



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES  
DE 11 AÑOS DE LA IEP MARIA AUXILIADORA-  
CASTILLA-PIURA, 2020

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTOR

SERNAQUE JUAREZ, DANIELA ANAIS  
ORCID: 0000-0002-3715-1895

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR  
ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERU  
2020

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Sernaqué Juárez, Daniela Anais

**ORCID:** 0000-0002-3715-1895

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 ciencias de la salud,  
escuela profesional de enfermería, Piura Perú.

### **JURADO**

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

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

Rubio Rubio, Sonia Aleida

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

Díaz Aquino, Bertha Luz

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

**JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR**

DRA. CONDOR HEREDIA NELLY TERESA

PRESIDENTE

MGTR. RUBIO RUBIO SONIA ALEIDA

MIEMBRO

MGTR. DIAZ AQUINO BERTHA LUZ

MIEMBRO

MGTR.MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR  
ASESOR

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero dar gracias especiales: A esta prestigiosa casa de estudios Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

Agradezco también a la Directora de la Institución Educativa Particular María Auxiliadora, por haberme brindado su apoyo y hacer que la investigación se haga posible.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por compartir su alto grado de conocimiento y enseñanzas guiándonos de la manera correcta para la elaboración de la presente investigación.

**DANIELA ANAIS**

## **DEDICATORIA**

A Dios Todopoderoso por regalarme la vida y por haberme dado la fortaleza espiritual en momentos difíciles y sobre todo por guiarme e iluminarme por el camino del saber.

A mis padres Gaby y Marcos quienes me han enseñado a ser lo que soy, se lo dedico por su apoyo incondicional que me dan día a día en mis estudios e inmenso amor, a mis hermanos José y Angie por su comprensión y apoyo constante.

A mis docentes que estuvieron en el proceso dentro de lo cual fue mi carrera, porque cada uno de ellos aportó a formar parte de lo que soy, son parte fundamental de este crecimiento como persona y como profesional.

**DANIELA ANAIS**

## RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo identificar los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la Institución Educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 113 niños. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre los determinantes de la salud concluyéndose: Según los determinantes de la salud encontramos, más de la mitad son de sexo femenino (53,10%), menos de la mitad de los padres tiene un sueldo mensual de 1401 a 1800 (36,28%), la mayoría tiene un trabajo estable (71,68%), la mayoría tiene un tipo de vivienda unifamiliar (62,83%), la mayoría se abastece de agua a través de una conexión domiciliaria permanente (73,45%), en su totalidad los niños elimina sus excretas en baño propio (100%), la mayoría utiliza gas (84,96%), en su totalidad eliminan la basura en el carro recolector (100%), la mayoría de los niños tiene su carnet de vacunas completo (80,53%), la mayoría consume frutas diariamente (72,51%), en su totalidad no reciben ningún tipo de apoyo natural (100%), más de la mitad tiene el seguro de SIS MINSA (54,87%), y más de la mitad refiere que el tiempo de espera fue regular (54,87%).concluyendo que existe un porcentaje mínimo que desfavorece la salud de los niños, encontramos que menos de la mitad(15,04%), de las madres cocinan con leña, esto a un futuro afectara la salud de los niños provocando enfermedades respiratorias, hipoxias, entre otras.

Palabras claves: Determinantes, niño, salud.

## ABSTRACT

The objective of the research was to identify the determinants of health in children under 11 years of age at the María Auxiliadora-Castilla-Piura Educational Institution. It was quantitative, descriptive. The sample consisted of 113 children. The data collection instrument was the questionnaire on the determinants of health, concluding: According to the determinants of health we found, more than half are female (53,10%), less than half of the parents have a monthly salary of 1401 to 1800 (36,28%), the majority have a stable job (71,68%), most have a type of single-family dwelling (62,83%), most are supplied with water through a permanent home connection (73,45%), all children dispose of their excreta in their own bathroom (100%), the majority use gas (84,96%), they totally dispose of garbage in the collection car (100%), more than half affirm that in the last 6 months the child presented at least one fall at home (52,21%), most of the children have their complete vaccination card (80,53%), most consume fruits daily (72,51%), in their totality they do not receive any type of natural support (100%), more than half have SIS MINSA insurance ( 54,87%), and more than my tad reports that the waiting time was regular (54,87%).concluding that there is a minimum percentage that disadvantages the health of children, we find that less than half (15,04%) of mothers cook with firewood, this in the future will affect the health of children causing respiratory diseases , hypoxia, among others.

Keywords: Determinants, child, health.

## **CONTENIDO**

<b>1. TITULO DE LA TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3.HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>6. RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>7. ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>8.CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>9. INDICE DE TABLAS.....</b>	<b>ix</b>
<b>10. INDICE DE GRAFICOS.....</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISION DE LA LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
<b>III. METODOLOGIA.....</b>	<b>17</b>
3.1 Diseño de la investigación .....	17
3.2 Población y muestra.....	17
3.3Definicion y operacionalizacion.....	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5 Plan de análisis.....	34
3.6 Matriz de consistencia.....	35
3.7Principios éticos.....	36
<b>IV RESULTADOS .....</b>	<b>37</b>
4.1 Resultados.....	37
4.2Análisis de resultados.....	67
<b>V CONCLUSIONES.....</b>	<b>87</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS</b>	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	



## INDICE DE TABLA

<b>TABLA 01.....</b>	<b>37</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	
<b>TABLA 2.....</b>	<b>42</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	
<b>TABLA 3.....</b>	<b>50</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ESTILO DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	
<b>TABLA 4 .....</b>	<b>59</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	
<b>TABLA 5.....</b>	<b>65</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRAFICO 1:</b> .....	<b>38</b>
SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA –CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 2:</b> .....	<b>38</b>
EDAD EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASSTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 3:</b> .....	<b>39</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 4:</b> .....	<b>39</b>
INGRESO ECONOMICO FAMILIAR EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 5:</b> .....	<b>40</b>
OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 6:</b> .....	<b>43</b>
TIPO DE VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 7:</b> .....	<b>44</b>
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 8:</b> .....	<b>44</b>
MATERIAL DE PISO EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 9:</b> .....	<b>45</b>
MATERIAL DE TECHO EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 10:</b> .....	<b>45</b>
MATERIAL DE LAS PAREDES EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	

<b>GRAFICO 11:</b> .....	<b>46</b>
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA SOLA HABITACION EN NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 12:</b> .....	<b>46</b>
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 13:</b> .....	<b>47</b>
ELIMINACION DE EXCRETAS EN NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 14:</b> .....	<b>47</b>
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 15:</b> .....	<b>50</b>
TIPO DE ENERGIA EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 16:</b> .....	<b>50</b>
DISPOSICION DE BASURA EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 17:</b> .....	<b>51</b>
FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 18:</b> .....	<b>51</b>
ELIMINACION DE BASURA DE LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 19:</b> .....	<b>55</b>
CONTROLA DEL AIS EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 20:</b> .....	<b>55</b>
HORAS QUE DUERME EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020.	
<b>GRAFICO 21:</b> .....	<b>56</b>
FRECUENCIA DE BAÑO DEL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 22:</b> .....	<b>56</b>

REGLAS Y CONDUCTAS CLARAS DEL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.

<b>GRAFICO 23:</b> .....	<b>57</b>
EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTO DIARREAS LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 24:</b> .....	<b>57</b>
DURANTE LOS ULTIMO SEIS MESES PRESENTA AL MENOS UNA CAIDA LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 25:</b> .....	<b>58</b>
PRESENTA ALARMA DE ALLGUNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020.	
<b>GRAFICO 26:</b> .....	<b>58</b>
MUESTRA EL CARNET DE VACUNAS COMPLETO EN LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 27:</b> .....	<b>59</b>
CONTROL DE LOS NIÑOS MENORES DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 28:</b> .....	<b>60</b>
FRECUENCIA QUE CONSUMEN ALIMENTOS EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 29:</b> .....	<b>63</b>
RECIBE APOYO SOCIAL EN EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 30:</b> .....	<b>63</b>
RECIBE APOYO ORGANIZADO EN EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 31:</b> .....	<b>64</b>
ORGANIZACIONES QUE APOYAN AL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020.	
<b>GRAFICO 32:</b> .....	<b>64</b>
INSTITUCION QUE SE ATENDIO EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	

<b>GRAFICO 33:</b> .....	<b>65</b>
LUGAR DONDE LO ATENDIERON EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 34:</b> .....	<b>65</b>
TIPO DE SEGURO DEL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020.	
<b>GRAFICO 35:</b> .....	<b>66</b>
PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DEL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	
<b>GRAFICO 36:</b> .....	<b>68</b>
TIEMPO DE ESPERA PARA ATENDER AL MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	
<b>GRAFICO 37:</b> .....	<b>68</b>
CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBE EL NIÑO MENOR DE ONCE AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020	

## I. INTRODUCCION

Los determinantes de la salud son factores que influyen en la salud del individuo, interactuando en distintos niveles, determinan el estado de una población, por lo cual se clasifican en cuatro categorías: El medio ambiente, el individuo no tiene control con lo que pasa en su entorno, a las decisiones que toma el individuo con su propia salud, se le denomina estilos de vida, en cuanto a la biología humana se relaciona con la herencia genética y el retraso mental, dentro de ello también está la prestación de servicios, lo cual incluye diferentes servicios de medicina, enfermería, hospitales, servicios públicos, entre otros(1).

En el año 2016, América Latina tuvo una situación de mortalidad infantil, esta oscila entre 42 y 75, muertes en niños menores de un año por cada 1000 habitantes, la prevalencia de mortalidad infantil es mayor en niños varones que en mujeres y pertenecen a pueblos de escasos recursos, se demostró que existen muchos niños con atraso afectando su crecimiento y desarrollo en 15 países se dio a conocer ese resultado afectando un 47% de las niñas de Guatemala hasta el 2% en Chile quiere decir que el estado nutricional afecta más a niños que a niñas (2).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud es un estado de bienestar físico, psíquico, social y no solamente por la ausencia de enfermedades , abarca también diversos factores en la calidad de vida que lleva cada uno, se considera en todas las culturas un bien cuya conservación y recuperación aparece como una de las

más importantes necesidades, tanto desde la perspectiva de las personas como la misma sociedad, sin embargo, a la hora de definir salud también intervienen conocimientos, creencias, normas, tradiciones y valores(3).

De acuerdo a la encuesta de Demografía y Salud (EDSA), en el año 2016, el porcentaje de anemia en niños es de 53.7% mientras que para la ENDSA fue de 61,3%. Según el nivel de hemoglobina, se registra una disminución de 7,6 puntos porcentuales en la relación a anemia moderada. También hace referencia a los grupos de edad, el mayor número de niños con anemia se encuentra en el rango de 0 a 5 años con el 83.7%, eso se refiere que la alimentación juega un papel muy importante para el desarrollo y crecimiento del niño al igual la suplementación de vitamina A y hierro (4).

A nivel mundial existen 293 millones de niños menores de 11 años cuyo problema de salud principal es la anemia, seguido de las enfermedades respiratorias y diarreicas agudas, las causas pueden ser multifactoriales y con frecuencia coincidentes, pero la principal es la alimentación, ya que se debe tener en cuenta la ingesta de hierro para la disminución de anemia (5)

El nivel de salud de una población, se refiere a las diferentes circunstancias que definen el concepto de salud en parte existen elementos que intervienen en que tan saludable es una población, lo cual también incluyen los factores sociales, biológicos abarca un 15%, los ambientales un 10% y la atención de salud 25%, y lo restante se refiere a los efectos en la salud con determinantes sociales (6).

En Chile en el 2015 en cuanto a datos estadísticos la atención de la salud integral de los niños, los diagnósticos registrados en primer lugar, se encuentran los trastornos nutricionales entre ellos el sobrepeso, la obesidad, niños de 5 a 9 años con problemas dentales, oculares, y escasos niños con salud mental (7).

En el Perú la situación de la salud es muy heterogénea, ya que existen grandes diferencias relacionadas con el nivel de pobreza, desigualdades, malas condiciones de vida, escasos servicios y grandes brechas que separan de una población urbana y una población rural, el 39% de la población está en situaciones de pobreza con un alto nivel de desnutrición. En nuestro país las causas más frecuentes de muertes son las infecciones respiratorias agudas, diarreicas, parasitosis enfermedades transmisibles. Lesiones graves en la piel y otras como traumatismo o quemaduras (8).

A nivel de las provincias, se observa que Piura tiene 76 804 niños y Sullana 26 339 ambos concentra la mayor cantidad de niños y niñas menores de 11 años por encima del 50% del total de la región, Según ENDES 2106, la prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, durante las dos semanas que precedieron la encuesta, el 21% tuvo síntomas de IRA (respiración rápida y agitada) y de éstos sólo el 61% de niños tuvieron acceso a un sistema de salud. Es por ello que concluyen que los niños son muy propensos a desarrollar estas enfermedades. Se calculó un aproximado de 886 niños y niñas con síntomas de IRA. Haciendo comparación entre los datos recabados en el 2015 y el 2016 (9).



El informe de investigación se basa en la línea de investigación de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, con el objetivo de describir los determinantes de la salud en los niños, a través de la investigación permitirá identificar los problemas que afecten las condiciones de salud, por ello se buscara fortalecer la atención integral de salud y así ayudar a mejorar en los programas de promoción y prevención de la salud de los niños, es necesario desarrollar en la investigación los determinantes sociales y estilos de vida donde se identificaran factores de riesgo y así poder ayudar a mejorar en la calidad de vida de los niños, por lo que es importante realizar una investigación desarrollada en bases científicas.

No escapa a esta problemática de salud la institución educativa María Auxiliadora es una institución mixta conformada por el nivel inicial, primario y secundario ubicada en la avenida Progreso del distrito de Castilla, en la provincia de Piura, en la costa norte del Perú, Este sector limita por el norte de la calle Huayna Capac, por el sur con el Ministerio de agricultura, por el este la calle Sinchi roca y por el Oeste la avenida progreso (10).

En la institución educativa particular María Auxiliadora se encuentra un total de 160 alumnos pertenecientes al nivel primario, contamos con madres de familia que se dedican hacer ama de casa, obreros, comercio ambulatorio y algunos profesionales universitarios, existe luz eléctrica, red de agua y desagüe, una estructura con dos pisos de material noble, y el carro que recoge basura suele pasar dos veces por semana.

Para la atención de salud se sabe que algunos niños cuentan con diferentes seguro de salud, pero generalmente estos son atendidos en el centro de salud I-2 Chiclayito, les brinda atención de salud , pero solo una parte de ellos se encuentran asegurados por el seguro integral de salud (SIS), otros gozan del ESSALUD por lo que sus padres cuentan con un empleo estable, las enfermedades más frecuentes en niños menores de 11 años son enfermedades respiratorias, diarreicas agudas, obesidad, anemia, dentales, oculares, desnutrición, entre otras.

Por lo anteriormente expresado se planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños de la institución educativa particular María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020?, llegando así al objetivo general, describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la Institución Educativa Particular María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, cuyos objetivos específicos son los siguientes:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en la institución educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020.

Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020.

Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud,

apoyo social en la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura 2020.

El informe de investigación, es necesario en el campo de la salud porque permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los niños en la institución educativa particular María Auxiliadora y a partir de ello proponer estrategias. En ese sentido, el informe de investigación que se realizó es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países.

El estudio es muy importante para los establecimientos de salud I-2 Chiclayito ya que las conclusiones y recomendaciones van a contribuir con información real y actualizada de la institución estudiada, para que ellos puedan tener una intervención oportuna y realizar actividades de promoción y prevención de enfermedades con la finalidad de mejorar la salud de los niños.

Además para las autoridades regionales de las direcciones de salud Piura y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional es conveniente, porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

El presente informe de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Llegando a los siguientes resultados: Según los determinantes de la salud, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad de los padres tiene un sueldo mensual de 1401 a 1800, la mayoría cuenta con un trabajo estable, una vivienda unifamiliar, en su totalidad los niños elimina sus excretas en baño propio, y eliminan la basura en el carro recolector la mayoría utiliza gas, más de la mitad afirma que en los últimos 6 meses el niño presento una caída en el hogar, la mayoría de los niños tiene su carnet de vacunas completo, consume frutas diariamente, carnes 3 o más veces por semana, la totalidad no recibe apoyo de organizaciones, más de la mitad tiene el seguro de SIS MINSA, y manifiestan que el tiempo de espera para la atención en un centro de salud es regular.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes de la investigación

Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación

#### A nivel internacional

**Domínguez F. (11)**, en la investigación “Determinantes sociales de la salud en la infancia en el país de Chile, 2015”, tuvo como objetivo relatar la situación alarmante del país, el método utilizado fue descriptivo de corte transversal y dice que 9 de cada 10 niños y niñas padece algún tipo de privación, ya sea privación al derecho a la salud, educación, nutrición adecuada, agua, saneamiento y vivienda, lo que demuestra algunas inequidades étnicas y territoriales. Asimismo, señala que existe un patrón generalizado de desigualdad en todas las dimensiones mencionadas, puesto que la niñez indígena sufre mayores niveles de privación respecto de los niños y niñas no indígenas, por eso el manifiesta que es importante en cuanto los primeros años en la vida de las personas son la base para el desarrollo y la salud a lo largo de todo el ciclo vital. El afecto, la estimulación y la nutrición que reciba un niño o una niña en sus primeros años forman el núcleo de sus capacidades para aprender y amar en la adultez. Por ello concluye que, todos los niños y niñas tienen el derecho al mejor comienzo posible y al mayor apoyo para desarrollar su potencial.

**Esparza N. (12)**, en la investigación titulada “Determinantes sociales de salud que influyen en la presencia de caries dental, 2015”. Tuvo como objetivo general analizar los determinantes sociales de salud que influyen en la presencia de caries dental en escolares de la escuela primaria "Antonio L. Treviño" del municipio de Ciénega, el método utilizado fue descriptivo de corte trasversal, la población estuvo constituida por 248 escolares menores de 11 años. Los resultados muestran que entre los índices de caries dental y el ingreso económico percibido por los padres no existe relación siendo este un 60%. Se concluye que el grado de severidad de caries dental está asociado con el tipo de vivienda y condiciones sociales, ya que estas desencadenan enfermedades.

**Fiayo E. (13)**, en la investigación titulada “Determinantes de la desnutrición en niños menores de once años en la República de Colombia, 2015”. Tuvo como objetivo, estudiar los determinantes o aquellos factores que tienen incidencia sobre el estado nutricional, así con la metodología usada cuantitativa trasversal. En cuanto a los determinantes, la posición socioeconómica del hogar constituye un factor crucial y la disposición de un adecuado sistema de excretas. Donde concluye que las condiciones de saneamiento en el hogar, destaca que la disponibilidad de un adecuado sistema de eliminación de excretas es un determinante crucial en el estado nutricional.

#### **A nivel Nacional:**

**Oblea S. (14)**, en el estudio titulado “Determinantes sociales de la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales- Tumbes.” Tuvo como Objetivo Identificar los determinantes sociales que influyen en la salud familiar de la comunidad de San Francisco. Corrales –

Tumbes 2016. Así con la metodología usada del tipo descriptivo simple de corte transversal. Donde concluye que el determinante social biológico influye en la salud de la comunidad de manera regular, el determinante de estilos de vida influye regularmente y el determinante social sistema sanitario de salud su influencia es deficiente.

**Huamán G. (15)**, en la investigación “Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya – 2017”. Tuvo como objetivo: identificar y dar a conocer los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya. Metodología: descriptivo, analítico, de corte transversal. Por ello concluye que los estilos de vida estudiados no influyen sobre el estado nutricional de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Industrial “San Miguel” de Achaya.

**Maquera E, Quilla R. (16)**, en la investigación titula “Eficacia del Programa Niñez Saludable para mejorar Estilo de Vida en estudiantes del 4to año de Educación primaria del Colegio Adventista Túpac Amaru - Juliaca 2015”. Con el Objetivo: de determinar la eficacia del programa “Niñez Saludable” para mejorar estilos de vida en los estudiantes del 16 4to año de educación secundaria del colegio adventista Túpac Amaru de la ciudad de Juliaca. Metodología: es de tipo descriptiva. Llegando a la conclusión que el programa aplicado es eficaz para mejorar los estilos de vida en los niños.

### **A nivel local:**

**Treysi M. (17)**, realizó una investigación titulada: “Prevalencia y factores asociados a la violencia en Niños de 9-11 años del sector I del asentamiento humano el obrero de la provincia de Sullana durante el período 2015-2016”. Tuvo como objetivo identificar los factores asociados de violencia en los niños. Esta investigación es de tipo descriptivo, analítico de corte transversal, en la que concluye que: La mayor prevalencia de la violencia según edad en los niños del sector I del AA. HH el Obrero fue para el grupo de 9 a 11 años, los niños que sufrieron violencia del sector I del AA.HH el Obrero nadie acudió a atención médica y psicológica.

**Villar L. (18)**, en la presente investigación titulada “Determinante de la salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales puesto de Salud Sechura 2016”, su objetivo es identificar los determinantes de la salud en niños menores de años con riesgo nutricionales, su metodología es descriptiva cuantitativa ,los niños menores de tres años consumen diariamente: frutas fideos, arroz, papas, pan, cereales, lácteos y casi nunca leche materna, menos de la mitad duermen de 8 a 10 horas y no han presentado algún accidente en el hogar, además consumen pescado 3 o más veces a la semana, legumbres 1 ó 2 veces a la semana y dulces menos de 1 mes a la semana, por lo que concluye que el puesto de salud Sechura registra niños con problemas nutricionales siendo así la anemia un problema para los niños menores de 3 años.

**Pingo C. (18)**, en su investigación titulada “Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de primaria, de la I.E Hermanos Meléndez-La Unión-Piura, 2016”, tiene como objetivo general: Identificar la categoría de calidad de vida en las alumnas de primero a



quinto grado de educación secundaria, del turno mañana, en la I.E Hermanos Meléndez, es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 293 alumnas de primero a quinto grado de primaria. Concluye lo siguiente: que las niñas de dicha institución no llevan la calidad de vida acorde a la edad que tienen, se evidencia mucha deficiencia en cuanto a la alimentación por ende son más propensas a sufrir enfermedades.

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

El siguiente informe de investigación se sustenta en las teorías que dieron a conocer Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, para comprender los procesos sociales que van a determinar nuestra salud y describir los puntos de inicio de las intervenciones (20).

Mack Lalonde nació en 1935, fue abogado y político que desempeñaba el cargo de Ministro de Salud Pública y Bienestar Social de Canadá, encargó un estudio a un grupo de epidemiólogos, para que estudiaran las grandes causas de muerte y enfermedad de los canadienses creó un modelo explicativo que se denominan determinantes de la salud, al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones (21).

Lalonde, en el año 1974 publicó el informe donde se expuso el estudio epidemiológico de las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, que propone un modelo muy claro sobre los determinantes de la salud, que marcaron un aspecto importante para la atención de la salud individual como colectiva, reconoce el estilo de vida de manera

especial, incluyendo al ambiente, la biología humana y la organización de los servicios de salud. Destacó la disconformidad entre esta situación y la repartición de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes dicho marco se basa en la división de la salud en cuatro elementos generales factores biológicos humanos, medio ambiente, estilos de vida, y sistema de asistencia sanitaria (21).

La categoría de biología humana, incluye aspectos relacionados con la salud física y mental, aquí se encuentra la herencia genética del individuo, el proceso de madures y envejecimiento de la persona. El medio ambiente, incluye todo factor que se encuentre fuera del cuerpo humano y donde el individuo no tenga control de nada, abarca problemas de salud provenientes del aire y del agua, para ello indica prevención acerca de las enfermedades transmisibles (22).

En cuanto a los estilos de vida forma parte de los hábitos personales que crean riesgos propios para la salud de la persona, causando una enfermedad y la muerte, Lalonde define la cuarta categoría en la cantidad, calidad, orden, y relaciones de personas y recursos en la prestación de la atención de salud, incluye la medicina general, enfermería, hospitales, hogares, servicios de atención pública (22).

Dahlgren, se basa en un modelo socioeconómico o multinivel de los determinantes de la salud, donde explica las desigualdades sociales que hay en salud, conformado por los diferentes niveles de condiciones que existe en el individuo y las comunidades, asimismo en el nivel de política nacional de salud (23).

Las condiciones económicas, culturales, y ambientales prevalentes en la sociedad abarcan en su totalidad los demás niveles. Estas condiciones, como la situación económica y las relaciones de producción del país, se vinculan con cada una de las demás capas. El nivel de vida que se logra en una sociedad, puede influir en la elección de una persona a la vivienda, trabajo y a sus interacciones sociales, así como también en sus hábitos alimenticios (24).

Según la teoría de Mack Lalonde y Whitehead nombran tres tipos de determinantes sociales de la salud, los primeros son estructurales hace referencia al nivel socioeconómico condiciones de trabajo, acceso a servicios, los determinantes intermediarios resulta de las influencias sociales y comunitarias, las cuales pueden promover apoyo a los miembros de la comunidad en condiciones desfavorables, pero también pueden tener un efecto negativo dentro de ello, y por último los determinantes proximales que influye las conductas personales y los estilos de vida que pueden promover o dañar la salud(25).

Lalonde, Dahlgren, Whitehead. Señalan los determinantes de la salud como las desigualdades en salud, entre los diferentes niveles de las condiciones causales, del individuo a las comunidades a nivel de las políticas nacionales de salud. Según ellos los individuos tienen diferentes factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que influyen en la salud, en las conductas personales y en los estilos de vida. Las personas con una situación económica desfavorable tienden a exhibir sus factores de comportamiento como el tabaquismo y la mala alimentación. También se enfrentan a mayores barreras financieras del cual deben de escoger su estilo de vida. (26).

La salud es el estado de equilibrio físico, psíquico y espiritual que satisfacen cualquiera otra necesidad y/o aspiraciones de confort y facilidades, permitiendo al individuo y la comunidad que desarrolla la realización del potencial humano de cualquier persona (27).

Una institución educativa es un sistema organizado de estructuras que está fuertemente unido a valores, sentimientos y actitudes con una finalidad conocida por todos: Gestión del proceso, enseñanza y aprendizaje, pero en sí mismo también es un sistema basado en el intercambio de información entre los emisores y receptores donde los papeles se ven intercambiados permanentemente (28).

Los servicios de salud son los encargados de brindar asistencia sanitaria, permitiendo constituir el sistema de atenciones a dirigir las prevenciones, restauración y promoción de la salud en la persona (29).

La educación es la ciencia que se encarga de sistematizar los conocimientos para ser aprovechados por la persona de manera favorable, se centra en su totalidad, de manera holística en el ser humano, considerándolo en todas sus dimensiones para su mejora o perfeccionamiento (30).

Los niños son aquellos individuos que transcurren por la primera instancia de vida conocida como infancia usualmente son entendidos como tales hasta los doce a catorce años en términos generales, aunque tal período de la vida es en algunos aspectos confuso en lo que hace al traspaso de etapas (31).

Los factores que influyen en el desarrollo de los niños son múltiples, los más importantes son la alimentación, las enfermedades, el ambiente familiar, la economía, la ubicación geográfica, entre otros. Cada uno de estos factores encuentra una relación especial entre sí y pueden llevar consecuencias terribles en el desarrollo psicomotor y cognoscitivo de los niños. Principalmente, los niños con menores niveles de desarrollo antes de entrar a la escuela son los que tienen menor rendimiento escolar (32).

El rol de enfermería en el cuidado del niño se interesa por su desarrollo, cuidados y formas de prevención de salud, lo cual asegura el bienestar que el niño necesite. La enfermería pediátrica comienza a ejercer su función en el mismo momento que el bebé nace y debe ser atendido por profesionales tanto para controlar sus signos vitales como también para analizar la posible existencia de complicaciones que luego deberán ser atendidas por los profesionales de la rama médica pertinente (33).

### **III.METODOLOGIA**

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

##### **Diseño de la investigación:**

Diseño de una sola casilla: Se trabaja con una sola variable, sirve para resolver problemas de identificación (34).

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

Es de tipo cuantitativo: tienden a ser altamente estructurados en términos numéricos, permite realizar conclusiones generalizada para luego ser proyectada en el tiempo (35).

Es de nivel descriptivo, permite llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas (36).

#### **3.2 Población Muestra**

##### **Población muestral**

La población estuvo constituida por 160 niños de las edades de 5 a 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura,2020.

## **Muestra**

La muestra estuvo constituida por 113 niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura,2020.

## **Unidad de análisis**

Cada niño de 5 a de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020, la cual forma parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

## **Criterios de Inclusión**

- Niños menores de 11 años que estudien en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020.
- Madres de niños de 5 a 11 años de la I.E.P. María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020 que tienen medios informáticos.
- Madres de niños 5 a 11 años de la I.E.P. María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020 que aceptaron participar en el estudio.
- Niños de 5 a 11 años de la I.E.P. María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020 que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.
- Madres de los niños menores de 11 años de la I.E.P. María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020 que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de Exclusión:**

- Niños de 5 a 11 años de la I.E.P María Auxiliadora que presenten algún trastorno mental.
- Madres de niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora que presenten algún trastorno mental.
- Niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora, que presenten problemas de comunicación

### **3.3 Definición y operacionalización de variables**

#### **I.DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO**

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (37).

#### **Sexo**

Definición Conceptual.

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (38)

Escala nominal

- Masculino
- Femenino



## **Edad**

### **Definición Conceptual**

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (39).

### **Definición Operacional**

Escala de razón:

Recién nacido

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

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (40)

Escala Ordinal

- Sin instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria: Incompleta / Completa

- Superior: Incompleta/ Completa

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (41).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (42).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación

- Jubilado
- Estudiante

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

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (43).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta choza, cabaña
- Local no destinada 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
- Laminas 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
- Independiente

### **Abastecimiento de agua**

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública

- Conexión domiciliaria

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía Eléctrica**

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

### **Disposición de basura**

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

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

- Diariamente
- Todas las semana 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

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

### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (44).

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

- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 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
- Aún 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 ningún

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 observó:

- 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 carné de vacunas completas de acuerdo con su edad

- Si
- No

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

- Si
- No

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida que influyen en la alimentación (45).

Definición Operacional



Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

#### IV.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (46).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo

- Cuna Más
- PVL (Vaso de leche)
- PAD Juntos
- Qali Warma
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (47).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- Otros

Lugar de atención que fue atendido

- Muy cerca de su casa

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

Tipo de seguro

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención

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

La calidad de atención recibida

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si ( )      no ( )

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

#### **Técnica:**

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

#### **Instrumento:**

En el informe de investigación se utilizó un instrumento para la recolección de datos fue elaborado por la Dr Adriana Vilchez Reyes, estuvo distribuido por 31 ítems en 4 partes de la siguiente manera:

Datos de la identidad, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona a entrevistar para la recolección de datos que se detallan a continuación:

- Los determinantes de Salud biosocioeconómico en los niños de 5 a 11 años de la institución educativa María Auxiliadora Castilla-Piura (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida en los niños de 5 a 11 de años de la institución educativa María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020, los hábitos personales (actividad física), Alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños de 5 a 11 años de la institución educativa María Auxiliadora Castilla-Piura acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

## VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

### EVALUACION CUANTITATIVA

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve 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(48)

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998%, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de edad en el Perú. (Anexo N°3).

### Confiabilidad

#### Confiabilidad inter evaluador

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

A través de coeficiente de kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0-8, se

considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador (Anexo N°6)

### **3.5 Plan de análisis**

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

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres de los niños de la institución educativa particular María Auxiliadora, 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 aplicó la encuesta a través de un link para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el informe.
- La aplicación del instrumento tuvo una duración de 15 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que será de manera virtual.

#### **Análisis y Procesamiento de los datos:**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños de la institución educativa particular María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los determinantes de la salud en los niños de la Institución Educativa Particular María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental)</li> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física)</li> <li>• Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</li> </ul>	<p>Determinantes del entorno biosocioeconómico.</p> <p>Determinantes del estilo de vida.</p> <p>Determinantes de las redes sociales y comunitarias.</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> La investigación es de tipo cuantitativo.</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> De una sola casilla</p> <p><b>Población</b> La población de la investigación estuvo constituida por 160 niños menores de 11 años.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra estuvo constituida por 113 niños.</p> <p><b>Unidad de Análisis</b> Niño menor de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020 que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación</p>

### 3.7. Principios éticos

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

- **Protección a las personas:** Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, se aplicó la encuesta a través de un enlace de manera virtual la cual fue anónima (49).

- **Justicia:** Es aquí donde el investigador debe ejercer y tener un juicio razonable, ponderable y tomar todas las precauciones necesarias para que sus participantes participen de la investigación y tenga derecho a acceder a los resultados obtenidos. Se coordinó mediante un correo que los resultados obtenidos iban a ser enviados a los padres de familia que se interesen por ellos. (49).

- **Consentimiento informado:** Se refiere que antes de obtener el consentimiento se describe al sujeto de investigación, lo que se va a desarrollar con sus datos, y quien tendrá acceso a ellos y como serán publicados. Se trabajó con las personas que aceptaron voluntariamente participar en el presente informe de investigación (49)



#### IV.RESULTADOS

**TABLA 1**

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA CASTILLA-PIURA, 2020**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	53	46,90
Femenino	60	53,10
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Edad (años)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido	0	0,00
Niños de 29 días a 11 meses 29 días	0	0,00
Niños de 1 a 4 años	0	0,00
Niños de 5 a 8 años	62	54,87
Niños de 9 a 11 años	51	45,13
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	0	0,00
Secundaria completa / incompleta	20	17,70
Superior Completa /superior incompleta	32	28,32
Superior No Universitaria completa / incompleta	61	53,98
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Ingreso económico familiar (s/)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	0	0,00
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	15	13,27
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	40	35,40
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	41	36,28
De S/. 1801.00 a más	17	15,04
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

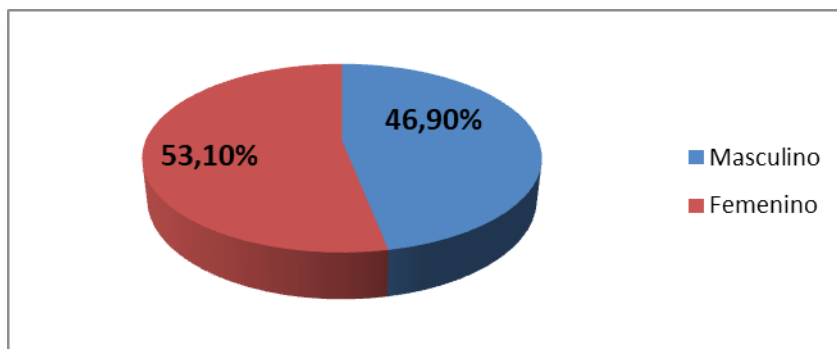
  

<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	81	71,68
Eventual	32	28,32
Sin ocupación	0	0,00
Jubilado	0	0,00
Estudiante	0	0,00
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

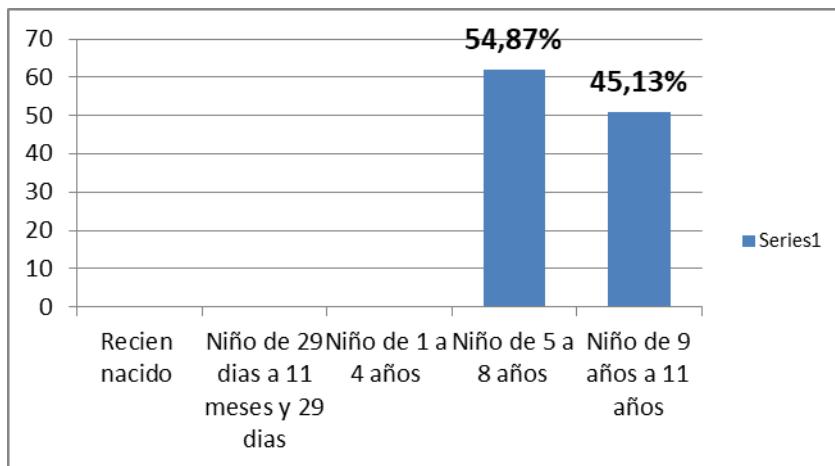
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020

**GRAFICO 1:** SEXO DEL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA.



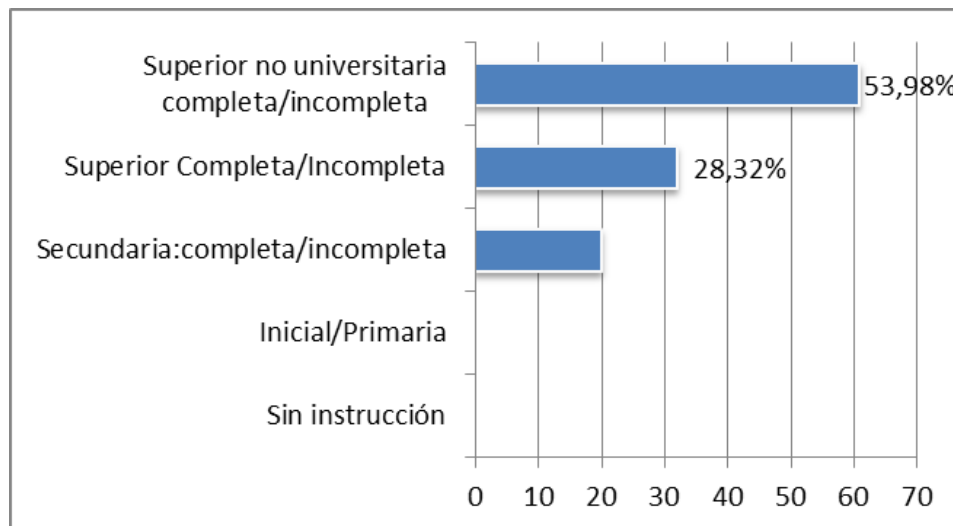
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 2:** SEGÚN LA EDAD DEL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



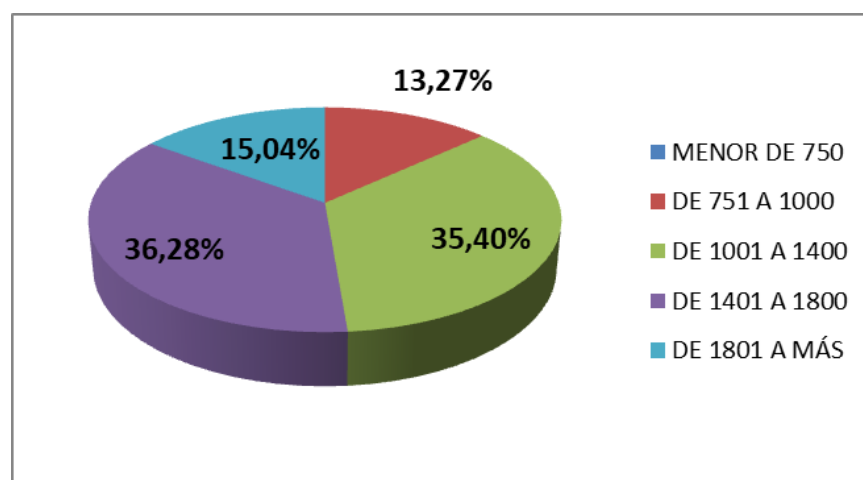
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



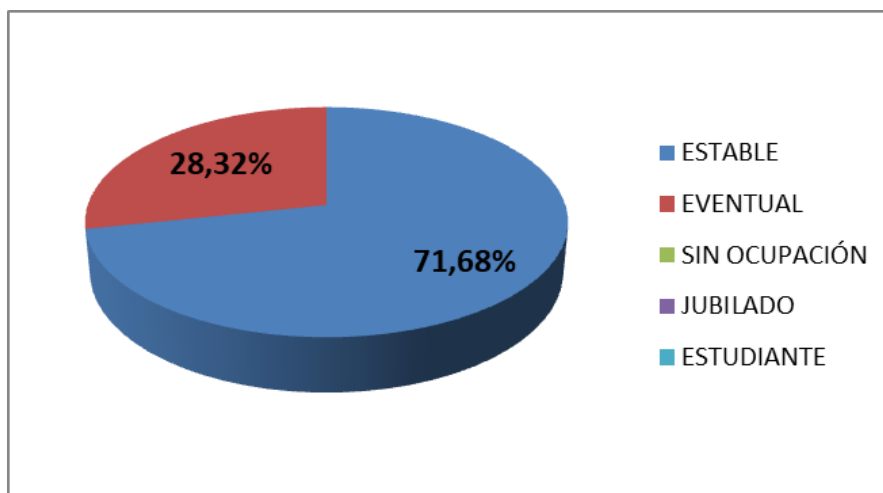
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 4: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 5:** OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**TABLA2**

**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	71	62,83
Vivienda multifamiliar	42	37,17
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	16	14,16
Cuidador/alojado	0	0,00
Plan social	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	97	85,84
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Material de piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	3	2,65
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos/ no vinílicos	110	97,35
Laminas asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Material de techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera , estera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material , noble ladrillo y cemento	37	32,74
Eternit	76	67,26
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Material de paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera , estera	5	4,42
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	108	95,58
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

<b>Personas que duermen en una sola habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0,00

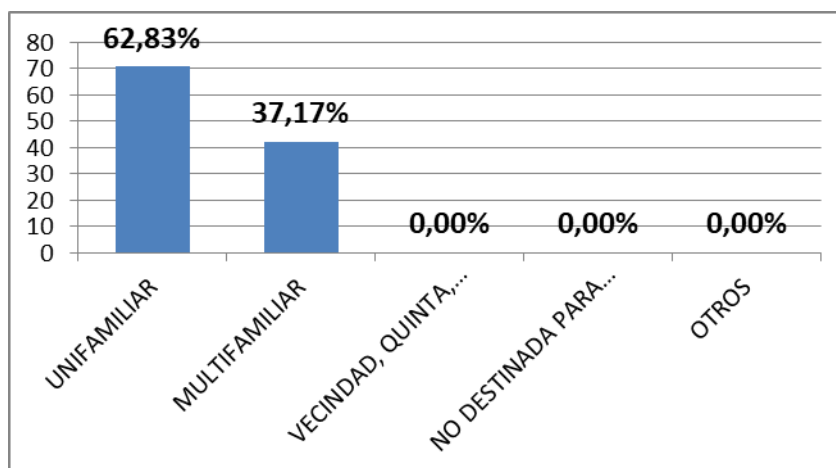
2 a 3 miembros	62	54,87
Independiente	51	45,13
Total	113	100
<hr/>		
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00
Red pública	30	26,55
Conexión domiciliaria	83	73,45
Total	113	100
<hr/>		
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	113	100
Otros	0	0,00
Total	113	100
<hr/>		
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas , electricidad	96	84,96
Leña, carbón	17	15,04
Bosta	0	0,00
Tuza(coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	113	100
<hr/>		
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Eléctrica temporal	0	0,00
Eléctrica permanente	113	100
Vela	0	0,00
Total	113	100
<hr/>		
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,00
Al rio	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra , quema, carro recolector	113	100
Total	113	100
<hr/>		
<b>Frecuencia de recojo de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	10	8,85
Todas las semanas pero no diariamente	28	24,78

Al menos 2 veces por semana	75	66,37
Al menos una vez al mes	0	0,00
Total	113	100

¿Cómo elimina su basura	n	%
Carro recolector	113	100
Montículo o campo	0	0,00
Contenedor específico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otro	0	0,00
Total	113	100

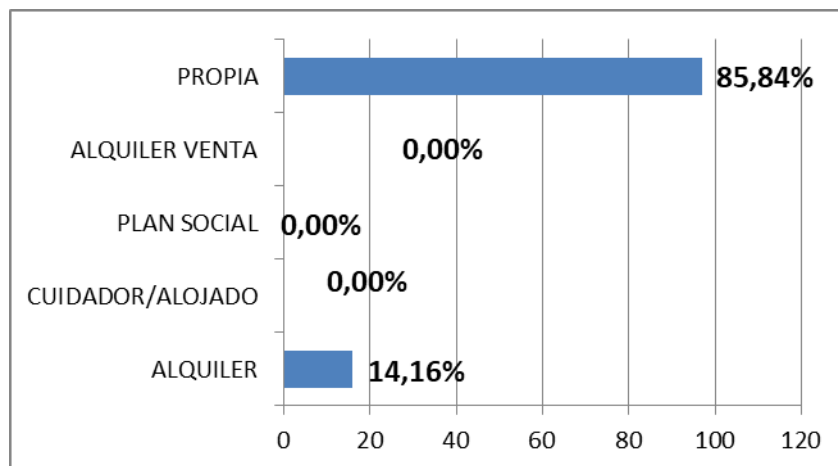
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 6:** TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020.



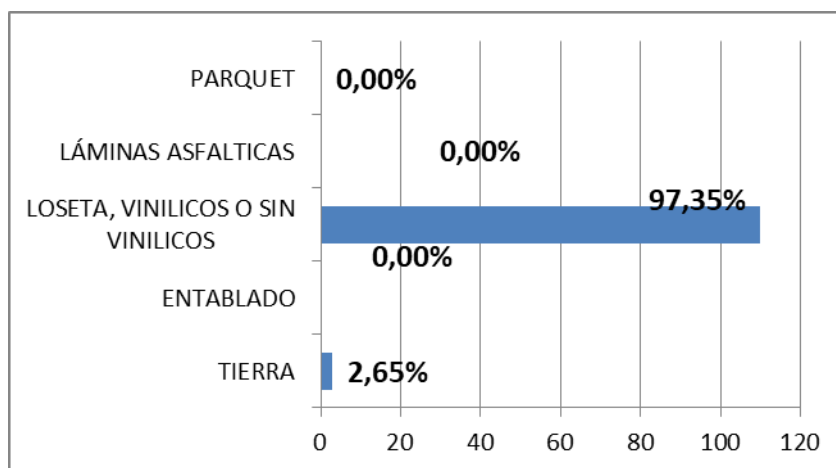
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 7: TENENCIA DE VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

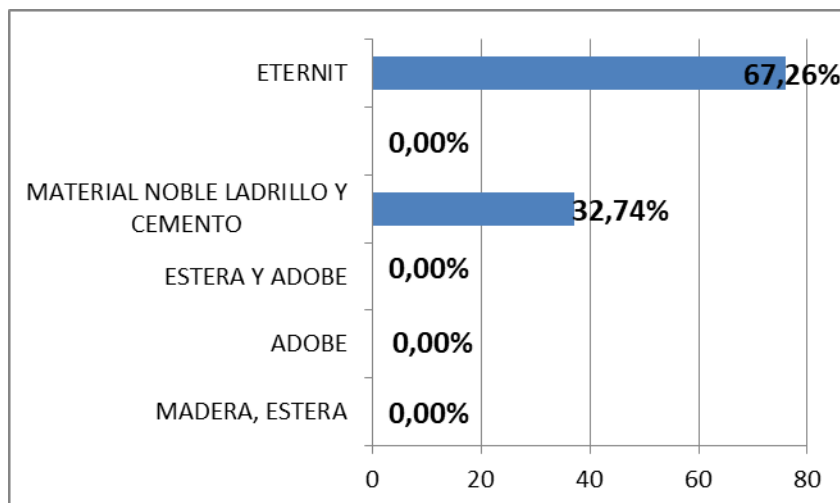
**GRAFICO 8: MATERIAL DE PISO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

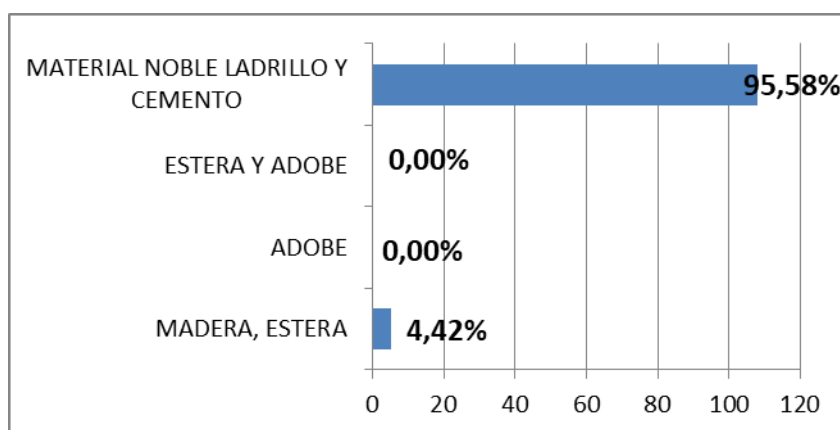


**GRAFICO 9: MATERIAL DE TECHO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**



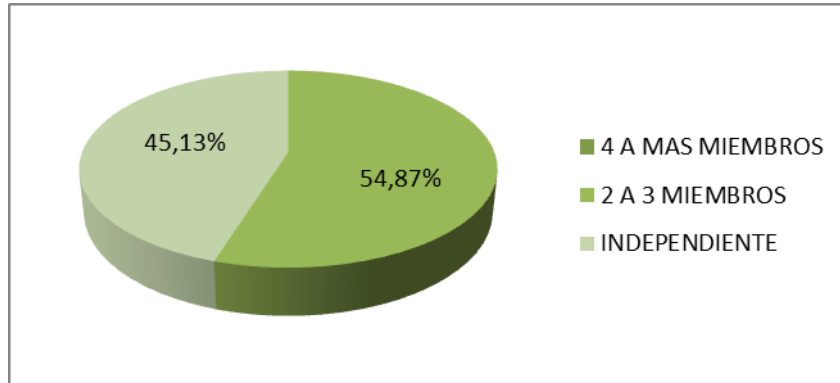
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 10: MATERIAL DE PAREDES DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**



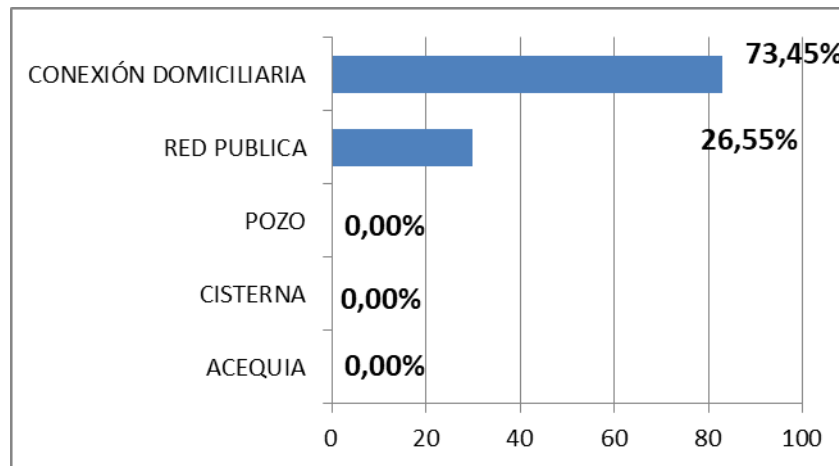
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 11: PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA SOLA HABITACION EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**



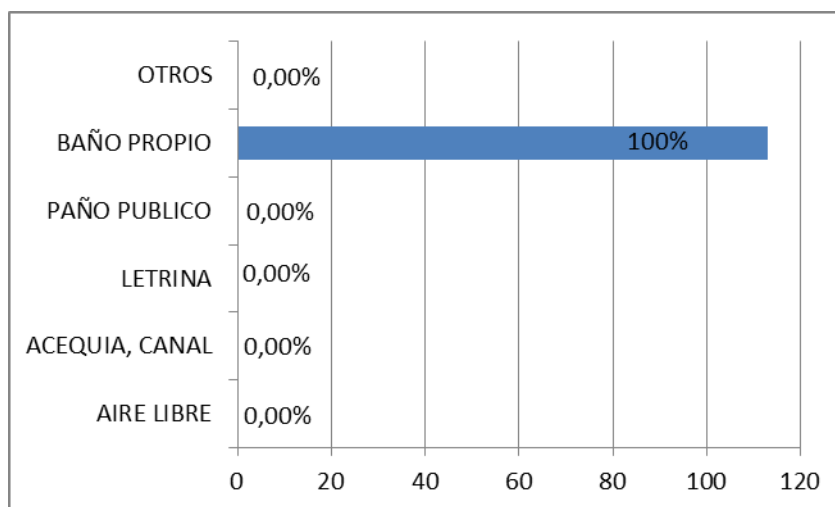
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 12: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXLIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**



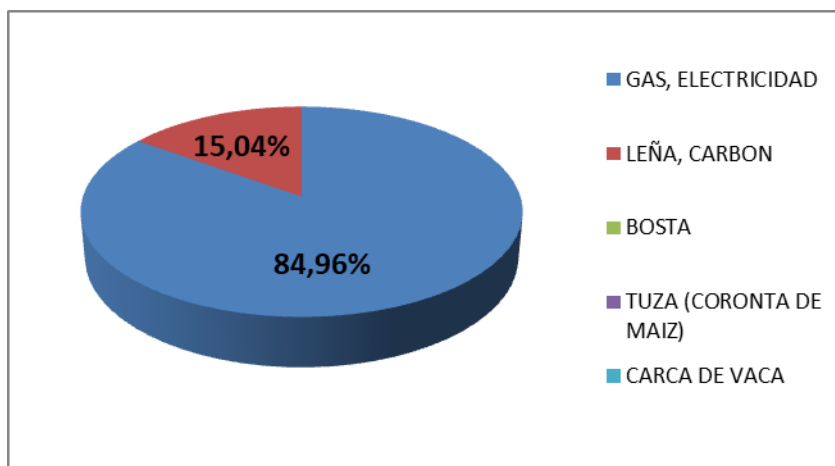
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 13: ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



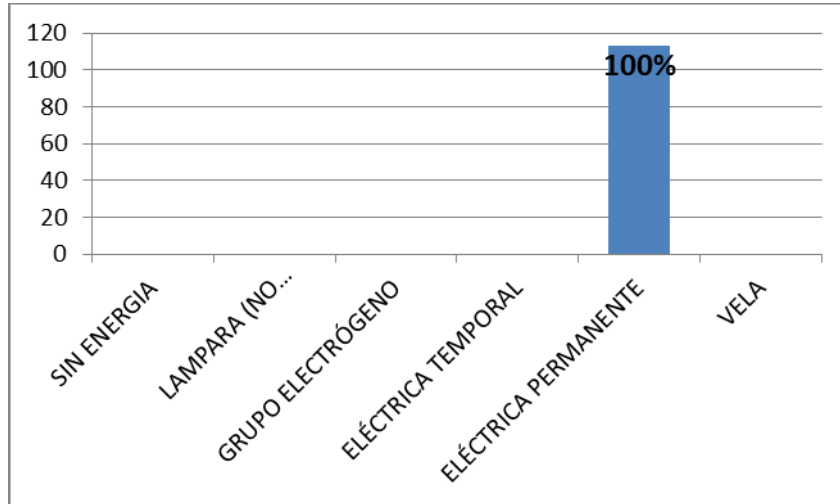
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 14: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



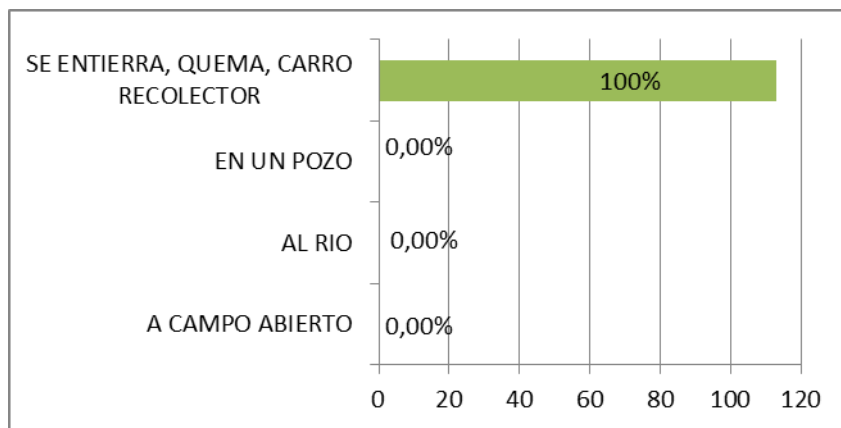
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 15:** TIPO DE ENERGIA ELECTRICA QUE TIENE EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



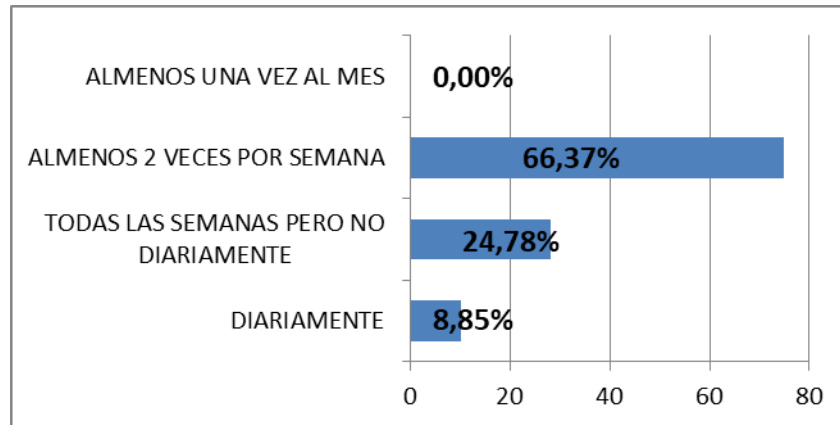
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 16:** DISPOSICION DE BASURA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



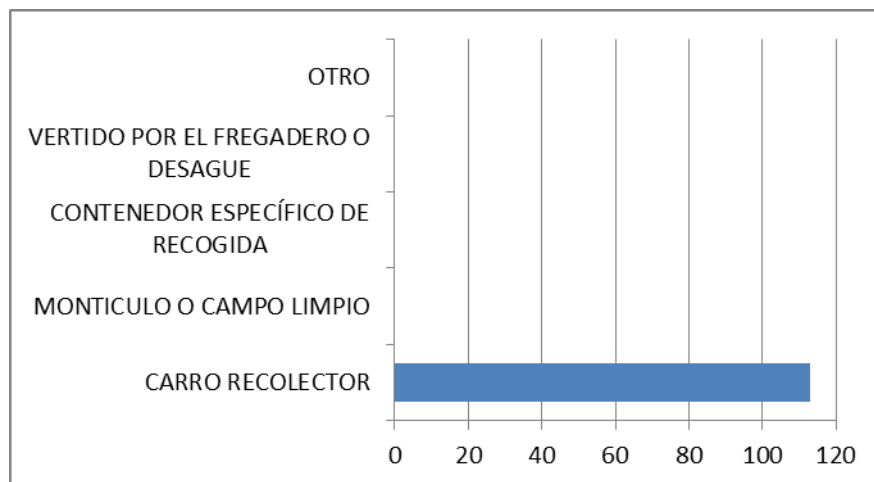
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 17: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 18: DONDE ELIMINA LA BASURA EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**TABLA 3**

**DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**

<b>¿ El niño acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente?)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	73	81,11
No	40	18,89
Total	113	100
<b>¿ Cuántas horas duerme el niño?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
6 a 8 horas	75	66,37
8 a 10 horas	38	33,63
10 a 12 horas	0	0
Total	113	100
<b>¿Con que frecuencia se baña?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	113	100
4 veces a la semana	0	0,00
No se baña	0	0,00
Total	113	100
<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	84,96
No	17	15,04
Total	113	100
<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	21	19,47
Mas cantidad	0	0,00
Menos cantidad	0	0,00
Suspendió los alimentos	0	0,00
Aun no le da otro tipo de alimento	0	0,00
No presento diarreas	92	80,53
Total	113	100
<b>¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caída	59	52,21
Golpe	54	47,79

Electrocutado	0	0,00
Quemaduras	0	0,00
Otros	0	0,00
No presento ninguno	0	0,00
Total	113	100
<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 observe:</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Respiración rápida	2	1,77
No puede respirar	0	0,00
No come ni bebe	13	11,50
Se pone frio	0	0,00
Se ve más enfermo	0	0,00
Más de 3 días con calentura	0	0,00
Le sale pus en el oído	0	0,00
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,00
No presento	98	86,73
Total	113	100
<b>¿El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	91	80,53
No	22	19,47
Total	113	100
<b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	75	66,37
No	38	33,63
Total	113	100

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

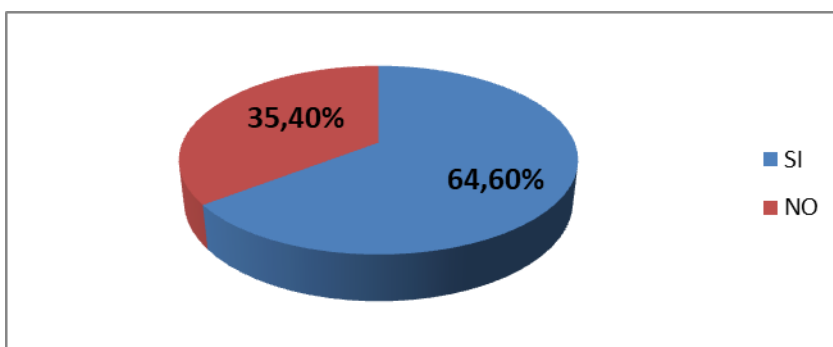
**Tabla 3.1 DIETA ¿CON QUE FRECUENCIA USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	82	72,51	31	27,43	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Carnes	12	10,62	89	78,76	12	10,62	0	0,00	0	0,00
Huevos	17	15,04	46	40,71	48	42,48	2	1,77	0	0,00
Pescado	11	9,73	58	51,33	38	33,63	6	5,31	0	0,00
Fideos, arroz	17	15,04	43	38,05	41	36,28	12	10,62	0	0,00
Pan, cereales	23	20,54	46	41,07	36	32,14	8	7,25	0	0,00
Verduras,	24	21,24	45	39,82	31	27,43	13	11,50	0	0,00
Legumbres	13	11,50	42	37,17	41	36,28	8	7,08	9	7,96
Embutidos, enlatados	7	6,19	27	23,89	39	34,51	25	22,12	15	13,27
Lácteos	17	15,04	47	41,59	33	29,20	16	14,16	0	0,00
Dulces, gaseosas	3	2,65	23	20,35	47	41,59	19	16,81	21	18,58
Refrescos con azúcar	8	7,08	14	12,39	41	36,28	24	21,24	26	23,01
Frituras	2	1,77	21	18,58	35	30,97	27	23,89	28	24,78

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, en el mes de octubre del 2020.

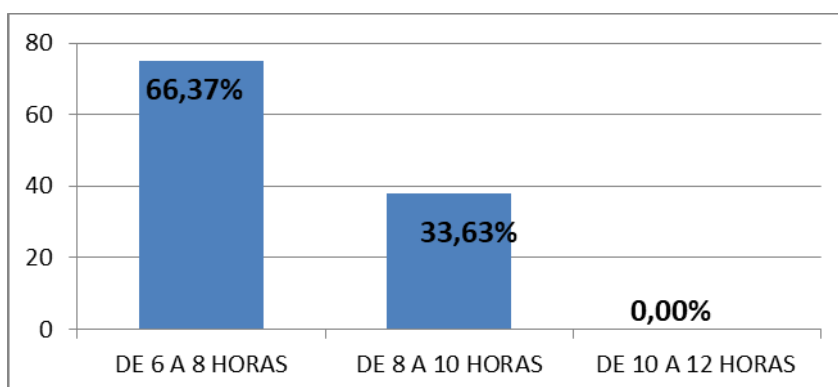


**GRAFICO 19:** CONTROL DE AIS DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



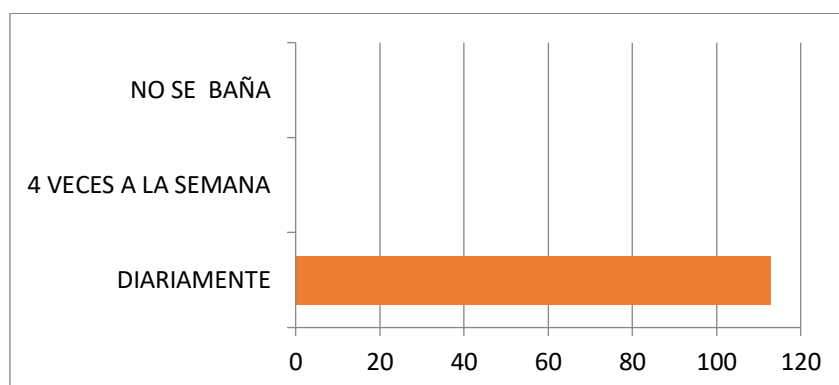
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 20:** CUANTAS HORAS DUERME EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



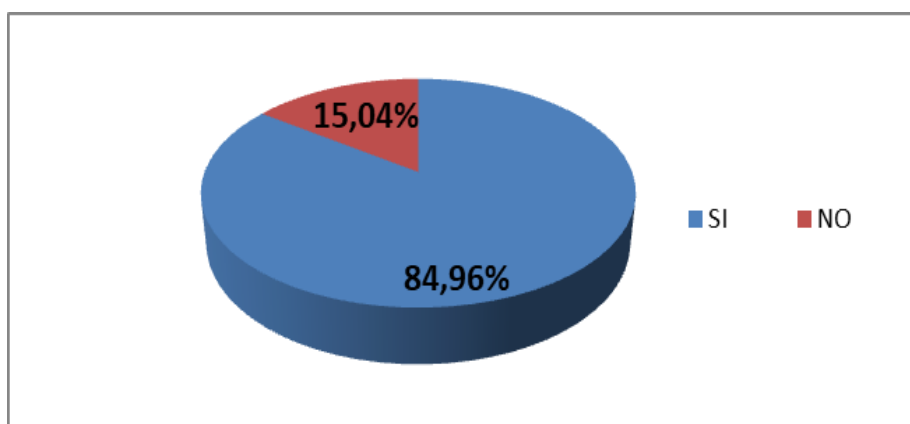
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 21:** CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA EL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



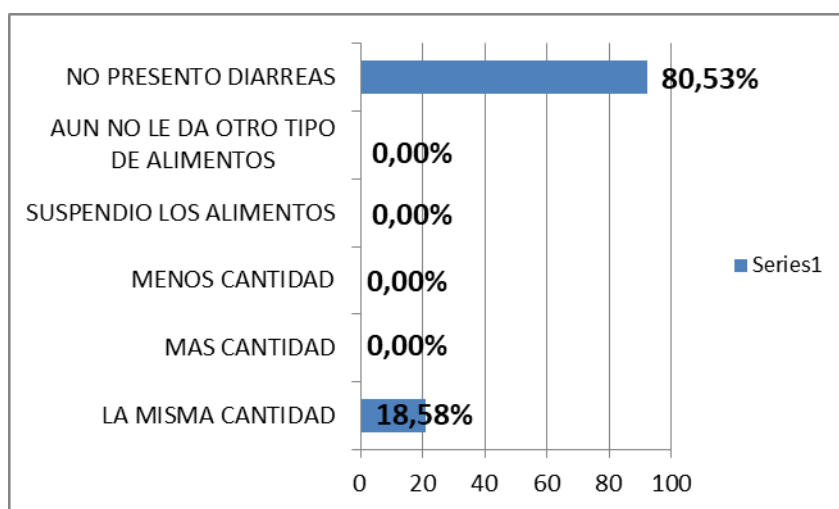
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 22:** REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



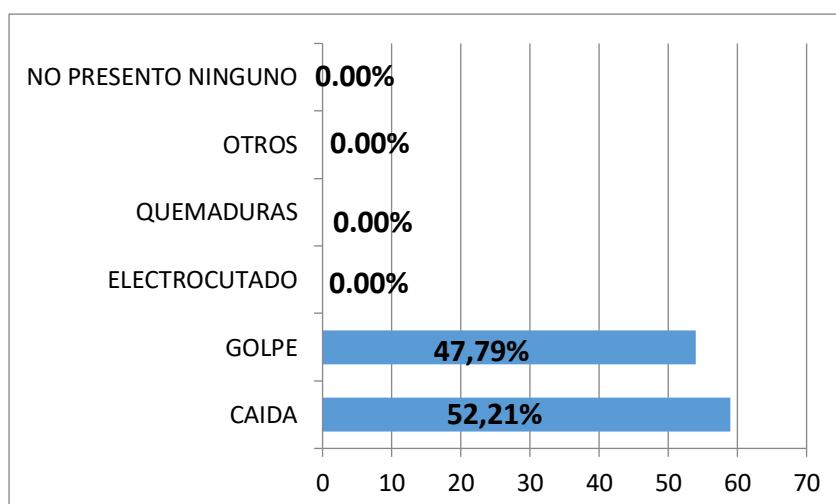
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 23:** EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO (A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACION QUE LE BRINDO AL NIÑO MENOR DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA CASTILLA-PIURA,2020



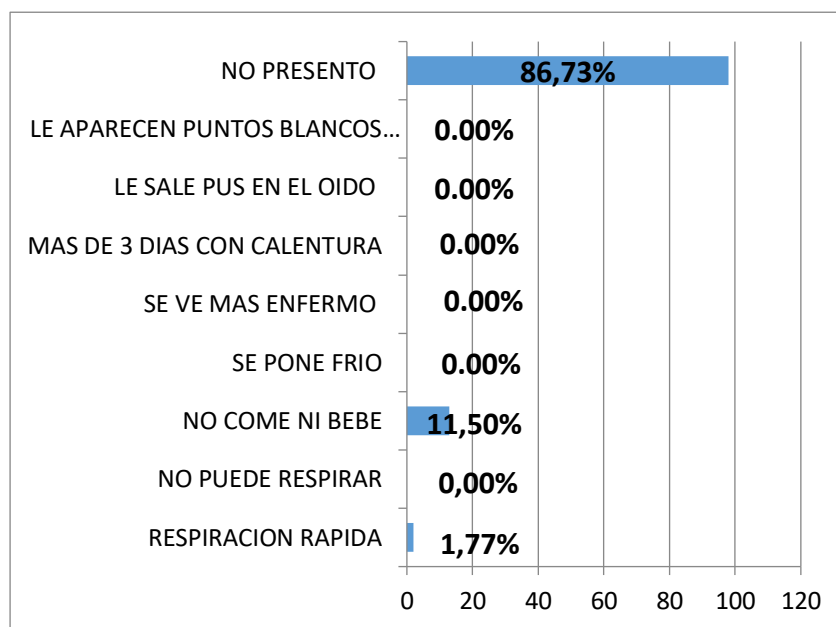
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 24:** DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES EL NIÑO PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR



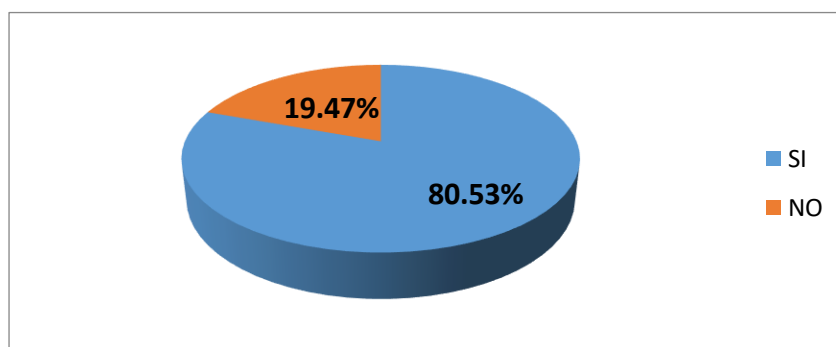
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 25:** DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGUN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



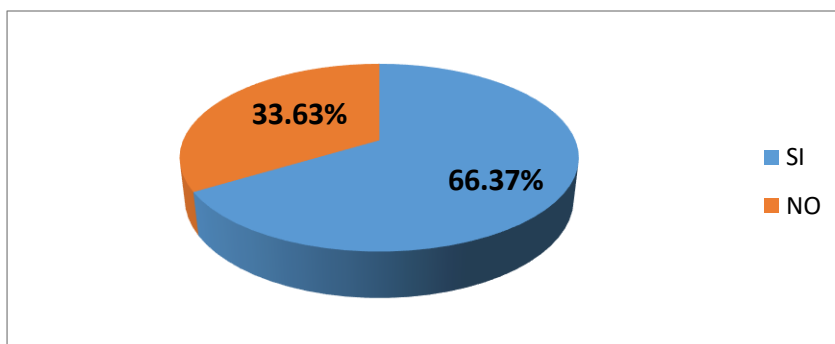
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 26:** CARNET DE VACUNAS COMPLETO DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

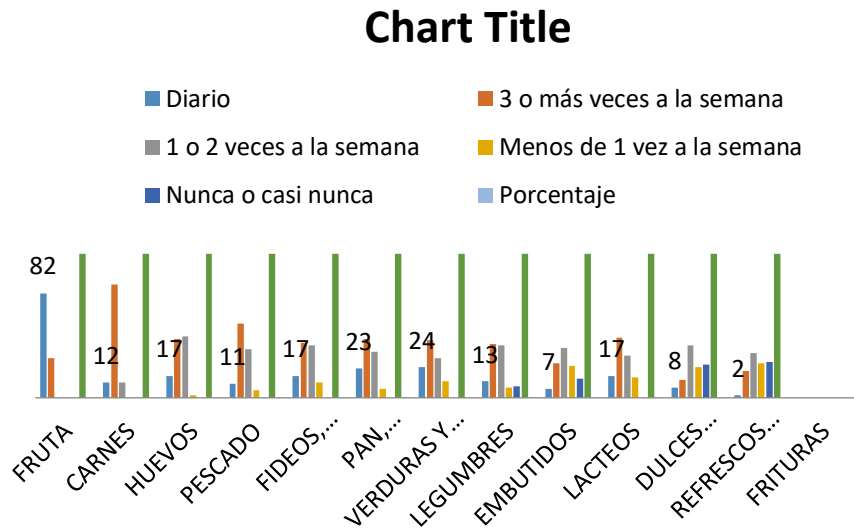
**GRAFICO 27:** CARNET DE VACUNAS Y CONTROL DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado en la I.E.P Maria Auxiliadora-Castilla-Piura,2020, en el mes de octubre del 2020.

**TABLA 3.1 DIETA**

**GRAFICO 28:** CON QUE FRECUENCIA CONSUMEN ALIMENTOS EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**TABLA 4**  
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS**  
**MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-**  
**PIURA, 2020**

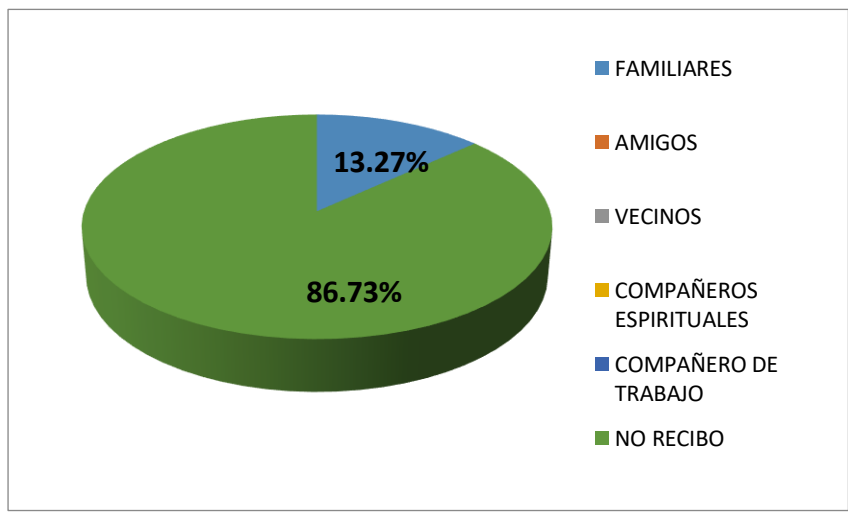
<b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	0	0,00
Amigos	0	0,00
Vecinos	0	0,00
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibo	113	100
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>
<b>¿Recibe algún apoyo social organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa para la que trabaja	0	0
Instituciones de acogida	0	0
Organizaciones de voluntariado	0	0
No recibo	113	100
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>
<b>Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones de apoyo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna Mas	0	0,00
PVL (Vaso de leche)	0	0,00
Pad Juntos	0	0,00
Qaliwuarma	0	0,00
Otros (red)	0	0,00
No recibió	113	100
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>¿ Indique en que institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses(a):</b>	<b>n</b>	<b>%</b>

Hospital	38	33,63
Centro de salud	55	48,67
Puesto de salud	0	0,00
Clínicas particulares	20	17,70
Otros	0	0,00
Total	113	100
<b>Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	11	9,73
Regular	51	45,13
Lejos	40	35,40
Muy lejos de su casa	11	9,73
No sabe	0	0,00
Total	113	100
<b>Qué tipo de seguro tiene Usted:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Es salud	34	30,09
Sis-Minsa	62	54,87
Sanidad	14	12,39
Otros	3	2,65
Total	113	100
<b>Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	90	79,65
No	23	20,35
Total	113	100

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

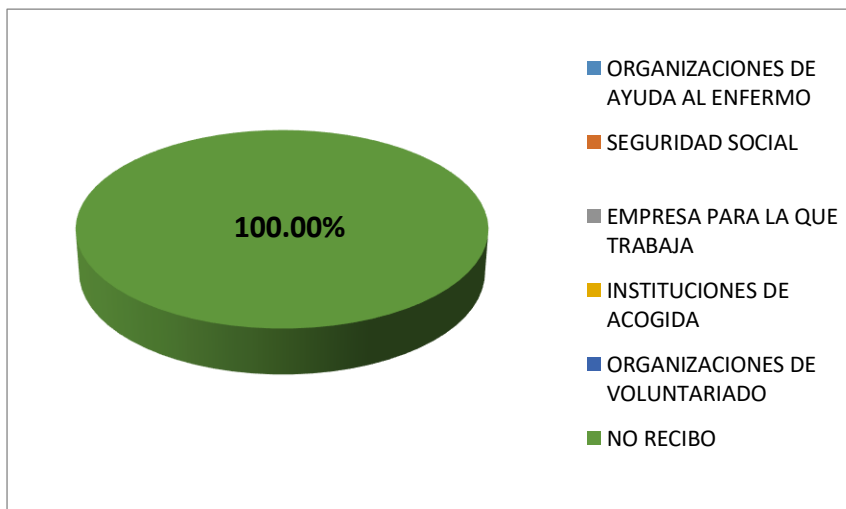


**GRAFICO 29:** APOYO SOCIAL NATURAL PARA EL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



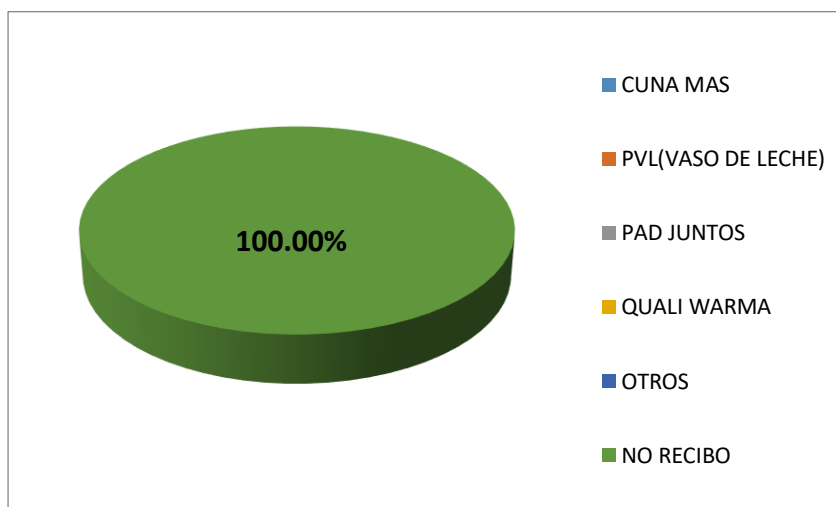
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 30:** APOYO ORGANIZADO PARA EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



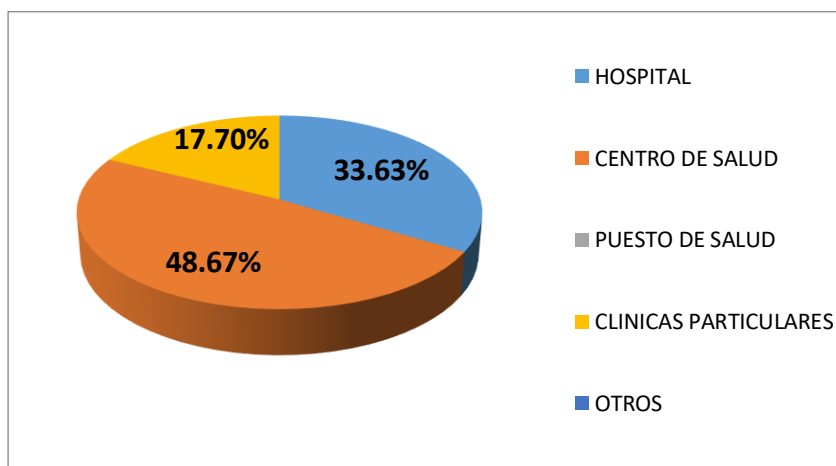
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 31: ORGANIZACIONES QUE APOYAN AL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



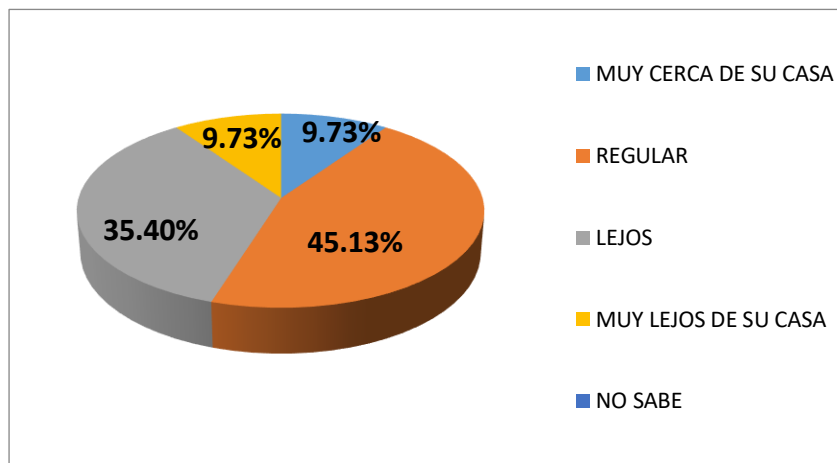
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 32: INSTITUCION QUE SE ATENDIO EN ESTOS ULTIMOS 12 MESES AL MENOR DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



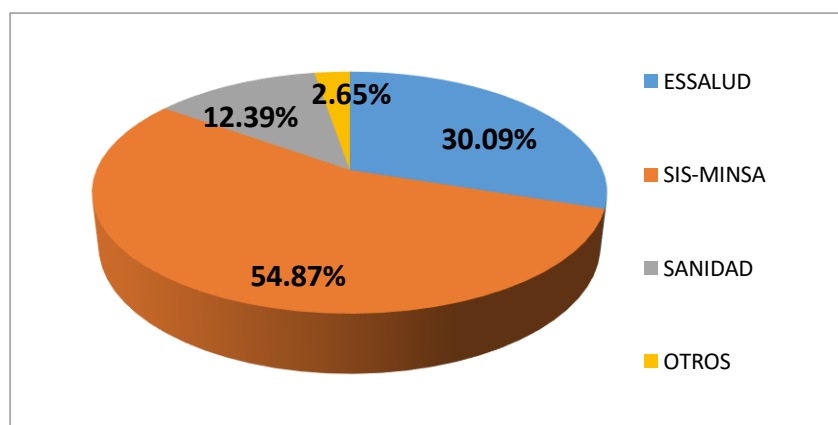
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 33:** LUGAR DONDE LO ATENDIERON AL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020



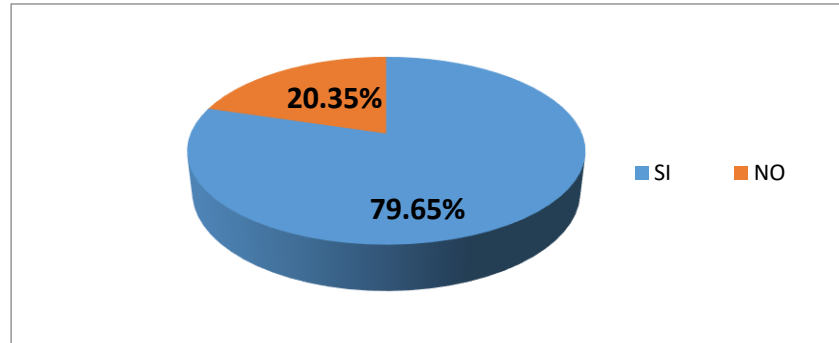
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 34:** TIPO DE SEGURO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 35: PANDILLAJE O DELICUENCIA CERCA DE SU CASA DEL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



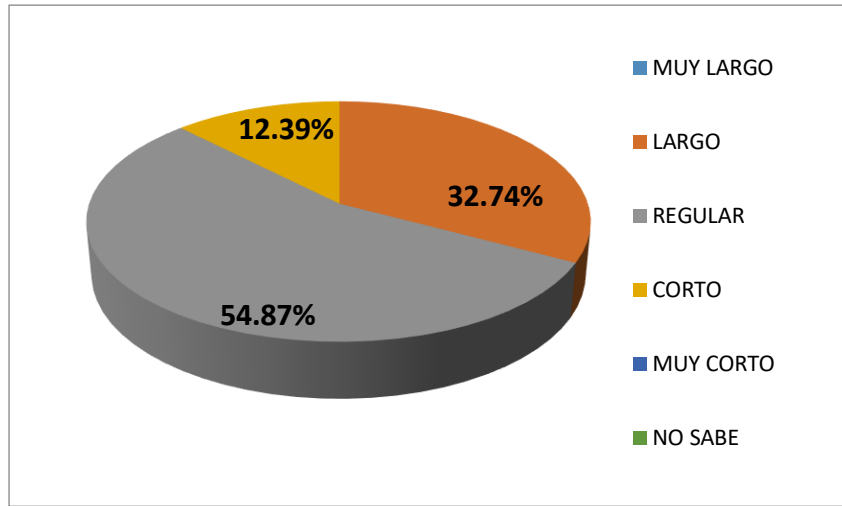
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**TABLA 5**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y**  
**COMUNITARIAS SEGÚN EL TIEMPO Y CALIDAD DE ATENCION EN**  
**LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-**  
**CASTILLA-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	0	0,00
Largo	37	32,74
Regular	62	54,87
Corto	11	9,73
Muy corto	0	0,00
No sabe	0	0,00
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>
<b>En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0,00
Buena	18	15,93
Regular	74	65,49
Mala	21	18,58
Muy mala	0	0,00
No sabe	0	0,00
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

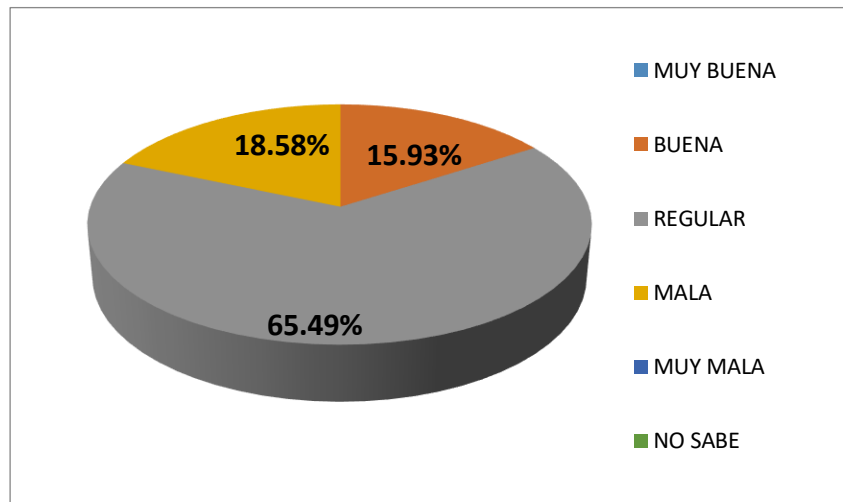
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 36: TIEMPO DE ESPERA PARA ATENDER AL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

**GRAFICO 37: CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EL MENOR DE 11 AÑOS DE LA I.E.P MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en el mes de octubre del 2020.

## 4.2 ANALISIS DE RESULTADOS

A continuación se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020

**En la tabla 1:** Con respecto a los determinantes de la salud del entorno Biosocioeconomicos podemos observar, el 53.10% de los niños encuestados son de sexo femenino, el 45,87% tienen una edad entre 5 a 8 años, el grado de instrucción de las madres de los niños es 53,98% superior no universitaria completa/incompleta, mientras que el 36,28% tienen un ingreso económico familiar de 1401 a 1800 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia observamos que el 71,68% son trabajadores estables.

Los resultados se asemejan con Torres M.(50), en la investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años con anemia que acuden al puesto de salud san Juan de Chimbote,2016”, donde su muestreo estuvo conformado por 188 niños, se destacó que el 51,1% de los niños encuestados son de sexo femenino, el 80,9% tienen una de edad de 5 a 8 años, el 67,6 de las madres tienen el grado de estudios superior no universitaria completa/incompleta, mientras que el 55,9% tienen un ingreso económico de 1401 a 1800 soles mensuales y el 77,1 son trabajadores estables.

Los resultados se asemejan por Castillo D.(51), en la investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Cochabamba-San Luis-Ancash,2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 150 niños, se encontró

que el 53,4 son de sexo femenino, el 36% son niños en edad de 5 a 8 años, el 49,4 el grado de instrucción de la madres es superior no universitaria completa/incompleta el 51,7% tienen un ingreso económico de 1401 a 1800 nuevos soles mensuales, y el 48,8% son trabajadores estables.

Los resultados difieren por Gonzales S.(52), en la investigación titulada “Determinantes de la salud de los niños menores de 5 años con problemas de anemia en el centro de salud nuevo chimbote,2016” donde su muestreo fue de 170 niños, concluye que del 100% de los niños de la urbanización popular Bellamar II etapa-sector 8, el 50% son de sexo masculino; el 35,9% tienen una edad de 9 a 11 años; el 33% el grado de instrucción de la madre es secundaria completa/secundaria incompleta; 55% tienen un ingreso económico menor de 750 y 50% la ocupación del jefe del hogar es trabajador eventual.

Los resultados difieren por Buyatt L.(53), en la investigación titulada “Determinantes de la salud de los niños menores de 11 años del centro de salud nuevo Chimbote, 2017”, se encontró que el 48,92% tienen niños mal alimentados, el grado de instrucción de la madre el 44,32% es primaria, el 39,51% de los padres cuentan con trabajo eventual, y 40,55% no trabajan. Concluye que el grado de instrucción materna influye en el estado de crianza del menor, por lo que algunas no terminaron la primaria quiere decir que prevalece el alfabetismo y por ende no podrán enseñar a sus hijos en casa para el refuerzo de lo aprendido en la escuela. En cuanto a la ocupación del jefe de familia se evidencia que un trabajo eventual no cubre los gastos necesarios que el niño necesita, esto también se debe que un



porcentaje considerable no tiene un nivel de instrucción superior terminado, lo cual impide que tengan un trabajo estable.

Referente a las variables de estudio el sexo se define estrictamente en una variable biológica y genética, es basado en las características biológicas que permiten la reproducción sexual. En los seres humanos se les denomina masculino y femenino, la diferencia entre ambos es fácilmente reconocibles se encuentran en los genitales, el aparato reproductor y otras diferencias corporales (54).

Como también el grado de instrucción es el proceso de aprendizaje, transmisión de conocimientos de maestro a alumno de forma específica, desarrollando habilidades, destrezas y hábitos en el estudiante, sin embargo en la investigación los padres poseen superior completa/incompleta, esto los llevan a que tengan un trabajo estable y un sueldo digno que sirva para apoyar a sus niños en cuanto a sus necesidades básicas, principalmente la alimentación, un niño alimentado saludablemente será capaz de crecer sano, fuerte, desarrollar su potencial y alimentar el crecimiento cerebral (55).

La investigación efectuada en la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, se encontró que en dicha institución educativa más de la mitad son niños de sexo femenino, más de la mitad tienen entre 5 a 8 años lo cuales son estudiantes del nivel primario, más de la mitad tienen superior no universitaria completa/incompleta ya que ellas refieren que no llegaron a culminar sus estudios porque salieron embarazadas dentro de su formación académica superior interrumpiendo sus estudios y en otros casos por falta de economía suficiente para seguir estudiando y a la vez cubrir los gastos de sus hijos, el ingreso económico familiar, menos de la mitad tiene un

suelo mensual de 1401 a 1800 lo cual permite que sus hijos se eduquen en una institución educativa particular y tengan una mejor formación académica, la mayoría de padres de familia cuenta con un trabajo estable por lo que gracias a ello pueden cubrir sus necesidades de sus hijos en cuanto a educación, vestimenta, alimentación, salud.

En conclusión, referente a los factores biosocioeconomicos, se encontró que el ingreso económico es la variable con mayor proporción , lo cual genera positivamente en la salud de los niños, esto debido a que los padres de familia tienen un trabajo estable, por lo tanto les permite tener un estilo de vida saludable y una buena educación, así mismo el grado de instrucción de las madres es un factor favorable porque gracias a ello pueden contribuir con los gastos que necesita un niño entre ellos alimentación, vestimenta, educación, salud, ya que son de vital importancia en esta etapa de desarrollo.

**En la tabla 2:** Los determinantes relacionados con la vivienda podemos observar que el 62,83% de los niños encuestados tienen su vivienda de tipo unifamiliar, el 85,84% cuentan con casa propia, el material de piso el 97,35 es de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el techo el 67,26 tienen eternit, las paredes el 95,58% de material es noble, ladrillo y cemento.

Las personas que duermen en un solo dormitorio el 54,87 la utilizan 2 a 3 miembros, además el 73,45 tiene conexión de agua domiciliaria, respecto a la eliminación de excretas se observa que el 100% tiene baño propio, en cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 84,96% utiliza gas, el 100% cuenta con energía eléctrica permanente, así mismo se observa que el 100% entierra, quema, carro recolector su basura, también que el

66,37% afirma que pasa recogiendo la basura 2 veces por semana, y que el 100% elimina su basura en el carro recolector.

Los resultados se asemejan al estudio de Huertas N.(56), en la tesis titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas que acuden al centro de salud 9 de octubre-Huacho,2015” en cuanto a los determinantes de la salud relacionada con la vivienda el 40% tiene vivienda unifamiliar, el 60% tiene vivienda propia. El 60% tiene piso de loseta, vinílicos, no vinílicos 44% tienen el techo eternit y el 60% tienen paredes de material noble, cemento y ladrillo, el 70% poseen baño propio, 90% utiliza gas para cocinar, tienen energía eléctrica permanentemente el 90%, la disposición de la basura se entierra, quema, carro recolector es el 90%, pasa a recoger la basura toda la semana pero no diariamente el 90% y suele eliminar la basura en el carro recolector el 64%.

Los resultados se asemejan al estudio de Sánchez L.(57), en la tesis titulada Determinantes de la salud en escolares con anemia en la I.E San Juan-Chimbote,2016 con un muestreo de 100 escolares el 68,00% son de Viviendas unifamiliares, el 84,00%, tienen casa propia, el 51,00%, tienen el piso de su vivienda de loseta, vinílicos, no vinílicos, el 45,00% tienen el techo de su vivienda de eternit, el 67,00%, tienen las paredes de su vivienda de material noble cemento y ladrillo, el 62,00%, duermen de 2 a 3 miembros en una habitación, el 82,00%, de las viviendas cuentan con abastecimiento de agua de conexión domiciliaria, el 82,00%, eliminan sus excretas en baño propio, el 94,00%, utilizan como combustible para cocinar gas, el 82,00%, tienen energía eléctrica permanente, el 91,00% suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados difieren por Castañeda G.(58), en el estudio “Determinantes de la salud en niños con anemia del PROENEI Don Bosco” el 97,14% tienen una vivienda unifamiliar; el 72,86% tienen vivienda propia; el 77,14% tiene como material de piso: tierra; el 65,71% tiene techo de madera, estera; el 97,14% tiene paredes de madera, estera; el 100% se abastecen de agua mediante cisterna; el 50% cuentan con letrina; el 88,57% cuentan con energía eléctrica; y el 74,29% manifiestan que todas las semanas pero no diariamente recogen la basura por su casa; el 92,86% suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Los resultados difieren por Reina L. (59), en la investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del Centro Poblado-Nuevo Chimbote, 2018”, se encontró que de 60 niños y niñas, el 42% de las viviendas se encuentran ubicadas en las riberas del río Esmeraldas, menos del 50% de las viviendas presentan piso de tierra, mientras que el material predominante en paredes es la madera y estera, los techos son principalmente de eternit. En la mayoría de 64 casas el agua no cumple las exigencias reglamentadas de almacenamiento y tratamiento, dado que podría tornarse en criaderos de mosquitos, ello representa un riesgo para la salud, también manifiestan que el carro recolector de la basura solo pasa 1 vez a la semana.

Se define vivienda a un lugar cerrado y cubierto en la que habita una familia por lo general ocupa el edificio en su totalidad, a diferencia de las viviendas colectivas, puede ser una residencia habitual permanente o temporal. Este tipo de edificaciones ofrecen el refugio a las familias que les protege de las condiciones climáticas

adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas (60).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) expresan que la vivienda es el ente facilitador del cumplimiento de un conjunto de funciones específicas para la persona, la familia y/o comunidad: proteger de las inclemencias del clima; para garantizar la seguridad y protección; también facilita el descanso; para el ejercicio de las manifestaciones culturales; implementar el almacenamiento; procesamiento y consumo de los alimentos; suministrar los recursos de la higiene personal, doméstica y el saneamiento; favorecer la convalecencia de los enfermos; la atención de los ancianos y personas con discapacidad; el desenvolvimiento de la vida del niño; promover el desarrollo equilibrado de la vida familiar(61).

La Organización Panamericana de Salud y la Organización Mundial de la Salud, manifiesta que las condiciones de la vivienda han sido reconocidas como uno de los principales determinantes de la salud de las personas, así como la educación sanitaria de sus moradores sobre estilos y condiciones de vida saludables. Como también el dormitorio es aquel espacio o habitación de una vivienda especialmente diseñado para el descanso del individuo, es además uno de los espacios donde está incluida la idea de privacidad en comparación con otros espacios de uso común (62).

La tenencia de vivienda en el Perú según cifras del INEI, para el año 2015, se encontró un predominio con 70,5% de viviendas Propias, 13,0% son Alquiladas y 11,6% son cedidas por otro hogar (63).

El techo es la parte esencial de una vivienda porque si no cuenta con el pondríamos en riesgo a todos sus habitantes de la familia, nos protege de la lluvia, del sol, etc. Es la parte más costosa y por eso, muchas personas con escasos recursos no pueden permitirse construir un techo de un material seguro. El material de la pared puede ser diverso, sin embargo, actualmente los materiales más empleados son el ladrillo y el cartón yeso, y los menos frecuentes: la madera y sus derivados (64).

De acuerdo a la investigación realizada con respecto a los determinantes de la salud relacionados al entorno físico de las viviendas tenemos que la mayoría cuenta con un tipo de vivienda unifamiliar lo cual solo está constituido por los hijos y los padres. La mayoría afirma que sus viviendas son de tenencia propia.

Casi la totalidad de las viviendas cuentan con material de piso de loseta, vinílicos y no vinílicos, la mayoría cuenta con techo de eternit, y casi la totalidad tiene las paredes de material noble, cemento y ladrillo. El material de piso de la vivienda de los niños menores de 11 años es un material apropiado para que así los niños tengan un mejor desplazamiento sin poner en riesgo su salud.

Más de la mitad afirma que comparten habitación de 2 a 3 miembros de la familia, las madres refieren que no cuentan con suficiente dinero para poder construir un cuarto para cada integrante de la familia y esto conlleva que tanto los niños y los mayores no tengan privacidad, convirtiéndose este en un factor que puede aumentar la vulnerabilidad de los niños, de ser víctimas de abuso

sexual, pues los estudios manifiestan que el 90% de estos fenómenos se dan dentro del hogar.

Asimismo que la situación de la vivienda en el Perú es realmente deplorable, según muchos estudios se encuentra que muchas veces los niños viven en lugares con hacinamiento, lugares antihigiénicos, donde solo existe una sola habitación y lo ocupan más de tres personas, en lo cual el niño no puede realizar sus diferentes actividades, por tener un espacio reducido. Entonces como es sabido de esta forma no les facilita tener una vida saludable.

La mayoría cuenta con abastecimiento de agua conexión domiciliaria permanente, en su totalidad los niños elimina sus excretas en baño propio, Se define eliminación de excretas al lugar donde se arrojan los desechos sólidos que tienen un potencial de generar enfermedades diarreicas, parasitosis sino se desecha adecuadamente. Una inadecuada eliminación de excretas contaminan el suelo y las fuentes de agua, de esa forma se propicia el incremento de las moscas, dando la oportunidad de multiplicarse y transmitir las infecciones. En cuanto al combustible para cocinar la mayoría utiliza gas, y el total de viviendas tienen energía eléctrica permanente.

La totalidad de los niños menores de 11 años dispone la basura en el carro recolector, la mayoría lo realiza dos veces por semana una adecuada disposición o eliminación de los residuos sólidos es una práctica responsable de cada uno. Un residuo es un material que se desecha después de que haya realizado un trabajo o cumplido con su misión. Se trata, por lo tanto, de algo inservible que se convierte en basura y que, para el común de la gente, no tiene valor económico.

Los residuos pueden eliminarse en lugares autorizados de esa manera cuidar el medio ambiente para la salud de todo ser vivo.

En conclusión referente a los determinantes de vivienda se encontró que los niños menores de 11 años de la I.E.P Maria Auxiliadora si se encuentran en condiciones comodas de para disfrutar su etapa de niñez, estando en un ambiente saludable ya que cuenta con su vivienda cuenta con su infraestructura adecuada con los servicios básicos necesarios y asi no se vea afectada la salud del niño.

**Tabla 3:** Sobre los determinantes del estilo de vida podemos observar el 81,11% de niños acude al establecimientos de salud para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente, el 66,37% duerme de 6 a 8 horas, el 100% de niños se baña diariamente, el 84,96% tiene reglas claras acerca de su conducta, el 80,53% no presento diarreas, el 52,21% los últimos 6 meses presento una caída, el 86,73% no presento ningún signos de alarma para una enfermedad respiratoria, el 80,53% tiene su carnet completo de acuerdo a su edad, y el 66,37% muestra su carnet con sus controles completos.

Respecto a la dieta alimenticia se observa que diariamente el 72,51% de los niños menores de 11 años consumen frutas, el 78,76% consume carnes, el 51,33% pescado, el 37,17 legumbres, el 41,07 pan, cereales, el 38,05 arroz, fideos 3 o más veces a la semana, el 42,48% consume menos de 1 vez a la semana huevos, el 34,51 consume embutidos 1 o 2 veces por semana, el 41,59% consume lácteos 3 o más veces por semana, el 41,59 consume dulces 1 o 2 veces por semana, el 36,28% consume refrescos 1 o 2 veces por semana , el 30,97% consumen frituras 1 o 2 veces por semana.



Los resultados se asemejan al estudio que realizó Escobedo E. (65), 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 presentaron caídas, el 99% no presentaron signos de alarma, el 86% cuentan con su carnet de vacunas y CRED.

Los resultados se asemejan al estudio realizado por Arroyo G. (66) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en los niños de cinco años de Pueblo Nuevo-Chimbote, 2017”, el 64,0% acuden al centro de salud, para la atención integral de salud, el 84,0% de niños se bañan diariamente; el 44,0% duermen de 6 a 8 horas; el 84,0% tienen reglas claras acerca de su conducta, además no presentan diarrea ni alguna enfermedad respiratoria, si tienen el carnet de vacunas completas, consumen diariamente: frutas, fideos, arroz, papas, pan, cereales, lácteo.

La investigación difiere de Martínez M. (67), que el 66,4% de los niños asisten al centro de salud Nuevo Chimbote para el AIS, el 16,4% duerme de 10 a 12 horas diarias; el 52,7% se baña 4 veces a la semana; el 70,0% si tiene reglas, claras y consistentes acerca de su conducta, el 5,5% de los niños presentaron diarreas; el 65,5% tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; el 65,5% si muestra el carnet.

Los resultados difieren de la investigación de Mendoza V. (68), que los niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas, 80% acuden al establecimiento de salud para el AIS/CRED; el 100% de los niños duermen de 8 a 10 horas; el 60% se baña 3 veces a la semana; el 80% sí tiene el carnet completo de vacunas y control, el 50% se realiza algún examen médico periódicamente en su establecimiento de salud, 32% consume frutas a diario; el 30% consume carne de 3 a más veces por semana; el 32% consume huevos a diario; el 26% consume pescado de 1 a dos veces por semana; el 40% consume fideos a diario; el 90% consume pan y cereales a diario.

Es por ello que se define Atención Integral de Salud como la provisión continua y con calidad de una atención orientada hacia la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud, para las personas, en el contexto de su familia y comunidad. Dicha atención está a cargo de personal de salud competente a partir de un enfoque biopsicosocial, quienes trabajan como un equipo de salud coordinado y contando con la participación de la sociedad (69).

Crecimiento en el niño se entiende por crecimiento al aumento del peso y de las dimensiones de todo el organismo y de las partes que lo conforman; se expresa en kilogramos y se mide en centímetros. El desarrollo en los niños consiste en una sucesión de etapas o fases en las que se dan una serie de cambios físicos y psicológicos, que van a implicar el crecimiento (70).

El sueño es esencial y fundamental para la salud, por que ayuda a recuperar las energías perdidas durante el día. Contribuye a la

recuperación de la salud física y psicológica. Los niños en edad escolar deben descansar de 8 a 10 horas promedio. Este proceso tiene un papel muy importante en el desarrollo potencial de los niños y en el propio desarrollo del cerebro. Muchos de ellos son prevenibles y modificables en la medida en que las familias toman conciencia de la importancia de establecer un régimen diario para las diferentes actividades que realizan los niños, especialmente relacionadas con la satisfacción de las necesidades básicas como el sueño (71).

Según la OMS, se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El calendario de vacuna, es una herramienta que nos ayuda a saber en qué momento se deben aplicar las vacunas a nuestros hijos. Hasta el momento, las vacunas son el arma más eficaz para prevenir algunas de las enfermedades que pueden afectar a los niños. Tener un absoluto control y conocimiento sobre las vacunas y cuándo se deben aplicar, es la información que nos proporciona el calendario de vacunas infantiles (72).

El accidente en el hogar es el acontecimiento fortuito, generalmente desgraciado o dañino, independientemente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la aparición de lesiones orgánica o trastornos mentales. La conducta y/o disciplina en los niños es una forma más simple es la coordinación de actitudes, con las cuales se instruye para desarrollar habilidades, o para seguir un determinado código de conducta u orden (73).

De acuerdo a la investigación realizada con respecto a los determinantes del estilo de vida, casi la totalidad de niños menores de 11 años acuden al establecimiento de salud para el AIS, la mayoría de niños duerme de 6 a 8 horas, ya que el descanso es muy imprescindible para que el niño pueda restablecer las energías perdidas durante el día, la totalidad de niños se baña diariamente con la finalidad de prevenir muchas enfermedades bacterianas, lo cual es importante el baño para los niños ya que mediante un aseo personal, la mayoría de niños tiene reglas, expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y disciplina, por lo tanto influye favorablemente en cambiar su actitud, mejorar comportamiento y defectos, para tomar conciencia de sus actos.

La mayoría en las dos últimas semanas manifestó que el niño no presento diarreas, un buen lavado de manos y un buen aseo de los alimentos evitara que el niño presente enfermedades digestivas, más de la mitad afirma que el niño presento al menos una caída en el hogar, además las madres refieren que la mayoría durante las dos últimas semanas no ha observado ningún signo de alarma para una enfermedad respiratoria, la mayoría de los niños menores de 11 años cuentan con su carnet de control y vacunas, los niños siempre son los más vulnerables a enfermedades, es por ello que se debe seguir trabajando en cuanto a su control de CRED y vacunas para fortalecer su sistema inmunológico, producir anticuerpos para que el niño se mantenga sano y pueda erradicar enfermedades de su niñez.

Respecto a la alimentación, la mayoría consume frutas diariamente, la mayoría consume carnes 3 o más veces por semana, menos de la mitad consumen huevos 1 o 2 veces por semana, la mitad

consumen pescado 3 o más veces por semana, menos de la mitad consumen fideos, arroz, pan, cereales, verduras y legumbres 3 o más veces por semana, menos de la mitad consumen embutidos 1 o 2 veces a la semana, menos de la mitad consumen lácteos 3 o más veces por semana, menos de la mitad consumen dulces y frituras 1 o 2.

En conclusión una alimentación saludable y equilibrada es fundamental para el estado nutricional de los niños y determinante para un correcto funcionamiento del organismo, buen crecimiento, una óptima capacidad de aprendizaje, un correcto desarrollo psicomotor y en definitiva para la prevención de factores de riesgo que influyen en la aparición de algunas enfermedades, como la anemia.

**Tabla 4:** Con respecto a los determinantes de salud de redes sociales y comunitarias, podemos observar que el 100% de niños no reciben ningún tipo de apoyo natural, el 100% tampoco recibe ningún apoyo social organizado, el 100% no recibe ningún apoyo de ninguna organización, el 48,67% se atendió en los 12 últimos meses en un centro de salud, el 45,13% considera que el lugar donde lo (la) atendieron es regular, el 30,09 tienen seguro de ESSALUD, el 54,87% refiere que el tiempo de espera es regular, el 79,65% manifiesta que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan con el estudio de Andrade G. (74), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del Distrito de Matacoto-Yungay-Ancash,2017”, el 100% de los niños no recibe ningún apoyo social natural, ni organizado; el 97% de los niños no pertenece a ninguna organización de apoyo, el 86,7% se atendieron en un centro de salud, el 39% de madres considera que el

lugar tiene regular distancia; el 99% tiene seguro ESSALUD; el 64% le pareció que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular; el 50,5% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 100% refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados se asemejan con el estudio de Arroyo G. (75), donde concluye que el 100% de niños menores de 11 años ; el 34,0% se atendió en un centro de salud; el 48,0% considera que el lugar donde lo atendieron está regular; el 48,0% tipo de seguro ESSALUD; el 36,0% el tiempo que esperó fue regular; el 52,0% calidad de atención fue regular; el 74% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 72,0% acude a un establecimiento de salud; el 88,0% no recibe algún apoyo social natural; el 96,0% no recibe algún apoyo social organizado; el 100% no recibe apoyo social de las organizaciones.

Los resultados difieren con el estudio de Sánchez A(76), 100% de “Niños con anemia que acudieron al Puesto de Salud San Juan-Chimbote”, el 89,4% se atendió en estos últimos 12 meses en un puesto de salud; el 96,3% acudió al establecimiento de salud por alguna infección, trastorno respiratorio o digestivo; el 55,9% considera que el lugar donde se atendieron está a una distancia regular de su casa; el 81,9% tiene como seguro el SIS – MINSA; el 60,1% esperó un tiempo muy largo para que lo atiendan; el 56,4% recibió una atención regular en el establecimiento de salud; el 63,3% mencionaban que no existía presencia pandillaje o delincuencia cerca de su domicilio; el 62,8% no recibió ningún apoyo social natural; el 97,9% no recibió ningún apoyo social organizado.

Los resultados difieren con la investigación de Castro M. (77), en la investigación concluyó, el 94% se atendió en un puesto de salud, tienen SIS el 93%, el 59% evalúa que la calidad de atención que recibió fue buena. Asimismo, la investigación de Ramos M. (78), refiere que más de la mitad de los niños se atendieron en estos últimos 12 meses en un puesto de salud; más de la mitad refiere que el lugar donde se atendieron es alejado y que la distancia es regular desde su casa; cuentan con seguro el SIS (MINSA); menos de la mitad refieren que el tiempo que esperaron fue regular pero que si estaban dispuestos a esperar ya que la atención era buena.

El acceso o accesibilidad a los servicios de salud: las dimensiones de orden geográfica (debe medirse en función del tiempo necesario para obtener la asistencia de salud utilizando los medios habituales de transporte), organizacional (refiere los obstáculos que se originan en los modos de organización de los recursos de asistencia a la salud (79).

Como también sobre el acceso a los servicios de salud, la Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud (2016), se establece que una buena salud exige la existencia de un sistema de salud de buena calidad, universal, integral, equitativo, eficaz, receptivo y accesible (80).

El seguro Integral de Salud (SIS), es un organismo público, del Ministerio de la Salud, que tiene como finalidad defender el bienestar de toda la población peruana que no tiene un seguro, evaluando poblaciones vulnerables de bajos recursos. Asimismo el SIS mejora la eficiencia en la asignación de recursos públicos implementando

instrumentos de identificación al usuario, poniendo en primer lugar el componente materno infantil (81).

Del mismo modo pandillaje es una denominación a un grupo de personas adolescentes y jóvenes entre quienes existen sentimientos recíprocos de amistad y afinidad de intereses o ideas. Pero también se refiere a la reunión de personas para divertirse o para hacer daño. (82).

Respecto a los determinantes de salud de redes sociales y comunitarias, analizamos que la totalidad de niños menores de 11 años no reciben ningún tipo de apoyo natural, social, organizado, ni de organizaciones de apoyo, el apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis. Los sistemas de apoyo social se pueden constituir en forma de organizaciones interconectadas entre sí, lo que favorece su eficacia y rentabilidad. Menos de la mitad asistieron a un centro de salud en los últimos 12 meses, y refieren que el establecimiento de salud esta regular para llegar, más de la mitad tiene el seguro de SIS MINSA.

Se concluye que el acceso a los servicios de salud y la atención es regular lo cual contribuye favorablemente en la salud de los niños logrando satisfacer una necesidad relacionada con la salud del individuo y la comunidad. Este proceso busca mejorar y continuar con esa atención, tanto para el diagnóstico, tratamiento, la rehabilitación, la prevención o la promoción de la salud. Así mismo refieren que las atenciones del personal de enfermería y todo el equipo de salud para el cuidado del niño en el área de pediatría son buenas y se sienten satisfechos con la atención recibida. Y una variable que se encuentra



en riesgo es la del pandillaje, para el niño y la población es de suma importancia contar con servicios de vigilancia para así evitar que estos de una u otra manera interfieran en nuestra integridad física.

**Tabla 5:** Determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias con respecto a la calidad de atención que reciben los niños podemos observar que el 54,87 manifiesta que el tiempo de espera para que lo atendieran de manera regular fue regular, el 65,49 de la calidad de atención es regular.

Los resultados se asemejan a Villar L. (83), en la investigación titulada Determinantes de la salud en escolares del Asentamiento humano San Francisco de Asis-Chimbote, 2016, en cuanto al tiempo de espera le pareció regular, 65,4%; la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud regular, 63,6%.

Los resultados obtenidos difieren según lo encontrado por Parraguez O. y col (84). En el estudio “Intervienen en el cumplimiento de la atención integral del niño menor de 11 años en un centro de salud”. Se encontró que el 64,9% de tiempo de espera fue regular, y la calidad de atención que recibió el establecimiento de salud fue regular en un 71%.

Respecto a los determinantes de salud de redes sociales y comunitarias en niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020, analizamos que más de la mitad manifiestan que el tiempo de espera para la atención en un centro de salud es regular, y la mayoría opina que la calidad de atención es regular. Un

incumplimiento de la Normas de salud para los servicios de consulta externa, en las distintas áreas, genera una molestia para el usuario, en el seguro de MINSA el tiempo de espera es menor que el seguro de ESSALUD, por lo tanto para la atención de los niños en especial será desfavorable

## V.CONCLUSIONES

### 5.1 Conclusiones

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

- En los determinantes biosocioeconómicos en niños menores de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-Castilla-Piura. Se tuvo que más de la mitad son de sexo femenino, y tienen entre 5 a 8 años, el grado de instrucción de las madres más de la mitad tienen superior no universitaria completa/incompleta, menos de la mitad tienen un sueldo de 1401 a 1800 y la mayoría tienen un trabajo estable, la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, de tenencia propia, casi la totalidad de las viviendas cuentan con material de piso de loseta, vinílicos y no vinílicos, la mayoría cuenta con techo de eternit, y casi la totalidad tiene las paredes de material noble, cemento y ladrillo, más de la mitad afirma que comparten habitación de 2 a 3 miembros de la familia la mayoría cuenta con abastecimiento de agua conexión domiciliaria permanente, en su totalidad los niños eliminan sus excretas en baño propio.

Estos determinantes influyen positivamente en el desarrollo y crecimiento del niño ya que los padres pueden solventar sus gastos principalmente en la educación, alimentación y salud.

- En los determinantes del estilo de vida, la mayoría acuden al establecimiento de salud para la AIS, la mayoría duerme de 6 a 8 horas, la totalidad de niños se baña diariamente, casi la totalidad de niños tienen reglas y expectativas claras; casi la totalidad no presenta diarreas, ni signos de alarma para una enfermedad respiratoria; la mayoría de niños presentan carnet de vacunas; en cuanto a su alimentación la mayoría de los niños consumen diariamente frutas, menos de la mitad consumen fideos, arroz, pan, cereales, verduras y legumbres 3 o más veces por semana, menos de la mitad consumen

embutidos 1 o 2 veces a la semana, menos de la mitad consumen lácteos 3 o más veces por semana, menos de la mitad consumen dulces y frituras 1 o 2 veces por semana. se puede observar que llevar una vida saludable desde niños a futuro dará buenos resultados, un niño bien alimentado y con sus vacunas y controles al día crecerá de manera sana sin estar contrayendo enfermedades.

- En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se atendió en un centro de salud, la totalidad de niños no pertenece a ningún tipo de organizaciones, la mayoría cuenta con un tipo de seguro de SIS-MINSA, la mayoría de madres indican que si hay pandillaje cerca de su casa. Se puede apreciar que asistiendo a un centro de salud en la fecha programada el niño será evaluado de manera responsable, se dice que no cuentan con apoyo de organizaciones por lo que la mayoría de niños sus padres tienen un trabajo estable y un sueldo que alcanza para la manutención de ellos.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Difundir los resultados obtenidos en el lugar donde se realizó dicha investigación, con el fin de enriquecer conocimientos y dar soluciones a los determinantes que causan acciones negativas en los estilos de vida en el niño menor de 11 años de la I.E.P María Auxiliadora-castilla-Piura.
- Brindar información a los padres de familia de los niños de 1ero a 6to grado del nivel primario a través de un correo electrónico sobre los datos obtenidos y así tengan conocimientos sobre lo que se encontró en dicha investigación.
- Brindar los resultados de la investigación a los centros de salud más cercanos y autoridades de la comunidad para que fomenten estrategias preventivas promocionales para el bienestar de los niños.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización panamericana de la salud. Infecciones respiratorias en el Perú. Marzo 2015. [Fecha de Acceso 11 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2014/PDF/iras.pdf>
2. Galli A., Pages M. Factores Determinantes de la Salud. [Internet]. Buenos Aire, diciembre 2017. [Citado el 6 de setiembre de 2020] URL disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>.
3. Astellanos P, sobre el concepto de la salud y enfermedad, cuadernos médicos [consultado el 6 de setiembre del 2020].URL disponible en:<http://www.ccgsm.gob.ar/areas/salud/dircap/mat/matbiblio/astellanos.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística. La anemia en niños. Bolivia. [Fecha de acceso, 6 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <https://www.ine.gob.bo/index.php/prensa/notas-de-prensa/item>
5. Revista Perú 21. Perú, OMS: La Anemia en el Perú. 2017 [Fecha de acceso, 6 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <https://peru21.pe/economia/oms-44-ninos-anemiaperu-380301>
6. Costa F. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes 2017). Instituto Nacional de Estadística e Informática [Página en internet]. 2018. Disponible en URL: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/)
7. Ministerio de Salud. “Foros: Construyamos Juntos una Mejor Salud para Todos y Todas”. Chile. Impreso en Puerto Madero; 2016. [citado el 6 de

- setiembre 2020], página en internet disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/265376754\\_informe\\_tecnico\\_construyamos\\_juntos\\_una\\_mejor\\_salud\\_Chile](https://www.researchgate.net/publication/265376754_informe_tecnico_construyamos_juntos_una_mejor_salud_Chile).
8. INEI. situación de salud del niño. Piura (2018).citado el 12 de setiembre 2020.disponible en  
<https://www.diresapiura.gob.pe/documentos/Asis/ASIS-15-DE-MARZO-2018-VERSION02-ABRIL2018.pdf>
  9. Hoecker R. Atención de la Salud integral de las adolescentes y jóvenes. Chile 2015 [citado el 6 de setiembre 2020] disponible en:  
<https://bit.ly/2S2ksiP>.
  10. Elena Lozada, Directora de la institución educativa particular María Auxiliadora, comunicación vía teléfono, el 2 de setiembre del 2020.
  11. Domínguez F. determinantes sociales de la salud en la infancia de Chile [tesis para obtener grado de doctorado en ciencias de salud pública .Chile, 2017.(citado el 11 de setiembre de 2020).disponible en:  
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/148991/Determinantes-sociales-de-la-salud-en--infancia--enChile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Esparza N. Determinantes sociales de salud que influyen en la presencia de caries dental [Tesis para obtener el grado de maestría en ciencias en salud Pública]. México: Universidad autónoma de nuevo León; 2015.(citado el 12 de setiembre del 2020).disponible en URL:  
[https://www.who.int/gard/publications/determinantesinfluyentes\\_precencia\\_decaries\\_ES.pdf](https://www.who.int/gard/publications/determinantesinfluyentes_precencia_decaries_ES.pdf)
  13. Coronado G. Factores asociados para el desarrollo de la obesidad en niños atendidos en el servicio de pediatría del hospital María Auxiliadora en el

periodo a marzo a junio 2016.(citado el 12 de setiembre de 2020).disponible en URL: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v90/1135-5727-resp90-e40014.pdf>

14. Chauca M. Determinantes de la salud en escolares. Institución educativa N° 88388, Ancash, 2015.citado el 12 de setiembre de 2020. URL: <http://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1088>
15. Huamán G. Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Puno-Achaya ,2017.(citado el 14 de setiembre de 2020)disponible en URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-2036342016000300337estado\\_nutricional\\_del\\_escolar\\_Achaya://dx.doi.org/10.21149/spm.v58i3.7917](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-2036342016000300337estado_nutricional_del_escolar_Achaya://dx.doi.org/10.21149/spm.v58i3.7917).
16. Maquera E, Quilla R. Eficacia del Programa “Niñez Saludable” para mejorar Estilo de Vida en estudiantes del 4to año de Educación primaria del Colegio Adventista Túpac Amaru - Juliaca 2015. (citado el 13 de setiembre de 2020).URL disponible en: <https://www.Juliacasalud.es/ciudadanos/catalogomultimedia/pediatria/habitos-saludables-en-la-niñez>.
17. Treysi M. “Prevalencia y factores asociados a la violencia en niños de 8-11 años del sector I del asentamiento humano el obrero de la provincia de Sullana durante el período 2013-2015”. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia] Sullana-Perú, ULADECH, 2015.(citado el 14 de setiembre de 2020).URL disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_TREYCI\\_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_TREYCI_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=1)



18. Villar L. Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana. Perú, 2016 [Página en Internet]. Horiz. Med. 2016. (citado el 14 de setiembre de 2020). Disponible en URL: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-)
19. Villalba N. Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 2 años del AA.HH. Manuel Scorza Piura Setiembre – diciembre 2017. [Tesis Para optar el título de licenciatura en enfermería]. Universidad Cesar Vallejo – facultad de ciencias médicas. Piura – Perú 2017.(citado el 13 de setiembre de 2020).Disponible en URL:[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11039/villalba\\_cn.pdf?sequence](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11039/villalba_cn.pdf?sequence)
20. Marc Lalonde. Conceptos de modo y estilo de vida comienzan a ser objeto de las Ciencias Médicas [Monografía en internet]. [Citado 13 de setiembre 2020]. [8 paginas]. Disponible en URL: <https://bit.ly/2GFkmvw>
21. Dalhigren G. Whitehead M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2016(internet) citado el 12 de setiembre de 2020.URL disponible en: [https://www.nwci.ie/download/pdf/determinants\\_health\\_diagram.pdf](https://www.nwci.ie/download/pdf/determinants_health_diagram.pdf)
22. Dávalos Rodríguez. Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud- condiciones de salud [Internet]. 2018 [citado 13 de setiembre de 2020]. Disponible en:[https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod\\_resource/content/2/mldr.pdf](https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/mldr.pdf)

23. Lalonde M. Una perspectiva sobre la salud de los canadienses: Departamento de Salud y Bienestar Social. [citado 2020 setiembre 15]. Disponible en el Url: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4695/1/De1%20Rio\\_sr.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4695/1/De1%20Rio_sr.pdf)
24. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2017. [Citado 14 setiembre de 2020]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
25. Dávalos Rodríguez María de Lourdes. Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud [Internet]. 2018 [citado 16 de setiembre de 2020]. Disponible en: [https://cursospaíses.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod\\_resource/content/2/DET\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_mldr.pdf](https://cursospaíses.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET_DE_LA_SALUD_mldr.pdf)
26. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2015. [Citado 11 de setiembre de 2020]. [44 paginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
27. Carillo P. Departamento de Metodología de la Investigación. Chimbote: ULADECH. [citado 2020 setiembre 17]. Disponible en: URL: <https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseo-de-la-investigacion>
28. La Salud en el niño de Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote facultad de enfermería, ciencias de la salud [Internet]. [citado el 13 de setiembre de 2020], disponible en [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1555/NIÑO\\_DETERMINANTES\\_VASQUEZ\\_CERNA\\_BREYNER\\_SAMIR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1555/NIÑO_DETERMINANTES_VASQUEZ_CERNA_BREYNER_SAMIR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

29. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2016 disponible en <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
30. Definición de Enfermería Pediátrica. Vía Definición ABC [Página en internet]. 2017 [Acceso 13 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/salud/enfermeriapediatica.php>.
31. Ministerio de Salud. El Gobierno Promueve la “Salud Adolescente” para un Desarrollo Pleno [Base de datos en línea]. Comunicación.chago.gov.ar. [Julio del 2016]. Disponible en URL: <http://comunicacion.chaco.gov.ar/noticia/41430/elgobierno-promueve-la-salud-adolescente-para-un-desarrollo-pleno>
32. OPS, OMS, Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2015. [citado el 15 de setiembre de 2020]. Disponible en URL: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
33. García N. Los factores sociales que influyen en el desarrollo. [Página en internet]. 2012 [Acceso 13 de setiembre 2020]. Disponible en URL: <http://www.who.int/features/qa/13/es/.45>.
34. Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2017 Disponible en [http://www.eustat.es/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID](http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID).
35. Ballares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de

- Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2016. Disponible en:<http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>
36. Cabal V, Guarnizo M. Enfermería como Disciplina [Revista en línea]. Revista Colombiana de Enfermería. 2012. Disponible en URL: [https://www.researchgate.net/profile/Victoria\\_Eugenia\\_Cabal\\_Escandon/publication/313821737\\_Enfermeria\\_como\\_disciplina\\_Nursing\\_as\\_a\\_disciplina\\_RESUMEN/links/58a765efa6fdcc0e078aee75/Enfermeria-como-disciplina-Nursing-as-a-discipline-RESUMEN.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Victoria_Eugenia_Cabal_Escandon/publication/313821737_Enfermeria_como_disciplina_Nursing_as_a_disciplina_RESUMEN/links/58a765efa6fdcc0e078aee75/Enfermeria-como-disciplina-Nursing-as-a-discipline-RESUMEN.pdf)
37. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2019 Ago. 15]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
38. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2016. [Citado 2020 setiembre. 16]. [44 paginas]. Disponible en URL:<http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
39. Definición de. Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2015.[Citado 18 setiembre 2020]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>
40. ¿Qué son sexo y género? Definiciones - Contrapeso.info [Internet]. [cited 2020 setiembre 17]. Available from: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
41. Definición Nivel de instrucción [Internet]. 2018 [citado el 14 de setiembre 2020]. Disponible en:[http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.htm](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.htm)

42. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2015. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2015. México. 2016. Disponible en [http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco\\_conceptual\\_cpv2010.pdf](http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2010.pdf)
43. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 2017. Disponible en [http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0\\_736\\_1.pdf](http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf)
44. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2015. Disponible en <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>.
45. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos” [Titulo para optar el grado de Médico Cirujano]. Pachuca 2015. Disponible en <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>.
46. Osses M. Boletín Estar Bien. Salud y bienestar emocional. Estilo de vida. 07enero 2016. [Citado el 12 de setiembre 2020 Disponible en [URL:file:///C:/Users/OBED%20ISAAC/Downloads/boletin\\_de\\_desarrollo\\_humano\\_no\\_12\\_estilo\\_de\\_vida.pdf](URL:file:///C:/Users/OBED%20ISAAC/Downloads/boletin_de_desarrollo_humano_no_12_estilo_de_vida.pdf).
47. Rocha, A. Análisis Sobre El Acceso a Los Servicios De Salud. Universidad Del Valle. [Artículo en internet].Colombia. 2016. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v12n25/v12n25a08.pdf>

48. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Mc Graw Hill; 2016. [Citado 30 setiembre 2020]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
49. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. 20 setiembre [Internet]. 2020 pantallas. Disponible en: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe).
50. Torres M. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan de Chimbote, 2016[Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016. (Citada el 24 de octubre del 2020) disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14608/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_NINOS\\_TORRES\\_SANCHEZ\\_MIRIAM\\_ADRIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14608/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_TORRES_SANCHEZ_MIRIAM_ADRIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
51. Castillo D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del centro poblado de Cochabamba-San Luis-Ancash, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería].Universidad Católica Los Angeles de Chimbote,2017. (Citada el 24 de octubre del 2020).disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14635/DETERMINANTES\\_NINOS\\_CASTILLO\\_SAAVEDRA\\_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14635/DETERMINANTES_NINOS_CASTILLO_SAAVEDRA_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
52. Gonzales S. Determinantes de la Salud en niños. Urbanización popular Bellamar II etapa “sector B” Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016. (Citada el 24 de octubre del 2020).
53. Buyatt L, ¿Cómo influye el nivel de instrucción y la situación laboral de los padres en el estado nutricional de sus hijos? [Libro en línea]. (citado el 23 de octubre del 2020).

54. Milano J. Informe sobre sexualidad, sensualidad y sexo. [Artículo en Internet]. Monografías; 2015. [Fecha de acceso 23 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://www2.huberlin.de/sexlogy/ECS1/index1.htm>
55. Grado de instrucción. [Internet]. 2016. [acceso 23 de octubre 2020]. URL Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_131/elem\\_11188/definicion.htm](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.htm).
56. Huertas N. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas que acuden al centro de salud 9 de octubre-Huacho, 2015[Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016. (Citada el 23 de octubre del 2020), disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13236/INFECCIONES\\_RESPIRATORIAS\\_AGUDAS\\_HUERTAS\\_MARTINEZ\\_NELLY\\_VIOLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13236/INFECCIONES_RESPIRATORIAS_AGUDAS_HUERTAS_MARTINEZ_NELLY_VIOLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
57. Sánchez L. Determinantes de la salud en escolares con anemia en la I.E San Juan-Chimbote, 2016[Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería].Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016. (Citada el 23 de octubre del 2020), disponible en:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18025/ANEMIA\\_DETERMINANTES\\_SANCHEZ\\_ALAYO\\_LETICIA\\_ANAIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18025/ANEMIA_DETERMINANTES_SANCHEZ_ALAYO_LETICIA_ANAIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
58. Castañeda G. Determinantes de la Salud en Niños del PRONOEI “DON BOSCO”. Asentamiento Humano Los Portales- Nuevo Chimbote. 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería](citada el 23 de octubre de 2020)
59. Reina L. Valoración de los determinantes de salud en la población infantil del Orfanato Nuestra Señora de Loreto. [Tesis para optar el título

de Licenciada en Enfermería]. Esmeraldas, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2017.(citada el 23 de octubre de 2020).

60. Características de Vivienda Construcciones Sobre conceptos. [Documento en internet]. [Citado 23 de octubre de 2020]. [Alrededor de 01 pantalla]. Disponible desde el URL: <http://Conceptos.com/características de la vivienda>.
61. Organización Mundial de la Salud (OMS). Guía Para La Calidad del agua potable. [Reporte de internet]. [Citado Ener. 18]. [2 pantalla] 1998. Disponible desde: [www.who.int/water\\_sanitation\\_health/.../gdwq3\\_es\\_full\\_lowres.pdf](http://www.who.int/water_sanitation_health/.../gdwq3_es_full_lowres.pdf)
62. Organización panamericana de la salud (OPS). Organización mundial de la salud (OMS). Vivienda Saludable [Documentos de internet] . México 2015. [citado 23 octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.paho.org/mex/index.php?option=com\\_content&view=category&id=82](http://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=category&id=82)
63. INEI. Características de la vivienda [base de datos en Internet]. Lima:Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2015 [Citado 23 octubre de 2020].Disponible en [URL:https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1206/cap04.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1206/cap04.pdf).
64. Hernández A, el techo. [Página en internet]. Lima, 2013 [citado 23 de octubre de 2020]. Disponible en [URL:\[http://ces.iisc.ernet.in/energy/HC270799/HDL/spanish/sk01ms/sk01ms0e.htm](http://ces.iisc.ernet.in/energy/HC270799/HDL/spanish/sk01ms/sk01ms0e.htm)
65. Diccionario: Definición de pared. [Documento en internet]. [Citado 23 de octubre de 2020] [1 pantalla libre]. 2016. Desde URL: <http://es.wiktionary.org/wiki/pared>



66. Enciclopedia. Estilo de vida. [Internet] [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2015.(citado el 23 de octubre de 2020).Disponible en: [http://enciclopedia.us.es/index.php/Estilo\\_de\\_vida](http://enciclopedia.us.es/index.php/Estilo_de_vida).
67. Disposición y eliminación [Portada en internet]. [Citado Octu. 23]. 2016. Disponible desde el [URL:http://definicion.de/disposicion/](http://definicion.de/disposicion/)
68. Escobedo E. “Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 años con Anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja-Chimbote”,2015. [Tesis para optar el Titulo de Licenciada en Enfermería] [Universidad Católica los Ángeles de Chimbote] (Citada el 23 de octubre de 2020).
69. 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](Citado el 23 de octubre de 2020).
70. Martínez M.” Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años. 102 Asentamiento Humano 7 de Febrero-Chimbote; 2015. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]
71. Mendoza V. Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 10 años que llegan a la emergencia del Hospital Federico Bolaños Moreira y sus factores de riesgo clínico epidemiológicos 2015. Tesis de Pregrado. Universidad de Guayaquil.(citado el 23 de octubre de 2020)
72. Ministerio de Salud - ESSalud. Salud y Prevención. 2016. [citado23 de octubre 2020]. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/c\\_essalud/](http://www.essalud.gob.pe/c_essalud/)
73. Ojeda M. El sueño en la edad preescolar y su repercusión en el desarrollo, la conducta y el aprendizaje. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología: Rev Cubana. Vol. 50 no. 2 Ciudad de la Habana Mayo-agosto, 2016.(citada el 23 de octubre de 2020)

74. Raquel Zubizarreta A, Arturo Louro G. Importancia de las vacunas. Citado el 23 de octubre del 2020. Fisterra.com. España. Disponible en: [http://www.fisterra.com/Salud/4vacunas/importancia\\_de\\_las\\_vacunas.asp](http://www.fisterra.com/Salud/4vacunas/importancia_de_las_vacunas.asp)
75. Ministerio de Salud - ESSalud. Salud y Prevención. 2016. [citado 23 de octubre 2020]. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/c\\_essalud/](http://www.essalud.gob.pe/c_essalud/)
76. Andrade G Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto-Yungay-Ancash, 2017(tesis para optar el título profesional de enfermería),(citada el 23 de octubre del 2020).
77. la 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](Citada el 23 de octubre de 2020)
78. Sánchez A Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia que acuden al puesto de salud San Juan de Chimbote, 2016(tesis para optar el título de enfermería)(citada el 23 de octubre de 2020)
79. Castro M. Determinantes De La Salud En Niños Menores De 5 Años Con Parásitosis Intestinal --Vinzos||Chimbote-2015. [Trabajo para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado 2020 octubre 2020]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034818>
80. Figueroa P. Cavalcanti G. Accesibilidad a los servicios públicos de salud: la visión de los usuarios de la Estrategia Salud de la Familia. Nº 33 ENFERMERIA GLOBAL [Internet]. 2016 [cited 22 October 2020];(7):  
Página, Available  
from:<http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/170901/157201>
81. Caballero E, Moreno M, Sosa... M, Mitchell E, Vega E, Columbié L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos

explicativos. Rev Cubana Salud Pública. 2016; citado el 23 de octubre de 2020.

82. Córdova María. Plan de charla sobre seguro integral de salud. BuenasTareas.com. Elaborado 15 de diciembre del 2010. Pág. 5. Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/PlanDeCharlaSobreSeguroIntegral/1343019.html>

83. Villar L. Determinantes de la Salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales. Puesto de Salud Florida-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería.

84. Ministerio de Salud. Promoviendo apoyo social para todos los peruanos. [Página en internet]. [Publicado 2017, citado 30 setiembre 2020]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2008/adulto\\_mayor/principal.html](http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2008/adulto_mayor/principal.html).

## ANEXOS

### Anexo 1: Cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2020															
		Setiembre				octubre				noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	x															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		x														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al JI o asesor.				x												
5	Mejora del marco teórico y metodología					x											
6	Elaboración y validación del instrumento						x										
7	Elaboración del consentimiento informado							x									
8	Recolección de datos									x							
9	Resultados de la investigación										x						
10	Conclusiones y recomendaciones											x					
11	Redacción del informe final												x				
12	Aprobación del informe final por el jurado de investigación													x			
13	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														x		
14	Redacción de artículo científico															x	

## ANEXO 2: PRESUPUESTO

<b>Presupuestos desembolsable (estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o numero</b>	<b>Total</b>
<b>Suministros</b>			
• Impresiones	0.30	300	90.00
• Fotocopias	0.10	500	50.00
• Empastados	30.00	1	30.00
• Papel bond A-4(500 hojas)	9.00	1	9.00
• Lapiceros	0.50	3	1.50
• USB	30.00	1	30.00
<b>Servicios</b>			
• Uso de turnitin	50.00	2	100
<b>Sub Total</b>			100
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	3.00	5	15.00
<b>Sub total</b>			15.00
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			325.50
<b>Presupuesto no desembolsable (universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o numero</b>	<b>Total (s/.)</b>
• Uso de internet (laboratorio de Aprendizaje Digital-LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Modulo de investigación del ERP university-MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			
<b>Recurso humano</b>			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			652.00

**ANEXO 4**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

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

**Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

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

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

2. **Edad:**

Recién Nacido ( )

Niño de 29 días a 11 meses y 29 días ( )

Niño de 1 a 4 años ( )

Niño de 5 a 8 años ( )

Niño de 9 a 11 años ( )

3. **Grado de instrucción de la madre:**

Sin instrucción ( )

Inicial / primaria ( )

Secundaria completa/secundaria incompleta ( )

Superior completa/ superior incompleto ( )

**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**

**1.1. Tipo:**

Vivienda Unifamiliar ( )

Vivienda multifamiliar ( )

Vecindad, quinta choza, cabaña ( )

Local no destinada para habitación humana ( )

Otros ( )

**1.2. Tenencia:**

Alquiler ( )

Cuidador/alojado ( )

Plan social (dan casa para vivir) ( )

Alquiler venta ( )

Propia ( )

**6.3. Material del piso:**

Tierra ( )

Cemento ( )

Loseta, vinílicos o sin vinílicos ( )

Láminas asfálticas ( )

Parquet ( )

**6.4. Material del techo:**

Madera, estera ( )

Calamina ( )

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. Cuantas 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 ( )

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

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

Si ( )

NO ( )

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

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

**16. El baño en el niño es?**

Diariamente ( ) 4 veces a la semana ( ) 1 vez a la semana ( )

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

Si ( )

No ( )

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

- La misma cantidad ( )
- Más cantidad ( )

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

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

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

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

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

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

**21.1. Muestra el carnet:**

Si ( )

No ( )

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

Si ( )

No ( )

**DIETA:**

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

ALIMENTOS	Diario	3 0 más veces a la semana.	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Casi nunca
Fruta					
Carnes					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz.					
Papa					
Pan , cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos , enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Fritura					
lactancia materna					

#### **4. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA**

##### **23. ¿Recibe algún apoyo social natural?**

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

##### **24. ¿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 ( )

##### **25. Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:**

- Cuna Mas si ( ) no ( )
- PVL (vaso de leche) si ( ) no ( )
- Pad Juntos si ( ) no ( )
- Qaliwarma si ( ) no ( )
- Otros (red) si ( ) no ( )
- No recibo si ( ) no ( )

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

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

**27. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron al niño(a) está:**

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

**28. Qué tipo de seguro tiene el niño(a):**

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

**29. El tiempo que espero para que atiendan al niño(a) ¿le pareció?**

- Muy largo ( )
- Largo ( )

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

**30. En general, ¿la calidad de atención que recibió el niño(a)?**

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

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

Si ( )                      No ( )





## **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura y es dirigido por Daniela Anais Sernaqué Juárez, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en el niño menor de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su móvil. Si desea, también podrá escribir al correo [sernaqueleo4gmail.com](mailto:sernaqueleo4gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

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

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

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



## PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Daniela Anais Sernaque Juarez 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 la investigación Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la institución educativa particular Maria Auxiliadora Castilla-Piura?	Sí	No
---	----	----

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

## ANEXO 5

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

#### **EVALUACION 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 el 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>Coeficiente 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.

## **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 interevaluador.

## ANEXO 6

### CALCULO DE LA MUESTRA

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

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

**Dónde:**

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población= 160 niños menores de 11 años

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96 p = 0.5

Proporción de niños menores de 11 años de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de niños menores de 11 años de la población que no tienen las características de interés.

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

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (100)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (160-1)}$$

$$n= 113$$

**TABLA 2**

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº 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



## SOLICITUD DE PERMISO

“Año de la Universalización de la Salud”

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

SEÑORA:

María Elena Lozada Prado

Directora de la institución educativa particular María Auxiliadora-Castilla-Piura

Yo, Daniela Anais Sernaque Juárez, identificada con DNI N° 76420355 y con domicilio en el distrito de Castilla, A.V Grau 1724, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la universidad católica Los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, ante usted con debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que teniendo que desarrollar el TRABAJO DE INVESTIGACION denominando “DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA IEP MARIA AUXILIADORA-CASTILLA-PIURA,2020”, con las madres de familia de los estudiantes de 1°, 2°,3°,4°,5°y 6° grado del nivel primario de la institución educativa que usted dignamente dirige.

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

POR LO EXPUESTO, esperando conceda a mi solicitud, quedo de usted muy agradecida por su apoyo.

Atentamente

  
Prof. M<sup>ca</sup> Elena Lozada Prado  
Directora  
DNI 02774179  
24/09/2020

\_\_\_\_\_ DANIELA ANAIS SERNAQUE JUAREZ

DNI 76420355

## AUTORIZACION

### “AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

#### AUTORIZACION

LA Dr. Maria Elena Lozada Prado, Directora de la IEP María Auxiliadora Castilla-Piura.

#### AUTORIZA:

A la Srta. DANIELA ANAIS SERNAQUE JUAREZ, para desarrollar el trabajo de investigación denominado “DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA IEP MARIA AUXILIADORA CASTILLA-PIURA, 2020, con las madres de familia de los estudiantes de 1º, 2º, 3º,4º,5º,6º del nivel primaria, al término del trabajo de investigación nos remita dicha información para insumo en el trabajo de salud escolar, de la IEP.

Se expide la presente a solicitud de la interesada.

Castilla 10 de setiembre del 2020.



Prof. María Elena Lozada Prado  
Directora  
DNI 02774179  
24/09/2020

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura y es dirigido por Daniela Anais Sernaqué Juárez, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en el niño menor de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

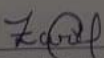
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su móvil. Si desea, también podrá escribir al correo sernaqueo4gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.


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

Nombre: Paula Zapata Lupache

Fecha: 12-10-2020

Correo electrónico: lpacheta-12@gmail.com

  
Firma del participante

  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura y es dirigido por Daniela Anais Sernaqué Juárez, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en el niño menor de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

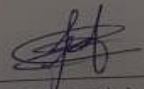
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su móvil. Si desea, también podrá escribir al correo sernaqueleo4gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.


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

Nombre: Fresia Del Socorro Sanbago Huertas

Fecha: 12 - Octubre - 2020

Correo electrónico: Sernaqueju @ hotmail.com

  
Firma del participante

  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura y es dirigido por Daniela Anais Sernaqué Juárez, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en el niño menor de 11 años de la institución educativa María Auxiliadora-Castilla-Piura, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

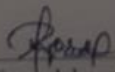
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su móvil. Si desea, también podrá escribir al correo sernaquleo4gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.


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

Nombre: Paola Rojas Castro

Fecha: Rojas-21-03@hotmail.com

Correo electrónico: 12-10-2020

  
Firma del participante

  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE

### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Daniela Anais Sernaque Juarez 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 la investigación Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la institución educativa particular Maria Auxiliadora Castilla-Piura?	<input checked="" type="checkbox"/>	No
---	-------------------------------------	----

Fecha: 19-10-2020

### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Daniela Anais Sernaque Juarez 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 la investigación Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la institución educativa particular Maria Auxiliadora Castilla-Piura?	<input checked="" type="checkbox"/>	No
---	-------------------------------------	----

Fecha: 19-10-2020



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CUZCO

### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Daniela Anais Sernaque Juarez 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 la investigación Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la institución educativa particular Maria Auxiliadora Castilla-Piura?	<input checked="" type="checkbox"/>	No
---	-------------------------------------	----

Fecha: 12-10-2020