

---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS NIÑOS  
MENORES DE 11 AÑOS - I.E JOSEMARÍA ESCRIVA  
DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021**

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

**AUTOR:**

**CASTILLO ESPINOZA, LYLLIAM MANUELA  
0000-0002-5081-864X**

**ASESOR:**

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR  
0000-0002-0924-9297**

**PIURA-PERÚ**

**2021**

**Título:** Determinantes de la salud de los niños menores de 11 años- I.E Josemaría  
Escrivá de Balaguer- Castilla- Piura, 2021.

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Castillo Espinoza, Lylliam Manuela

ORCID: 0000-0001-6926-7474

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

### **ASESORA**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9727

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

### **JURADO**

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Estrada Yamunaque, Natalia

ORCID: 0000-0003-3667-6486

Castillo Figueroa, Nelly

ORCID: 0000-0003-2191-7857

**HOJA DE FIRMAS DE JURADO Y ASESOR**

DRA. NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA  
**PRESIDENTE**

MGTR. NATALIA ESTRADA YAMUNAQUE  
**MIEMBRO**

MGTR. NELLY CASTILLO FIGUEROA  
**MIEMBRO**

MGTR. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO  
**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesor, por haberme brindado su respaldo condicional para poder terminar esta investigación, que ha sido un gran reto, y su apoyo fundamental para la formación de nuevos profesionales de salud.

A mis amigos, por su apoyo moral en este tramo final de la carrera y, por ser pieza clave en la ejecución de esta investigación.

A la directora, plana docente y padres de familia de la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer – Castilla - Piura, que me abrieron sus puertas para realizar la recolección de datos, brindando información necesaria para la culminación de esta investigación.

**LYLLIAM MANUELA**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación está dedicado a Dios por su sublime e inmenso amor que me brindó como padre y guió mi camino, a la universidad católica y a nuestros familiares quienes hicieron que nuestra carrera se enriquezca mediante la investigación.

Dedico con todo mi corazón a mi Madre Nerida por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, se lo dedico por su apoyo en mis estudios e inmenso amor, a mi padre que desde el cielo me guía y me cuida, y a mis hermanos que me brindaron su apoyo y confianza durante estos años.

A mis hijos, siendo el mayor tesoro de mi vida, mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ellos.

**LYLLIAM MANUELA**

## RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, tuvo como enunciado del problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura, 2021?. La muestra fue de 100 niños con el objetivo describir los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años - I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla-Piura, 2021. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud del niño, se utilizó la técnica de la entrevista y observación. Las Conclusiones fueron: Determinantes del entorno biosocioeconómico: el 55,00% de las madres tienen educación no universitaria completa/incompleta, más de la mitad percibe ingreso económico de 750.00 a 1000 soles mensual, trabajo eventual, más de la mitad tiene vivienda unifamiliar, la mayoría tiene paredes ladrillo/cemento, techo de eternit/calamina, el 100,00% tienen piso de loseta/cemento, tiene agua por conexión domiciliaria, con energía eléctrica y gas, elimina desechos por carro recolector. Determinantes del estilo de vida, el 56,00% acude al establecimiento de salud y acude al control CRED, la mayoría consume dieta balanceada. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, el 78,00% tiene seguro SIS MINSÁ, el 57,00% refiere que la calidad de atención es buena, más de la mitad refiere que si hay pandillaje. La totalidad no recibe apoyo social natural, ni recibe apoyo social organizado y la totalidad recibe apoyo de organizaciones del estado Qali warma.

Palabras claves: Determinantes, salud, niños.

## ABSTRACT

This research is quantitative, descriptive level, single-box design, had as a problem statement What are the determinants of the health of children under 11 years of age in the EI Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura, 2021? The sample consisted of 100 children with the objective of describing the health determinants of children under 11 years of age - IE Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla-Piura, 2021. The data collection instrument was the questionnaire on health determinants of the child, the technique of interview and observation was used. The conclusions were: Determinants of the bio-economic environment: 55.00% of mothers have a complete / incomplete non-university education, more than half receive an economic income of 750.00 to 1000 soles per month, temporary work, more than half have a single-family home, Most have brick / cement walls, eternit / calamine roof, 100.00% have a tile / cement floor, have water by household connection, with electricity and gas, and eliminate waste by collecting cart. Determinants of lifestyle, 56.00% go to the health establishment and go to the CRED control, the majority consume a balanced diet. In the determinants of social and community networks, 78.00% have SIS MINSAs insurance, 57.00% refer that the quality of care is good, more than half say that there is gang membership. The totality does not receive natural social support, nor does it receive organized social support and the totality receives support from organizations of the Qali warma State.

Keywords: Determinants, health, children

# CONTENIDO

<b>1. Título de tesis</b> .....	<b>i</b>
<b>2. Equipo de trabajo</b> .....	<b>ii</b>
<b>3. Firma de 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. Índice de tablas</b> .....	<b>ix</b>
<b>10. Índice de gráficos</b> .....	<b>xi</b>
<b>I. Introducción</b> .....	<b>1</b>
<b>II. Revisión de la literatura</b> .....	<b>9</b>
<b>III. Metodología</b> .....	<b>21</b>
3.1 Diseño de investigación.....	21
3.2. El universo y muestra.....	21
3.3. Definición y operacionalización de las variables.....	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.5 Plan de análisis.....	39
3.6. Matriz de consistencia.....	41
3.7. Principios éticos.....	43
<b>IV. Resultados</b> .....	<b>44</b>
4.1. Resultados.....	44
4.2 análisis de resultados.....	75
<b>V. Conclusiones</b> .....	<b>97</b>
5.1 Conclusiones.....	97
Aspectos complementarios.....	99
Referencias bibliográficas.....	100
Anexos.....	119

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> .....	<b>44</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>TABLA 2:</b> .....	<b>49</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>TABLA 3:</b> .....	<b>59</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>TABLA 3.1:</b> .....	<b>61</b>
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	

**TABLA 4:** ..... 67  
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN  
LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA  
DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**TABLA 5:** ..... 70  
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE  
LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA  
DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

## INDICE DE GRAFICOS

<b>FIGURA 01:</b> .....	<b>45</b>
SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 02:</b> .....	<b>46</b>
EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021	
<b>FIGURA 3:</b> .....	<b>46</b>
GRADO DE INSTRUCCION DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021	
<b>FIGURA 4:</b> .....	<b>47</b>
GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DELOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021	
<b>FIGURA 5:</b> .....	<b>47</b>
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	

<b>FIGURA 6:</b> .....	<b>48</b>
OCUPACION DEL JEFE FAMILIAR EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 7:</b> .....	<b>52</b>
TIPO DE VIVIENDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 8:</b> .....	<b>52</b>
TENENCIA EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 9:</b> .....	<b>53</b>
MATERIAL DEL PISO, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021	
<b>FIGURA 10:</b> .....	<b>53</b>
MATERIAL DEL TECHO EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	

<b>FIGURA 11:</b> .....	<b>54</b>
MATERIAL DE LAS PAREDES, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 12:</b> .....	<b>54</b>
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 13:</b> .....	<b>55</b>
ABASTESIMIENTO DE AGUA DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 14:</b> .....	<b>55</b>
ELIMINACION DE EXCRETAS, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	
<b>FIGURA 15:</b> .....	<b>56</b>
COMBUSTIBLE PARA COCINAR, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.	

**FIGURA 16:** .....56

ENERGIA ELÉCTRICA, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E  
JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 17:** .....57

DISPOSICION DE BASURA, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA  
I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021

**FIGURA 18:** .....57

FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11  
AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA -  
PIURA, 2021.

**FIGURA 19:** .....58

¿COMO ELIMINA SU BASURA?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS  
DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA,  
2021.

**FIGURA 20:** .....62

¿EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD?, EN LOS NIÑOS  
MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER  
- CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 21:** .....62

¿CUÁNTAS HORAS DUERME EL NIÑO?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021

**FIGURA 22:** .....63

¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA? LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 23:** .....63

¿EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 24:** .....64

EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 25:** .....64

¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 26:** .....65

¿DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO(A)?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 27:** .....65

EL NIÑO(A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 28:** .....66

SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD: EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 29:** .....66

¿CON QUE FRECUENCIA UD. ¿Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 30:** .....68

¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 31:** .....68

¿RECIBE ALGÚN APOYO ORGANIZADO?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 32:** .....69

PERTENECE EL NIÑO EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 33:** .....72

¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021

**FIGURA 34:** .....72

¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ: DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I. E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, ¿2021?

**FIGURA 35:** .....73

QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 36:** .....73

EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 37:** .....74

EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBÍÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021.

**FIGURA 38:** .....74

¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?, EN LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021

## **I. INTRODUCCIÓN**

La salud está íntimamente relacionadas a las condiciones en las que el individuo se va desarrollando y creciendo, ya sean éstas positivas o negativas, en suma, influenciarán directamente en la salud de las personas. Estos factores y condiciones a su vez se originan partir de la no equitativa distribución, de los recursos, políticas en salud y bienestar social ineficiente entre otras (1).

De esta manera al hablar de situación actual de salud, entendamos que no sólo es en encasillar en si hay o no enfermedad, si no que se ve como el entorno, el gobierno las ONGs y grupos de apoyo, que no permite tener una mejor visión de la realidad. Ésta diversidad de factores: estilos de vida, medio ambiente, organización de la atención de salud y biología humana (2).

Por ello entonces al definir salud interactúan el fenotipo y genotipo, el genotipo que viene a ser el potencial genómico con el que nace un individuo, y el fenotipo que son las características de su entorno, todo ello dará como resultado final la condición actual de la persona, su grado de desarrollo y por ende su estado de salud (3).

Además, cuando se hace el enfoque de determinantes de la salud, se busca explicar que condiciones de desigualdad existen entre los diversos grupos poblacionales, que generan que algunos tengan mejores condiciones en su entorno para lograr desenvolverse y poder tener unas adecuadas

condiciones de salud. Estas desigualdades se ven reflejadas en el grado de escolarización, el tipo de empleo y remuneración del jefe de familia, así como sus condiciones laborales, el tipo, diseño y confort del lugar en que viven así como sus usos y costumbres. Según como sean estas condiciones y en qué grado afecten o favorezcan a los individuos, nos darán una mejor idea de cuan vulnerables son las personas, a que riesgos se exponen; es decir cómo están sus condiciones de salud y que factores determinan que sea así (3).

Organización de la Naciones Unidas manifiesta que los individuos consuman alimentos saludables y otros productos agrícolas que fortalecen la vida de cada persona así mismo propuso un objetivo la cual fue: Brindar la seguridad al consumo de alimento, asegurar que las personas tengan una alimentación buena y de calidad donde permite obtener una vida segura e impidiendo el aumento de enfermedades en diversos países (4).

Es duro darse cuenta que dentro de un mismo ámbito geográfico pueda haber notorias desigualdades entre grupos sociales, como la pobreza, discriminación, precariedad, falta de seguridad alimentaria, desempleo, etc., que van a determinar el desarrollo de los niños que viven éste entorno y generan morbilidad y mortalidad en nuestros niños (5).

En todo el mundo, casi 200 millones de niños en edad escolar presentan algún grado de desnutrición; en Colombia hasta el año 2018 se calcula que unos 600 000 niños presenta desnutrición, teniendo como determinate

principal la pobreza, el bajo ingreso económico, marcado por la inequidad en la distribución de recursos, por el ejemplo en Bogotá el 4.3 % se considera población extrema pobre, mientras en las zonas rurales ésta condición alcanza hasta un 33 % , además la tasa de analfabetismo en las zonas rurales es más del doble 12.6 % frente a 4.5 % que en zonas agrícolas, contribuyendo a un mayor nivel de desinformación y cuidado hacia los menores (6).

En países como México según cifras de UNICEF con La Encuesta de Niños, Niñas y Mujeres 2019; 1 de cada 3 niños entre los 6 y 19 años padece sobrepeso u obesidad, 1 de cada 8 niñas y niños menores padece desnutrición crónica, estos problemas se ven marcados con mayor arraigo en hogares de zonas rurales, cuyos padres tienen un ingreso por debajo del salario mínimo, así como un grado educativo inferior o analfabetismo (7).

Los Hogares que tienen a niños o niñas entre sus integrantes han sido los más afectados por la pandemia del COVID. UNICEF realizó una encuesta: Impactos primarios y secundarios de la COVID-19 en Niños, niñas y adolescentes 2020; el 9 % no pudo continuar sus estudios en casa, el no tener acceso a la educación lleva a mayor exclusión social en, un 55 % sostiene que desde el inicio de la pandemia, el ingreso familiar ha disminuido notablemente. Según la encuesta un 46 % refiere haber solicitado algún tipo de apoyo económico según la investigación, 21 % refiere que hubo momentos en los que se agotó la comida y contaban con dinero para comprar más (8).

En el Perú existe demasiada inequidad, muestra de ello la dificultad para el acceso a muchos de centros de Salud, que estén debidamente equipados. Por otro lado indicadores de índole socioeconómico, como grado de instrucción, trabajo, ingresos también determinan condiciones de morbilidad, esperanza de vida, etc. (9).

Según el INEI en el 2018 en el Perú viven más de 7 millones de niños y de los cuales Lima es el departamento con la mayor proporción de ellos, de ésta totalidad de niños el 51 % son de sexo masculino, 3 millones 529 mil 982 y el 49,0% son de sexo femenino 3 millones 392 mil 127. En la región Piura se tiene unos 444 mil 88 habitantes. Además, en el 65 % de los hogares hay infantes de entre de 0 a 11 años que son beneficiarios con al menos un programa alimentario, esto se nota con mayor énfasis en zonas rurales donde la cobertura de éstos programas llega a más del 90 % de los hogares (10).

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2018, Nos habla sobre el tema de la desnutrición crónica en las áreas rurales, la desnutrición crónica según patrones internacionales ha ido descendiendo de manera progresiva en nuestro país. Entre los años 2013 y 2018, hubo una reducción del 6.2 % teniendo como referencia NCHS, y con referencia a la OMS hubo una reducción similar de aproximadamente un 6,7 % sin embargo en las zonas urbanas, el nivel de desnutrición crónica fue 5,0% durante los primeros 6 meses de 2018 con el patrón de referencia NCHS. Teniendo como

referencia el patrón OMS, la desnutrición crónica en niños fue de aproximadamente 7,3% (11).

Según el INEI en nuestro País el porcentaje de pobreza es de 23.9 % sin embargo, ésta se acentúa en los niños llegando hasta en 35.5 %, haciendo notorio un mayor impacto de la pobreza en la niñez, si bien ha habido un crecimiento económico importante en los últimos años previos a la pandemia de la covid 19 más de 1 millón 200 mil niños viven en situación de extrema pobreza según datos de INEI (12).

En nuestro país el grado de satisfacción en cuanto a la atención en salud, la cobertura y atención oportuna se ha avanzado considerablemente sigue siendo insuficiente, ya que la cobertura y atención integral de calidad no llega a las personas de menores recursos quienes muchas veces no acuden por atención a los centros de salud (12).

En los últimos años en nuestra región, se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, sin embargo, pese a los avances aún existen brechas, según MINSA en el sistema de información de estado nutricional 2018, en Piura hasta un 39.1 % de los niños atendidos en Centros de salud, presentan anemia, 42.3 algún nivel de riesgo de desnutrición, un 33 % viven en situación de pobreza, y aunque la cobertura SIS se ha ampliado aún no llega a la totalidad. (13).

Frente a esta realidad no escapan los niños menores de 11 años de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer del distrito de Castilla. Esta institución educativa está ubicada en la avenida Jorge Chávez s/n, cuenta con tres niveles de educación inicial, primaria y secundaria. Por ahora los niños reciben sus clases de forma virtual y cuentan con una plana docente calificada. Donde podremos llegar a conocer a profundidad que sus padres de los niños se dedican al comercio ambulatorio, la gran mayoría de sus madres son amas de casa, otras a la venta de productos de primera necesidad (14).

Por consiguiente, la presente investigación de investigación determina la necesidad de responder a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021?.

Planteándose el siguiente objetivo general, para obtener respuestas al problema: Describir los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021. Fue necesario para poder obtener el objetivo general, plantearse los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021.

- Identificar los determinantes del estilo de vida de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y apoyo comunitario de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021.

Esta investigación permitió a los estudiantes de enfermería investigar más sobre los determinantes de la salud; identificando las necesidades, los factores de riesgo y las condiciones de vida y su influencia en la salud y desarrollo a futuro de los niños, dado que los primeros años de vida juegan un papel fundamental para que el niño pueda alcanzar su máximo potencial en la vida adulta y contribuir de la mejor manera a nuestra sociedad.

Así mismo es de gran importancia para los responsables sanitarios de la localidad, así como para las autoridades locales ya que se reconocieron aspectos en los cuáles se está fallando o no se está trabajando de manera adecuada para lograr que los niños tengan condiciones de vida adecuadas y puedan mejorar su calidad de vida y salud.

Por lo tanto para la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer, la investigación es beneficioso porque brinda datos exactos de los en cuanto a determinantes de la salud de los estudiantes menores de 11 años para que puedan intervenir, en los distintos factores que afecta a los niños y así lograr ver el desarrollo con

la ayuda conjunta de los docentes y padres de familia para poder combatir los distintos problemas como: alimentación inadecuada, mal higiene, prevención inadecuada de las enfermedades etc.

Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, el objetivo fue identificar las determinantes de la salud del niño menor de 11 años, muestra conformada por 100 niños, siendo los resultados: que el 55,00 % de las madres tienen grado de instrucción superior no universitaria completa /incompleta, el 58,00% ingreso económico de 751 a 1000, siendo el 62,00% trabajadores eventuales, el 62,00% son de tipo de casa unifamiliar, el 100,00% conexión domiciliaria, más de la mitad acude al establecimiento de salud y acude al control CRED, la mayoría consume dieta balanceada. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría tiene seguro SIS MINSA, más de la mitad refiere que la calidad de atención es regular, más de la mitad refiere que si hay pandillaje. El 100,00% no recibe apoyo social natural, ni recibe apoyo social organizado y la totalidad recibe apoyo de organizaciones del estado Qali warma.

## II. REVISIÓN A LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

#### A Nivel Internacional

**Ruiz R, Giménez S. et al.** (15), en su estudio titulado “Hábitos alimentarios de niños entre 10 y 12 años según el origen étnico de los progenitores en la zona metropolitana de Alicante y Elche (España), 2019.” Éste estudio de tipo descriptivo, muestra compuesta por 241 niños y niñas. Resultados muestran que un 18,3% posee un nivel nutricional bajo, de los cuales el 11,4% pertenecen a la etnia gitana. El 68,5% de los niños afirman consumir dulces y golosinas. Además, el 27% acude más de una vez por semana a un fastfood, mostrando diferencias significativas entre los niños y niñas de origen autóctono y de etnia gitana. Conclusión: Los hábitos alimentarios inadecuados de los niños no están determinados por el origen étnico de los progenitores.

**Acosta M, Cabrera N, Berbesi D.** (16), en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud asociados con el exceso de peso en la población infantil, Cuba 2018”. Investigación de tipo cuantitativo. Se realizó mediante un muestreo la cual la muestra estuvo 175 casos seleccionados que fueron atendidos en el servicio de consulta externa en el hospital infantil los Ángeles. Encontrando como resultados que Determinantes sociales de la salud en su mayoría eran de sexo masculino 57%, el 96 % permanecía en casa, 87 % recibió lactancia materna exclusiva, el 65 & provenía de hogares con un ingreso

económico bajo.

**Flores M.** (17), en su investigación “Determinantes de salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir “Mis Pequeños Angelitos” en la Ciudad de Esmeraldas. Ecuador 2018”, tuvo como objetivo general “Conocer los determinantes de salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir “Mis pequeños angelitos” en la ciudad de Esmeraldas, conto con una metodología de tipo descriptiva, cuantitativa de corte transversal, la población y muestra fueron coincidentes, y estuvo conformada por 40 niños. En los Resultados se pudo evidenciar que los niños no mantienen un buen estado nutricional, un 47% de los padres son separados, el 52 % tiene grado de instrucción secundaria, un 45 % son comerciantes, el 45% obtiene un sueldo básico para el sustento de su hogar, el 40% de los niños se enferman con mayor frecuencia con enfermedades respiratorias, el 53% de los niños consume una dieta balanceada y el 50% de los niños realiza actividad física 4 veces al día. Se concluyó: Todo esto nos evidencia que es un sector con una población económicamente vulnerable, a los niños se les proporciona una alimentación balanceada pero lamentablemente en sus hogares ingieren comida chatarra, el espacio físico del centro no es el adecuado para el número de niños el cual no consta con la distribución de áreas en su interior.

## **A nivel nacional**

**Huamaní R, Saavedra L.** (18), en su investigación titulada “Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019”. Tuvo como objetivo Determinar cuáles son los conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la Institución Educativa N° 006 Matilde Avalos de Herrera. Este estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional simple, muestra conformada por 53 niños. Resultados: el 42% de estudiantes tienen conocimientos altos, el 32% con conocimiento bajo, y el 26% conocimiento medio, respecto al hábito de higiene oral el 45% de los estudiantes tienen hábitos regulares, el 34% presento hábitos buenos y el 21% presento hábitos malos. Conclusión: En lo que respecta a hábito de higiene oral tenemos que el 45% de la población estudiantil presenta hábitos regulares, esto datos nos indica que sus hábitos de higiene oral son menos que la mitad, en esta determinada población esto nos indica que hay una predisposición a adquirir problemas orales a futuro.

**Samayani C.** (19), en su estudio titulado “Estilos de vida y riesgo de sobrepeso en niños de 5 a 8 años, servicio de enfermería, Centro de Salud alto Inclán, Arequipa, 2019. Tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el riesgo de sobrepeso en niños de 5 a 8 años, Servicio de Enfermería, Centro de Salud Alto Inclán, Arequipa, 2019. Esta investigación es de tipo cuantitativa, no experimental, de nivel aplicativo. Muestra constituida

por 74 madres. Resultados el 50,00% presenta estilos de vida regulares el 36,49% malos y el 13,51% buenos, asimismo el 51,35% de los niños presentan riesgo de sobrepeso en un nivel medio, el 27,03% en un nivel bajo y el 21,62% en un nivel alto. Concluye que existe relación significativa entre los estilos de vida y el riesgo de sobrepeso, existe una relación significativa entre los estilos de vida en su dimensión actividad física y el riesgo de sobrepeso en niños de 5 a 8 años

**Sánchez C.** (20), en su Investigación “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017”; La muestra estuvo conformada por 171 niños menores de 11 años, concluyendo lo siguiente en los determinantes del entorno biosocioeconomico, la mayoría son de sexo femenino 50,9 %, así como también el grado de instrucción de las madres es de secundaria completa/secundaria incompleta 51,3 %, el 51,4 % tiene un ingreso entre 751 – 1000 soles , la totalidad si acuden al puesto de salud para el AIS control de CRED vacunas; como también la mayoría duerme de 8/10 horas 88,2 % , la frecuencia con que se bañan es al menos 1 vez a la semana 73,1% . En lo referente a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben apoyo social organizado, como también la mayoría 88,3% se atendió en el centro de salud en los últimos 12 meses.

### **A nivel local:**

**Bayona M.** (21), en la investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de La I.E 14015 - Veintiséis de Octubre-Piura, 2020; Tuvo como objetivo Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I. E. N°14015 Nuestra Señora del Carmen. Asentamiento Humano Santa Julia – Veintiséis de Octubre - Piura, 2020, la investigación de tipo descriptiva, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 198 niños, encontrando que, más de la mitad de niños son de sexo femenino, menos de la mitad de las madres tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, tienen un ingreso económico menor de 750, la mayoría tiene trabajo eventual. Se concluyó: Determinantes son factores que influyen en la salud de las personas; el grado de instrucción, el trabajo y los ingresos económicos permiten que las personas tengan mejores condiciones de vida y logren alcanzar la salud adecuada de sus niños.

**Ramos L.** (22), en la investigación titulada: Determinantes que influyen en Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Trece de Abril- La Arena, Piura 2017, tuvo como objetivo Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Trece de Abril – La Arena – Piura. éste estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo; con diseño de una sola casilla, tuvo

una muestra de 158 niños menores de 11 años, se encontraron los siguientes resultados más de la mitad de los niños son de sexo masculino, tienen entre 1 y 8 años, con ingreso económico familiar menor a 750 soles, la mayoría de los jefes de familia cuentan con trabajo eventual, el grado de instrucción de las madres se encuentra entre inicial/Primaria y secundaria completa e incompleta. Se concluyó todos los determinantes de la salud estudiados en la presente tienen relación íntima en la calidad de vida y salud de los niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Trece de Abril-La Arena – Piura.

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

La presente investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (23).

Mack Lalonde propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en uso en nuestros días, en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio – junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. En un enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de atención. Destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes (24).

Los determinantes de la salud pueden ser definidos como todos aquellos factores que rodean al individuo y que influyen en su estado de salud, los cuales van desde la dinámica socioeconómica y cultural donde el individuo se desarrolla, las condiciones de vivienda y trabajo, las redes sociales y comunitarias, los estilos de vida y comportamientos individuales, hasta aquellos factores donde el campo de acción es reducido, como lo son la

edad, el sexo y demás factores genéticos. Cada uno de éstos, pueden considerarse como amenazantes, promotores de salud y protectores de la salud (25).

Los determinantes de la salud se centran en la persona a partir de varios ejes, por ejemplo, grupo social alentador de personas, salario o circunstancia laboral, alojamiento, instrucción, alimentación, salario, un sistema biológico estable, activos manejables, equidad social y valor. Estos determinantes son delegados: social, natural, alimentario, financiero, laboral, marcos de bienestar, social, estricto e instructivo (26).

La prioridad del ser humano ha cambiado de manera imprevista e inadecuada en su estilo de vida. Es por ello que se realizó estudios por científicos, dentro de ello encontramos un grupo de científicos de Harvard T.H. donde publican que el estudio realizado deja en claro que el estilo de vida sano puede conllevar un aumento de la esperanza de vida, eso se daría realizando diversas actividades y de manera responsable para poder afrontar la mala alimentación (27).

Los determinantes del estilo de vida, según la OMS: son patrones de comportamientos que determinan una interacción en: características personales, interacción social, condición de vida tanto socioeconómica y ambiental. Su finalidad es explicar sobre la salud de la comunidad y así

promover los entornos saludables, reforzando seguridad frente a problemas e incluyendo hábitos de bienestar protectora para la salud (28).

Los determinantes biosocioeconómicos nos enseñan que los individuos con mayores ingresos suelen vivir más y apreciar un bienestar preferible al de los individuos con menores medios de vida. Esta relación persiste sin importar el sexo, la cultura o la raza, aunque las razones de contagio y de paso pueden cambiar. Aparentemente, la remuneración monetaria y la posición social son los principales determinantes del bienestar (29).

Los determinantes de las redes sociales y locales discuten la necesidad de ajustar las administraciones a las nuevas condiciones amistosas, afrontar los cambios de segmento, contener las cuestiones epidemiológicas, aumentar el interés y disminuir los factores de presión operativa, mejorando la competencia del consejo y la adecuación de las actividades de bienestar (30).

Además, el avance del bienestar se ha caracterizado por la actividad y la promoción para abordar todo el alcance de los determinantes del bienestar que son posiblemente modificables. El fomento del bienestar y la lucha contra el mismo están fundamentalmente relacionados y abarcan ejercicios. Dado que el fomento del bienestar se ocupa tanto de los determinantes del bienestar como de su evitación, el fomento se utiliza en algunos casos como

una idea general que también incorpora los ejercicios más explícitos de anticipación (31).

Un clima protegido y limpio, amigable y actual: La disposición de cualidades y normas de un público en general influye en el bienestar y la prosperidad de las personas y los pueblos. La estabilidad social, el reconocimiento de la variedad, el bienestar, las grandes conexiones de trabajo y las redes sólidas dan lugar a una sociedad estable que disminuye o esquiva numerosos peligros previstos para el gran bienestar (32).

La fase de juventud e inmadurez es frágil y débil, ya que la población está formando actualmente propensiones, convicciones y capacidades, que permitirán el perfeccionamiento de la propia idea personal y residente. Para ello, es importante un trabajo interinstitucional y transdisciplinario dinámico y perpetuo, en el que expertos en bienestar y formación, familias, asociaciones locales, especialistas estatales, el área rentable y diferentes ámbitos de la sociedad cooperen para ofrecer la mejor consideración y atención a la población escolar (33).

Dentro de la hipótesis de Erik Erikson sobre las fases de perfeccionamiento de los alumnos más jóvenes en el avance del hombre, propone ocho edades principales dentro del patrón de existencia de la persona, donde tres de estas etapas incorporan a los jóvenes (6-17 años). Por lo tanto, se establecen edades explícitas para cada etapa, dadas por un logro

que el individuo debe alcanzar en esa fase de su vida, junto con lo que podría ocurrir en caso de que el logro se desvanezca (34).

La teórica Jean Watson nos reconoce el cuidado como un procedimiento entre dos individuos con el elemento individual del individuo en el cual las estimaciones, el aprendizaje, la voluntad y la responsabilidad se asocian con la actividad de cuidado, en enfermería, el pensamiento del buen pensamiento crea como un salvaguarda La nobleza humana, en todos los órdenes sociales, con el estado de ánimo de la ayuda transmitida a través del estilo de vida del llamado como la mejor forma de gestionar la tierra (35).

Las interacciones entre los factores identificados por Lalonde y otros, quedan diagramadas en un modelo planteado por Dahlgren y Whitehead: producción de inequidades en salud. Explica cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas se encuentran en el centro del diagrama. A nivel individual, la edad, el sexo y los factores genéticos condicionan su potencial de salud. La siguiente capa representa los comportamientos personales y los hábitos de vida. Las personas desfavorecidas tienden a presentar una prevalencia mayor de conductas de riesgo (como fumar) y también tienen mayores barreras económicas para elegir un modo de vida más sano (36).

Los servicios básicos hacen posible tener vivienda digna para la población, es otro indicador de las condiciones favorables en el bienestar social y por tanto en el nivel relativo de desarrollo, el hecho que las coberturas en servicios de agua potable, drenaje sanitario y energía eléctrica se vean incrementadas a favor de una mayor población reduciendo así las disparidades sociales, sugieren un mejor nivel de desarrollo al reducir en este mismo sentido las enfermedades y aumentar la calidad de vida que finalmente significa acumulación de capital humano (37).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de investigación:**

El diseño de la investigación fue no experimental de una casilla. Utiliza un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio. Sirve para resolver problemas de identificación (38)

- **Tipo de la investigación**

La investigación fue tipo cuantitativo. Ofrece la posibilidad de generalizar los resultados más ampliamente, otorga control sobre los fenómenos, así como un punto de vista basado en conteos y magnitudes. También, brinda una gran posibilidad de repetición y se centra en elementos específicos de tales fenómenos, además de que facilita la comparación entre estudios similares (39).

- **Nivel de investigación:**

La investigación fue descriptiva: Los estudios descriptivos seleccionan una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas en forma independiente. Desde el punto de vista científico, describir es medir (40).

#### **3.2. Población y muestra**

La población está constituida por 343 niños menores de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021.

### **Muestra**

La muestra está constituida por 100 niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer. Es de tipo no probabilístico por conveniencia, esto se ha realizado debido al no haber aún clases presenciales en los colegios, desarrollándose de manera virtual por la pandemia del COVID 19. es más difícil contactar a los estudiantes y a sus familias, por ello se prefirió éste tipo de muestreo.

### **Unidad de análisis**

Cada niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer.

### **Criterios de Inclusión**

- ❖ El niño menor de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla- Piura.
- ❖ El niño menor de 11 años de I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla- Piura que participan en el estudio.
- ❖ El niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla- Piura, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de Exclusión:**

- El niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla- Piura, 2021, que presenten algún trastorno mental.
- El niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla- Piura, 2021, que presenten alguna dificultad en la comunicación.

### **3.3 Definición y Operacionalización de Variables**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

Tenemos el sexo, grado de instrucción, ingreso económico y la ocupación son variables que pueden actuar como un factor de riesgo perjudicando así la salud, pueden actuar como un factor protector y favorecer la salud de la persona, de ello depende como la persona enfrenta sus necesidades y problemas a su realidad (41).

#### **Edad**

##### **Definición conceptual**

Tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad (42).

##### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

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

## **Sexo**

### **Definición conceptual**

Constitución orgánica y/o física que difiere al hombre de la mujer englobando todos los acontecimientos relacionados con la salud física y mental que se manifiestan como consecuencia de su constitución orgánica. Existen diferencias en la forma y funcionamiento del cuerpo de hombres y mujeres que dan lugar a diferencias en el nivel de salud y en las formas de enfermar y morir (43).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Masculino
- Femenino

## **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 (44).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

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

## **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 (45).

### **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 (46).

### **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 (47).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

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

### **Tenencia**

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

**Material del piso:**

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

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

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

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

### **Abastecimiento de agua**

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión 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**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

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

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

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

### **Eliminación de basura**

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

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

#### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (48).

#### **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

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

- Si
- No

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

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

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

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

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

**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 carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad**

- Si
- No

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

- Si
- No

### **Alimentación**

#### **Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (49).

## **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 (50).

### **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 Mas
- PVL (Vaso de leche)
- PAD Juntos
- Qaliwarma
- 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) (50)

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

Escala nominal

#### **Institución de salud atendida:**

1. Hospital
2. Centro de salud
3. Puesto de salud
4. Particular
5. 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 la investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento

#### **Instrumento**

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

#### **Instrumento No 01**

El instrumento está elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01).

- Datos de la identidad, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona a entrevistar.
- Los determinantes de Salud biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida: los hábitos personales (actividad física), Alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

### **3.5 Plan de análisis:**

#### **Procedimientos para la recolección de datos:**

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

- Se informó y se solicitó el consentimiento de las madres de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres y niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada uno de los escolares menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021.

- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los escolares menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla-Piura, 2021.

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

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presentaron los datos en tablas simples luego se elaboraron sus respectivos gráficos.

**Análisis descriptivo:** se realizó determinando las frecuencias absolutas (conteo) y frecuencias relativas (porcentaje), para el caso de las variables cualitativas.

**Presentación de resultados:** se elaboraron tablas de frecuencia para el análisis descriptivo y gráficos.

### 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 de los niños menores de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura, 2021?</p>	<p><b>Objetivo General:</b>                      Describir los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura, 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico: en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura, 2021.</li> <li>• Identificar los determinantes del estilo de vida de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá</li> </ul>	<p>➤ Determinantes del entorno socioeconómico : edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>➤ Determinantes de los estilos de vida, alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad</p>	<p><b>Diseño de la investigación</b>                      Diseño de una sola casilla</p> <p><b>Tipo de investigación</b>                      Cuantitativo, descriptivo de corte transversal</p> <p><b>Población</b>                      La población está constituida por 343 niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura, 2021.</p> <p><b>Muestra</b>                      El tamaño de la muestra estuvo constituido por 100 niños menores de 11 años en la I.E</p>

	<p>de Balaguer-Castilla-Piura, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de las redes sociales y apoyo comunitario en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura, 2021.</li> </ul>	<p>➤ Determinantes de las redes sociales y comunitarias, Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura.2021</p> <p><b>Unidad de análisis</b></p> <p>Niños menores de 11 años de la la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer-Castilla-Piura., 2021; que forman parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>
--	--	--	--

### 3.7 Principios Éticos

La investigación se aplicó bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de Uladech:

- Protección a las personas es decir toda persona que participa en una investigación debe tener cierto grado de protección la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad Este principio se cumplió respetando los derechos de cada participante voluntariamente, especialmente cuando se encuentran en un estado vulnerable, respetando la dignidad humana. La beneficencia y no maleficencia, el principio de beneficencia se refiere a la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses: en cuanto al principio de no maleficencia es la necesidad de abstenerse a realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros (51).
- Justicia, según este principio, al realizar la investigación debemos evitar que nuestro juicio se vea sesgado, por acciones prejuiciosas u otras, este principio se cumplió tratando de manera equitativa a los participantes de la investigación. La integridad científica, al hablar de integridad científica se refiere al correcto actuar del investigador tanto en su actividad científica como docente y profesional; el consentimiento informado y expreso, se refiere que antes de obtener el consentimiento se describe al sujeto de investigación, lo que se va a desarrollar con sus datos, y quien tendrá acceso a ellos y como serán publicados (51).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

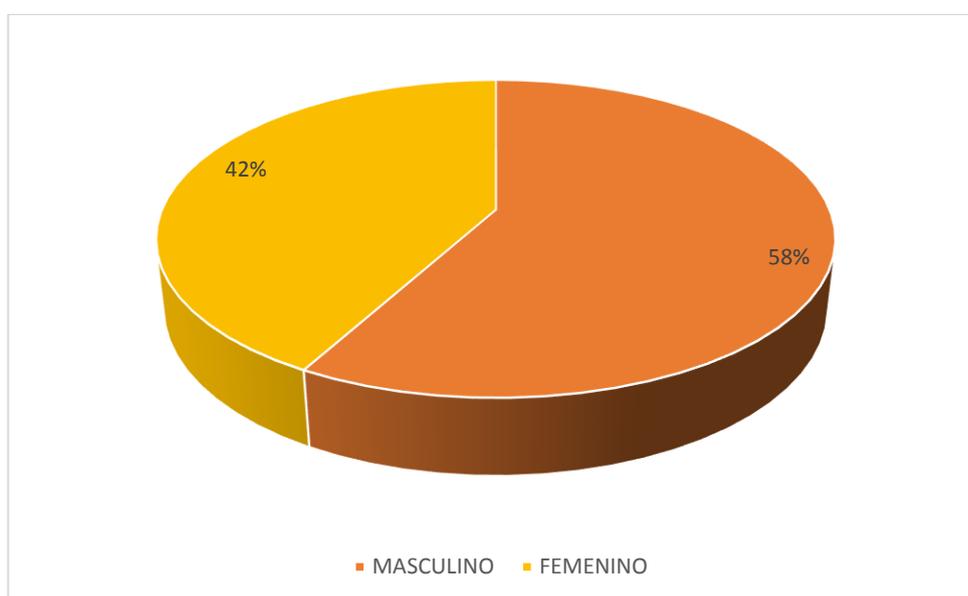
**Tabla 1: Determinantes de la salud Biosocioeconómicos en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

<b>SEXO</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	58	58,0
Femenino	42	42,0
Total	100	100,0
<b>EDAD</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido.	0	0%
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días.	0	0%
Niño 1 a 4 años	0	0%
Niño de 5 a 8 años	37	37,00
Niño de 9 a 11 años	63	63,0
Total	100	100,0
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS Y MADRE</b>		
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 11 AÑOS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0%
Inicial/primaria	100	100
Secundaria: completa/incompleta	0	0%
Superior completa/ incompleta	0	0%
Total	100	100,0
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	0	0%
Inicial/ primaria	0	0,0
Secundaria completa/ incompleta	32	32,0
Superior completa/ incompleta	13	13,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	55	55,0
Total	100	100,0
<b>INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	10	10,0
De 751 a 1000	58	58,0
De 1001 a 1400	24	24,0
De 1401 a 1800	8	8,0
De 1801 a más	0	0%
Total	100	100,0

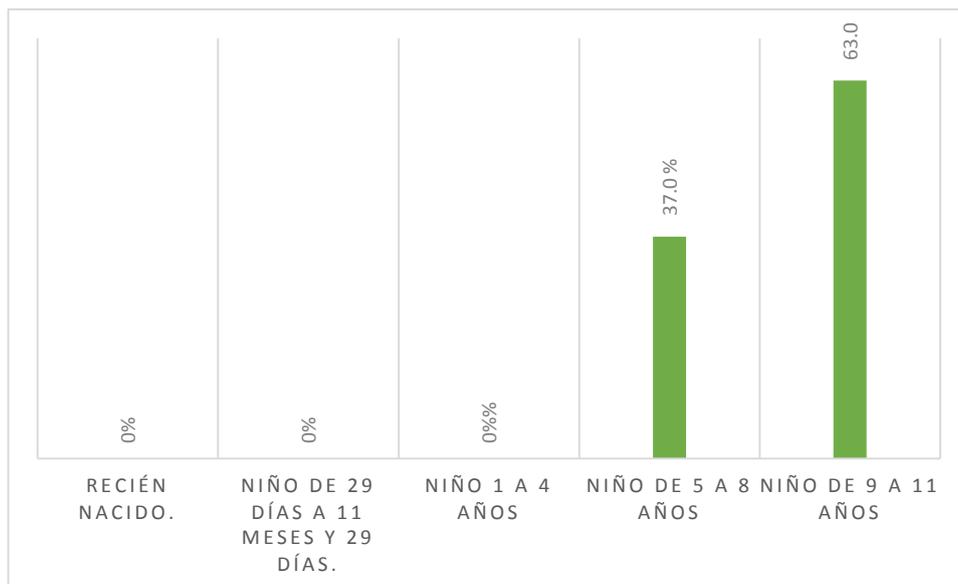
Continua...

<b>OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajo estable	15	15,0
Eventual	62	62,0
Sin ocupación	13	13%
Jubilado	0	0%
Estudiante	10	10,0
Total	100	100,0

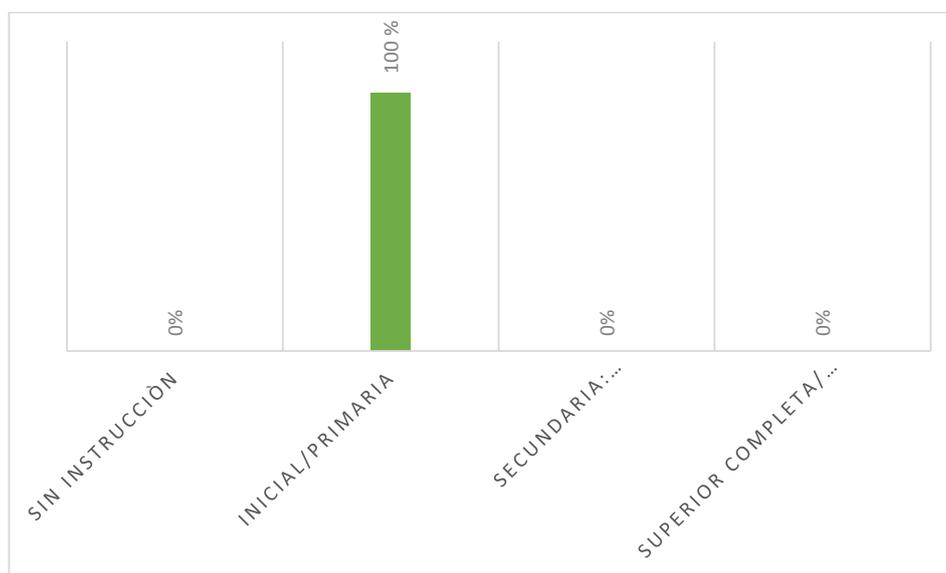
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 11 años en las regiones del Perú, elaborado por: Vílchez A. Directora de la línea de investigación Aplicado en el niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021



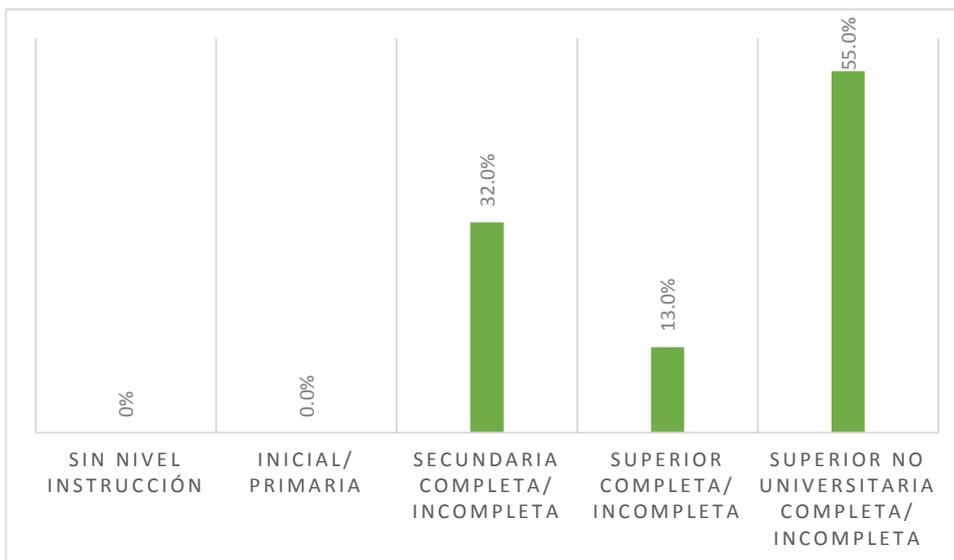
**FIGURA 1:** Sexo de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



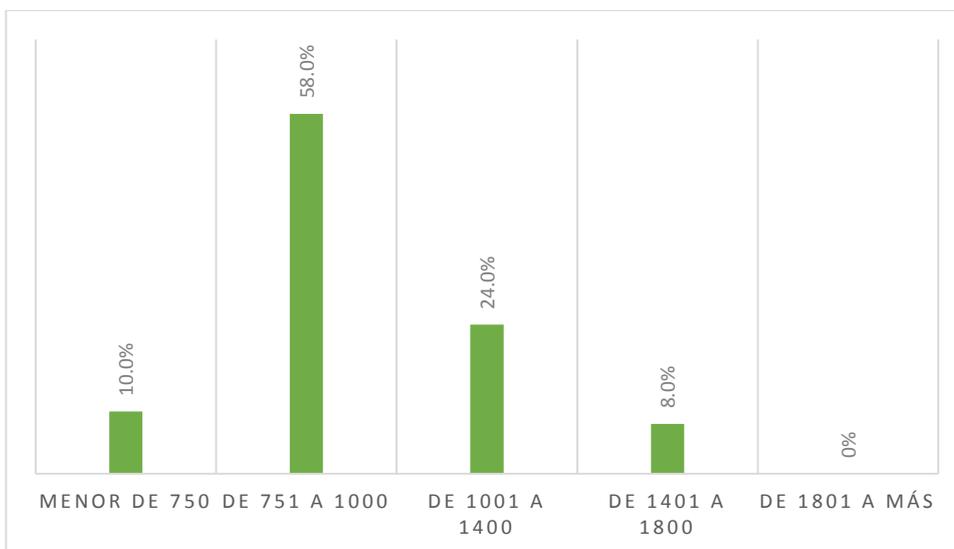
**FIGURA 2: Edad de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



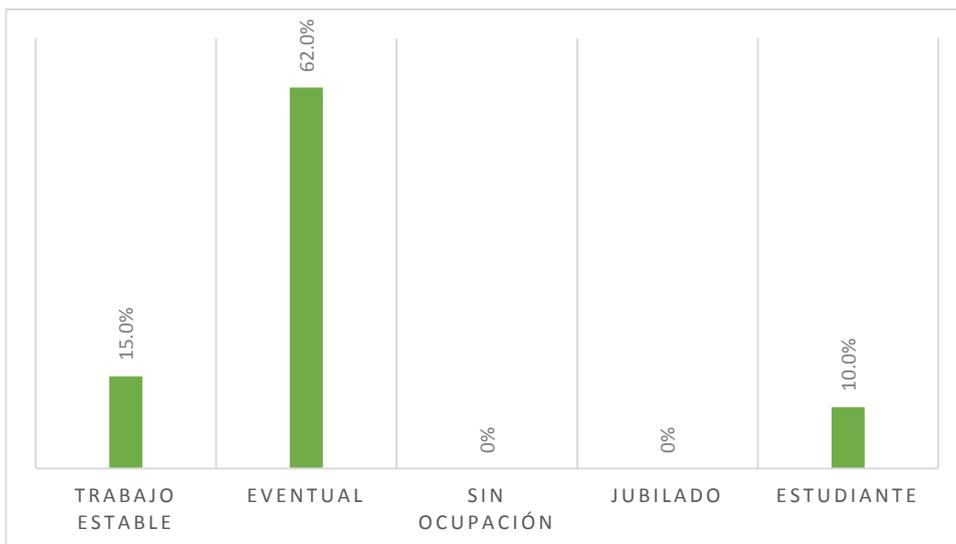
**FIGURA 3: Grado de instrucción de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



**FIGURA 4: Grado de instrucción de la madre de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



**FIGURA 5: Ingreso económico familiar en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



**FIGURA 6:** Ocupación del jefe familiar en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.

**Tabla 02: Determinantes de la salud relacionados con la vivienda en niños en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

<b>VIVIENDA</b>		
<b>TIPO</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Unifamiliar	62	62,0
Multifamiliar	38	38,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0%
No destinada para habitación humana	0	0%
Otros	0	0%
Total	100	100,0
<b>TENENCIA</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	10	10,0
Cuidador/alojado	29	29,0
Plan social	0	0%
Alquiler venta	4	4,0
Propia	57	57,0
Total	100	100,0
<b>MATERIAL DEL PISO</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0%
Loseta/cemento	100	100,0
Láminas asfálticas	0	0%
Parquet	0	0%
Total	100	100,0
<b>MATERIAL DEL TECHO</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	1	1,0
Adobe	0	0%
Estera y adobe	0	0%
Material noble, ladrillo y cemento	18	18,0
Eternit/calamina	81	81,0
Total	100	100,0
<b>MATERIAL DE LAS PAREDES</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	13	13,0
Adobe	0	0%
Estera y adobe	0	0%
Material noble ladrillo y cemento	87	87,0
Otros	0	0%
Total	100	100,0

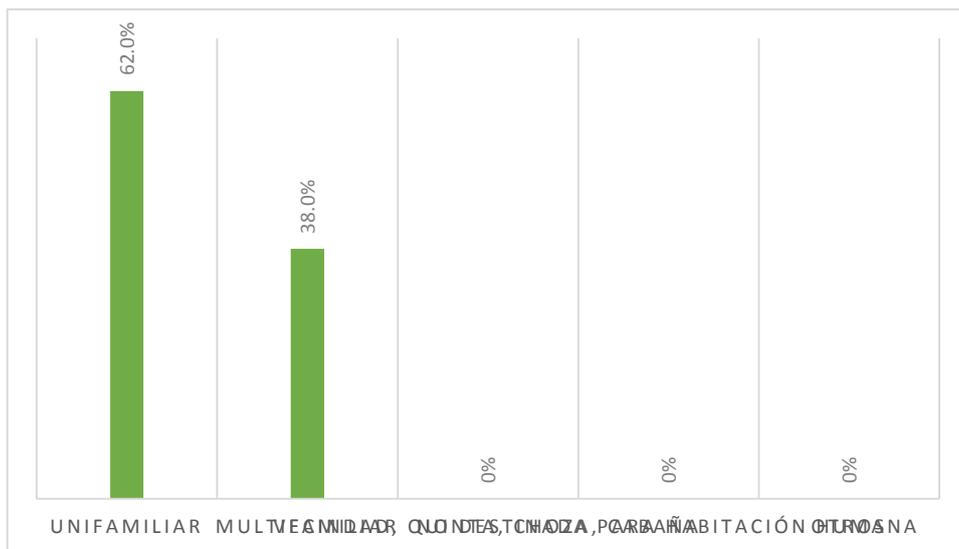
Continua...

<b>PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0%
2 a 3 miembros	40	40,0
Independiente	60	60,0
Total	100	100,0
<b>ABASTECIMIENTO DE AGUA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0%
Cisterna	0	0%
Pozo	0	0%
Red publica	0	0%
Conexión domiciliaria	100	100,0
Total	100	100,0
<b>ELIMINACIÓN DE EXCRETAS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0%
Acequia, canal	0	0%
Letrina	0	0%
Baño publico	0	0%
Baño propio	100	100,0
Otros	0	0%
Total	100	100,0
<b>COMBUSTIBLE PARA COCINAR</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	100	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0%
Tuza (coronta de maíz)	0	0%
Carca de vaca	0	0%
Total	100	100,0
<b>ENERGÍA ELÉCTRICA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0%
Lámpara (no eléctrica)	0	0%
Grupo electrógeno	0	0%
Eléctrica temporal	0	0%
Eléctrica permanente	100	100,0
Vela	0	0%
Total	100	100,0
<b>DISPOSICIÓN DE BASURA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0%
Al rio	0	0%
En un pozo	0	0%
Se entierra, quema, carro recolector	100	100,0
Total	100	100,0

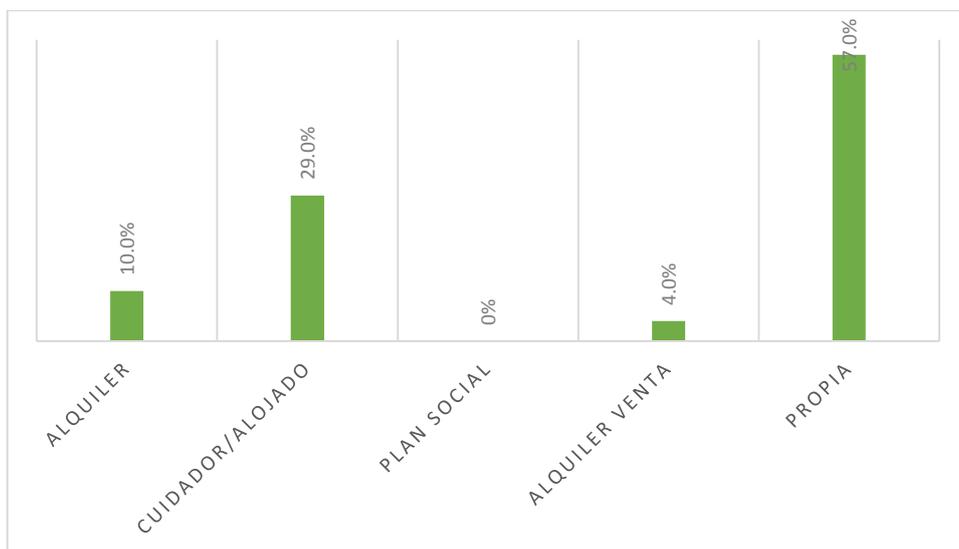
Continua...

<b>FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0%
Todas las semanas pero no diariamente	29	29,0
Al menos 2 veces por semana	71	71,0
Al menos una vez al mes	0	0%
Total	100	100,0
<b>¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	100	100,0
Montículo o campo limpio	0	0%
Contenedor específicos de recogida	0	0%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0%
Otros	0	0%
Total	100	100,0

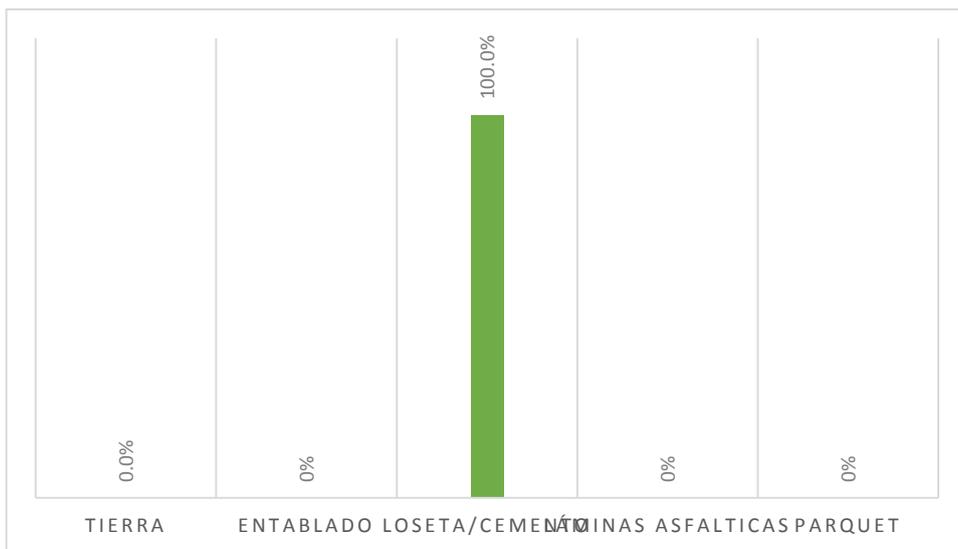
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 11 años en las regiones del Perú, elaborado por: Vílchez A. Directora de la línea de investigación Aplicado en el niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021



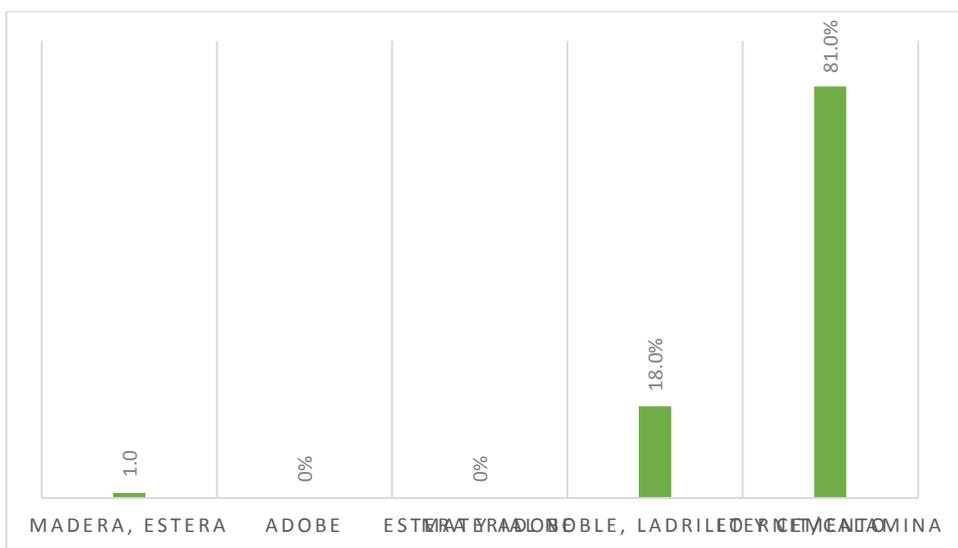
**FIGURA 7: Tipo de vivienda en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



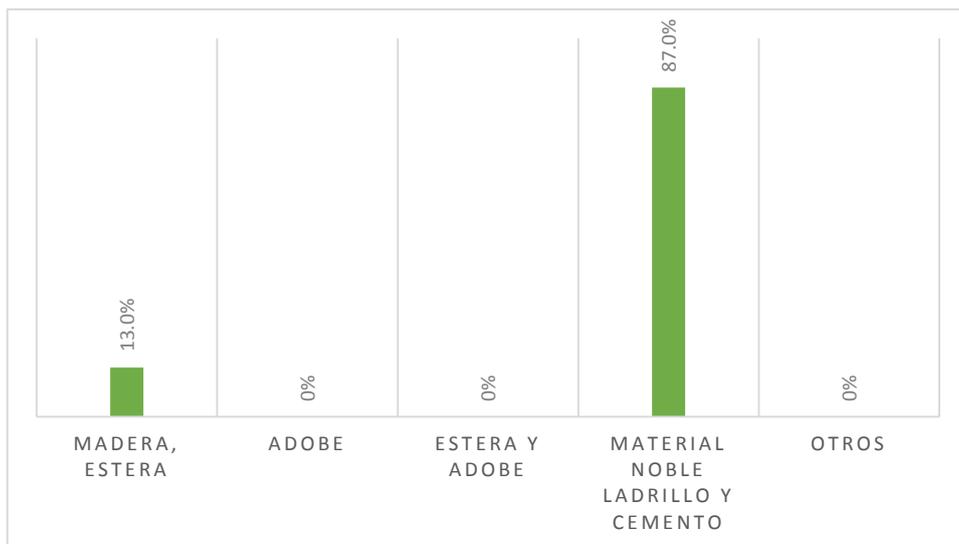
**FIGURA 8: Tenencia en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



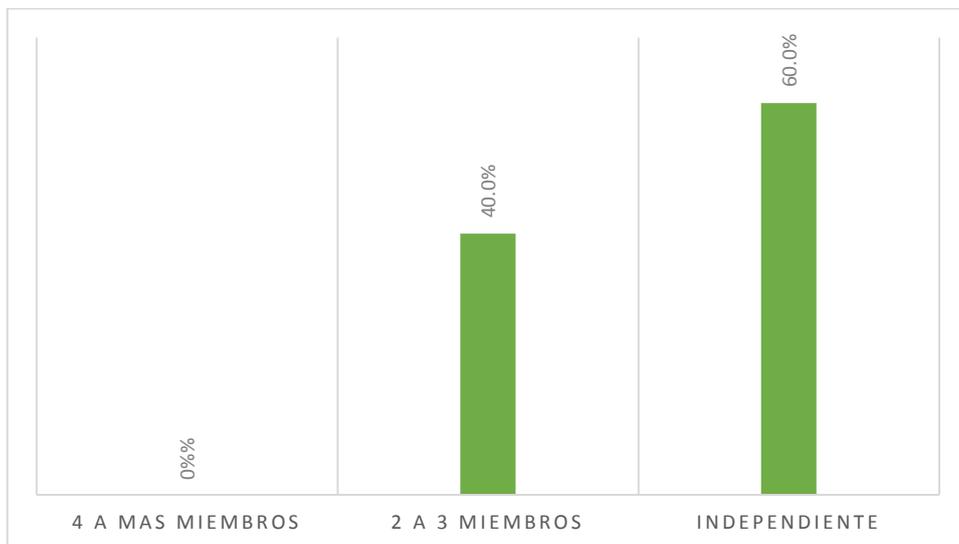
**FIGURA 9: Material del piso, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



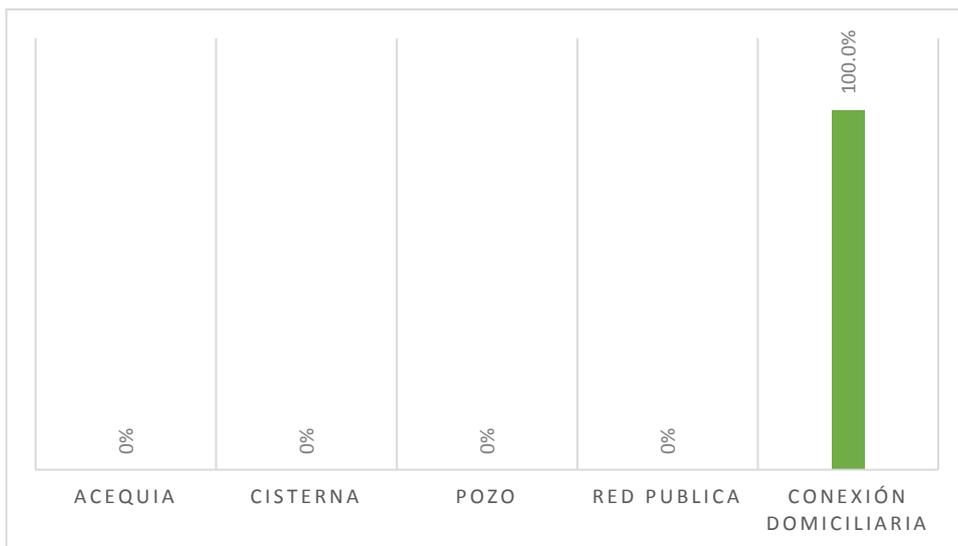
**FIGURA 10: Material del techo en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



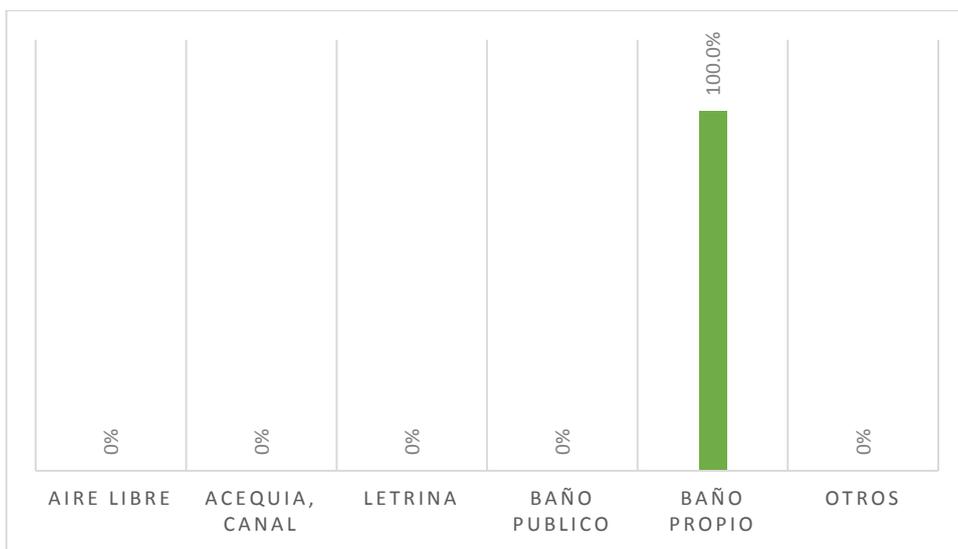
**FIGURA 11: Material de las paredes, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



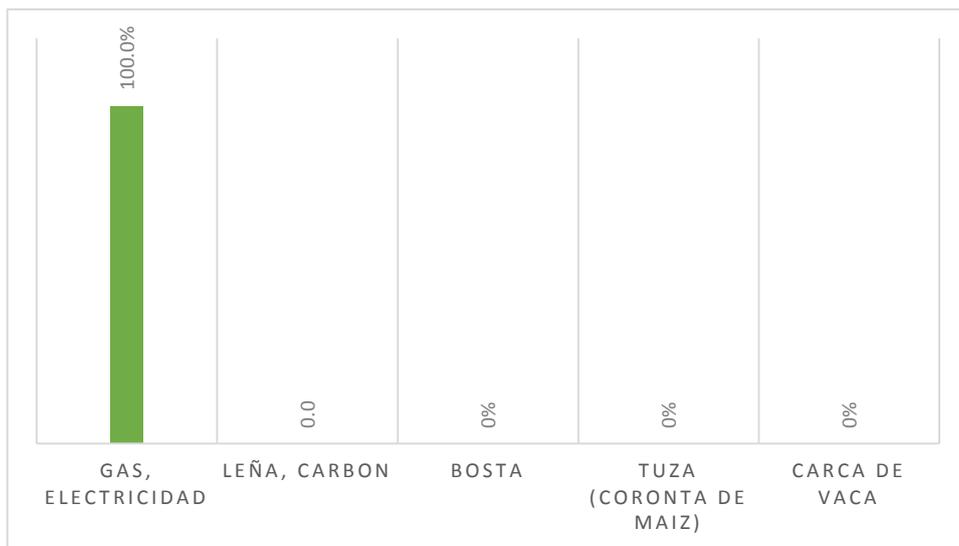
**FIGURA 12: Personas que duermen en una habitación, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



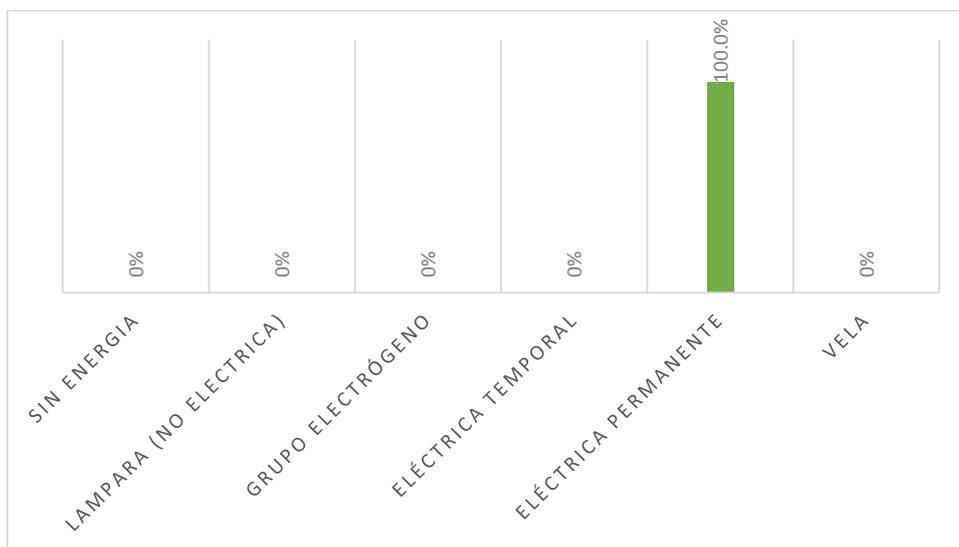
**FIGURA 13: Abastecimiento de agua de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



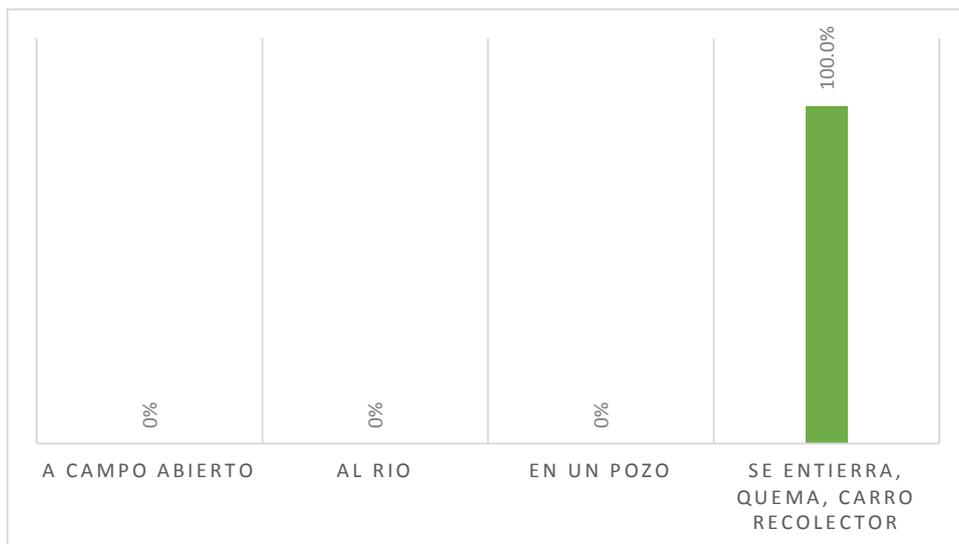
**FIGURA 14: Eliminación de excretas, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



**FIGURA 15: Combustible para cocinar, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



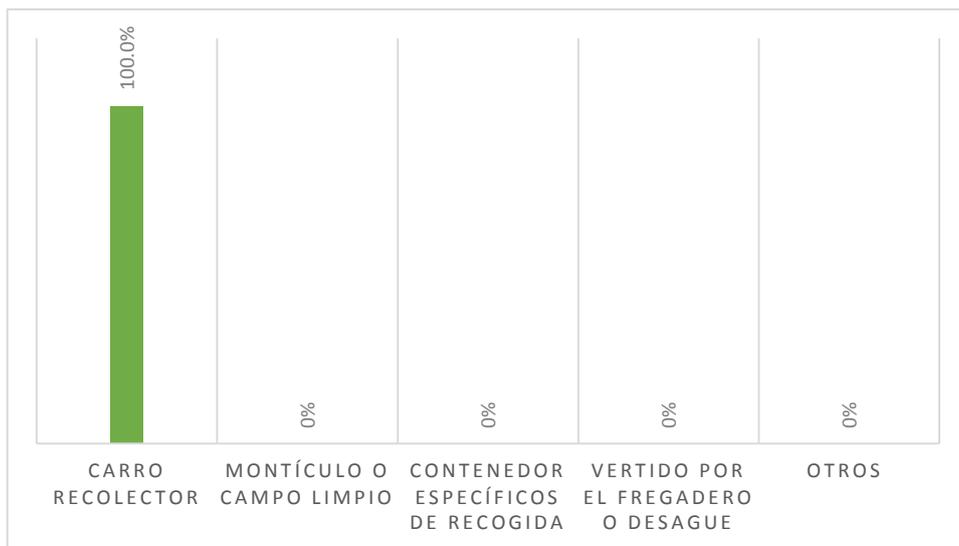
**FIGURA 16: Energía eléctrica, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



**FIGURA 17:** Disposición de basura, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021



**FIGURA 18:** Frecuencia de recojo de basura, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



**FIGURA 19: ¿Cómo elimina su basura?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

**Tabla 3: Determinantes de la salud de los estilos de vida en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

<b>¿EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE)?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	56	56,0
No	44	44,0
Total	100	100,0
<b>¿CUÁNTAS HORAS DUERME EL NIÑO?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
10 a 12 horas	58	58,0
08 a 10 horas	38	38,0
06 a 08 horas	4	4,0
Total	100	100,0
<b>¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	100	100,0
4 veces a la semana	0	0%
No se baña	0	0%
Total	100	100,0
<b>¿EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	100	100,0
No	0	0%
Total	100	100,0
<b>EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO(A) PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDÓ FUE EN:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	3	3,0
Más cantidad	0	0%
Menos cantidad	0	0%
Suspendió los alimentos	0	0%
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0%
No presento diarreas	97	99,0
Total	100	100,0

Continua...

<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	3	3,0
Golpe	0	0%
Electrocutado	0	0%
Quemaduras	0	0%
Otros	0	0%
No presentó ninguno	97	97,0
Total	100	100,0

<b>¿DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO(A)? INDIQUE EL SIGNO DE ALARMA QUE OBSERVO?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Respiración rápida	0	0%
No puede respirar	0	0%
No come ni bebe	0	0%
Se pone frío	0	0%
Se ve más enfermo	0	0%
Más de 3 días con calentura	0	0%
Le sale pus en el oído	0	0%
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0%
No presento	100	100,0
Total	100	100,0

<b>EL NIÑO(A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	88	88,0
No	12	12,0
Total	100	100,0

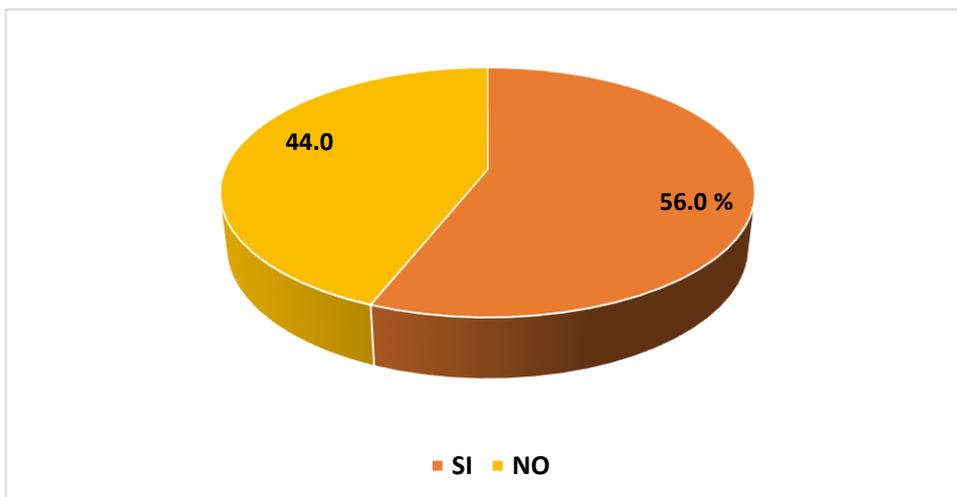
<b>SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	37	37,0
No	63	63,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 11 años en las regiones del Perú, elaborado por: Vílchez A. Directora de la línea de investigación Aplicado en el niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021

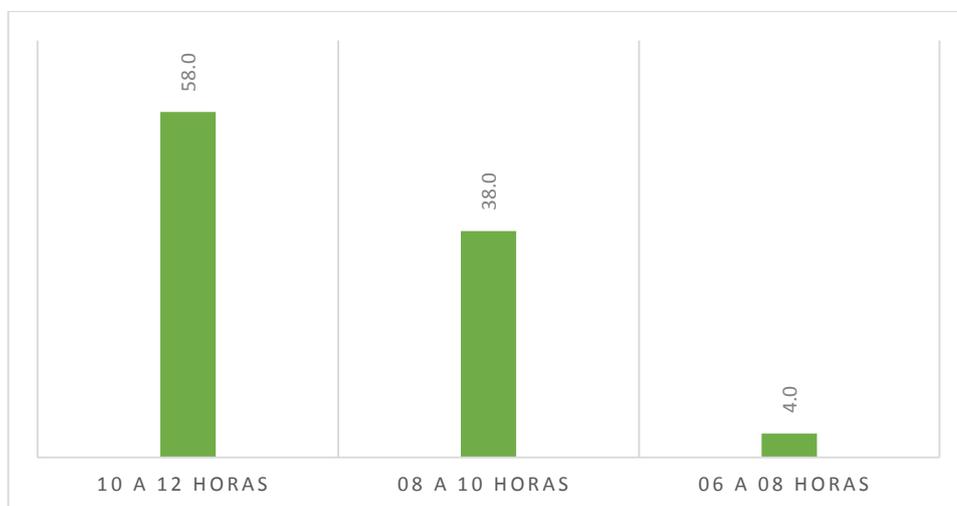
**Tabla 3.1: determinantes de los estilos de vida en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

ALIMENTOS QUE CONSUME:	DIARIO		3 o MÁS VECES A LA SEMANA		1 o 2 VECES A LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NADA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
FRUTAS	37	37,0	59	59,0	4	4,0	0	0,0	0	0,0
CARNES	0	-	52	52,0	38	38,0	10	10,0	0	0,0
HUEVOS	5	5,0	66	66,0	26	26,0	3	3,0	0	0,0
PESCADO	0	-	63	63,0	25	25,0	12	12,0	0	0,0
FIDEOS,ARROZ,PAPAS...	100	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
PAN CEREALES	71	71,0	27	27,0	2	2,0	0	0,0	0	0,0
VERDURAS Y HORTALIZAS	0	-	55	55,0	32	32,0	13	13,0	0	0,0
LEGUMBRES	13	13,0	51	51,0	31	31,0	5	5,0	0	0,0
EMBUTIDOS, ENLATADOS	0	-	0	0,0	11	11,0	61	61,0	28	28,0
LÁCTEOS	67	67,0	33	33,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DULCES, GASEOSAS	0	-	0	0,0	6	6,0	51	51,0	43	43,0
REFRESCOS CON AZÚCAR	4	4,0	12	12,0	31	31,0	53	53,0	0	0,0

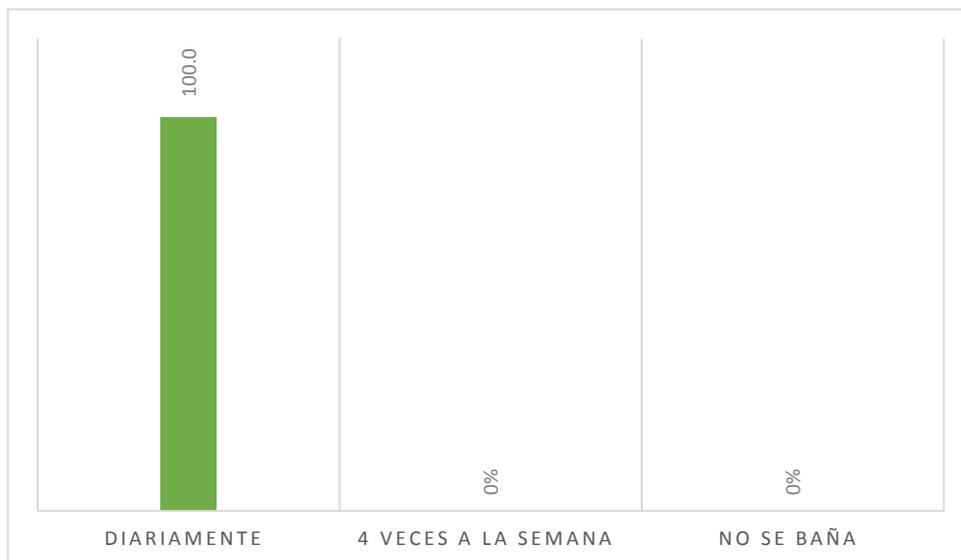
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 11 años en las regiones del Perú, elaborado por: Vélchez A. Directora de la línea de investigación Aplicado en el niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021



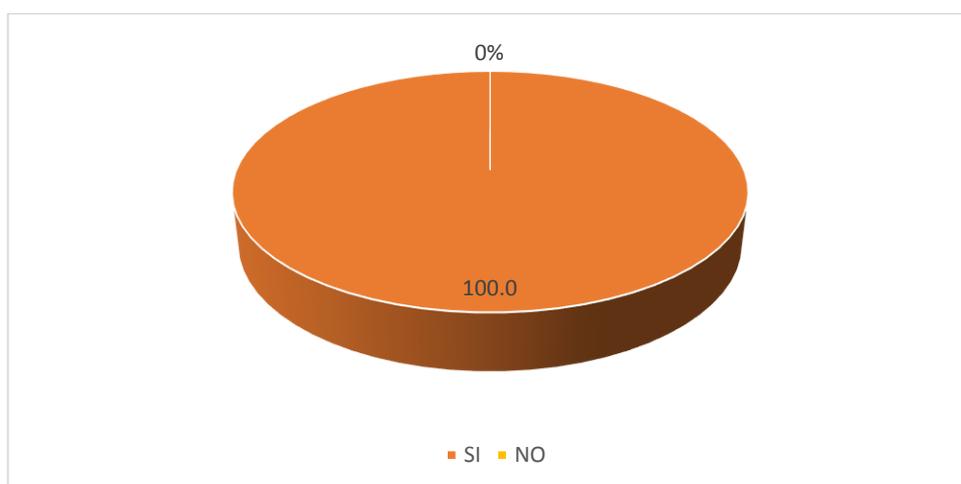
**FIGURA 20:** ¿El niño acude al establecimiento de salud?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



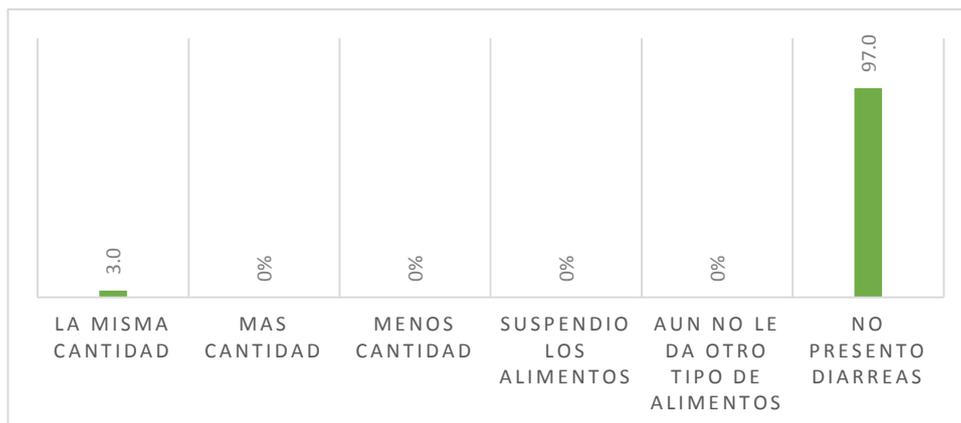
**FIGURA 21:** ¿Cuántas horas duerme el niño?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



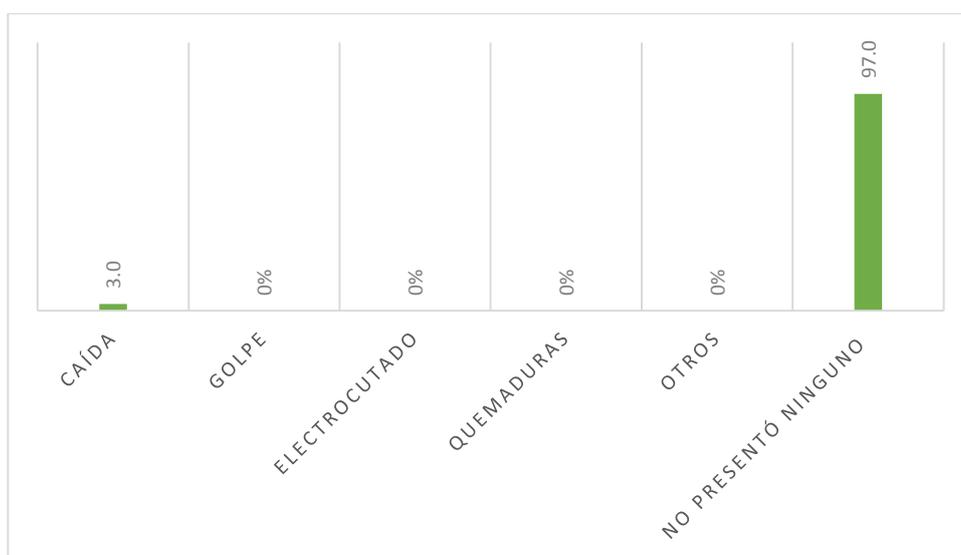
**FIGURA 22: ¿Con que frecuencia se baña? Los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



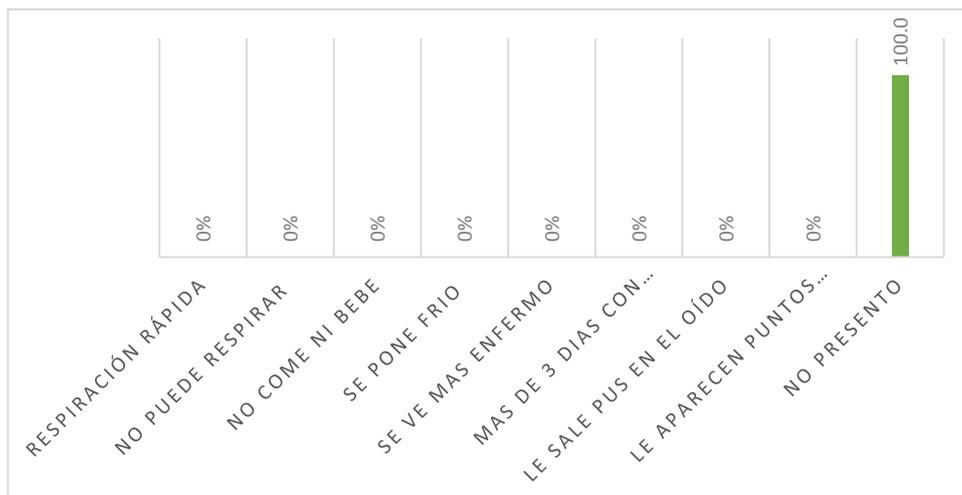
**FIGURA 23: ¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



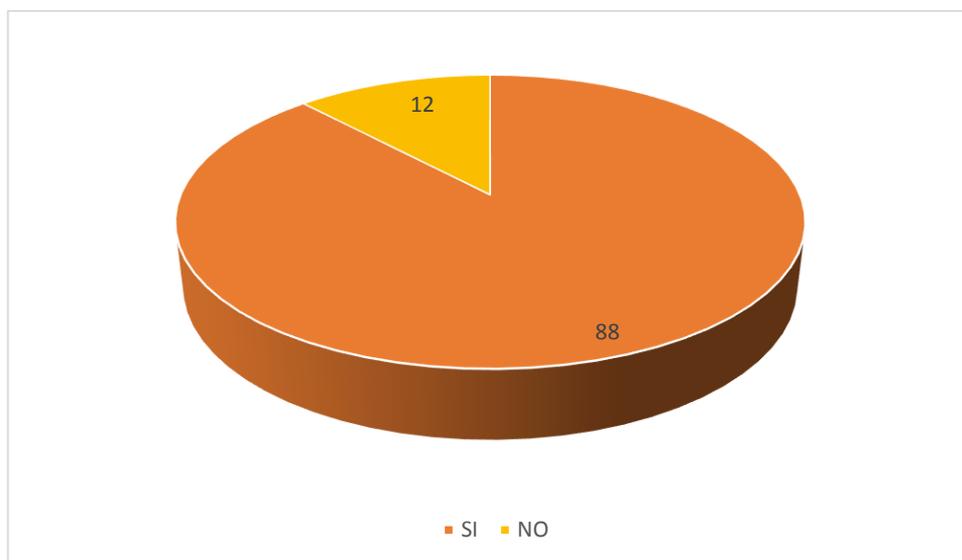
**FIGURA 24:** En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



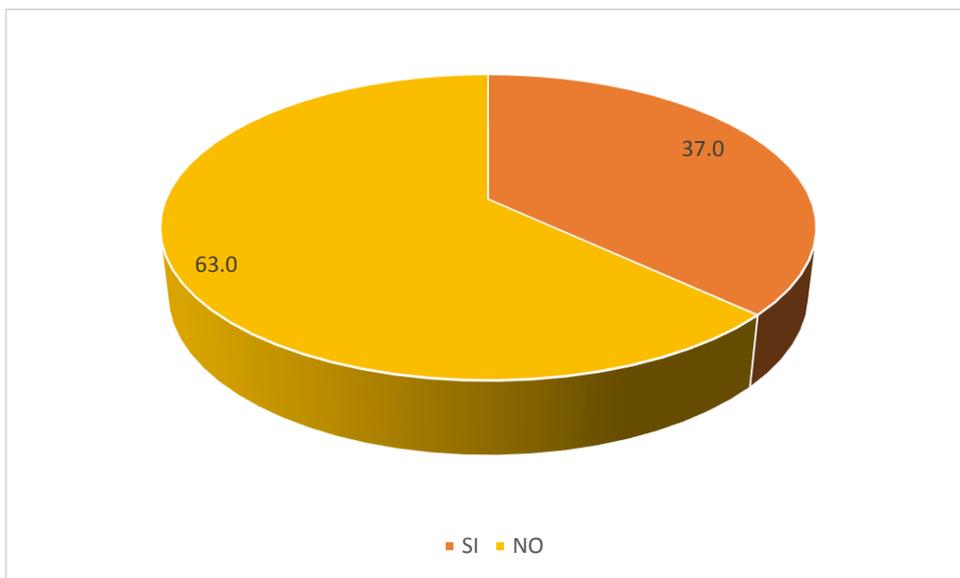
**FIGURA 25:** ¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



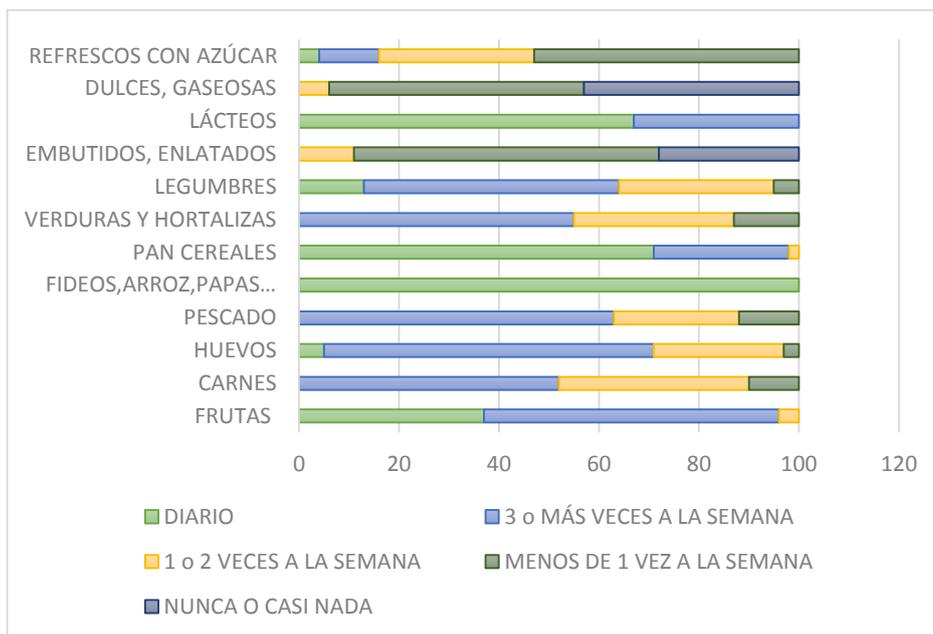
**FIGURA 26:** ¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



**FIGURA 27:** El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



**FIGURA 28:** Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad: en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.

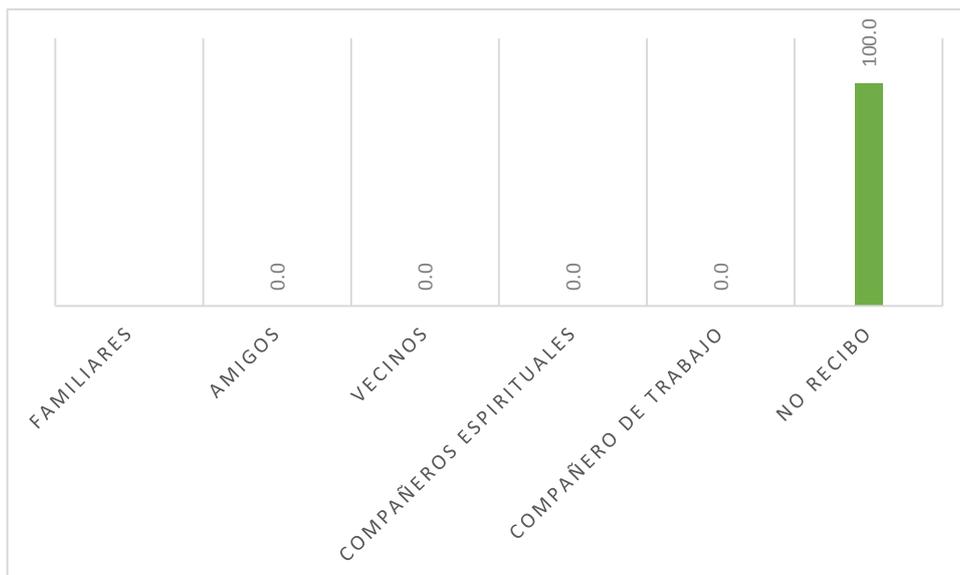


**FIGURA 29:** ¿ que frecuencia Ud. ¿Y su familia consumen los siguientes alimentos?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.

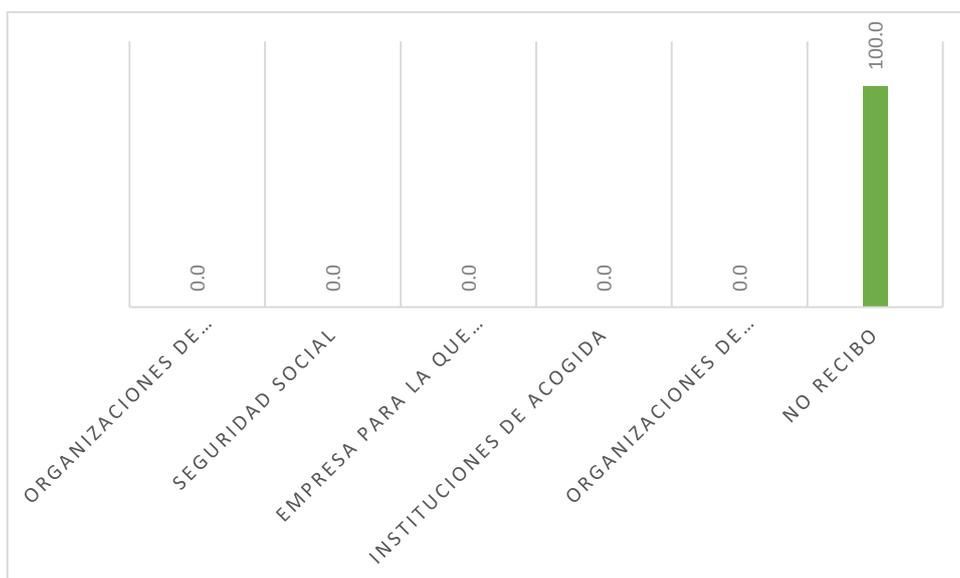
**Tabla 04: Determinantes de las redes sociales y comunitarias en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

<b>¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	0	
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañero de trabajo	0	0,0
No recibo	100	100,0
Total	100	100,0
<b>¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	100	100,0
Total	100	100,0
<b>PERTENECE EL NIÑO EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna mas	0	0,0
Pvl (vaso de leche)	0	0,0
Pad juntos	0	0,0
Quali warma	100	100,0
Otros	0	0,0
No recibo	0	0,0
Más de uno	0	0,0
Total	100	100,0

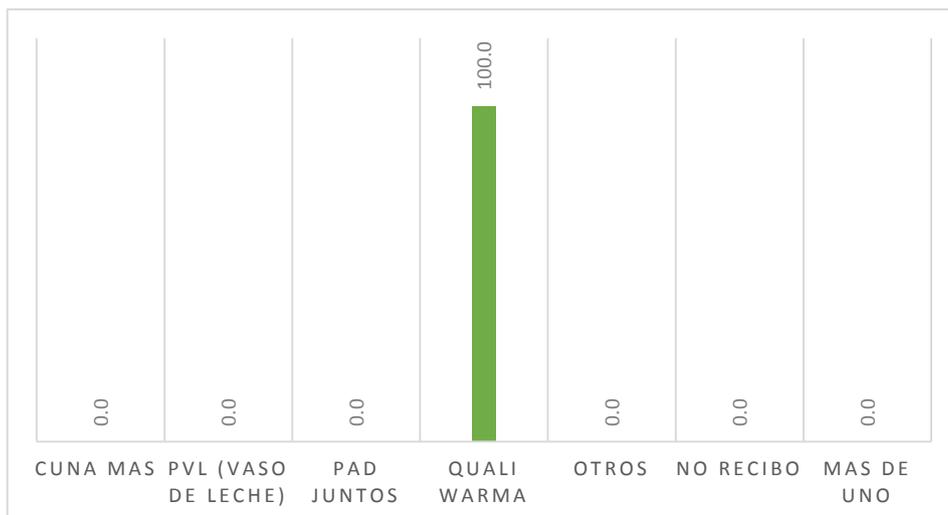
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 11 años en las regiones del Perú, elaborado por: Vílchez A. Directora de la línea de investigación Aplicado en el niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021



**FIGURA 30: ¿Recibe algún apoyo social natural?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



**FIGURA 31: ¿Recibe algún apoyo organizado?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



**FIGURA 32: Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

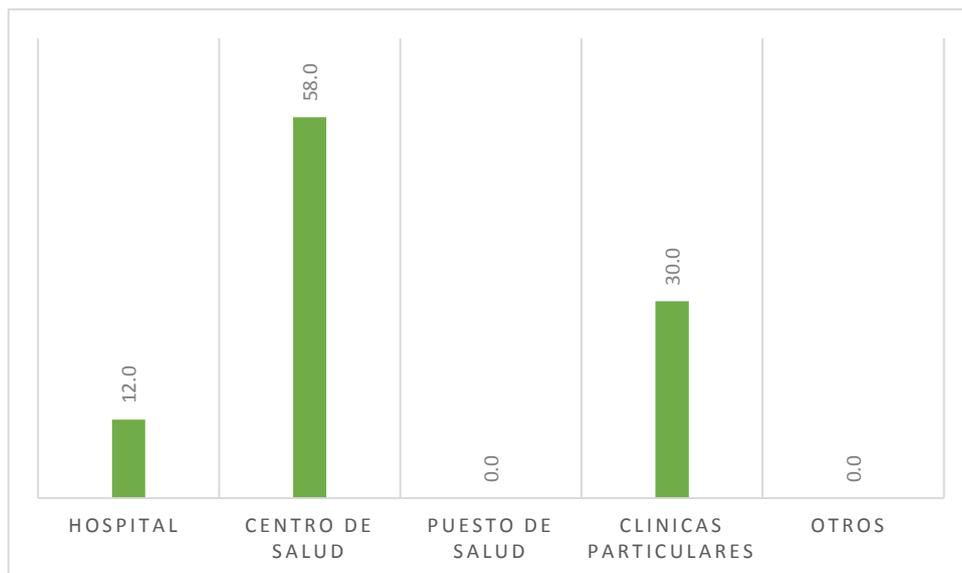
**Tabla 05: Determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**

<b>¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	12	12,0
Centro de salud	58	58,0
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	30	30,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	0	0,0
Regular	24	24,0
Lejos	57	57,0
Muy lejos de su casa	19	19,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
<b>QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
EsSalud	21	21,0
Sis-Minsa	78	78,0
Sanidad	0	0,0
Otros	1	1,0
Total	100	100,0
<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	9	9,0
Largo	20	20,0
Regular	71	71,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	28	28,0
Buena	57	57,0
Regular	15	15,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

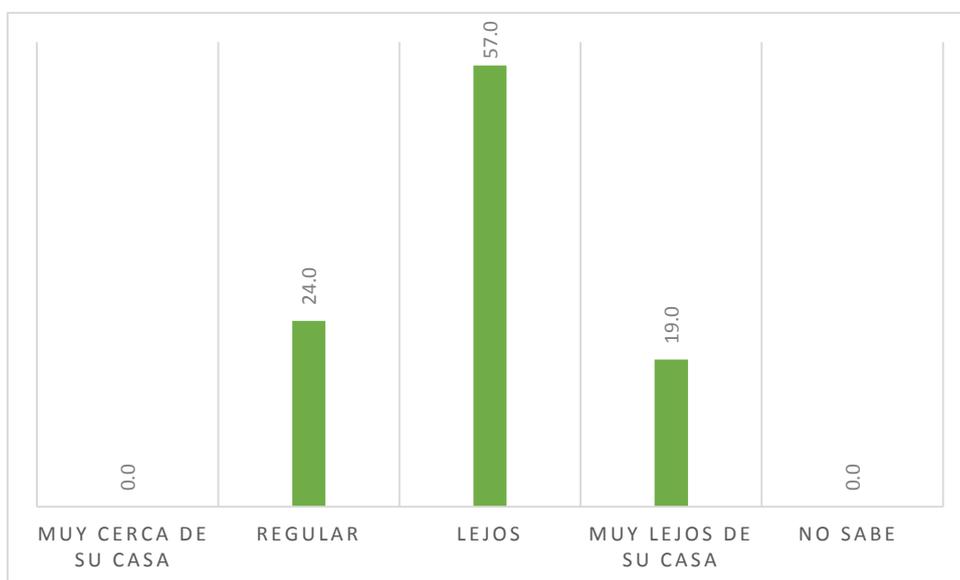
Continua...

<b>¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	66	66,0
No	34	34,0
Total	100	100,0

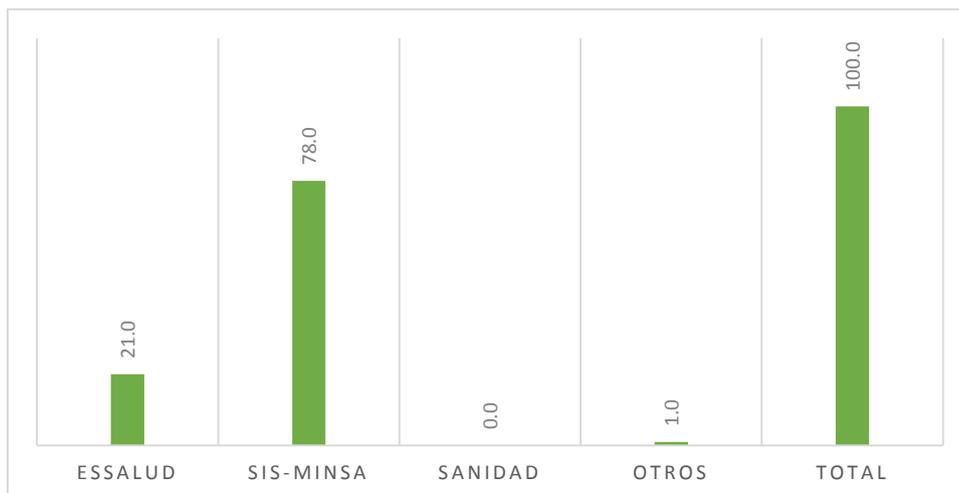
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 11 años en las regiones del Perú, elaborado por: Vílchez A. Directora de la línea de investigación Aplicado en el niño menor de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021



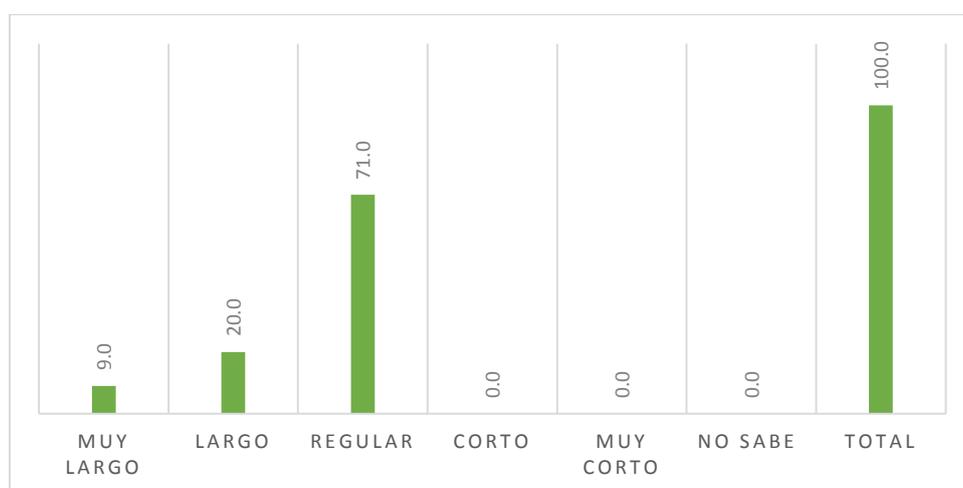
**FIGURA 33: ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021**



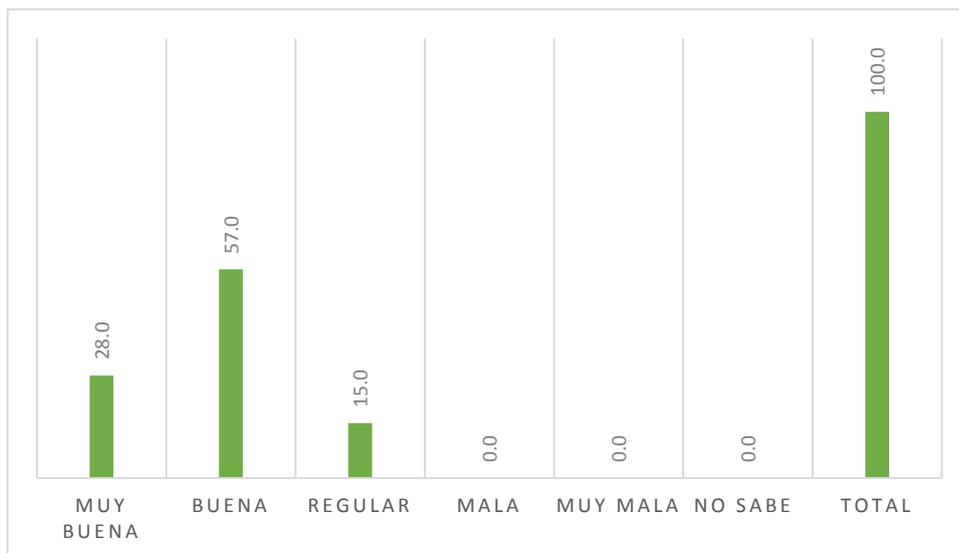
**FIGURA 34: ¿Considera Ud. Que el lugar donde lo (la) atendieron está: de los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.**



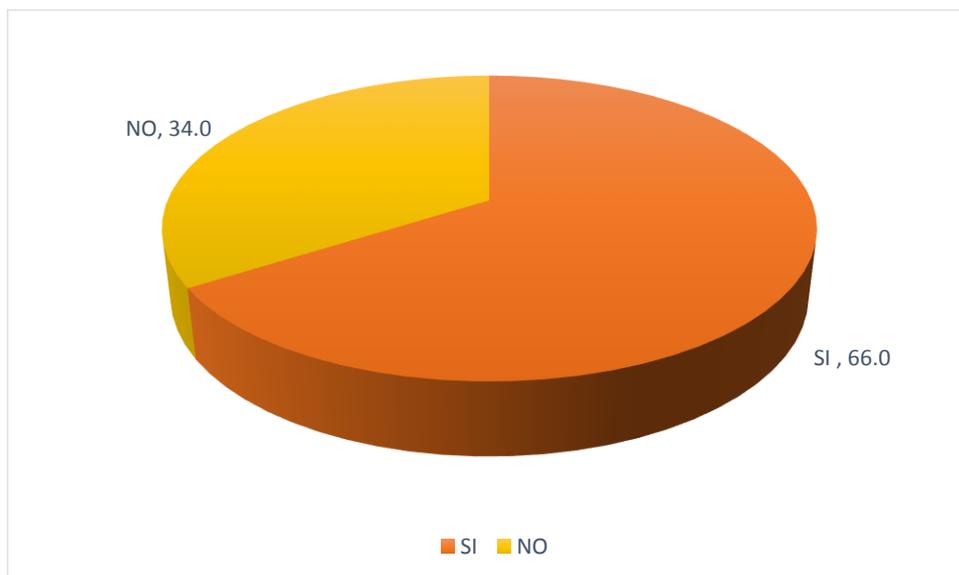
**FIGURA 35:** Que tipo de seguro tiene Ud, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



**FIGURA 36:** El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



**FIGURA 37:** En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.



**FIGURA 38:** ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?, en los niños menores de 11 años de la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.

## 4.2. Análisis de Resultados

El análisis de los resultados de las variables, que cuenta con una muestra de 100 niños menores de 11 años y presenta como objetivo Describir los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer- Castilla- Piura, 2021 se encontró lo siguiente:

**En la tabla 1:** En los determinantes de la salud biosocioeconomico se observa que el 58,00% de los niños son de sexo masculino, el 63,00% de los niños son de 9 a 11 años de edad y el 37,00% son niños de 5 a 8 años, el 100,00% de los niños tienen grado de instrucción Inicial/primaria, el 55,00 % de las madres tienen grado de instrucción superior no universitaria completa /incompleta, el 58,00% poseen un ingreso económico de 751 a 1000, siendo el 62,00% trabajadores eventuales.

Los resultados se asemejan de los encontrados por Velásquez G. (52), en su investigación titulada Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E Cristo Rey-San Lázaro-Pacaipampa-Piura, 2020, el 54,44% de los niños son de sexo masculino, de los cuales un 60,00% comprenden la edad de 9 a 11 años, y el 100% se encuentra cursando el grado de instrucción primario.

Los resultados se asemejan de los encontrados por Sánchez C. (53), en su estudio “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017”; el 51.4 % (88) tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles mensuales; siendo trabajadores eventuales.

Los resultados se difieren de los encontrados por Bayona M. (54), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los niños menores de 11 años de la I.E 14015 - Veintiséis de Octubre-Piura, 2020”, el 58,97% son de sexo femenino el 50,26% tiene una edad entre 5 a 8 años y el 49,74% tienen una edad de 9 a 11 años, el 40,51% de las madres de los niños tienen estudios secundarios completo/incompleta mientras que el 3,08 de las madres de los niños menores de 11 años tienen nivel sin instrucción; el 29,74% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, mientras que el 7,69% tienen un ingreso mensual de 1001 a 1400 soles.

Estos resultados difieren al estudio realizado por Pintado M. (55), denominado: “Determinantes de la Salud en los niños menores de 11 años en la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2017”. Según la tabla se evidencia que el 100,00% de los niños encuestados pertenecen al sexo femenino y tienen entre 5 a 8 años de edad un 68,9%. El 49,8% de las madres de familia tienen grado de instrucción académica secundaria: completa/incompleta, el 46,6% tienen un sustento familiar menor a S/.750 nuevos soles.

El sexo en su definición exacta es una variable natural y hereditaria que separa a las personas en dos resultados potenciales: mujeres u hombres. El contraste entre los dos es efectivamente visible y se encuentra en los órganos genitales, el marco regenerativo y otros contrastes sustanciales (56).

La posición del género en el Perú, forma parte de la agenda global y un tema de preocupación para la ciudadanía Peruana, se trata de un tema de desigualdad de

oportunidades entre hombre y mujeres. Los seres humanos somos libres para desarrollar nuestras habilidades personales y el punto de partida para la toma de decisiones, sin estar restringidos por estereotipos o prejuicios (57).

La edad es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta un su deceso. La noción de edad brinda la posibilidad de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales (58).

El nivel de educación es la capacidad de cada individuo para obtener nueva información integradora en la sociedad, lo que permite un avance y una mejora decente tanto en el individuo como en el grupo, es el grado instructivo de cada individuo esencial, auxiliar o universitario (59).

En ese sentido la calidad de la educación en el Perú, ha sido uno de los temas más preocupados durante muchos años, y también ha surgido el tema de la igualdad de oportunidades, y la mayor parte se concentra en las zonas rurales, lo que demuestra que el país no ha brindado las mismas oportunidades al país en general. Para ello, el país se esfuerza por lograr una educación inclusiva, justa y de calidad para brindar las mismas posibilidades para todos. Las escuelas son el lugar ideal para iniciar el cambio (60).

Los ingresos económicos son todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. En el Perú los ingresos económicos por familias son deficientes, es decir que no se logran

satisfacer todas las necesidades ya que en promedio una canasta familiar de un hogar de 4 miembros puede llegar a un promedio 1.132 nuevos soles (61).

Al analizar los resultados de la variable socioeconómica se evidencio que en el ingreso económico esta alterada debido a que las madres tienen estudios no universitarios completos/incompletos esto también influye debido a que las madres tienen trabajo de manera eventual lo cual ocasiona falta en las necesidades básicas de los niños, construyendo una amenaza en la salud. La falta de ingreso económico por poco trabajo de manera eventual o por desempleo esto conlleva a que los niños les afecte en su alimentación, Los pocos recursos que puedan haber tenido lo han gastado en prevenir o curar la enfermedad.

Al analizar la ocupación en la labor de los jefes de hogar es de manera eventual esto es ocasionado debido a la falta de educación de los padres ya que ellos tienen trabajos de mecánicos, carpinteros albañiles, etc. Todo esto ocasiona que haga falta de dinero y así no se realice una buena alimentación para la familia, todo esto influye en el desarrollo de los niños en que tengas una excelente salud, de tal manera que puedan tener una buena educación.

**En la tabla 2:** En los determinantes de la salud relacionado a la vivienda, el 62,00% son de tipo de casa unifamiliar, el 57,00% tienen tenencia propia, el 100,00% tienen piso de loseta/cemento, el 81,00% el material del techo es eternit o calamina, el 87,00% el material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento, de acuerdo con el número de personas que duermen en una habitación el 60,00% duermen de manera

independiente, el 100,00% cuentan con conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua, el 100,00% tienen baño propio, el 100,00% utilizan gas/electricidad como combustible para cocinar, el 100,00% tienen energía eléctrica permanente, el 100,00% dispone de basura en el carro recolector, el 71,00% manifiesta que el carro recolector de basura pasa al menos 2 veces por semana, el 100,00% elimina su basura en el carro recolector

Los resultados se asemejan de los encontrados por Inga M. (62), quien en su trabajo de investigación denominado “ Determinantes de la salud en niños de 6 a 11 años de la I.E 20508 San Francisco De Asís – La Quinta - Marcavelica - Sullana, 2020”, obtiene como resultado, el 81,01% de los niños tienen una vivienda unifamiliar; el 79,75% es propia; el 49,37% con piso de loseta y cemento, seguido de un 48,10% cuyo material es tierra; el 72,16% tiene techo de eternit; el 45,57% paredes de material de ladrillo y cemento, muy seguido del 44,31% cuyo material es de adobe; el 50,64% tiene habitación independiente para dormir

Los resultados se asemejan de los encontrados por Calle C. (63), quien en su trabajo de investigación denominado “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de once años de la IEP SIGLO XX I-Chulucanas. Morropòn 2017”, obtiene como resultado, el 100% tienen una vivienda unifamiliar, el 58% de los encuestados tienen una vivienda propia, el 98% presentan un piso de loseta/cemento, el 78% cuentan con un material de techo de eternit/calamina, el 56% sus materiales de las paredes son de adobe. De

acuerdo con el número de personas que duermen dentro de una habitación el 54% son independientes.

Los resultados difieren con los encontrados por Sánchez C. (53), en su estudio “Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017”. El 52,0% tienen vivienda multifamiliar, el 52,0% (89) tienen tenencia cuidador/alojado, el 78,4% tienen material de piso de tierra, el 78,4% tienen material de paredes de adobe, el 86,0% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación.

Los resultados difieren con los encontrados por Cueva R. (64), en la investigación titulada “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E N° 20015 del Asentamiento Humano San Sebastián-Veintiséis de Octubre Piura, 2017”, cuantitativa de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 140 niños. Obteniendo como resultado que en cuanto a la variable vivienda; la mayoría tienen vivienda multifamiliar, menos de la mitad de las viviendas tienen piso de tierra, en donde duermen de 2 a 3 miembros.

Las condiciones físicas de la vivienda deben de contar con estructuras firmes y seguras, Las paredes de las habitaciones deben ser lisas, sin grietas para evitar la proliferación de vectores; Los pisos deben ser compactos, impermeables y de fácil limpieza. Los techos deben proporcionar protección y seguridad para evitar el ingreso del agua de lluvia y de animales; Su diseño debe permitir el ingreso del sol, luz, iluminación y ventilación para evitar ambientes húmedos y poco ventilados (65).

La tasa de crecimiento de los hogares es el 3,1% cada año en familias peruanas de las ciudades, es tres veces mayor que el del campo, se refleja una presión sobre la vivienda y los servicios básicos: saneamiento, luz, transporte y seguridad, el 45% de las personas que viven en una zona rural son pobres, los pobres tienen más hijos, por tanto, hay más menores en situación de pobreza y el 30% de las familias son pobres, predominando las familias nucleares en un 53%. (66).

En el Perú, el acceso de agua potable alcanzado que el 83,0% es por red pública de las viviendas, un 7,3% de las viviendas se abastecen de pozo y el 9,7% presentan déficit de cobertura ya que se abastecen por camión cisterna, río u otra fuente; de tal manera el acceso a red pública no ha sido homogénea en todos los departamentos, siendo Loreto el que presenta el mayor déficit de cobertura de agua ya que el 45,3% de las viviendas se abastecen de pozo o tienen déficit de cobertura (67).

El sistema de tenencia de la vivienda, es una variable que se abordó en el censo 2017, donde el 76% de las viviendas del país, cuentan con la condición de propias y el 50,7% cuentan con título de propiedad. El porcentaje se sigue manteniendo sin mostrar variaciones. Mientras tanto en la variable combustible utilizado para cocinar tiene relación con la salud de los familiares y el cuidado del medio ambiente (68).

Además, la energía eléctrica es posiblemente la energía más utilizada en todo el universo. La electricidad es la base del desarrollo industrial en todos los países, una parte importante del crecimiento social y una parte esencial del desarrollo tecnológico.

No cabe duda de que la electricidad juega un papel muy importante en la vida de todos. La energía tiene una serie de beneficios que son imprescindibles para todo ser humano a lo largo del tiempo (69).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el agua y la limpieza son impulsores importantes de la salud pública. Esto asegura el acceso a agua limpia y una higiene adecuada, y gana una importante batalla contra todo tipo de enfermedades. El saneamiento es un área de eliminación de heces y desechos para mantener la salud de las comunidades urbanas y rurales (70).

Los desechos, basura y los cubos son residuos que se generan en los hogares e instalaciones donde vive la gente a diario, y residuos de mantas, papel, plástico, tela, cartón, etc. La mala recogida de basura provoca la presencia de París, lo que aumenta una serie de enfermedades en las personas, especialmente en los niños. (71).

Al analizar la variable en las viviendas de los niños si cuentan con gas para cocinar sus alimentos, pues ahora la mayoría de viviendas cuenta con gas, las madres refieren que es mejor cocinar en gas así no contaminan el medio ambiente como lo solían hacer sus ancestros cada vivienda cuenta con energía eléctrica permanente ya que mediante estos factores va a depender mucho la estabilidad del niño, las madres refieren que tiempo atrás tenían que hacer zanjas de madrugada con sus hijos en brazo para que puedan tener luz en casa, y que solo había un caño de agua para que toda la gente pueda abastecerse de ella

Al analizar la variable de dormitorio suelen tener de manera independiente, las habitaciones deben ser personales porque cada miembro de la familia requiere privacidad y su espacio claro que a supervisión de sus padres en caso de los niños más pequeños en casa; de tal manera que los padres tengan en cuenta las opiniones de sus hijos como el color que más le guste para pintar su cuarto o su personaje favorito esto favorecerá que se encuentren bien y a gustos en su habitación y así será más fácil que también participen de la limpieza y orden de sus respectivos cuartos

Al analizar las variables saneamiento de 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 la tabla 03:** En los determinantes de la Salud relacionados con los estilos de vida podemos observar que el 56,00% refiere que acude al establecimiento de salud para el control de AIS (Control de Crecimiento y desarrollo, vacunas, examen dental periódicamente), el 58,00% de los niños duermen de 10 a 12 horas , el 100,00% de los niños se bañan diariamente, el 100,00% de los niños si tiene establecidas las reglas y expectativa claras y consistentes acerca de su conductas y/o Disciplina , el 99,00% de los niños no presento diarreas en las dos últimas semanas , el 100,00% de los niños

no presento ningún tipo de accidente en el hogar en los últimos seis meses, el 100,00% de los niños no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria durante las dos últimas semanas. En cuanto al carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad el 88,00% si tiene su carnet de vacunas completas, el 63,00% no muestra el control de vacunas de acuerdo a su edad.

De acuerdo a la alimentación en los niños, el 59,00% consumen frutas a 3 o más veces a la semana, el 52,00% consumen carne 3 o más veces a la semana, el 66,00% consumen huevo 3 o más veces a la semana ,el 63,00% consumen el pescado 3 a más veces a la semana, el 100,00% consumen a diario fideos arroz, papas, con respecto al consumo del pan y cereales 71,00% consumen a diario pan y cereales, el 55,00% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, el 51,00% consumen legumbres 3 o más veces a la semana, 67,00% consumen lácteos a diario, el 51,00 % dulces, gaseosas menos de 1 vez a la semana, el 53,00% consumen refrescos con azúcar menos de 1 vez a la semana.

Estos resultados obtenidos se asemejan a los hallados por Bayona T. (72), en su investigación titulada: “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio San Sebastián – La Unión – Piura, 2017”. Se llegó a la conclusión: el 73,0% de las madres respondió que asiste junto con su menor hijo para la AIS, el 58,0% de los niños duerme de 08 a 10 horas al día, y el 67,0% tiene establecido reglas de conducta y/o disciplina; el 80,0% no presenta diarreas, el 71,0% no han referido algún accidente en los últimos

seis meses, así como también el 88,0% no presentó ningún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.

Estos resultados asemejan al estudio realizado por Silva L. (73), denominada: “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Centro Poblado Villa Pedregal Grande – Catacaos – Piura, 2017”. En la cual se encontró que el 98,0% sí acude al establecimiento de salud, el 26,0% de los niños duermen de 8 a 10 horas diarias y el 100,0% se bañan diariamente. Por otro lado, sí tienen en claro el 53,0% reglas de conducta y/o disciplina, seguidamente el 99,0% no presentó diarreas, así como también el 97,0% no presentó accidentes en su hogar, el 100% no manifestó signo de alarma por enfermedad respiratoria.

Estos resultados difieren con los encontrados por Castillo G. (74), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017. Se encontró que el 88,6% duerme de 06 a 08 horas; el 52,4% se baña de 1 a 3 veces por semana; el 66,7% no tiene las reglas y expectativas claras y acerca de su conducta y/o disciplina.

El estado de salud, el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente deben ser controlados y supervisados periódicamente, además de las visitas que realice si está enfermo; la promoción y prevención en salud son indispensables para una vida sana y los pilares de la Atención Primaria, de tal manera el Programa Nacional de Salud de la Infancia tiene como propósito contribuir al desarrollo integral de niños y niñas hasta

los 9 años, en su contexto familiar y comunitario, que impulsa la plena expresión de su potencial biopsicosocial y mejor calidad de vida (75).

La inmunización es uno de los principales programas de salud pública. Este maravilloso programa puede reducir la cantidad de niños que se enferman o mueren a causa de ciertas enfermedades, y cuando se usa correctamente, puede erradicar varias enfermedades en los niños. (76).

Según la OMS, una vacuna es cualquier formulación destinada a inducir inmunidad contra enfermedades estimulando la producción de anticuerpos. Por ejemplo, pueden ser suspensiones de microorganismos muertos o atenuados o productos o derivados de microorganismos. El calendario de vacunación es una herramienta para saber cuándo administrar la vacuna a su hijo. Las vacunas son, con mucho, el arma más eficaz contra una serie de enfermedades que pueden afectar a los niños. El control absoluto y bien informado sobre las vacunas y cuándo aplicar es información proporcionada por el calendario de vacunación pediátrica (77).

Un centro de atención médica que brinda un paquete de atención integral para prevenir enfermedades y una variedad de actividades de promoción de la salud en toda la comunidad (78).

El sueño en niños promueve el sentirse alerta, tener buena memoria y tener una mejor actitud, los niños que duermen lo suficiente y bien, se desenvuelven mejor y son menos propensos a problemas de comportamiento e irritabilidad. Es por ello que es

importante que los padres ayuden a sus niños a desarrollar buenos hábitos de dormir desde una edad temprana, inculcándoles una rutina bien asentada que permita que nuestros peques obtengan una higiene del sueño ideal para su desarrollo. A partir de los 6 años las necesidades de sueño van disminuyendo una hora cada año, entre los 6 y los 8 años, el niño necesita de 11 a 12 horas de sueño, y con 10-12 años, unas 10 horas (79).

Los accidentes más comunes entre los menores son caídas, contacto con las sustancias tóxicas, se introducen objetos extraños, incendio, explosión y descarga eléctrica. Cabe señalar que, según la Organización Mundial de la Salud, 830 mil menores mueren cada año por lesiones domésticas, en este sentido, explicó que los padres o cuidadores deben ser conscientes que sus hijos están madurando y aprendiendo, para que no tengan un concepto de daño al medio ambiente (80).

La alimentación es un deseo voluntario que para los niños es integrar nutrición y energía para que el niño pueda entrar en la vida diaria por sí mismo y ayudar a las madres a alimentar a sus hijos para que el niño esté sano, fuerte y lleno de energía durante la lactancia todos los días. Tomar un desayuno completo antes de la escuela te ayudará a aprender nuevas habilidades. La dieta tiene un efecto muy positivo sobre la salud y es la mano que vence a muchas enfermedades. Las comidas saludables para niños incluyen proteínas como caballa, jurel, carne y huevos. Beba carbohidratos como papas, camotes, arroz y mandioca, vegetales como tomates, lechugas, zanahorias y pepinos, y agua para realizar actividad física (81).

En el niño en edad escolar la velocidad de crecimiento se mantiene estable. La dieta debe ser variada, debe incluir todos los alimentos, mantener las proporciones correctas de los diversos principios inmediatos y mantener la ingesta de calorías que necesita adaptarse a la actividad del niño. Factores ajenos a la familia (compañeros, medios, principalmente televisión e Internet) influyen cada vez más en los hábitos alimentarios. En estas relaciones se experimentan diferentes situaciones, lugares, tiempos y nuevos estímulos, haciéndolos cada vez más dependientes de la comunidad para qué, cómo y dónde comer (82).

Al analizar la variable de AIS CRED como bien sabemos entre la mayoría no cuenta con su carnet , las vacunas para los niños son quienes garantizan que sus hijos estén protegidos ante cualquier enfermedad como el sarampión o la varicela el vacunarlos ayudara a que haya menos posibilidades de enfermarse hoy en día los inyectables salva muchas vidas, el de no llevar a sus niños a sus controles o que les hagan perder una cita o una vacuna por la falta de información ocasionara a futuro ciertos problemas. Además, muchas madres refieren que no llevan a sus niños o niñas a sus controles para su respectiva vacuna porque tienen efectos secundarios como la tos, fiebre, sin embargo, son de muy poca importancia

Al analizar la variable descanso, más de la mitad de los niños tienen el hábito de dormir entre 10 a 12 horas, esto debido a que las madres de los estudiantes mantienen reglas establecidas es por ello que los menores se van a descansar a tempranas horas de la noche, no hay momentos de ocio. Por otro lado, se debe de mencionar que cuentan con

el servicio de electricidad, esto es de mucho beneficio ya que ahora las clases son de manera virtual y los niños les ayuda en su aprendizaje y ha poder investigar más.

Al analizar la variable de alimentación se encuentran saludables, Esto significa que los niños tienen derecho a una buena nutrición para un crecimiento óptimo, que contenga las proteínas, grasas, carbohidratos y minerales necesarios para un buen crecimiento con actividad física. Esto permitirá que nuestros hijos crezcan sanos y libres de enfermedades. Puede dejar a su hijo con una herencia de por vida. Hoy en día existen muchos estilos de vida sedentarios, donde los niños pasan todo el día en sus celulares o tabletas, no juegan con amigos ni se divierten en el parque, y tienden a tener comida chatarra excesiva y un estilo de vida sedentario.

**En la tabla 4:** En los determinantes de redes sociales según la organización de quién recibe apoyo en los niños el 100,00% no recibió algún apoyo social natural, el 100,00% no recibió algún apoyo social organizado, pertenece el niño algunas de estas organizaciones de apoyo el 100,00% pertenece al programa Quali Warma.

La investigación se asemeja con los resultados del estudio de Román R. (83), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años, AA. HH “Bellavista” – NVO Chimbote, 2016”. Se encontró que el 81,4% (57) no reciben apoyo social natural; pero semejante al resultado de que, el 100,0% (70) no recibió algún apoyo social organizado.

Así mismo difieren con los resultados encontrados en la investigación de Escobedo E. (84) titulada: “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia pueblo joven Esperanza Baja - Chimbote, 2017” en donde refiere que el 75% reciben apoyo de sus familiares.

Así mismo difieren con los resultados encontrados en la investigación de Huamanchumo I. (85), quien realizó el trabajo de investigación titulado “Determinantes de la salud en escolares Institución Educativa San Lorenzo - Chimbote 2016, cuyo resultado fue que el 92,0% (56) tiene el apoyo de familiares.

El apoyo social natural es el reconocimiento y el hecho de que hay personas que se preocupan por nosotros y que somos parte de un grupo social que puede brindarnos su ayuda y recursos. Es importante porque aporta beneficios tanto para la salud física como mental. Algunos de los problemas más relacionados con la falta de apoyo social son la ansiedad, el estrés, el abuso de sustancias o, en el peor de los casos, la esquizofrenia o incluso la demencia senil. En el buen sentido, una fuente de ayuda puede ser una fuente de autoestima, felicidad y bienestar emocional (86).

El apoyo social organizado tiene la ventaja de que el apoyo que brindan es inmediato y, en base a la similitud de sus componentes, brindan al paciente un apoyo mental muy positivo de parte de Dios y de unidad. Son: organizaciones de apoyo al paciente, seguridad social, empresas para las que trabaja: un sistema de apoyo organizado para muchas organizaciones de reclutamiento y voluntariado (87).

Al analizar las variables 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, pero si pertenecen al programa de Quali Warma, el apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis. El programa de Quali Warma se los brinda el estado para que los niños no padezcan de déficit en una alimentación saludable.

**En la tabla 5:** E los determinantes de las redes sociales y comunitarias, el 58,00% se atendió en su centro de salud los 12 últimos meses, 57,00% refiere que el lugar a donde lo atendieron la distancia fue lejos, el 78,00% tiene seguro SIS-MINSA, el 71,00% el tiempo de espera para que lo atendieran en el establecimiento de salud fue regular, el 57,00% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, el 66,00% refirió que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados se asemejan a Villar L. (88), 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.

Se asemeja al estudio realizado por Cercado M. (89), en la investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. Puesto Salud Satélite-Nuevo Chimbote, 2016”, los siguientes fueron: el 71.8% (61) cuenta

con SIS - MINSA, el 64.7% (55) de espera para que la atendieran fue regular, el 68.2% (58) de atención fue regular.

Se difiere al estudio realizado por Palomino R. (90), en su trabajo de investigación titulado “Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años en el centro poblado de Monteron –Marcavelica - Sullana, 2017”, los resultados: el 84% (156) tienen seguro SIS- MINSA, 44% (81) el tiempo que espero para que la atendieran fue corto, el 51% (95) refiere que recibió a atención de buena calidad en el establecimiento de salud.

Así mismo difieren con los resultados encontrados en la investigación de Gonzáles S. (91) denominada “Determinantes de la Salud en Niños. Urbanización Popular Bellamar II Etapa Sector 8. Nuevo Chimbote, 2016”, cuyos resultados fueron: 54,1% (92) el tiempo que esperan en atender es largo; 50,6% (86) la calidad de atención que recibieron fue buena;

Qali Warma es un programa MIDIS que brinda servicios alimentarios con complemento educativo a niños y niñas que asisten a escuelas primarias y secundarias públicas en todo el país, así como a escuelas secundarias de nivel nacional en Perú para ayudar mejorar la atención en las aulas, asistencia y hábitos alimentarios, implicación comunitaria y mayor corresponsabilidad (92).

Tiene 2 componentes: el alimentario que se encarga de planificar el menú escolar y provee de los recursos para el servicio alimentario de calidad, considerando hábitos de

consumo locales acorde a los requerimientos y recomendaciones de energía y nutrientes por etario de la población objetivo del Programa y a las zonas donde residen. El PNAE Qali Warma contempla una atención diferenciada según los quintiles de pobreza, por lo que se atiende con 2 raciones al día (desayuno y almuerzo) a los quintiles 1 y 2 en la modalidad productos y 1 ración (desayuno) a los quintiles 3, 4 y 5 modalidad productos o raciones. El desayuno aporta cerca del 20% al 25% de los requerimientos energéticos diarios, el almuerzo aporta alrededor del 35% al 40% de los requerimientos energéticos diarios (93).

El segundo componente, que es el educativo, busca promover mejores hábitos de alimentación en los niños y niñas usuarias del Programa nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, así como en diversos actores involucrados con la implementación del servicio de alimentación escolar, aplica estrategias estandarizadas para la promoción de aprendizajes y prácticas saludables de alimentación e higiene en los usuarios del servicio alimentario (93).

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 83 96 instrumentos de identificación al usuario, poniendo en primer lugar el componente materno infantil (94).

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 (94).

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 (95).

Al analizar la variable de redes sociales encontramos 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

Al analizar la variable de delincuencia y pandillaje la mayoría refieren que si existe esto causa temor a la población ya que mencionan que a partir de las 7 de la noche llegan drogadictos por la zona y esto conlleva un miedo a las familias por sus pequeños niños.

## CONCLUSIONES

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

- Los determinantes biosocioeconómicos, encontramos que más de la mitad de los niños son de sexo masculino, más de la mitad tienen una edad de 9 a 11 años, la totalidad de los niños tienen grado de instrucción inicial/primaria, más de la mitad de las madres de los niños tienen grado de instrucción superior no universitaria completa/incompleta, más de la mitad tienen con un ingreso económico de 751-1000 soles mensuales, con trabajo eventual éstas condiciones encontradas en los encuestados les predisponen a no poder acceder una buena calidad de vida, puesto que están condicionados a tener un limitado ámbito laboral, con un salario que muchas veces es insuficiente para cubrir la canasta básica familiar lo cual conlleva a la pobreza y déficit una buena nutrición en los niños.
- Los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, más de la mitad es un unifamiliar, la mayoría tienen el techo es de material calamina/Eternit, la mayoría tienen las paredes de material noble y la totalidad usan gas como combustible, de piso de loseta/cemento y dispone la basura a través de carro colector y respecto a la eliminación de excretas poseen baño propio, la totalidad tiene energía eléctrica temporal., al mantener energía eléctrica esto beneficia a que ahora las clases son de manera virtual y así los niños estudian desde casa, tras el uso de gas como combustible esto no conlleva a contaminación ambiental, al pasar el carro recolector de basura reduce las enfermedades causadas por roedores.

- Los determinantes de estilos de vida más de la mitad de los niños si acuden al establecimiento de salud para su control de AIS CRED, más de la mitad de los niños duermen de 10 a 12 años, la totalidad de los niños se bañan diariamente, la totalidad de los niños tienen establecidas reglas claras, la mayoría de los niños no presento diarreas, la mayoría no presento accidentes en el hogar, la totalidad no presento enfermedades respiratorias, la mayoría tiene su carnet de vacunas, más de la mitad no muestra su carnet de vacunas.
- En cuanto a su alimentación más de la mitad consumen 3 o más veces por semana frutas, más de la mitad carne 3 o más veces por semana, más de la mitad consumen huevos 3 o más veces a la semana, más de la mitad consumen pescado 3 o más veces por semana, la totalidad consumen arroz fideos diarios, más de la mitad consume hortalizas 3 o más veces por semana, la mayoría consumen a diaria pan o cereales, esto influye en el bajo rendimiento a diario tras una baja nutrición inadecuada.
- Los determinantes de apoyo comunitario de redes sociales y comunitarias, más de la mitad se ha atendido en un Centro de Salud los 12 últimos meses, más de la mitad considera la distancia del lugar donde lo atendieron lejos de su casa, la mayoría considera que espero regular tiempo para que lo atendieran, más de la mitad calidad atención que recibieron regular y tiene SIS como tipo de seguro, casi la totalidad no recibe ni apoyo social la totalidad si recibe apoyo organizado Qualiwarma, la falta de apoyo conlleva a más pobreza por carencia de falta de alimentación en cuando a la falta del ingreso económico, un apoyo ayuda a mejorar los estilos de vida de cada ciudadano.

## **ASPECTO COMPLEMENTARIO**

- Publicar los resultados alcanzados donde se realizó dicho estudio con la intención de contribuir y mejorar los conocimientos de todos los padres de familia en especial a los cuidadores, para perfeccionar los estilos de vida de los niños.
- Dar a conocer a las autoridades de Salud, Municipalidades de Piura con la finalidad de que trabajen mancomunadamente para mejorar la calidad de vida de los niños.
- Que esta investigación sirva para promover e incentivar la realización de investigaciones en el área de los determinantes sociales de la salud, que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jussara B. Salud: una relación con el medio y los modos de vida 2017. Editorial Laboreal, Vol. 13 N°1 2017. Rio de Janeiro: Brasil 2017 [Internet] [consultado 01 de mayo 2021]. Disponible en la Url: <https://doi.org/10.4000/laboreal.2024>
2. Organización Panamericana de la Salud. Universal en el siglo XXI: 40 años de Alma-Ata. Washington: Organización Panamericana de la Salud. [Serie Internet] 2019. Disponible desde el URL: (citado 01 de mayo 2021): disponible:[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_joomlabook&view=topic&id=347&Itemid=908](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=347&Itemid=908)
3. Galli A, Pages M, Swieszkowski S. Factores Determinantes de la Salud. [internet]. 1era Ed. Buenos Aire: Argentina 2017. [consultado 01 de mayo 2021] disponible en la Url: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
4. Ministerio de salud. Determinantes sociales en Salud 2019. Perú: Ministerio de Salud 2019. [Internet] [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
5. El acceso desigual a los servicios de salud genera diferencias en la esperanza de vida: OMS. [internet]. 4 de abril 2019. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/04-04-2019-uneven-access-to-health-services-drives-life-expectancy-gaps-who>
6. Noticias ONU. La cobertura de salud universal es esencial para el desarrollo sostenible. [internet]. 7 de abril 2019. [consultado 01 de mayo 2021]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/04/1453991>

7. UNICEF Informe anual 2019 México; UNICEF en acción, nuestro trabajo en México. [Citado 09 mayo 2021]. Disponible en <https://www.unicef.org/mexico/media/4256/file/Informe%20anual%202019.pdf>
8. UNICEF Impactos primarios y secundarios de la COVID-19 en Niños, niñas y adolescentes. Abril 2021. [Citado 09 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/10966/file/Impact-children-covid19-lac.pdf>
9. Organización Panamericana de la Salud. Equidad en la atención en salud en Perú. Lima OPS; 2017. [Citado 03 mayo 2021]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34357/OPSPER17024\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34357/OPSPER17024_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Crecimiento y distribución de la población, 2017; Lima, junio 2018. [Citado 03 mayo 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf)
11. INEI Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 - Nacional y Departamental. Lima Mayo 2019. [Citado 03 mayo 2021] . Disponible en : [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)
12. INEI Informe Técnico: Evolución de la Pobreza Monetaria 2008-2019. Lima mayo 2021 [Citado 03 mayo 2021]. Disponible en : [https://www.inei.gov.pe/media/cifras\\_de\\_pobreza/informe\\_pobreza2019.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/cifras_de_pobreza/informe_pobreza2019.pdf)
13. O. Lazo A. Santivañez. Atención de salud con calidad; desafíos. CMP Consejo Regional III Lima. Mayo 2018. [Citado 03 mayo 2021]. Disponible en :

<https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Libro-Atencion-salud-calidad.pdf>

14. Guarderas J, Bustamante P, Webb R. Estado de la Niñez y Adolescencia en el Perú [Internet]. Perú: Lampadia; 2018 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: Disponible en: <https://www.lampadia.com/analisis/social/estado-de-la-niez-y-adolescencia-en-el-Perú/>
15. Ruiz R, Giménez S, Martínez G, Sancho R, Navalón A. Hábitos alimentarios de niños entre 10 y 12 años según el origen étnico de los progenitores en la zona metropolitana de Alicante y Elche, España 2019. [Tesis Pregrado] España 2019. Ed. Nutr Humana y Diet [citado el 14 mayo 2021]; Disponible en: <http://renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/740>
16. Acosta M, Cabrera N, Berbesi D. Determinantes sociales de la salud asociados con el exceso de peso en la población infantil. [Tesis para optar título profesional de licenciada] Cuba, 2018 [Internet]. [citado el 14 mayo 2021] Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/815>
17. Flores M. Determinantes de salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir “Mis Pequeños Angelitos” en la Ciudad de Esmeraldas, Ecuador 2018. [Tesis para optar título profesional de licenciada de Enfermería] [citado el 14 mayo 2021]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1469>
18. Huamaní R, Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa No 006 Matilde Avalos de Herrera, Tumbes 2019. [Tesis para optar título profesional de licenciada de Enfermería] [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes. Universidad Nacional de Tumbes; 2019

[citado el 14 mayo 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/398>

19. Samayani C. Estilos de vida y riesgo de sobrepeso en niños de 5 a 8 años, servicio de enfermería, Centro de Salud Alto Inclán, Arequipa, 2019. Tesis para optar El Título Profesional De: Licenciado En Enfermería, UNIGV. Citado 07 de mayo 2021. Disponible en : <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5340>
20. Sanchez Malqui C. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017. [Tesis Especialidad Licenciatura Enfermería]. Perú: Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. Citado 07 de mayo 2021. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15323>
21. Bayona M. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de La I.E 14015 - Veintiséis de Octubre-Piura, 2020. [Tesis Especialidad Licenciatura Enfermería]. Perú: Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [Citado 07 de mayo 2021]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20253>
22. Ramos L. Determinantes que influncian en Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños menores de 11 años del Asentamiento Humano Trece de Abril- La Arena. [Internet] 2017 [consultado el 09 de mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13981/Articulo%20cientifico%20de%20Ramos%20Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Dalhigren G, Whitehead M, Levelling A. Discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic

- determinants of population health No. 3. [citado 2021 Junio 19]; 24(5): 410-415.  
Disponible en:  
[http://www.nwci.ie/download/pdf/determinants\\_health\\_diagram.pdf](http://www.nwci.ie/download/pdf/determinants_health_diagram.pdf)
24. Salvatierra A, Lozano M, Hernández A, Ramírez L, Olvera M, Cebrián C, La transcendencia de los determinantes sociales de la salud "Un análisis comparativo entre los modelos". [Internet] 2019 [consultado el 04 de mayo 2021]. Disponible en:  
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
25. Acevedo G. Martínez D. La Salud y sus determinantes. La Salud pública y la medicina preventiva. Colombia. 2016. [Internet] 2016 [Citado 18 Junio 2021]. Disponible desde el URL:  
<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V.pdf>
26. Whitehead M. Los conceptos y principios de la equidad en salud. 2da ed. Editorial Oficina de la Organización Mundial de la Salud: Europa; 2016. [Citado 18 Junio 2021]. Disponible desde el URL:  
<http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008WILdet.pdf28>.
27. Hernández L, Ocampo J, Rios D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales The WHO model as a guideline for public health based on social determinants. Rev Salud Pública. 2017;19(3):393–5. Disponible en la url:  
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
28. Nury R, Bermeo Z, Phd E, Marcela L, González P. Estrategias educativas sobre

- estilos de vida en estudiantes universitarios 2019. [citado 05 de mayo del 2021].  
Disponible en la url:  
<https://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&sid=68a4a81d-f5db-435d-a0e3-e21d8b508103%40sessionmgr4006>
29. Gutiérrez D, García I, Gutiérrez M, Gilchrist R, Torres M, Montecino A. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de Concepción, Chile. Cienc y Enferm [Internet]. 2019 2019 [citado 05 de mayo del 2021]. Disponible en la url:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
30. Toxqui M. Teorías y modelos de enfermería aplicados a la familia y comunidad. Universidad autónoma del estado de México facultad de enfermería y obstetricia licenciatura en enfermería [Internet]. 2019 [citado 05 de mayo del 2021]. Disponible en la url:  
[http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/103258/secme-11666\\_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/103258/secme-11666_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Bernuy J. Estilos de vida y factores Biosocioculturales de la persona adulta de Parihuanca-Huaraz, 2016. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. [citado 15 junio 2021]; 24(5): 410-415. Disponible en:  
<http://erp.uladech.edu.pe/>
32. Torres J, Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. Editorial: Imde Sod. 2021 15(1); 25-36 pág. [Citado el 2021 Mayo 7 ]. Disponible desde el URL: Disponible en el URL:  
<file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/DialnetElImpactoDeLosDeterminantes>

[SocialesDeLaSaludEnUnaC5376562%20\(1\).pdf](#)

33. Gutiérrez M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Edición: JONNPR. 2021;5(1):81-90[Citado el 2021 Mayo 07]. Disponible en URL: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
34. Torre M. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición: Revista Peruana de Epidemiología ISSN 1609-7211 [Serie Internet] 2019 [Citado el 2021 Mayo 07]. Disponible desde el URL: <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677002.pdf>
35. Orenge E. Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado 2018. [Tesis Pregrado] Barcelona : Universitat Internacional de Catalunya. [Serie Internet] 2018 [Citado el 2021 Mayo 07]. Disponible desde el URL: <http://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/917>
36. Organización Panamericana de Salud . Las personas viven más tiempo y en mejor estado de salud. 13 de Mayo 2020. . [Internet]. 2021. [Citado el 8 de Mayo 2021]. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-5-2020-personas-viven-mas-tiempo-mejor-estado-salud-pero-covid-19-puede-tirar-por-borda>
37. Espinoza R. Determinantes sociales de la salud: Factores determinantes que influyen sobre la salud de la población: Biblioteca Nacional del Perú N° 2005-2016. [citado 15 de Abril 2021] Disponible en URL: [http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud\\_mental\\_documentos/12\\_determinantes\\_sociales\\_salud.pdf](http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/12_determinantes_sociales_salud.pdf)

38. Guía Metodológica para el Diseño y Desarrollo de Investigaciones San José, Costa Rica Octubre, 2018. [Citado 04 de Mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.dgsc.go.cr/documentos/desarrollo/Guia-Metodol%C3%B3gica-FINAL-nov-2018.pdf>
39. Seivewright S. Diseño e investigación (2a. ed.). Barcelona: Editorial Gustavo Gili; 2017. [Citado el 2021 Mayo 04]. Disponible desde el URL: <https://www.ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3227044&query=dise%C3%B1o+de+la+investigacion>
40. Reyes W. Universidad Nacional de Santa. ppt video online. publicado 17 octubre 2017. [consultado el 05 Mayo 2021]. URL disponible en: <https://slideplayer.es/slide/3416737/>
41. Aguilar R. La vivienda para todos. México, D.F.: Instituto Politécnico Nacional; 2016. [Citado 15 abril 2021]. Disponible desde el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3188117&query=vivienda>
42. Pier J. Determinantes estructurales: Crisis y salud 2018. España. [Internet]. 2018. [consultado el 05 de Mayo 2021]. URL disponible en: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>
43. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [Internet]. 2018. [consultado el 06 de Mayo 2021]. URL disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
44. Zapata K. Enciclopedia jurídica: la edad. 3era Ed.[Internet]. Editorial:

- Enciclopedia Juridica 2021. [consultado el 06 de Mayo 2021]. URL disponible en: <http://www.encyclopedia-juridica.com/d/edad/edad.html>
45. Eustat. Nivel de instrucción. [Internet]. 2020. [consultado el 06 de Mayo 2021]. URL disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html)
46. Raffino M. Ingreso socioeconomico familiar. 2da Ed. Editorial: LABRT. Argentina: Buenos aires [Internet] 2020. [consultado el 07 de Mayo 2021]. URL disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>
47. Jarava Y. Ocupación labor y trabajo. 2da Ed. Editorial: LABRT. Argentina: Buenos aires [Internet] [consultado el 07 de Mayo 2021]. URL disponible en: <https://queesela.net/ocupacion/>
48. Salazar N. La vivienda. 2017. [Internet] Argentina 2017 [consultado el 07 de Mayo 2021]. URL disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/54587/1/nelsonenriquesalazarsolano.2017.pdf>
49. Gibezzi V. las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. [Internet] 2017 [consultado el 07 de Mayo 2021]. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
50. Salud en las Américas. Acceso a servicios de salud integrales, equitativos y de calidad. [Internet] 2017 [consultado el 07 de Mayo 2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/saludenlasamericas2017/?post\\_type=post\\_t\\_es&p=311&lang=es](https://www.paho.org/saludenlasamericas2017/?post_type=post_t_es&p=311&lang=es)
51. Vílchez M. Código de Ética para la Investigación. Versión 004 Resolución N<sup>a</sup> 0973-2019-CU-ULADECH 108 Católica. [consultado 01 de mayo 2021] Perú.

- [Citado el 2021 mayo 07]. Disponible desde el URL:  
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
52. Velásquez G. Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E Cristo Rey-San Lázaro-Pacaipampa-Piura, 2020. [Informe de tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote: Perú 2020. [Citado 16 junio 2021] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21468>
53. Sánchez. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto - Huaraz - Ancash, 2017. [Informe de tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote: Perú 2017. [Citado 16 junio 2021] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15323>
54. Bayona M. Determinantes de la salud de los niños menores de 11 años de la I.E 14015 -Veintiséis de Octubre-Piura, 2020. [Informe de tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote: Perú 2020. [Citado 16 junio 2021] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20253>
55. Pintado M. Determinantes de la Salud en los niños menores de 11 años en la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2017. [Informe de tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote: Perú 2017. [Citado 16 junio 2021] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16302>

56. Aniorte N. Género y salud. Fundación de la salud en red. Geneva: WHO; [citado el 15 de mayo 2021]. [10 pantallas]. Disponible desde: [http://perso.wanadoo.es/aniorte\\_nic/apunt\\_sociolog\\_salud\\_5.html](http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_sociolog_salud_5.html).
57. INEI. Compendio estadístico Piura 2017 [Serie Internet] [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1505/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1505/libro.pdf)
58. Parada D, Olivares R, Determinantes sociales y logro académico de escolares del municipio de Cúcuta, Colombia 2017 [Documento en internet] [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v35n1/v35n1a05.pdf>
59. Gasteiz V. Nivel de Instrucción 2019. Vasco: Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadístic. [Documento en internet] [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
60. Pereny J. Economía, Administración, Finanzas y Marketing. [Artículo de 1a pantalla]. 2018 [consultado 15 mayo 2021] Disponible desde la url: <https://docplayer.es/amp/84299436-Universidad-catolica-los-angeles-de-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
61. Lee N. La diferencia entre ocupación, empleo y carrera 2017. [Internet]. Editorial: La voz de Houston. 2017 [citado 16 mayo 2021]. Disponible en:

<https://pyme.lavoztx.com/la-diferencia-entre-ocupacin-empleo-y-carrera12311.html>

62. Inga M. Determinantes de la salud en niños de 6 a 11 años de la I.E 20508 San Francisco De Asís – La Quinta - Marcavelica - Sullana, 2020. [ Tesis para Optar el Título de Profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad católica ángeles de Chimbote. Piura 2020. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19360>
63. Calle C. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de once años de la I.E.P. siglo XXI – Chulucanas - Morropón, 2017. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Piura 2018 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12051>
64. Cueva R. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E. N° 20015 del asentamiento humano San Sebastián Distrito Veintiséis de Octubre- Piura, 2017. [Tesis para Optar el Título de Profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad católica ángeles de Chimbote. Piura 2017 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12049>
65. Golay C, Özden M. El Derecho A La Vivienda 2016. [Internet] Europa: Una colección del Programa Derechos Humanos del Centro Europa - Tercer Mundo (CETIM) 2016 [citado 16 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.cetim.ch/legacy/es/documents/bro7-log-es.pdf>

66. Paredes J. Salud y determinantes de la salud. Informe Lalonde. [internet] Madrid 2014[consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
67. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. Ed. Salud Jalisco. [internet] [consultado 01 de mayo 2021]; Vol 1(1) pag 36-46 .Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
68. Càrdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud. ESAN: Lima. Perú [Internet] [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
69. INEI. Poblacion y vivienda: magnitud poblacional 2020. Perú: Instituto Nacional de Estadística Informática. Lima-Perú 2020. [Internet] [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/poblacion-y-vivienda/>
70. Kliegman R, Stanton B, Geme J, Schor N, Behrman J. La infancia media [internet] España: Elsevier. 2016. [consultado 01 de mayo 2021] p. 3904. Disponible en [https://books.google.com.pe/books?id=j4CJDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=google+books++pediatria&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwi1w\\_Lzw4vsAh\\_VXGLkGHUJLCzoQ6wEwAXoECAUQAQ#v=onepage&q=google%20books%20%20pediatria&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=j4CJDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=google+books++pediatria&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwi1w_Lzw4vsAh_VXGLkGHUJLCzoQ6wEwAXoECAUQAQ#v=onepage&q=google%20books%20%20pediatria&f=false)
71. Organización Mundial de la Salud. El abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene 2016. 2.a ed. Ginebra: Organization mundial de la

salud; 2016. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en :  
[https://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/facts2004/es/](https://www.who.int/water_sanitation_health/facts2004/es/)

72. Bayona T. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Barrio San Sebastián – La Unión – Piura, 2017 [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura 2017 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13979>
73. Silva L. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años del Centro Poblado Villa Pedregal Grande – Catacaos – Piura, 2017 [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura 2017 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17823>
74. Castillo G. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del distrito de Matacoto \_ Yungay \_Ancash, 2017. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Yungay 2017 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15379>
75. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud 2020. [Serie Internet]. Ginebra: Organization mundial de la salud; 2016. consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://www.who.int/dietphysicalactivity/fruit/es/>.

76. Ministerio de Salud. Inmunización en niños 2019. [Internet] Lima-Perú: Ministerio de Salud. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : [http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=7](http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7)
77. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización 2018. [Internet] 2.a ed. Ginebra: Organization mundial de la salud; 2016. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQjw24qHBhCnARIsAPbdtlJ2tQz-BMg6W-f6zXcLMj-QsrsJX\\_Oft6NIDfflfXnqs76eTOuSmkcaAt7UEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQjw24qHBhCnARIsAPbdtlJ2tQz-BMg6W-f6zXcLMj-QsrsJX_Oft6NIDfflfXnqs76eTOuSmkcaAt7UEALw_wcB)
78. Organización Mundial de la Salud. Centro hospitalario: concepto y funcionamiento histórico 2016. [Internet] Argentina: Propuesta de Indicadores Básicos para el Monitoreo de la situación de Salud, 2016. [citado 15 abril 2021]. Hallado en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/ops-pe-14-19-compendium-indicadores-nov-2014.pdf>
79. Organización Mundial de la Salud. Horas de descanso, Educar 2020. [Internet]. Ginebra: Organization mundial de la salud; 2016. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <https://www.who.int/es/news/item/24-04-2019-to-grow-up-healthy-children-need-to-sit-less-and-play-more>
80. Contreras A. Hábitos alimenticios en el desarrollo integral de las niñas y niños de III nivel de escolar del Centro Escolar Más Vida, del municipio de Estelí, durante el año 2017. [consultado 01 de mayo 2021] Diss. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2016. Disponible en URL.: <http://repositorio.unan.edu.ni/1765/>

81. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. [Internet]. Ginebra: Organization mundial de la salud; 2016. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <http://www.who.int/dietphysicalactivity/fruit/es/>.
82. Martínez A. Alimentos composición y propiedades 2017. España: Catedrático de Nutrición y Bromatología Universidad de Navarra. Madrid 2017 [Citado el 15 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://datelobueno.com/wpcontent/uploads/2014/05/AlimentosComposicion-y-Propiedades.pdf>
83. Román R. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años, AA. HH Bellavista – Nuevo Chimbote, 2016. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote 2016 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/>
84. Escobedo E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia pueblo joven Esperanza Baja - Chimbote, 2017. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote 2017 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8078>
85. Huamanchumo I. Determinantes de la salud en escolares Institución Educativa San Lorenzo - Chimbote 2016. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote 2016 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17660>

86. Ortego M. Lopez S. Tema 13: Apoyo social. [Internet] Editorial: Open Course. España: Universidad Cantabria. Ciencias Psicosociales. España 2016. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)
87. Garces J. La teoría del apoyo social natural y sus implicaciones para el ajuste psicosocial de los enfermos oncológicos 2016. España: Universidad de Valencia [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/111762.pdf>
88. Villar L. Determinantes de la salud en escolares del Asentamiento humano San Francisco de Asis-Chimbote, 2016. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote 2016 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/>
89. Cercado M. Determinantes De La Salud En Niños Menores De Cinco Años Con Sobrepeso. Puesto Salud Satélite Nuevo Chimbote, 2016. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote 2016 [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14831>
90. Palomino L. Determinantes que influyen el cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Niños menores de 11 Años en el Centro Poblado de Monteron Marcavelica Sullana, 2017. [Artículo científico] Universidad católica ángeles de Chimbote. Sullana 2018 [consultado 01 de mayo

- 2021] Disponible en :  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13980>
91. Gonzáles S. Determinantes de la Salud en Niños. Urbanización Popular Bellamar II Etapa Sector 8. Nuevo Chimbote, 2016 [informe de tesis]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2016. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8520>
92. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Programa de alimentación escolar Qali Warma 2021. [Internet] Perú: Bicentenario 2021. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <https://www.gob.pe/591-programa-de-alimentacion-escolar-qali-warma>
93. Payva S. Beneficios del programa Qali Warma en las I.E. de la red 16 de Villa El Salvador – Lima 2016. [Tesis Pregrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo. [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/15468/Payva\\_CS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/15468/Payva_CS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
94. Ministerio de Salud. Fortaleciendo el seguro integral de salud en zonas de pobreza. [Internet] Seguro Integral de Salud (SIS), hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N.º 2010-05777. Perú: MINSA [consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : [http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943\\_GOB418.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943_GOB418.pdf)
95. Villegas F. Pandillas Juveniles 2016. [Información Científica]. Venezuela: Universidad de Zulia 2016[consultado 01 de mayo 2021] Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/122/12214104.pdf>

## DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

### Anexo 01: Cronograma de Actividades



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	Año 2021																
		MES I				MES II				MES III				MES IV				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del proyecto de investigación	■	■	■	■													
2	Presentación y aprobación del proyecto.					■	■											
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta.						■	■										
4	Procesamiento de los datos.							■										
5	Análisis estadístico.								■									
6	Interpretación de los resultados								■									
7	Análisis y discusión de los resultados.								■									
8	Redacción del informe final de investigación									■								
9	Presentación del informe final de investigación										■							
10	Conclusiones y recomendaciones											■	■					
11	Redacción del informe final													■				
12	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación													■				
13	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														■			
14	Redacción de artículo científico															■	■	

## ANEXO 02. Presupuesto

<b>PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE</b>			
Categoría	Base	% o Numero	Total (s/.)
<b>Suministros (*)</b>			
Impresiones		10	1.0
Fotocopias		100	10.00
Empastado		200	20.00
Papel bond A-4 ( 500 hojas)		1 millar	20.00
Lapiceros		100	40.00
<b>Servicios</b>			
Uso del Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>			
<b>Gastos de viaje</b>			
Pasajes para recolectar información			20.00
<b>Sub total</b>			<b>211.0</b>
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			<b>211.0</b>
<b>PRESUPUESTO NO DESEMBOLSABLE</b>			
Categoría	Base	Numero	Total (s/.)
<b>Servicios</b>			
Uso de internet ( Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	20.00	5	100.00
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>380.0</b>
<b>Recursos humanos</b>			
Asesoría Personalizada ( % horas por semana)	<b>70.00</b>	<b>4</b>	<b>280.00</b>
<b>Sub Total</b>			<b>280.00</b>
<b>Total de Presupuesto no desembolsable</b>			<b>860.00</b>
<b>Total (s/.)</b>			<b>860.00</b>



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS  
NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS EN LAS REGIONES DEL PERÚ

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 del niño**

- Sin instrucción ( )
- Inicial / primaria ( )
- Secundaria completa/secundaria incompleta ( )
- Superior completa/ superior incompleto ( )

**3.1 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**

**6.1. Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )
- Vecindad, quinta choza, cabaña ( )
- Local no destinada para habitación humana ( )
- Otros ( )

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

- Tierra ( )
- 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 ( )

## II. 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?**

<b>ALIMENTOS</b>	<b>Diario</b>	<b>3 o más veces a la semana.</b>	<b>1 o 2 veces a la semana</b>	<b>Menos de una vez a la semana</b>	<b>Casi nunca</b>
<b>Fruta</b>					
<b>Carne(pollo,res,cerdo,etc)</b>					
<b>Huevos</b>					
<b>Pescado</b>					
<b>Fideos, arroz,papa</b>					
<b>Pan,cereales</b>					
<b>Verduras y hortalizas</b>					
<b>Legumbres</b>					
<b>Embutidos, enlatados</b>					
<b>Lacteos</b>					
<b>Dulces, gaseosas</b>					
<b>Refrescos con azúcar</b>					
<b>Frituras</b>					
<b>Lactancia materna</b>					

#### 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 ( )

Muchas gracias por su  
colaboración

Cuestionario: Ms. Vílchez Reyes Adriana,  
Directora de la presente línea de Investigación.

## ANEXO N° 04

### EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

#### Confiabilidad inter evaluador

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 inter evaluador.

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

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	(n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>														0,998



## Anexo 5: Declaración Jurada



### DECLARACION JURADA

Yo; **LYLLIAM MANUELA CASTILLO ESPINOZA** de nacionalidad Peruana con Documento Nacional de Identidad N° 73822356, y con domicilio en Urb. Micaela Bastidas Enace 4 Etapa Mz L3 Lt3 ubicado en distrito Veintiséis de Octubre, provincia de Piura, Autor del informe de investigación Determinantes de la salud de los niños menores de 11 en la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, 2021 que habiendo realizado los tramites en la I.E.

### DECLARACION BAJO JURAMENTO:

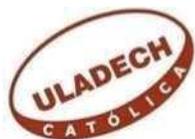
Que tengo respuesta positiva y se encuentra en proceso la entrega del documento que conste la aprobación para realizar el estudio en la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer - Castilla - Piura, me comprometo a colocarlo en el informe final ya el documento aprobado.

Me afirmo y me reafirmo en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento.

Lylliam Manuea Castillo Espinoza

DNI N° 73822356

Piura, 22 de Abril del 2021



## ANEXO 06



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA PROTOCOLO**  
**DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**  
**(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

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

La presente investigación en Salud se titula **DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS EN LA I.E. JOSEMARIA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021** y es dirigido por Lylliam Manuela Castillo Espinoza investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E. Josemaría Escriva de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 un informe que se le hará llegar a la Directora de la I.E. Si desea, también podrá escribir al correo [lyiicast4@gmail.com](mailto:lyiicast4@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

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

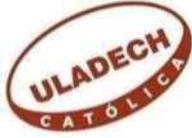
Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

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

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

(O encargado de recoger información):



## ANEXO 07



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

Mi nombre es Lylliam Manuela Castillo Espinoza 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 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E. Josemaría Escriba de Balaguer - Castilla - Piura, 2021?	Sí	No
--	----	----

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

## ANEXO 8: CONSENTIMIENTO

### DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS - I.E JOSEMARÍA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad.

En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

Lylliam Manuela Castillo Espinoza

DNI N° 73822356

**Piura, 22 de Abril del 2021**

## ANEXO 9: RESEÑA HISTORICA

### Institución Educativa “JOSEMARÍA ESCRIVÀ DE BALAGUER”



“Amar – Estudiar y Servir”

La institución educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, fue creada mediante Resolución Ministerial N° 3601 del 14 de Julio de 1953 con el N° 201, posteriormente en el año 1973 se cambió la denominación a Centro Educativo de Primaria N° 14109- Campo Polo, está ubicada en el Asentamiento Humano 28 de Julio del distrito de Castilla, desde su creación brinda servicio educativo a la niñez castellana y en el año 1996 este servicio es ampliado a nivel secundario de menores. Por necesidad de servicio y crecimiento de metas, se asume el reto continuar con la gestión educativa, y con el anhelo de obtener un nombre que fortalezca la identidad de la I.E, se logra una nueva denominación presentada en la RDR N° 3389 del 02 de setiembre del 2002 que oficializa el nombre como: Colegio Nacional Josemaría Escrivá de Balaguer y en respuesta a tan significativo personaje de santidad, se modifica se modifica la fecha de aniversario, tomándose el día de su canonización, 06 de octubre, siendo declarado además, como santo, patrono de nuestra Institución Educativa.

En el año 2016 la cobertura se amplía al servicio del nivel inicial y actualmente cuenta con cuatro aulas que albergan niñas y niños de tres, cuatro y cinco años de edad. Docentes y Directivos trabajan cada año con un enfoque humanista y constructivista para preparar a ciudadanos que respondan a las demandas de la sociedad.

En la actualidad, la Institución Educativa está bajo la Dirección de la Magister Margot Ysabel Silva Manrique, que asume un liderazgo pedagógico desde el año 2015 con el compromiso de mejorar las expectativas de docentes, estudiantes y padres de familia, a partir de un trabajo colaborativo y responsable, bajo el lema de

**Amar, Estudiar y Servir.**

## ANEXO 10: CONSENTIMIENTO INFORMADO

 ANEXO 04 

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA PROTOCOLO**  
**DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**  
**(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

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

La presente investigación en Salud se titula **DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS EN LA I.E. JOSEMARIA ESCRIVA DE BALAGUER - CASTILLA - PIURA, 2021** y es dirigido por Lylliam Manuela Castillo Espinoza investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E. Josemaría Escriva de Balaguer - Castilla - Piura, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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.

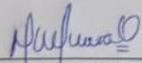
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un informe que se le hará llegar a la Directora de la I.E. Si desea, también podrá escribir al correo [lyllicast4@gmail.com](mailto:lyllicast4@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

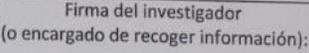
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Mayling Mercedes Neira Quezada

Fecha: 29-05-2021.

Correo electrónico: maylingneira@hotmail.com -

  
Firma del participante

  
Firma del investigador  
(o encargado de recoger información):



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

Mi nombre es Lylliam Manuela Castillo Espinoza 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 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud de los niños menores de 11 años en la I.E. Josemaría Escriva de Balaguer - Castilla - Piura, 2021?	Sí  X	No
--	-------------	----

Fecha: 29-05-2021

## ANEXO 11: CONSENTIMIENTO



*Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer*



**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE  
INDEPENDENCIA”**

### **CONSTANCIA**

La directora de la institución educativa Josemaría Escrivá de Balaguer -Castilla, que suscribe:

#### **HACE CONSTAR:**

Que la señorita **LYLLIAM MANUELA CASTILLO ESPINOZA** con DNI 73822356, se le ha autorizado realizar una encuesta en nuestra I.E.

Se extiende la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

Castilla, junio del 2021



## ANEXO 12: CONSENTIMIENTO



*Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer*



### AUTORIZACION

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER.

#### AUTORIZA

A la alumna **LYLLIAM MANUELA CASTILLO ESPINOZA**, identificada con DNI N.º **73822356**, con código universitario **1212111026**, estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Piura, perteneciente a la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Ha obtenido el **permiso para que pueda realizar su trabajo de investigación en la I.E Josemaría Escrivá de Balaguer** y así poder obtener los datos que se utilizaron para la realización de su trabajo de investigación sobre:

**“DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS EN LA I.E JOSEMARIA ESCRIVÁ DE BALAGUER CASTILLA-PIURA-2021”**

Se extiende la presente autorización, como constancia que le permite acceder los datos reales de los niños, para los fines se estime conveniente.

