



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS COMO
DETERMINANTE DE LA SALUD EN NIÑOS
PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ALMIRANTE MIGUEL GRAU- NUEVO CHIMBOTE,
2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ENFERMERÍA**

AUTOR

ALVA BAZAN, MARIA CRISTINA

ORCID: 0000-0002-1968-1278

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Alva Bazán, María Cristina

ORCID: 0000-0002-1968-1278

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth

ORCID: 0000-0002-8124-3404

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID:0000-0002-1205-7309

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Urquiaga Alva, María Elena
PRESIDENTE

Mgr. Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth
MIEMBRO

Mgr. Ñique Tapia, Fanny Rocío
MIEMBRO

Mgr. Romero Acevedo, Juan Hugo
ASESOR

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por haberme permiti3o llegar hasta aqu3 y no abandonarme en este proceso, as3 como tambi3n, por su inmenso amor y misericordia hacia m3.

A mis padres, por todo el sacrificio que hacen por mi para lograr mis metas, por inculcarme valores y ense1anzas muy buenas, que contribuyen a mejorar la sociedad, gracias ellos soy quien soy y se lo debo todo.

A todos mis familiares, por darme aliento y valor para continuar en este camino dif3cil, gracias a su compa1a y apoyo moral en situaciones de dificultad.

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso, quien es la luz en mi camino, ya que él, me dió y me sigue dando la fortaleza necesaria para continuar con mis estudios, me demuestra que para él nada es imposible.

A mis padres por el apoyo incondicional y desinteresado que me brindan día a día, guiándome por el camino correcto y enseñándome el verdadero significado de la perseverancia, la valentía y el amor.

A mis amigos de la universidad, porque gracias a su apoyo y compañía, pude lograr cada meta propuesta con menos dificultades.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, de una sola casilla, cuyo objetivo general es: Describir las redes sociales y comunitarias como determinantes de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau - Nuevo Chimbote, 2019. Con una muestra no probabilística por conveniencia de 23 niños preescolares, a quienes apliqué el instrumento titulado: Cuestionario sobre los determinantes de redes sociales y comunitarias del niño, utilizando la técnica de entrevista y observación a través de una encuesta online. Los datos fueron procesados por el programa de Microsoft Excel, los resultados se presentaron en tablas y gráficos, en la que se concluye que, más de la mitad de los preescolares no reciben ningún tipo de apoyo natural, la totalidad de los niños preescolares no reciben apoyo social organizado y más de la mitad reciben apoyo social organizado de Qali Warma, más de la mitad de los niños preescolares se atendieron en un puesto de salud durante los últimos 12 meses, y la mitad considera que el lugar donde lo atendieron queda muy cerca de su casa. La mayoría los niños cuentan con un seguro de salud (SIS-MINSA), el tiempo de espera para que atiendan al niño es regular y la gran mayoría manifiesta que no existe pandillaje ni delincuencia cerca de su vivienda.

Palabra clave: Determinante de la salud, Preescolares y Red de apoyo.

ABSTRACT

This research project is of a quantitative type, descriptive design, with a single box, its general objective was: To describe social and community networks as determinants of health in preschool children of the Almirante Miguel Grau Educational Institution - Nuevo Chimbote, 2019 With a non-probabilistic convenience sample of 23 preschool children, to whom I applied the instrument called: Questionnaire on the determinants of the child's social and community networks, using the interview and observation technique. The data were processed by the Microsoft Excel program, the results were presented in tables and graphs, concluding that, more than half of preschool children do not receive any type of natural support, all preschool children do not receive organized social support and More than half receive organized social support from Qali Warma, more than half of the preschool children were treated at a health post in the last 12 months, and half consider that the place where they were treated is very close to their home. Most of the children have health insurance (SIS-MINSA), the waiting time for them to attend to the child is regular, the vast majority state that there is no gang or crime near their home.

Keyword: Determinant of health, preschool and support network.

INDICE DE CONTENIDO

	Pag.
1.TITULO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	i
2.EQUIPO DE TRABAJO	ii
3.HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4.AGRADECIMIENTO	iv
5.DEDICATORIA.....	v
6.RESUMEN Y ABSTRAC	vi
7.CONTENIDO.....	viii
8.INDICE DE TABLAS	ix
9.ÍNDICE DE GRAFICOS	x
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA	21
3.1 Diseño de la investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	22
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.5 Plan de análisis	28
3.6 Matriz de consistencia	30
3.7 Principios éticos.....	32
IV. RESULTADOS	34
4.1. Resultados.....	34
4.2. Análisis de Resultados	42
V. CONCLUSIONES.....	54
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	56
ANEXOS	67

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL NATURAL EN NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- NUEVOCHIMBOTE, 2019.....	34
TABLA 2 DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- NUEVOCHIMBOTE, 2019.....	35
TABLA 3 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- NUEVOCHIMBOTE, 2019.....	37

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2020.....	74
GRÁFICO 2 RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2020.	75
GRÁFICO 2.1 RECIBEN ALGUN APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2020.....	76
GRÁFICO 3 EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO ESTOS 12 ULTIMOS MESES LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2020.....	77
GRÁFICO 3.1 CONSIDERAN LAS MADRES DE LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU, 2020, QUE EL LUGAR DONDE LE ATENDIERON ESTÁ.....	78

GRÁFICO 3.2 QUE TIPO DESEGURO TIENEN LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2020.79

GRAFICO 3.3 EL TIEMPO DE ESPERA PARA QUE ATENDIERAN A LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2019. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LES PARECIO A LAS MADRES.80

GRÁFICO 3.4 EN GENERAL LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2019 FUE.....81

GRÁFICO 3.5 EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LAS CASAS DE LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU NUEVO CHIMBOTE,2019.....82

I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes de la salud son denominados como un conjunto de circunstancias personales, sociales, económicos y ambientales, las cuales influyen en la salud del ser humano; los resultados se obtendrán según la interacción que existe entre el individuo y su entorno social, trayendo consecuencias provechosas o negativas para la salud del individuo y su comunidad. (1)

La pandemia de la Covid-19, está teniendo un impacto trascendental para todo el mundo, es por ello que se han incrementado esfuerzos internacionales para ayudar a reconfortar los sistemas de salud, asegurando que los equipos de protección y las provisiones, lleguen a las comunidades más afectadas e instruir a profesionales de la salud para prevenir, diagnosticar y tratar la Covid-19. Esta pandemia ha provocado el cierre de muchas escuelas y amenaza con empeorar la capacidad de protección de otras estructuras básicas para la infancia, como es la familia y los servicios de apoyo social que los más pequeños necesitan para sentirse seguros. Sabemos que la principal protección en la etapa infantil, es la familia, específicamente los padres, es por ello que, en emergencias o situaciones de riesgo, los adultos son los que actúan y tratan de resolver los problemas, sin embargo, cuando los menores caen enfermos, muchas veces escapa de las manos de los padres, dejando todo en manos de los médicos. (2)

Los programas de nutrición han sido suspendidos, lo que significa que los niños desnutridos dejarán de recibir su tratamiento, interrupciones como estas, podrían desencadenar brotes de enfermedades para las que ya se han encontrado vacunas. A medida que los centros de salud se van saturando, muchos niños podrían morir por causas que se pueden evitar. La UNICEF, incentiva a los gobiernos y a los aliados a asegurar y garantizar el mantenimiento de los servicios de salud para que sea una

atención médica universal, accesible y de calidad a largo plazo, tanto para las madres como para los niños y personas vulnerables. Esto implica continuar atendiendo necesidades urgentes causadas por la Covid-19 y seguir trabajando con los programas de nutrición e inmunización. (2)

Según la Organización Mundial de la Salud (3), en las zonas más pobres del mundo, los niños con necesidades de servicios básicos y esenciales, específicamente los que les protegen de enfermedades más recurrentes en ellos, como es la neumonía, el paludismo y la diarrea, pueden no llegar a recibirlos. Las cadenas de suministro y la atención de salud, están teniendo dificultades para su ejecución normal, por lo que amenazan con debilitar los avances obtenidos recientemente en el campo de la salud, nutrición y desarrollo infantil, pudiendo llegar a dar un aumento significativo en la mortalidad infantil.

La OMS (3), define a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. No obstante, en la salud del ser humano predominan ciertos factores para conseguir un estado de salud excelente, como lo son la procedencia genética y los estilos de vida.

Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (4) en el mundo, la salud de los niños menores de cinco años ha ido mejorando en el transcurso de los años, sin embargo, siguen existiendo innumerables casos de enfermedades nuevas y concurrentes; hasta la actualidad se ha indagado que los niños menores de 5 años mal nutridos, en particular los que están en la etapa aguda grave, tienen más posibilidad de padecer y morir fácilmente ante alguna enfermedad contagiosa, entre las más comunes están la diarrea, la neumonía y el paludismo. Diferentes agentes que se encuentran relacionados con la nutrición, como son la economía, los estilos de vida, la deficiencia

de las redes de apoyo social y comunitario, entre otros, contribuyen alrededor del 45% de muertes en los preescolares.

Más de la mitad de aquellas muertes son prevenibles y tratables por medio de intervenciones simples y asequibles; ello se debe a un déficit de conocimiento por parte de los padres e instituciones de apoyo, el fortalecimiento de los sistemas de salud en los niños pre escolares, ayudará a salvar las vidas de muchos pequeños. (4)

El desarrollo temprano de los niños, se encuentran influenciados por ciertas condiciones que se irán presentando a lo largo de la vida, dependiendo tanto individualmente como familiar, comunitarios y también sociales. Aquellas circunstancias que estén afiliadas a ciertas condiciones de vida, como en el entorno físico y psicosocial, la formación que brindan los padres, la forma en la que se accede a los servicios de salud y la ayuda que algunas organizaciones de apoyo social brindan, todo lo mencionado influenciará mucho en la vida de estos pequeños, y son puntos fundamentales para discernir el camino que seguirá el desarrollo de los infantes. (4)

Según la UNICEF (5) los programas implementados en las últimas décadas han ayudado a mejorar la vida de muchos niños, ciertos programas de salud y supervivencia han ayudado a aminorar en un 53% la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años, desde el año 2000, se disminuyó la tasa de mortalidad de los niños pre escolares por enfermedades curables, aquellas personas de extrema pobreza, dentro de ellos los niños, se pudo disminuir en casi la mitad, en medio de los años 2012 y 2015, existen más niños que recibe educación preescolar a comparación de años anteriores. A pesar del éxito, no todos los programas de apoyo social en preescolares abordan el desarrollo en esa etapa inicial.

En una investigación proveniente de México, se estima que se han debilitado

el papel de las redes de apoyo debido a las transformaciones familiares y sociales como el aumento inesperado de asistencia escolar de niños y niñas de nivel inicial, primaria y secundaria, todo esto influye en las formas en cómo se relacionan las y los integrantes de las familias, así mismo, conduce a cambios en el papel que tienen las familias en la sociedad, señala a la familia como motivo primordial de apoyo, no obstante , cuando el entorno presenta pobreza esta relación tiende a cambiar , ya que como la familia se encuentra en condiciones similares de escasez, disminuye la posibilidad de dar y recibir apoyo mutuamente.(6)

En Perú siguen existiendo aproximadamente 40 programas de apoyo social de lucha contra la pobreza , asignados en sectores, como los ministerios de salud que dentro de ello se encuentra el Seguro Integral de Salud (SIS), Programa de apoyo a la reforma del sector de salud (Par Salud), Control de enfermedades infecciosas , de educación en las cuales se encuentran el Programa de Educación Rural, Programa Huascarán, Programa nacional de alfabetización, Mejoramiento de la calidad de la educación en los niveles inicial y secundaria, y educación para el trabajo, de la mujer y desarrollo social, tenemos a los programas como Programa Nacional Wawa-wasi, Inabif, Foncodes, Qali Warma, entre otros. (7)

Dentro de ellos se encuentran programas de apoyo alimentarios y nutritivos en niños menores de 5 años , las cuales son indispensables para lograr un óptimo crecimiento y desarrollo, puesto que cumplen una función importante en la ayuda del desarrollo humano, se ha definido que la salud durante los primeros 5 años tiene un gran impacto respecto al nivel de vida del ser humano, existen maneras de evaluar el desempeño de estos programas , sin embargo el estado peruano, rara vez lo pone en práctica, mientras pasa el tiempo puede conllevar a graves problemas de salud en la

comunidad. Los programas de apoyo social enfocados en los preescolares, en su mayoría se basan en el apoyo nutricional, como resultado es un mejor rendimiento académico y ayuda a mejorar la asistencia en las clases. (7)

A pesar de que existen programas de apoyo social, se han desarrollado según con la estadística oficial del Instituto Nacional de Estadística e Informática, el 14,6% de niños menores de 5 años padecen de desnutrición infantil y el 35,6%, padece de anemia, una limitación que no permite que los niños logren un desarrollo adecuado.⁷ La población de la región de Áncash en el año 2016 existía un aproximado de 1,154,639 habitantes, según el Instituto Nacional de Estadística (INEI, 2016), con una distribución ecuánime entre mujeres hombres, también nos dice que el 61% aproximadamente de toda la población habitan en zonas urbanas y 49% en zona rural. En el momento en la que se distribuye la población por grupos de edades, se puede apreciar que los habitantes de entre 0 a 14 años representan el 29% de toda la población Ancashina. (8)

La Región de Ancash se encuentra posicionada en la octava región de todo el Perú con mayor índice de desnutrición crónica en infantes de entre 0 a 5 años de edad, y también en la décima sexta en niños menores de 3 años que padecen de anemia. En Ancash, existe un aproximado de 42,000 o más de niños que no cuentan con acceso a un seguro de salud. Conforme los datos establecidos por el Ministerio de Educación, nos dice que en Ancash existen 54,000 alumnos matriculados en el nivel de inicial, que interpretan el 43,2% del total, uno de los factores de ello es debido al poco apoyo familiar para poder matricularlos, y por el aumento de hijos en las madres lo que conlleva a un desinterés escolar. (8)

El Gobierno Regional de Ancash ha considerado proyectos de educación inicial

cuyo propósito es incentiven a la asistencia escolar, a niños y padres de familia, teniendo como porcentajes de entre 0.2% y 0.6% del total del presupuesto, en pocas palabras es casi nada. Prefirieron utilizar el dinero de la población para mejorar las infraestructuras escolares que, si bien es importante para el desarrollo de las clases, pero también lo es la permanencia de los niños en las escuelas ya que esto ayudará al desarrollo y crecimiento de la región. (8)

Existe una mala relación entre las madres de familia de los niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau, con sus vecinos; es por ello que cuando se presenta una emergencia o una situación imprevista, no reciben esa ayuda de su entorno social. Además, debido a la pandemia que se vive hoy en día, ningún familiar de los pequeños brinda ayuda a la familia, porque todos hemos sido afectados económicamente, físicamente y psicológicamente.

Los niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau, sí cuentan con un apoyo social organizado, que es el programa alimentario Qali Warma, el cual brinda desayunos a los niños que pertenecen a colegios del estado, con el fin de que tengan un mejor rendimiento académico y prevenir así enfermedades; a pesar de la pandemia dicho programa continúa funcionando, trayendo a los niños alimentos nutricionales, este programa si llega a todos los alumnos, pero no es aceptado por ellos, por lo que no lo consumen, dicho programa no es evaluado por el estado peruano y por ello desconocen este problema.

La gran mayoría de los preescolares pertenecen al Establecimiento de Salud de Villa María, las madres los llevan a sus chequeos médicos con frecuencia y participan de las actividades que el Personal de Salud realiza en la comunidad, cuando sus hijos enferman las madres los llevan de inmediato a dicho Establecimiento ya que brindan

una atención buena y de calidad.

Por lo anteriormente expuesto, el enunciado del problema de investigación fue el siguiente: ¿Cuáles son las redes sociales y comunitarias como determinantes de la salud en niño preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote, 2019?

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

Describir las redes sociales y comunitarias como determinantes de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote, 2019.

Para lograr el objetivo general, se plantean los siguientes objetivos específicos:

Identificar redes de apoyo natural como determinante de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote.

Identificar redes de apoyo organizado como determinantes de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote.

Identificar el acceso a los servicios de salud como determinante de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote.

La investigación se justifica desde el punto de vista de adquirir mayor conocimiento:

Este trabajo de investigación, es importante ya que nos permitirá adquirir información y conocimientos nuevos, aumentando la línea de investigación, también fomenta a investigar sobre el tema y profundizarlo utilizando otras variables, y de esta manera descubrir nuestra habilidad como futuros investigadores, generando una conciencia crítica. Cabe añadir que mi población en estudio se encuentra a nivel

económico de pobreza y extrema pobreza debido sus padres no tienen un trabajo estable ni bien remunerado, la mayoría se dedica a ser ama de casa o

De esta manera, este trabajo de investigación, tiene como fin incitar a los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud y en especial a los de enfermería, a conocer la realidad por la que los niños viven, siendo ellos los más vulnerables ante diversos problemas a los que ellos están expuestos, cómo la mala alimentación, bajo apoyo familiar y de su entorno social. Así conocer ello y poder plantear alternativas de solución, siendo más humanos.

Permite conocer información real y actualizada sobre las redes de apoyo social y comunitario que reciben los preescolares, la cual sirven de base para que los profesionales de salud, autoridades locales y regionales elaboren estrategias e intervenciones de mejora, para contribuir a reducir el riesgo que se suscitan del problema existente.

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, con una muestra no probabilística por conveniencia, debido a la coyuntura que actualmente estamos viviendo, es por ello, que la muestra estuvo conformada por 23 niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau, en la cual se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones, más de la mitad de los preescolares no reciben ningún tipo de apoyo natural, la totalidad de los niños preescolares no reciben apoyo social organizado y más de la mitad reciben apoyo social organizado de Qali Warma.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación.

A nivel internacional:

Roldan E. et al. (9), en su investigación denominada “Redes sociales de apoyo a la crianza de los menores en etapa escolar primaria- Bogotá 2016”, tiene como objetivo identificar la estructura y funcionalidad de las redes sociales de apoyo en las familias para la crianza de sus hijos en etapa escolar primaria de Bogotá 2016, cuya metodología es cualitativo con un enfoque descriptivo, en la cual se aplicó una entrevista semi estructurada a los menores, la conclusión que dicho estudio llegó fue de que es necesario que desde la institución educativa se incentiven programas o proyectos tendientes a visibilizar las diferentes redes de apoyo existentes para la familia ya que así la calidad de vida de los niños y sus familias mejorará, fortaleciendo los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Parada D, Olivares R. (10), en su investigación titulada “Determinantes sociales y logro académico de escolares del municipio de Cúcuta-2016” cuyo objetivo es identificar los determinantes sociales en el rendimiento académico en un grupo de escolares del municipio de Cúcuta, Colombia. Su tipo de metodología es cuantitativo-descriptivo, se utilizó el instrumento de determinantes sociales y rendimiento académico en escolares. Llegando a la conclusión de que es necesario promover acciones conjuntas interdisciplinarias centradas en el diseño, seguimiento y evaluación de programas ofertados a los niños en los diferentes entornos, enfocándose en poblaciones con determinantes sociales deficientes.

Gonzales Y, Unai M. (11), en su investigación titulada “Salud y determinantes

sociales de la salud en hijos e hijas de personas inmigrantes internacionales: ¿desigualdades sociales en salud desde la infancia? - 2017”, cuyo objetivo fue analizar las desigualdades sociales en salud entre la población infanto-juvenil de origen inmigrante de países de renta baja y la población de origen autóctono en el país Vasco. La metodología fue de estudio descriptivo transversal, llegando a la conclusión de que el estatus migratorio constituye un eje de desigualdad en salud de gran relevancia y ejerce su influencia más allá de su generación. Resulta necesario implementar medidas efectivas y adecuadas a esta realidad, que aseguren una vida en buenas condiciones de salud y una reducción de las desigualdades sociales en salud, no solo en los/las niños/as, sino también a lo largo de todo el ciclo vital.

A nivel nacional:

López Y. (12), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos_ Pallasca, 2020, teniendo como objetivo principal describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos 2020, cuya metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; haciendo uso de la técnica entrevista y observación. Obteniendo como conclusiones En los determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias, más de la mitad reciben apoyo social organizado, todos tienen seguro SIS.

Peña R. (13), en su investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N°20015 del Asentamiento Humano San Sebastián distrito Veintiséis de Octubre-Piura, 2017”, cuyo objetivo es describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en

niños menores de 11 años de dicha institución, teniendo una metodología cuantitativa descriptiva, se utilizó la técnica de recolección de datos a través de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento, obteniendo como conclusión de que los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi en su totalidad no reciben apoyo social natural ni apoyo social organizado.

Chiroque L. (14), en su investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Santa Rosa - Cura Morí-Piura, 2017”, cuyo objetivo general es describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de salud en los niños menores de 11 años, se aplicó el instrumento de recolección de datos con la técnica de la entrevista y la observación, la metodología utilizada fue cuantitativa descriptiva, teniendo como conclusión que casi la mayoría de niños menores de 11 años de dicho lugar no recibe ningún tipo de apoyo social.

A nivel local:

Macedo N. (15), en su investigación que se titula “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños de la Urbanización 21 de Abril _Sector 2_ Chimbote, 2017”. Tienen como objetivo general: Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños en la Urbanización 21 de Abril_Sector_2_Chimbote, 2017; cuya metodología fue de tipo cuantitativo-descriptiva de una sola casilla, llegando a la conclusión en los determinantes de las redes sociales y comunitarias la totalidad no recibe algún apoyo social organizado, no recibe apoyo de cuna más, vaso de leche, otros.

Popuche J. (16), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia Puesto de Salud La Unión _Chimbote, 2017”, teniendo como objetivo principal describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia que acuden al Puesto de La Unión, Chimbote 2017, cuya metodología es de tipo cuantitativo-descriptivo con diseño de una sola casilla. Teniendo como conclusión que más de la mitad tiene un tipo de seguro SIS-MINSA.

Martínez Y. (17), en su investigación denominada “Determinaste de la salud en niños menores de 5 años del Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2016”, tiene como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de dicho Puesto de salud, el tipo de metodología utilizada fue cuantitativo descriptivo y para la recolección de información, se usó la técnica de la entrevista y la observación, obteniendo como conclusión que, en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben apoyo social organizado, natural y mucho menos de alguna organización.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

El modelo propuesto por Dahlgren y Whitehead, nos demuestra las inequidades que se da en la salud, en donde los cambios estructurales se podrán lograr, mejorando las condiciones de vida, en el entorno social, a través de estrategias que brindará la salud pública, fortaleciendo el apoyo social y comunitario, a través de la participación social y el empoderamiento; de ello dependerá según los estilos de vida y ciertos comportamientos individuales, teniendo como fin promover la equidad social en la salud.(18)

En el esquema de Dahlgren y Whitehead, se encuentra como centro de todo al ser humano, diferenciados por la edad, sexo y factores constitucionales, las cuales

predominan el desarrollo del potencial final de salud. En la siguiente capa se encuentran los estilos de vida, las cuales son adquiridos en el transcurso de la vida, y que en su mayoría la población toma el camino erróneo sin tener el conocimiento del llevar malos hábitos. (18)

En la capa siguiente, se encuentran las redes sociales y comunitarias, en la cual nos dice cómo estas influyen en la salud de las personas, ya que si no hay dicha ayuda, el estado de la salud de la persona puede empeorar siendo una causa de muerte, también nos dice que el apoyo familiar, amical, de las organizaciones voluntarias y las comunidades, son un apoyo fundamental y pueden darse por encima y más allá de la capacidad humana todo depende de la propia voluntad, nos dice que es de mucha importancia la unión de la sociedad, para poder lograr todo lo propuesto, así como la obligación de crear ciertas condiciones para el trabajo de la dinámica comunitaria en aquellos barrios que sufren carenciados.(18)

Las interacciones sociales predominan en los comportamientos de los seres humanos que cuentan con escasa ayuda de las redes de apoyo y pocos sistemas a disposición, lo cual hace que decaiga la condición de salud de la población en los servicios sociales, permitiendo diferenciar el factor relacionado ya sea por la condición de vida, trabajo, limitado acceso a servicios como a nivel económico, cultural y ambiental. (18)

En la siguiente capa se encuentran los factores relacionados con las condiciones de vida y trabajo, la educación, la agricultura y producción alimentaria, como es el ambiente laboral, el desempleo, el abastecimiento de agua y saneamiento, servicios de atención a la salud y la vivienda en la que habitan, todo ello predominara el estado de la salud del individuo, creando riesgos diferentes, según su carencia.(18)

FIGURA 1. Modelo Dahlgren y Whitehead de determinantes de la salud.



Fuente: Dahlgren G y Whitehead H

Según este modelo existen tres tipos de determinantes sociales de la salud, en la que se evidencia en primer lugar los determinantes estructurales influye en la inequidad de la salud, como son las condiciones de trabajo, vivienda, acceso a servicios y provisiones de instalación esencial, siguiendo se encuentra el segundo que es el determinante intermediario, en la cual repercute a nivel social y comunitario, fomentando el apoyo entre los miembros de las poblaciones, y por último como tercer nivel está el determinante proximal, en la que rige el comportamiento de cada individuo y el estilo de vida que influye drásticamente en la salud de los seres humanos.(18)

Los determinantes estructurales: A estos determinantes los constituyen, diversos factores entre ellos se encuentra el nivel socioeconómico, que condiciona el estatus social, en la cual se encuentra influenciada por el ingreso económico o la actividad y la estructura social, que está dominado por el género y la etnia. Por lo tanto se dirigen a un contexto sociopolítico, como la política, la cultura, la educación, los valores y el ingreso económico. (18)

Los determinantes intermediarios, comprende los materiales que se encuentran influenciados por el nivel socioeconómico, es decir los estilos de vida, el tipo de ocupación laboral, el acceso a recursos básicos alimentarios, entre otras, también se encuentra adherido el factor biológico y psicosocial, que originan ciertas actitudes que predominan en el estado de salud y bienestar del individuo. Por lo tanto, se asigna según sus estratificaciones sociales y determinan la diferencia a las exposiciones y vulnerabilidades de las condiciones que influye la inequidad para la salud, de la persona, familia y comunidad por sus posiciones sociales, ello se debe a factores que pueden ejercer consecuencias en la salud de la población. (18)

Los determinantes proximales estos determinantes comprenden los diversos comportamientos del individuo, su forma de vida que puedan influenciar en la salud de la persona, estos son una herramienta fundamental para conocer el impacto que tiene sobre la salud de las comunidades o poblaciones, como también sus interacciones sociales, para que así se pueda planificar y ejecutar oportunamente, y poder evitar algún daño irreversible. (18)

El modelo de Marc Lalonde, luego de un estudio epidemiológico que se realizó con el propósito de buscar la causa de la muerte y enfermedad que padecieron los canadienses, elaboró un informe en el cual redacta cuatro determinantes de la salud que el consideró importantes, estos marcaron un hito trascendental en la historia de la salud. Estos determinantes son:(19)

Medio ambiente: Se relaciona a los factores que se encuentran en el ambiente, ya sean físicos, biológicos, de contaminación química, física, biológica atmosférica, del suelo y el agua, todo aquello que afecte con nuestro medio ambiente; sin dejar de mencionar a los factores socioculturales y psicosociales, todo ello vinculado con la

vida y la salud humana. (19)

Estilos de vida: Este determinante tiene relación con los hábitos y conductas humanas personales, cómo la alimentación, el deporte, adicciones, utilización de servicios de salud, entre otros, con el fin de adquirir una enfermedad si lleva una inadecuada alimentación o mal estilo de vida, o prevalecer la vida llevando una alimentación sana con el fin de tener una vida mejor. (19)

Biología Humana: Este determinante de la salud se basa netamente en la genética y la herencia biológica, que se trasmite de generación en generación, adquiriendo enfermedades desde que nacen, sin embargo, también perjudica la edad de cada individuo. (19)

La Atención Sanitaria: Tiene relación con el nivel calidad que brindan los servicios de salud, en la cual brindan su atención a las personas y ciertas poblaciones que lo requieran. En la cual la mayoría muestra un establecimiento de salud insuficiente y solo conlleva al empeoramiento del paciente, pudiéndolo llevarlo a la muerte. (19)

Según el modelo de Dorothea Orem define a la persona como un organismo biológico, de pensamiento racional; debido a que el ser humano por si mismo tiene la capacidad de tomar decisiones a lo largo de su vida, determina a los cuidados de enfermería como el apoyo para que la persona tome acciones de autocuidado y así mantenga un estado de salud beneficioso. Manifiesta que el entorno es considerado como uno de los factores que va a determinar la salud del individuo, como son factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, pudiendo ser familiares o comunitarios, definiendo finalmente a la salud como un estado que es aceptado diferente, de persona a persona y que varía de acuerdo al cambio de la genética de la persona. (20)

Metaparadigmas:

Persona: Esta teorista define a la persona como alguien que cuenta con múltiples funciones biológicas, simbólicas y sociales, cuyo potencial va incursionado a su desarrollo y su capacidad intelectual. El ser humano puede aprender a realizar el autocuidado, sin embargo, si la persona no puede existen otras que podrán apoyarlo. (20)

Entorno: Orem manifiesta que todos los factores provenientes del exterior ya sean estos físicos, químicos, biológicos o sociales como lo es nuestra propia familia, amigos, vecinos o nuestra comunidad, influyen en el estado de salud de la persona, debido a que el ser humano es un ser social y siempre va a necesitar de alguien para sentirse apoyado y poder superar cualquier mal. (20)

Salud: se define como un estado del ser humano que se caracteriza por la estabilidad física y mental de su cuerpo, es por ello que para tener un estado de salud adecuado se debe mantener un equilibrio en todo el organismo, previendo enfermedades, tratándolas, y haciendo promoción de la salud. (20)

Enfermería como cuidados: esto surge luego de haber designado los conceptos de persona, entorno y salud, cuyo objetivo principal de este metaparadigma es “ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico o a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico de otros”. (20)

Estos modelos se sustentan en la investigación porque tienen presente a mi variable de estudio que es redes de apoyo social y comunitario, en la cual mencionan que es un determinante importante influyente en la salud del ser humano, trayendo resultados positivos o negativos según la carencia o presencia en la vida de las personas. Es por ello que estos teoristas consideran a las redes de apoyo social son un

factor fundamental para logra alcanzar un estado de salud óptimo en el individuo y su entorno.

Bases conceptuales

Determinantes de la salud

Los determinantes de la salud son un conjunto de circunstancias tanto personales como también sociales, ambientales y económicas, son los que van a determinar la salud de las poblaciones o de los individuos. Se puede distribuir en dos considerables grupos a estos determinantes de la salud: Aquellos que son los determinantes económicos y de responsabilidad multisectorial del estado y, aquellos que son políticos y sociales. Cómo también a los de sector de salud cuya responsabilidad, se encuentra a manos del estado beneficiando la salud de la población, pero también en responsabilidad del personal de salud, para el correcto uso de dicho apoyo. (21)

Las redes de apoyo social y comunitario

Son un conjunto de organizaciones que trabajan de manera simultánea para de esta manera poder contribuir con alguna causa social, siendo una iniciativa destinada a mejorar las condiciones de vida de una población o individuo. De igual modo este es el término que se usa para referirse a todo conjunto de personas como la familia, amigos o personas que se encuentren presentes en nuestro día a día como en el ámbito de laboral y que saben que pueden prestar una mano para ayudar cuando lo necesiten. (22)

Existe una gran controversia sobre la manera que se emplea el uso del término apoyo social y red social específicamente en el área de la investigación en salud, si bien ambas se relacionan, no suelen ser iguales, la definición de apoyo social de

Wethington y Kessler nos dice que el apoyo social se define como la percepción hipotética de una persona sobre su disponibilidad de recursos sociales para ser ayudada y asesorada en caso de necesitarlo. (22)

Las redes sociales y comunitarias, son determinantes de acción eficaz para poder obtener mejoras en las comunidades de manera individualizada, estas redes de apoyo son un grupo de personas, organizaciones y asociaciones que brindan su ayuda para poder lograr el objetivo planteado. Se encuentran diversos tipos de redes sociales que pueden darse en cualquier comunidad, cada una de ellas se realizan porque fueron evaluadas antes de plantearse, según la problemática más concurrente en el Perú y en dicho lugar. (22)

Tipos de redes de apoyo social

Formal

Es un apoyo profesionalizado desde instituciones o personas, presentando reglas formales, en la cual tienen estándares institucionales de ámbito público y privado, de esta manera brindan su ayuda en áreas concretas y específicas, su forma de ayuda es a través de programas sociales o de salud, prestaciones económicas, entre otros. (23)

Informal

Es una ayuda no profesionalizada, generalmente no retribuida: amistades, voluntariado, asociaciones, entre otros. En este tipo de apoyo social las reglas son implícitas, su actividad es espontánea en la cual procede de la red social propia de la persona, en la cual ofrece su ayuda de manera voluntaria y estará disponible cuando lo necesita, lo puede ofrecer cualquier persona, que tenga las cualidades y capacidades que permitan brindar su ayuda de manera óptima. (24)

Preescolares

Es el nombre que se le da al previo ciclo formativo en educación, antes de iniciar la primaria; en su mayoría comienza a los 3 años dicha denominación, y hoy en la actualidad se denomina a este ciclo educacional como “Educación Inicial”, en la cual consiste en educar al niño a partir del día en que viene al mundo, es decir su nacimiento hasta los 5 años de edad. (25)

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

Tipo de la Investigación

Cuantitativo: En una investigación cuantitativa se encuentran involucrados información y datos numéricos, pudiéndose transformar en números reales, para ello se emplean diversos instrumentos informáticos, estadísticas y matemáticas para llegar a un resultado preciso. (26)

El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo porque se utilizó valores numéricos traducidos en tablas estadísticas, y para lograr obtener dicha información se empleó herramientas de trabajo como son las encuestas online a cada una de las personas que formaron parte de mi trabajo de investigación.

Nivel de la investigación

Descriptivo: Una investigación descriptiva se basa en llegar a conocer diversos comportamientos, costumbres y situaciones por medio de la descripción precisa, ya sea del individuo, actividades, objetos o procesos, su finalidad no se limita a la recolección de datos, por el contrario, incluye la identificación y predicción del vínculo presente entre dos o más variables, sin influir sobre ellos de ninguna manera. (27)

El presente trabajo de investigación fue de nivel descriptivo porque narra toda la información y características más relevantes que se pudieron obtener de la población en estudio, permitiendo analizar los datos recogidos y de esta manera generar un pensamiento crítico.

Diseño de la Investigación

Diseño de una sola casilla: Se basa en seleccionar la muestra a cerca de la realidad problemática que se desea investigar, en este tipo de investigación se emplea

a un solo grupo en específico de estudio, con la finalidad de obtener información aislada de lo existente en el momento del estudio. (28)

Este trabajo de investigación es de diseño de una sola casilla debido a que solo se trabajó con un grupo determinado y de esta manera poder tener un estudio aislado de lo que existe en el momento del estudio, con el fin de resolver la problemática encontrada y plantear alternativas de solución.

3.2 Población y muestra

Población

Estuvo constituida por 180 niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

Muestra

Se realizó por el muestreo no probabilístico por conveniencia por la coyuntura que actualmente estamos viviendo, la muestra estuvo conformada por 23 niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

Unidad de Análisis

Cada niño preescolar de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019, que forman parte del universo muestral y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Niños preescolares que estén cursando estudios en la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.
- Madres de los niños preescolares que asistan a la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote durante el 2019

- Madres de los niños prescolares que asistan a la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, que acepten participar en la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau que no asisten regularmente.
- Madres de los niños prescolares que asistan a la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, que presenten problemas de salud mental o de comunicación.

3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

DETERMINANTE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS:

Apoyo social natural

Definición Conceptual

Establece una fuente de bienes afectivos, materiales, psicológicos y de servicio laboral, en la cual la persona, familia o grupo brindan su ayuda y entran en acción ante determinantes situaciones en la que ponen en riesgo a la persona o grupo afectado. (29)

Definición Operacional

Escala ordinal

- Familia
- Amigo
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibe

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Cuna más
- Vaso de leche
- Pad juntos
- Qali Warma
- Otros
- No recibe

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es un componente fundamental del nivel de vida en la que ofrece los elementos indispensables para el correcto funcionamiento de la salud tanto física como mental del ser humano. (29)

Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses

Escala nominal

- Institución de salud atendida
- Hospital

- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- 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

- Existe
- No existe

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la investigación en la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote, se utilizó la técnica de encuesta online para aplicar la herramienta.

Instrumento

En la investigación en la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote se utilizó la herramienta para la recolectar información que determina a continuación:

Instrumento

El instrumento forma parte del cuestionario de la línea de investigación sobre los determinantes de la salud en niños elaborado por la investigadora científica la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y consta de 9 ítems que se reparte en 2 partes (Anexo N°02).

La información de la identidad, se obtuvo el nombre original o sobrenombre del niño entrevistado.

Los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias en niños:

Apoyo social natural, apoyo social organizado, acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Basado en el control realizado al instrumento de determinante de la salud de la línea de investigación, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación, determinantes en la salud de las personas, mediante criterio de jueces expertos.

En su oportunidad se realizaron reuniones y se facilitó a los participantes como jueces la información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, posteriormente cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales proporcionaron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en niños.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Basado en el control realizado al instrumento de determinante de la salud de la línea de investigación, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación, determinantes en la salud de las personas; se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, indico la herramienta para probar si es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños en el Perú (Anexo N°03).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Basado en el control realizado al instrumento de determinante de la salud de la línea de investigación, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación, determinantes en la salud de las personas; se aplicó el cuestionario a las adolescentes por distintos investigadores el mismo día de la entrevista, permitiendo ver que no hay algún cambio, se llevó a cabo a un pequeño grupo de 15 madres de niños.

A través del Coeficiente de Kappa se estudió 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°04).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se contactó de manera virtual a la subdirectora de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau, para que dé, la autorización de poder trabajar

con los padres de familia de los salones de 3 a 5 años.

- Se brindó la información de manera virtual a las madres de familia y el porqué de esta investigación en los niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau.
- Se envió a las madres de familia el consentimiento informado de forma virtual, para que se pueda ejecutar el instrumento de evaluación y su participación sea estrictamente confidencial.
- Se aplicó el instrumento mediante una encuesta online a las madres de familia de los niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau.
- El tiempo para la ejecución del cuestionario en las madres de familia de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau fue de 8 minutos.

Análisis y Procesamiento de los datos

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

3.6 Matriz de consistencia

Título de proyecto	Enunciado del problema	Objetivo General	Objetivo Específicos	Metodología
Redes sociales y comunitarias como determinantes de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote, 2019.	¿Cuáles son las redes sociales y comunitarias como determinantes de la salud en niño preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019?	Describir las redes sociales y comunitarias como determinantes de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote, 2019.	Identificar redes de apoyo natural como determinante de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote. Identificar redes de apoyo organizado como determinantes de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote.	Tipo: Cuantitativa • Diseño: De una sola casilla. • Técnica Entrevista y observación a través de una encuesta online.

			Identificar el acceso a los servicios de salud como determinante de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa 88028 Almirante Miguel Grau-Nuevo Chimbote.	
--	--	--	--	--

3.7 Principios éticos

Estos principios son considerados de acuerdo al código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; ya que sirven para que el investigador científico pueda seguir la normativa y reglas establecidas, de tal forma que al momento de realizar un proyecto de investigación no presente un cargo legal por infringir los principios bioéticos. (30)

Protección a las personas

Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, permitiéndoles participar a la población en estudio de manera voluntaria y de esta manera puedan brindar la información necesaria para poder realizar una investigación adecuada, haciendo respetar sus derechos fundamentales como la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. (30)

Libre participación y derecho a estar informado

El presente trabajo de investigación contó con la participación voluntaria de la población en estudio, en la que se mantuvieron informados acerca del propósito y la finalidad de la investigación, autorizando el uso de la información recolectada para los fines del proyecto. (30)

Beneficencia y no maleficencia

En el trabajo de investigación se buscó no causar daños e injusticias a la población en estudio, muy por el contrario, lo que se buscó es hacer el bien a las personas, ayudándoles a encontrar uno de los factores que perjudican la salud de los niños, buscando alternativas de solución. Ya que es una obligación ética buscar el bien de los demás y de esta manera poder alcanzar los máximos frutos posibles. (30)

Integridad científica

La investigación se trabajó con ética profesional, siendo honesta, transparente, justa y responsable durante la ejecución del trabajo. La integridad no solo lo tuve yo como investigador sino también fueron plasmadas en las actividades de enseñanza y en el instrumento de trabajo que fueron las encuestas online. (30)

Consentimiento Informado

Antes de ejecutar dicha investigación se brindó un documento online denominado consentimiento informado, en él especifica el motivo de la investigación y la confiabilidad que este tiene, luego de comprender la información brindada, los padres de familia daban a conocer su aceptación a participar en el trabajo de investigación de manera voluntaria, a través del llenado del documento con una firma y de sus datos personales. (Ver anexo N° 5)

IV. RESULTADOS

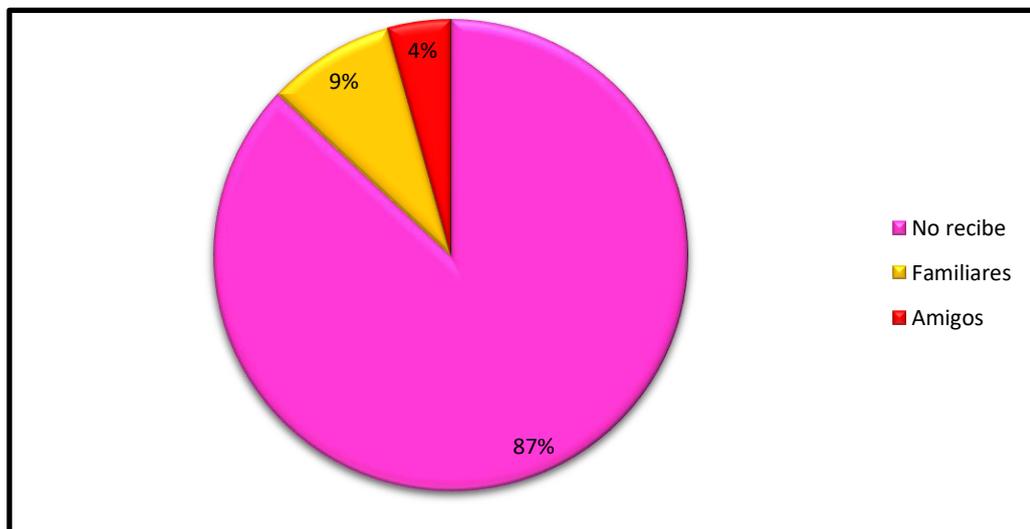
4.1. Resultados

TABLA 1. Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias según Apoyo Social Natural en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	2	8,7
Amigos	1	4,3
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	20	87
Total	23	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 1 APOYO SOCIAL NATURAL EN NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



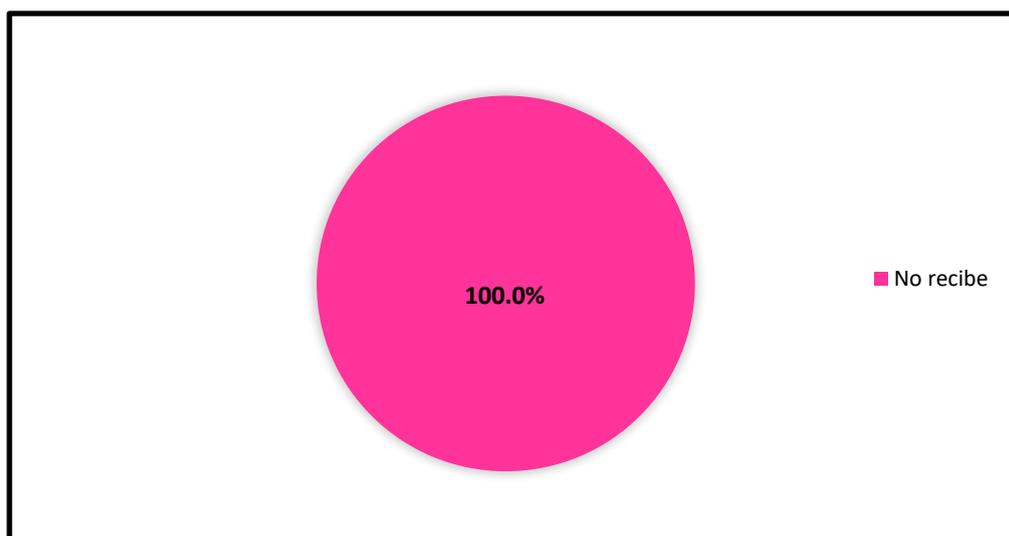
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 2. Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias según Apoyo Social Organizado en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019

Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa por la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	23	100
Total:	23	100,0
Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones	n	%
Cuna más	0	0,0
Vaso de leche	0	0,0
PAD juntos	0	0,0
Qali Warma	15	65,2
Otros	1	4,3
No recibo	7	30,4
Total	23	100,0

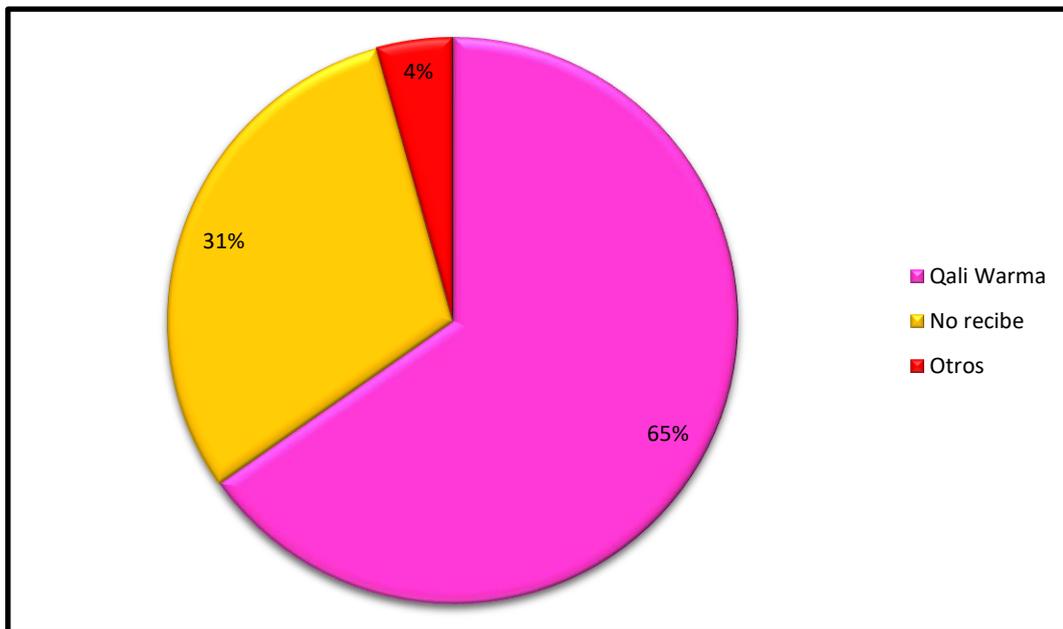
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 2 APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 2.1 APOYO DE ALGUNAS ORGANIZACIONES QUE RECIBEN LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

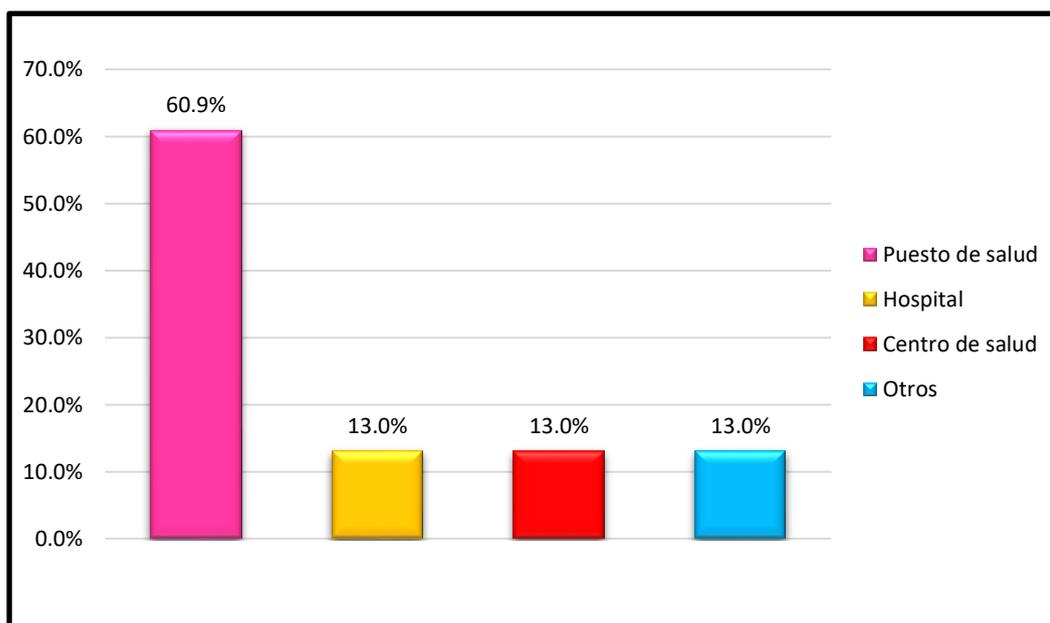
TABLA 3: Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias según el acceso a los servicios de la salud de los niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses.	n	%
Hospital	3	13
Centro de salud	3	13
Puesto de salud	14	60,9
Particular	0	0,0
Otros	3	13
Total	23	100,0
Considera usted que el lugar donde la atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	11	47,9
Regular	4	17,3
Lejos	3	13
Muy lejos de su casa	1	4,3
No sabe	4	17,3
Total	23	100,0
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	3	13
SIS-MINSA	19	82,7
SANIDAD	0	0,0
Otros	1	4,3
Total	23	100,0
El tiempo que espero para que atiendan al niño en el establecimiento de salud ¿le pareció?	n	%
Muy largo	3	13
Largo	3	13
Regular	6	26,1
Corto	2	8,7
Muy corto	3	13
No sabe	7	30,4
Total	23	100,00
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	%
Muy buena	2	8,7
Buena	8	34,8

Regular	8	34,8
Mala	2	8,7
Muy mala	0	0,0
No sabe	3	13
Total	23	100,00
Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa	n	%
Si	2	8,7
No	21	91,3
Total	23	100,00

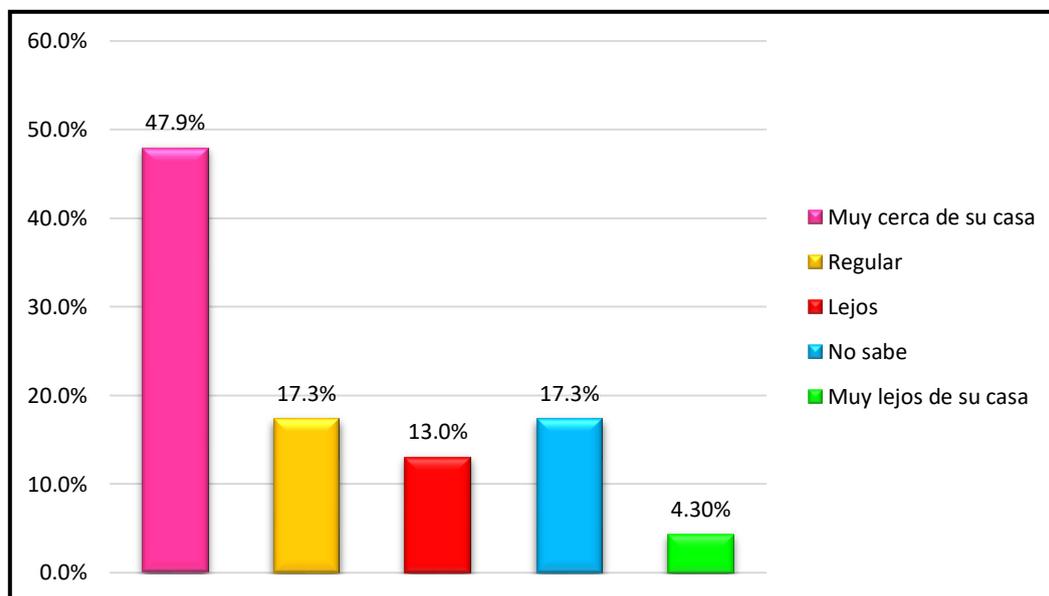
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3 INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIERON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



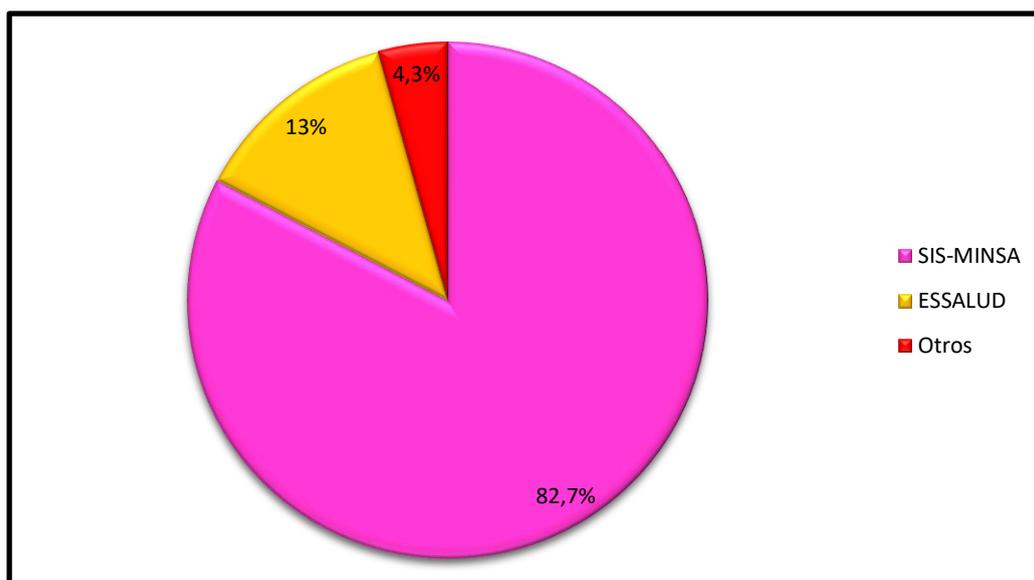
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3.1. CONSIDERACIÓN DE LA DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



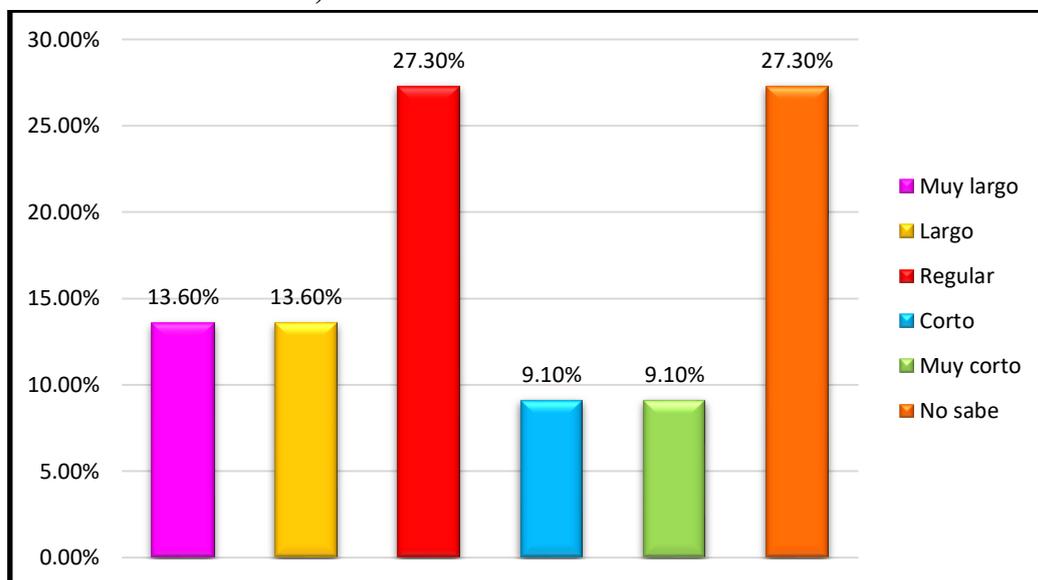
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3.2 TIPO DE SEGURO QUE CUENTAN LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



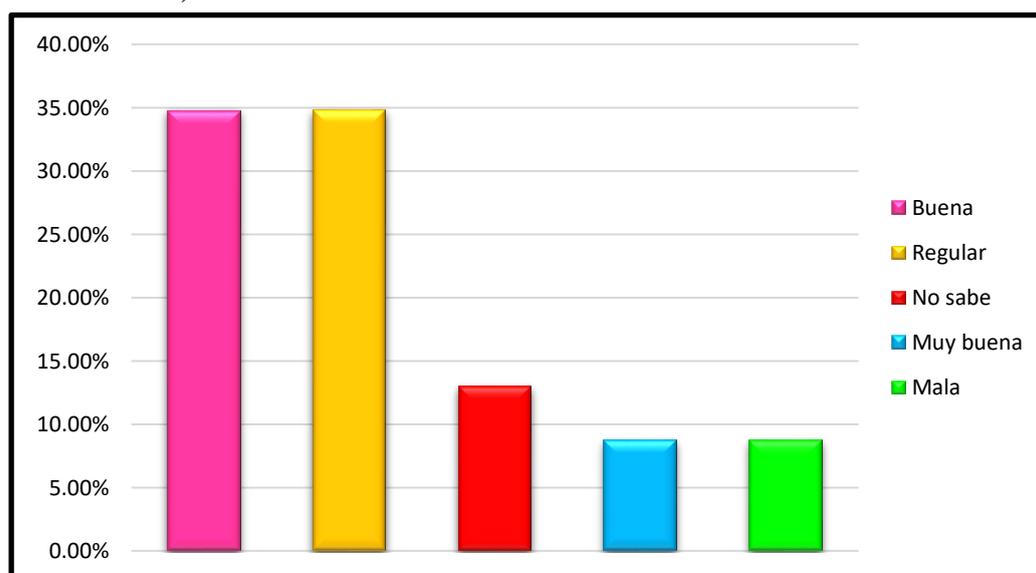
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3.3 TIEMPO DE ESPERA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



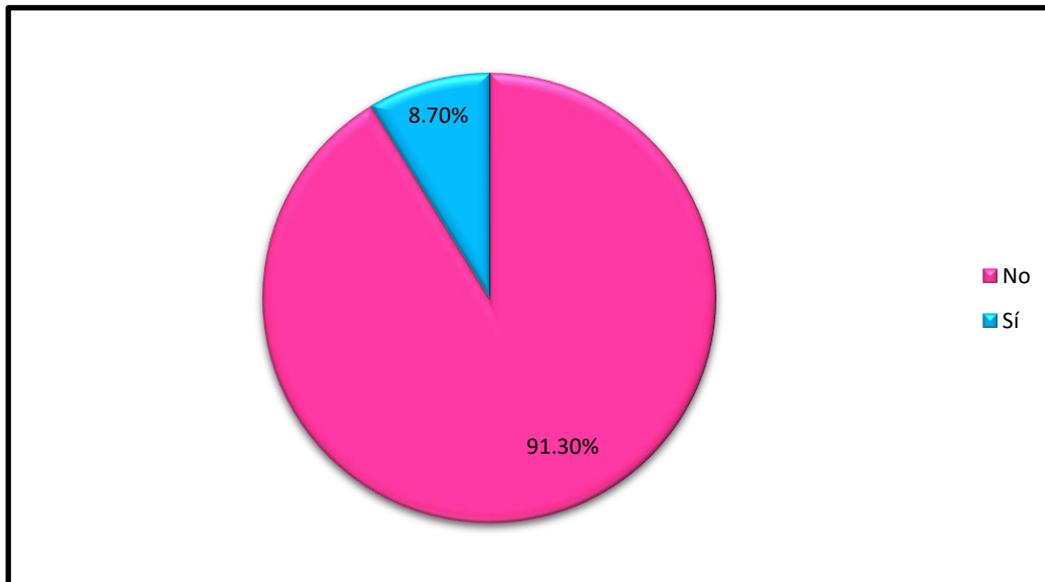
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3.4 CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD QUE RECIBEN LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3.5 EXISTENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU-NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, redes sociales y comunitarias en el niño, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicada en los padres de familia de niños pre escolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

4.2. Análisis de Resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables que caracterizan las redes sociales y comunitarias como determinante de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019.

En la tabla 01: Con respecto a los Determinantes de apoyo social natural en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019. Del 100% (23) de la población encuestada, el 87% (20) no recibe apoyo social natural, el 8,7% (2) recibe apoyo familiar y el 4,3% (1) recibe apoyo amical.

Al analizar los resultados obtenidos, se observa qué, casi la totalidad de la población en estudio, no reciben apoyo social natural, esto probablemente se deba a causa de diversos factores como una mala relación de los padres con amigos y vecinos, es por ello que los niños o la persona que está a cargo de ellos, en su mayoría no reciben apoyo de ninguna persona de su entorno social por ese motivo, esto puede traer como consecuencia deficiencias para afrontar una enfermedad imprevista, debido a la ausencia de apoyo por parte de su entorno cercano.

Otro factor importante en la carencia del apoyo social natural, es que debido a la pandemia que se vive actualmente; el apoyo que existía por parte de los tíos, abuelos, amigos, vecinos, compañero de trabajo y de compañeros espirituales; ya no existe más o se ha paralizado, por normativas del estado (aislamiento social, cuarentena, emergencia sanitaria, etc) y está de más decir que también es por temas económicos recayentes.

Según Gallar (31) El apoyo natural, es considerado un apoyo inmediato e

improvisado, pues depende de la relación y cercanía que tengan con su entorno social, ya que, si la persona se lleva mal con sus vecinos y vive solo sin ningún familiar cercano, es considerado como un apoyo natural inexistente y propiciaría un mal afrontamiento de la enfermedad.

Según Rosales (32) El apoyo familiar es muy importante en la vida del ser humano, en especial para los más pequeños, pues recién están conociendo el mundo y desarrollando ciertas habilidades que les permitirán formar parte de la sociedad; que un niño reciba afecto y un cuidado adecuado de su padre o de la persona que se encuentre a cargo de él, tiene una gran incidencia en su desarrollo con la sociedad y su estado emocional, pues gracias al apoyo familiar, el niño desarrolla su personalidad y aprende a identificarse, según el entorno social en el que se encuentre, define elementos fundamentales para el resto de su vida.

Las redes de apoyo social natural son factores importantes en la protección de salud de las personas, específicamente de los más vulnerables; una de ellas es la familia ya que es considerado como el principal apoyo que ellos deben recibir, conforme va pasando el tiempo se va elaborando una estructura familiar; en la que se fomentan lazos emocionales y el grado de autonomía de cada integrante; este apoyo se define como la forma que presenta la familia para instituir la manera en la que van a interactuar con cada integrante de la familia, y como van a resolver los problemas que se susciten al pasar de los años. (33)

También es considerado importante la relación que mantiene la familia con los vecinos, influyendo en la salud de los integrantes de la familia, ya que el apoyo que brindan en un momento de emergencia puede salvar la vida de esa persona afectada; sin embargo, si se mantiene una mala relación entre ambos cabe la posibilidad que sea

más dificultoso e incluso imposible poder resolver ese mal momento. (34)

Los resultados obtenidos se asemejan a la investigación realizada por Ramos (35) titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud Fortaleza” _Pariacoto _Ancash, 2020; cuya muestra estuvo constituida por 84 niños menores de cinco años con anemia, en la cual se obtuvo un resultado de que el 84.5% no recibe algún apoyo social natural.

Los resultados de esta investigación se asemejan al estudio de investigación realizado por Sánchez (36) en la que se titula: “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan Chimbote, 2016, teniendo como muestra a 188 niños prescolares, cuyo resultado que el 62,8% (118) no recibió ningún apoyo social natural.

Estudios similares como a el de Arroyo (37) cuyo título es: “Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa de gestión particular embajadores del saber - Nuevo Chimbote, 2016”, en la que su muestra estuvo conformada por 50 niños de 3 a 5 años, de los cuales se obtuvo los siguientes resultados, el 88,0% (44) no recibe algún apoyo social natural.

Los resultados obtenidos en esta investigación se asimilan a los de Escobedo (38) cuyo título es: “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote, 2016, en la que trabajaron con una muestra conformada por 100 niños con anemia menores de 5 años, en donde se obtuvo como resultado que del 100% (100) de los niños, el 96% (96) no recibe apoyo social natural.

Los resultados obtenidos en esta investigación difieren con los resultados de Ruiz (39), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento Humano Las Delicias- Nuevo Chimbote, 2016; cuya

muestra estuvo constituida por 150 niños menores de 5 años, llegando a los resultados con respecto al apoyo social natural que ellos reciben, el 40% (59) recibe apoyo social natural, el 31% (47) recibe apoyo familiar, el 13% (20) apoyo amical, el 12% (18) apoyo de vecinos y 4% (6) por compañeros de trabajo.

Luego de revisar la literatura y comparar resultados, se llega a finalizar manifestando qué, mi población en estudio, presenta riesgo de su estado de salud, debido a que los niños carecen de apoyo social natural, a causa de la coyuntura que se vive actualmente por la pandemia y la inadecuada relación con su entorno social, la ausencia de este tipo de apoyo social puede traer como consecuencias, un mal afrontamiento ante una enfermedad o circunstancia difícil dada de manera imprevista, dificultando las acciones que se deberían tomar en ese momento, y empeorando el estado de salud, trayendo como consecuencia la muerte del menor.

Para ayudar a prevenir algún tipo de riesgo de salud en los preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau, es importante la constante comunicación entre los profesores y los padres de familia o el apoderado, de esta manera ellos les puedan brindar su apoyo y así buscar la mejor solución ante la problemática que se pueda suscitar con los menores, ya que ellos aún son seres dependientes y no pueden actuar por si solos.

En la tabla 02:

Con respecto a los Determinantes de apoyo social organizado en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019, el 100% (23) no recibe apoyo social organizado, el 65,2% (15) recibe apoyo de Qali Warma, el 30,4% (7) no recibe apoyo y el 4,3% (1) recibe apoyo de otros.

La totalidad de los niños preescolares no reciben apoyo social organizado y

más de la mitad reciben apoyo por parte de Qali Warma, un poco menos de la mitad no reciben apoyo de ninguna organización; a pesar de la pandemia dicho programa continua funcionando, las madres refieren que no reciben apoyo social organizado debido a que sus hijos no consumen lo que el estado les brinda, el programa de alimentación Qali Warma, si llegue a los preescolares, pero no es aceptado por ellos, debido a que no es de su agrado y los que terminan consumiendo son sus padre o hermanos, impidiendo la mejora de la calidad de vida de los niños y por ende traen como consecuencias un mal rendimiento en sus clases virtuales, un inadecuado desarrollo humano y trayendo enfermedades tanto físicas como psicológicas.

Se han encontrado numerosos estudios, en la cual afirman que las redes de apoyo social pueden ser un promotor fundamental para el estado de salud; una de ellas es en la literatura de Buendía y House (31), en la cual nos narran que el vínculo que existe entre apoyo social y los resultados de la salud física y psicológica, se encuentra identificado ampliamente; por lo que indican que la fuerza de la asociación entre la ausencia o deficiencia de apoyo social y salud son tan fuertes como el de otros factores de riesgo tales como la obesidad, tabaquismo, sedentarismo, hipertensión arterial, entre múltiples patologías existentes hoy en día.

Se encontró otro estudio de Schwarzer y Leppin (31) en la que llevaron a cabo un metaanálisis en la cual se concluyó que la deficiencia o ausencia de las redes de apoyo social hace aumentar los datos de mortalidad, y en algunos casos los de morbilidad, específicamente en las personas más vulnerables como los que se encuentran en la etapa de la primera infancia y adultos mayores.

A diferencia del apoyo social natural, el apoyo social organizado presenta como ventaja la estabilidad de su funcionamiento y su estructura, esto no depende de lazos

emocionales, muy por el contrario va depender netamente del jefe o líder de dicha organización, debiendo llegar dicha ayuda a todos los individuos, previamente calculado; sin embargo también existen dificultades en estos tipos de apoyo social organizado, como por ejemplo: la tardanza al momento de hacer llegar su ayuda, no siempre llega a todas las personas determinadas, la obligación relación con las personas pertenecientes a recibir ayuda de esa organización, etc.(40)

Los resultados obtenidos en esta investigación se asimilan a la investigación realizada por Torres (41) cuyo título fue: “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan-Chimbote, 2016”, cuya muestra estuvo constituida por 188 niños, teniendo como resultado que el 97,9% (184) no recibió ningún apoyo social organizado.

Los resultados obtenidos en esta investigación son similares a lo encontrado por Cercado (42) en su estudio titulado: Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso- Puesto de Salud Satélite_ Nuevo Chimbote, 2016. Cuya muestra estuvo constituida por 85 niños, en los cuales tuvieron como resultado que el 100% no reciben ningún apoyo social organizado y el 85.9% (73) reciben el apoyo de Qali Warma.

Los resultados se asemejan a los de Castillo (43) titulado “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio Nuevo Paraíso _ Huaraz, 2016”. Teniendo como muestra a 234 niños, cuyo resultado es que el 92,53% (124) de los niños no pertenece a ninguna de las organizaciones.

Los resultados se asemejan a los de Boca (44) cuyo título es “Determinantes de la salud en escolares de la Institución Educativa “San Pedro”- Chimbote, 2016, en

la cual tienen una muestra de 104 escolares, detallan que el 86,5% (90) no recibe algún apoyo social organizado y el 80,8% (84) recibe apoyo social de las organizaciones de Qali warma.

Los resultados obtenidos en esta investigación difieren con los resultados de Pérez (45), en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en los niños del Asentamiento Humano Ampliación Ramal playa-Chimbote, 2016”, en la cual tiene una muestra conformada por 119 niños, cuyos resultados nos refiere que el 100% (119) no pertenecen al programa Qali Warma ni a ningún otro.

Entonces, después de haber revisado la literatura y los resultados de este proyecto de investigación, podemos concluir que, la ausencia de apoyo social incrementa las estadísticas de morbilidad en los niños preescolares, puesto que ellos se encuentran en el rango de personas vulnerables y esto aumenta más aún si carecen de protección por parte de sus progenitores y otras organizaciones sociales. La ausencia del apoyo social se convierte en un factor de riesgo para la salud del ser humano, específicamente de personas indefensas y vulnerables, trayecto como consecuencia enfermedades que con el tiempo se pueden volver crónicas e irreversibles.

Una parte significativa de mi población en estudio tiene riesgo de presentar enfermedades, dentro de las cuales se encuentran, la desnutrición, la anemia, la gastritis, enfermedades respiratorias, etc, debido a que no reciben una alimentación adecuada, esto sucede por la presencia de ciertas determinantes tales como la pobreza, carencia de apoyo organizado e ignorancia, las cuales van perjudicando el estado de salud del niño.

Por tal motivo, se recomienda que el Personal Administrativo de la Institución

Educativa Almirante Miguel Grau, informen a las Organizaciones Estatales la carencia o deficiencia de los programas, de esta manera el estado pueda conocer ello y subsanar el problema; así evitar enfermedades que perjudican con mayor intensidad en los menores.

En la tabla 03

Según los Determinantes de redes sociales y comunitarias en el acceso a los servicios de salud en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019, podemos observar que del 100% (23), el 60,9% (14) refiere que se atendió en un puesto de salud en los últimos 12 meses, con respecto a la distancia del lugar donde se atendieron, el 47,9% (11) refieren que se encuentra muy cerca de su casa. Con respecto al tipo de seguro que tiene el niño, el 82,7% (19) cuenta con SIS-MINSA, según el tiempo de espera en el establecimiento de salud para la atención del niño, el 27,3% (6) manifiesta que no sabe, en la calidad de atención recibida el 34,8% (8) lo considera buena. Por otro lado, el 91,3% (21) refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Las madres de los niños de 3 a 5 años los llevan a un establecimiento de salud y realizan sus chequeos generales cada cierto tiempo, dicho establecimiento de salud es de primer nivel, por ende, se encuentra cerca de las viviendas de las madres y es por ello que no encuentran muchas dificultades al acceder a dicho lugar, al contar con estas facilidades de atención en salud van a poder ser atendidos en sus enfermedades más prevalentes de la infancia y garantizar una atención de salud eficaz y oportuna.

Los niños cuentan con el Seguro Integral de Salud, es por ello que los pequeños tienen garantizada una atención de salud de calidad y oportuna, ya que el costo de los tratamientos los cubre el SIS; por lo tanto, hace deducir que pertenecen a la población

de pobreza o extrema pobreza, ya que el SIS es un seguro de salud brindado a todos los peruanos con nivel económico bajo, es decir pobres o extremadamente pobres, deduciendo qué, si existiese la carencia de este apoyo social, es más que probable que aumente el número de enfermos y muertos, específicamente en los niños, ya que son los seres más indefensos y vulnerables ante una enfermedad y situación difícil.

Los niños viven en una comunidad en donde casi en su totalidad no existe delincuencia ni pandillaje, lo que conlleva a deducir que llevan una vida pacífica y tranquila en su vivienda, garantizando la seguridad en el transcurso de la vida, cabe la posibilidad de que sí existe la presencia de valores en los miembros de su comunidad, por ende, existe una correcta crianza y educación durante la infancia de los miembros de esa comunidad.

En un artículo científico, se pudo conocer que la categoría de primer nivel es considerada como el puesto de salud más cercano a la población, en la que permite atender necesidades básicas y más frecuentes, las cuales pueden ser solucionadas por actividades de promoción de la salud y técnicas para la recuperación y rehabilitación de los pacientes. Se caracteriza por solucionar problemas prevalentes en un 85% aproximadamente, y es así que este tipo de nivel resulta ser el más accesible para la población que lo rodea, brindando una atención eficaz y oportuna. (46)

Un estudio realizado por el Instituto Nacional del Perú, concluye que un aseguramiento en salud permite el acceso de toda la población perteneciente a un sistema de salud, basado fundamentalmente a la prevención y recuperación de la salud, en el cual garantiza el derecho a una atención de calidad y oportuna de la persona asegurada, protegiendo a las familias de enfermedades o situaciones que pongan en riesgo la salud de la persona, en el caso que no cuenten con el monto económico en

ese momento. (47)

Según Vega (48) indica que existen algunas características que definen a las familias relacionadas con la delincuencia, como, por ejemplo, la falta de dialogo con sus padres, familias numerosas, disciplina y supervisión ineficaz, conflictos y falta de armonía en familia, lo que trae como consecuencia inclinaciones negativas para la vida de las personas, como el pandillaje y la delincuencia, por ejemplo.

Los resultados obtenidos en esta investigación se asimilan a los de Chiroque (14) cuyo título es: 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, tuvo una muestra de un 80% de la población tienen seguro SIS – MINSA y un 99,07% manifiesta que hay pandillaje y delincuencia cerca de su casa.

Los resultados obtenidos en esta investigación son similares a los de Castillo (46) cuyo título es: Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del Centro Poblado de Canchabamba_San Luis_Ancash, 2017; cuya muestra estuvo conformada por 150 niños menores de 11 años, en los que se obtuvo los siguientes resultados; el 100% (150) cuenta con un tipo de seguro que es SIS MINSA, el 100% (150) de las madres refieren que no existe pandillaje delincuencia cerca de su hogar.

Los resultados obtenidos en esta investigación se asemejan a los de Torres (38) en la que se titula: Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan Chimbote, 2016, su muestra estuvo conformada por 188 niños menores de cinco años con anemia, el 89,4% se atendió en estos últimos 12 meses en un puesto de salud, el 81,9% pertenece al seguro SIS – MINSA y el 63,3% refieren que no existía presencia de pandillaje o delincuencia cerca

de su domicilio.

Los resultados obtenidos en esta investigación se asemejan a los de Torres (38), cuya investigación lleva como título “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al Puesto de Salud San Juan Chimbote, 2016”. Tuvo como muestra a 188 niños menores de cinco años con anemia, en la que se obtuvo como resultado que el 89,4% (168) se atendió en estos últimos 12 meses en un puesto de salud; <el 47,9% (11) refieren que se encuentra muy cerca de su casa.

Los resultados obtenidos en esta investigación difieren con los resultados de Capcha (49), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños en la Urbanización Popular Bellamar II Etapa -Sector 8- Nuevo Chimbote, 2016”, cuya muestra es de 170 niños, se obtuvo el resultado de 54,1% (92) el tiempo de espera para que atiendan al niño fue largo, es decir un la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue buena en un 50,6% (86), con respecto al pandillaje o delincuencia, si existe en un 73,5% (125).

Entonces después de ver lo expuesto, se puede concluir que mi población en estudio tiene garantizada una atención de salud pertinente debido a que todos los niños se encuentran afiliados al SIS, y dicho acceso de servicio de salud, garantiza una atención oportuna y de calidad para los niños y al estar afiliado a un seguro de salud, la persona tiene el derecho de tener una atención eficaz y de calidad, ayudando a la recuperación de la enfermedad que presente en ese momento. Es por ello que mi población, al contar con una atención de salud, traerá consecuencias provechosas y buenas, tanto para los niños y como sus familias, logrando un estado de salud óptimo físico y emocional para todos.

Una recomendación que puedo formular sería que los padres o apoderados

continúen manteniendo esos buenos hábitos vida con respecto a que sus menores hijos ya que se encuentran filiados a un seguro de salud que es el SIS y ellos asisten a sus citas médicas, con la finalidad de que en un momento de difícil su seguro los ampare, ya que pertenecen a la población de pobreza y extrema pobreza, y de esta manera garantizar una atención de salud buena para los niños.

V. CONCLUSIONES

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

- Con respecto a los Determinantes de apoyo social natural en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019, se logró identificar qué, del total de la población encuestada, casi la totalidad de ellos, no reciben apoyo social natural; mientras que en su minoría reciben apoyo familiar y apoyo amical.
- Con respecto a los Determinantes de apoyo social organizado en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019, se logró identificar qué, la totalidad de ellos no reciben apoyo social organizado, más de la mitad reciben apoyo social de Qali Warma y además menos de la mitad refieren no recibir apoyo de ese programa y en su minoría recibe apoyo de otros.
- Según los Determinantes de redes sociales y comunitarias en el acceso a los servicios de salud en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo Chimbote, 2019, se logró identificar qué, más de la mitad de los niños preescolares se atendió en un puesto de salud durante los últimos 12 meses, y la mitad considera que el lugar donde lo atendieron queda muy cerca de su casa. La mayoría de los niños cuentan con un seguro de salud (SIS-MINSA), el tiempo de espera para que atiendan al niño es regular, la gran mayoría manifiesta que no existe pandillaje ni delincuencia cerca de su vivienda.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se recomienda al director de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau, implementar evaluaciones que indiquen las carencias de apoyo social natural presentes en los niños, con la finalidad de reportar esto a organizaciones o autoridades del estado que amparen a estos pequeños y sus familias.
- Incentivar al Personal de salud del Establecimiento de Salud de Villa María a continuar con las sesiones educativas en la comunidad, para que de esta manera los padres de familia sigan manteniendo buenos comportamientos hacia el cuidado y atención que les brindan a sus menores hijos, el cual ayuda a preservar un buen estado de salud.
- Fomentar en los padres de familia a que continúen manteniendo esos buenos hábitos de vida, y de esta manera puedan asegurar en sus menores hijos un buen estado de salud durante los años, a través de la afiliación del SIS y la asistencia sus controles médicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Dávalos M. Determinantes de la Salud [Internet] Diagnóstico de salud [Consultado el 10 de julio del 2020]. Disponible en:
<https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Proteger a los niños más vulnerables de los efectos de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. [Consultado el 01 de Julio del 2020]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/es/historias/proteger-los-ninos-mas-vulnerables-de-efectos-coronavirus-covid-19>
3. Organización Mundial de la Salud. Reducción de la mortalidad en la niñez [Internet]. EE.UU. [Consultado el 24 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
4. UNICEF. La primera infancia importante para cada niño [Internet]. New York; 2017[Consultado el 24 de octubre del 2019]. Disponible en:
https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
5. UNICEF. Proteger a los niños más vulnerables de los efectos de la enfermedad por coronavirus (COVID-19).EE.UU: Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Disponible en:
<https://www.unicef.org/es/historias/proteger-los-ninos-mas-vulnerables-de-efectos-coronavirus-covid-19>

6. Instituto Nacional de Mujeres. Cómo funcionan las redes de apoyo familiar y social en México [Internet]. México; 2015 [consultado el 24 de octubre del 2019]. Disponible en: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/101244.pdf
7. Universidad del Pacífico Centro de Investigación. Programas sociales ¿de lucha contra la pobreza? [Internet]. Perú: CIES; 2015 [Consultado el 25 de octubre del 2019]. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/Programas_Sociales_EVasquez.pdf
8. Gobierno Regional de Ancash .Informe de Gestión 2018. [Internet].Perú, Huaráz; 2018 [consultado el 25 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Peru/grade/20100513021726/InvPolitDesarr5.pdf>
9. Roldan E, Ayala M & Pérez D. Redes sociales de apoyo a la crianza de los menores en etapa preescolar [Internet]. Colombia, Bogotá: Scielo; 2016. [Fecha de acceso el 7 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recig/v14n18/v14n18a05.pdf>
10. Parada D y Olivares R. Determinantes sociales y logro académico de escolares del municipio de Cúcuta [Internet]. Colombia : Scielo [Fecha de acceso el 10 de octubre del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002017000100005&lang=es
11. Gonzales Y, Unai M. Salud y determinantes sociales de la salud en hijos e hijas de personas inmigrantes internacionales: ¿desigualdades sociales en salud desde la infancia? [Internet]. España : Scielo [Fecha de acceso el 18 de marzo del

2021]. Disponible en:

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0213911117302704?token=6ED164C6AD8035272E13665F20A58621041A588EB9089BB8CAF3B8552E894D0DEB13ACB125EEB907A35CA6BB0CF57396>

12. López Y. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el centro de salud conchucos_pallasca,2020. [Internet] Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 16 de marzo 2021]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19938/DETERMINATES_SALUD_ZUNIGA_LOPEZ_YENY_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Peña R. 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°20015 del asentamiento humano San Sebastián distrito veintiseis de octubre-piura, 2017. [Internet]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017 [Fecha de acceso el 27 de octubre del 2019]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12049/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_MENORES_CUEVA_PENA_ROSSINA_NATHALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Chiroque L. 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 [Internet].Perú, Piura : Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [Fecha de acceso el 27 de octubre del 2019].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12050/DETERMINANTES_NINOS_MENORES_CHIROQUE_CIELO_ZULI_LISSETTE.pdf?sequence=4&isAllowed=y

15. Macedo N. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños de la urbanización 21 de Abril_Sector 2 _Chimbote, 2017 [Internet]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Fecha de acceso el 16 de marzo del 2021].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20381/DETERMINANTES_NINOS_TELLO_MACEDO_NANCY_ARACELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Popuche J. “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. puesto de salud la union_chimbote, 2017”. Perú, chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017 [Fecha de acceso el 16 de marzo del 2021].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17969/DETERMINANTES_NINOS_CESPEDES_%20POPUCHE_%20JESSICA_%20DEL_%20MILAGRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Martínez Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud la unión – chimbote, 2016 [Internet]. Perú, chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016 [Fecha de acceso el 27 de octubre del 2019]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAll

[owed=y](#)

18. Cárdenas E, Juárez C & Moscoso R. Determinantes sociales en salud [Internet]. Perú : ESAN ediciones ; 2017[Consultado el 25 de octubre del 2019]. Disponible en:

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

19. Determinantes de salud. modelos y teorías del cambio en conductas de salud. [Internet]. Perú: Estudioshbsc; 2015[Consultado el 26 de octubre del 2019]. Disponible en:

<https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>

20. Colmenarez J. Modelos y teorías de enfermería comunitaria. [Internet] [Consultado el 24 de marzo del 2021]. Disponible en:

http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:-4Emk7Y_2e4J:www.enfermeriaaps.com/portal/%3Fwpfb_dl%3D4168+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

21. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]. Canadá[Consultado el 30 de julio del 2019]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>

22. SPAM. Redes de apoyo social [Internet]. [Consultado el 27 de octubre del 2019]. Disponible en:

https://ccp.ucr.ac.cr/espam/descargas/ESPAM_cap5web.pdf

23. Medina L. Tipos de redes de apoyo social [Internet]. Colombia; 2017[Consultado el 27 de octubre del 2019]. Disponible en:

<https://es.slideshare.net/auramijoselin/redes-de-apoyo-diapositivas>

24. Conde J. Redes de apoyo formal e informal [Internet]. Medellín: Researchgate;

- 2014[Consultado el 27 de octubre del 2019]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/272743665_Redés_de_apoyo_social_for_mal_e_informal
25. Preescolar [Internet]. Concepto Definición [Actualizado el 31 de marzo del 2018, acceso el 27 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/preescolar/>
26. International Research. Que es la investigación cuantitativa. [Internet]. SIS [Consultado el 26 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/>
27. Miró J. La investigación descriptiva [Internet].Argentina: Noemagico ; 2017[Consultado el 25 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigaci-n-descriptiva.php>
28. Cabanillas R, Metodología de investigación tipo de estudio [Internet]. SlideShare [Consultado el 26 de octubre del 2019]. Disponible en:
<https://www.slideshare.net/raulitounico/clase-9-metodologia-de-investigacion-tipo-de-estudio>
29. Coneval M. Carencia por acceso a los servicios de salud [Internet]. Chil : Blog coneval ; 2015 [consultado el 27 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://blogconeval.gob.mx/wordpress/index.php/2013/07/23/que-es-el-acceso-a-los-servicios-de-salud>
30. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la investigación [Internet] [consultado el 25de noviembre del 2019]. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

31. Ortega C, López S y Álvarez L. Tema 13. El apoyo social [Internet]. Universidad de California. [Consultado el 25 de Setiembre del 2020]. Disponible en:

https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf

32. Rosales A. La importancia de la familia en el desarrollo de los niños y niñas [Internet]. Aldeas Infantiles SOS : Colombia, 2016. , [Fecha de acceso el 20 de octubre del 2020]. Disponible en:

<https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2016/la-importancia-de-la-familia>

33. Medellín M. Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia, México. [Internet]. Scielo: México, 2012. [Fecha de acceso el 20 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000200008

34. Figueroa J. ¿Por qué es importante mantener una buena relación con tus vecinos? [Internet]. Belong: México, 2019. [Fecha de acceso el 20 de octubre del 2020]. Disponible en:

<https://homie.mx/blog/por-que-es-importante-tener-una-buena-relacion-con-tus-vecinos>

35. Ramos A. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud Fortaleza _Pariacoto _Ancash, 2020. [Internet]. Perú, Pariacoto: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 22 de abril del 2021]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19948/DETERMINANTES_SALUD_GIRON_RAMOS_ANA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

36. Sánchez M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con

anemia que acuden al puesto de salud san juan chimbote, 2016. [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 26 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14608/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_TORRES_SANCHEZ_MIRIAM_ADRIAN_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Arroyo G. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. institución educativa de gestión particular embajadores del saber - nuevo Chimbote, 2016. [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 26 de octubre del 2020]. Disponible en:

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

38. Escobedo P. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. pueblo joven esperanza baja- chimbote, 2015. [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 20 de octubre del 2020]. Disponible

en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8078/NINOS_DETERMINANTES_SALUD_ESCOBEDO_CRUZ_ERIKA_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Ruiz L. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. asentamiento humano las delicias- nuevo chimbote, 2016. [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 10 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Villalba C. Redes sociales: Un concepto con importantes implicaciones en la intervención comunitaria. [Internet]. Espacio Abierto [Fecha de acceso el 25 de mayo del 2021]. Disponible en:

<http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/1993/vol1/arti6.htm>

41. Torres A. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan Chimbote, 2019. [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Fecha de acceso el 26 de octubre del 2020]. Disponible

en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14608/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_TORRES_SANCHEZ_MIRIAM_ADRIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Cercado M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. puesto salud satelite_nuevo chimbote, 2016 [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 10 de octubre del 2020].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES_NINO_CERCADO_HARO_MEIBY_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

43. 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 paraíso_huaraz, 2016 [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 15 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15421/DETERMINANTES_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

44. Boca A. Determinantes de la salud en escolares. Institución Educativa “san pedro”- Chimbote, 2016. [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 23 de octubre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5980/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ESCOLARES_BOCA_MONTOYA_LESLIE_ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

45. Pérez K. Determinantes de la salud en los niños del asentamiento humano ampliación ramal playa_chimbote, 2016 [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 23 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10526/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINO_PHILIPPS_PEREZ_KATHERINE_BRIGGITEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Vigora J. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. [Internet]. Montevideo: Scielo ; 2016 [Fecha de acceso el 23 de octubre del 2020]. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003

47. Plataforma digital única del Perú. Plan de Seguro Integral de Salud [Internet].

Perú: Gob.pe [Fecha de acceso el 25 de octubre del 2020]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/130-planes-del-seguro-integral-de-salud-sis>

48. Vega G. Delincuencia juvenil y consumo de drogas en el Perú [Internet]. Perú:

Monografia.com [Fecha de acceso el 26 de octubre del 2020]. Disponible en:

[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/BBA20614AE1689CC052577850073DE6C/\\$FILE/delincuencia-y-drogas.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/BBA20614AE1689CC052577850073DE6C/$FILE/delincuencia-y-drogas.pdf)

49. Capcha S. Determinantes de la salud en niños. urbanización popular bellamar ii

etapa —sector 8l- nuevo chimbote, 2016. [Internet]. Perú, Chimbote: Universidad

Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Fecha de acceso el 10 de octubre del

2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZALES_CAPCHA_SHEILA_LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS 1
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2019				Año 2020								Año 2021			
		Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre II			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	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 Jurado de Investigación				X												
5	Mejora del marco teórico					X											
6	Redacción de la revisión de la literatura.						X										
7	Elaboración del consentimiento informado (*)						X										
8	Ejecución de la metodología							X									
9	Resultados de la investigación								X								
10	Conclusiones y recomendaciones									X							
11	Redacción del pre informe de Investigación.										X	X	X				
12	Reacción del informe final													X	X		
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación															X	
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																X
15	Redacción de artículo científico																X

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES
Y COMUNITARIAS DEL NIÑO**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

1. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

2. ¿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 ()

3. ¿ Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Cuna más ()
- Vaso de leche ()
- PAD juntos ()
- Qali warma ()
- Otros ()
- No recibe ()

4. ¿ En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

- Hospital ()
- Centro de salud ()
- Puesto de salud ()
- Clínicas particulares ()
- Otros ()

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

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

6. Qué tipo de seguro tiene el niño:

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

7. El tiempo que espero para que atiendan al niño en el establecimiento de salud ¿le pareció?

Anexo 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA

Permitió aclarar la opinión de los individuos del sector Salud que actúan como mediador del informe, con la finalidad de determinar propuestas para el cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barron_Chimbote, 2016 desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Con reuniones se facilitó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, posteriormente cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales proporcionaron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años.

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 ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELEAZAR GUZMAN BARRON_CHIMBOTE, 2016”.
3. Cada experto para cada ítem 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 de la salud en adolescentes de 10 a 19 años en el Perú.

N°	V de Aiken	N°	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		
Coefficiente 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 adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzman Barron_ Chimbote, 2016.

ANEXO 4

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad inter evaluador

Se aplicó el cuestionario a las adolescentes por distintos investigadores el mismo día de la entrevista, permitiendo que ver que no hay algún cambio. Y se llevara a cabo por un pequeño grupo de 15 adolescentes.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador. (55)

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

Anexo 5: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS (Ciencias Médicas y de la Salud)

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducido por **Alva Bazán María Cristina** que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada:

Redes Sociales y Comunitarias como determinante de la salud en niños preescolares de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Nuevo chimbote, 2019.

- La entrevista durará aproximadamente 5 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: mariaalvabzan@gmail.com o al número 924879290. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad.
- Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	

ANEXO 6



UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Autorización de la Sub directora de la I.E Almirante Miguel Grau



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

Solicito: Autorización para realizar encuesta en I.E Almirante Miguel Grau.

Autorización de la Subdirectora María Soledad Talledo Guarnis.

AUTORIZACIÓN

Yo, **María Cristina Alva Bazán**, identificada con el DNI N°71468800, domiciliada en Prolongación Espinar 1136 Pueblo Joven Pueblo Libre, del distrito de Chimbote, me presento ante usted con el debido respeto y digo.

Que siendo estudiante de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote ULADECH sede central, me dirijo ante usted Subdirectora, para pedirle Autorización para realizar encuesta en la I.E Almirante Miguel Grau, puesto que es un requisito para poder elaborar mi Proyecto de Investigación por eso recorro ante usted para que pueda autorizar dicha petición.

Conocedora de su alto espíritu de comprensión, no dudo que usted accederá a mi petición.

Atentamente.

Chimbote, Setiembre 2019.

María Cristina Alva Bazán
DNI N° 71468800


Prof. María Soledad Talledo Guarnis
SUB DIRECTORA

Subdirectora

María Soledad Talledo Guarnis

ALVA BAZAN MARIA CRISTINA

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 % EN
INDICE DE SIMILITUD

0%
FUENTES DE INTERNET

0%
PUBLICACIONES

1 %
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 Submitted to Universidad del Istmo de Panamá <1 %
Trabajo del estudiante

2 www.eurosporthealth.eu <1 %
Fuente de Internet

3 Submitted to Colegio Sebastián de Benalcázar <1 %
Trabajo del estudiante

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias Apagado

Excluir bibliografía

Apagado