



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS  
MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14062 TABLAZO  
NORTE-LA UNION-PIURA,2020**

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

**AUTOR:**

**CHUMPITAZ MORE, CLAUDIA SOFIA**

**ORCID:0000-0001-5934-1502**

**ASESOR:**

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR**

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

**PIURA-PERU**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Chumpitaz More, Claudia Sofía

ORCID:0000-0001-5934-1502

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

### **ASESOR**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID:0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Cóndor Heredia, Nelly Teresa (Presidenta)

ORCID:0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio, Sonia Aleida (Miembro)

ORCID:0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino, Bertha Luz (Miembro)

ORCID:0000-0002-2407-9273

**HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dra. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA  
**PRESIDENTA**

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO  
**MIEMBRO**

Mgtr. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO  
**MIEMBRO**

Mgtr. NATHALY BLANCA FLORE MENDOZA FARRO  
**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

Agradecer a mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron siempre me alentaron a continuar en el periodo de mi preparación.

A mi asesora Mgtr Nathaly Mendoza por tenerme paciencia y brindarme la asesoría necesaria para poder terminar este proyecto.

**CLAUDIA SOFIA**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio

A mis padres por ser el pilar Fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de vida por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A los profesores, aquellos que marcaron cada etapa de mi camino universitario, y que me ayudaron a adquirir los conocimientos y habilidades requeridas en esta profesión.

**CLAUDIA SOFIA**

## RESUMEN

En la investigación se planteó como problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la Institución educativa 14062 Tablazo Norte –La Unión –Piura, 2020?, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, teniendo como objetivo general describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años, la muestra estuvo constituida por 100 niño, se aplicó el cuestionario sobre determinantes de la salud, utilizando la entrevista y observación, respetando los principios éticos vigentes, el análisis y procesamiento de datos se realizaron en Microsoft Excel, obteniendo como resultados: 57% de sexo femenino, el 93% tiene un ingreso menor a 750 soles, el 93% de los jefes de familia tiene un trabajo eventual esto se debe a que se dedican a la agricultura, el 50% consume huevos 3 o más veces a la semana, el 30% consume frutas, el 40% consume carnes, el 47% afirma que existe pandillaje cerca de su casa. Concluyendo que más de la mitad son de sexo femenino, casi la totalidad tienen un ingreso menor a 750 soles, como consecuencia del bajo salario y del trabajo eventual de los jefes del hogar, estas familias no se alimentan bien, viven en condiciones precarias, casi la totalidad utiliza leña como material para cocinar ocasionando a largo plazo enfermedades respiratorias. Por esta razón debería haber una coordinación con la municipalidad y centro de salud de la localidad para realizar campañas en beneficio de la población.

Palabras claves: niños, determinantes, salud

## ABSTRACT

The following problem was raised in the research: What are the determinants of health in children under 11 years of age at the Educational Institution 14062 Tablazo Norte –La Unión –Piura, 2020? It is quantitative, descriptive, single design. box, with the general objective of describing the determinants of health in children under 11 years of age, the sample consisted of 100 children, the questionnaire on health determinants was applied, using the interview and observation, respecting current ethical principles, The data analysis and processing were carried out in Microsoft Excel, obtaining the following results: 57% female, 93% have an income of less than 750 soles, 93% of the heads of the family have a temporary job, this is because They are engaged in agriculture, 50% consume eggs 3 or more times a week, 30% consume fruits, 40% consume meats, 47% affirm that there is gangs near their home. Concluding that more than half are female, almost all have an income of less than 750 soles, as a consequence of the low salary and the occasional job of the heads of the household, these families do not eat well, they live in precarious conditions, almost all use firewood as cooking material causing long-term respiratory diseases. For this reason, there should be coordination with the municipality and the local health center to carry out campaigns for the benefit of the population.

Keywords: children, determinants, health

## CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento .....	iv
5. Dedicatoria .....	v
6. Resumen .....	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido .....	viii
9. Índice de tablas .....	ix
8. Índice de Graficos.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura .....	11
2.1 Antecedentes .....	11
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	16
III. Metodología .....	25
3.1 Diseño de la investigación .....	25
3.2 Población y muestra .....	25
3.3 Definición y Operacionalización de las variables.....	26
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	41
3.5 Plan de análisis.....	41
3.6 Matriz de consistencia.....	45
3.7 Principios éticos .....	45
IV. Resultados.....	47
4.1 Resultados .....	47
4.2 Análisis de Resultados .....	77
V. Conclusiones.....	96
Aspectos Complementarios .....	101
Referencias bibliográficas.....	99
Anexos .....	116

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA 01:</b> DETERMINANTES BIOSOCIECONÓMICOS DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>47</b>
<b>TABLA 02:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>50</b>
<b>TABLA 03:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>59</b>
<b>TABLA 04:</b> DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>69</b>
<b>TABLA 05:</b> DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SEGÚN EL APOYO SOCIAL, NATURAL Y ORGANIZADO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>75</b>

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO 01:</b> SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>48</b>
<b>GRÁFICO 02:</b> EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>48</b>
<b>GRÁFICO 03:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>49</b>
<b>GRÁFICO 04:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE-LA UNIÓN-PIURA, 2020 .....	<b>49</b>
<b>GRÁFICO 05:</b> INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>50</b>
<b>GRÁFICO 06:</b> OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>50</b>
<b>GRÁFICO 07:</b> TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>53</b>

<b>GRÁFICO 08:</b> TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>54</b>
<b>GRÁFICO 09:</b> MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>54</b>
<b>GRÁFICO 10:</b> MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>55</b>
<b>GRÁFICO 11:</b> MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>55</b>
<b>GRÁFICO 12:</b> NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020 .....	<b>56</b>
<b>GRÁFICO 13:</b> ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>56</b>
<b>GRÁFICO 14:</b> ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>57</b>

<b>GRÁFICO 15:</b> COMBUSTIBLE QUE UTILIZAN PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020 .....	<b>57</b>
<b>GRÁFICO 16:</b> ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>58</b>
<b>GRÁFICO 17:</b> DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020 .....	<b>58</b>
<b>GRÁFICO 18:</b> FRECUENCIA DE RECOJO DE LA BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>59</b>
<b>GRÁFICO 19:</b> COMO ELIMINAN LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>59</b>
<b>GRÁFICO 20:</b> NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA AIS.....	<b>64</b>
<b>GRÁFICO 21:</b> NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>64</b>

**GRÁFICO 22:** FRECUENCIA DE BAÑO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....65

**GRÁFICO 23:** NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE TIENEN ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA.....65

**GRÁFICO 24:** ALIMENTACIÓN QUE SE BRINDÓ A LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE PRESENTARON DIARREAS EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS.....66

**GRÁFICO 25:** NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE PRESENTARON AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR U OTRO LUGAR DURANTE LOS 6 ÚLTIMOS MESES.....66

**GRÁFICO 26:** DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....67

**GRÁFICO 27:** NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE TIENEN SU CARNET DE VACUNAS COMPLETO DE ACUERDO A SU EDAD.....67

<b>GRÁFICO 28:</b> NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE MUESTRAN SU CARNET DE VACUNAS Y CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD.....	<b>68</b>
<b>GRÁFICO 29:</b> DIETA QUE CONSUMEN CON FRECUENCIA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>68</b>
<b>GRÁFICO 30:</b> LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL.....	<b>71</b>
<b>GRÁFICO 31:</b> APOYO ORGANIZADO QUE RECIBEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>71</b>
<b>GRÁFICO 32:</b> NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE PERTENECEN A ALGUNA ORGANIZACIÓN DE APOYO.....	<b>72</b>
<b>GRÁFICO 33:</b> INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIERON LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020 EN LOS DOCE ÚLTIMOS MESES.....	<b>72</b>
<b>GRÁFICO 34:</b> DISTANCIA DEL LUGAR DE ATENCIÓN EN SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....	<b>73</b>

**GRÁFICO 35:** TIPO DE SEGURO CON EL CUENTAN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....73

**GRÁFICO 36:** PORCENTAJE DE PANDILLAJE Y/O DELINCUENCIA QUE EXISTE CERCA A LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.....74

**GRÁFICO 37:** TIEMPO QUE ESPERARON LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, PARA QUE SEAN ATENDIDOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.....76

**GRÁFICO 38:** CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.....76

## I. INTRODUCCIÓN

A partir de la segunda mitad del siglo XX ha ido creciendo la ponderación que sobre la vida del individuo tiene las decisiones que voluntariamente toma en relación sus hábitos determinantes de la salud. La persona asume que es ella la principal locomotora que le va a conducir por los rales de su existencia. Llegados a esta convicción se abren las puertas a la necesidad de una educación para la salud, y una de las grandes líneas de promoción de la salud como manera eficaz de formar a la persona, y con esta manera poder tomar decisiones responsables y acertada (1).

Las primeras etapas de vida del ser humano son consideradas decisivas para la adquisición y consolidación de estilos de vida saludables. La niñez, que tiene lugar en la etapa escolar, resulta la más adecuada para el establecimiento de hábitos saludables que puedan mantenerse a largo plazo; la adolescencia es considerada la etapa de consolidación de los comportamientos provenientes de la infancia, así como también el momento de la vida en el que se incorporan nuevos hábitos y formas de vida propios adquiridos durante esta etapa en sus diversas formas de socialización (2).

Los determinantes de la salud están basados en los estilos de vida que a su vez

son afectados por las fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen en la calidad de la salud de las personas. Estos atributos incluyen, pero no se limitan a la enseñanza, el empleo, el nivel de ingresos y la distribución, la vivienda, el desarrollo infantil, la seguridad alimentaria y la nutrición, la raza, el género y el estrés. Se ha comprobado que dichos factores tienen asociaciones marcadas con los riesgos para diferentes enfermedades, la esperanza de vida y la morbilidad de por vida (3).

Es de amplio conocimiento que en la sociedad actual existen desigualdades de condiciones económicas y que hay familias que subsisten con ingresos económicos por debajo de los niveles de pobreza, estos son insuficientes para garantizar una buena calidad de vida. Por ejemplo, el factor alimenticio es importante para que un niño pueda desarrollarse sin problemas en el ámbito escolar, ya que, si está mal nutrido, tendrá problemas de concentración durante sus actividades escolares (4).

Otros de los factores que influyen son los étnicos, el aislamiento geográfico, vivir en zonas rurales y el desempleo de los adultos, estos están relacionados con el bienestar de los hogares y en particular de los niños, Sin embargo la, heterogeneidad de la realidad infantil difiere mucho de un país a otro. En los países con mayor pobreza infantil total (Bolivia, Guatemala, el Salvador, Nicaragua y Perú), casi el 14% de los niños resulto extremadamente pobre dando los siguientes valores en Brasil (8,5 millones), México(4,3millones) y Perú (4,1 millones) (4).

También el reconocimiento de que lo social y medioambiental influyen decididamente sobre la salud de las personas es antiguo. Las campañas sanitarias del siglo XIX y gran parte del trabajo de los fundadores de salud pública y moderna reflejaron la poderosa relación entre la posición social de personas, sus condiciones de vida y sus resultados de salud. La influencia mezclada de lo personal, social, económico y ambiental determina el estado de salud; actuando a manera individual, familiar, local y social (5).

En el proceso Salud -enfermedad están los determinantes socioeconómicos y ambientales, de ahí la importancia de la influencia que estos ejercen en la salud del niño. El bajo nivel socioeconómico, la baja escolaridad de los padres, las malas condiciones de vida, incluidas la vivienda, el hacinamiento; la contaminación ambiental, al hábito de fumar de los convivientes, el cuidado inadecuado, la inestabilidad familiar, la deficiente alimentación, son procesos que participan en un gran número de enfermedades y entre las más importantes están las que afectan al sistema respiratorio. A esto se suman problemas culturales, migraciones por guerras, hambruna falta de acceso a los servicios médicos (5).

Podemos decir que en América Latina y el Caribe se hallan problemas de ingesta insuficiente de alimentos y desequilibrios en la composición de la dieta. En dicha región aun coexisten 7,1 millones de niños menores de 5 años afectados con desnutrición crónica, una tasa de sobrepeso y obesidad en un 7%; la desnutrición y la obesidad no son antípodas, más bien la mala nutrición es el denominador común de ambas condiciones (6).

Existen datos sobre la situación nutricional de la niñez indígena en Paraguay y Bolivia ya que estos países presentan mayores tasas de mortalidad infantil indígena, lo cual es un indicador de las condiciones de vida de una comunidad. Existe una inseguridad alimentaria y nutricional indígena que guarda relación con la pobreza extrema en la que viven, la falta de servicios básicos y acceso a la tierra, debido a las condiciones de vulnerabilidad en que se encuentran. El riesgo de muerte es el doble para un niño indígena que para un niño no indígena (6).

Perú se ha caracterizado por presentar la mayor prevalencia de desnutrición crónica. Sin embargo, en los últimos años ha cambiado su situación económica, situándose como un país de ingresos medios-altos. Esta situación ha permitido mejorar las condiciones socioeconómicas de la población peruana en general y consecuentemente, en la última década el nivel de pobreza total en Perú disminuyó de un 42,4% a un 20,7% en el año 20016 (7).

En este contexto se ha observado cambios en algunos indicadores nutricionales, por ejemplo, la desnutrición crónica en niños menores de cinco años presenta tendencia a la reducción, el sobrepeso y la obesidad en los niños de edad escolar y adolescentes ha incrementado en todos los grupos etarios pero mayormente en niños de edad escolar; han aumentado los estilos de vida no saludables como la baja actividad física en los jóvenes y adultos, incluso en los niños que dedican mayor tiempo al uso de videojuegos , internet, mirar televisión , entre otros; y se ha ampliado el consumo de alimentos industrializados que se caracterizan por ser hipercalóricos (bocadillos dulces, salados, comida rápida, gaseosas, bebidas azucaradas) (7).

En un estudio que comparo la salud de los pobladores rurales, migrantes de zonas rurales a urbanas y pobladores urbanos, nos da como en el Perú se expresan las diferencias de peso y los estilos de vida. Se encontraron en los tres grupos las diferencias de porcentajes en obesidad: urbano el 34,0%, migrante el 21,3% y rural el 3,0%. Esto sugiere que el migrante asimilo los hábitos de la vida urbana, lo que expresaba un nivel de obesidad similar al de los que siempre habían vivido en la ciudad y muy superior a ello de los que se habían quedado en el campo (8).

En cuanto al diagnóstico situacional de la salud la región Piura presenta una esperanza de vida al nacer de 74,6 años menor que el promedio nacional que está en 74,8 años.(Instituto Peruano de Economía\_IPE,2017).En cuanto a la cobertura de

personal médico la Organización Mundial de la salud refiere 23 profesionales de la salud (medico, enfermera, obstetra por 100 mil habitantes), pero los datos que se tienen a nivel nacional son: 21,8 médicos por cada 100 mil habitantes y en la región Piura se llega a 9,8 por cada 100 mil habitantes, siendo una de las mayores dificultades en que solo se encuentran los datos relacionados al personal médico y no se consideran los otros profesionales (9).

También podemos decir que la patología más frecuente para el año 2016 en casi todas las provincias, excepto en Talara, son las infecciones agudas de vías superiores respiratorias, luego las enfermedades referentes a caries dentales y las patologías de la pulpa de los tejidos periapicales ocupan el segundo lugar, en tercer lugar, tenemos a otros trastornos del sistema urinario, luego retardo del crecimiento por desnutrición calórico proteico, la dorsalgia, la fiebre de origen desconocido, gastroenteritis y colitis de origen infeccioso, la obesidad, enfermedades de transmisión sexual no especificada, gastritis y duodenitis (9).

Las situaciones de los niños en la región han reportado episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas, siendo Piura el que ha reportado 39033 casos de EDA. Comparativamente al mismo periodo de tiempo, se observa que los episodios de EDA en el país han disminuido en un 0,9%, mientras que en algunos departamentos han aumentado los episodios siendo Piura el que presenta mayor

incremento en un 24%. Podemos decir también que la presencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad para el 2016, a nivel nacional está alrededor de 43,6%, para Piura está en 42,8%. Pero con relación a la ingesta de suplemento de hierro en ese mismo grupo etario tenemos que en Piura tiene un porcentaje de 32,6%, algo mayor que el promedio a nivel Nacional 29,2% (9).

No escapa de la problemática la Institución Educativa N°14062 Nuestra Señora de las Mercedes, fue creada en el año 1949 como escuela de primer grado de varones N°256, cambio de denominación como escuela de varones N°14062 en el año 1971 mediante la RD N°1110 en el presente año cumple 71 años al servicio de la niñez Villa Tablazo Norte. En el año 1977 según RD N°881 del 10 de junio se resuelve fusionar con la Escuela de Mujeres 14060 identificándose en adelante como Escuela primaria Mixta N°14062, posteriormente en el año 1996 según la Resolución Directoral Regional N°1455 se le asigna el nombre de “Nuestra Señora de las Mercedes”

Actualmente atiende a 865 estudiantes de ambos sexos, distribuidos en 25 secciones en turnos de mañana y tarde, brindando educación para el desarrollo integral del educando generando actitudes valorativas potencializando las capacidades, destrezas y habilidades capaces de enfrentar con éxito los cambios de la sociedad, cuenta también con dos aulas de recursos tecnológicos, implementada con

servicios de internet, lo que permite a los profesores y estudiantes utilizar lo último en información cultural tecnológica y educativa. Su plana docente: 25 profesores, docente de aula de centros de recursos tecnológicos, 3 profesores de educación física, 1 personal de servicio, una directora y un subdirector.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I. E 14062 Tablazo Norte -La Unión – Piura ,2020?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I. E 14062 Tablazo Norte -La Unión – Piura ,2020.

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

- Identificar los determinantes Biosocioeconómicos en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en los niños menores de 11 años de la I.E 14062, según sus dimensiones: Alimentos que consumen, hábitos personales, morbilidad.

- Identificar los determinantes de apoyo social en los niños menores de 11 años de la I.E 14062, según acceso a los servicios de salud en sus dimensiones: salud y apoyo social.

La investigación se justifica por estar enfocado en los determinantes de la salud ya que permite conocer y entender los problemas que afectan a los niños de la I.E 14062 Tablazo Norte, La Unión y a partir de ello proponer estrategias, soluciones que ayudaran a la mejoría de los estilos de vida de los niños, así estos contarán con una buena salud.

La investigación motiva a los estudiantes a investigar los problemas y necesidades para así mejorar y poder proponer soluciones que nos ayudara a salir de la desigualdad y pobreza, así podremos construir un país más saludable no solo corporalmente sino también de manera espiritual. Así mismo permite entender los determinantes sociales y su utilidad para una salud pública cuyo objetivo es la equidad en salud y de esta manera mejorar la salud en toda la población.

Asimismo, esta investigación es importante para el centro educativo y para el centro de salud, porque es información real y actualizada de la población estudiada pues mediante nuestras conclusiones y recomendaciones contribuiremos a tomar medidas de prevención y promoción de la salud, así evitaremos muchas enfermedades que afectan a nuestros niños. Es importante que las autoridades regionales de las

direcciones de salud conjuntamente con los municipios realicen investigaciones en los diferentes grupos etarios para poder contribuir con la población a identificar los determinantes de la salud y motivarlos a cambiar sus estilos de vida con la finalidad de dar solución a sus problemas.

La investigación consistió en estudiar los determinantes de salud en niños menores de 11 años de la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte- La Unión- Piura, 2020, es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, con una muestra de 100 niños, la investigación se basa en el estudio de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, se aplicó el instrumento de determinantes de la salud utilizando la técnica de entrevista y observación, la investigación es importante porque permitió identificar problemas de la Institución Educativa, lo cual ayudará a tomar medidas preventivas y soluciones para la institución educativa. En los resultados obtenidos podemos resaltar que casi la totalidad de las familias tienen un ingreso menor de 750 soles mensuales motivo por el cual viven en un hacinamiento y no cuentan con las necesidades básicas.

## **II. REVISION DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

#### **A nivel internacional**

**Machado K, et al. (10)**, en Uruguay el 2016 estudiaron “Sobrepeso/obesidad en niños de edad escolar y sus factores de riesgo”, su objetivo evaluar la prevalencia de sobrepeso/obesidad en niños escolares e identificar factores de riesgo, estudio transversal, realizado entre julio de 2015 y julio de 2016 a niños de 4° y 5° año de escuelas públicas y privadas de Rivera y Montevideo. Se recogieron variables patronímicas, peso al nacer, datos sobre su alimentación en el primer año de vida y datos antropométricos. Se interrogó frecuencia de consumo de algunos alimentos y nivel de actividad física. Concluyendo que los niños con y sin sobrepeso/obesidad no mostraron diferencias significativas con respecto al sexo, pertenecer a instituciones públicas, tener bajo peso al nacer, o la alimentación recibida en el primer año de vida. Mayor proporción de niños con sobrepeso/obesidad recibía galletitas, bizcochos, snacks, golosinas y dulces, y permanecía más de 6 horas sentados; menor proporción tenía más de 60 minutos/día de juegos al aire libre.

**Gaitan D, et al. (11)**, en Colombia 2017 estudiaron “Autoinforme de la calidad de vida relacionada con la salud de niños y adolescentes de Bogotá, Colombia”. El estudio FUPRECOL(Asociación de la Fuerza Prensil con Manifestaciones Tempranas de Riesgo Cardiovascular en Niños y Adolescentes Colombianos) tuvo como objetivo describir mediante autoinforme la calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes , en el estudio participaron un estudio transversal en 3.245 niños y 3.354 adolescentes, entre 9 y 17 años, la versión en español del EQ-5D-Y fue la autoevaluación. El 58,3% (n = 3.848) eran mujeres. Concluyendo que, en todas las edades, la calidad de vida relacionada con la salud fue mayor en niños que en niñas. Para comparar por sexo, las dimensiones del EQ-5D-Y "sentirse preocupado, triste o infeliz" y "tener dolor o malestar", mostraron la mayor frecuencia entre las mujeres.

**Acosta M, et al. (12)**, en Colombia 2017 en su estudio titulado. “Determinantes sociales de la salud asociados con el exceso de peso en la población infantil, 2017”. Tuvo como objetivo analizar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y el exceso de peso en niños. Así con la metodología usada de estudio descriptivo con una fase correlacional. Donde concluyo que los determinantes sociales de la salud, como la edad, la permanencia en casa y la alimentación combinada con formula y leche materna en los primeros seis meses de vida, son factores importantes que se asocian con el exceso de peso en menores de 6 años.

## **A nivel Nacional**

**Delgado D, Liria R. (13)**, en su estudio titulado “Estrategias usadas para alimentar a niños preescolares por madres de una zona Urbano marginal de Lima, 2016”. Tuvo como objetivo explorar las estrategias que usan las madres de una zona urbano-marginal de Lima, para dar de comer a sus hijos en edad preescolar. Se realizó un estudio cualitativo utilizando el método de teoría fundamentada; se exploraron las estrategias de alimentación que las madres utilizan en niños preescolares (36-66 meses) sanos, del Programa no Escolarizado de Educación Inicial (PRONOEI) ubicado en el asentamiento humano Virgen de la Candelaria de Villa María del Triunfo, Lima, Perú. El estudio fue realizado entre octubre y noviembre de 2016, el presente estudio concluyo que las madres con niños en edad preescolar usaban: 1.º Estrategias positivas como: (i) Estrategias relacionadas con el apetito y tiempo de consumo, y (ii) Manejo de oportunidades; y 2.º Estrategias negativas como: (i) Presionar al niño para que coma, y (ii) Uso de premio/chantaje.

**Gonzales S. (14)**, en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños. Urbanización Popular Bellamar II Etapa Sector 8- Nuevo Chimbote, 2016”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en niños de la Urbanización popular Bellamar Segunda Etapa “Sector 8”. Con la metodología usada cuantitativo descriptivo. Donde concluye que la mayoría de los niños tiene agua por red, publica casi la totalidad tienen letrina, cocinan con gas y la disposición de la basura es por carro recolector.

**Sánchez C. (15)**, en su investigación titulada “Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Cochac\_Huaraz\_ Ancash, 2016”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes que influncian, el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en los niños menores de 11 años del Caserío de Cochac. Con la metodología usada cuantitativo descriptivo, la muestra estuvo constituida por 181 niños, teniendo como resultado en los determinantes de las redes sociales y apoyo comunitarios más de la mitad no recibe apoyo social natural, además la totalidad no recibe apoyo social organizado, la mayoría tiene seguro SIS del MINSA.

### **A nivel Regional**

**Cueva R. (16)**, en la investigación titulada “Determinantes que influncian 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-Veintiséis de Octubre-Piura, 2017”, con el objetivo general describir los determinantes que influncian 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. Con la metodología usada cuantitativo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 140 niños. El estudio tuvo como resultado que en los Determinantes Biosocioeconómicos la mitad son de sexo

masculino y son niños de 5 a 8 años de edad de los cuales todos tienen grado de instrucción primaria, en cuanto a la variable vivienda; la mayoría tienen vivienda multifamiliar, menos de la mitad de las viviendas tienen piso de tierra, la mayoría tienen techo de eternit/calamina, paredes de material noble, ladrillo y cemento, en donde duermen de 2 a 3 miembros.

**García A. (17)**, En la investigación titulada “Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Nuevo Tallan-Piura 2018”, con el objetivo de determinar los factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Nuevo Tallan-Piura. La investigación asume un enfoque cuantitativo y de tipo Aplicada, con un nivel explicativo y de diseño no experimental y transversal. La población de estudio fue de 487 niños menores de 5 años, obteniéndose una muestra de estudio de 160 niños. Se utilizó como técnica la revisión documental (historias clínicas) y como instrumento una ficha de recolección de datos. se concluyó que el 83,1% de los niños no están expuestos a desnutrición por lo que significa que se encuentran en un estado normal, mientras que el 16,9% están expuestos a desnutrición leve o moderado.

**Bayona T. (18)**, en la investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio San Sebastián–La Unión–Piura, 2017”, Tiene como objetivo: describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio San Sebastián , es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, La muestra estuvo constituida por 221 niños menores de 11 años. Concluyendo que más de la mitad de los niños son de sexo femenino, tienen de 5 a 11 años, el jefe de familia tiene ocupación eventual. La mayoría acude al establecimiento de salud para la AIS, si tiene su carnet con sus controles de acuerdo a su edad. En su alimentación la mayoría consumen en forma diaria fideos, arroz, papas. Además, la mayoría de los niños no reciben algún apoyo social natural, no pertenece en algunas organizaciones de apoyo, se atendió en un centro de salud, tienen SIS-MINSA.

## 2.2 Bases Teóricas

La investigación está fundamentada en las bases conceptuales de los determinantes de la salud de Marc Lalonde, Dahlgren, Whittehead y Nola Pender donde exponen a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud y así poder identificar los puntos de entrada de las intervenciones.

Cuando se habla de determinantes de la salud consideramos factores personales, sociales, económicos y ambientales, estos van a definir de los individuos y sus poblaciones. Marc Lalonde plantea en el informe “New perspectives on the health of Canadians” la formulación de los determinantes de la salud en los cuales interpretan el estado de salud de los individuos o poblaciones como consecuencia de la influencia o exposición de factores personales, sociales, económicos, políticos o ambientales (19).

Estos factores se organizan en 2(i) Factores de responsabilidad multisectorial (económicos, sociales y políticos) y (ii) factores responsabilidad del sector salud tales como: estilos de vida, biología humana, ambiente y servicios de la salud, dentro del accionar del estado para beneficio de la salud de la comunidad, en lo que se refiere a control, vigilancia y promoción. Estos factores determinantes de la salud son:

Aquellos relacionados con los estilos de vida, los llamados factores ambientales, los relacionados con la genética y biología de la población y finalmente, los relacionados con la atención sanitaria o sea los relacionados con los servicios de salud que se brindan a las poblaciones (19).

En determinantes económicos, sociales y políticos se entienden como los factores que dependen de los estados para garantizar las condiciones de salud de su población, lo cual requieren abordajes multisectoriales. El planeamiento de estos determinantes obedece a la comprensión histórica de los últimos 200 años sobre la demostración de la relación de salud y enfermedad y factores que dependen del sector salud (19).

Los determinantes del sector salud, hoy reconocidos como los determinantes clásicos son considerados como el punto de partida para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. De estos factores, culturalmente se ha pensado que en los servicios de salud es el más importante, destinado la mayoría de los recursos, sin embargo, el factor que mayor influencia ha tenido para la salud de las personas es el de estilos de vida, el cual se puede abordar de intervenciones desde la educación en la salud que fomenten la cultura de autocuidado, procurando que la educación se mantenga a largo plazo genere cambios positivos en las comunidades (19).

El modelo de Dahlgren y Whitehead proponen el modelo socioeconómico o multinivel de los determinantes de la salud. El presente modelo explica como las desigualdades sociales en la salud, son los resultados de las interacciones entre los diferentes niveles de condiciones causales, desde el individuo a las comunidades, y al nivel de políticas de salud Nacionales. Presenta los principales determinantes de la salud como capas de influencia. En el centro se encuentra al individuo y a los factores constitucionales que afectan a su salud, pero que no son modificables. A su alrededor se encuentran las capas que refieren a los determinantes modificables comenzando por los estilos de vida, que se logra mediante promoción de la salud. La interacción entre los determinantes de la salud con la categoría de condiciones de vida, que serían los procesos generales de reproducción de la sociedad que actúan como mediadores para conformar el modo de vida de la sociedad como un todo general y la situación de salud específica de un grupo poblacional dado (20).

La Organización Mundial de la Salud llamó la atención sobre las circunstancias sociales que influyen sobre la producción de la enfermedad y su distribución a través de los grupos de una comunidad. A estas las llamó los Determinantes sociales de la salud, los cuales describen por qué hay personas en un riesgo mayor de padecer enfermedades y sus consecuencias, igualmente ha persuadido a las organizaciones sanitarias a medir y analizar la magnitud del problema. Desde entonces la evidencia demuestra que los determinantes sociales de la salud se distribuyen dentro de un gradiente social en el cual a medida que se

desciende en la escalera social y disminuyen las condiciones de vida, aumenta la prevalencia en enfermedades. Irwin y Solar propusieron en su modelo teórico una clasificación de estos determinantes en dos grupos: los estructurales o también llamados (los productores primarios de estratificación social o disgregación) e intermedios las condiciones materiales de vida (20).

En el año 2005 fue creada la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud, por la Organización Mundial de la Salud, esta ha definido dos grupos de determinantes: los intermediarios y los estructurales. En los determinantes intermedios están las condiciones de vida, las condiciones laborales, la disponibilidad de alimentos, el sistema sanitario y los comportamientos de la población, en los determinantes estructurales incluyó los ingresos, la educación, el género, el grupo étnico, y la cohesión social relacionada con el capital social (21).

El medio Ambiente: El aire que respiramos, el agua que consumimos, los entornos de trabajo tienen una gran implicación en nuestro bienestar y nuestra salud. Por esta razón, la calidad y la sanidad de nuestro entorno son vitales para una buena salud. En estos últimos años, vemos un aumento de la inquietud de las personas, ante las posibles implicaciones sanitarias derivadas de problemas o catástrofes medio ambientales. La creación de un ambiente para la salud depende de la participación de los ciudadanos; no solamente en términos de acciones contributivas de todos los miembros, sino de acciones cooperativas entre los sectores (22).

Los estilos de vida son el conjunto de comportamientos que una persona practica de manera consistente y mantenida en su vida diaria y que pueden influir en el mantenimiento de su salud o colocarlo en situación de riesgo para la aparición de los trastornos cognitivos y demencias. En estos, se incluyen varios factores, entre ellos, los hábitos tóxicos, actividad física, ciclo de sueño, nutrición, relaciones sociales, estados depresivos y condición socioeconómica. Si bien estos factores están íntimamente relacionados entre sí y con los trastornos cognitivos, lo vamos a tratar de manera individual para brindar una información breve y diferenciada de cada uno de ellos (23).

Biología Humana: incluye todos aquellos aspectos relacionados con la salud, tanto física como mental que se desarrollan dentro del cuerpo humano como consecuencia de la biología fundamental del ser humano y de la constitución orgánica del individuo. A esta Incluye la herencia genética del individuo, el proceso de madurez y envejecimiento y los diferentes sistemas internos del organismo como: esquelético, nervioso, muscular, cardiovascular, endocrino, digestivo, urinario, etc. Como el cuerpo humano es complejo, las repercusiones de la biología humana en la salud son múltiples, variadas y graves, siendo innumerables las dificultades que pueden presentarse. Este elemento influye en toda clase de enfermedades, así como en la mortalidad, e inclusive en muchas enfermedades crónicas como: artritis, diabetes, aterosclerosis, cáncer y otras como :(trastornos genéticos, deformidades congénitas, retraso mental. Los problemas de salud que se originan en la biología humana causan incalculables desdichas y su tratamiento es muy costoso (24).

Un sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud. Un sistema de salud necesita personal, financiación, información, suministros, transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección generales. Además, tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y que sean justos desde el punto de vista financiero. El principal responsable del desempeño global del sistema de salud de un país es el Gobierno Nacional, pero también resulta fundamental la buena rectoría de las regiones, los municipios y cada una de las instituciones sanitarias (25).

Protección de la salud: son acciones dirigidas al control sanitario del medio ambiente, que para el sector salud se reduce a: (i) Vigilancia y control de la contaminación del agua, aire y el suelo (Saneamiento Ambiental), (ii) Vigilancia y control de la contaminación de los alimentos (Higiene Sanitaria). En su sentido más amplio, las actividades de luchar contra la contaminación del medio ambiente y por la higiene alimentaria, corresponden a los respectivos sectores del gobierno central y de los gobiernos regionales y locales (25).

También participa Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del

cuidado de su propia salud. El modelo de promoción de la salud, pretende explicar la naturaleza de diferentes fases de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud, enfatiza el nexo entre experiencias y características personales, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con la conducta o comportamientos de salud que se pretenden alcanzar (26).

Este patrón expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather y la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura, este postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención como estar expectante ante lo que sucede, retención que es recordar lo que uno ha observado, reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y la motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta) (26).

El sustento teórico de Feather, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. Por esta razón cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr un objetivo. La intencionalidad, entendida

como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas (27).

La salud es uno de los componentes más valiosos del proceso de desarrollo de un país, en tanto implica alcanzar el máximo desarrollo posible del ser humano para transformarse y lograr un límite bienestar. Se propone la necesidad de promover políticas y prácticas sociales relacionadas con la promoción de la salud, los estilos de vida saludable, representa una de las estrategias de intervención. Uno de sus participantes son los hábitos alimentarios. A partir de los postulados de la Carta de Ottawa, la salud se constituye en un sector prioritario, sustentado en una perspectiva ontológica que proyecta como estrategia cambiar los estilos de vida, en particular los relacionados, con hábitos alimenticios (28).

Biosocioeconomicos: Son las características que se detecta en la persona, considerando los factores biológicos personales como familiares, los factores sociales y los factores económicos, generando cambios en los comportamientos y actitudes de cada persona (29).

En cuanto a los estilos de vida saludables, se definen como “aquellas conductas que se asumen como propias en nuestra vida cotidiana y que inciden positivamente en nuestro bienestar físico, mental y social. Dichos hábitos son principalmente la alimentación, el descanso y la práctica de la actividad física

correctamente planificada, enfocadas en estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad” (30).

En la esfera de la salud pública se habla con frecuencia de “redes”. Así como en el trabajo social. Tenemos como ejemplo: es habitual referirse al “trabajo en red” para indicar la colaboración entre profesionales de la salud o de los servicios sociales; o para describir la coordinación entre las organizaciones prestadoras de servicios. Las intervenciones basadas en redes utilizan datos de relaciones para promover resultados deseables en los individuos, la comunidad o la población general. En el contexto sanitario, por ilustrarlo con un ámbito de aplicación específico, la investigación sobre las redes sociales puede formar parte de la selección de agentes de salud, la información epidemiológica, la observación de las mesas de participación sectorial, la gestión de campañas preventivas, o los esfuerzos para garantizar la continuidad asistencial (31).

### **III. METODOLOGÍA**

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

El diseño de la investigación es de una sola casilla porque se utilizan un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de investigación (32).

##### **Tipo de la investigación**

Descriptivo: especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población (33).

##### **Nivel de la Investigación**

Cuantitativo: son aquellos que pueden ser medidos en términos numéricos (33).

#### **3.2 Población y muestra**

La población muestral estuvo constituida por 100 niños menores de 11 años de la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte –La Unión –Piura,2020.

##### **Unidad de Análisis**

Niños menores de menores de 11 años de la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte –La Unión –Piura,2020, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

### **Criterios de Inclusión**

- Niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión – Piura.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión – Piura.
- Madres de los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión – Piura, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de Exclusión:**

- Niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión – Piura que presenten algún trastorno mental.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión – Piura, que presenten algún trastorno mental.
- Niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión – Piura, que presenten problemas de comunicación.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión – Piura, que presenten problemas de comunicación.

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

#### **I.- DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS:**

Este determinante es llamado determinantes estructurales de las inequidades

de salud, lo cual comprenden el contexto social y político; también incluyen al gobierno donde interviene sus políticas microeconómicas y sociales, como el desarrollo público, mercado laboral, políticas de vivienda y bienestar social (29).

## **Edad**

### **Definición Conceptual:**

Tiempo de vida en años del niño desde el nacimiento hasta la actualidad (34)

### **Definición operacional**

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

## **Sexo**

### **Definición Conceptual:**

Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian a los seres humanos como varón y mujer (35).

### **Definición operacional**

- Femenino
- Masculino

## **Grado de instrucción**

### **Definición Conceptual:**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (36).

### **Definición operacional**

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria
- Estudios secundarios
- Estudios superiores

## **Ingreso económico**

### **Definición conceptual:**

Son las ganancias económicas de una entidad; pública o privada, individual o grupal, es decir, es el ingreso monetario utilizado para suplir necesidades individuales o colectivas (37)

### **Definición operacional**

- Menor de 750.00 nuevos soles
- De 751 a 1000 nuevos soles
- De 1001 a 1400 nuevos soles
- De 1401 a 1800 nuevos soles
- De 1801 a más

## **Vivienda**

### **Definición conceptual:**

La vivienda es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas (38).

### **Definición operacional**

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

### **Tenencia**

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

**Material del piso:**

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

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

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

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

### **Abastecimiento de agua**

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliar

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico

- Kerosene
- Vela
- Otro

#### **Disposición de basura**

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

#### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

#### **Eliminación de basura**

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

## **II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición conceptual**

Se refieren al conjunto de comportamientos que una persona pone en práctica de manera consistente y mantenida en su vida cotidiana y que pueden influir en el mantenimiento de su salud o en colocarlo en situación de riesgo para la aparición de los trastornos cognitivos y demencia (30).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

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

- Si
- No

#### **Número de horas que duermen**

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

#### **Frecuencia en que se bañan**

- Diariamente
- 4 veces a la semana

- No se baña

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

- Si
- No

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

- Si
- No

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

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

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

- Caída

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

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

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

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

- Si
- No

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

- Si
- No

### **Alimentación**

#### **Definición Conceptual**

Acto voluntario y consiente por el cual se eligen, preparan e ingieren los alimentos (39).

#### **Definición Operacional**

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

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

#### **Definición conceptual**

Se define red social y comunitaria como conjunto de interacción social del individuo que se encuentran relacionados entre sí, que reconozca su realidad y se interese por resolver, identificar y priorizar los principales problemas y buscar las alternativas de solución (40).

#### **Apoyo social natural**

##### **Definición operacional**

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

#### **Apoyo social organizado Organizaciones de ayuda al enfermo**

- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida

- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

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

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

**Acceso al servicio de salud**

**Definición conceptual**

La prestación de servicios de salud se ha dirigido a extender la red de servicios, aumentar el personal médico y auxiliar de salud, asegurar la oferta de los medicamentos, mejorar la infraestructura y ampliar la cobertura (41).

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

- 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**

- Si ( )
- No ( )

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnica:**

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

**Instrumento:**

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

**Instrumento N° 01:**

El instrumento ya fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en el niño menor de 11 años de comunidades de Chimbote. Elaborado

por la Dra. Vílchez Reyes Adriana (Anexo N°03). Está constituido por 39 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera:

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

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

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

**Confiabilidad:** Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.(Anexo N°05).

### 3.5 Plan de análisis

#### **Procedimiento de Recolección de Datos**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres de los niños, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los padres, el día y hora en que se podrá reunir para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el proyecto.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada niño menor de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte.
- La aplicación del instrumento proyecta una duración de 20 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que será de manera personal y directa

### **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 construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6 Matriz de Consistencia

#### TÍTULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14062 TABLAZO NORTE -LA UNIÓN – PIURA ,2020

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACION	OBJETIVO ESPECIFICOS DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA
¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte, La	Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte.</li> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> de una sola casilla.</p> <p><b>Población:</b> Estuvo constituida por 100 niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte – La Unión – Piura.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por 100 niños menores de 11 años.</p>

<p>Unión – Piura 2020 ?</p>		<p>(Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud del adolescente y su impacto en la salud, apoyo social en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte.</li> </ul>	<p><b>Unidad de análisis:</b> Los niños menores de 11 años forman parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.</p>
---------------------------------	--	---	--

### 3.7 Principios éticos

La investigación fue aplicada bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de Uladech católica:

- **Protección a las personas:** Se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de investigación, mostrándole seguridad hacia la persona (42). Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.
- **Beneficencia y no maleficencia:** El presente estudio delimita beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarán daños ni agravios morales a los participantes.  
(42)
- **Justicia:** Se refiere a garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación (42). Se proyecta que los resultados de la investigación se difundirán en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.
- **Integridad científica:** es el desarrollo de los valores fundamentales y las

tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo prácticas rigurosas y responsables en la investigación, será honesta y precisa (42). El trabajo de investigación, proyecta una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

- Consentimiento informado y expreso: se refiere que antes de obtener el consentimiento se describe al sujeto de investigación, lo que se va desarrollar con sus datos, y quien tendrá acceso a ello y como serán publicados (42). Se evidenciará a partir del consentimiento informado de los padres de los adolescentes que autoriza la aplicación de la investigación. Así mismo se explicará el propósito de la investigación a los padres y niños menores de 11 años.

## IV. RESULTADOS

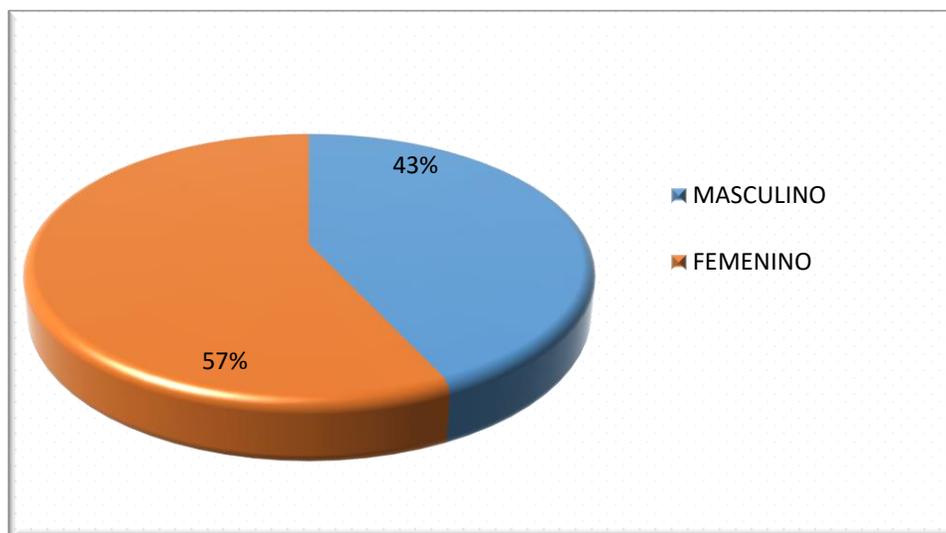
### 4.1 Resultados

**TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOÉCONOMICOS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	43	43,0
Femenino	57	57,0
Total	100	100,0
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido.	0	0,0
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días.	0	0,0
Niño de 1 a 4 años	0	0,0
Niño de 5 a 8 años	0	0,0
Niño de 9 a 10 años	100	100,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción del niño menor de 11 años</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/primaria	100	100,0
Secundaria: completa/incompleta	0	0,0
Superior completa/ incompleta	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	12	12,0
Inicial/ primaria	50	50,0
Secundaria completa/ incompleta	33	33,0
Superior completa/ incompleta	3	3,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	2	2,0
Total	100	100,0
<b>Ingreso económico familiar (s/)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	93	93,0
De 751 a 1000	5	5,0
De 1001 a 1400	2	2,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajo estable	3	3,0
Eventual	93	93,0
Sin ocupación	4	4,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

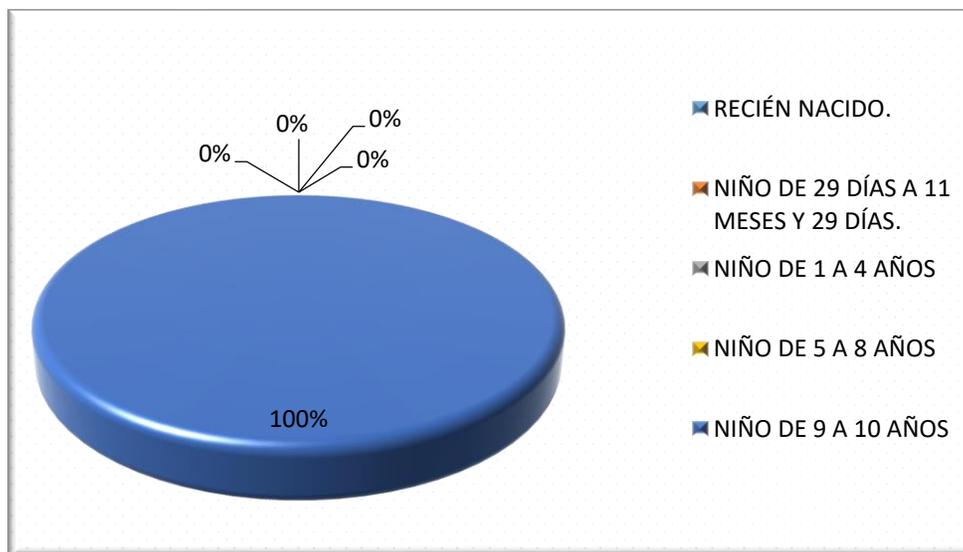
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 01:** SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



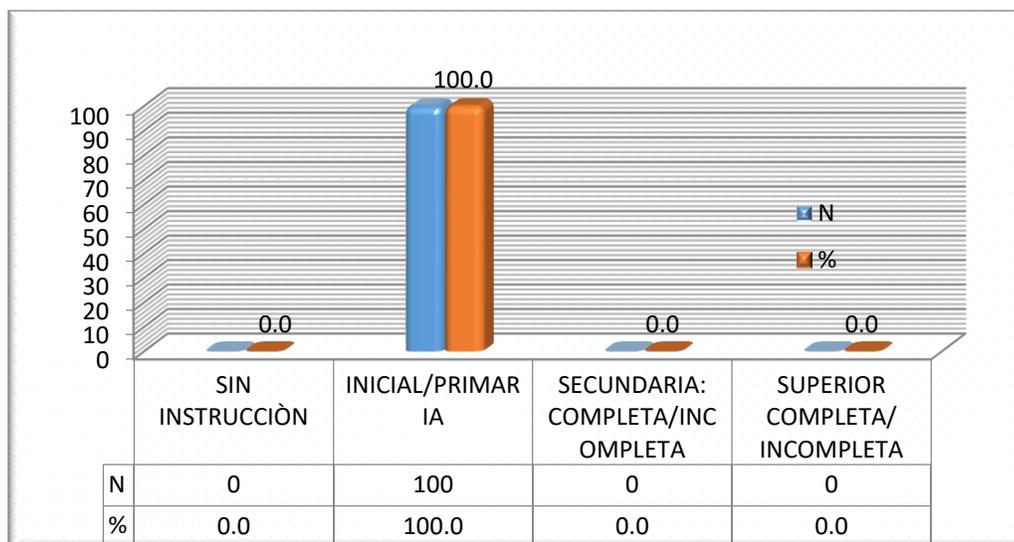
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 02:** EDAD DE LOS NIÑOS MENORES 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



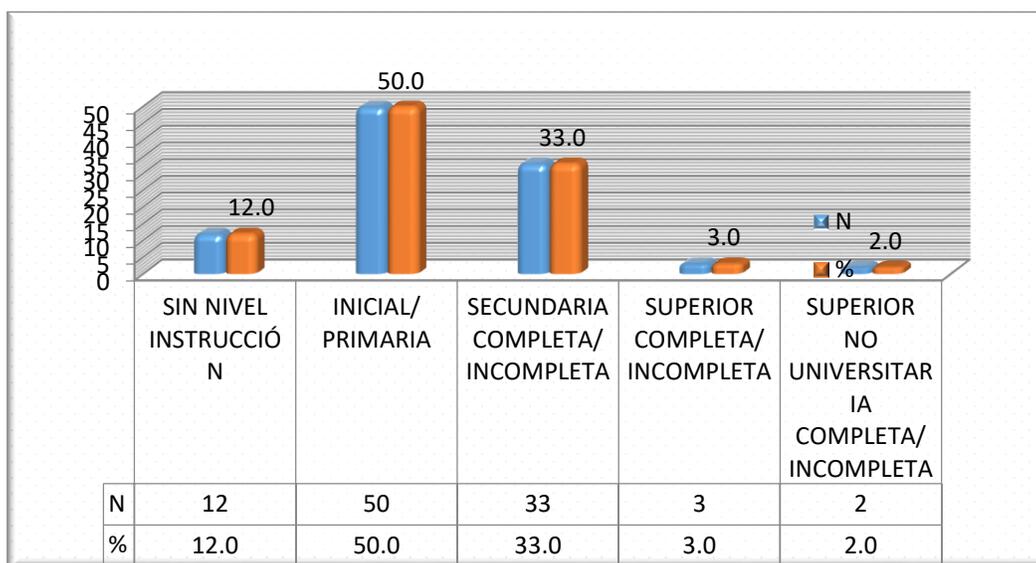
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



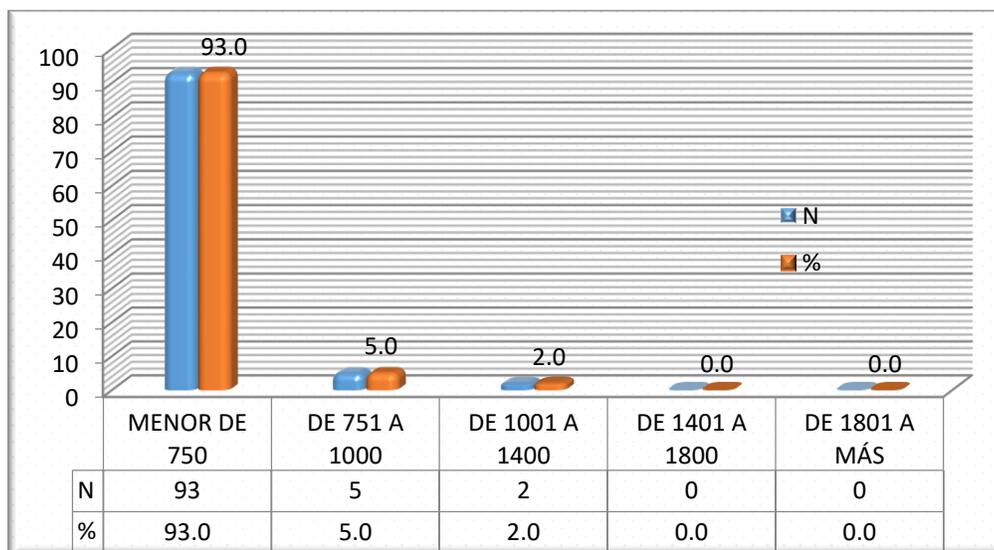
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 04: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



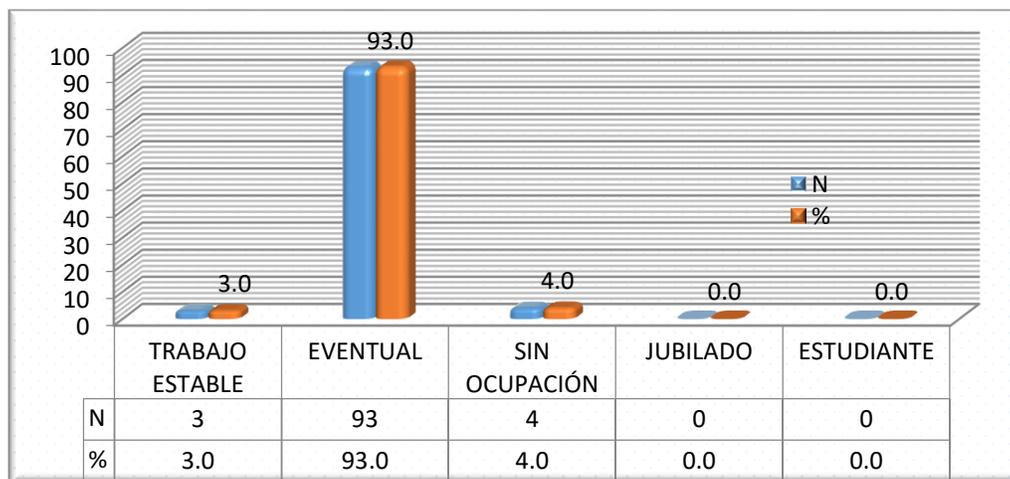
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 05: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 06: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**

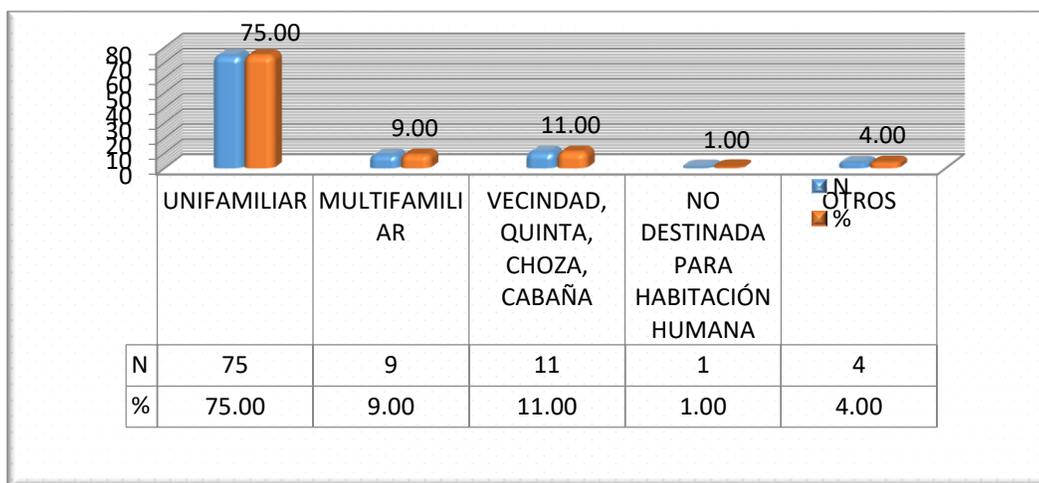
<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Unifamiliar	75	75,00
Multifamiliar	9	9,00
Vecindad, quinta, choza, cabaña	11	11,00
No destinada para habitación humana	1	1,00
Otros	4	4,00
Total	100	100,00
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	4	4,00
Cuidador/alojado	1	1,00
Plan social	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	95	95,00
Total	100	100,00
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	96	96,00
Entablado	0	0,00
Loseta/cemento	4	4,00
Láminas asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
Total	100	100,00
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	35	35,00
Adobe	1	1,00
Estera y adobe	15	15,00
Material noble, ladrillo y cemento	1	1,00
Eternit/calamina	48	48,00
Total	100	100,00
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	43	43,00
Adobe	10	10,00
Estera y adobe	26	26,00
Material noble ladrillo y cemento	11	11,00
Otros	10	10,00
Total	100	100,00

<b>Personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	21	21,00
2 a 3 miembros	65	65,00
Independiente	14	14,00
Total	100	100,00
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	4	4,00
Cisterna	13	13,00
Pozo	37	37,00
Red publica	14	14,00
Conexión domiciliaria	32	32,00
Total	100	100,00
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	41	41,00
Acequia, canal	3	3,00
Letrina	17	17,00
Baño publico	0	0,00
Baño propio	35	35,00
Otros	4	4,00
Total	100	100,00
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	10	10,00
Leña, carbón	90	90,00
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maiz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	100	100,00
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	13	13,00
Lampara (no electrica)	3	3,00
Grupo electrógeno	1	1,00
Eléctrica temporal	10	10,00
Eléctrica permanente	73	73,00
Vela	0	0,00
Total	100	100,00

Disposición de basura	n	%
A campo abierto	45	45,00
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	55	55,00
Total	100	100,00
Frecuencia del recojo de basura	n	%
Diariamente	17	17,00
Todas las semanas pero no diariamente	30	30,00
Al menos 2 veces por semana	22	22,00
Al menos una vez al mes	31	31,00
Total	100	100,00
¿Cómo elimina su basura?	n	%
Carro recolector	66	66,00
Montículo o campo limpio	26	26,00
Contenedor específicos de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	8	8,00
Total	100	100,00

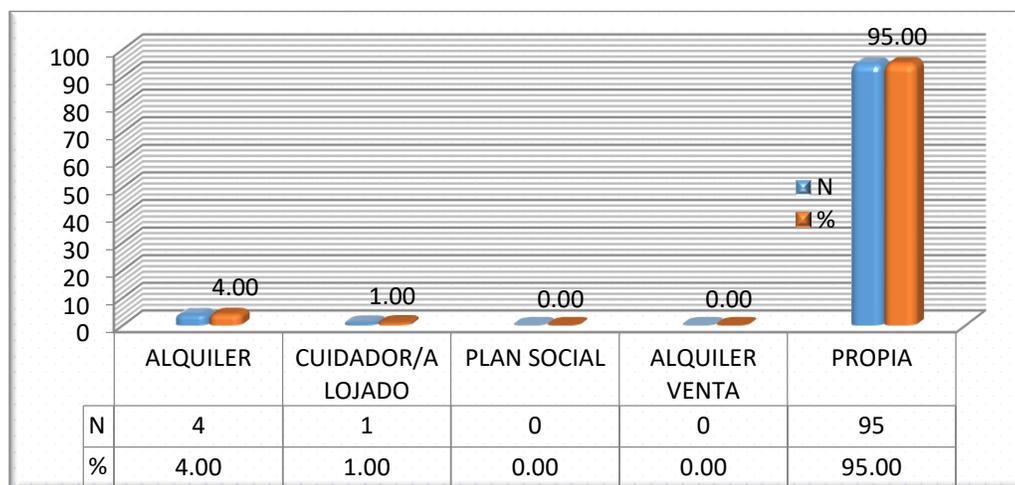
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 07:** TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



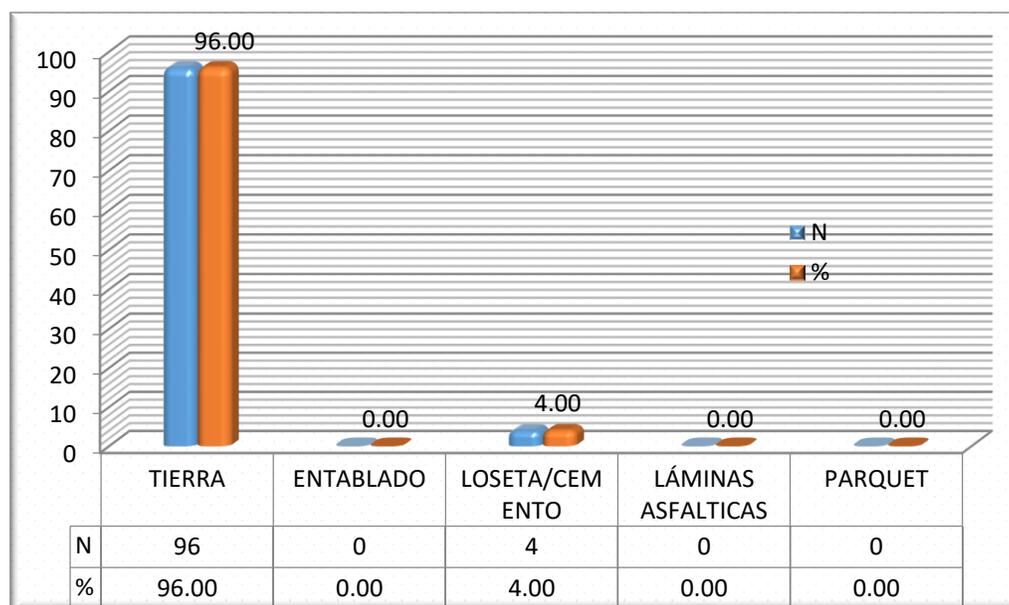
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 08:** TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



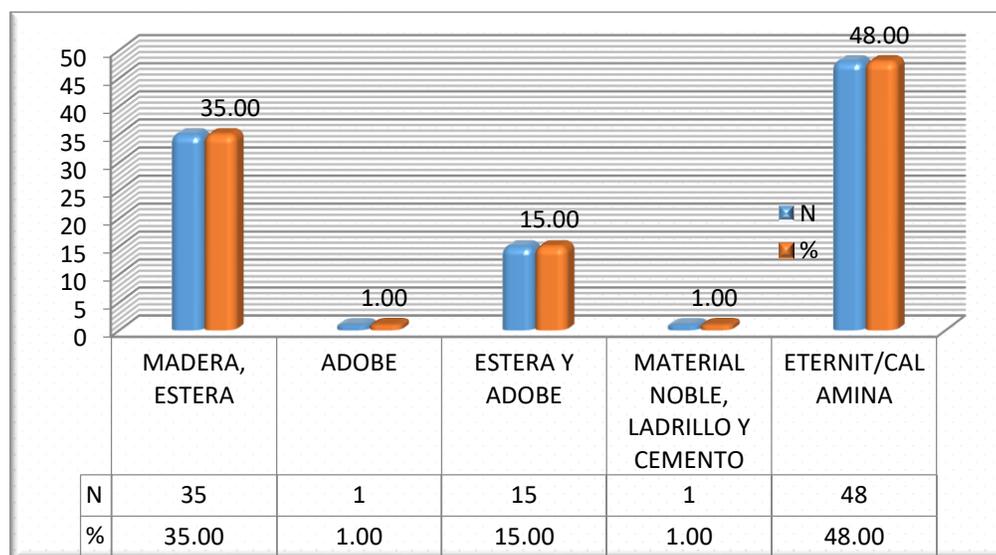
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 09:** MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 10: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



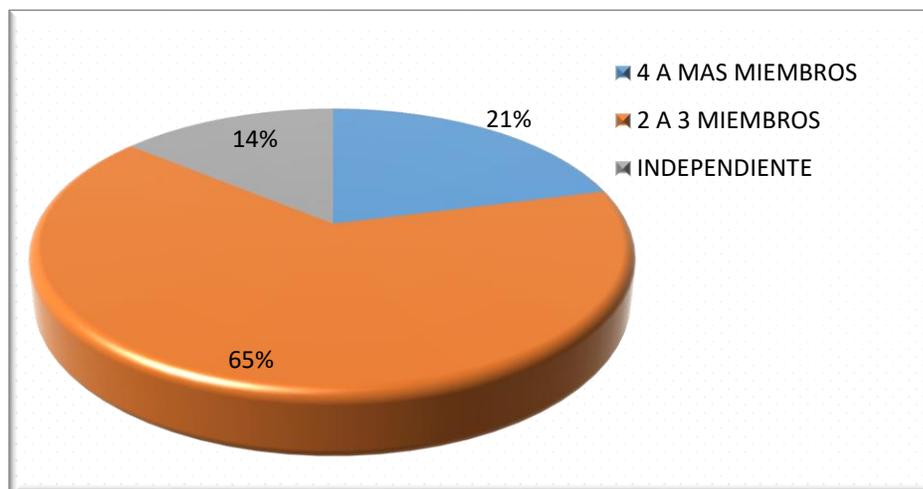
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 11: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



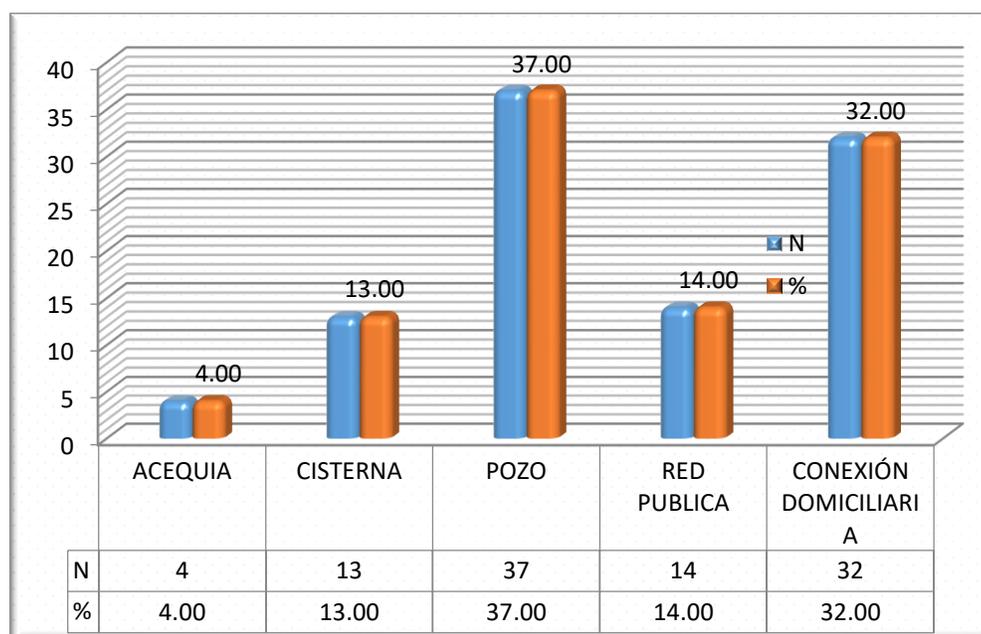
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 12:** PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



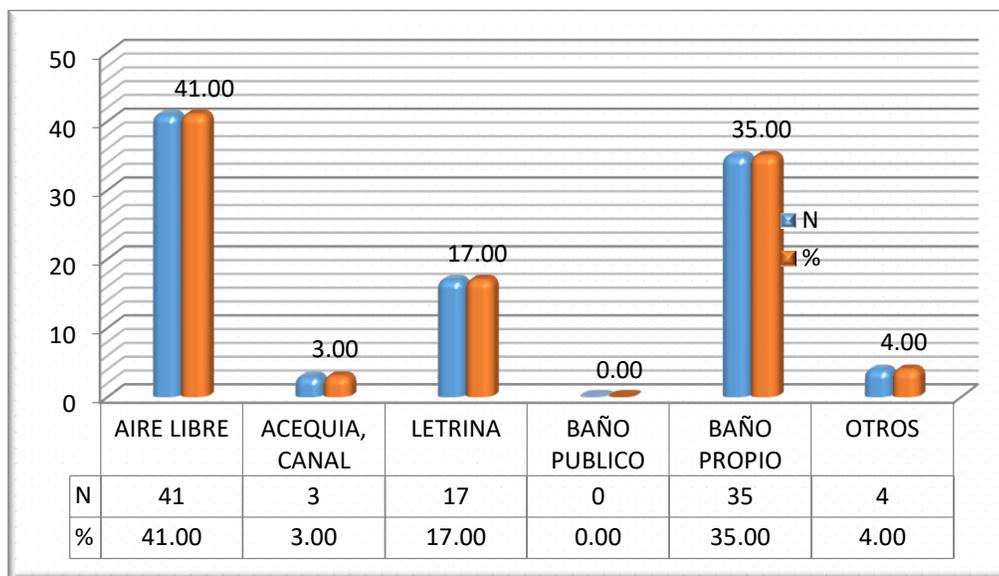
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 13:** ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



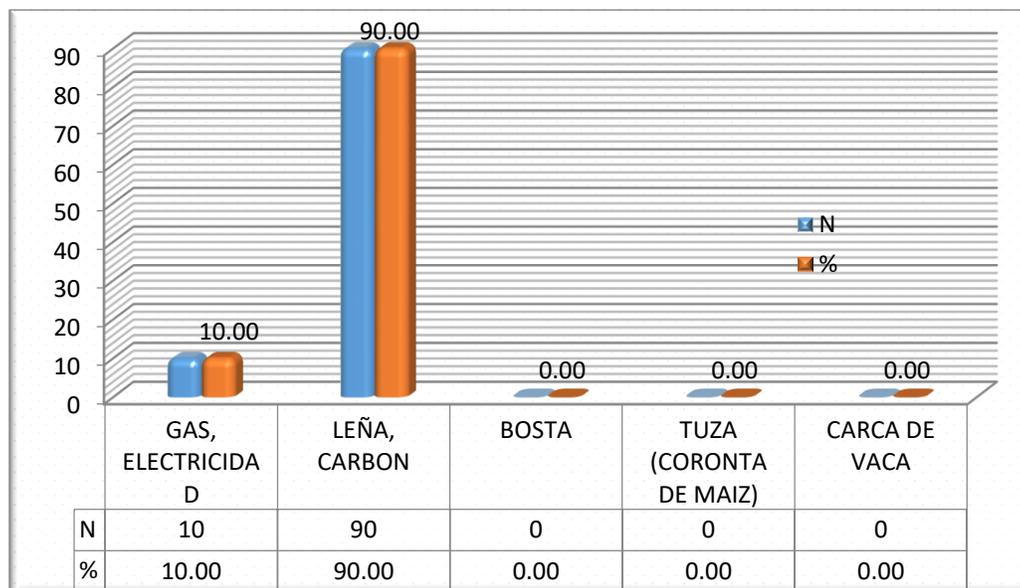
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 14: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



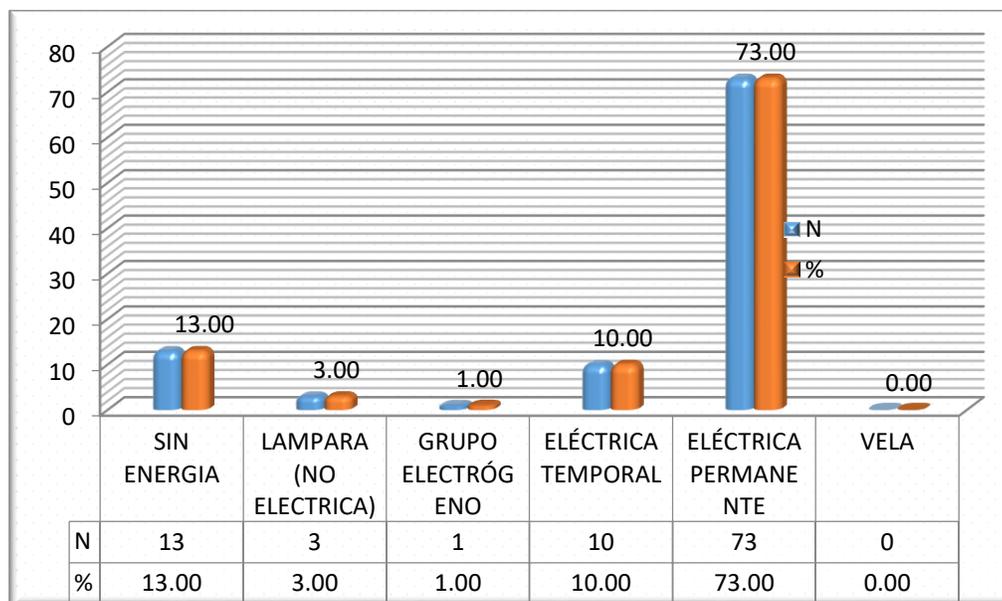
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 15: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



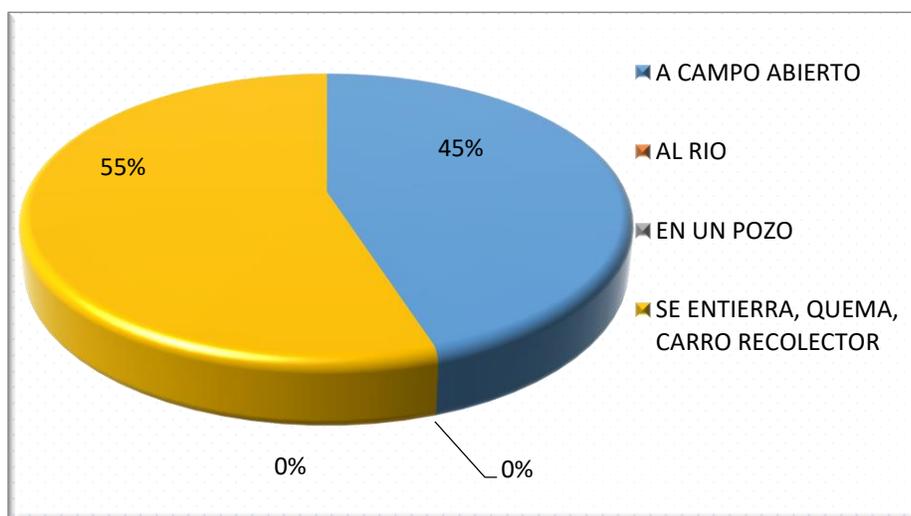
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 16: ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



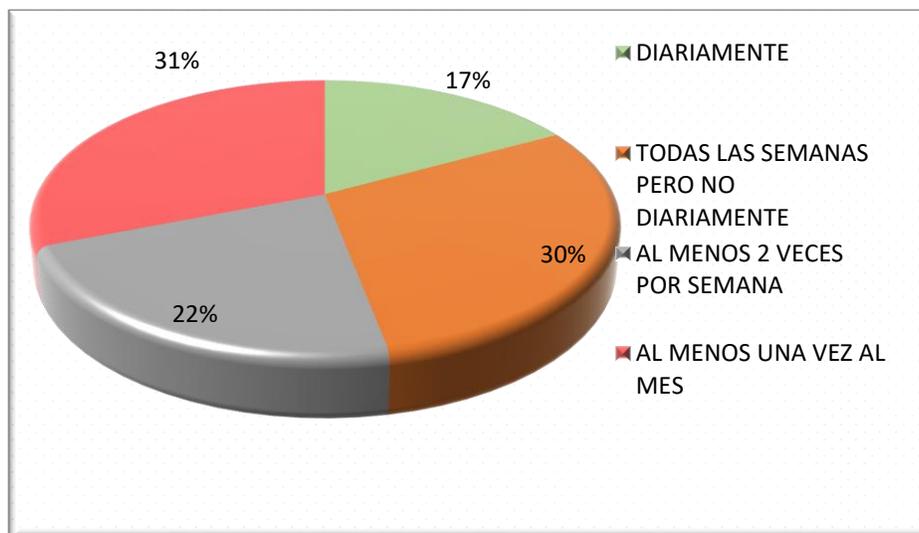
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 17: DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



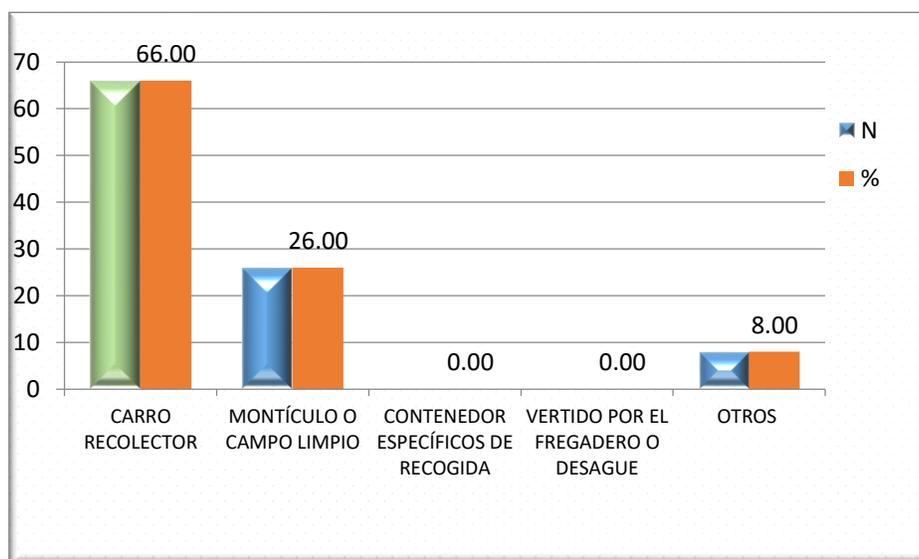
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 18:** FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 19:** ¿CÓMO ELIMINA SU BASURA LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020?



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**TABLA 03: DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**

<b>¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control cred, vacunas, examen dental periódicamente)?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	92	92,0
No	8	8,0
Total	100	100,0
<b>¿Cuántas horas duerme el niño?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
10 a 12 horas	34	34,0
08 a 10 horas	47	47,0
06 a 08 horas	19	19,0
Total	100	100,0
<b>¿con que frecuencia se baña?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	93	93,0
4 veces a la semana	7	7,0
No se baña	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	96	96,0
No	4	4,0
Total	100	100,0
<b>En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	2	2,0
Más cantidad	2	2,0
Menos cantidad	6	6,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presento diarreas	90	90,0
Total	100	100,0

<b>¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caída	25	25,0
Golpe	5	5,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	1	1,0
No presentó ninguno	69	69,0
Total	100	100,0

<b>¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)? indique el signo de alarma que observo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Respiración rápida	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come ni bebe	2	2,0
Se pone frío	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Más de 3 días con calentura	0	0,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,0
No presento	98	98,0
Total	100	100,0

<b>El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	98	98,0
No	2	2,0
Total	100	100,0

<b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	97	97,0
No	3	3,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

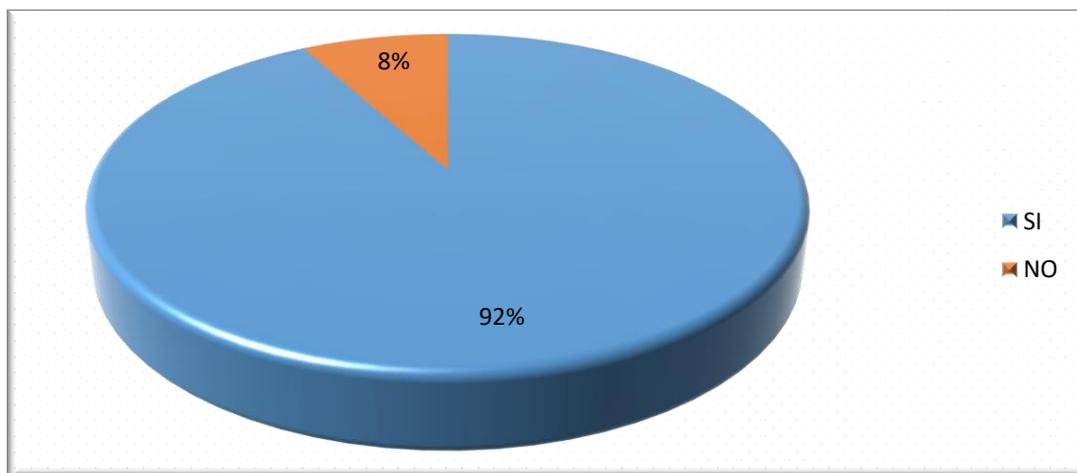
**TABLA 03.1 DIETA: ALIMENTACIÓN QUE CONSUMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**

Alimentos que consume:	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nada		Nunca o casi nada	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	61	61,0	26	26,0	9	9,0	4	4,0	0	0,0	100	100,0
Carnes	10	10,0	41	41,0	40	40,0	8	8,0	1	1,0	100	100,0
Huevos	20	20,0	50	50,0	24	24,0	6	6,0	0	0,0	100	100,0
Pescado	58	58,0	26	26,0	10	10,0	6	6,0	0	0,0	100	100,0
Fideos, arroz, papas...	41	41,0	37	37,0	15	15,0	7	7,0	0	0,0	100	100,0
Pan cereales	43	43,0	28	28,0	15	15,0	12	12,0	2	2,0	100	100,0
Verduras y hortalizas	32	32,0	23	23,0	29	29,0	11	11,0	5	5,0	100	100,0
Legumbres	19	19,0	18	18,0	23	23,0	20	20,0	20	20,0	100	100,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	7	7,0	21	21,0	31	31,0	41	41,0	100	100,0
Lácteos	22	22,0	22	22,0	21	21,0	23	23,0	12	12,0	100	100,0
Dulces, gaseosas	0	0,0	1	1,0	14	14,0	25	25,0	60	60,0	100	100,0

Refrescos con azúcar	<b>3</b>	3,0	<b>7</b>	7,0	<b>10</b>	10,0	<b>26</b>	26,0	<b>54</b>	54,0	<b>100</b>	100,0
Leche materna	<b>0</b>	0,0	<b>0</b>	0,0	<b>0</b>	0,0	<b>0</b>	0,0	<b>100</b>	100,0	<b>100</b>	100,0

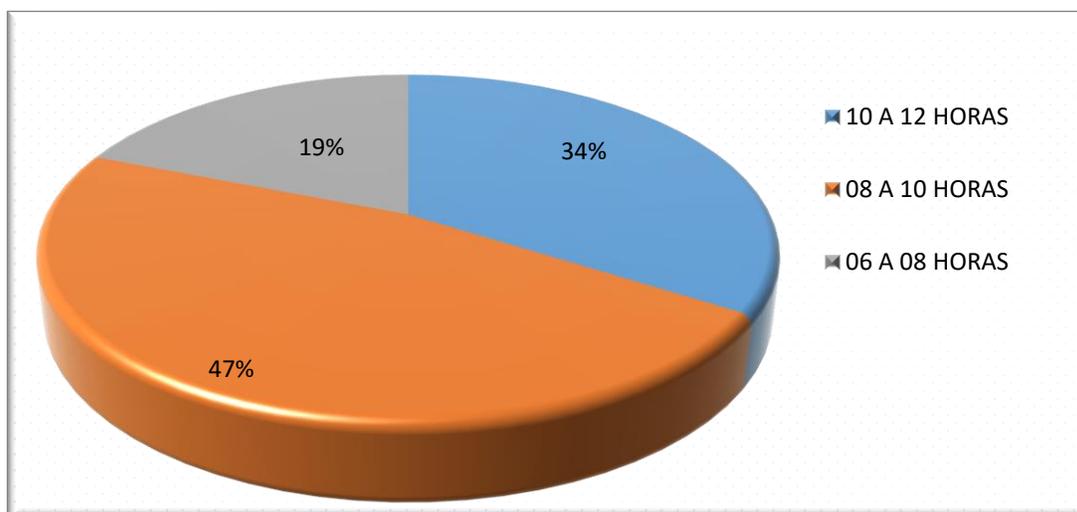
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 20:** NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PERIÓDICAMENTE PARA LA AIS.



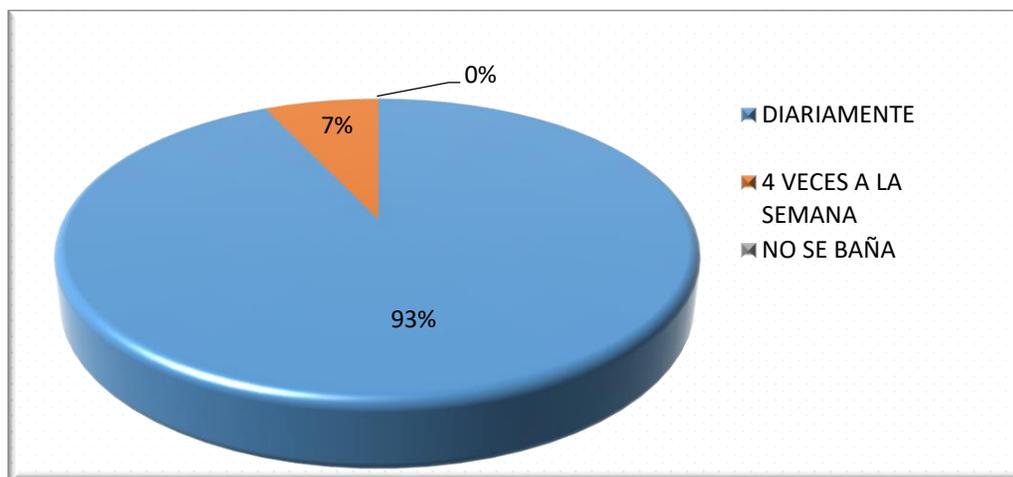
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 21:** NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



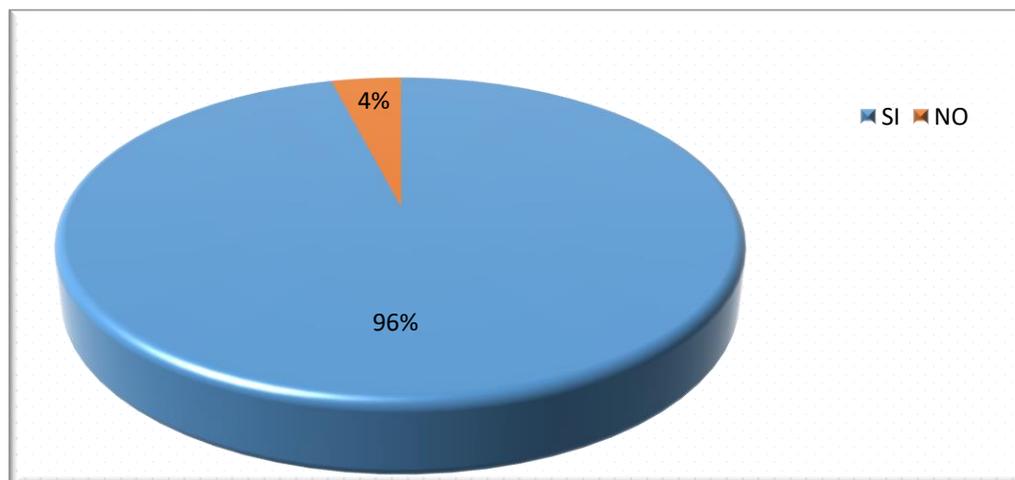
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 22:** FRECUENCIA DEL BAÑO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



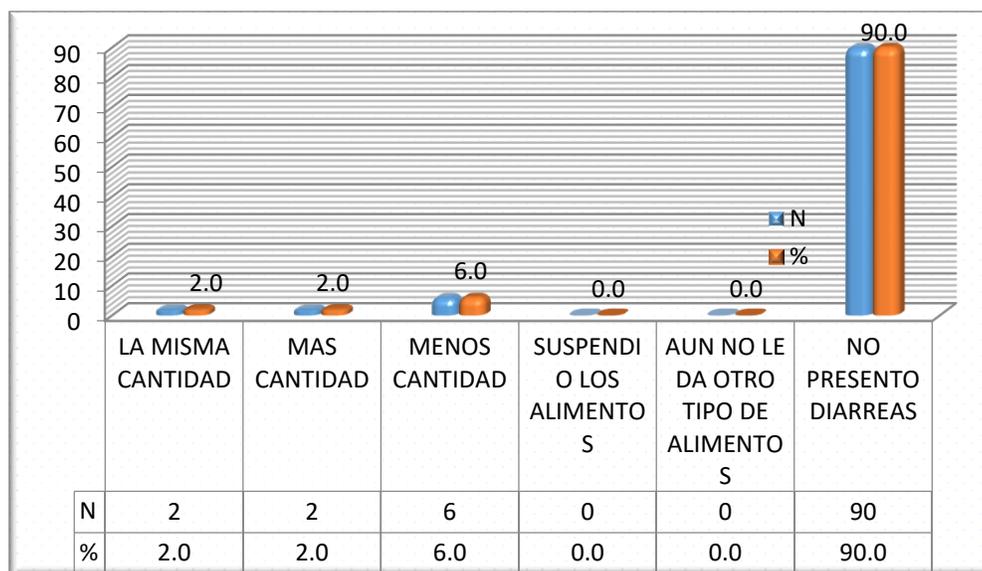
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 23:** TIENE REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES SOBRE LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



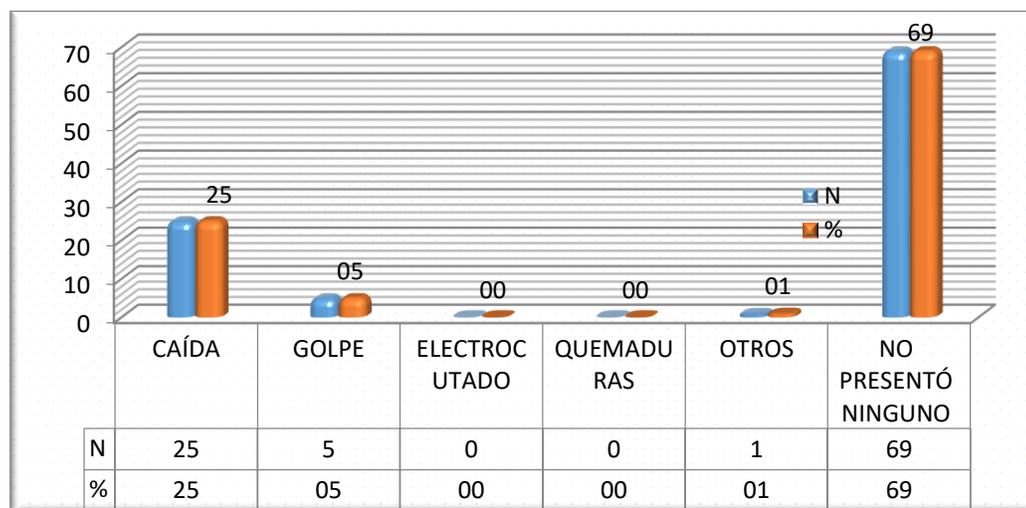
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 24:** EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS CUANDO PRESENTO DIARREAS COMO FUE LA ALIMENTACIÓN QUE BRINDO A LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



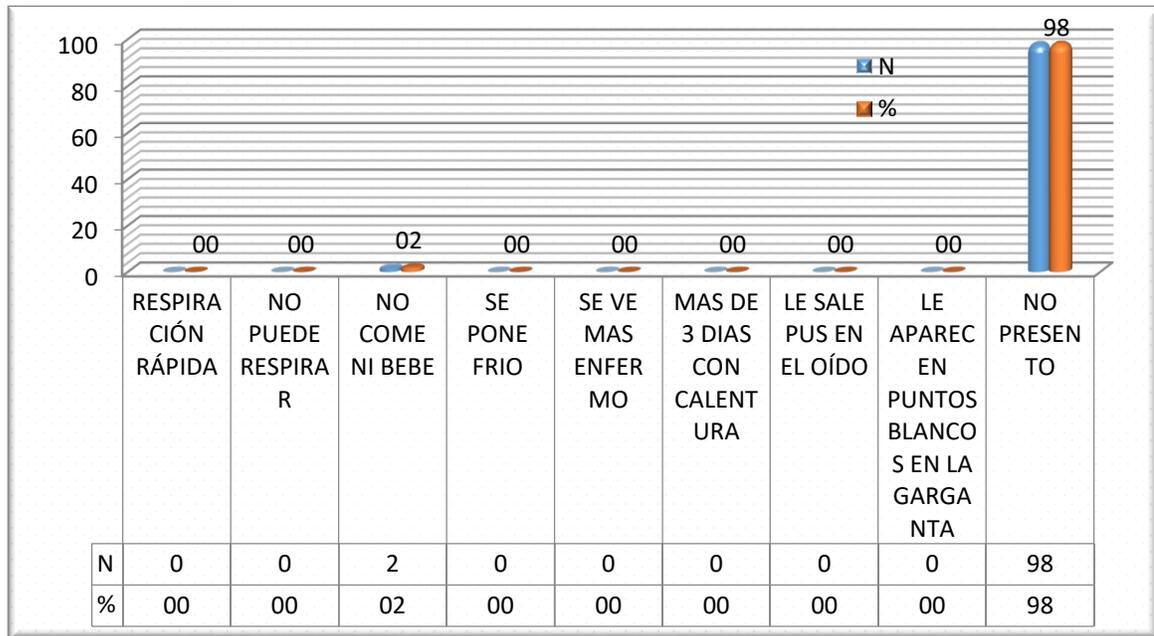
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 25:** ACCIDENTE QUE PRESENTO, EN LOS ÚLTIMOS MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



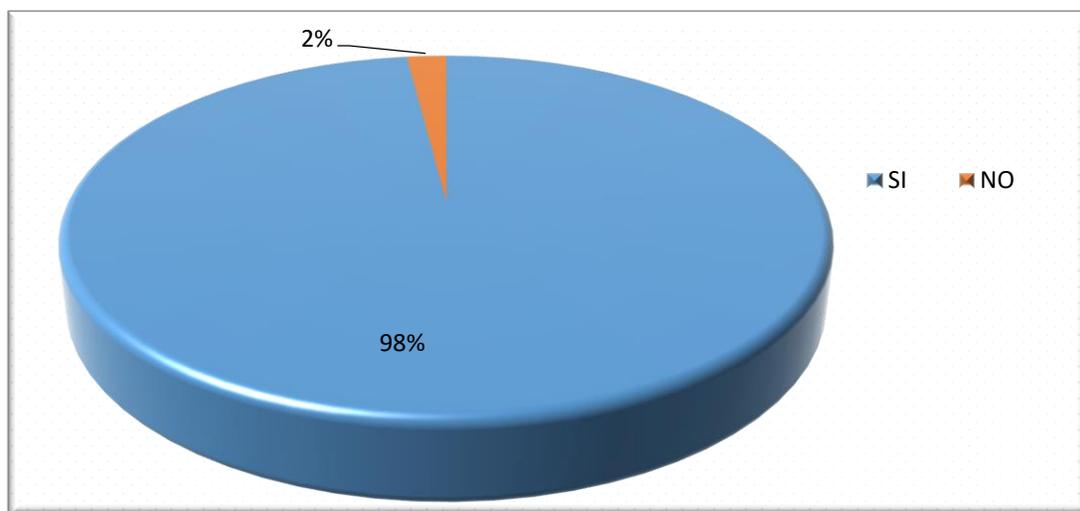
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 26:** SIGNO DE ALARMA QUE OBSERVO PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



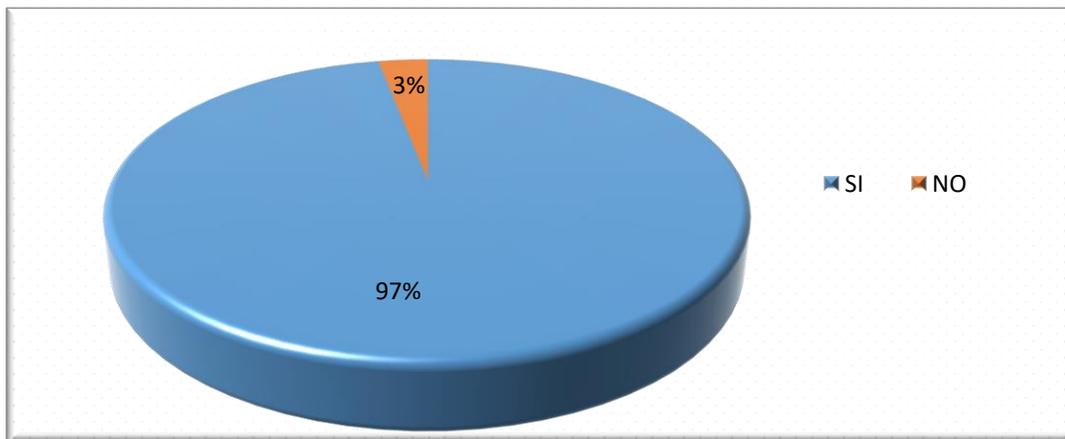
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 27:** EL NIÑO TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD.



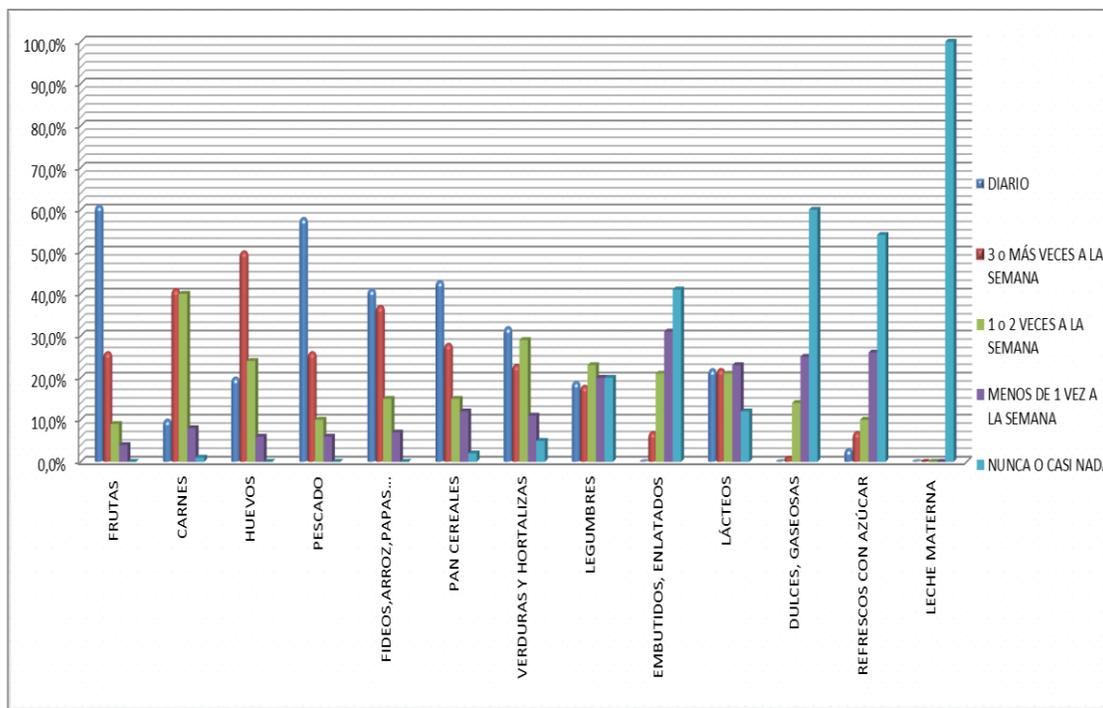
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 28:** MUESTRA EL CARNET CON LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 29:** FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**TABLA 04: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**

<b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	7	7,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	2	2,0
Compañero de trabajo	0	0,0
No recibo	91	91,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>¿Recibe algún apoyo organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	1	1,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	4	4,0
No recibo	95	95,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna mas	0	0,00
PVL (vaso de leche)	2	2,00
PAD juntos	13	13,00
Quali warma	39	39,00
Otros	0	0,00
No recibe	7	7,00
Más de uno	39	39,00
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	0	0,0

Centro de salud	26	26,0
Puesto de salud	71	71,0
Clínicas particulares	1	1,0
Otros	2	2,0
Total	100	100,0

<b>¿Considera Ud. que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
---	----------	----------

Muy cerca de su casa	29	29,0
Regular	33	33,0
Lejos	30	30,0
Muy lejos de su casa	6	6,0
No sabe	2	2,0
Total	100	100,0

<b>¿Qué tipo de seguro tiene Ud.?.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
--	----------	----------

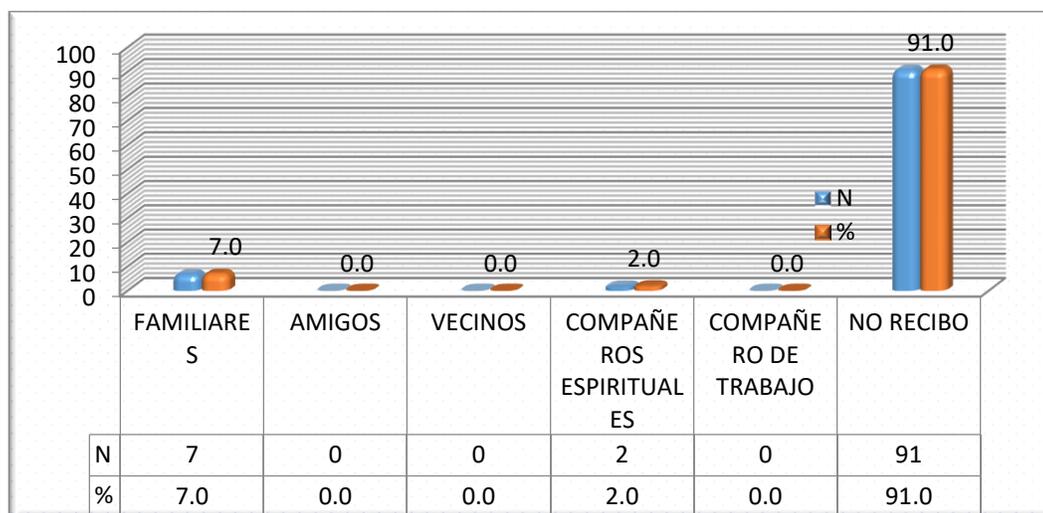
ESSALUD	17	17,0
SIS-MINSA	81	81,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	2	2,0
Total	100	100,0

<b>¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
---	----------	----------

Si	47	47,0
No	53	53,0
Total	100	100,0

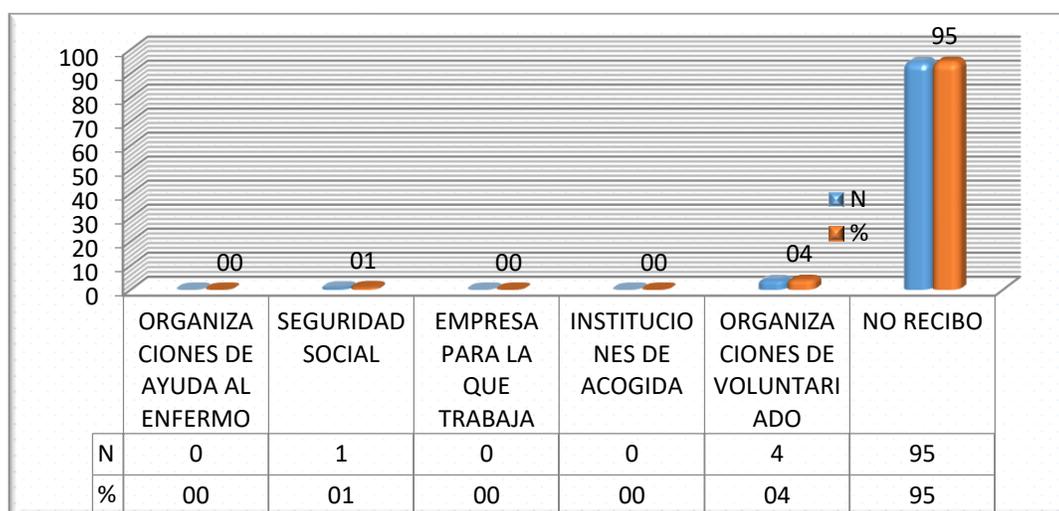
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 30:** NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL.



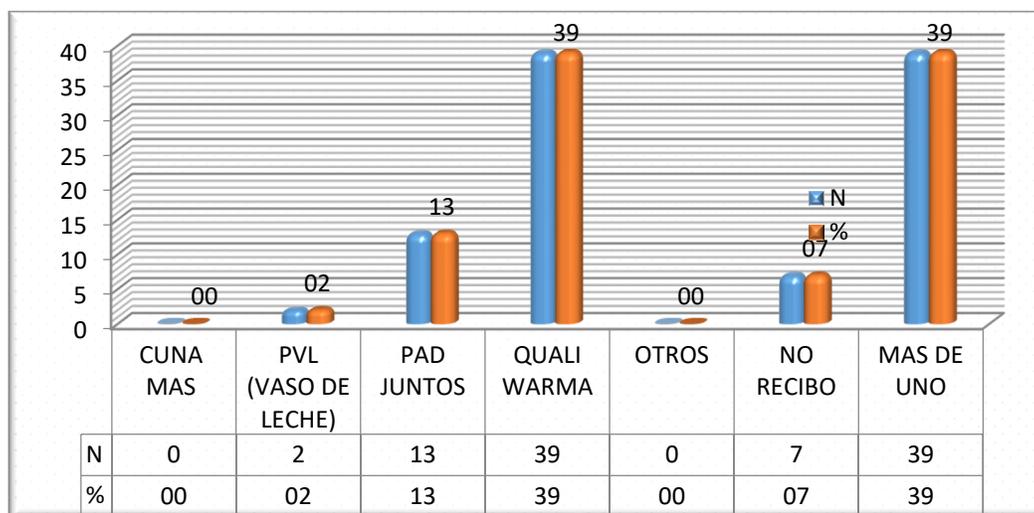
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 31:** ACCIDENTE QUE PRESENTO, EN LOS ÚLTIMOS MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



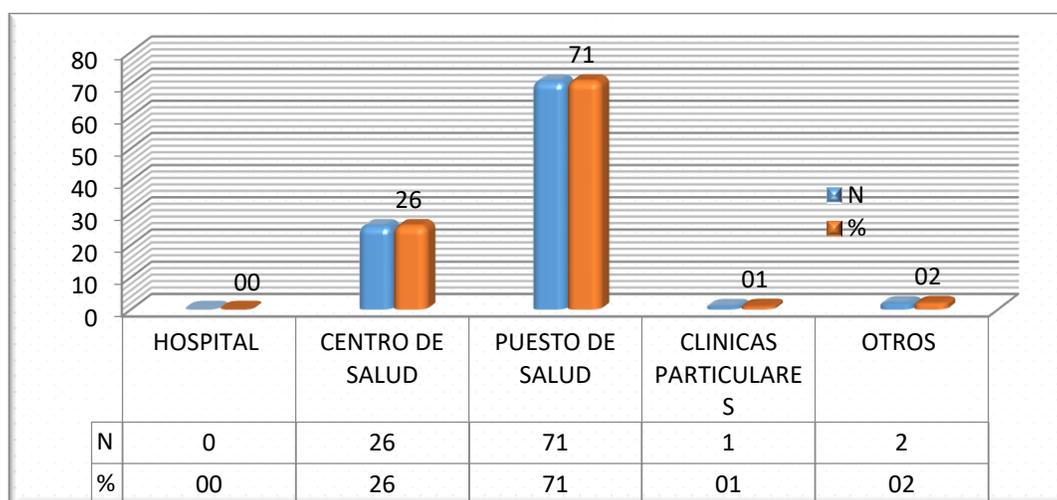
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 32:** NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020, QUE PERTENECEN ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO:



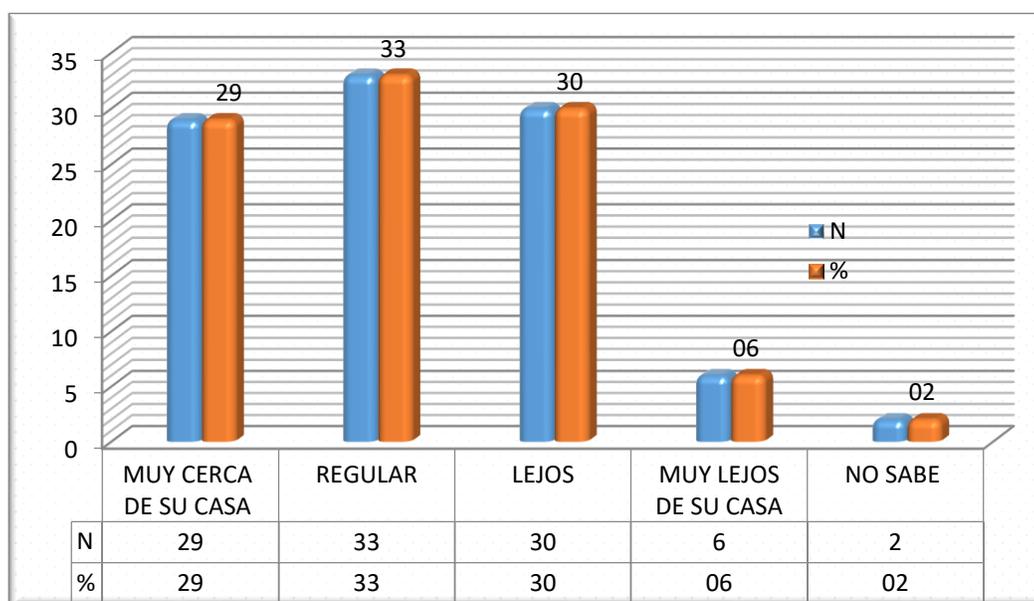
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 33:** INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIERON EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



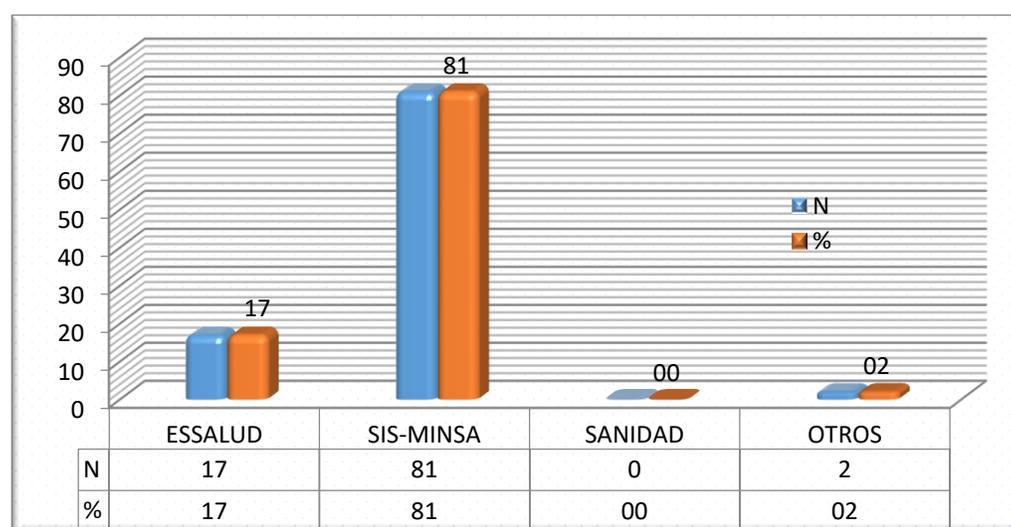
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 34: CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTA:**



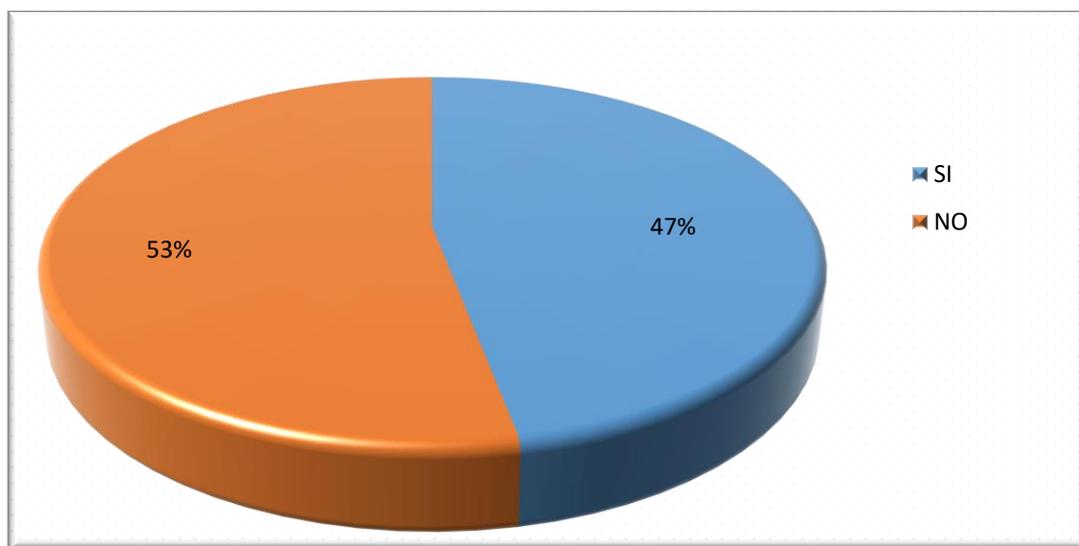
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 35: QUE TIPO DE SEGURO TIENEN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 36:** EXISTENCIA DE PANDILLAJE Y/O DELINCUENCIA CERCA A LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**TABLA 05: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**

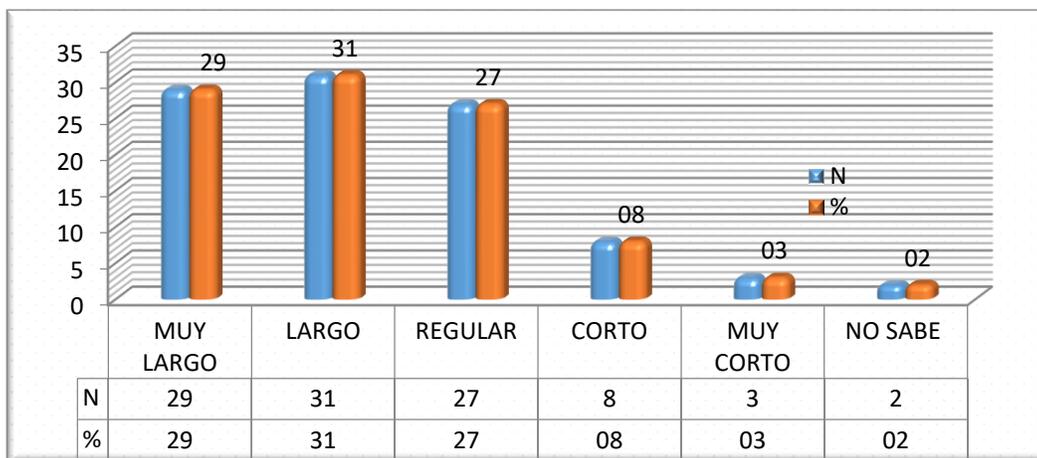
<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	29	29,0
Largo	31	31,0
Regular	27	27,0
Corto	8	8,0
Muy corto	3	3,0
No sabe	2	2,0
Total	100	100,0

<b>En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	9	9,0
Buena	41	41,0
Regular	48	48,0
Mala	1	1,0
Muy mala	1	1,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

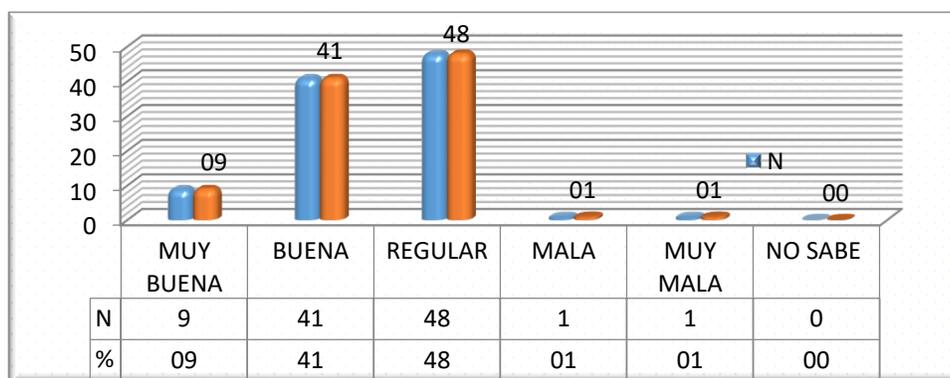
**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 37: TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS (LAS) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

**GRAFICO 38: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E. 14062 TABLAZO NORTE - LA UNIÓN - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 11 años elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, aplicado a los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020.

## 4.2 Análisis de Resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los Determinantes de la salud de los niños menores de 11 años de la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte –La Unión-Piura,2020.

**En la tabla N° 01:** Con respecto a los determinantes Biosocioeconómicos de la salud, se observa que los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020. En relación al sexo se encontró que el 57% son de sexo femenino, mientras que el 43% son de sexo masculino, el 100% tiene entre 9 a 10 años, además el 100% de los niños se encuentran en el grado de instrucción inicial/Primaria, el 50% de las madres de los niños menores de 11 años poseen el grado de instrucción inicial/Primaria, 93% tienen un ingreso económico familiar menor a 750 soles y el 93% de los jefes de familia tienen trabajo eventual.

Los resultados se asemejan con los encontrados por Sánchez L. (43), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en escolares con anemia. Institución educativa San Juan-Chimbote, 2016” donde su muestreo estuvo conformado por 100 escolares, del 100% el 54% son de sexo femenino, el 52% de las madres tiene un grado de instrucción de inicial/primaria, el 90% tienen un ingreso económico menor a 750 soles, en cuanto a la ocupación el 67% los jefes de familia tienen trabajo eventual.

Los resultados difieren con los encontrados por Gonzales M. (44), en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes, institución

educativa Micaela Bastidas Chimbote, 2015”); donde el 38,8% de las madres tienen un grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta.

Los resultados difieren con los encontrados por Chiroque Z. (45), 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 Mori-Piura,2017”, donde el 50,7% es de sexo masculino, el 31,16% son niños de edad de 1 a 4 años; y se asemejan en el 65,12% tienen inicial/primaria; el grado de instrucción de la madre, el 92,56% ingreso económico menor de 750 del jefe de familia; el 92,09% son trabajadores eventuales, el 7,44% son trabajadores estables.

La edad es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta un su deceso. La noción de edad brinda la posibilidad de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales (46).

El sexo por razones biológicas las mujeres son las que cargan sobre sus cuerpos el embarazo, el parto y el puerperio, y por lo mismo, existen necesidades específicas para atender estos procesos. Sin embargo, los riesgos para su salud que se derivan de tales eventos no sólo están relacionados con dichos roles biológicos en sí, sino de manera muy fuerte con las posibilidades de atención o desatención de estos problemas, con las labores domésticas y extra domésticas que realizan con o sin apoyo de sus parejas masculinas aun en esos períodos, y con la capacidad o no de decidir sin intermediaciones sobre los cuidados a recibir y la oportunidad de estos. Estas están ligadas, junto a la pertenencia a una clase social, a la equidad o inequidad de género existente (47).

El grado de instrucción es el nivel más alto completado, dentro de lo que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario, terciario y universitario del sistema educativo no reformado, como la categorización del sistema educativo reformado (ciclos de Educación General Básica y Polimodal). El nivel de instrucción materno es un factor de riesgo para el hijo en cuanto a la probabilidad de sufrir un daño (muerte, enfermedad y/o secuela). Esta fuerte asociación está sustentada por numerosos trabajos y verificado en la Argentina en el estudio mencionado precedentemente (48).

La mayoría tiene un ingreso económico de 750 soles mensuales, en el Perú el sueldo mínimo es de 930 soles, lo cual no es suficiente para el sustento de un hogar. Toda una familia tiene la responsabilidad de proveer de lo necesario para sus propias necesidades hasta donde le sea posible. La responsabilidad de administrar la economía familiar debe compartirse entre el esposo y la esposa con una actitud de confianza y franqueza, así también con los hijos mayores que tiene un sueldo y quieran compartir las necesidades de su hogar (59).

La ocupación es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido. Generalmente se define en términos de la combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas (50).

El empleo informal en Perú alcanzó un 59.01% en el año 2017, aunque representa un valor elevado, cabe resaltar que durante quince largos años hubo un descenso progresivo, siendo el valor más alto en el 2004 con 87.05%, en países latinoamericanos el trabajo informal es muy variado, por ejemplo en Chile presenta el 28% en el año 2018, Uruguay 23% en el año 2018, sin embargo existe cierta similitud con el país hermano de Colombia 57% en el año 2018, siendo superados por Ecuador y Paraguay con 65% y 64 % respectivamente en el año 2018. El empleo informal incluye los trabajos de diferentes empresas privadas no registradas que producen bienes o servicios; como, por ejemplo, los taxistas, vendedores ambulantes, canillitas y los trabajadores a domicilio; en este rubro también se puede incluir a los recicladores pues su labor se encarga de segregar productos y/o bienes para luego ser comercializados a un tercero (51).

En la investigación realizada en la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte – La Unión, 2020. Se observa que del 100% de los niños menores de 11 años; más de la mitad son mujeres y menos de la mitad son varones; el total de los niños tienen edad entre los 9 y 11 años; el total de los niños tienen un grado de instrucción de inicial/primaria, la mitad de las madres de los niños menores de 11 años tienen un grado de instrucción inicial/primaria ya que en algunos casos se comprometieron a temprana edad o vienen de familias de escasos recursos económicos por lo que tuvieron que trabajar y no continuaron con sus estudios superiores; casi la totalidad de las familias refiere tener un ingreso económico menor a 750 soles, debido a que en algunos casos el único que brinda el sustento económico familiar es el padre, o en el

caso de las madres solteras que no reciben el apoyo del padre; dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos que casi la totalidad cuenta con un trabajo eventual debido que algunos padres trabajan en la agricultura y lo hacen en campaña de cosecha.

Por lo tanto estos resultados muestran que casi la totalidad de los padres de familia de la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte, tienen una ocupación eventual lo que significa que no tienen los medios como mantener a su hogar por lo que buscan más trabajos adicionales como la pesca o el negocio de mercados para poder darles una mejor calidad de vida a sus hijos, las madres de familia no cuentan con trabajo por lo que no aportan en el hogar económicamente, ellas se dedican al cuidado de los niños, a su recreación, a mantener limpio y ordenado su hogar.

**En la tabla N° 02:** Con respecto a los determinantes de salud relacionados con la vivienda de los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020. Se halló que, 75% tienen vivienda multifamiliar, 95% tienen vivienda propia, 96% el material del piso es de tierra, 48% el material del techo es de eternit/calamina, 43% las paredes son de material madera/estera, 65% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, en cuanto al abastecimiento del agua el 37% se abastece a través de un pozo, 37% se abastece de agua de un pozo, 41% eliminan sus excretas al aire libre, el 90% utiliza como combustible para cocinar leña y carbón, 73% cuenta con luz eléctrica permanente, 55% entierra, quema o deposita su basura en el carro recolector, 31% respondió que recogen la basura al menos una vez al mes, 66% refiere que elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por Vasquez I. (52) donde el 70% son viviendas multifamiliares, el 45% son casa propia, el 61,25% de las casas el material de piso son de tierra, el 46.25% de las casas el material del techo es de eternit, el 58,57 de las paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 78,75% duermen en una habitación 2 – 3 miembros, el 100% cuentan con conexión domiciliaria, baño propio, energía eléctrica permanente, usan gas como combustible, disponen y eliminan su basura en el carro recolector, el 75% de las personas manifestaron que todas las semanas peor no diariamente pasa recogiendo la basura por su casa.

Los datos hallados, se asemejan a los resultados del estudio de Gonzales S. (14), titulada “Determinantes de la salud en niños. Urbanización Popular Bellamar II Etapa “Sector 8”- Nuevo Chimbote, 2016”. De tipo cuantitativo descriptivo. Donde concluye que la mayoría de los niños tiene agua por red, publica casi la totalidad tienen letrina, cocinan con gas y la disposición de la basura es por carro recolector.

Parcialmente se asemeja los datos a la conclusión del estudio de Cueva R. (16), en la investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N° 20015 del Asentamiento Humano San Sebastián-Veintiséis de Octubre-Piura, 2017”, cuantitativa de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 140 niños. Obteniendo como resultado que en cuanto a la variable vivienda; la mayoría tienen vivienda multifamiliar, menos de la mitad de las viviendas tienen piso de tierra, la mayoría tienen techo de Eternit/calamina, paredes de material noble, ladrillo y

cemento, en donde duermen de 2 a 3 miembros.

Estos resultados difieren con los encontrados por Jara M. (53) en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en escolares con parasitosis intestinal de una institución educativa en nuevo Chimbote – Perú ”donde concluye que el 93% sus viviendas son vecindades, quintas, choza o cabaña.

Los resultados difieren con Cercado M. (54), en su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto Salud Satélite-Nuevo Chimbote, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 85 niños se destacó que, el 78,8% son de tipo de vivienda unifamiliar, el 81,1% son de tenencia propia, el 86,2% de material de piso es de loseta, vinílico, el 84,7% de material de techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 92,9% de material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 56,4% duermen independientemente, el 95,3% en abastecimiento de agua, es de Conexión domiciliaria, el 95,9 % tienen baño propio, el 96,4% usan para cocinar gas, electricidad, en energía eléctrica, el 92,9% cuentan con energía eléctrica permanente, el 96,5% disposición para basura se entierra, quema, carro recolector, el 64,7% el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana, el 97,6% eliminan la basura al carro recolector.

El Tipo de vivienda es donde habita una o más familias es una fundación donde un ser humano aprende los modos para vivir en armonía con otros. La relación de la familia debe ser estrecha y unida. Este tipo de relación puede ayudar a los

miembros del hogar aprender sobre sus caracteres mismos. También, pueden aprender cómo tratar y comunicarse con otros. Existen tipos de vivienda o familias: familia nuclear, familia extensa compuesta por: abuelos, tíos, primos, familias monoparentales, familia ensamblada, familia homoparental. En la actualidad encontramos más viviendas multifamiliares, en las cuales muchas veces se puede observar violencia ya que este tipo de familia por ser múltiple sus miembros tiene diferentes caracteres, en la presente investigación se puede observar que no existe mucha diferencia entre vivienda unifamiliar y vivienda multifamiliar (55).

Se entiende que las familias desean ser felices viendo crecer a sus hijos, dándoles un lugar que los cuide y por ultimo tener un activo que les sirva de palanca para el futuro, la vivienda es una necesidad primordial en la búsqueda de la felicidad esta necesidad también aplica para los individuos que no constituyen o que hayan decidido no constituir un hogar. El número promedio de integrantes de un núcleo familiar es de 3.7 personas por familia. Esto nos permite conocer que las familias habitualmente tienen más de un hijo. El 95% de los jefes de los núcleos familiares poseen trabajo y más del 80% se siente seguro de mantenerlo a largo plazo. El 43% de estos jefes de núcleo familiar poseen un trabajo como dependientes. Más del 37% de los jefes de núcleo familiar podrían acceder al financiamiento dado que cuentan con algún tipo de contrato formal (plazo fijo o plazo definido) (56).

Por otro lado, al hacer referencia del tipo de material con el que se ha realizado la construcción, se trata de los elementos empleados en más secciones de la construcción; tales como: el techo, las paredes interiores y exteriores, piso, fronteras,

entre otros. Anexando a esto, las habitaciones son las secciones de la construcción empleadas para alojamiento de las personas, donde están incluidas sala, comedor y otros ambientes destinados para el descanso placentero de las personas que viven dentro de la vivienda (57).

En la investigación realizada en la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte –La Union-Piura,2020.Se observa que la mayoría tiene vivienda multifamiliar, casi la totalidad es de tendencia propia, piso de tierra, menos de la mitad de las viviendas son de techo de eternit/calamina, como también las paredes son de material madera/estera, la mayoría duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación, menos de la mitad se abastece de agua a través de un pozo, eliminan sus excretas al aire libre, probablemente estos resultados sean debido a que casi la totalidad de los jefes de familia realiza trabajo eventual y no les permite tener un hogar con mayor comodidad.

También observamos que casi la totalidad utiliza como combustible para cocinar leña y carbón, estas familias por el bajo ingreso que tiene no les alcanza para comprar gas por esta razón optan por la leña que ellos mismos consiguen del campo esta práctica no es saludable ya que cocinar con estos materiales ocasionan enfermedades respiratorias, a largo plazo, más de la mitad entierra, quema la basura o lo deposita en el carro recolector. Esta práctica es buena para la salud ya que se mantiene un ambiente limpio, libre de malos olores, bacterias, virus que ocasionan diversas enfermedades.

**Tabla N° 03:** Con respecto a los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020. El 92% acude al establecimiento de salud para la AIS (control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente), 47% duermen de 8 a 10 horas, 93% se baña diariamente, 96% tiene establecido reglas y expectativas acerca de su conducta y/o disciplina, 90% de los niños no han presentado diarreas, 69% no presento ningún tipo de accidente, 98% no han presentado ningún signo de alarma de enfermedad respiratoria, 98% de los niños tienen su carnet de vacunas completo de acuerdo a su edad, y el 97% muestra su carnet de vacunación.

En los estudios obtenidos que se asemejan por Escobedo E, (58). Donde concluye que el 100% de los niños acuden al establecimiento de salud para su AIS, el 54% duermen de 8 a 10 horas, el 73% se bañan diariamente, el 44 % tienen reglas y exceptivas claras acerca de sus conductas; el 39% en las 2 últimas semanas no presentaron diarreas, el 73.75% en los últimos meses no presentaron accidentes; el 99% no presentaron signos de alarma, el 86% cuentan con su carnet de vacunas y CRED.

Los resultados se Asemejan con Andrade G. (59), en su investigación titulada “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Cascapara – Yungay – Ancash, 2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 277 niños se destacó que el, 90,0% de los niños acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, según su edad), el 79,42% duerme de 06 a 08 horas, el

89,78% se baña de 1 a 3 veces por semana, el 94,26% no tiene reglas y expectativa claras acerca de su conducta y/o disciplina; el 84,83% no presentan diarreas, el 89,89% no presentaron accidentes, el 92,05% no presentaron signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, el 70,0% de los niños (as) tiene su carnet de vacunas y control de CRED completas de acuerdo a su edad.

Estos resultados difieren con los encontrados por Castillo G. (60), el 100% de las madre manifestó que si acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, según su edad); el 88,6% duerme de 06 a 08 horas; el 52,4% se baña de 1 a 3 veces por 74 semana; el 66,7% no tiene las reglas y expectativas claras y acerca de su conducta y/o disciplina; el 84.8% de los niños (as) no presento diarreas; el 90,5% no presentaron accidentes; el 91,4% no presentaron signos de alarma para una enfermedad respiratoria aguda.

El control de crecimiento y desarrollo, es un sistema de intervenciones que se desarrolla al niño o niña cada cierto tiempo con la finalidad de identificar algún problema en su crecimiento o desarrollo para actuar de manera oportuna e inmediata, dicho control incluye a los padres ya que ambos deben ser responsables de la salud de su niño, esta actividad lo realiza el personal de enfermería capacitado, los cuales permiten que los padres se sientan en confianza con el personal de salud y de esa manera se pueda dar solución inmediata si es necesario o de lo contrario ayuda a prevenir ciertas situaciones de salud (61).

Los seres humanos al nacer tienen una necesidad elevada de número de horas de sueño, las mismas que van disminuyendo a medida que pasa el tiempo hasta estabilizarse en alrededor de 8 horas al día en los adultos normales y reduciéndose conforme se envejece, hasta terminar en aproximadamente 6 horas diarias de sueño. En los viejos tiempos se consideraba que las horas de sueño, eran horas perdidas e improductivas, sin embargo actualmente se conoce que el sueño cumple variadas funciones de acuerdo a la edad y al individuo, en niños el crecimiento y la maduración neurológica se realizan durante el sueño, a lo largo de toda la vida el sistema inmunitario se repara durante las horas de sueño, así como se lleva a cabo la consolidación de la memoria, la regulación de la temperatura corporal y el metabolismo, entre otras funciones(62).

Algunos investigadores y clínicos establecen la hipótesis de que los sueños tienen un papel significativo a la hora de modular el humor y las emociones. El sueño rem ocasiona una explosión de excitación afectiva que quiere decir un aumento en las respuestas fisiológicas y la actividad del sistema límbico, en otras palabras los sueños contienen y modulan estos arrebatos afectivos con su contenido de solución de problemas y, por tanto, ajustan las emociones asociadas con estos contenidos, también sugirió un proceso progresivo-secuencial para los sueños a lo largo de la noche, es decir, la secuencia de sueños va de un contenido negativo más intenso al comienzo del sueño hasta un contenido menos negativo hacia el final del mismo, existe además cierta evidencia empírica que apoya los efectos reguladores y muestra una asociación longitudinal que el soñar tiene sobre el estado de ánimo de las personas (62).

Según la Organización Mundial de la Salud, una "mala alimentación" da lugar a una problemática socio sanitaria a nivel mundial. La OMS reconoce que la malnutrición, incluidas la sub nutrición y las carencias nutricionales siguen siendo una de las principales causas de muertes y enfermedades en muchas partes del mundo, en especial en los países en vías de desarrollo. La alimentación poco saludable y la falta de actividad física parecen ser las principales causas de las enfermedades no transmisibles más importantes, tales como: cardiovasculares, diabetes de tipo II y determinados tipos de cáncer, y contribuyen sustancialmente a la carga mundial de morbilidad, mortalidad y discapacidad. Otras enfermedades relacionadas con la mala alimentación y la falta de actividad física, como la carie dental y la osteoporosis, son causas muy extendidas de morbilidad (63).

El 79 % de las defunciones atribuidas a enfermedades no transmisibles se producen ahora en los países en vías de desarrollo, donde la mayoría de las personas afectadas por dichas enfermedades oscilan entre los 45 y 65 años de edad. Muchas enfermedades no transmisibles, como las afecciones cardiovasculares, diabetes, las enfermedades mentales y el cáncer, pueden tratarse eficazmente mediante intervenciones relativamente baratas, en particular acciones preventivas relacionadas con el régimen alimentario, el consumo de tabaco y los estilos de vida (63).

En la investigación realizada en la Institución Educativa 14062 Tablazo Norte-La Union- Piura,2020.Se encontraron que casi la totalidad de la población acude al centro de salud para la AIS(control de Cred, vacunas, examen dental periódicamente), menos de la mitad de los niños duermen de 8 a 10 horas, casi la

totalidad se bañan diariamente, esta práctica es saludable por lo que se renueve la suciedad del cuerpo, la traspiración ya que los niños juegan además en el ambiente donde ellos están casi no hay piso, es tierra, tiene mascotas y estas están en contacto con los niños, mediante esta práctica se evitan enfermedades, tienen establecidos reglas y expectativas acerca de su conducta y/o disciplina, casi la totalidad no ha presentado diarreas, probablemente sea debido a la higiene de manos, la mayoría no ha presentado ningún tipo de accidente, como tampoco algún signo de alarma de enfermedad respiratoria, casi la totalidad muestra su carnet de vacunas al día.

De acuerdo a su conducta alimenticia la mayoría consumen frutas y verduras 3 o más veces a la semana, las madres comentaron que alguna tienen chacras donde hay frutales como mango, ciruelas, plátanos y en temporadas de esas frutas ellas consumen más, algunas compran en el mercado algunas frutas las más económicas de la temporada, más de la mitad consumen pescado diariamente, algunos de los padres de familia tiene trabajo eventual en la pesca y de su trabajo traen pescado para que consuman o vendan, menos de la mitad consumen embutidos o enlatados, dulces o gaseosas nunca o casi nunca, no consumen estos productos por lo que les parece caros y poco saludables.

**Tabla N° 04:** Con respecto a los determinantes de la salud relacionados con las redes sociales y comunitarias: apoyo comunitario de los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020. Se encontró que, 91% no reciben ningún tipo de apoyo social natural y el 95% no reciben apoyo organizado. Además, se encontró que el 39% pertenece a más de un programa como son: programa juntos

13%, PVL 2%, Quali Warma 39%, y el 7% no recibe apoyo. Asimismo, se halló que el 71% se atendió en un puesto de salud en los últimos 12 meses, 33% considera que el lugar donde lo atendieron queda en una distancia regular a su casa, 81% tiene SIS, y el 53% respondió que no existe pandillaje cerca a su casa.

Los resultados son similares a los encontrados por Honores A, (64) en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en escolares, Asentamiento Humano Prolongación Francisco Bolognesi, Coishco”, en donde Reporta que las madres de familia no reciben ningún tipo de apoyo social u organizado para ayudar a sus niños.

Así mismo difieren con los resultados encontrados en la investigación de Escobedo E, (58) titulada: “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia pueblo joven Esperanza Baja - Chimbote, 2015” en donde refiere que el 75% reciben apoyo de sus familiares.

La investigación se asemeja con los resultados del estudio de Román R (65). En su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años, AA. HH “Bellavista” – NVO Chimbote, 2012”. Se encontró que el 81,4% (57) no reciben apoyo social natural; pero semejante al resultado de que, el 100,0% (70) no recibió algún apoyo social organizado; el 85,7% (60) no recibió apoyo de ninguna organización; pero difiere en el 52,9% (37) de las madres de los niños considera que el lugar donde se atendieron está muy cerca de su casa, y el 82,9% (58) considera que

no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los programas sociales tienen como objetivo iniciar un mejoramiento en las condiciones de vida de las personas consideradas como vulnerables. Gran parte de los programas sociales son implementados por el Estado, el cual tiene bajo su responsabilidad y función asistir las necesidades de la población. Por esta razón es que existen diversos programas sociales en nuestro país que se enfocan en atender y ayudar a peruanos en condición vulnerable y enfrentar la situación de pobreza y se les permita volver a insertarse en la sociedad para el impulso que nuestro país necesita desarrollar (66).

En el Perú, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) responsable de las políticas nacionales tiene como misión asegurar que en los distintos niveles y sectores de gobierno sean implementados los programas sociales y políticas públicas. Uno de los programas sociales impulsado por el Ministerio de desarrollo e inclusión social es el Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE) Qali Warma el cual otorga un servicio de alimentación que es de calidad por medio de la entrega de desayunos y almuerzos saludables adecuados a las costumbres y hábitos de consumo local, durante todo el año escolar para niños a partir del nivel inicial (3 años) y nivel primario de las escuelas públicas. Según Directiva Administrativa N°001-2015 SIS/GA – V.01 aprobado con RJ 126-2015- SIS de fecha 11 de junio de 2015, hace referencia que todos los estudiantes de educación básica regular y especial que sean beneficiados con el programa Qali Warma serán afiliados de manera directa temporal al Seguro Integrado de salud. El SIS cobertura a una población en condición

vulnerable, la cual está compuesta por los usuarios de Quali Warma, niños y niñas menores de 5 años que no tienen otro seguro, gestantes, población penitenciaria, entre otros, de acuerdo a la legislación establecida (66).

En el año 2015 en el Perú, nos lleva a la conclusión que se han agudizado formas que ya habían disminuido y han aparecido otras que están gravitando negativamente en nuestra sociedad actual, en términos generales, las podemos resumir en la corrupción, la inseguridad ciudadana, el cambio climático, el pandillaj y el bullying o acoso escolar, es otra de las formas de violencia desatada en contra de niños y adolescentes se ha comprobado la existencia de bullying en 48% de niños encuestados en colegios estatales de Lima Este, Ayacucho, Sicuani (Cusco) y San Martín de Pangoa (Satipo, Junín) y 54,7% en un colegio privado de la ciudad de Lima. En los colegios estatales el tipo de violencia fue física 34,8%, verbal 34,5%, psicológica 9,5% y sexual en 4,78%; en el colegio privado la violencia fue verbal en 38,9%, física 19,5%, psicológica 3,3% y sexual 2,2% (67).

En la investigación realizada en la Institución Educativa Tablazo Norte La Union –Piura,2020. Se observa que casi la totalidad de la población no recibe algún apoyo social natural, tampoco apoyo organizado esto se debe a la falta de oportunidades que tienen estas zonas como también a la falta de gestión de las autoridades y de las familias. Menos de la mitad pertenece al programa juntos, programa vaso de leche, Quali Warma, este último reciben alimentos para los niños, por esta razón dentro de la institución se organizan las madres para que cada una prepare los alimentos diariamente. La mayoría se atendió en un puesto de salud en los

últimos 12 meses, más de la mitad considera que el lugar donde se atendió queda a una distancia regular de su casa, la mayoría de los niños menores de 11 años tiene SIS. Como también más de la mitad refiere no existe pandillaje cerca de casa.

**Tabla N° 05:** Con respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 11 años de la I.E. 14062 Tablazo Norte - La Unión - Piura, 2020. el 31% espero largo tiempo para su atención, y el 48% califica como regular la calidad de atención que recibió.

Los resultados se asemejan es de Arroyo G. (68), donde concluye que el 48,0% considera que el lugar donde lo atendieron está regular; el 36,0% el tiempo que esperó fue regular; el 52,0% calidad de atención fue regular;

Los resultados se Asemejan con Bermeo M. (69), en su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre - Veintiséis de Octubre - Piura, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 262 niños se destacó que 54,2 % el tiempo de espera fue regular, y difiere en el 65,0% la atención que recibió fue regular.

Los resultados difieren con Rondón A. (70), en su investigación titulada “Calidad de atención del Profesional de salud de Enfermería en el servicio de enfermería I del hospital Universitario Ruiz y Páez Ciudad Bolívar”, cuyos resultados obtenidos fueron el 53,33% de las entrevistadas considera que la calidad de atención recibida por parte del equipo de salud es buena, 20% manifestaron que es regular.

Concluyendo que más de la mitad consideraron que la atención en el servicio de enfermería es buena.

Los resultados difieren con los de Castillo D. (71), en su investigación “Determinantes de la salud de niños menores de 11 años del Centro Poblado de Canchabamba – San Luis – Ancash, 2017,” donde el 54,7% de las madres les pareció que el tiempo que espero para que le atendieran fue corto; el 56,7% de las madres refirieron que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena

Los hospitales de referencia del Ministerio de Salud Peruano atienden a pacientes con enfermedades complejas. La atención de calidad involucra no sólo el buen trato, la calidez y el humanismo en la atención, sino recursos materiales y capacidad real de resolver problemas. Lamentablemente la realidad de los hospitales del Ministerio de Salud Peruano dista mucho de los estándares de calidad recomendados, con notables deficiencias en la capacidad resolutoria debido a la falta de métodos de ayuda diagnóstica, falta de equipamiento y deficiencia en la adquisición de medicamentos e insumos. Es inadmisibles que un hospital de nivel referencial no cuente con estudios de imagen como resonancia magnética nuclear o angiografías; estudios de medicina nuclear, pruebas inmunohistoquímicas, estudios de biología molecular, genéticos, entre otros. La calidad de atención en los hospitales del Ministerio de Salud es percibida como baja. El problema no es exclusivo del Perú. La calidad de atención en países de recurso bajos y medianos a nivel mundial es inadecuada pese a que su optimización podría salvar más de ocho millones de vidas

anualmente. Las muertes por enfermedad cardiovascular tienen la mayor letalidad por la pobre calidad de atención en países de recursos bajos y medios. Y es justamente en esas patologías de creciente incidencia, en donde los estudios diagnósticos y las intervenciones terapéuticas tienen usualmente enormes limitaciones (72).

En la investigación realizada en la Institución Educativa Tablazo Norte La Unión –Piura,2020. En cuanto a los determinantes de redes sociales, menos de la mitad espero largo tiempo para su atención, las madres consideran que en los puestos de salud por la demanda de pacientes y bajo personal de salud la atención demora más. Como también menos de la mitad califica la calidad de atención como regular, las madres refieren que se debería contratar más personal de salud que sea carismático y empático.

## V. CONCLUSIONES

Después de analizar y discutir los resultados de la investigación concluyo:

- En cuanto a los determinantes Biosocioeconomicos encontrados casi la totalidad son de sexo femenino , el total tiene una edad entre 9 y 10 años , todos tiene grado de instrucción inicial/primaria , la mitad de las madres de los niños menores de 11 años tienen inicial/primaria, casi la totalidad tiene un ingreso menor a 750 soles mensuales y los jefes de familia tienen trabajo eventual , por lo que podemos concluir que su ingreso económico no es dable para sostener un hogar , satisfacer sus necesidades alimenticias, como también las de vestimenta, salud y educación. Por esta razón los padres de familia se ven la obligación de conseguir otros trabajos como la pesca, el comercio, moto taxistas para de esta manera cubrir sus necesidades.
- En los determinantes de la salud relacionados con la vivienda , la mayoría tiene vivienda multifamiliar, tienen casa propia , piso de tierra , las paredes son de madera /estera , la mayoría duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación , consumen agua de un pozo, eliminan su basura en el campo quemándola, pocas veces lo hacen mediante el carro recolector, casi la totalidad cocina a leña, por lo cual se concluye que dado al bajo ingreso económico no les alcanza para construir un hogar más saludable, como también las autoridades no hacen las gestiones respectivas para que cuenten con los servicios básicos como es el agua y el desagüe.

- En lo que refiere a los determinantes del estilo de vida, casi la totalidad de los niños menores de 11 años acude al establecimiento de salud para el AIS control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente, casi la totalidad de los niños no ha presentado diarreas como tampoco ha presentado ningún tipo de accidente, la mayoría consume frutas y verduras tres veces a la semana, más de la mitad consumen pescado, menos de la mitad consumen embutidos y enlatados, se concluye que se debería incentivar a más prácticas saludables en la alimentación y nutrición .
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, casi la totalidad no recibe algún apoyo social natural, como tampoco recibe apoyo de organizaciones, menos de la mitad pertenece al programa juntos, Quali Warma , vaso de leche, la mayoría se atendió en un puesto de salud, menos de la mitad considera que la distancia es regular, la mayoría de los niños tiene SIS, se concluye que hace falta gestiones de las autoridades para que más familias tengan acceso a estos programas sociales, como también falta más personal de salud en los centros, algunas madres refieren que llega el médico solo 3 veces por semana.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

Dadas las siguientes conclusiones se recomienda:

- Informar los resultados encontrados en la presenta Investigación para poder sensibilizar a las autoridades representantes de la I.E 14062 Tablazo Norte –La Unión- Piura, a los trabajadores de centro de salud para promover estilos de vida saludables en los niños.
- Con estos resultados se busca incentivar a los demás estudiantes a que realicen nuevos estudios en diversas zonas, para luego poder identificar la problemática y proponer posibles soluciones en coordinación con las autoridades.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. Granada: Universidad de Granada, 2016. [Citado el 8 de setiembre de 2020] Disponible en URL:  
<http://hdl.handle.net/10481/43427>.
2. Campo L, Herazo Y, García F, Suarez M, Méndez O, Vásquez F, Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes. Salud Uninorte [Internet]. 2017; 33 (3): 419-428.[Citado 8 de septiembre del 2020]. Disponible en URL:<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81753881016>.
3. Determinantes sociales de la salud. [página en internet]. Perú: Interactúa; 2017. [citado 18 sep 2020]. Disponible en URL:  
<http://insteractua.ins.gob.pe/2017/09/losdeterminantes-sociales-de-la-salud.html>.
4. Jasso L, López M. El impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en los niños. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2014 Abr [citado 2020 Sep 06]; 71( 2 ): 117-125. Disponible en URL:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462014000200009&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200009&lng=es)
5. Ciria A, Capote A, Sardiñas S, García A. Los procesos sociales y medioambientales en la salud de niños asmáticos: desafíos para la ciencia y la tecnología en Cuba. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Mar [citado 2020 Sep 18] ; 32( 1 ). Disponible en URL :  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000100012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000100012&lng=es).

6. Echagüe, G, Sosa L, Díaz V, Funes P., Rivas L, Granado D, Ruíz, Zenteno, J., & Pistilli N. Malnutrición en niños menores de 5 años indígenas y no indígenas de zonas rurales, Paraguay. (2016). [ citado el 11 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13981/Articulo%20cientifico%20de%20Ramos%20Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Tarqui C, Alvarez D, Espinoza P. Análisis de la tendencia de la talla en niños y adolescentes peruanos; 2007 - 2013. Rev Esp Nutr Hum Diet [Internet]. 2018. Mar [citado 2020 Sep 22] ; 22( 1 ): 64-71. [citado el 19 de septiembre ]. Disponible URL: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2174-51452018000100064&lng=es. Epub 03 2020. http://dx.doi.org/10.14306/renhyd.22.1.452](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452018000100064&lng=es. Epub 03 2020. http://dx.doi.org/10.14306/renhyd.22.1.452).
8. Diez F, Saavedra L. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2017 Ene [citado 2020 Sep 21] ; 34( 1 ): 105-112. Disponible en URL: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342017000100015&lng=es. http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.277 2](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000100015&lng=es. http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.277 2).
9. De aseguramiento diagnóstico situacional de salud y del aseguramiento universal en salud. región Piura–diciembre de 2017, [Internet] [consultado el 12 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <https://www.diresapiura.gob.pe/documentos/Asis/ASIS-15-DE-MARZO-2018-VERSION02-ABRIL2018.pdf>.
10. Machado K, Gil P, Ramos I, Pérez C. Overweight and obesity in school-age children and their risk factors. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2018 Jun [citado 2020 Sep 12]; 89 (Suppl 1): 16-25. Disponible en URL: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492018000400016&lng=es. http://dx.doi.org/10.31134/ap.89.s1.2](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492018000400016&lng=es. http://dx.doi.org/10.31134/ap.89.s1.2)

11. Gaitán D, Correa J, Vinaccia E, Ramírez R. Self-report health-related quality of life among children and adolescents from Bogotá, Colombia. The FUPRECOL study. Colomb Med (Cali). 2017; 48(1): 12-8. [citado el 19 de septiembre del 2020 ]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v29n3/a12v29n3.pdf>
12. Acosta M, Cabrera N, Berbesi D. Determinantes sociales de la salud asociados con el exceso de peso en la población infantil. Revista cubana de salud pública. 2017.[citado 24 de septiembre 2020. Disponible en URL: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
13. Delgado D, Liria R. Estrategias usadas para alimentar a niños preescolares por madres de una zona urbano marginal de Lima, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016;33(3):507-12. [citado el 20 de septiembre del 2020].Disponible en URL :[10.17843/rpmesp.2016.333.2295](http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2295).
14. Gonzales S. Determinantes de la salud en niños. Urbanización Popular Bellamar II Etapa “Sector 8”- Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de profesional en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Chimbote. 2018. .[citado el 20 de septiembre del 2020].Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13979>
15. Sánchez C. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del caserío de Cochac\_Huaraz\_ Ancash, 2016. [Tesis para optar el título de profesional de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Chimbote .2019. [citado el 20 de septiembre del 2020].Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13979>
16. Cueva R. determinantes que influncian 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-Veintiséis de Octubre-Piura, 2017.[ Tesis para optar el título profesional de enfermería ] Universidad Católica

- los Ángeles de Chimbote .2017[citado el 20 de septiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13979>
17. García A. Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Nuevo Tallan- Piura 2018[ Tesis para optar el título profesional de licenciado en estadística]. Universidad Nacional de Piura. Piura 2018. [citado el 20 de septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://slideplayer.es/slide/3416737/>
  18. Bayona T. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del barrio San Sebastián–La Unión–Piura.2017[ citado 21 de Noviembre 2020]; 17(1). Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13979>
  19. Hernández E. Atención primaria y determinantes sociales en la salud en la formación de recursos humanos en Colombia para el mejoramiento de salud en la población San Jacinto de Alicante ,2017[Tesis para optar el grado de doctorado] Universidad Miguel Hernández De Elche. Colombia 2017. citado el 20 de septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.elperiodico.com/es/opinion/20170505/salud-y condiciones-devida-articulo-carne-borrell-6019124>
  20. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social 2018. Salud Jalisco, 1(1), 36-46. [citado el 15 de septiembre del 2020].Disponible en URL: <https://www.yoopit.com/institucion-educativa>
  21. Ramírez J, García A y Álvarez C .Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. Colombia. Revista Cubana de Salud Pública. 2017, v. 43, n. 2, pp. 191-203. Disponible en URL: <https://doi.org/10.1016/j.rsc.2017.05.001>. ISSN 1561-3127.
  22. Solar O, Irwin A. A Conceptual framework for action on the social determinants of health. Geneva: World Health Organization; 2016.Disponible en URL: [http://www.who.int/sdhconference/resources/ConceptualframeworkforactiononSDH\\_eng.pdf](http://www.who.int/sdhconference/resources/ConceptualframeworkforactiononSDH_eng.pdf) consultado en noviembre de 2014.
- »

[http://www.who.int/sdhconference/resources/ConceptualframeworkforactiononSDH\\_eng.pdf](http://www.who.int/sdhconference/resources/ConceptualframeworkforactiononSDH_eng.pdf)

23. Bello L, Cedeño L. Medio ambiente y la salud: un desafío. Dominio de las Ciencias, 2(3), 225-234.2016.[citado el 19 de septiembre del 2020].Disponible en URL: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v2i3.80>
24. Llibre Jorge, Guerra J ,et al. Determinantes del estado de salud de la población y su influencia en el desarrollo de los trastornos cognitivos. Revista Cubana de Salud Pública. 2018, v. 44, n. 1, pp. 141-152. .[citado el 19 de septiembre del 2020].Disponible en URL: [Epub Jan-Mar 2018. ISSN 1561-3127.](#)
25. Valles A. Modelos y teorías de salud Pública. Baja California :publicher;2019. .[citado el 19 de septiembre del 2020].Disponible en URL : <https://www.yoopit.com/institucion-educativa>
26. Ocampo M, Betancourt V, Montoya J, Bautista D. Sistemas y modelos de salud, su incidencia en las redes integradas de servicios de salud. Revista de salud pública.2020,19,393-395. .[citado el 17 de septiembre del 2020].Disponible en URL: <http://hdl.handle.net/20.500.12010/9400>
27. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ. [revista en la Internet]. 2016. Dic [citado 2020 Sep 13] ; 8( 4 ): 16-23.Disponible en URL:[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es)
28. Rivera E. Camino salutogénico: estilos de vida saludable. Revista Digital de Postgrado, 8(1).2019. [citado el 14 de septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.yoopit.com/institucion-educativa>
29. Ruelas F. Percepción sobre la calidad de atención y factores biosocioeconomicos en usuarias afiliadas al Seguro Integral de Salud - C. S Ciudad de Dios, 2018[Tesis para optar el grado Maestra en Ciencias: Administración y Gerencia en Organizaciones de Salud] Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Peru 2018[ Citado el 07 de septiembre del 2020]. Ddisponible en URL:

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4460/RUELAS%20CORONEL%20Y%20OBLITAS%20LOZANO.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>

30. Ujueta N. Efecto de la educación alimentaria y nutricional como herramienta para promover alimentación y estilos de vida saludable en funcionarios del banco de alimentos, Bogotá d.c.2019[Tesis para optar el título de Nutricionista Dietista]Pontificia Universidad Javeriana. Bogota Mayo 2019. [ citado 08 de septiembre del 2020].Disponible en URL: <http://hdl.handle.net/10554/43337>
31. Jariego I. 7 usos del análisis de redes en la intervención comunitaria. Redes. Revista hispana para el análisis de redes sociales.2016, 27(2), 1-1.[citado el 19 de septiembre del 2020]. Disponible en URL : <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
32. Domínguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica. tercera ed. Real G, editor. Chimbote; 2015. [citado el 17 de septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
33. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Arequipoa; 2014. p. 200. [citado el 18 de septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/biblioteca/5.determinacionsocialdelasalud.pdf>
34. RAE RAE. Diccionario de la lengua española - Edición del tricentenario [Internet]. Real Academia Española (RAE). 2017 [cited 2020 sep 13 ]. p. 1. Disponible en URL:[Available from: https://dle.rae.es/?id=EN8xffh](https://dle.rae.es/?id=EN8xffh).
35. ¿Qué son sexo y género? Definiciones - Contrapeso.info [Internet]. [cited 2020 sep 13].Disponible en URL: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
36. Definición de. Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2016.[Citado 2010 Set 09]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>

37. Fajardo L. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Javier Heraud” Santa, 2015. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 11 Jun 2019]; 2019. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10428>
38. Definición de Vivienda. [Diccionario en Internet], 2017 [citado 2020 sep. 13]. Disponible en URL: <https://definicion.de/vivienda/>
39. Martín G. Alimentación saludable para niños geniales: Consejos y recetas para la mejora del rendimiento escolar y desarrollo del talento. Editorial AMAT.2018[citado el 15 de septiembre]. Disponible en URL:<https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/biblioteca/5.determinacionsocialdelasalud.pdf>.
40. Las Redes son formas de interacción social, definida como un by juan salazar on Prezi [Internet]. [cited 2019 Jun 9]. Disponible en URL: <https://prezi.com/v56blsum3iir/las-redes-sonformas-de-interaccion-social-definida-como-un/>
41. Cano S, Giraldo A, Forero C Concepto de calidad en salud: resultado de las experiencias de la atención, Medellín, Colombia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 34(1), 48-53.2016. [ citado el 22 de septiembre del 2020] Disponible en URL: <https://prezi.com/v56blsum3iir/las-redes-sonformas-de-interaccion-social-definida-como-un/>
42. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. 25 Enero [Internet]. 2016;6 pantallas. [ citado el 22 de septiembre del 2020]. Disponible URL: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)
43. Sánchez L. Determinantes de la salud en escolares con anemia. Institución Educativa San Juan-Chimbote,2016[Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] [Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].2016. [citado el 04 de noviembre 2020] Disponible en URL: [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=Determinantes+de+l](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Determinantes+de+l)

[a+salud+en+escolares+con+anemia.+Instituci%C3%B3n+Educativa+San+Juan-Chimbote%2C2016&btnG=](#)

44. Gonzales, M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. (Tesis de pregrado) Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>
45. Chiroque Z. Determinantes que influncian en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en los niños menores de 11 años del caserío De Santa Rosa-Cura Mori-Piura,2017[Tesis para optar el Titulo de Licenciada en Enfermeria][ Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].Peru,2017 [Citado el 06 noviembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12050>.
46. Definición. de. definición de edad.: [Diccionario en Internet]. 2011 [citado 2020 octubre 26]. Disponible desde URL: <http://definicion.de/edad/>
47. Ramos M. La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2015.Jul [citado 2020 Nov 10] ; 23( 3 ): 201-220. Disponible en URL: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342006000300010&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000300010&lng=es).
48. Ministerio de Salud - Dirección de Estadística e Información de Salud – Programa Nacional de estadísticas de salud: "Modelos de Formularios e 91 Instructivos del Sistema de Estadísticas Vitales". Buenos Aires, Argentina, enero 2015.

49. Ucha F. Ingreso Familiar. Sitio: Definición ABC. 2014. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>
50. Campos M .Observatorio laboral. [Artículo en internet]. 2014 [Citado 2020 octubre 26]. Disponible en URL: <http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article145083.html>
51. Ccahuana A, Galindo J ,Sarmiento S, Susanibar C . Análisis de las condiciones de trabajo, empleo y salud en recicladores de la ciudad de Lima en relación con la normativa legal vigente Perú 2020..Disponible en URL : <https://hdl.handle.net/20.500.12640/2032>
52. Vásquez I. Determinantes de la salud en niños de 5-10 años. Pueblo joven Esperanza Baja-Chimbote,2015.[Tesis para optar el título de licenciada en enfermería].Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2015.Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9384>
53. Jara M. determinantes de la salud en escolares con parasitosis intestinal de una institución educativa en nuevo Chimbote –Perú. 2016,01 (02): 341 – 352.Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10526>
54. Cercado M. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto Salud Satelite \_ Nuevo Chimbote, 2016, Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2019. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMI>

[NANTES NINO CERCADO HARO MEIBY ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

55. Molina J. definición-concepto de vivienda. [Página en internet]. [Citado 26 octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://portal.infonavit.org.mx/wps/wcm/connect/Infonavit/Contactanos/Aclar+a+tus+dudas/Saber+para+decidir/Tips para elegir casa/01 Que es vivienda sustentable](http://portal.infonavit.org.mx/wps/wcm/connect/Infonavit/Contactanos/Aclar+a+tus+dudas/Saber+para+decidir/Tips+para+elegir+casa/01+Que+es+vivienda+sustentable)
56. Santa R y Tijero B. Limitado acceso a la vivienda en el Perú: caso Piura.[Citado 06 de noviembre 2020].2017 disponible en URL: [https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2966/MDE\\_1645.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2966/MDE_1645.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Revista INVI. [Página en internet]. Cuyo. Lentini M, Palero D. [Citado 2020 octubre 26]. Disponible en URL: <http://www.revistainvi.uchile.cl/index.php/invi/article/view/220/742>
58. Escobedo E. “Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años con Anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja-Chimbote”,2015. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] [Universidad Católica los Ángeles de Chimbote] 2017[citado el 06 noviembre].Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8078>
59. Andrade G. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción prevención y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Cascapara – Yungay – Ancash, 2016, trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad Católica los Ángeles

de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 06 de noviembre del 2020]. Disponible en URL:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15423/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ANDRADE\\_CASTILLO\\_GRACIELA\\_MARTINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15423/DETERMINANTES_SALUD_ANDRADE_CASTILLO_GRACIELA_MARTINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

60. Castillo G. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto-Yungay-Ancash, 2017 [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. 2017. [citado el 06 de noviembre 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15379>
61. OMS. Evaluación del crecimiento de niños y niñas. Nuevas referencias de la organización mundial de salud (OMS). [Documento en internet] 2016. Disponible en URL: [http://files.unicef.org/argentina/spanish/Nutricion\\_24julio.pdf](http://files.unicef.org/argentina/spanish/Nutricion_24julio.pdf)
62. Cobacango J, Macías J, Ordoñez E, Palma A, Valdiviezo J,. Trastornos del sueño y su influencia en la conducta de los estudiantes. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*. 2019. [citado el 06 noviembre 2020] disponible en URL: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/08/trastornos-sueno-estudiantes.html>
63. Rosales Ricardo Yury, Peralta Lilia, Yaulema Lorena, Pallo Jenny, Orozco David, Caiza Vinicio et al . A healthy diet in professors. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2017 Mar [citado 2020 Nov 06]; 33(1): 115-128. Disponible en URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252017000100010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000100010&lng=es).

64. Honores, A. Determinantes de la salud en escolares. Asentamiento humano prolongación Francisco Bolognesi, Coishco-2014. (Tesis de Pregrado). Universidad Católica Ángeles de Chimbote. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1731>
65. Román R. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años, AA. HH “Bellavista” – Nvo Chimbote, 2012. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote – Perú 2014. Disponible en URL: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(6).pdf)
66. Benítez J. Distribución del uso de servicios odontológicos en beneficiarios del Programa Qali Warma en el Perú, 2017. [citado 06 noviembre 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/8436>
67. Garmendia Fausto. La violencia en el Perú 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Abr [citado 2020 Nov 06] ; 77( 2 ): 153-161. Disponible en URL: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832016000200010&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000200010&lng=es). <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i2.11838>.
68. Arroyo G. Determinantes de la Salud en niños de 3 a 5 años. Institución Educativa de Gestión Particular Embajadores del Saber–Nuevo-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Disponible en URL: [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=Determinantes+de+1a+Salud+en+ni%C3%B1os+de+3+a+5+a%C3%B1os.+Instituci%C3%B3n+Educativa+de+Gesti%C3%B3n+Particular+Embajadores+del+Saber%E2%80%93Nuevo-Chimbote%2C+2016.&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Determinantes+de+1a+Salud+en+ni%C3%B1os+de+3+a+5+a%C3%B1os.+Instituci%C3%B3n+Educativa+de+Gesti%C3%B3n+Particular+Embajadores+del+Saber%E2%80%93Nuevo-Chimbote%2C+2016.&btnG=)

69. Bermeo M. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre - Veintiséis De Octubre - Piura, trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado el 18 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16028/NINO\\_DE\\_TERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_BERMEO\\_CORDOVA\\_MARICARMEN\\_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16028/NINO_DE_TERMINANTES_DE_LA_SALUD_BERMEO_CORDOVA_MARICARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. Rondón, A. Calidad de atención del profesional de enfermería en el servicio de enfermería I del hospital Universitario Ruiz Páez ciudad Bolívar. [Tesis para optar por el título de Licenciada en Enfermería]. Venezuela: Universidad de Oriente Núcleo Bolívar: 2010. Disponible en URL: [scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=Calidad+de+atención+del+profesional+de+enfermería+en+el+servicio+de+enfermería+I+del+hospital+Universitario+Ruiz+Páez+ciudad+Bolívar.+&btnG=](http://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Calidad+de+atención+del+profesional+de+enfermería+en+el+servicio+de+enfermería+I+del+hospital+Universitario+Ruiz+Páez+ciudad+Bolívar.+&btnG=)
71. Castillo D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del Centro Poblado De Canchabamba-San Luis –Ancash, trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2018. [Citado 08 noviembre 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14635/DETE>

[RMINANTES NINOS CASTILLO SAAVEDRA DIANA.pdf?sequence=1&is](#)

[Allowed=y](#)

72. Soto A. Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 36, 304-311 Peru 2019. [citado el 06 de noviembre 2020]. Disponible en URL: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4425>

## Anexos

### Anexo 01: Cronograma de Actividades

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

## Anexo 02: Presupuesto

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
<b>Bienes de consumo:</b>			
<b>Papelería</b>	2 millares	25.00	50.00
<b>Lapiceros</b>	3 unidades	2.00	6.00
<b>USB</b>	1 unidad	30.00	30.00
<b>Folder y faster</b>	5 unidades	1.00	5.00
<b>Cuaderno</b>	1 unidad	5.00	5.00
<b>Otros</b>	-	40.00	40.00
<b>Total Bienes</b>			<b>136.00</b>
<b>Servicios:</b>			
<b>Pasajes</b>	01	4.00	160.00
<b>Impresiones</b>	100 unidades	0.20	20.00
<b>Copias</b>	100 unidades	0.1	20.00
<b>Internet</b>	-	150.00	150.00
<b>Anillados</b>	3 unidades	15	45.00
<b>Telefonía móvil y fija</b>		100.00	100.00
<b>Internet</b>	8 horas diarias	5.00	80.00
<b>Personal</b>			
<b>Total, de servicios</b>			<b>575.00</b>
<b>Total, General</b>			<b>711.00</b>

**Anexo 03: Instrumento de recolección de datos**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA**

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

**Elaborado por Vélchez Reyes Adriana, 2013**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**Iniciales o seudónimo de la persona:** .....

**Dirección:**.....

**I.- DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

2. **Edad:**

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

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

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

- Sin instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )

- Superior completa / Superior incompleta ( )
- 3.2 Grado de instrucción de la madre**
- Sin nivel instrucción ( )
  - Inicial/Primaria ( )
  - Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
  - Superior completa / Superior incompleta ( )
  - Superior no universitaria completa e incompleta ( )
- 4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**
- Menor de 750 ( )
  - De 751 a 1000 ( )
  - De 1001 a 1400 ( )
  - De 1401 a 1800 ( )
  - De 1801 a más ( )
- 5. Ocupación del jefe de familia:**
- Trabajador estable ( )
  - Eventual ( )
  - Sin ocupación ( )
  - Jubilado ( )
  - Estudiante ( )
- 6. Vivienda**
- 6.1. Tipo:**
- Vivienda Unifamiliar ( )
  - Vivienda multifamiliar ( )
  - Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
  - Local no destinada para habitación humana ( )
  - Otros ( )
- 6.2. Tenencia:**
- Alquiler ( )
  - Cuidador/alojado ( )

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

**6.3.Material del piso:**

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

**6.4.Material del techo:**

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

**6.5.Material de las paredes:**

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

**6.6.Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

- Acequia ( )
- Cisterna ( )
- Pozo ( )

- Red pública ( )
- Conexión domiciliaria ( )

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

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

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

**vacunas, examen dental periódicamente?**

Si ( ) NO ( )

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

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

**17. ¿El baño en el niño es?**

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

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

Si ( ) NO ( )

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

- La misma cantidad ( )
- Más cantidad ( )
- Menos cantidad ( )
- Suspendió los alimentos ( )

- Aun no le da otro tipo de alimentos ( )
- No presento diarreas ( )

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

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

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

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

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

**Muestra el carnet:**

Si ( )

NO ( )

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

Si ( )

NO ( )

**24. Indique el lugar de la agresión o violencia:**

- Hogar ( )
- Escuela ( )
- Transporte o vía pública ( )

- Lugar de recreo o deportivo ( )
- Establecimiento comercial ( )
- Otros ( )

**25. Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida:**  
 Si ( ) NO ( )

**26. Tiene relaciones sexuales:**  
 Si ( ) NO ( )

**Si su respuesta es afirmativa: En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:**

1. Condón ( )
2. Pastillas, inyectable, píldora de emergencia ( )
3. Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario ( )
4. Ningún método ( )

**27. Si es Mujer**

- Tuvo algún embarazo Si ( ) No ( )
- Tuvo algún aborto Si ( ) No ( )

**28. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:**

- Una vez al año ( )
- Dos veces en el año ( )
- Varias veces durante el año ( )
- No acudo ( )

**DIETA:**

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					

• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

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

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

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

**31. ¿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 ( )

**32. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones de apoyo:**

- Cuna más si ( ) no ( )
- PVL (vaso de leche) si ( ) no ( )
- Pad juntos si ( ) no ( )

- Qaliwarma si ( ) no ( )
- Otros (red) si ( ) no ( )
- No recibió si ( ) no ( )

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

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

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

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

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

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

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

- ESSALUD ( )
- SIS-MINSA ( )

- SANIDAD ( )
- Otros ( )

**37. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?**

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

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

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

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

Si ( )

NO ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## **Anexo 04: Otros**

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

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

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

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

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

**Tabla 1**

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

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

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

## **Anexo 05**

### **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

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

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

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

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

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.  
(\* ) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

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

P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

*Gracias por su colaboración*

## ANEXO 7



### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14062 TABLAZO NORTE –LA UNION – PIURA y es dirigido por CLAUDIA SOFIA CHUMPITAZ MORE, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E N°140602 Tablazo Norte –La Unión -Piura

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del celular:967911602. Si desea, también podrá escribir al correo Chumpitazmorec@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

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

## Anexo 08

### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Claudia Sofia Chumpitaz More y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte-La Unión – Piura	Sí	No
--	----	----



**Año de la Universalización de la Salud**

Piura, 18 de septiembre del 2020

**Solicito:** Permiso para aplicar encuesta a la Institución Educativa N°14062 “Nuestra Señora De Las Mercedes”

**Dirigido:**

**Dir. María Esther Calderón Delfín**

Yo Claudia Sofia Chumpitaz More con Grado Académico de Bachiller de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - Filial Piura con número de identificación: 71721559 – código universitario: 0802141048. Con el debido respeto que merece su persona me dirijo y expongo lo siguiente:

Con la finalidad de obtener el título profesional en Enfermería, solicito su autorización y aprobación para realizar un proyecto de investigación dirigida a la Institución Educativa N°14062 “Nuestra Señora De Las Mercedes”, siendo el requisito principal recaudar información para la elaboración y sustentación de una tesis.

Esperando contar con su aprobación ante mi pedido. De antemano mis sinceros agradamientos.

Claudia Sofia Chumpitaz More

DNI: 71721559



*Recibido: 18-09-2020*

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 14062  
"NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"  
CENTRO POBLADO 19 DE AGOSTO  
TABLAZO NORTE- LA UNIÓN  
CÓDIGO MODULAR 0343228



## "AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

### AUTORIZACION

La Directora de la Institución Educativa N° de la I.E 14062 "Nuestra Señora de las Mercedes" Tablazo Norte -La Unión-Piura

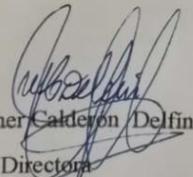
#### **AUTORIZA:**

A la Srta. Claudia Sofia Chumpitaz More, para desarrollar el trabajo de investigación denominado "DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E 14062 TABLAZO NORTE-LA UNION - PIURA,2020" con las madres de familia de los estudiantes de 4° grado de primaria de las secciones A,B,C,D y al término del trabajo de investigación nos remita dicha información para insumo en el trabajo de salud Escolar de la Institución Educativa.

Se expide la presenta a solicitud de la interesada

Tablazo Norte, 18 de setiembre del 2020



  
María Esther Calderón Delfin  
Directora