

DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

DETERMINANTS OF HEALTH IN SCHOOLS. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI" CHANGE-BRIDGE, 2016

Gressia Kimberly Sandy Juarez Ramirez¹

María Adriana Vilchez Reyes²

Resumen

La investigación realizada tuvo como fin describir los determinantes de la salud en los escolares de la Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016. Se le aplicó el cuestionario de determinantes de la salud a una muestra de 177 escolares. Cuando se tuvieron los datos encontrados estos fueron procesados en una base de datos para luego ser exportados a una base de datos en el software, para su respectivo procesamiento. Al terminar de realizar todo lo antes mencionado, los datos que se obtuvieron de ser procesados estos se presentaron en tablas simples y de doble entrada para luego elaborar sus respectivos gráficos. Evidenciándose los siguientes resultados: El 63,84% (113) grado de instrucción de las madres de familia es secundaria completa e incompleta. El 64,41% (114) el ingreso familiar es s/ 751,00 a 1000, 00. El 93,22% (165) tienen tipo de vivienda unifamiliar. El 96,62 % (171) tienen tenencia propia de su vivienda. El 86,44% (153) acude al establecimiento de salud para el AIS (Control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente). El 98,31 % (174) no tiene pandillaje o delincuencia cerca a su casa. Por lo cual se concluye: Casi la totalidad de los jefes de familia tienen ocupación eventual; la mayoría de las madres de familia tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta; el ingreso económico familiar es de 751 a 1000 soles. La mayoría acude al establecimiento de salud para AIS así mismo la mayoría se atendió estos 12 últimos meses en el puesto de salud y por último el tipo de seguro que tienen es SIS-MINSA.

Palabras Claves: Determinantes de la salud, Escolares, Institución Educativa.

¹ Bachiller en enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería-Universidad Los Ángeles de Chimbote.

² Dra. Enfermería-Docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote.

Abstract

The purpose of the research was to describe the determinants of health in schoolchildren of the Educational Institution 88046 "José Carlos Mariátegui" Cambio-Puente, 2016. The questionnaire of health determinants was applied to a sample of 177 schoolchildren. When the data was found, they were processed in a database and then exported to a database in the software for their respective processing. After completing all the aforementioned, the data obtained from being processed were presented in simple and double-entry tables and then elaborated on their respective graphs. Evidencing the following results: The 63.84% (113) degree of instruction of mothers is secondary complete and incomplete. 64.41% (114) family income is s / 751.00 to 1000.00. 93.22% (165) have a single-family housing type. 96.62% (171) have their own home ownership. 86.44% (153) go to the health facility for the AIS (CRED control, vaccines, dental examination periodically). 98, 31% (174) does not have gangs or delinquency near your home. Therefore, it is concluded: Almost all heads of family have temporary occupation; the majority of mothers have incomplete and incomplete secondary education; the family economic income is from 751 to 1000 soles. The majority goes to the health facility for AIS, most of them attended these last 12 months in the health post and finally the type of insurance they have is SIS-MINSA.

Key Words: Determinants of health, School, Educational Institution.

I. INTRODUCCIÓN

El estudio de esta problemática social se realizó por el interés de conocer cuáles son los determinantes de la salud en los escolares, lo que permitió identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico, de los estilos de vida y de las redes sociales y comunitarias, por ese motivo fue importante profundizar la indagación desde la perspectiva social, siendo este de interés académico. De igual forma, existen diversos cambios en cuanto al tema de salud en América, ya que se ha determinado que la calidad es un aspecto fundamental en cuanto a este tema, debido a que la calidad es sinónimo de seguridad en la atención de salud, ya que con ello se disminuyen los riesgos de realizar un trabajo inadecuado y prestar un servicio que garantice las mejoras continuas de la salud en general del paciente (1).

Además, en México Según UNICEF en el año 2018, 1 de cada 3 escolares presentó sobrepeso y obesidad; 8 de cada 10 escolares no alcanzaron los logros esperados en las áreas de lenguaje y comunicación. Por último 6 de cada 10 escolares experimentaron algún método de disciplina violenta. Mostrándose también que el 91% de dicha población vive en condiciones de pobreza (2).

Así mismo se evidencia que en el Perú alrededor del 30% de niños en edad escolar sufren obesidad y podrían padecer algún tipo de enfermedad no transmisible, como la diabetes, según Rosa Salvatierra, nutricionista del MINSA, informó que este sobrepeso puede darse, por ejemplo, porque los menores no toman desayuno y comen su primer alimento recién en la lonchera escolar. Es decir que la obesidad es un problema creciente que está afectando no sólo a las personas adultas sino también hoy en día a los escolares los cuales pueden tener consecuencias negativas en un futuro de su salud (3).

Después de explicar los problemas que surgen en la salud de los escolares se plantea el siguiente enunciado: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en escolares. Institución educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016?. Para responder al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en escolares. Institución educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016. Para conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico de la familia, labor del jefe de familia, condición de trabajo del jefe de familia); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en escolares de la Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente.

Identificar los determinantes de la salud de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (actividad física, recreación, descanso y sueño) en escolares de la Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente.

Identificar los determinantes de la salud en las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud y apoyo social en escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente.

Por consiguiente la investigación realizada es fundamental para que aquellas personas interesadas en leerla conozcan y disminuyan los casos de obesidad, sobrepeso, desnutrición y las múltiples enfermedades que se presentan en esta etapa escolar. Gracias a las estadísticas que se muestran se podrá reconocer los problemas actuales y se tratará de tomar conciencia de cada uno de ellos.

Para finalizar, investigar es primordial en todos los aspectos ya que a través de ello se descubre se indaga, se identifica y se define un problema, ya que así se trata de ampliar los conocimientos con las situaciones actuales para actuar de manera rápida y eficiente. Investigar no sólo aporta beneficios a las personas a quien va dirigida la práctica profesional, sino que también el profesional que investiga se ve beneficiado, fundamentalmente porque investigar debe suponer trabajar con rigor y motivación.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio de investigación, fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla (4,5). El presente trabajo se desarrolló en la Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui. La Institución Educativa pertenece al centro poblado menor Cambio-Puente, este centro poblado menor es parte de la ciudad de Chimbote. En lo referente a la infraestructura la Institución Educativa cuenta con 11 aulas acondicionadas para el desarrollo de clases, laboratorios de física, biología y química, un taller de industria del vestido, aula del centro de recursos tecnológicos, aula de innovación pedagógica, un taller de arte, biblioteca escolar, patio para formación y un campo deportivo para la realización de educación física. El marco muestral estuvo conformado por 177 escolares.

El instrumento utilizado fue el cuestionario de Determinantes Sociales de la Salud fue adaptado y validado por 10 expertos (6). En seguida, por medio de la prueba estadística, se mostró una alta confiabilidad reportando un indicador mediante el α de Cronbach ($\alpha = 0,89$). El instrumento consta de 30 ítems, distribuidos en cuatro partes, la variable dependiente es determinantes de la salud. Los determinantes de la salud son un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de la persona (7).

III. RESULTADOS

3.1. DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

Sexo	N	%
Masculino	90	50,85
Femenino	87	49,15
Total	177	100,00
Grado de instrucción de la madre de familia	N	%
Sin nivel de instrucción	5	2,83
Inicial/Primaria	42	23,73
Secundaria Completa/Incompleta	113	63,84
Superior completa e incompleta	11	6,21
Superior no universitaria completa e incompleta	6	3,39
Total	177	100,00
Ingreso económico familiar (Soles)	N	%
Menor de 750	44	24,86
De 751 a 1000	114	64,41
De 1001 a 1400	13	7,34
De 1401 a 1800	6	3,39
De 1801 a más	0	0,00
Total	177	100,00
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	15	8,47
Eventual	162	91,53
Sin ocupación	0	0,00
Jubilado	0	0,00
Estudiante	0	0,00
Total	177	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en escolares, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en Escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016.

3.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADO CON LA VIVIENDA

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016.

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	165	93,22
Vivienda multifamiliar	12	6,78
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	177	100,00
Tenencia	N	%
Alquiler	3	1,69
Cuidador/alojado	3	1,69
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	171	96,62
Total	177	100,00
Material del piso	N	%
Tierra	104	58,76
Entablado	1	0,56
Loseta, vinílicos o sin vinílico	72	40,68
Láminas asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
Total	177	100,00
Material del techo	N	%
Madera, estera	11	6,21
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	65	36,72
Material noble, ladrillo y cemento	63	35,59
Eternit	38	21,48
Total	177	100,00
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	2	1,13
Adobe	65	36,72
Estera y adobe	8	4,51
Material noble ladrillo y cemento	102	57,64
Total	177	100,00

Continúa...

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	6	3,39
2 a 3 miembros	132	74,57
Independiente	39	22,04
Total	177	100,00
Abastecimiento de agua		
	N	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	2	1,13
Pozo	1	0,56
Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	174	98,31
Total	177	100,00
Eliminación de excretas		
	N	%
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	87	49,15
Baño público	0	0,00
Baño propio	90	50,85
Otros	0	0,00
Total	177	100,00
Combustible para cocinar		
	N	%
Gas, Electricidad	177	100,00
Leña, carbón	0	0,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	177	100,00
Energía eléctrica		
	N	%
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	0	0,00
Energía eléctrica permanente	177	100,00
Vela	0	0,00
Total	177	100,00

Continúa...

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

	Conclusión	
	N	%
Disposición de basura		
A campo abierto	17	9,60
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	160	90,40
Total	177	100,00
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	3	1,69
Todas las semana pero no diariamente	71	40,11
Al menos 2 veces por semana	5	2,83
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	98	55,37
Total	177	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	105	59,32
Montículo o campo limpio	71	40,68
Contenedor específico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	1	0,00
Total	177	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en escolares, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en Escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016.

3.3. DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)	N	%
Si	153	86,44
No	24	13,56
Total	177	100,00
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	52	29,38
[08 a 10)	125	70,62
[10 a 12)	0	0,00
Total	177	100,00
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	150	84,75
4 veces a la semana	27	15,25
No se baña	0	0,00
Total	177	100,00
reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	122	68,93
No	55	31,07
Total	177	100,00
En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue	N	%
La misma cantidad	1	0,56
Más cantidad	1	1,13
Menos cantidad	4	2,26
Suspendió los alimentos	0	0,00
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,00
No presento diarreas	171	96,05
Total	177	100,00

Continúa...

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

Los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar	N	%
Caída	11	6,21
Golpes	3	1,70
Electrocutado	0	0,00
Quemaduras	0	0,00
Otros	0	0,00
No presento ninguno	163	92,09
Total	177	100,00
Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.	N	%
Respiración rápida	0	0,00
No puede respirar	0	0,00
No come, ni bebe	0	0,00
Se pone frio	0	0,00
Más de 3 días con calentura	0	0,00
Le sale pus en el oído	0	0,00
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,00
No presento	177	100,00
Total	177	100,00
El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad	N	%
Si	133	75,14
No	44	24,86
Total	177	100,00
Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad	N	%
Si	131	74,01
No	46	25,99
Total	177	100,00

Continúa...

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

Alimentos que consume											Conclusión...	
	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	121	68,37	48	27,11	8	4,52	0	0,00	0	0,00	177	100
Carne	28	15,81	123	69,49	26	14,70	0	0,00	0	0,00	177	100
Huevos	35	19,77	56	31,64	85	48,02	1	0,57	0	0,00	177	100
Pescado	23	12,99	55	31,07	97	54,80	1	0,57	1	0,57	177	100
Fideos, arroz	168	94,92	7	3,95	2	1,13	0	0,00	0	0,00	177	100
Pan, cereales	170	96,04	5	2,82	1	0,57	1	0,57	0	0,00	177	100
Verduras, hortalizas	145	81,92	28	15,82	4	2,26	0	0,00	0	0,00	177	100
Legumbre	17	9,60	51	28,81	94	53,11	14	7,91	1	0,57	177	100
Embutidos, enlatados	0	0,00	7	3,95	29	16,38	116	65,55	25	14,12	177	100
Lácteos	69	38,98	83	46,89	13	7,34	8	4,52	4	2,26	177	100
Dulces, gaseosas	13	7,34	13	7,34	76	42,96	73	41,25	2	1,13	177	100
Refrescos con azúcar	31	17,51	88	49,72	45	25,42	11	6,21	2	1,13	177	100
Frituras	7	3,95	48	27,12	106	59,89	16	9,04	0	0,00	177	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en escolares, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes aplicado en Escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016.

3.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	5	2,82
Centro de salud	11	6,21
Puesto de salud	156	88,14
Clínicas particulares	3	1,70
Otras	2	1,13
Total	177	100,00
Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	0	0,00
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.	174	98,31
Mareos, dolores o acné.	2	1,13
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación.	1	0,56
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	0	0,00
Total	177	100,00
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	3	1,70
Regular	172	97,17
Lejos	2	1,13
Muy lejos de su casa	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	177	100,00
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	8	4,52
SIS – MINSA	144	81,36
SANIDAD	0	0,00
Otros	25	14,12
Total	177	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en escolares, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes aplicado en Escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016.

TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	1	0,56
Largo	2	1,13
Regular	172	97,17
Corto	1	0,56
Muy corto	1	0,56
No sabe	0	0,00
Total	177	100,00
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	0	0,00
Buena	34	19,21
Regular	142	80,23
Mala	0	0,00
Muy mala	0	0,00
No sabe	1	0,56
Total	177	100,00
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
No	174	98,30
Sí	3	1,70
Total	177	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en escolares, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en Escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016.

TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	7	0,00
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	170	100,00
Total	127	100,00
Recibe algún apoyo social organizado:	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00
Seguridad social	0	0,00
Empresa para la que trabaja	0	0,00
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	0	0,00
No recibo	177	100,00
Total	177	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en escolares, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en Escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016.

TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88046 “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” CAMBIO-PUENTE, 2016

Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones:	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Cuna más	0	0,00	177	100,00	177	100,00
Vaso de leche	44	24,86	133	75,14	177	100,00
Pad Juntos	0	0,00	177	100,00	177	100,00
Qali warma	173	94,49	4	5,51	177	100,00
Otros red	0	0,00	177	100,00	177	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en escolares, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes aplicado en Escolares. Institución Educativa 88046 “José Carlos Mariátegui” Cambio-Puente, 2016.

IV. DISCUSIÓN:

Al analizar los datos encontrados se evidencia que en los determinantes del entorno biosocioeconómico, casi la totalidad de los jefes de familia tienen ocupación eventual; la mayoría de las madres de familia tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta, tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles. Así, al realizar dicha investigación se evidencia la participación tanto de madres como de padres de familia siendo este un factor beneficioso en la salud de los escolares porque debemos reconocer que todos los seres humanos nacen en el seno de una familia y la especie humana al nacer es la más indefensa de todas, especialmente en esta etapa de crecimiento los niños en edad escolar requieren de mucho amor y apoyo de ambos padres.

Asimismo al entrevistar a las madres de los escolares, refieren que el jefe de familia tiene un trabajo eventual debido a que muchos de ellos son taxista, obreros, agricultores, otros trabajan en las fábricas de pescados, como también hay personas que tienen un pequeño negocio en su casa, los cuales mencionan que dichas actividades no les genera el ingreso económico necesario para cada mes, ya que actualmente los productos han incrementado de precio al igual que los gastos escolares que tienen ellos de sus hijos.

Sabemos que la ocupación del Jefe de familia es importante en el desarrollo de la familia de los escolares en la que ello con su trabajo eventual, ejercen un contrato temporal y desempeña su función en algunas oportunidades ya que este no es diario y por lo tanto se considera algo fortuito u ocasional (8).

De la misma forma las madres refieren que no terminaron sus estudios debido a que muchas salieron embarazadas a temprana edad, otras no tuvieron los ingresos económicos necesarios para que terminen sus estudios, y en menor porcentaje no tuvo el apoyo de sus padres en cuanto al tema de los estudios.

De esta manera debemos saber que hablar de ingreso económico familiar es hablar del valor económico dentro de una familia el cual sirve inicialmente para cuantificar el poder adquisitivo, que a través de ello las familias pueden satisfacer sus necesidades básicas. Es decir el ingreso económico es la totalidad de las ganancias o ingresos que tiene una familia (9).

Por lo tanto se considera que existe relación entre la educación y los ingresos económicos de la familia debido a que se considera a la educación como la base principal

de la economía ya que este permite que la persona obtenga un trabajo adecuado y digno, sobre todo con la educación se trata de mejorar la equidad social y de oportunidades y por ende se logrará el desarrollo social de un determinado país.

Así también en los determinantes de la salud relacionados con la vivienda se encontró que casi la totalidad tiene tipo de vivienda unifamiliar con tenencia propia, tienen abastecimiento de agua y luz de conexión domiciliaria, la mayoría tienen disposición de la basura en el carro recolector, entierran o queman la basura, la mitad realiza su eliminación de excretas en baño propio.

Sabemos que la vivienda es un derecho primordial de toda persona, ya que es el espacio donde se da la interacción familiar que construye afectos, conflictos y elabora identidades individuales y colectivas, de ahí que familia y vivienda formen un comprimido para la construcción de capital social, tomando como base el bienestar de la población (10).

Así, los escolares mencionados en la presente investigación tendrán efectos positivos en su vida diaria al tener una vivienda propia y unifamiliar porque el escolar va a tener espacios libres donde pueda desarrollar sus habilidades a través del juego u otros aspectos complementarios a ello, también se podrá tener en la vivienda espacios saludables como: un jardín o un patio, de esa forma la vivienda será más grande y cómoda, permitiendo que el escolar se concentre mejor al tener un espacio para realizar sus tareas, sobre todo los miembros de la familia tendrán una sensación de intimidad.

En lo que respecta a los servicios básicos, estos hacen referencia a la dotación de agua, luz, desagüe y todas aquellas instalaciones o aparatos que hacen la vida más confortable y el trabajo de la casa más cómodo, teniendo en cuenta que aquella población beneficiada por los servicios básicos tiene mejor calidad de vida y por ende buena salud. Se debe tener en cuenta que para tener una vivienda adecuada no solamente se trata de la vivienda propiamente dicha, sino también de los servicios básicos.

Así pues, las madres de los escolares refieren que tener energía permanente en sus viviendas es un factor positivo en su vida, porque les permite utilizar sus artefactos eléctricos, evitan que sus hijos tengan caídas y golpes por las noches, sobre todo les permite enseñarles las tareas a sus hijos ya que algunas de ellas llegan tarde a casa de sus trabajos.

Sabemos que la energía eléctrica permanente, es una fuente de energía generada en base a movimientos de cargas eléctricas, la energía se denomina recurso básico, es aquella que debe tener toda vivienda al igual que la comunidad a través del alumbrado público, es decir esta energía permanece y persiste durante un tiempo prolongado (11).

Debemos tener en cuenta también que dentro de estos servicios básicos el desagüe es importante, observándose la falta de este servicio en dicho pueblo, las madres de familia refieren su incomodidad ante esta situación manifestando que lo que más desean hace más de 40 años ha sido ver que su pueblo cuente con este servicio, que pasan muchos alcaldes pero ninguno se interesa por mejorar el pueblo de cambio puente.

Del mismo modo se debe saber que la falta de este servicio básico es un determinante directo para la salud de los escolares, pero se ha observado que ante ello las autoridades de dicho pueblo junto a toda la población realizaron una movilización pacífica el día 05 de Junio del presente año 2019 para realizar una marcha con motivos de hacer un pedido para el manejo de los ingresos por arbitrios y proyecto de agua y desagüe de Cambio Puente, siendo el alcalde de la Municipalidad Provincial del Santa, Roberto Briceño Franco quién se pronunció sobre la movilización y protesta de los pobladores, este pedido fue aprobado teniendo en cuenta que este fue denegado en junio y agosto del 2018, así también se debe tener en cuenta que este proyecto ha sido incorporado en el programa multianual de inversiones 2020-2022.

Por consiguiente en cuanto a los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad consume diariamente pan, cereales y arroz, la mayoría de los escolares acude al establecimiento de salud para AIS, el niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, la mitad consume de 1 a 2 veces por semana el pescado.

Las madres de los escolares refieren que para ellas es importante que sus hijos acudan a sus controles ya que de esa manera ellas están informadas acerca de cómo está la salud de sus hijos, conociendo su talla y su peso, sobre todo llevándolos para sus vacunas para que estén prevenidos de ciertas enfermedades.

Sabemos que CRED es un control preventivo muy importante, pues vela por el óptimo desarrollo de la niña y niño, porque a través del control de crecimiento y desarrollo se podrá verificar que la niña o niño esté creciendo adecuadamente, es decir que esté ganando el peso y talla que necesita; también permitirá evaluar su desarrollo, es

decir que esté adquiriendo las habilidades que le corresponden a su edad. Además, en dicho control se realiza las siguientes actividades: Evaluación del estado de salud de tu niña o niño (Examen Físico), evaluación del peso y talla, evaluación de sus habilidades, vacunamos según esquema, consejería para su cuidado adecuado y se descarta enfermedades como la anemia y parasitosis (12).

Al realizar las entrevistas a las madres de dichos escolares, ellas refieren que el pan siempre debe estar presente en su mesa al igual que los cereales como el arroz ya que es una costumbre de casa y sobre todo porque si no los consumen sienten que no han saciado su hambre es por ello que han inculcado lo mismo a sus hijos.

Debemos saber que la alimentación adecuada debe ser en base a todos los nutrientes necesarios que el niño o niña requiere ya que en esta edad están en constante crecimiento y por ello se recomienda que consuman alimentos que contengan fibra como los cereales integrales, vegetales y frutas, así mismo deben consumir carbohidratos que brinda el 50 o 60% de calorías, vitaminas, minerales y legumbres. También incluye las prácticas como el lavarse las manos adecuadamente, el lavar bien los alimentos, la forma de cocinar dichos alimentos para que no pierdan sus nutrientes y sea beneficioso para el desarrollo del escolar a todo ello se le debe sumar 30 minutos como mínimo de la realización de ejercicio (13).

Así mismo debemos tener en cuenta que si hacemos un consumo excesivo de los carbohidratos, este se asocia con un riesgo más alto de obesidad, ya que los carbohidratos contienen calorías, por ello puede perjudicar la salud del escolar generando las enfermedades como la diabetes y enfermedades del corazón. Es decir que se debe consumir la cantidad adecuada de carbohidratos diariamente.

De la misma manera debemos tener en cuenta que es importante que los escolares consuman pescado, ya que este contiene proteínas, minerales, vitaminas y ácidos grasos como el omega 3, este tipo de grasa confiere elasticidad a las paredes de nuestro sistema circulatorio y es un componente esencial de nuestro cerebro, por ello es importante consumirlo de dos a tres veces por semana (14).

Otro alimento que brinda nutrientes necesarios en la edad escolar es la carne del pollo, cuyo alimento brinda proteínas, hierro, zinc, fósforo, yodo y vitaminas del complejo B necesarios para el desarrollo, por sus características nutricionales la carne

forma parte de un grupo de alimentos muy beneficiosos para el organismo complementándose con los huevos y el pescado. Estos alimentos deben consumirse dos veces al día dentro de una dieta variada y 3 veces por semana (15).

Es preciso señalar, que si el escolar presenta una mala alimentación y tiene algunos síntomas como: dolores de cabeza, mareos, cansancio, irritabilidad y poca resistencia al frío, es probable que padezca de anemia, enfermedad que consiste en la disminución del nivel de concentración de hemoglobina o de glóbulos rojos en la sangre. A causa de ello en la actualidad se ven muchos casos de anemia por deficiencia de hierro, siendo así considerada la anemia un problema de salud pública en nuestro país (16).

Cabe resaltar que existe una relación entre la forma de alimentarse, la salud y la enfermedad. Se dice que si la persona consume exceso de alimentos de manera inadecuada puede traer enfermedades cardiovasculares juntamente con el problema de un peso adecuado, por el contrario, sucede lo mismo si se consume los alimentos en menos cantidades y menos proporción nutricional porque puede provocar desnutrición, es decir la alimentación debe ser equilibrada ya que ambos extremos causan problemas en la salud y disminuyen la calidad de vida (17).

Sucesivamente en cuanto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se evidencia que casi la totalidad considera que el lugar en que lo atendieron está a una distancia regular de su casa, el tiempo que esperó para que lo atiendan le pareció regular, pertenecen a la organización de Qaliwarma y mencionan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. La mayoría se atendieron estos 12 últimos meses en el puesto de salud y el tipo de seguro que tienen es el SIS-MINSA.

En suma, el pandillaje es la influencia de un grupo de personas que se reúnen con un mismo fin y afrontan los mismos problemas, estos grupos de pandillajes evidencian violencia, robo e inseguridad ciudadana. Muchas veces esto sucede porque en los hogares no se orientan valores a cada uno de los integrantes de las familias y generalmente esto les sucede a los adolescentes porque en esa etapa se dejan influenciar por los amigos (18).

No obstante, las madres refieren que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa debido a que en el pueblo de Cambio-Puente existen padres que aún tienen el

pensamiento antiguo y por eso no permiten que sus hijos formen pandillas ya que los educan con valores para que sean aplicados dentro y fuera de casa.

Así sucesivamente en la encuesta nacional de satisfacción de usuarios en salud que elabora anualmente el INEI para la superintendencia nacional de salud (SUSALUD), dio a conocer el funcionamiento y desempeño de los organismos de salud en este 2015. En ese sentido, la encuesta revela que si bien la satisfacción del usuario ha mejorado respecto al año anterior, aún hay problemas muy críticos que resolver, como por ejemplo, el tiempo de espera para ser atendido en un consultorio, pues este ha aumentado con respecto a 2014 cuando se registró un tiempo promedio de 81 minutos de espera, así también en los últimos seis meses un 88,6% de los encuestados no presentó quejas por problemas de atención en ningún centro de salud público o privado, solo un 11,4% sí presentó reclamos (19).

Por consiguiente las madres de familia refieren que el programa QaliWarma que tienen sus hijos en la Institución Educativa es de gran apoyo porque siente que refuerzan el desayuno que ellas le dan en casa, en menor porcentaje refieren que a sus hijos no les agradan los alimentos que les dan a través de este programa.

Sabemos que QaliWarma, es un programa nacional de alimentación escolar que tiene como objetivo, garantizar el servicio alimentario para niñas y niños de instituciones educativas públicas del nivel inicial, nivel de educación primaria y secundaria. Los alimentos que Qaliwarma brinda a los escolares se basan en productos que aseguran la calidad de la alimentación y prácticas saludables (20).

Además, hablar del puesto de salud, es hablar de una unidad que brinda atención primaria y de segundo nivel en salud a toda la población de una comunidad específica. Hoy, se evidencia que la mayoría de la población acude al puesto de salud debido a que es la entidad que está más cerca de casa, sin embargo tienen su desventaja el cuál es, que los puestos de salud son establecimientos de forma reducida es decir no brinda un servicio completo a comparación de un hospital (21).

En este sentido las madres de familia refieren que ellas prefieren acudir al puesto de salud cercano a su casa debido a que son atendidas más rápido a comparación de los hospitales y también porque les ahorra el dinero en pasajes y el tiempo cuando tienen una emergencia, ya que mencionan que en el hospital son atendidos después de meses y

también al tener una emergencia en los hospitales solo les indican medicamentos y nada de ecografías, radiografías, entre otros y ellas piensan que es una pérdida de tiempo.

Por otra parte tenemos el SIS, el cual tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema (22). Además las madres de familia refieren que la mayoría tienen el SIS como tipo de seguro, porque es gratuito. A causa de su baja economía ellas mencionan que este tipo de seguro es de gran apoyo, a pesar de las dificultades que el SIS presenta. Así también en menor porcentaje las madres refieren tener seguro EsSalud, ellas expresaron su insatisfacción ante este seguro debido a la demora que presenta en cuanto a la atención y al maltrato que algunas recibieron.

En pocas palabras, la salud de los escolares de la presente investigación está en riesgo ya que necesitan conocer y poner en práctica que una parte importante de los problemas de salud son adheridos al modo de vivir. Diversas enfermedades crónicas, enfermedades cardiovasculares, etc. tienen una relación directa con hábitos como los alimentarios, falta de actividad física, etc. Muchas de estas conductas se adquieren en la infancia. De ahí la importancia de ofrecer desde el primer momento la oportunidad de capacitar y educar a los escolares, de manera que se favorezcan y desarrollen actitudes y conductas saludables para un mejor desarrollo y crecimiento en cada una de las etapas de vida.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [citado 2019 Jun 22]; 21(7): 926-932. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018
2. Edgardo Frigo Foro de Seguridad, Foro de Profesionales Latinoamericanos de Seguridad. N° 1 en América Latina [En línea]; 2016 [Citado 2018 Julio 09]. URL Disponible en: <http://www.forodeseguridad.com/capacitacion.htm>
3. Unicef [Internet]. 2018. Análisis sobre la situación de la infancia en México, avances y retos para la garantía de sus derechos. [Consultado 12 abril 2019]. URL disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/analisis-sobre-la-situacion-de-la-infancia-en-mexico>
4. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2015 [Citado 16 octubre 2018]; 16 (1): 1-14. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004>
5. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int. J. Morphol. 2014; 32(2):634-645.
6. Vilchez M. Determinantes de la salud en las personas del Perú. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 Mar: 68 [En línea]. URL disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/index>
7. Tamayo M, Besoain Á, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Gac Sanit [Internet]. 2018 Feb [citado 2019 Jul 06]; 32(1): 96-100. URL disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112018000100096
8. Trajtemberg D, Varela H. Movilidad laboral de los trabajadores con contratos eventuales: ¿Mecanismo de inserción en empleos estables o regularización de la inestabilidad laboral?. Trab. Soc. [En línea]. 2015 [Citado 2018 agosto 05], 24(1): 109-130. URL Disponible

en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1514-68712015000100006

9. Quinones X, Gálvez D. Estimación y estructura de los ingresos de familias mapuches rurales de zonas periurbanas de Temuco, Chile: Estimation and structure of rural Mapuche families income in peri-urban areas of Temuco, Chile. *Mundo agrar*. [En línea]. 2015 [citado 2018 junio 16]; 16 (32): 00-00. URL Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/48512>
10. Mejía M. La vivienda digna y la vivienda adecuada [En línea]. Brasil: Universidad de São Paulo; 2016 [Citado 29 septiembre 2018]. URL disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/cvyu/article/view/17904>
11. Correa P, González D, Pacheco J. Energías renovables y medio ambiente. Su regulación jurídica en Ecuador. *Revista Universidad y Sociedad* [En línea]. 2016 [Citado 2018 abril 23]; 8 (3): 179 -183. URL disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v8n3/rus24316.pdf>
12. Ministerio de salud. Manual de procedimientos para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Lima: MINSA; 2015.
13. Dirección general de promoción de la salud. Alimentación y nutrición [En línea]. Lima: Ministerio de salud; 2017 [Citado 2018 mayo 3]. URL disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/102.pdf>
14. Dirección general de promoción de la salud. Alimentación y nutrición [En línea]. Lima: Ministerio de salud; 2017 [Citado 2018 mayo 3]. URL disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/102.pdf>
15. Gallinger C, Francisco J, Pighin D, Cazaux N, Trossero M, Marsó A, Sinesi C. Determinación de la composición nutricional de la carne de pollo argentina. Argentina: Instituto de Tecnología de Alimentos; 2016.
16. Zavaleta N, Astete L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública* [Internet]. 2017 [citado 2018 junio 30]; 34(4): 716-722. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.325>
[1.](#)

17. Hurtado C, Mejía C, Mejía F, Arango C, Chavarriaga L, Grisales H. Malnutrición por exceso y déficit en niños, niñas y adolescentes, Antioquia, 2015 [En línea]. Rev, Fac. Nac. Salud Pública, 2017 [citado 2018 junio 30]; 35(1): 58-70. URL disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2017000100058&script=sci_abstract&tlng=es
18. Mollericona J. Pandillas juveniles en La Paz: entre la transgresión y el delito. Tinkazos [online]. 2015, 18 (38) [citado 2018 mayo 09]; 71-88. URL Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-74512015000200005
19. Andina. Presentan resultados de Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud 2015[En línea]. Lima: RPP Noticias; 2015 [Citado 2018 Jun 30]. URL disponible en: <https://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/presentan-resultados-de-encuesta-nacional-de-satisfaccion-de-usuarios-en-salud-noticia-906315>
20. Ministerio de desarrollo social e inclusión social. Qaliwarma [En línea]. Lima: MINSA; 2018 [Citado 2018 agosto 08]. URL disponible en: <https://www.qaliwarma.gob.pe/>
21. Guzmán G. ¿Qué es la salud pública? Definición, historia y conceptos clave [En línea]. Lima: Viviendo la salud; 2018 [Citado 2018 abril 23]. URL disponible en: <https://viviendolasalud.com/salud-y-remedios/salud-publica>
22. Gobierno del Perú. Seguro integral de Salud (SIS) [En línea]. Lima: Gobierno del Perú; 2018 [Citado 2018 Jun 30]. URL disponible en: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>