0	0,0
Baño propio	100	100,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
Combustible para cocinar		
	n	%
Gas, electricidad	93	93,0
Leña, carbón	7	7,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	100	100,0
Energía eléctrica		
	n	%
Sin energía	0	0,0
Lampara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Eléctrica temporal	0	0,0
Eléctrica permanente	100	100,0
Vela	0	0,0
Total	100	100,0
Disposición de basura		
	n	%
A campo abierto	0	0,0
Al rio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	100	100,0
Total	100	100,0
Frecuencia del recojo de basura		
	n	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas pero no diariamente	74	74,0
Al menos 2 veces por semana	26	26,0
Al menos una vez al mes	0	0,0
Total	100	100,0
¿Cómo elimina su basura?		
	n	%
Carro recolector	95	95,0
Montículo o campo limpio	5	5,0
Contenedor específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 7

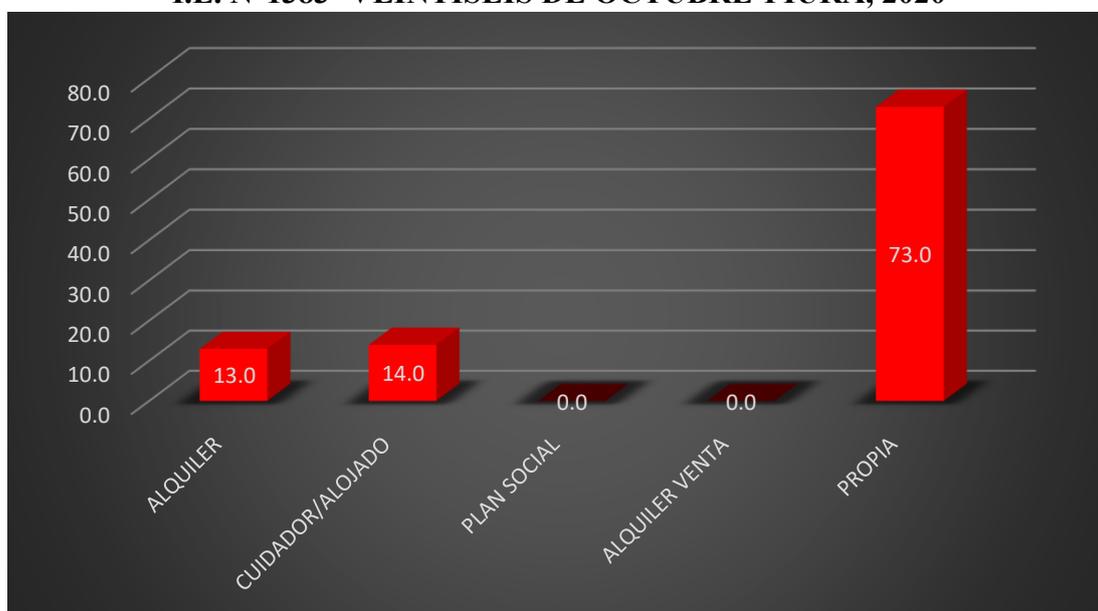
TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 8

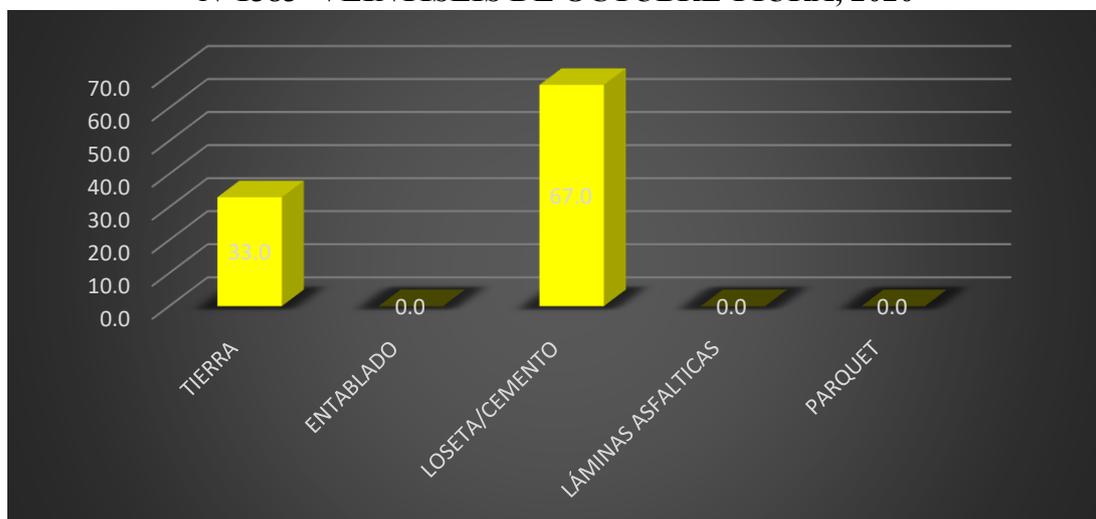
TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 9

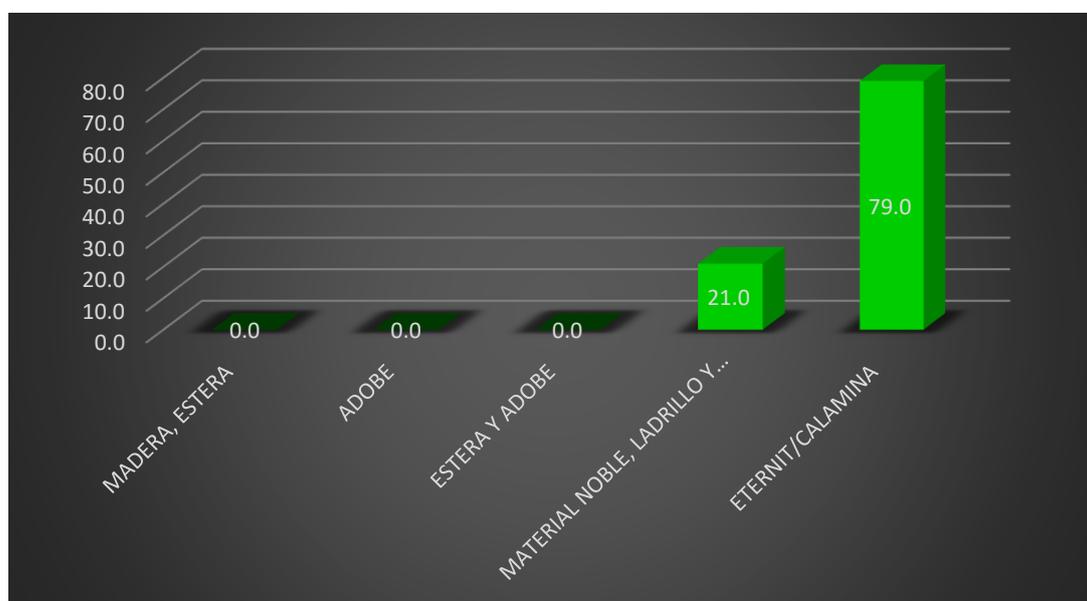
MATERIAL DE PISO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 10

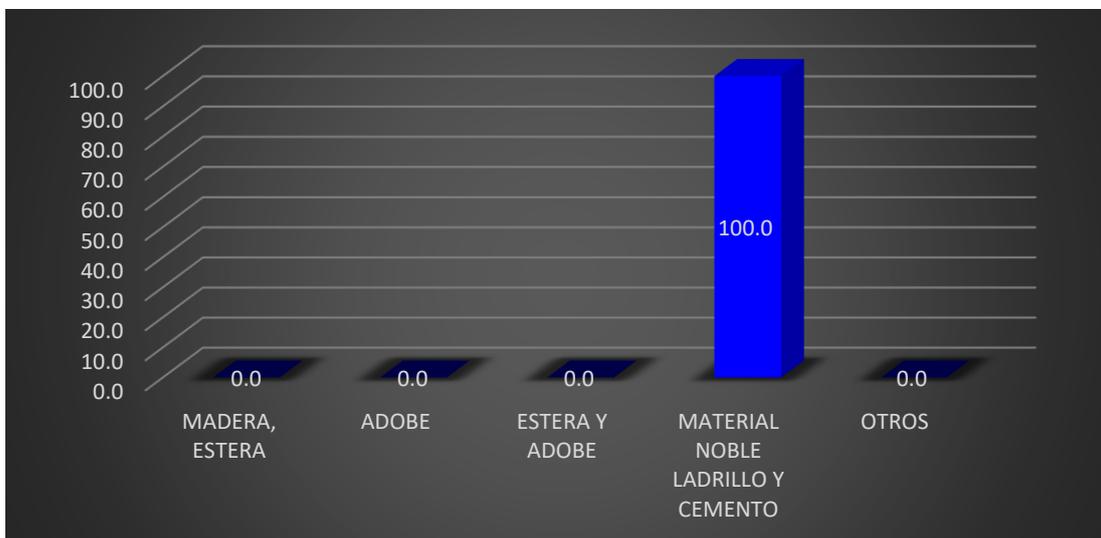
MATERIAL DE TECHO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 11

MATERIAL DE PAREDES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 12

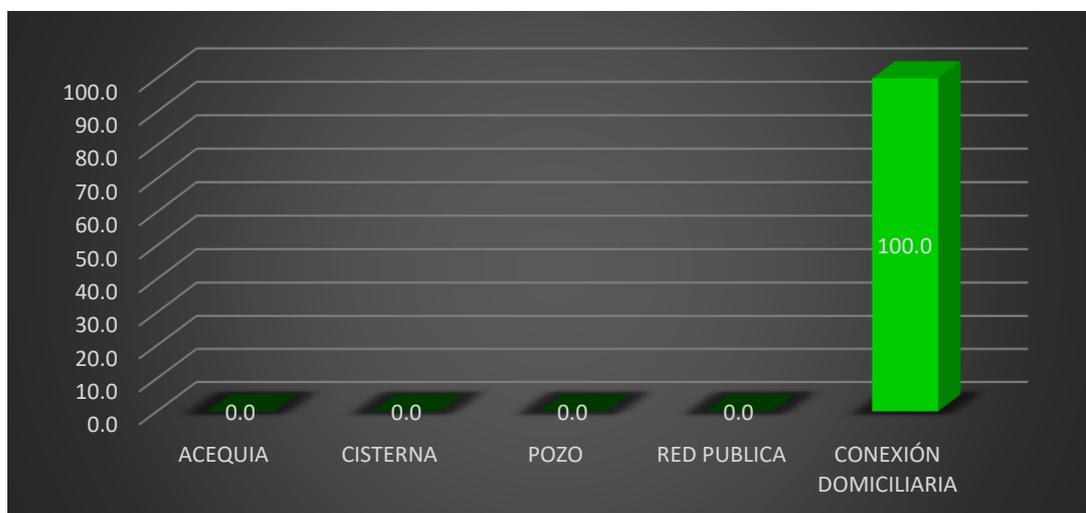
CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACION DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 13

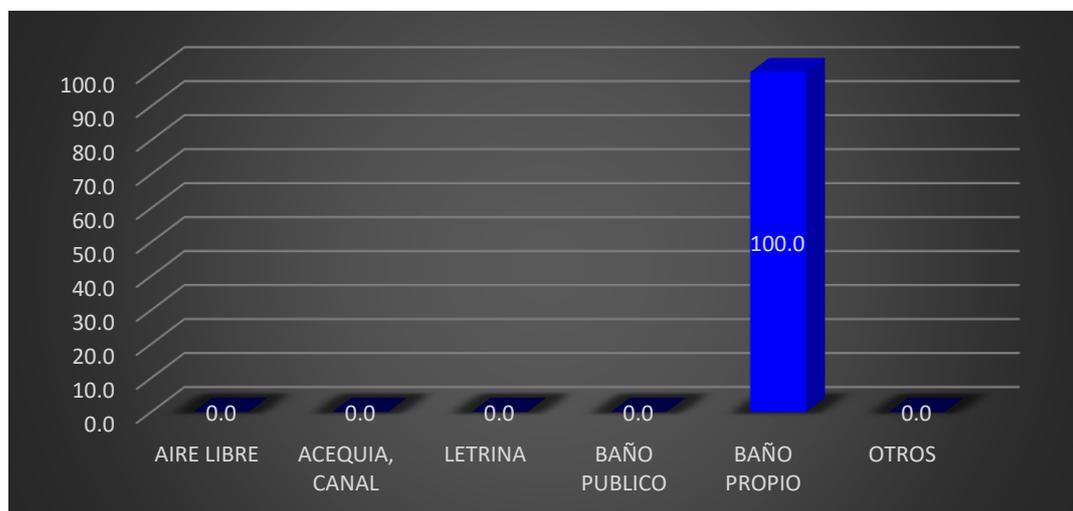
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 14

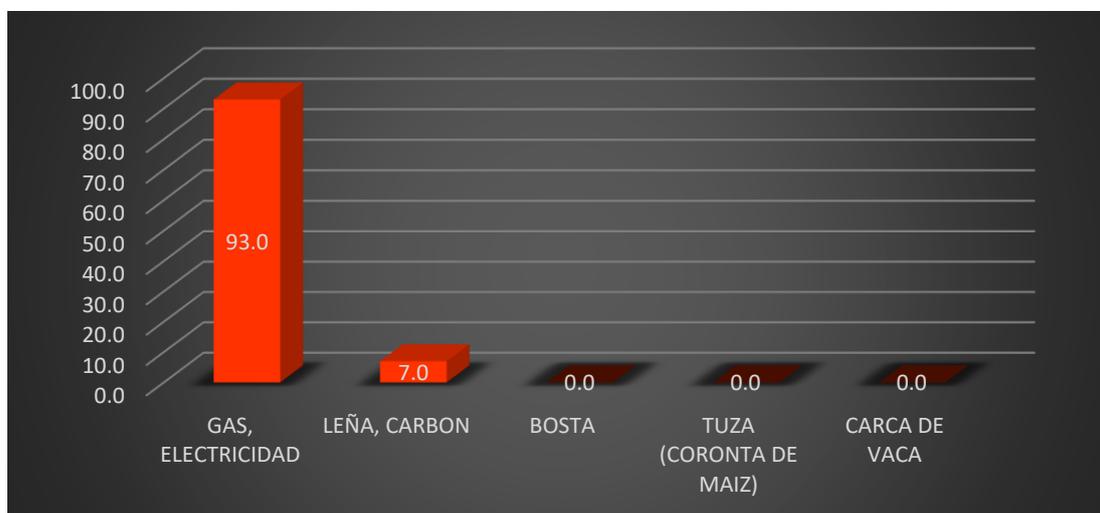
ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 15

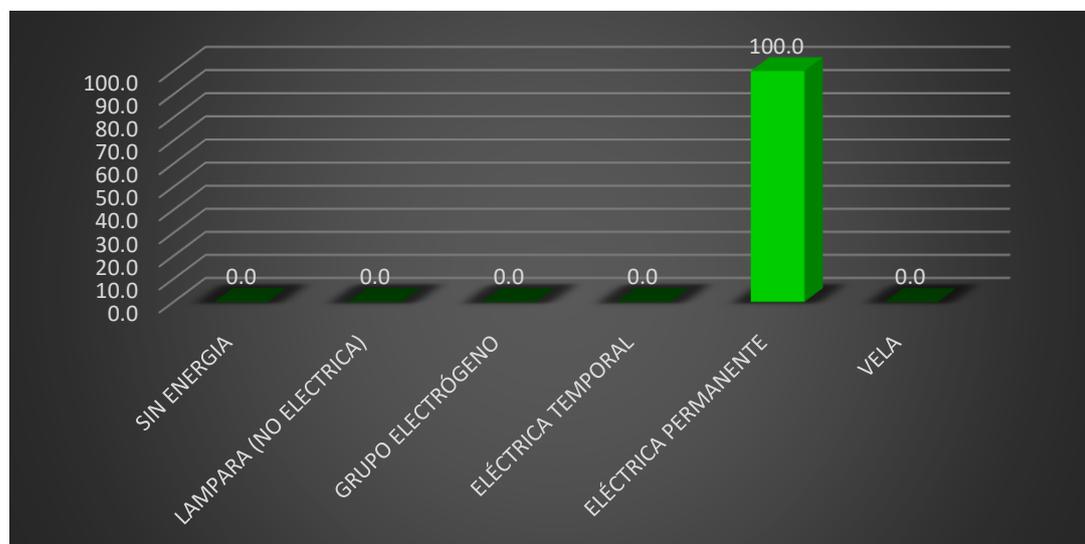
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 16

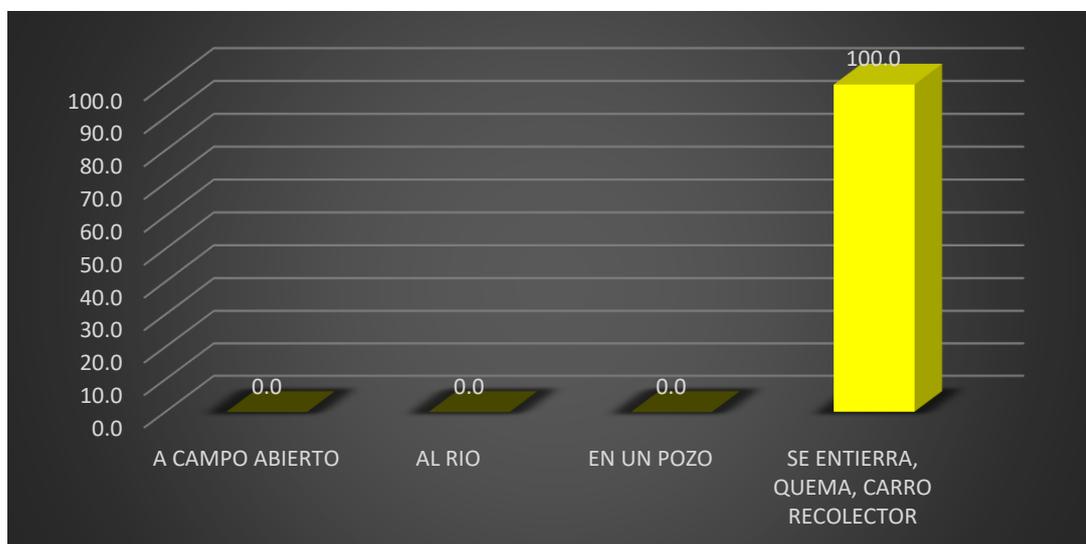
ENERGIA ELECTRICA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 17

DISPOSICION DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 18

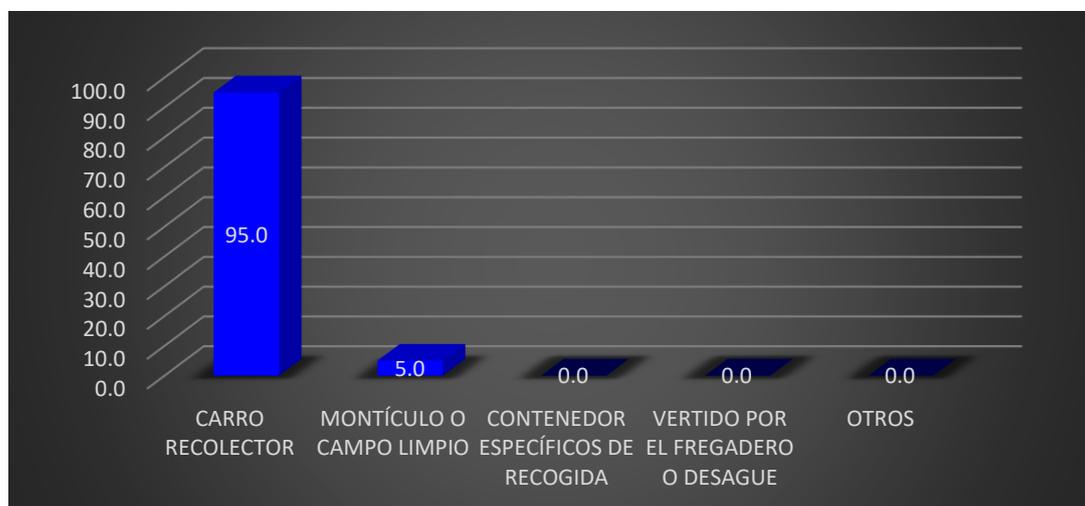
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 19

¿COMO ELIMINA SU BASURA? LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

TABLA 3

DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.

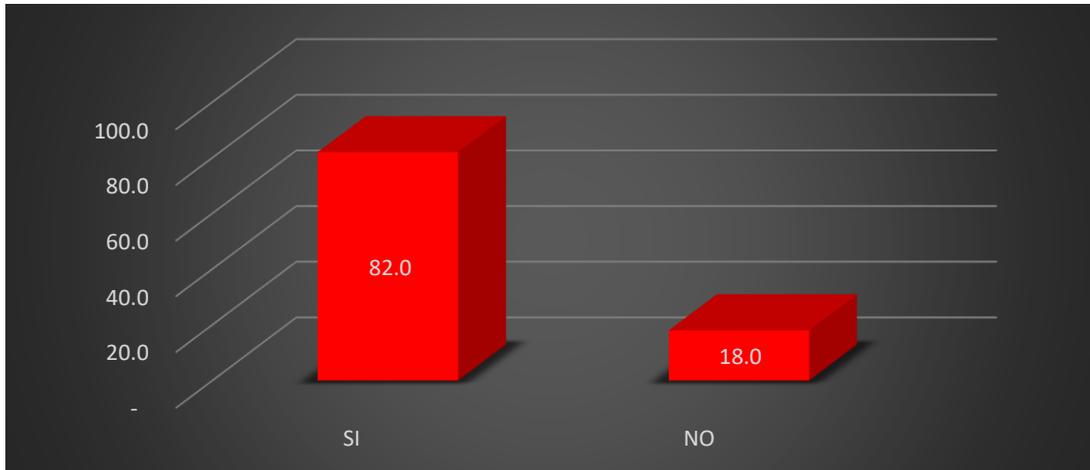
¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control cred, vacunas, examen dental periódicamente)?	n	%
Si	82	82,0
No	18	18,0
Total	100	100,0
¿Cuántas horas duerme el niño?	n	%
10 a 12 horas	20	20,0
08 a 10 horas	69	69,0
06 a 08 horas	11	11,0
Total	100	100,0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	82	82,0
4 veces a la semana	18	18,0
No se baña	0	0,0
Total	100	100,0
¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?	n	%
Si	82	82,0
No	18	18,0
Total	100	100,0

En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:	n	%
La misma cantidad	9	9,0
Mas cantidad	0	0,0
Menos cantidad	22	22,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presento diarreas	69	69,0
Total	100	100,0
¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?	n	%
Caída	27	27,0
Golpe	19	19,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presentó ninguno	54	54,0
Total	100	100,0
¿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	n	%
Respiración rápida	2	2,0
No puede respirar	2	2,0
No come ni bebe	0	0,0
Se pone frio	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Mas de 3 dias con calentura	5	5,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	4	4,0
No presento	87	87,0
Total	100	100,0
El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:	n	%
Si	79	79,0
No	21	21,0
Total	100	100,0
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:	n	%
Si	77	77,0
No	23	23,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 20

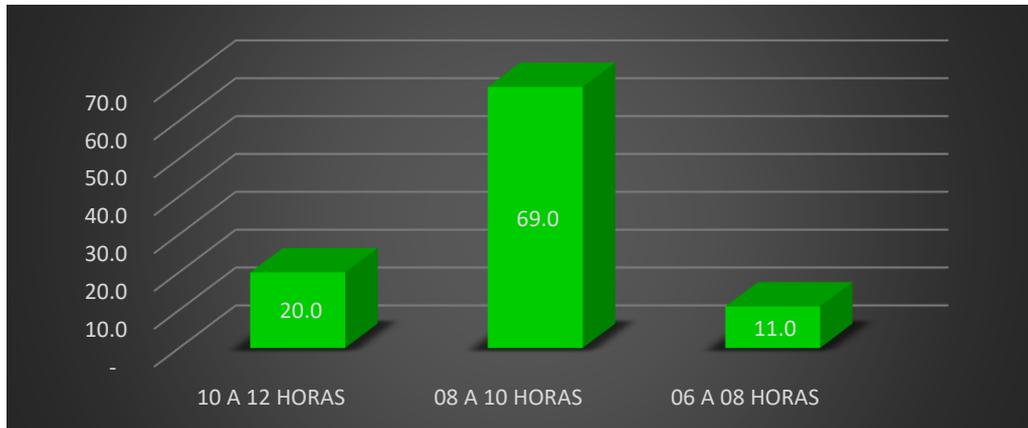
FRECUENCIA QUE ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 21

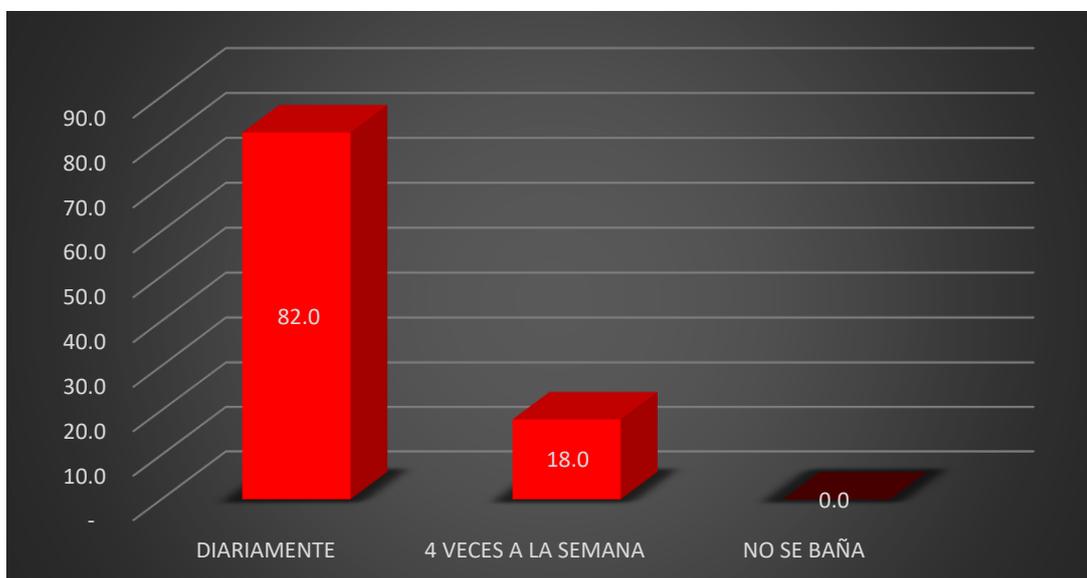
NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 22

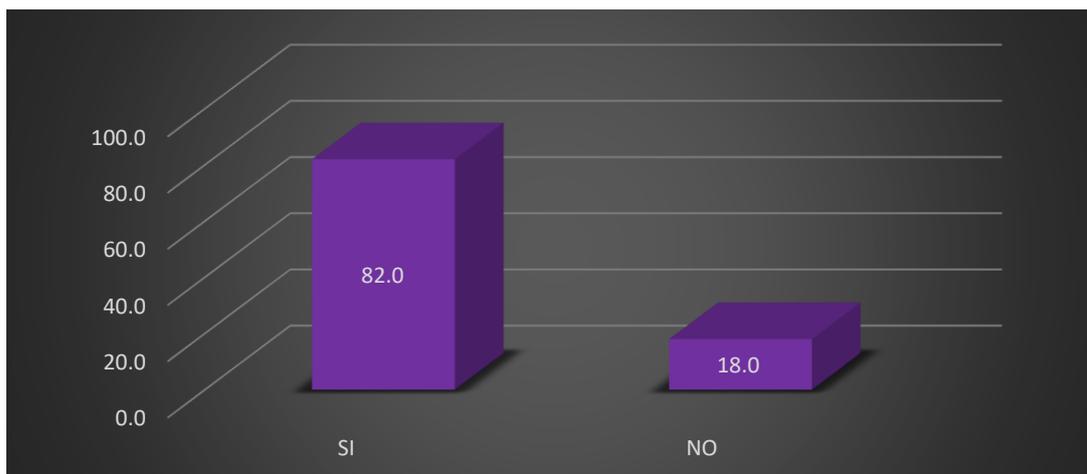
FRECUENCIA EN QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 23

TIENEN ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 24

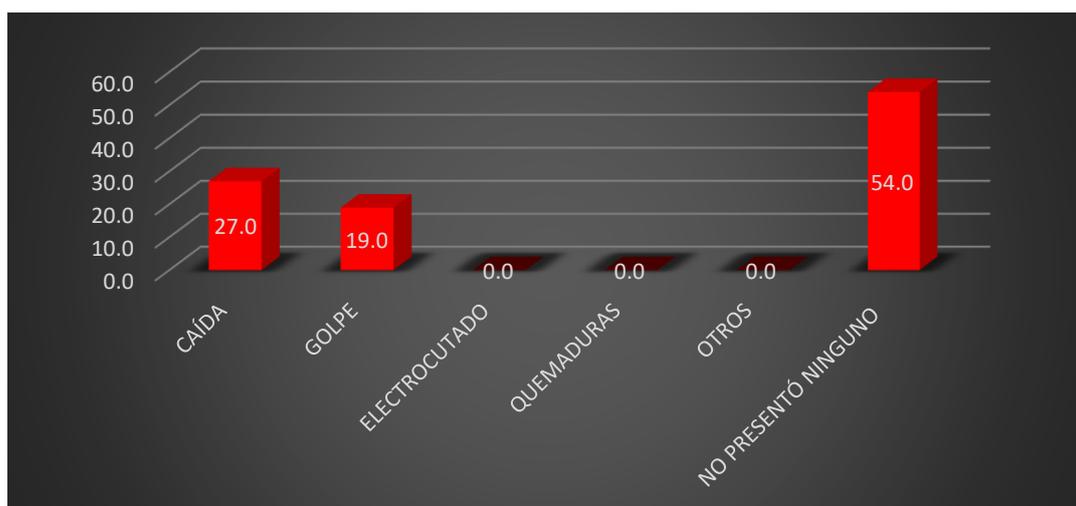
EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTO DIARREAS LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 25

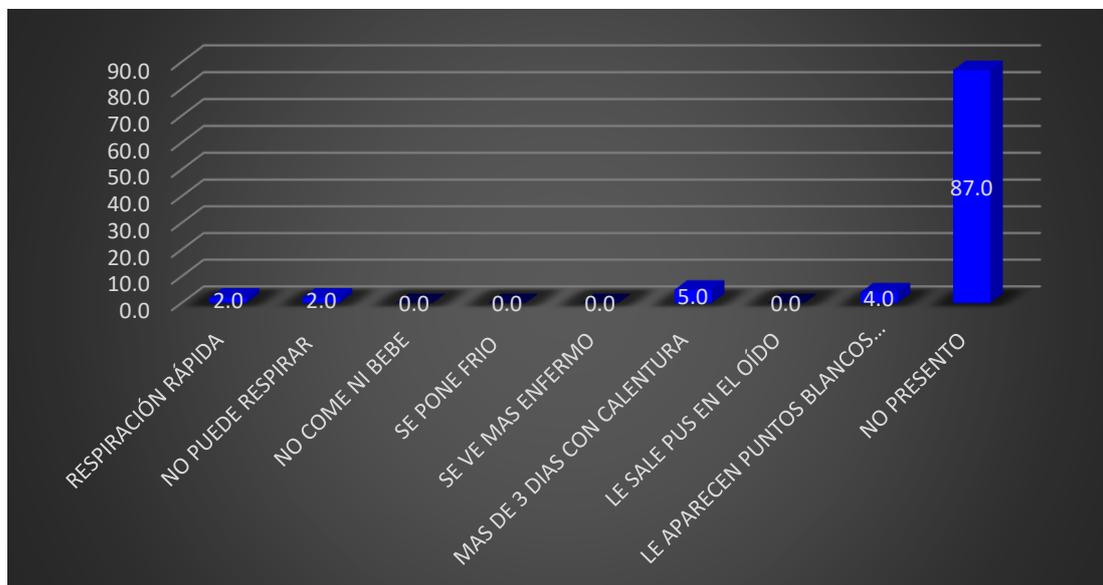
DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 26

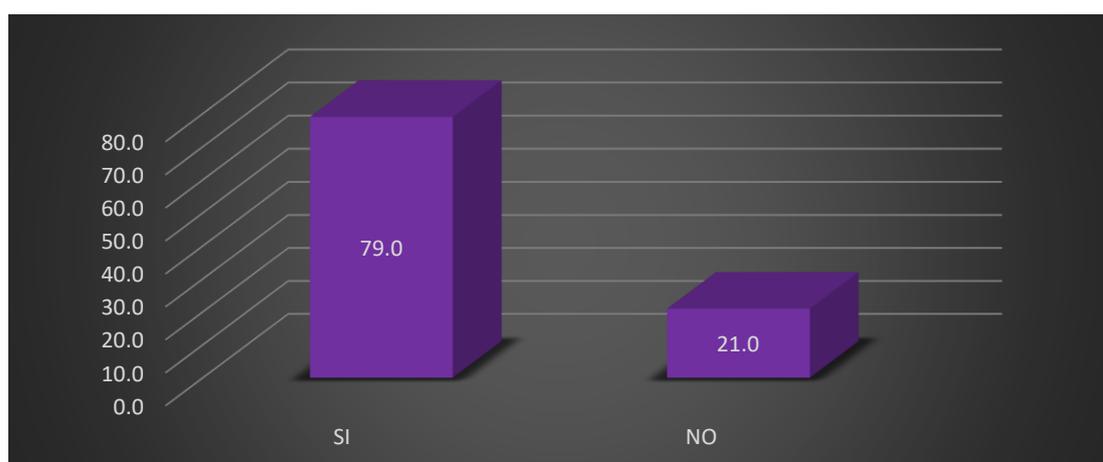
DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGUN SIGNO DE ALARMA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 27

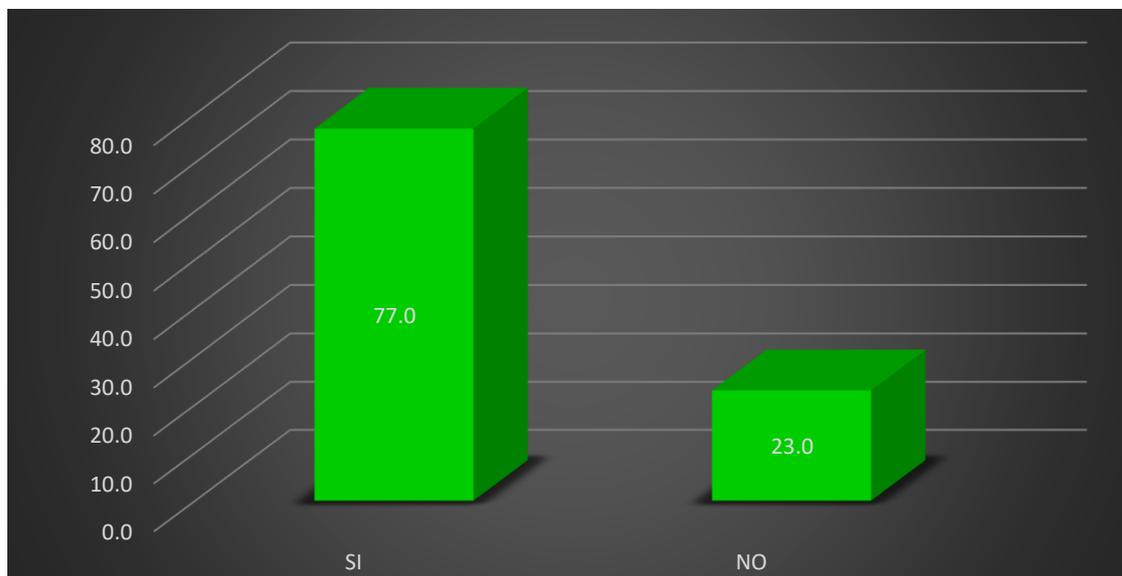
TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 28

MUESTRA EL CARNET TIENELAS VACUNAS Y EL CONTROL DEACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

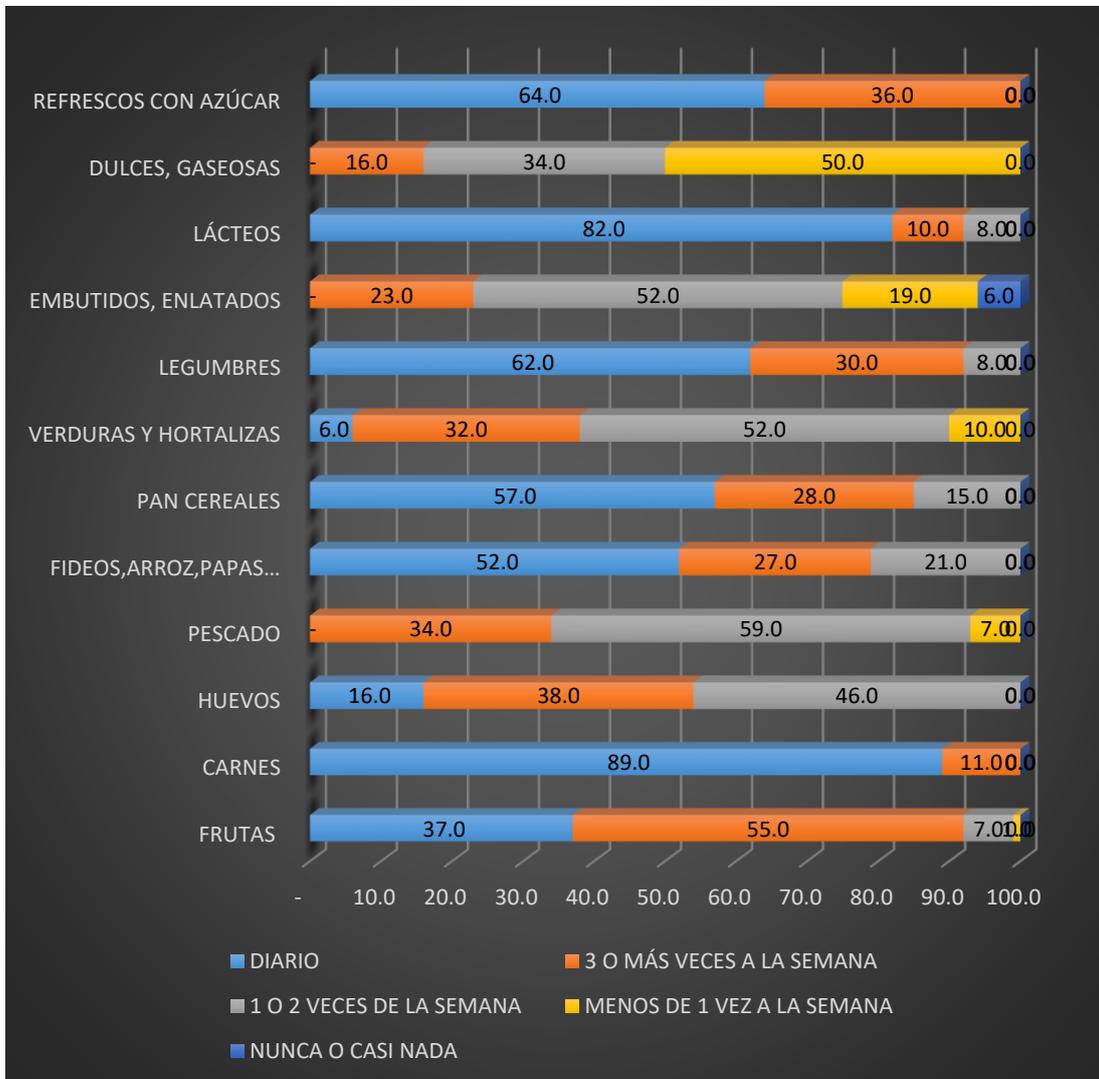
Tabla 3.1 DIETA: ¿CON QUE FRECUENCIA USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?

Alimentos que consume:	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces de la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nada	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	37	37,0	55	55,0	7	7,0	1	1,0	0	0,0
Carnes	89	89,0	11	11,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Huevos	16	16,0	38	38,0	46	46,0	0	0,0	0	0,0
Pescado	0	0,0	34	34,0	59	59,0	7	7,0	0	0,0
Fideos, arroz, papas	52	52,0	27	27,0	21	21,0	0	0,0	0	0,0
Pan , cereales	57	57,0	28	28,0	15	15,0	0	0,0	0	0,0
Verduras y hortalizas	6	6,0	32	32,0	52	52,0	10	10,0	0	0,0
Legumbres	62	62,0	30	30,0	8	8,0	0	0,0	0	0,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	23	23,0	52	52,0	19	19,0	6	6,0
Lácteos	82	82,0	10	10,0	8	8,0	0	0,0	0	0,0
Dulces, gaseosas	0	0,0	16	16,0	34	34,0	50	50,0	0	0,0
Refrescos con azúcar	64	64,0	36	36,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 29

¿CON QUE FRECUENCIA UD. Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS? LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	21	21,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañero de trabajo	0	0,0
No recibo	79	79,0
Total	100	100,0
¿Recibe algún apoyo organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	3	3,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	97	97,0
Total	100	100,0
Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:	n	%
Cuna mas	0	0,0
Pvl (vaso de leche)	0	0,0
Pad juntos	0	0,0
Quali warma	42	42,0
Otros	0	0,0
No recibo	58	58,0
Mas de uno	0	0,0
Total	100	100,0
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n	%
Hospital	35	35,0
Centro de salud	53	53,0
Puesto de salud	0	0,0
Clinicas particulares	0	0,0
Otros	12	12,0
Total	100	100,0
¿Considera ud. Que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	12	12,0
Regular	51	51,0
Lejos	23	23,0
Muy lejos de su casa	14	14,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

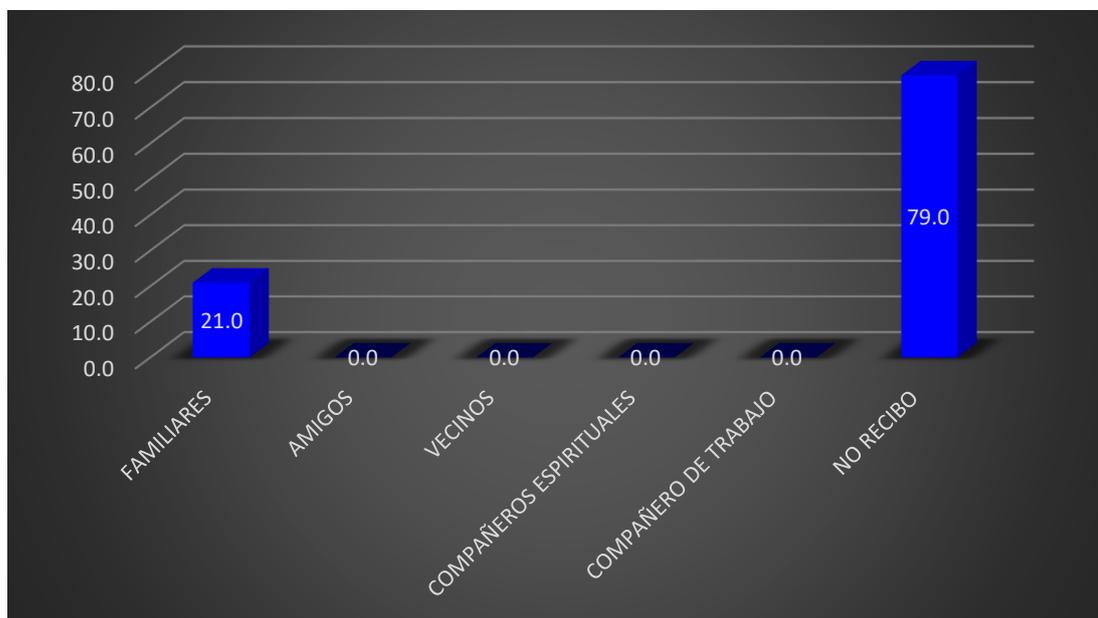
Qué tipo de seguro tiene ud.	n	%
ESSALUD	40	40,0
SIS-MINSA	60	60,0
Sanidad	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
Si	62	62,0
No	38	38,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 30

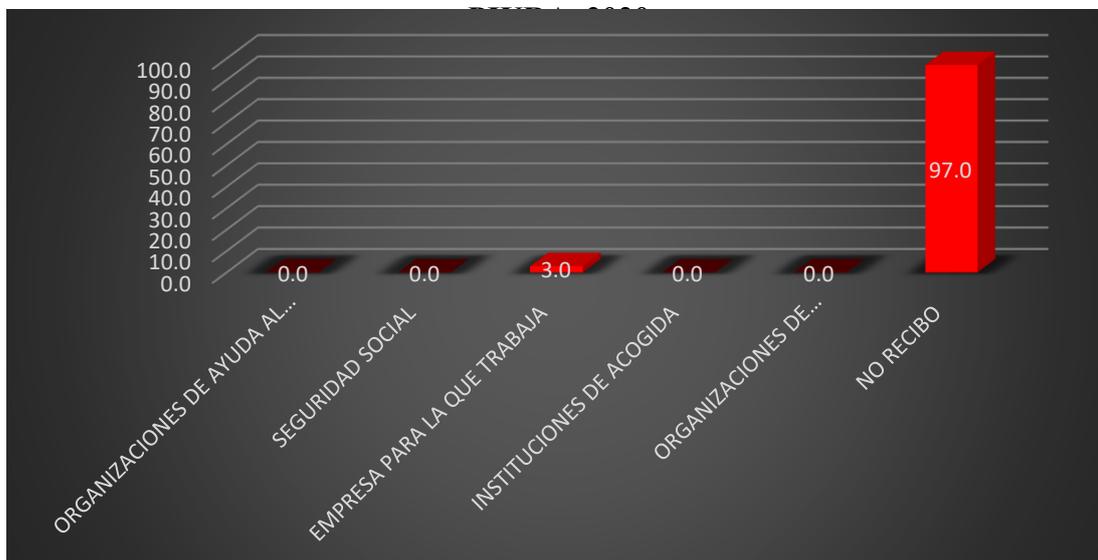
RECIBEN ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA INTITUCION EDUCATIVA N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 31

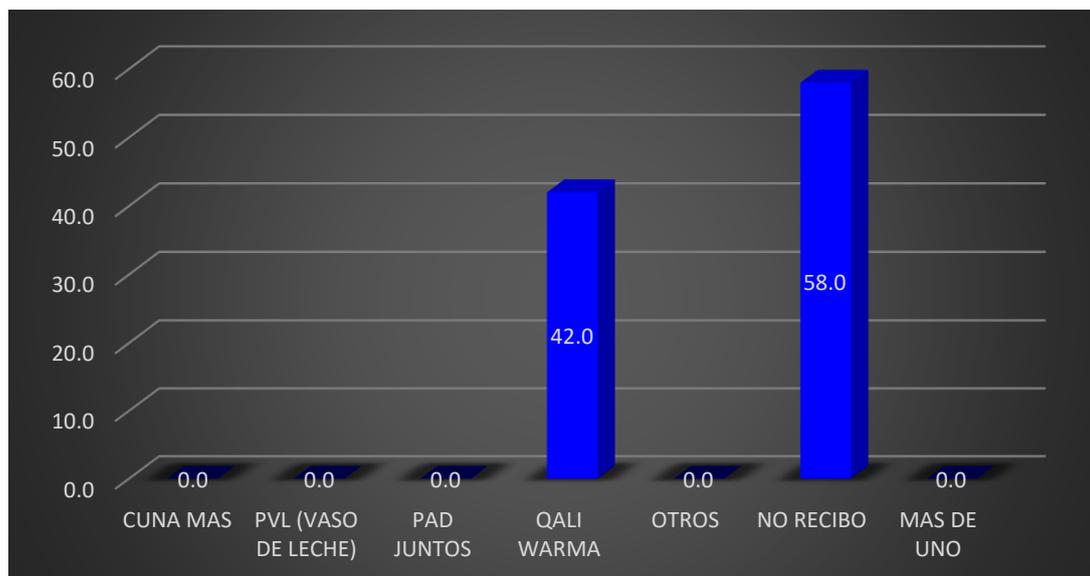
RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 32

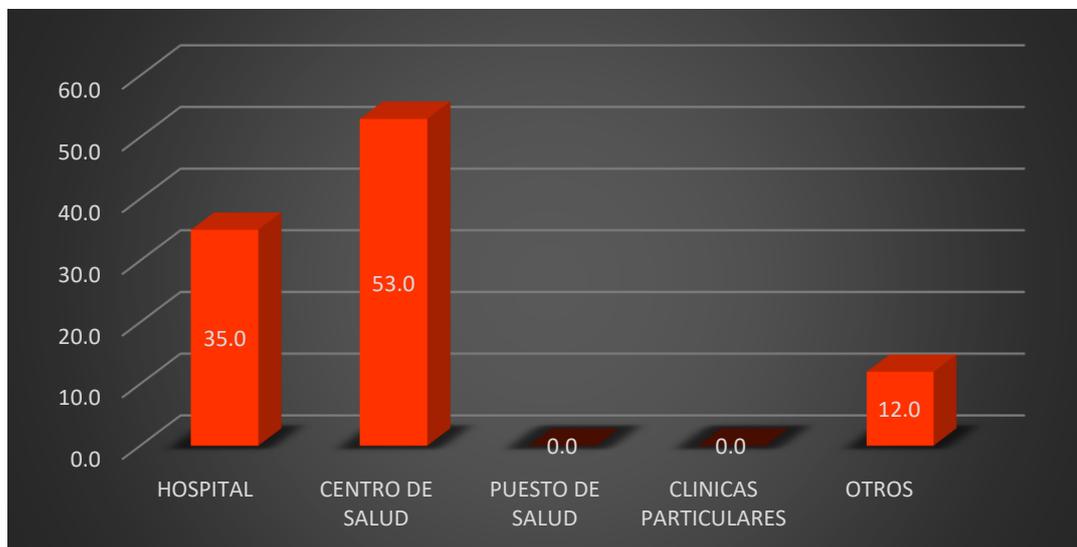
RECIBEN ALGÚN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 33

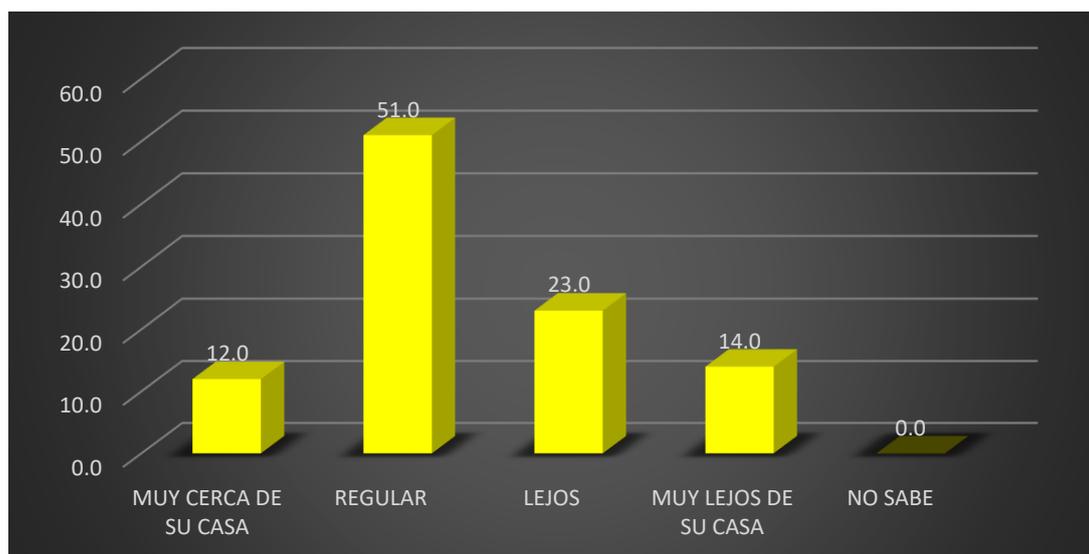
EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON LOS ULTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 34

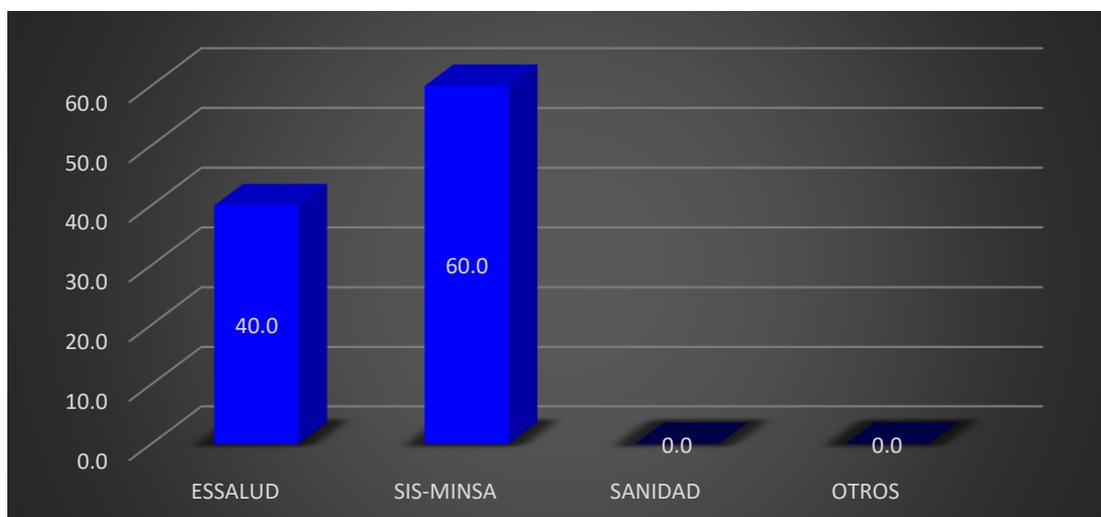
DISTANCIA DEL LUGAR DONDE ATENDIERON A LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 35

TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020.

El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	n	%
Muy largo	5	5,0
Largo	23	23,0
Regular	63	63,0
Corto	9	9,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	%
Muy buena	14	14,0
Buena	19	19,0
Regular	58	58,0
Mala	8	8,0
Muy mala	1	1,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 36

TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATIENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 37

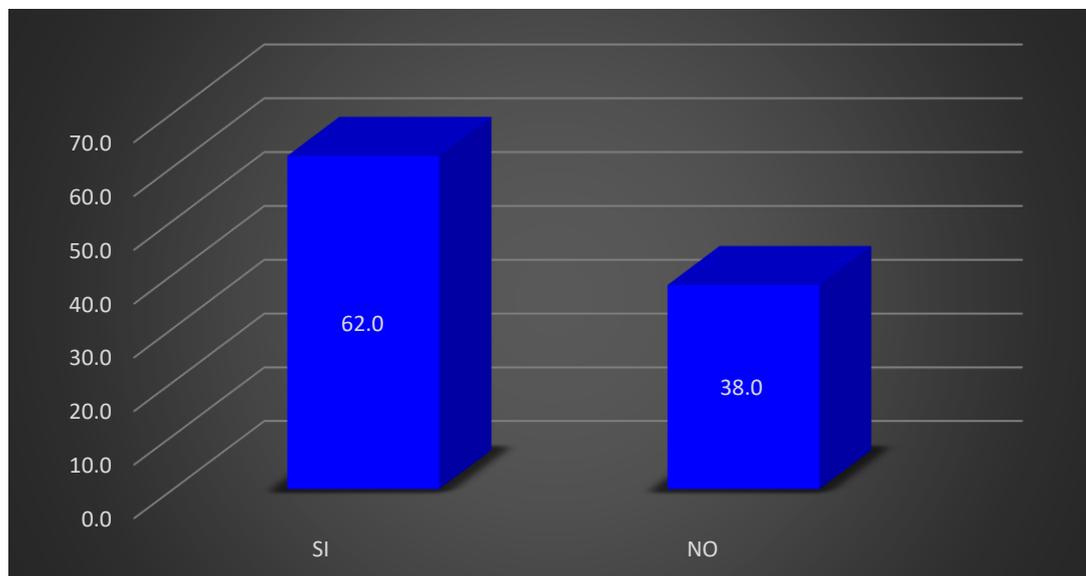
COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

GRÁFICO 38

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. N°1383 -VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes, aplicado en niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

4.2. Análisis de Resultados:

A continuación, se presentan el análisis de los siguientes resultados de la investigación.

En la tabla 1: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que el 52% de los niños encuestados son de sexo femenino, el 55,5% tienen una edad entre 1 a 4 años, respecto al grado de instrucción se observa que el 100,0% de los niños tienen un grado de instrucción de inicial/primaria, además el 58,0% de las madres de los niños tienen grado de estudios secundarios completa/incompleta, mientras que el 58,0% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de la familia observamos que el 58,0% son trabajadores eventuales.

Los resultados se semejan con Torres M. (49), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 188 niños, se destacó que el 51,1% pertenecen al género femenino, el 80,9% tenían de 1 a 4 años de edad, el 67,6% de las madres tenían grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta; el 55,9% tenían un ingreso económico de S/. 751,00 a S/. 1000,00; el 77,1% de los jefes de hogar tuvieron un trabajo eventual.

Los resultados se asemejan con Castillo D. (50), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba_San Luis_Ancash, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 150 niños se destacó que el 53,4 % de los niños son masculino, el 36 % son niños de 1 a 4 años, el 49,4% el grado de instrucción de la madres es inicial/Primaria; el 100% tienen ingreso económico de menor de 750 soles, el 79,3% tienen un trabajo eventual.

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

Los resultados difieren con Sánchez C. (52), en su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Cochac_Huaraz_Ancash, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 181 niños, se destacó que, el 63% de los niños son masculinos y el 37% es femenino; un 32,6% comprenden la edad de 1 a 4 años y un 32,6% la edad de 4 a 8 años, el grado de instrucción de la madre de los niños es el 36.5% inicial/primaria; según el ingreso económico tenemos que el 46,4% gana de 14001 a 1800, el 56,9% de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

En la investigación realizada se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, esto se debe que con el paso de los años, la balanza entre el número de hombres y de mujeres se equilibra naturalmente y es por eso que nacen más niñas que niños, porque es necesario identificar al ser humano como tal en el Perú en el año 2017 de acuerdo a la INEI, el sexo femenino conforma el 50,8% en toda la población con

los hombres que conforman el 49,2%, esto quiere decir que hay 480,370 más mujeres que hombres, lo cual concuerda con los resultados encontrados en el estudio, la población femenina siempre se ve más afectada en un 71,9% (53).

Al analizar más de la mitad tienen una edad entre 1 a 4 años por lo a medida que los niños entran en la primera infancia, su mundo comienza a expandirse, es la etapa del proceso educativo que antecede a la escuela primaria donde la edad transcurrida desde el nacimiento de un individuo, donde cualquiera de los períodos en que la vida de una persona o cualquiera de dichos períodos se considera dividida por sí misma, la edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad (54).

En la investigación podemos observar que casi la totalidad de los niños menores de 11 años tienen un grado de instrucción inicial/primaria esto es algo positivo porque la importancia de la educación en la infancia es clave para el desarrollo de las personas, por lo que el grado de instrucción es la capacidad de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social lo que te permitirá un mejor desenvolvimiento y una mejora tanto en el ámbito individual como colectivo, es el grado más alto completado, dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario, terciario y universitario del sistema educativo no reformado (55).

Según los resultados de la presente investigación se muestra que más de la mitad de las familias tienen un ingreso económico menor de s/ 750 nuevos soles esto es un factor que influye en la salud de los niños menores de 11 años, ya que al no poder

cubrir las necesidades de los niños por lo que estas familias refirieron que ese dinero no les alcanza ya que suelen gastar en lo que es, el alimento, colegiatura, universidades, vestimenta, etc, y es por ello es que suelen tener unos trabajos extras, por lo que el ingreso económico, entendemos por ingresos a todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal, se entiende por el ingreso económico al pago que recibe un trabajador de forma periódica de mano de su empleador a cambio que este trabaje durante un tiempo determinado para la que fue contratado, también es la cantidad de dinero que una persona recibe mensualmente producto de su trabajo (56).

La investigación realizada en la institución educativa N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, 2020, se observa que más de la mitad son de sexo femenino tienen una edad entre 1 a 4 años, ya que esta investigación que se realizó en la institución educativa entre el nivel inicial y primaria, el total de los niños menores de 11 años tienen un grado de instrucción de inicial/primaria, además más de la mitad de las madres de los niños menores de 11 años de institución educativa N°1383, tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, más de la mitad tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles que comparándolo con el sueldo mínimo de hoy en día 930 no es suficiente para solventar sus gastos y satisfacer sus necesidades como alimentación por lo que alguna manera recurren a la opción de conseguir otros trabajos adicionales lo que implica que las horas que se tiene que estar con sus hijos son muy reducidos para entablar una buena conexión familiar en su hogar.

En la tabla 2: Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que los menores de 11 años, el 53,0% tienen una vivienda multifamiliar, el 73,0% son de tenencia propia, el 67,0% tienen piso de loseta/cemento, 79,0% tienen techo de material, eternit/calamina, el 100,0% tiene paredes de material noble, ladrillo y cemento, en cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 63,0 % la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 100,0% se abastece de agua por conexión domiciliaria, respecto a la eliminación de excretas se observa que el 100,0% elimina por medio de baño propio, en cuanto al combustible que se utiliza para cocinar el 93,0% utiliza gas, electricidad, el 100,0% utilizan energía eléctrica permanente, en disposición de basura el 100,0% entierra, quema o carro recolector de basura, el 74,0 % considera que la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es todas las semanas pero no diariamente y el 95,0% suele eliminar su basura mediante el carro recolector.

Los resultados se asemejan con Cercado M. (57), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto Salud Satelite _Nuevo Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 85 niños se destacó que, el 78,8% son de tipo de vivienda unifamiliar, el 81,1% son de tenencia propia, el 68,2% de material de piso es de loseta, vinílico, el 64,7% de material de techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 92,9% de material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 56,4% duermen independientemente, el 55,3% en abastecimiento de agua, es de Conexión domiciliaria, el 85,9 % tienen baño propio, el 96,4% usan para cocinar gas, electricidad, en energía eléctrica, el 92,9% cuentan con energía eléctrica permanente,

el 96,5% disposición para basura se entierra, quema, carro recolector, el 64,7% el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana, el 97,6% eliminan la basura al carro recolector.

Los resultados se asemejan con Castillo D. (58), en su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio Nuevo Paraiso_Huaraz, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 134 niños se destacó que, el 88,8% de los niños tienen una vivienda unifamiliar; el 55,2% tienen vivienda propia, el 88,8% tienen un material de piso de tierra, el 45,5% tienen un techo de material 54 de estera y adobe, el 90,3% tiene paredes de material adobe, el 79,9% duermen de 2 a 3 miembros; el 100% tiene abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, el 100% tienen desagüe con baño propio en casa, el 79,9% utilizan leña y carbón para cocinar sus alimentos; el 100% tienen energía eléctrica permanente, el 100% disponen su basura en el carro recolector, el 100% que pasan recogiendo la basura es todas las semanas pero no diariamente, el 100% eliminan su basura en el carro recolector.

Los resultados difieren con Bermeo M.(59), en su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre - Veintiseis De Octubre - Piura, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 262 niños se destacó que, el 53,4% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 53,1% tienen vivienda propia, el 55,7% de las viviendas tienen piso de tierra, además el 40,8% de las viviendas tienen techo de eternit, así también el 51,5 % tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento, el 44,7% duermen de 2 a 3 miembros además el 49,2% se abastece de agua de red pública. Respecto a la eliminación de excretas se

observa que el 92,4% utiliza baño propio, en cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 80,5% utiliza gas, electricidad, el 100,0 % cuenta con energía eléctrica permanente, el 85,1% entierra o quema su basura o carro recolector.

Los resultados difieren con Sevillano Y. (60), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. puesto de salud la Unión – Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 110 niños se destacó que, el 63,6% tienen tipo de vivienda unifamiliar, el 61,8% tiene la vivienda de tenencia propia; el 35,5% tienen materia del piso tierra; el 36,4 % tienen el material de techo de eternit, el 54,5% tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 63,6% duermen en una habitación con 2 a 3 miembros; el 44, 5% se abastece de agua por conexión domiciliaria; el 67,3% elimina sus excretas en baño propio; el 100% utilizan gas, como combustible para cocinar, el 100% tienen energía eléctrica permanente, el 91,8% disponen de la basura, se entierra, quema, carro recolector; el 54,5% la frecuencia 63 que pasa el recolector de basura por sus casas son todas las semanas pero no diariamente, el 87,3% suele eliminar su basura en carro recolector.

La vivienda está íntimamente relacionada con la salud su estructura y ubicación, sus servicios, entorno y usos tienen enormes repercusiones sobre el bienestar físico, mental y social del adulto las viviendas deficientes y mal utilizadas no brindan defensa adecuada contra la muerte, las enfermedades y los accidentes e incluso aumentan la vulnerabilidad ante ellos, en cambio las buenas condiciones de alojamiento no sólo protegen contra los riesgos sanitarios, sino que promueven la salud física, la productividad económica, el bienestar psíquico y la energía social (61).

Al analizar todos se abastecen de conexión domiciliaria la problemática del agua es un tema que día a día toma importancia en nuestra sociedad, al esto es algo positivo tanto para la higiene personal como la del hogar porque al no contar con un habiente limpio la presencia de moscas puede generar un problema de salud para los niños menores de 11 años de adquirir alguna enfermedad, el suministro de agua es el servicio que los miembros de un hogar utilizan para llevar a cabo sus actividades diarias, se refiere a la forma de origen y al suministro de agua, la red pública de agua potable se refiere cuando hay una conexión directa al agua dentro de la casa Se define el agua como un recurso natural indispensable para la vida de todos los seres vivos, por lo que actualmente los gobiernos del mundo entero tienen la obligación de gestionar agua de calidad para sus habitantes, ya que a partir de esta actividad se puede disminuir el riesgo sanitario que implica beber agua sin un previo saneamiento (62).

Al analizar todas las familias cuentan con energía eléctrica esto es algo positivo porque mejora los niveles de vida de la población ya que sin electricidad no hubiera sido posible que muchos de los avances tecnológicos y científicos que existen en la actualidad se pudieran dar además esta ventaja de la energía continua desarrollándose en la actualidad, la electrificación tiene como objetivo mejorar las condiciones de vida y reducir la desigualdad social en virtud de este permiso, luego se analiza el acceso a la electricidad como una oportunidad para lograr una buena vida, el Perú ha incrementado el acceso a la energía eléctrica para más de 105,000 usuarios domésticos rurales de bajos ingresos (63).

La vivienda saludable es un lugar confortable, seguro y armónico para vivir y convivir, es un espacio vital y necesario para el desarrollo de cada persona y toda la familia íntima en el que se comparten momentos importantes, se estrechan relaciones

afectivas y se fortalece el núcleo familiar, espacio físico que propicia condiciones satisfactorias para la persona y la familia, reduciendo al máximo los factores de riesgo existentes en su contexto geográfico (64).

Al analizar todos las familias de los niños menores de 11 años tienen baño propio y los servicios higiénicos ha alcantarillado por la red pública que son fundamentales para la vida humana, esto es algo positivo para evitar casos de morbilidad por enfermedades como el cólera y EDA ya que al contar con estos servicios básicos que son esenciales para el bienestar de los niños, familia y comunidad así mismo la eliminación de excretas se refiere únicamente a las viviendas que cuentan con sistemas de recolección y evacuación de excrementos humanos y aguas servidas que son arrastrados por corrientes de agua (alcantarillado o pozos con o sin tratamiento), incluye a las viviendas que disponen de otros medios sanitarios para la eliminación de excretas (65).

Al analizar casi la totalidad de las familias de los menores de 11 años elimina su basura en el carro recolector, esto es algo positivo para la comunidad, asimismo, la disposición de residuos se refiere a la acción de depositar o confinar permanentemente residuos en sitios e instalaciones cuyas características permitan prevenir su liberación al ambiente y las consecuentes afectaciones para la salud de la población y a los ecosistemas y disminuyendo el riesgo de contraer enfermedades, la eliminación de basura se utiliza: enterrando la basura comprimida en grandes desniveles, quemando: este método es muy útil, puede generar electricidad y calor, tiene la desventaja de que produce residuos incombustibles y además contamina el aire, reciclaje: es el más conveniente, por este medio se recuperan materiales como: el vidrio, el papel, el cartón, la chatarra y los envases de metal (66).

Mas de la mitad tienen vivienda multifamiliar, la mayoría tiene tenencia propia, al igual que el material del piso de material loseta/cemento, la mayoría tiene material de techo eternit/calamina, el total tiene material de paredes noble ladrillo y cemento, la mayoría duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el total cuentan con conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua, así como todos cuentan con baño propio, permitiendo mantener el hogar en buenas condiciones y una mejor calidad de vida ya que servicios básicos son de vital importancia para los niños y el entorno familiar.

También observamos que casi la totalidad utilizan el gas y electricidad como combustible para cocinar, esto es algo positivo ya que a diferencia de cocinar en leña, carbón, evitan que el humo ocasionado puedan ocasionar enfermedades respiratorias a los menores de 11 años y también a los miembros del hogar, el total cuentan con energía eléctrica permanente, al igual que todos consideran que en disposición de la basura la entierran, queman o carro recolector, la mayoría considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es todas las semanas pero no diariamente y casi la totalidad suelen eliminar su basura mediante el carro recolector, estos resultados son positivos para la salud porque ayudara a no permitir el desarrollo de insectos como moscas y malos olores sin embargo al no eliminar constantemente la basura, no permite mantener el ambiente libre de gérmenes y malos olores que puedan dañar salud de los menores de 11 años en general y así disminuir la proliferación de insectos, moscos y propagación de roedores y de esta manera no puedan dañar la salud de los niños y su familia

En la tabla 3: sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que los menores de 11 años, el 82,0% si acude al establecimiento de salud para el control de las AIS, control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente, el 69,0%

duermen de 08 a 010 horas, el 82% se baña diariamente, el 82,0% si tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y disciplina, el 69,0% en las dos últimas semanas no presento diarreas y su alimentación que le brindo fue en menos cantidad, el 54,0% durante los últimos 6 meses el niño no presentó ningún accidente en el hogar, el 87,0% no presento algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria, el 79,0% si tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 77,0% si muestra el carnet de vacunas de acuerdo a su edad.

De acuerdo a los alimentos que consumen los niños y su familia el 55,0% consume frutas 3 o más veces a la semana, el 89,0% consume carnes diario, el 46,0% consume huevos 1 o2 veces a la semana, el 59,0% consume pescado 1 o 2 veces a la semana, el 52,0% consumen fideos, arroz, papas diariamente, el 57,0% consume pan, cereales diariamente, el 52,0% consume verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, el 62,0% consumen legumbres diario, el 52,0% consumen embutidos 1 o 2 veces a la semana, el 82,0% consumen lácteos diariamente, el 50,0% consumen dulces, gaseosas menos de 1 vez a la semana, el 64,0% consumen refrescos con azúcar diario.

Los resultados se asemejan con Ruiz L. (67), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano las delicias- nuevo Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 145 niños se destacó que, el 89% (133) de los niños si acuden al establecimiento de salud, para su AIS, control de CRED , vacunas , el 66% los niños duermen de 8 a 10 horas diarias, el 87% los niños con bañados 4 veces semanal, el 59% de los niños si obedecen las reglas y expectativas claras a cerca de su conducta y/o disciplina , el 73% de los niños no presentaron diarreas en las dos últimas semanas , el 39% de los niños presento golpes durante los seis últimos meses , el 97% no presentan problemas respiratorios

en las dos últimas semanas, el 84% los niños si tienen su carnet de vacunas completas pero solo el 55% de las madres si muestran el carnet de vacunación y el control de CRED de acuerdo a la edad de sus niños, el 59% de los niños consumen frutas diariamente, el 59% consumen carnes tres veces a la semana , el % 55 consumen huevo tres veces a la semana , el 45% consumen pescado tres veces a la semana, el 43% consumen fideos tres veces a la semana , el 46% consumen pan y cereales tres veces a la semana, el 42% consumen verduras y hortalizas cada tres veces a la semana, el 37% consumen legumbres cada tres veces s la semana, el 37% consumen embutidos y lácteos cada tres veces a la semana, el 53% consumen lácteos diariamente, el 41% consumen dulces y lácteos tres ala semana, el 40% consumen refresco con azúcar tres veces a la semana, el 45% consumen frituras cada tres veces a la semana.

Los resultados se asemejan con Cespedes J. (68), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. puesto de salud la Union_Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 100 niños se destacó que el 81% acude en un establecimiento de salud, 61% tienen de 8 a 10 horas de sueño, el 60% se baña diariamente, el 65% refiere tener expectativas claras y consistente acerca de su conducta, el 69% no presenta diarreas; el 41% no presenta accidente en el hogar; el 55% no presento alarma de enfermedad respiratoria, el 70% presentan carnet de vacunas de acuerdo a su edad, el 70% si muestra el carnet de vacunas.

Los resultados difieren con Veliz C. (69), en su investigación “Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de La I.E N° 14008 Leonor Cerna De Valdiviezo-Veintiseis De Octubre-Piura, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 50

niños, podemos observar que el 100% acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente). Así mismo el 52,1% de niños duermen de 06 a 08 horas. El 54,1% se baña cuatro veces a la semana. Así también el 100% de los niños si tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. El 36,4% no presentó diarreas en las últimas 2 semanas. Así mismo el 33,1% en los últimos 6 meses los niños presentaron quemaduras. El 42,1% no presentó una enfermedad respiratoria, así mismo el 100% de los niños cuentan con todas sus vacunas completas de acuerdo a su edad. El 50,4% consumen pan, cereales a diario, el 33,5% consumen fideos 3 o más veces a la semana, el 29,8% consumen frutas 1 o 2 veces a la semana, el 28,5% consumen pescado menos de una vez a la semana.

Los resultados difieren con Arroyo G. (70), en su investigación “Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. institución educativa de gestión particular embajadores del saber - nuevo Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 50 niños, podemos observar que el 64,0% acuden a establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente), el 44,0% n° de horas que duerme de 6 a 8 horas, el 84,0% frecuencia con que se baña diariamente, el 84,0% establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca su conducta y/o 84 disciplina, el 76,0% en las dos últimas semanas no presentó diarreas, el 46,0% durante los últimos 6 meses presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar, el 74,0% en las dos últimas semanas no se ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, el 64,0% tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 64,0% si muestra el carnet, tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad, el 68,0% consume diariamente pan, cereales,

el 56,0% consume 3 o más veces a la semana carne (pollo, res, cerdo, etc), el 46,0% consume 1 o 2 veces a la semana pescado, el 44,0% consume menos de 1 vez a la semana embutidos, enlatados, el 52,0% consume nunca o casi nunca refrescos con azúcar.

El sueño el sueño nuestro cuerpo produce determinadas hormonas por ejemplo, dormir profundamente desencadena mayor liberación de hormona de crecimiento, otros tipos de hormonas se liberan durante el sueño para ayudar a combatir las infecciones por eso dormir bien ayuda a evitar enfermedades y mantenerte sano, la duración del sueño varía en función de la edad, estado de salud, estado emocional y otros factores, y su duración ideal es la que nos permite realizar las actividades diarias con normalidad, dormir la cantidad adecuada de horas es fundamental para cualquier persona que quiera rendir en un examen o practicar un deporte sin tropezarse con sus propios pies (71).

El baño diario es un conjunto de medidas ayudaran al adulto a lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud, evitando así la propagación de gérmenes y distintas enfermedades de la piel. Las acciones que deben ejecutarse en la higiene corporal ya que es la educación del adulto que les brindan desde pequeños, ya que se necesita responsabilidad el cuidado de ellos mismos para tener una presencia aceptable por la sociedad (72).

Una alimentación inadecuada o desequilibrada puede ocasionar trastornos y enfermedades de mayor o menor gravedad, de igual manera es importante destacar que la actividad física ayuda a mejorar el estado de salud y contribuye a prevenir la ganancia excesiva de peso; existiendo una estrecha relación entre la alimentación

actividad física y estilo de vida, y define este último como el conjunto de 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 (73).

Al analizar los resultados de estilo de vida, podemos encontrar que la mayoría de los menores de 11 años de la I.E N°1383 acuden al establecimiento de salud para las AIS (control de CRED, vacunas , examen dental periódicamente), la mayoría duerme de 08 a 10 horas, la mayoría se bañan diariamente, y tienen establecidas reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina, la mayoría en las dos últimas semanas no presento diarreas, más de la mitad durante los últimos 6 meses presento ningún accidente en el hogar, la mayoría no presento algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria, la mayoría tiene su carnet de vacunas completas y muestra el carnet de acuerdo a su edad, de acuerdo a su conducta alimenticia podemos observar que más de la mitad consume frutas de 3 o más veces a la semana, la mayoría consume carnes diario, menos de la mitad consume huevos de 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad consume pescado 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad consumen fideos, arroz, papas, la mayoría consume pan, cereales diariamente, también más de la mitad consume alimentos como verduras/hortalizas 1 o 2 veces por semana, la mayoría consumen legumbres diario, más de la mitad consumen embutidos 1 o 2 veces a la semana, la mayoría consumen lácteos diariamente, la mitad consumen dulces, gaseosas menos de una vez a la semana, la mayoría consume refrescos con azúcar diariamente.

En la tabla 4: según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los niños menores de 11 años de la I.E N° 1383, el 79,0% no reciben

algún apoyo social natural, mientras que el 97% no recibe algún apoyo organizado, el 58,0% no recibe apoyo de otras organizaciones, el 53,0% se atendió durante los últimos 12 meses en un centro de salud, así también se observa que el 51,0% refiere que el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular, el 60,0% está asegurado al seguro de SIS- MINSA, el 62,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados se asemejan con Bayona T. (74), en su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio san Sebastián–La Unión–Piura, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 221 niños se destacó que el 80% no recibe algún apoyo social natural, el 99% no recibe algún apoyo organizado, el 61% no pertenece en algunas organizaciones de apoyo, el 92% se atendió en estos 12 últimos meses en un centro de salud, el 59% considera que la distancia de su casa al centro de salud es regular, el 86% tiene SIS-MINSA como seguro, el 59,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados se asemejan con Torres J. (75), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Puesto de salud Nicolás garatea _ nuevo Chimbote, 2015”, donde su muestreo estuvo conformado por 92 niños se destacó que el 83,7% no reciben ningún apoyo social natural, el 95,6% no reciben ningún apoyo social organizado , el 98,9% de los niños no pertenecen a ningunas de las organizaciones como: cuna más, vaso de leche, pad juntos, qali warma, entre otros, el 95,6% os niños fueron atendidos en los últimos 12 meses en el Puesto de Salud Nicolás Garatea, el 53,3% manifiestan las madres que el lugar donde son atendidas el Puesto de Salud Nicolás Garatea esta regular desde sus hogares hasta el puesto de

salud, el 85,9% de los niños tiene seguro de SIS_MINSA el 68,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados difieren con Andrade G. (76), en su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Casapara – Yungay – Ancash, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 277 niños, podemos observar que el 100% de los niños recibe apoyo social natural; el 100%, el 97,84% de los niños pertenece al programa juntos; el 100% se atendieron en el Puesto de Salud en estos 12 últimos meses; el 40.07% de las madres considera que el lugar donde se atendieron se encuentra muy lejos de su casa; el 99.27% tiene seguro SIS Minsa. el 100,0% refiere que no existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Los resultados difieren con Chiroque Z. (77), en su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Santa Rosa - Cura Mori- Piura, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 215 niños, podemos observar que el EL 98 % no recibe ningún apoyo social natural, el 99.53% no recibe ningún apoyo organizado, el 52.56% no pertenece el niño en algunas organizaciones de apoyo, el 91,63% se atendió en un centro de salud los 12 últimos meses, 52,09% la distancia fue regular, 80% tienen seguro SIS – MINSA, el 99,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

El apoyo social natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y, dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona, el inconveniente radica en que este tipo de

apoyo es improvisado: depende básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa, así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, contara con apoyo social precario o inexistente (78).

El apoyo social puede ser visto como una buena red social de apoyo, y que percibamos que así es, nos va a ayudar en mantener nuestra salud psicológica, de hecho, se ha demostrado que supone un factor de protección al afrontamiento del estrés, amortiguando sus efectos negativos en nuestra la salud, tanto mental como física. (79).

El SIS tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema, de esta forma, intenta resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud, sin embargo, un porcentaje significativo no contaba con ningún tipo de seguro (80).

En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe algún apoyo social natural, esto se debe a la falta de atención ya sea de la misma familia como comunidad o grupo de trabajo, casi la totalidad de los menores de 11 años no reciben algún apoyo organizado, más de la mitad no recibió apoyo de otras organizaciones, esto es consecuencia de la falta de igualdad de oportunidades de un trabajo estable, más de la mitad se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud por ser más accesible a este servicio, más de la mitad refiere y considera que el lugar donde la atendieron se encuentra a una distancia regular de donde viven, dónde las madres de los menores de 11 años manifiestan que deberían tener un acceso más

cercano a al centro de salud, la mayoría está asegurado con SIS-MINSA, así el ministerio de salud tome medidas y acciones ante este problema además realizar una investigación más profunda para saber quiénes necesitan más apoyo social, familiar de esta manera lograr beneficiar a los niños y comunidad.

Las pandillas se originan debido a los vacíos que existen en la vida de un individuo y que no pueden ser llenados por la familia, estos vacíos se deben al mal ambiente familiar, social e individual, además hay diferentes razones para diferentes adultos jóvenes, unos son atraídos por las fiestas, mujeres, y drogas, otros buscan hacer dinero para ayudar a la casa o tener ropa buena y la mayoría tiene problemas en la casa y prefieren mejor la calle, pero comúnmente son muchachos adolescentes o jóvenes (81).

En cuanto a los determinantes de redes sociales, la mayoría de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, la mayoría consideran que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, por lo cual se ven más afectadas las personas que viven en esa comunidad por la violencia relacionada con las pandillas, frecuentemente ponen en peligro la seguridad de los niños menores de 11 años que habitan en esa zona, al no estar seguros viven con miedo a ser atacados y eso les afecta en su salud mental, ya que esto ocasiona la mayor parte de estrés, y también que estos grupos son atraídos por la poca frecuencia de patrullaje de efectivos policiales.

En la tabla 5: según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los niños menores de 11 años de la I.E N° 1383- Veintiseis de Octubre - Piura, el 63,0% el tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de

salud fue regular y el 58,0% considera la calidad de atención fue regular.

Los resultados se asemejan con Cercado M. (82), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. puesto salud Satelite_Nuevo Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 85 niños se destacó que el 64,7% de espera para que la atendieran fue regular, el 68,2% de atención fue regular.

Los resultados se asemejan con Torres M. (83), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud san juan-Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 188 niños se destacó que el 60,1% esperó un tiempo muy largo para que lo atiendan, el 56,4% recibió una atención regular en el establecimiento de salud.

Los resultados difieren con Castillo S. (84), en su investigación “determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio nuevo Paraiso_Huaraz, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 134 niños se destacó que 100% de las madres les pareció que el tiempo que espero para que le atendieran fue regular; el 100% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular.

Los resultados difieren con Céspedes J. (85), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. puesto de salud la Union_Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 100 niños se destacó que, el 45% refiere que es la largo el tiempo de espera para ser atendido, el 47% refiere que es buena la atención en el establecimiento de salud.

El acceso a los servicios de salud se define como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad, este proceso involucra el deseo de buscar atención en salud, la iniciativa por buscarla, por tenerla y por continuar con esta atención, bien sea en términos de diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación. La prevención o la promoción de la salud (86).

La calidad de atención está recibiendo una creciente atención en todo el mundo y se debe a que está presente en lo esencial de toda actividad humana es por ello que se ha tenido la presión urgente de convertir y desarrollar los servicios de salud hacia mejores niveles de calidad y competitividad, principalmente en servicios gineco-obstetricia, en los que el médico debe de ganar la confianza plena de la paciente, ginecología y obstétrica son áreas en las que se debe de cuidar el pudor femenino para que la paciente se sienta satisfecha durante su atención médica (87).

En cuanto a los determinantes de redes sociales, la mayoría de los niños menores de 11 años de la I.E N°1383 -Veintiséis De Octubre-Piura, donde la mayoría considero que el tiempo que tardaron para ser atendido fue regular, las madres consideran que es importante los centros de salud aumenten el personal de salud es muy poca y no se dan abasto para atender a todas las personas y consideran que deberían contratar más personal en el centro de salud para mejorar la calidad y efectividad de atención tanto en los niños como a la comunidad, más de la mitad refiere y considera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, manifestando las madres de los niños menores de 11 años que hay profesionales que brindan una atención muy buena y de calidad y otros que suelen atenderlos de mala manera, mal humorados y dar un mal trato al ser atendidos por ellos.

V. CONCLUSIONES

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

- En cuanto a los determinantes Biosocioeconómicos, todos los niños tienen un grado de instrucción inicial/primaria, con paredes de material noble, con agua por conexión domiciliaria, baño propio, energía eléctrica permanente, con disposición de la basura, casi la totalidad usan el gas para cocinar y eliminan su basura mediante el carro recolector, la mayoría tiene viviendas propias, con piso de loseta/cemento, techo de eternit/calamina, comparten la habitación de 2 a 3 miembros, pasan recogiendo la basura todas las semanas pero no diariamente, más de la mitad son de sexo femenino, entre 1 a 4 años, las madres de los niños tienen secundaria completa/incompleta, con un ingreso menor de 750 soles mensuales, de trabajos eventuales y una vivienda multifamiliar, por lo cual podemos concluir que el ingreso económico familiar no es suficiente para solventar sus gastos y satisfacer sus necesidades como educación, alimentación y vestimenta.
- En lo que refiere a los determinantes de estilo de vida, la mayoría acuden al establecimiento de salud, duermen de 08 a 10 horas, se bañan diariamente, tienen su carnet de vacunas completas y muestran el carnet de acuerdo a su edad, de acuerdo a su conducta alimenticia podemos observar que más de la mitad consume frutas de 3 o más veces a la semana, la mayoría consume carnes diario, menos de la mitad consume huevos de 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad consumen fideos, arroz, papas, la mayoría consume pan, cereales diariamente, también consumen alimentos como verduras/hortalizas 1 o 2 veces por semana, la mitad

consumen dulces, gaseosas menos de una vez a la semana, la mayoría consume refrescos con azúcar, por lo cual debemos incentivar a los niños a tener una alimentación saludable desde temprana edad, por esta razón promover y mejorar los estilos de vida saludable.

- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe algún apoyo social natural, casi la totalidad no reciben algún apoyo organizado, más de la mitad no recibió apoyo de otras organizaciones, se atendieron últimos 12 meses en un centro de salud por ser más accesible a este servicio, y consideran que el lugar donde la atendieron está a una distancia regular, donde las madres manifiestan que deberían tener un acceso más cercano a al centro de salud, la mayoría está asegurado con SIS-MINSA, donde consideran que el tiempo que tardaron para ser atendido fue regular, al igual que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, así mismo refieren que existe pandillaje cerca de su casa, por lo que ponen en peligro la seguridad de los niños y las personas que habitan en esa zona y también que estos grupos son atraídos por la poca frecuencia de patrullaje de efectivos policiales.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

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

- Difundir los resultados obtenidos en el lugar donde se ejecutó y en diferentes localidades, a fin de contribuir y enriquecer los conocimientos para mejorar los estilos de vida en los niños menores de 11 años así mismo hacer llegar los resultados obtenidos en la presente investigación al personal de salud y autoridades del centro de Salud con la finalidad de fomentar hábitos saludables en los niños menores de 11 años con nutricionales, infecciones respiratorias por contaminación ambiental, a que realicen campañas de salud para los niños menores de 11 años con infecciones respiratorias por contaminación ambiental, esperanza baja, en cuanto a la prevención y/o tratamiento de las enfermedades respiratorias, optando por diseñar e implementar más programas educativos que estén dentro del paquete de atención y puedan mejorarse los hábitos de vida de los niños con ayuda de sus madres.
- Realizar nuevos trabajos de investigación en base a los resultados del presente estudio que permitan mejorar el estilo de vida de los niños menores de 11 años y mejorar el enfoque de los determinantes elevando la eficiencia de los programas preventivos en todos los niños.

Referencias Bibliográficas

1. Tarlov A. Social determinants of health: the sociobiological transition. 2019. [Documento de internet]. [Citado el 23 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <https://www.svmi.web.ve/ojs/index.php/medint/article/view/507/497>
2. Ministerio de salud. Determinantes sociales en Salud. 2019. [Citado el 7 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.minsal.cl/determinantessociales-en-salud/>
3. OMS. El acceso desigual a los servicios de salud genera diferencias en la esperanza de vida. 2019. [Citado el 7 setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/detail/04-04-2019unevenaccess-to-health-services-drives-life-expectancy-gaps-who>
4. ONU. La cobertura de salud universal es esencial para el desarrollo sostenible. 2019. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://news.un.org/es/story/2019/04/1453991>
5. Rodríguez A, et al. Evolución de la asistencia al niño. 2019. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: http://encuentra.enfermeria21.com/encuentracontenido/?search_type=2&search
6. Unicef. Estado mundial de la infancia, Niños, alimentos y nutrición. 2019. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>

7. Becerra C. Desnutrición infantil se redujo en 21%. 2019. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://elperuano.pe/noticia/85513-desnutricion-infantil-se-redujo-en-21>
8. INEI. Más de nueve millones y medio de niñas y niños celebran su día 2019. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/mas-de-nueve-millones-y-medio-de-ninas-y-ninos-celebran-su-dia-11720/>
9. INEI. Características de las viviendas, hogares y población. 2019. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf
10. Mindis. Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Piura. 2020. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/PIURA.pdf>
11. Armijos A, et al. Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015. [Tesis previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería]: Cuenca; 2015. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22988/1/Tesis%20Pregrado.pdf>

12. Vega P, et al. Estilo de vida y estado de nutrición en niños escolares. México, diciembre 2015. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000400182.
13. Sánchez C. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Cochac - Huaraz - Ancash, 2016. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en la escuela profesional de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Huaraz. 2018. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14881/DETERMINANTES%20SALUD%20NINOS%20SANCHEZ%20MALLQUI%20CECILIA%20VIRGINIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Martínez M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Chimbote. 2017. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MARTINEZ_REYES_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Ramos M, Aranda J. Determinantes que influncian 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.2017. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13981/Articulo%20cientifico%20de%20Ramos%20Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Bermeo M. Determinantes que influncian el cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre – Veintiséis de Octubre – Piura. 2017 [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16028>

17. Cheesman S. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad. Salud Publica. [Internet] 2015 [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantesproceso-se.pdf>

18. Salvatierra A, Lozano M, Hernández A, Ramírez L, Olvera M, Cebrián C. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud "Un análisis comparativo entre los modelos. 2019. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>

19. Vínces M. Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas Púlicas. [en línea] Portoviejo, Ecuador: Universidad Técnica de Manabí. Vol. 5, núm. 4, Especial noviembre 2019, pp.477-508. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7152632.pdf>
20. Aristizábal G, Borjas D, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión, Enferm. univ vol.8 no.4 México oct./dic. 2016 [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
21. Cheesman S. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad. Universidad de san Carlos de Guatemala, 2015. [citado el 6 de julio del 2020] Disponible en URL: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>
22. Hernández L, et al. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev. salud pública. 2017 Jun [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000300393&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Mata F. La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.2019 Jun [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.aepsal.com/la-salud-es-un->

[estado-de-completo-bienestar-fisico-mental-y-social-y-no-solamente-la-ausencia-de-afecciones-o-enfermedades/](#)

24. Fanzo J. La nutrición y los sistemas alimentarios. 2018. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.fao.org/3/a-i7846es.pdf>
25. UNICEF. La primera infancia importa para cada niño 2017. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
26. Christakis y Fowler. Concepto de redes sociales. 2015. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://raynomar29.wixsite.com/redessocialesdesalud>
27. Herrero S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. 2016. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006
28. Lázaro M., Domínguez C. Guías alimentarias para la población peruana. 2019. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>
29. La importancia de transmitir los hábitos saludables desde la infancia. 2017. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en

URL:<http://www.3ways2teach.com/educar-en-casa/la-importancia-de-transmitirloshabitos-saludables-des-de-la-infancia/>

30. Rodríguez L. Que es una institución educativa. 2019. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL <https://www.yoopit.com/institucion-educativa>
31. Cabrero J, Martínez M. Metodología de la investigación. 2020. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
32. Reyes W. Metodología de la investigación científica. Universidad Nacional de Santa. 2017. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL <https://slideplayer.es/slide/3416737/>
33. Crisis y salud. Determinantes estructurales. España. 2018. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.easp.es/crisissalud/impacto-en/determinantes-estructurales>
34. OMS. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. 2018. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884spa.pdf>
35. Enciclopedia jurídica. Edad 2020. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.encyclopediajuridica.com/d/edad/edad.htm>

36. Eustat. Nivel de instrucción. 2020. [Citado el 28 de setiembre del 2020].
Disponible en URL:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
37. Raffino M. Ingreso. 2020. [Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en
URL: <https://concepto.de/ingreso-2/>
38. Ocupación. 2017. [Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en
URL: <https://queesela.net/ocupacion/>
39. Salazar N. la vivienda. 2016. [Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en
URL: <http://bdigital.unal.edu.co/54587/1/nelsonenriquesalazarsolano.2016.pdf>
40. Gibezzi V. las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. 2016.
[Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en
URL: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
41. Protegiendo personas. ¿Qué medidas de seguridad están dirigidas a la protección
de personas?.2020. [Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en
URL: <https://protegiendopersonas.es/proteccion-de-personas/>

42. Abreu R. Breves consideraciones sobre la bioética en la investigación clínica. 2016. [Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:<http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/47/52>
43. Vargas M. Integridad científica: necesidad que la normativa nacional incluya criterios para decidir ante casos de mala conducta científica. 2018. [Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a01v35n2.pdf>
44. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2017. [citado el 10 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:<http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
45. Martín A, Molina E. Valor del conocimiento pedagógico para la docencia en Educación Secundaria: diseño y validación de un cuestionario. 2017. [Citado el 10 de noviembre del 2020]. Disponible en URL:<https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v43n2/art11.pdf>
46. Juárez L. Tobón S. Análisis de los elementos implícitos en la validación de contenido de un instrumento de investigación. Revista Espacios. Vol. 39. 2018. [Citado 24 de setiembre 2020]. Disponible en URL:<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0013164485451012>

47. Martínez N, et al. Diseño de la investigación. 2020. [citado el 24 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
48. Espinoza N, Domínguez J. Código de ética para la investigación versión 002, Publicado: 16 de agosto 2019. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
49. Torres M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan Chimbote, 2016. Tesis para optar por el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019. [Citado el 20 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14608/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_TORRES_SANCHEZ_MIRIAM_ADRIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Castillo D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Canchabamba_San Luis_Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019.[Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14635/DETERMI>

[NANTES_NINOS_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

51. Silva L. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado Villa Pedregal Grande – Catacaos – Piura, 2017. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17823/DETERMINANTES_SALUD_NI%c3%91OS_MENORES_11_A%c3%91OS_SILVA_YA_MUNACQU%c3%89_LUZ_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Sánchez C. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Cochac_Huaraz_Ancash, 2016. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14881/DETERMINANTES_SALUD_NINOS_SANCHEZ_MALLQUI_CECILIA_VIRGINIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Ainsworth C. Sexo redefinido La idea de dos sexos es simplista. Los biólogos ahora piensan que hay un espectro más amplio que eso 18 de febrero de 2015. [Citado el 20 Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.nature.com/news/sex-redefined-1.16943>

54. Pérez J, Gardey A. Definición de edad. [Diccionario en Internet] 2017. Actualizado 2019. [Citado el 20 Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>
55. Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción. Definiciones. [pagina de internet]. [Citado el 20 Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html
56. Bembibre C. Definición ABC. Definición de ingresos. 2019. [Citado el 20 Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
57. Cercado M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto Salud Satelite_Nuevo Chimbote, 2016, Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019.[Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES_NINO_CERCADO_HARO_MEIBY_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Castillo D. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio Nuevo Paraiso_Huaraz, 2016. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de

Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15421/DETERMINANTES_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

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

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

61. OPS. Hacia una Vivienda Saludable Guía para el facilitador, Los Pinos 259, Urb. Camacho, Primera edición, Ica Perú, abril 2017. [Citado el 2019 noviembre 10]. Disponible en URL:

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=viviendassaludables948&alias=68guiaviviendasaludable8&Itemid=1031

62. OMS. Agua potable salubre y saneamiento básico en pro de la salud 2015. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. disponible en: https://www.who.int/water_sanitation_health/mdg1/es/
63. Giesecke C. Guía Simplificada para la Identificación, Formulación y Evaluación Social de Proyectos de Electrificación Rural, a Nivel de Perfil .2016.[página de internet]. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/instrumentos_metod/energia/Diseno_ELECTRIFICACION_RURAL_corregido.pdf
64. Nogueira A. OPS. Colombia 2017.Vivienda saludable, [Artículo en internet]. 2013. [Citado el 19 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id103=1531:hacia-una-vivienda-saludable-cartilla-educativa-para-la-familia&Itemid=361
65. Indicadores del SIISE. Medios de eliminación de excretas. [Artículo de Internet]. 2015. [Citado el 19 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/VIVIENDA/ficviv_V06.htm

66. Aya A. Nuestro Medio Ambiente. Eliminación de basura [Artículo en Internet] 2009, [Citado el 19 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <http://cesaraugustoaya719.blogspot.com/2009/11/eliminacion-de-basuras.html>
67. Ruiz M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano las delicias- nuevo Chimbote, 2016, Tesis para optar por el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019. [Citado el 20 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Cespedes J. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. puesto de salud la Union_ Chimbote, 2017. Tesis para optar por el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Citado el 20 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17969/DETERMINANTES_NINOS_CESPEDES_%20POPUCHE_%20JESSICA_%20DEL_%20MILAGRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Veliz C. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de La I.E N° 14008 Leonor Cerna De Valdiviezo-Veintiseis De Octubre-Piura, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible

en

URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16031/NINO_PRO_MOCION_DE_LA_SALUD_VELIZ_CALMET_CLAUDIA_ANTONELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

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

en

URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7939/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINO_ARROYO_PACHECO_GERALDINE_CAROL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

71. Por qué dormir es bueno para nuestra salud. 2017. [Citado el 8 de octubre del 2020]

Disponible en URL: <https://www.vivosano.org/porque-dormir-bueno-salud/#:~:text=Adem%C3%A1s%2C%20durante%20el%20sue%C3%B1o%2C%20nuestro,evitar%20enfermedades%20y%20mantenerte%20sano.>

72. Adams J, et al. Normas básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria.2016. [Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en URL:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246209/9789243547237-spa.pdf;jsessionid=0AAC8191CF2B2819EF267F863919C281?sequence=1>

73. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana.2018.[Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en URL:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs394/es/>
74. Bayona T. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio san Sebastián–La Unión–Piura, 2017. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17765/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BAYONA_%20MACALUPU_%20TANIA_JANE_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Torres J. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Puesto de salud Nicolás garatea _ nuevo Chimbote, 2015. Tesis para optar por el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Citado el 20 de Otubre del 2020]. Disponible en URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17927/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_TORRES_MU%c3%91ANTE_JOSE_ITALO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Andrade G. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Cascapara – Yungay – Ancash, 2016. trabajo de investigación para optar

el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15423/DETERMINANTES_SALUD_ANDRADE_CASTILLO_GRACIELA_MARTINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

77. Chiroque Z. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Caserío De Santa Rosa - Cura Mori- Piura, 2017. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12050/DETERMINANTES_NINOS_MENORES_CHIROQUE_CIELO_ZULI_LISSETTE.pdf?sequence=4&isAllowed=y

78. Ortega M, López S, Álvarez Trigueros. Ciencias Psicosociales I. Tema 13. El apoyo social. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en URL: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf

79. El apoyo social: el mejor pilar de nuestro bienestar. 2019. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://lamenteesmaravillosa.com/apoyo-social-pilar-del-bienestar/>

80. SIS. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS). 2019. [Citado 15 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/130-planos-del-seguro-integral-de-salud-sis>
81. El pandillaje juvenil: un abordaje sociológico para un análisis jurídico. 2018. [página de internet]. [Citado el 25 de mayo del 2020]. Disponible en URL: <https://polemos.pe/pandillaje-juvenil-abordaje-sociologico-analisis-juridico/>
82. Cercado M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. puesto salud Satelite_Nuevo Chimbote, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES_NINO_CERCADO_HARO_MEIBY_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
83. Torres M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud san juan-Chimbote, 2016. Tesis para optar por el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Citado el 20 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14608/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_TORRES_SANCHEZ_MIRIAM_ADRIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

84. Castillo S. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años barrio nuevo Paraiso_Huaraz, 2016. trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15421/DETERMINANTES_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
85. Cespedes J. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. puesto de salud la Union_Chimbote, 2017. Tesis para optar por el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Citado el 20 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17969/DETERMINANTES_NINOS_CESPEDES_%20POPUCHE_%20JESSICA_%20DEL_%20MILAGRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. Los diferentes conceptos de calidad en salud . 2016. [Citado el 15 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>
87. Molina M. la calidad en la atención médica scielo vol 21 N° 1. Marzo 2016. [Serie Internet]. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible desde URL: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152004000100007

ANEXO 1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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

ANEXO 2

PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría			
	Base	% o Número	Total
Suministros			
• 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
Servicios			
• Uso de turnitin	50.00	1	50.00
Sub total			260.50
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	2.60	3	7.40
Sub total			7.40
Total, de presupuesto			237.90

ANEXO 3



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

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

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana, 2013

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

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

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

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

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

3.2 **Grado de instrucción de la madre**

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

4. **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

- De 1801 a más ()
- 5. Ocupación del jefe de familia:**
- Trabajador estable ()
 - Eventual ()
 - Sin ocupación ()
 - Jubilado ()
 - Estudiante ()
- 6. Vivienda**
- 6.1. Tipo:**
- Vivienda Unifamiliar ()
 - Vivienda multifamiliar ()
 - Vecindada, quinta choza, cabaña ()
 - Local no destinada para habitación humana ()
 - Otros ()
- 6.2.Tenencia:**
- Alquiler ()
 - Cuidador/alojado ()
 - Plan social (dan casa para vivir) ()
 - Alquiler venta ()
 - Propia ()
- 6.3.Material del piso:**
- Tierra ()
 - Entablado ()
 - Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
 - Láminas asfálticas ()
 - Parquet ()
- 6.4.Material del techo:**
- Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()
 - Eternit ()
- 6.5.Material de las paredes:**
- Madera, estera ()
 - Adobe ()
 - Estera y adobe ()
 - Material noble ladrillo y cemento ()

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

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

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

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

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

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

14. DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA

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

vacunas, examen dental periódicamente?

Si () NO ()

16. ¿ Cuántas horas duerme el niño?

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

17. ¿ El baño en el niño es?

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

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

Si () NO ()

19. En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:

- La misma cantidad ()
- Más cantidad ()
- Menos cantidad ()
- Suspendió los alimentos ()
- Aun no le da otro tipo de alimentos ()
- No presento diarreas ()

20. ¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?

- Caída ()

- Golpe ()
- Electrocutado ()
- Quemaduras ()
- Otros ()
- No presento ninguno ()

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

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

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

Muestra el carnet:

Si () NO ()

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

Si () NO ()

DIETA:

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

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

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

25. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

26. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

27. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

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

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

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

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

- Clínicas particulares ()
- Otros ()

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

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

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

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

32. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

33. 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 ()

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

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

35. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si ()

NO ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 0 A 11 AÑOS EN EL PERÚ**”.

3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:

¿El conocimiento medido por esta pregunta es...

- esencial?
- útil pero no esencial?
- no necesaria?

4.Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

5.Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)

6.Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

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

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de edad en el Perú.

ANEXO 5

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

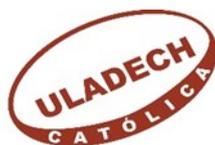
A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluado.

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								

P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									

P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 7



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN PREESCOLARES DE LA I.E 1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020** y es dirigido por **CINTHYA PAOLA HIDALGO SUNCION**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los preescolares de la Institución Educativa N°1383 - 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 _____. Si desea, también podrá escribir al correo Cypalis2612@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Angeles de Chimbote.

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

Nombre

L. J. R. L.

Fecha:

18/10/2020

Correo electrónico:

Firma del participante

Firma del participante investigador
(o encargado de recoger información)



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 quedaran con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN PREESCOLARES DE LA I.E 1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020** y es dirigido por **CINTHYA PAOLA HIDALGO SUNCION**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los preescolares de la Institución Educativa N°1383 – 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 _____. Si desea, también podrá escribir al correo Cypala2612@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 D.R.P.R

Fecha: 10/10/2020

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigador
(o encargado de recoger información)



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 PREESCOLARES DE LA LE 1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020** y es dirigido por **CINTHYA PAOLA HIDALGO SUNCION**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los preescolares de la Institución Educativa N°1383 - 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 _____. Si desea, también podrá escribir al correo Cypahs2612@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 R. C. S

Fecha: 24-10-20

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigador
(o encargado de recoger información)



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 PREESCOLARES DE LA LE 1383 - VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020** y es dirigido por **CINTHYA PAOLA HIDALGO SUNCION**, investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los preescolares de la Institución Educativa N°1383 – 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 _____. Si desea, también podrá escribir al correo Cypals2612@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Angeles de Chimbote.

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

Nombre A. G. V. V

Fecha: 20-10-2020

Correo electrónico: [Firma]

Firma del participante

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



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 PREESCOLARES DE LA I.E. 1383 - VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA, 2020** y es dirigido por **CINTHYA PAOLA HIDALGO SUNCION**, investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimboté.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los preescolares de la Institución Educativa N° 1383 - 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 _____. Si desea, también podrá escribir al correo Cypalis2612@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 Chimboté.

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

Nombre J. D. C. D

Fecha: 03-10-2020

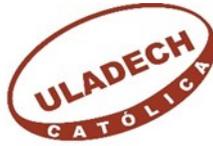
Correo electrónico _____

Firma del participante

Firma del participante investigador

(o encargado de recoger información)

ANEXO 8



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es **Cinthya Paola Hidalgo Sunció**n 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 N°1383 - veintiséis de octubre-Piura?	Si	No
---	----	----

Fecha _____

ANEXO 10

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

AUTORIZACION

La profesora Elisa Céspedes Barría, Directora de la I.E N°1383 Veintiséis de octubre-Piura
AUTORIZA:

A la Sra: Cinthya Paola Hidalgo Sunción, para desarrollar el trabajo de investigación denominado **“DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E N°1383 VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA,2020”** con las madres de familia de los estudiantes del nivel inicial, al término del trabajo de investigación nos remita dicha información para el insumo en el trabajo de salud de la I.E.

Se expide la presente a solicitud de la interesada

Piura, 06 de octubre del 2020



ELISA CSPEDES BARRIA
DIRECCION URS VILLA HERMOSO
CINTHYA PAOLA HIDALGO SUNCION
DNI: 70054301

ELISA VICTORIA CÉSPEDES BARRÍA
DIRECTORA(e)
TÍTULO: 10188 - P. DREP