



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
"PEDRO RUIZ GALLO"  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS QUE TRABAJAN EN LAS  
CALLES DEL MERCADO MODELO DE CHICLAYO 2017.**

**TESIS**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORAS**

Bach. Enf. CHOZO BRAVO PAOLA MARGARITA

Bach. Enf. VARGAS ALTAMIRANO ANGELA NATALY

**ASESORA**

Mg. Enf. CHANAMÉ CARRETERO MARÍA LUCIA

**LAMBAYEQUE - PERÚ  
2018**

**ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS QUE TRABAJAN EN LAS  
CALLES DEL MERCADO MODELO DE CHICLAYO 2017.**

**PRESENTADO POR:**

---

Bach. Enf. Chozo Bravo Paola Margarita  
**Autora**

---

Bach. Enf. Vargas Altamirano Angela Nataly  
**Autora**

---

Mg. Chanamé Carretero María Lucia  
**Asesora**

**APROBADO POR:**

---

Dra. Jovita Palomino Quiroz  
**Presidenta**

---

Mg. Viviana Santillán Medianero  
**Secretaria**

---

Mg. Isabel Romero Sipión  
**Vocal**

## **DEDICATORIA**

*A Dios quien supo guiarnos por el buen camino,  
dándonos las fuerzas para seguir adelante,  
brindándonos una vida llena de alegrías y  
aprendizaje, permitiéndonos vivir una grata  
experiencia en nuestra etapa universitaria.*

*A nuestros padres por su apoyo, consejos,  
comprensión, amor en los momentos difíciles, y  
por ayudarnos con los recursos necesarios para  
salir adelante y por hacer realidad nuestro  
sueño de ser profesional.*

*A nuestros hermanos y familiares por su amor  
y confianza en el cumplimiento de nuestras  
metas profesionales.*

**Las autoras**

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios, por protegernos durante todo el camino y darnos fuerzas para superar cualquier obstáculo, dificultades y guiarnos con sabiduría para poder llegar a los niños.*

*A nuestra asesora, Mg. Lucia Chanamé Carretero, por la orientación y ayuda que nos brindó para la realización de nuestra tesis, por su apoyo, paciencia y darnos la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia científica en un marco de confianza, afecto y amistad, fundamentales para la corrección de este trabajo.*

*A cada uno de los miembros del jurado que con sus sugerencias y aportes brindados, han contribuido al perfeccionamiento de ésta investigación.*

*A los niños escolares que trabajan en las calles y a sus padres por permitir que sus niños participen en la presente investigación.*

**Las autoras**

# INDICE

**Pag.**

CARATULA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

INDICE

RESUMEN

ABSTRACT

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....10

CAPITULO II: MARCO METODOLOGICO..... 17

2.1. Tipo de Investigación..... 18

2.2. Abordaje de la investigación..... 18

2.3. Población y Muestra ..... 22

2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos..... 23

2.5. Procedimiento y recolección de datos..... 24

2.6. Métodos de Procesamiento de La Información .....25

2.7. Contexto de la investigación..... 25

2.8. Aspectos éticos de la investigación..... 27

2.9. Criterios de Cientificidad..... 29

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	31
3.1. Presentación de los resultados.....	32
3.2. Discusión de los resultados.....	32
CAPÍTULO IV: CONSIDERACIONES FINALES Y	
RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
APÉNDICE	
N° 01: GUIA DE ENTREVISTA.....	59
N° 02: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	60

## **RESUMEN**

Los estilos de vida de un niño escolar de 8 a 10 años de edad, constituye un factor determinante de la salud, representa un periodo crítico en el ser humano, caracterizado por el crecimiento físico, el desarrollo psicomotor y social; por ello la presente investigación de tipo cualitativa con abordaje en estudio de caso, tuvo como objetivo, analizar y comprender los Estilos de Vida en Niños de 8 a 10 años que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo, 2017. La muestra estuvo conformada por 15 niños de ambos sexos entre 8 a 10 años, y fue delimitada por la técnica de saturación. La técnica utilizada para obtener la información fue la entrevista abierta a profundidad, usándose como instrumento una guía de entrevista con una pregunta norteadora; los datos se procesaron con la técnica de análisis temático dando como resultado cuatro grandes categorías: I. Consumiendo alimentos no saludables; II. Teniendo pocos hábitos de higiene corporal; III. Abandonando la recreación; IV. Alterando mis horas de sueño. La discusión de los resultados, muestran la necesidad de sensibilizar a las autoridades de La Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente (DEMUNA), educativas, para revisar el marco jurídico que regula, a los a niños para su protección en el trabajo, a los padres y personal de enfermería para vigilar sus estilos de vida y plantearse la necesidad de proporcionarle un cuidado integral. Las investigadoras concluyen que los estilos de vida de estos niños condicionan su bienestar y calidad de vida futura.

**PALABRAS CLAVES:** Estilos de vida, niños de 8 a 10 años, trabajo en la calle.

## **ABSTRACT**

The children's lifestyle from 8 to 9 years old, is an important factor of health, represents a critical period in the human being, is characterized by the physical growth, psychomotor and social development; therefore, the present research of qualitative type with approach to a case study, had the aim to analyze and comprehend the lifestyles of children from 8 to 10 years old who work in the streets of Mercado Modelo of Chiclayo, 2017. The sample was formed by 15 children of both genders between 8 to 10 years old and was limited by the saturation technique.

We used a deep and open interview as a technique to get information, using as instrument an interview guide with a research question; the data was processed with the thematic analysis technique giving as a result four main categories: I. Eating unhealthy food II. Having few body hygiene habits; III. Giving up playtime IV. Upsetting my sleep hours.

The discussion of the results, show the need to raise awareness among the educational authorities of the Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente (DEMUNA), to revise the legal framework that regulates, to the children for their job protection, to the parents and nursing staff to look out their lifestyles and raise the need of providing a proper care. The researchers conclude that the lifestyles of these children determine the wellness and quality of their future life.

**KEYWORDS:** Lifestyles, children from 8 to 10 years old, street work.

# **CAPÍTULO I**

## **INTRODUCCIÓN**

## INTRODUCCIÓN

En la etapa escolar un niño de 8 a 10 años de edad, sus estilos de vida, son un componente determinante de su salud, en esta etapa, que representa un periodo crítico en el ser humano, se caracteriza por el crecimiento físico, el desarrollo psicomotor, social.<sup>1</sup>

En esta etapa hay niños y niñas que trabajan, y lo hacen en las calles, actividad que está clasificada como de alto riesgo, tanto por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) como por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), en su relación de trabajos peligrosos.<sup>2</sup>

Los trabajos que realizan los niños tienen distinta significación y los afectan o pueden afectarlos de manera muy desigual, según sus edades, las tareas específicas que realizan, los riesgos a que se ven expuestos por el desarrollo de esas tareas, las horas de trabajo, si inciden o conspiran contra la escolaridad y el pleno aprovechamiento de la misma, o inhiben las posibilidades del juego, el esparcimiento, o tienden a limitar, degradar o empobrecer los vínculos familiares y sociales.<sup>2</sup>

Las consecuencias del trabajo infantil, en general, afectan el proceso de desarrollo biopsicosocial del niño o niña en edad escolar inmerso en esta problemática, lesionando con ello el ejercicio de sus derechos y el acceso a oportunidades futuras.<sup>3</sup>

Entre los principales efectos del trabajo infantil, podemos mencionar que es una de las principales causas del ausentismo, repitencia y abandono escolar, así como expone al menor de edad a riesgos en su salud física, puede sufrir accidentes como cortes, quemaduras, entre otros; y mental dado que el trabajo produce estrés, procesos

de ansiedad y reduce la capacidad de sociabilización del niño(a) al restar horas en el espacio familiar o para el juego.<sup>3</sup>

Para que los niños logren un estado de bienestar, es necesario que tengan sus necesidades básicas satisfechas: Alimentación, recreación, higiene, descanso, etc. Organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de Salud (OPS), han determinado que una de las causas principales del auge de las enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, diabetes mellitus, entre otras, radican en los estilos de vida poco saludables que se adquieren a lo largo de la vida, especialmente en la etapa escolar, momento en el cual se empieza a definir conductas que repercutirían en la etapa adulta.<sup>2</sup>

Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), los niños que trabajan, pierden dos o más años de educación. A lo largo de su ciclo laboral, esa pérdida de ingresos acumulada cuadruplicará y hasta sextuplicará los ingresos que generaron durante los años en que estuvieron incorporados tempranamente al mercado de trabajo, cuando tuvieron que dejar la escuela para dedicarse a trabajar.<sup>2</sup>

En el Perú, en el 2012 se dio el Plan Nacional de Acción, infancia y adolescencia 2012 -2021 que es un instrumento de política de estado que orienta al desarrollo integral de los niños, informa sobre la situación de los niños y los coloca en la condición de sujetos titulares de derechos y establece el interés superior del niño como el criterio o parámetro fundamental para tomar decisiones. La familia es el núcleo central en la formación de la persona. Al interior de ella los niños escolares deben recibir el afecto, la seguridad y también la orientación sobre sus estilos de vida.<sup>3</sup>

Al reconocerse que el desarrollo integral de los niños y las niñas es un derecho universal, las enfermeras tienen que tomar en cuenta al realizar investigaciones y elaborar programas para mejorar estilos de vida de los niños en edad escolar.<sup>3</sup>

Así mismo en el Plan de salud escolar 2013, en su problemática El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) reconocen que los niños escolares de 6 a 11 años tienen anemia con valores menos de 11.50 g/dl de hemoglobina perjudicando en su desarrollo cerebral y capacidad cognitiva. Otro problema es la obesidad infantil y sobrepeso, que informa el Instituto Nacional de Salud (INS) que el 15.5% de los niños de 5 a 9 años, cifras alarmantes si consideramos que los niños con sobrepeso y obesos siguen siendo hasta la edad adulta y tienden a padecer enfermedades a etapas más tempranas, diabetes, hipertensión, además de la probabilidad de presentar problemas psicológicos relacionados con sus autoestima, bullying en la escuela y en otro espacio donde se relacione.<sup>4</sup>

En relación a la actividad física, informan que solo 2 de cada 10 estudiantes realizan actividad física cinco días o más durante la semana, y que 3 de cada 10 realizaron actividades sedentarias como ver televisión, jugar en la computadora que les demanda estar sentados tres o más horas diarias. El 75% refirió que no realizan actividad física efectiva diaria.<sup>4</sup>

En lo que se refiere a higiene, informan dentro de ella la salud bucal, indican que la caries dental es la enfermedad más común y que la sufre el 90% de los escolares.<sup>4</sup> Como se puede determinar en la problemática del niño escolar, sus estilos de vida no son adecuados, deben ser vigilados primeramente por la familia pero, y

también por la enfermera por ser sujetos de su cuidado, pero hay niños que son pobres y trabajan en la calle los cuales carecen de la supervisión de sus estilos de vida tanto por su familia como por parte del personal de enfermería.

Es importante tener presente que estos niños son poseedores de derechos y que la legislación peruana lo protege y prohíbe el trabajo de menores de 14 años de edad por considerarlo nocivo para su desarrollo, la realidad indica que son 905 400 niñas y niños entre 6 y 13 años de edad los que se encuentran trabajando.<sup>3</sup> Los niños que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo, algunos están delgados, pálidos, otros tienen sobrepeso y obesidad, al preguntarles sobre su alimentación refieren comer hamburguesas, papas fritas, gaseosas, pan, galletas, poco consumo de carnes, frutas, verduras y agua, alimentos fundamentales para su crecimiento y desarrollo. Así mismo refieren los niños que no comen bien porque las horas de su trabajo no les permite comer adecuadamente, algunos trabajan desde las 7 de la mañana hasta las 12 del mediodía, y otros trabajan por la tarde y que los alimentos que consumen son los que están al alcance de su bolsillo, pero los alimentos que contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo, los consumen escasamente lo que conlleva al riesgo de desnutrición, por las carencias de elementos fundamentales como proteínas, vitaminas y minerales, que le pueden ocasionar anemia, deterioro de la piel, del cabello, de la capacidad de concentración, entre otros.

Otro de los aspectos importantes que manifiestan los niños que trabajan es que, muchas veces no se recrean por tener que trabajar para ayudar a sus padres con el sustento del hogar y otros manifiestan que se ponen a jugar nintendo hasta una o dos

horas diarias. Esta falta de recreación los conlleva a poca socialización con sus pares, que los puede conducir a una pobre tolerancia y también a la agresividad.

A los niños que trabajan en las calles se les observa, con caries dental, su ropa y cuerpo están con restos de tierra y de alimentos derramados en su ropa. Están descalzos, despeinados, lo cual los expone a parasitosis como la pediculosis, lo que podría tener gran influencia en su autoimagen.

El sueño, es otro componente del estilo de vida de los niños que trabajan en las calles desde la perspectiva del crecimiento y desarrollo, se constituye en un elemento fundamental en esta etapa de la vida, sin embargo, los niños escolares manifiestan que duermen pocas horas, lo que puede afectar considerablemente, el desempeño del niño en el ámbito social, familiar, y académico, lo que podría influir en su rendimiento escolar que no sea el adecuado, porque los niños manifiestan que se encuentran cansados y menos preparados que sus compañeros no trabajadores.

Frente a esta problemática las investigadoras se han planteado las siguientes interrogantes: ¿Qué alimentos consumen los niños que trabajan en la calle del Mercado Modelo de Chiclayo?, ¿Por qué no existe una adecuada higiene en los niños que trabajan en la calle del Mercado Modelo de Chiclayo?, ¿Qué actividades recreativas realizan los niños que trabajan en la calle del Mercado Modelo de Chiclayo?, ¿Por qué los niños que trabajan en la calle del Mercado Modelo de Chiclayo duermen pocas horas?,

La problemática señalada y las interrogantes planteadas nos llevan a formular el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la situación de salud de los niños de

8 a 10 años que trabajan en las calles, Mercado Modelo- Chiclayo 2017? Por lo tanto, el objeto de investigación queda constituido por: *Estilos de Vida en Niños de 8 a 10 Años que Trabajan en las Calles del Mercado Modelo de Chiclayo 2017*. El objetivo que orienta la investigación es: *Analizar y comprender los Estilos de Vida en Niños de 8 a 10 Años que Trabajan en las Calles del Mercado Modelo de Chiclayo 2017*.

La investigación se justifica porque en la etapa escolar el niño adopta las conductas que dañan o benefician su salud, así mismo es la medida preventiva más eficaz para mejorar la condición de salud a lo largo de toda su vida.

Los estilos de vida saludables en el niño escolar son considerados como factores determinantes y condicionantes de salud actual y futura.

Porque el sistema educativo y de salud promueven escasamente estilos de vida saludables en los niños escolares de 8 a 10 años y los niños que estudian y trabajan en la calle luchan por sobrevivir en estas condiciones adversas que propician estilos de vida poco saludables y aumenta el riesgo de sufrir enfermedades no transmisibles. Los niños de 8 a 10 años necesitan tener estilos de vida saludables que son contemplados dentro del cuidado que brinda la enfermera, es el profesional idóneo para fomentarlos y vigilarlos.

Los niños tienen derechos fundamentales que se deben respetar, y no deben verse expuestos a riesgos en su salud física y mental. Ellos luchan a diario en las calles con el extremo peligro por el comportamiento de la sociedad, se exponen a explotación, actividades delictivas, prostitución, pornografía, violaciones, secuestros. Además no se cuenta con una información precisa en relación sobre los estilos de vida

saludables de los niños en edad escolar de 8 a 10 años, por esos motivos realizamos el presente trabajo de investigación.

Esta investigación es importante, pues, en la medida que se evalúe y conozca los estilos de vida de estos niños en edad escolar que trabajan en las calles, permitirá al personal de enfermería, autoridades educativas y del Mercado Modelo reflexionar y hacer propuestas para mejorar los estilos de vida de estos niños. Esta investigación también es importante porque servirá como referencia para otras investigaciones, permitiendo fortalecer a los profesionales de enfermería para que no se limiten solamente a realizar trabajos con niños menores de 5 años u adolescentes sino también con niños con edades de 8 a 10 años; así mismo permitirá a la Jefatura de Enfermería de los centros de salud, establecer programas para mejorar los estilos de vida de estos niños.

**CAPITULO II**

**MARCO**

**METODOLOGICO**

## **II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.1. Tipo de investigación.**

El estudio corresponde, de acuerdo a su naturaleza, a una investigación de tipo cualitativa, por estar dirigido no a medir variables sino a describir e interpretar los estilos de vida de los niños de 8 a 10 años que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo. Las investigaciones cualitativas consisten en la descripción detallada de situaciones, eventos, personas, comportamientos observables, citas textuales de la gente sobre sus experiencias, actitudes, creencias y pensamientos. De acuerdo con la definición de Polit, se define como el tipo de investigación que produce hallazgos a los que no se llega por medio de procedimientos estadísticos u otros medios de cuantificación sino con investigaciones sobre la vida de la gente, las experiencias vividas, comportamientos, emociones y sentimientos, permitiendo el análisis e interpretación de los mismos.<sup>5</sup>

### **2.2. Abordaje de la Investigación.**

La presente investigación cualitativa fue con abordaje estudio de caso, recopilándose información detallada en quince niños y niñas en edad escolar que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo, durante el mes de octubre del 2017.

La investigación, se desarrolló teniendo en cuenta tres fases del estudio de caso, según Nisbet y Watt (1978)<sup>6</sup>

### **-La fase abierta o exploratoria**

El estudio de caso comienza con un plan incipiente, el cual se delineó el desarrollo de la investigación y definió en forma precisa al objeto. Puede haber preguntas o puntos críticos iniciales, los que van a cambiar con el transcurso del proceso investigativo, estos pueden tener su origen de las observaciones previas, en el examen de la literatura pertinente, de las experiencias, etc. Aquí se determina los contactos iniciales para la investigación, la localización de los informantes y las fuentes de datos necesarios para el estudio, obteniéndose información fidedigna.

En esta fase se partió de las cuestiones o puntos críticos, al iniciar la investigación y de esta forma se hizo más específica la interrogante a investigar y así se delimita mejor nuestro objeto de estudio.

### **-Delimitación del estudio**

El investigador procedió a redactar sistemáticamente la información, utilizando instrumentos más o menos estructurados, su elección fue determinada por las características propias del objeto a estudiar.

La importancia fue establecer los límites del estudio y lograr los propósitos del mismo llegando a una comprensión más completa de la situación estudiada.

En el presente trabajo, se estableció relación de confianza con los escolares, los que nos permitió recolectar la información de forma sistemática previa firma de consentimiento informado (Apéndice 1), luego se aplicó una entrevista con preguntas abiertas a profundidad dirigidas a los escolares que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo (Apéndice 2).

### **-El análisis sistemático y la elaboración del informe**

Se transcribió los discursos con el contenido exacto de las manifestaciones, para luego leerlo y releerlo lo que permitió codificarlas, agruparlas, ordenarlas, compararlas y comprenderlas, para luego realizar la descontextualización estableciendo unidades de significado mediante la categorización, determinando las subcategorías de las cuales emergieron las categorías, las que fueron discutidas y analizadas a la luz de los conocimientos actuales y de los antecedentes, incorporándose las observaciones realizadas.

Finalmente se procedió a analizar los resultados con el apoyo del marco teórico y los antecedentes, y por último se elaboró el informe final utilizando un lenguaje sencillo y de fácil entendimiento para el lector.

La investigación, tuvo en cuenta cinco fases del estudio de caso, según Montero y León.<sup>7</sup>

### **La selección y definición del caso.**

Fase en la que se establecieron los objetivos del estudio, se realizó el diseño propiamente dicho, y se elaboró la estructura de la investigación, la misma que tuvo como objetivo analizar y comprender los Estilos de Vida en Niños de 8 a 10 Años que Trabajan en las Calles del Mercado Modelo de Chiclayo 2017.

### **Elaboración de una lista de preguntas:**

Después de identificar el problema, se formuló una serie de preguntas, partiendo de una pregunta global, ¿Cómo son los estilos de vida de los niños de 8 a 10 años que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo 2017?, permitiendo desglosarla en preguntas específicas relacionadas con el objeto en estudio.

### **Localización de las fuentes de datos:**

En esta fase se seleccionaron las estrategias para la obtención de los datos, la recolección de información se realizó mediante una entrevista abierta a profundidad a todos los niños y niñas que cumplieron con los criterios de inclusión.

### **Análisis e interpretación.**

El análisis de la información obtenida, luego de realizar las entrevistas, se efectuó elaborando documentos textuales de los datos obtenidos y reescribiendo los discursos, analizándose en etapas hasta llegar a la forma final de interpretar los

resultados, teniendo en cuenta los criterios de rigor científico y principios bioéticos establecidos en el estudio.

### **Elaboración del informe:**

Se realizó una descripción minuciosa de los eventos y situaciones más relevantes. Además de explicar cómo se ha conseguido toda la información (recogida de datos, elaboración de las preguntas, etc.).

### **2.3. Población y Muestra.**

La población estuvo conformada por todos los niños de 8 a 10 años de ambos sexos que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo en el mes de Octubre del 2017. Se estimó que los niños son alrededor de 100 niños según referencia del administrador del mercado modelo.

La selección de los participantes, se llevó a cabo teniendo en cuenta los criterios de inclusión:

- Los niños de 8 a 10 años que trabajan en el Mercado Modelo
- Los niños de 8 a 10 años, vivan con sus padres.
- Los niños de 8 a 10 años de ambos sexos
- Los niños de 8 a 10 años, asistan a una Institución Educativa.
- Los niños de 8 a 10 años, que tengan cualquier tipo de oficio.

## **Muestra**

La muestra se obtuvo utilizando la técnica de saturación. Es decir la selección de los niños y niñas de la muestra culminó cuando los discursos se repetían en su contenido, considerándose quince niños de ambos sexos que reunieron los criterios de inclusión y teniendo en cuenta en todo momento los principios éticos de la investigación.

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Los datos cualitativos pueden recogerse utilizando instrumentos como: grabación o transcripción de entrevistas individuales, videos de observaciones de eventos particulares, testimonios escritos de las personas con respecto al tema a investigar, fotografías, historias de vida, documentos escritos como: Actas, recortes de prensa.<sup>8</sup>

En este caso la recopilación de la información se realizó a través de la técnica de entrevista a profundidad, la misma que implicó hacer preguntas, escuchar y grabar las respuestas, previa autorización, para posteriormente hacer otras preguntas que aclararon o ampliaron nuestro objeto de investigación, utilizándose la Guía de Entrevista, que constó de una pregunta norteadora ¿Como es tu estilo de vida en relación a su alimentación? De la cual surgieron nuevas preguntas como lo de higiene, recreación y sueño que ayudaron a cumplir con el objetivo del estudio.

La entrevista es la técnica más utilizada para obtener información, ha sido usada y sigue siendo empleada para múltiples propósitos. Como técnica de investigación, la entrevista, abarca diversas dimensiones: Amplía y verifica el conocimiento científico; obtiene o posibilita llevar la vida diaria del ser humano al nivel del conocimiento y elaboración científica, y permite la reflexión del entrevistado de “ese algo”, objeto del estudio, que quizás no tenía sistematizado y/o “concientizado”.<sup>8</sup>

La entrevista puede ser de dos tipos fundamentales: Abierta o cerrada. En la segunda, ya se tiene previsto tanto las preguntas como el orden y la forma de plantearlas, y el entrevistador no puede alterar ninguna de estas disposiciones.<sup>8</sup>

## **2.5. Procedimiento y recolección de datos**

Para el proceso de análisis de los resultados se utilizó el estilo de análisis por edición o análisis temático de los discursos.

En el análisis de múltiples casos si ya no se encuentra información novedosa “saturación”, el análisis concluye. En cambio, si se encuentra inconsistencias o falta de claridad en el entendimiento del problema planteado, se regresa al campo o contexto para recolectar más datos.<sup>9</sup>

Una vez que se obtienen los discursos se procedió a la transcripción de estos, en donde se conservó en todo momento la confidencialidad, y se tomó en cuenta seudónimos para los nombres de los participantes.

Se realizó un análisis temático, donde los discursos serán leídos y releídos para descontextualizarlos con la búsqueda de temas, en unidades de significado; proceso en el que se descubrieron elementos comunes entre sujetos y la variación neutral de datos. Posteriormente fue reunido para formar subcategorías y categorías, en un proceso de recontextualización, siendo analizadas a la luz de los conocimientos actuales.

## **2.6. Métodos de procesamiento de los datos**

Una vez recolectada y transcrita la información, se asignaron códigos, de acuerdo al niño o niña (rojo, blanco, amarillo, etc.). Luego se procedió a hacer una lectura y relectura de los textos en reiteradas veces, con la finalidad de encontrar discursos o expresiones con significado, las cuales fueron seleccionadas, clasificadas y reclasificadas en diferentes categorías. Posteriormente se obtuvieron cuatro grandes categorías: I. Consumiendo alimentos no saludables; II. Teniendo pocos hábitos de higiene corporal; III. Abandonando la recreación; IV. Alterando mis horas de sueño. Las mismas que algunas cuentan con sus sub-categorías.

Finalmente se realizó el análisis de los discursos encontrados, teniendo en cuenta la literatura disponible, los antecedentes de estudio y el contexto en el que ocurren los hechos, acompañándolos de discursos que los fundamenten.

## **2.7. Contexto de la investigación.**

El Mercado Modelo, escenario del presente estudio, se encuentra ubicado en la ciudad de Chiclayo, funciona como establecimiento de ventas de productos: Abarrotes

en general, venta de carnes rojas, frutas, verduras, ropa, zapatos, artículos de limpieza, para los pobladores de Chiclayo y la región en general.

La infraestructura del mercado tiene medio siglo de antigüedad, y su crecimiento a través de los años se ha realizado sin un orden planificado debido a que no existe un plan director y a la demanda progresivamente creciente de compradores, vendedores y fabricantes que tiene que atender. Las personas que lo tienen a cargo son profesionales, técnicos y no profesionales.

En el Mercado Modelo de Chiclayo es frecuente el trabajo de los niños en el comercio informal y en actividades independientes como cargadores de bultos, vendedores de bolsas, dulces, verduras. Muchos de ellos adoptan estilos de vida no saludables, como el consumo de alimentos no saludables, no se asean con frecuencia y ni se recrean adecuadamente, a otros por el cansancio se les observa durmiendo. Estos estilos de vida de los niños los puede conducir a enfermedades no transmisibles.

Los niños que trabajan en el Mercado Modelo de Chiclayo proceden de familia numerosas, tienen hermanos pequeños y en su mayoría son los mayores de una familia de 5 hijos. Ellos viven en los Pueblos jóvenes que hay en el distrito de La Victoria, José Leonardo Ortiz, Ciudad del pescador, de la sierra de Cutervo, Celendín y de la selva como Tarapoto, Chachapoyas etc. Algunos referían que tenían casa propia y otros que sus padres alquilan cuartos o están viviendo con sus familiares, informaron que sus padres, se encontraban un poco mal de salud porque trabajan todo el día como

ambulantes, zapateros o vendiendo cosas que le ayuden para tener plata y alimentarlos y que ellos trabajaban para ayudar con las medicinas y por eso faltan algunas veces a su colegio.

## **2.8. Aspectos Bioéticos de la investigación.**

Toda investigación en la que participen seres humanos se debe tener en cuenta los aspectos bioéticos desde el reconocimiento de los Derechos Humanos según Decreto Supremo N° 011-2011-JUS <sup>10</sup>, con el fin de asegurar el rigor y la ética en la presente investigación:

### **- Principio de respeto de la dignidad humana:**

La defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad constituyen fin supremo de la sociedad y del Estado y fundamento para el ejercicio de los derechos que le son propios. La dignidad intrínseca de la persona humana prohíbe la instrumentalización de ésta. La persona humana es considerada siempre como sujeto y no como objeto. El valor de la persona humana no depende de factores ajenos a su dignidad. El ser humano es respetado no sólo como persona, sino también conforme a su pertenencia a la familia humana.

En esta investigación se dio información clara, precisa y oportuna a los padres y niños(as) participantes acerca del objetivo del estudio, los cuales tuvieron derecho a decidir voluntariamente si participa o no, dar por terminada su participación en cualquier momento, sin temor a sufrir coerción (Anexo A).

- **Principio de autonomía y responsabilidad personal**

La autonomía debe siempre estar orientada al bien de la persona humana y nunca puede ir en contra de su dignidad. En este entendido viene integrada a la responsabilidad personal.

En la presente investigación y aplicación científica y tecnológica se desarrolló respetando el consentimiento previo, libre, expreso e informado de la persona interesada, basado en información adecuada. El consentimiento en tales términos supone el reconocimiento del derecho de los niños y niñas a ser tratado como persona libre y capaz de tomar sus decisiones. El consentimiento efectuado puede ser revocado en cualquier momento, sin que esto entrañe desventaja o perjuicio alguno para los investigados.

- **Principio de beneficencia y ausencia de daño**

Este principio consiste en fomentar y aplicar el conocimiento científico para el bien total de la persona humana en su integridad y en su concreta situación familiar y social, en este sentido se entiende el “no hacer daño”.

La investigación y aplicación científica y tecnológica no debe comportar para el ser humano riesgos y efectos nocivos desproporcionados a sus beneficios.

Es así que en esta investigación siempre se respetó este principio pues durante las entrevistas se obtuvo información con cautela, sin presionar o alterar a los investigados. Los resultados fueron utilizados estrictamente para fines de la investigación, con lo que no se causó daño a nadie y además se conservó el anonimato.

- **Principio de igualdad, justicia y equidad**

Este principio hace referencia a ser equitativo o justo, es decir, toda investigación y aplicación científica y tecnológica en torno a la vida humana considerará la igualdad ontológica de todos los seres humanos, indistintamente de la etapa de vida por la que éstos atraviesen.

En este estudio todos los niños y niñas que reunieron los criterios de inclusión tuvieron la oportunidad de integrar la muestra, así mismo las investigadoras brindaron un trato justo, equitativo, de igualdad e imparcialidad con los niños participantes de la investigación.

## **2.9. Criterios de cientificidad**

El rigor científico de la presente investigación estuvo basado en los principios propuestos por Guba y Lincoln, que se describen a seguir: <sup>11</sup>

- **Credibilidad:**

Este criterio se refiere a que la información que se tendrá con la aplicación de los instrumentos se apega a la verdad y por ende los resultados obtenidos serán verídicos.

En consecuencia, la información que se obtuvo luego de realizarse la entrevista abierta, se plasmó en forma veraz reflejándose así una imagen clara y representativa de la realidad o situación dada. Además, los discursos fueron

transcritos por los investigadores, tal y cual lo manifiestan los investigados, evitando que las opiniones afecten los resultados de estudio.

- **Auditabilidad:**

Es la habilidad de otro investigador de seguir la pista o ruta de lo que el investigador original ha hecho. Se garantizó que la información fuese utilizada con todo el rigor de tal forma que si otro investigador siguiera la misma metodología en situaciones similares, podría tener similares resultados.

- **Transferibilidad**

En el caso de la investigación cualitativa solo se pueden hacer ciertas inferencias lógicas sobre situaciones o poblaciones que sean muy similares a la estudiada.

En este estudio se desea que a través de la interpretación de los datos, estos puedan aplicarse en otros contextos, de manera que garantice Los estilos de vida en niños de 8 a10 años que trabajan en las calles del mercado Modelo de Chiclayo 2017.

# **CAPITULO III**

## **RESULTADOS Y**

## **DISCUSIÓN**

## **PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

### **3.1. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

Las categorías y subcategorías obtenidas como producto del análisis del contenido de los discursos, teniendo en cuenta el objetivo de la investigación, son las que a continuación se detallan:

#### **I. CONSUMIENDO ALIMENTOS NO SALUDABLES.**

#### **II. TENIENDO POCOS HABITOS DE HIGIENE CORPORAL**

2.1. Manteniendo un baño deficiente

2.2. Manteniendo una deficiente higiene dental

#### **III. ABANDONANDO LA RECREACIÓN**

#### **IV. ALTERANDO MIS HORAS DE SUEÑO**

### **3.2. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

Para una mejor comprensión de los resultados, es necesario definir los términos claves utilizados en la presente investigación como: Estilos de vida, niños de 8 a 10 años, trabajo en las calles.

Los estilos de vida pueden ser interpretados como los comportamientos estables del niño en edad escolar, en los que influyen de forma interrelacionada, las características personales individuales, las influencias de las relaciones sociales y las condiciones de vida socioeconómica y ambiental, de forma que son flexibles y

modificables<sup>12</sup>. Por lo que los estilos de vida al ser inestables pueden afectar la salud del niño escolar tanto física como mental para el resto de su vida.

Para efectos de la investigación las autoras definen a los estilos de vida como conjunto de actividades diarias que adoptan y desarrollan los niños para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal, y estos comprenden la alimentación, higiene, recreación, y sueño.

Alimentación, es un proceso consciente y voluntario que consiste en el acto de ingerir alimentos para satisfacer el acto de comer<sup>13</sup>.

Higiene, se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas<sup>14</sup>.

Recreación, es el conjunto de actividades a través de las cuales se puede experimentar y disfrutar del ocio, actividades que conllevan al descanso, a la diversión y a la formación personal y social del individuo, fomentando su capacidad creadora de manera libre y espontánea<sup>15</sup>.

Sueño es considerado como un proceso fisiológico de vital importancia para la salud integral de los seres humanos<sup>16</sup>.

Cuando un niño o niña trabaja, es porque considera que sus familias viven en una situación de pobreza que les impide obtener los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades. Esto porque muchas veces sus padres o madres no tienen buenos empleos que les permitan ganar el suficiente dinero para garantizar la supervivencia de la familia.

Entonces, el tener el consentimiento que trabaje les genera a las niñas y niños cierta vulnerabilidad porque el trabajo se convierte en una responsabilidad que los niños deben asumir, lo cual no les permite disfrutar de la etapa en la que se encuentran

En este contexto, los estilos de vida de las niñas y niños experimentan una serie cambios en su alimentación, higiene, recreación, sueño; que es necesario que los padres, maestros y profesionales de salud, especialmente las enfermeras, deben conocer para poder ofrecer programas que mejoren sus estilos de vida.

En esta investigación se ha encontrado que, los estilos de vida que suelen experimentar los niños que trabajan en las calles son unos estilos de vida poco adecuados que les lleva a estar expuestos a riesgos que ponen en peligro su salud física y mental.

El análisis de estos estilos de vida permitió formular categorías y subcategorías, que a continuación se describen:

## **CATEGORIA I: CONSUMIENDO ALIMENTOS NO SALUDABLES**

La alimentación es un acto voluntario, el cual se lleva a cabo de manera consciente, es una decisión libre del ser humano, sin embargo se encuentra condicionada por muchos factores, siendo algunos, sociales, culturales, que condiciona para que sea una alimentación no saludable<sup>17</sup>.

La alimentación saludable, es un factor que influye en el estado de bienestar físico, mental y emocional de los niños escolares. El niño en edad escolar necesita

consumir tres comidas diarias equilibradas, las que deben contener cantidades y proporciones de acuerdo a su edad, como: carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas, minerales y agua; cada nutriente cumple una función específica en el organismo pero trabajan todos en forma conjunta y por ello debe ser una alimentación completa, equilibrada, suficiente y variada que permite el crecimiento y correcto desarrollo físico e intelectual de los niños, a la vez que contribuye a mantener la buena salud<sup>18</sup>.

La alimentación poco saludable, es una de las causas de las enfermedades no transmisibles: como las cardiovasculares, la diabetes de tipo 2 y determinados tipos de cáncer, y contribuyen sustancialmente a la carga mundial de morbilidad, mortalidad y discapacidad en niños escolares<sup>19</sup>.

Los alimentos no saludables, es la comida rápida por lo general contiene altos niveles de azúcar, altos niveles de calorías, grasas saturadas y muy poca nutrición. En la edad escolar, tanto el desayuno, almuerzo y cena; juega un papel decisivo en el óptimo desarrollo, además de ser una comida apetecible y deseada, presenta la ventaja de incluir alimentos fáciles de conservar, preparar, masticar y digerir<sup>20</sup>.

Muchas veces los niños no se alimentan adecuadamente, consumiendo alimentos no saludables como: Hamburguesas, papas fritas, gaseosas, etc.

Los niños que trabajan en la calle expresaron lo siguiente acerca de lo que consumen diariamente:

*“desayuno acá en el mercado me compro mi cachanga y mi café”...*

*(Anaranjado, 10 años)*

*“Para mi almuerzo compro mi salchipapas con arroz”... (Blanco, 9 años)*

*“Hace arroz con papas fritas y pollo frito”... (Amarillo, 8 años)*

*“En la noche como mazamorra con pan, o solo mis dos panes con mi café y un huevo frito”... (Plomo, 10 años)*

*“... a veces no tomo desayuno porque se me hace tarde para irme al colegio...”*

*(Celeste, 9 años)*

En los discursos dados por los niños se evidencia que la alimentación que consumen no es saludable, y como se sabe la alimentación debe aportar calorías diariamente incluyendo alimentos que no deben faltar en la dieta del niño escolar.

Estos resultados se relacionan con los obtenidos en el estudio realizado por Carbajal, A y Pinto, F (2006) expresan que “los niños que van a la escuela sin desayunar mostraban una disminución de su capacidad física máxima, de su resistencia al esfuerzo, de su fuerza muscular, de su capacidad de concentración y de su capacidad de aprendizaje.”<sup>21</sup> Debido a un consumo deficientes de nutrientes que puede producir fatiga, irritabilidad, falta de concentración y agilidad mental y debilidad en los escolares.

Según García, (2010), en las edades de 6 a 12 años, los niños/as se encuentran en constante crecimiento y desarrollo, y comienzan a desarrollar patrones de alimentación, siendo importante mantener una alimentación saludable en sus nutrientes controlando sus hidratos de carbono, proteínas y grasas, con el objetivo de contribuir a un buen desarrollo físico, psíquico y prevenir enfermedades relacionadas por una alimentación no saludable como: obesidad, hipertensión arterial, diabetes<sup>22</sup>. Pero los niños del estudio no están ingiriendo una alimentación saludable según la información brindada.

## **II. TENIENDO POCOS HABITOS DE HIGIENE CORPORAL.**

La higiene se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud del niño<sup>23</sup>. Al comienzo de la edad escolar se deben reforzar permanentemente los hábitos higiénicos de baño, y cepillado de dientes.

La higiene tiene por objeto conservar la salud y prevenir las enfermedades, es por ello que se deben cumplir ciertas normas o hábitos de higiene tanto en la vida personal de cada quién como en la vida familiar, en el trabajo, la escuela, la comunidad<sup>23</sup>.

El tener pocos hábitos de higiene que surge en los niños que trabajan en las calles, se da a partir de dos situaciones que conforman las dos subcategorías de análisis:

### **2.1. Manteniendo un baño deficiente**

El niño escolar generalmente debe realizar su baño diario, lo cual es una medida de higiene importante para evitar gérmenes y enfermedades en la convivencia diaria.

Los niños que trabajan en la calle expresaron lo siguiente acerca del baño diario:

*“A veces me baño porque no me alcanza el tiempo”... (Azul, 10 años)*

*“Me baño una vez al día o a veces dejando un día porque me hago tarde para ir al colegio”... (Rojo, 10 años)*

En los discursos dados por los niños se evidencia que el baño no se da en todos los días, también dejando un día; lo cual el baño diario es importante, porque es una medida de higiene para evitar gérmenes y enfermedades en la convivencia diaria.

Refieren Potter P. y Perry A. (2003) que el baño y el cuidado de la piel forman parte de la higiene total, la duración del baño de la persona y los métodos usados dependen de sus habilidades físicas, los problemas de salud y el grado de higiene requerido. El baño diario en el niño escolar es fundamental para mantener el cuerpo sano, debe considerarse siempre la forma y el material que se requiere para su realización<sup>24</sup>.

### **2.2. Manteniendo una deficiente higiene dental.**

Los dientes son parte importante de nuestro cuerpo y cumplen funciones específicas durante la alimentación: cortar, rasgar, triturar. Los dientes se clasifican en

incisivos, caninos, premolares y molares, cada uno de ellos tiene un papel fundamental para una adecuada alimentación y nutrición<sup>23</sup>.

Los niños que trabajan en la calle expresaron lo siguiente acerca de la frecuencia del lavado de sus dientes:

*“Me lavo todos los días mis dientes después de tomar desayuno”... (Lila, 10 años)*

*“los dientes me lavo en la mañana y a veces en la noche”... (Amarillo, 10 años)*

*Niño 14: ... “me lavo los dientes solo en las mañanas... (Perla, 10 años)*

En los discursos dados por los niños se evidencia que el lavado de dientes no es después de cada comida, es solo una vez al día. Como se sabe entre las enfermedades más comunes de los dientes se encuentran las caries, que son ocasionadas la falta de una adecuada higiene bucal.

La caries es un proceso destructivo y progresivo del diente que se inicia donde se forma una placa bacteriana, generalmente en los sitios donde se ponen en contacto una pieza con otra a nivel del algún orificio, de alguna grieta o de alguna imperfección del esmalte, es ahí que las bacterias actúan sobre el azúcar que producen ácido que afecta el esmalte (caries de 1er grado), a la dentina (2do grado), a la pulpa dental (3er grado) y así forman abscesos.<sup>24</sup>

De igual manera, Henostroza G. (2007); manifiesta que la caries “es una enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, que se caracteriza por la

desintegración progresiva de sus tejidos calcificados, debido a la acción de microorganismos sobre los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta”<sup>25</sup>

### **III. ABANDONANDO LA RECREACIÓN**

La recreación es el conjunto de actividades a través de las cuales se puede experimentar y disfrutar del ocio, actividades que conllevan al descanso, a la diversión y a la formación personal y social del niño<sup>26</sup>.

El Comité de Derechos del Niño (CDN, 2003). La recreación, no solo está centrado en buscar el bienestar de las personas como individuos, sino que también tiene una connotación colectiva y social como es el juego. Los niños y niñas mediante el juego, “exploran y perciben el mundo que los rodea, experimentan nuevas ideas, roles y vivencias, aprenden a comprender mejor y construir su propia posición social en este mundo”<sup>27</sup>.

Los niños escolares juegan a la hora que pueden y con lo que tienen a la mano como botellas plásticas, chapitas, latas y en las noches practican deportes colectivos como el fútbol. “Muchas de las actividades que los niños realizan responden a sus necesidad de recrearse y a su normal inquietud de vivir nuevas experiencias”.<sup>28</sup> El niño a esta edad es muy sociable amplían su medio social más allá de su hogar, se incrementa constantemente la compañía de sus amigos y el juego SEGUN ERIKSON favorece el desarrollo de habilidades motoras, sociales e intelectuales<sup>28</sup>.

Así mismo Piaget refiere que el niño a esta edad adquiere habilidades cognitivas para el procesamiento de la información, fortaleciendo el proceso de socialización que se da en el juego<sup>29</sup>.

Para el niño escolar el juego constituye un elemento importante en el área social, lo cual al niño le permite interaccionar con sus compañeros y por ende de sociabilizar y es sumamente importante el desarrollo del lenguaje, de las relaciones sociales por ser el medio de comunicación principal<sup>30</sup>. Tenemos que en esta edad los niños escolares se encuentran en el periodo de juegos de reglas, lo que implica respeto a la cooperación social a las normas, existiendo sanción cuando ellas se transgreden. Este juego es el que va a persistir en la etapa adulta.

Los niños que trabajan en la calle expresaron lo siguiente acerca de la recreación:

*“Los fines de semana también trabajo pero no salgo a jugar con mis amigas porque mi papa no me deja.”... (Rosado, 10 años)*

*“me gustaría jugar más tiempo o salir a pasear pero no se puede por el trabajo.”... (Amarillo, 10 años)*

En los discursos dados se evidencia que hay un deseo por los niños de tener tiempo libre para jugar pero no pueden porque tienen la responsabilidad de trabajar, Según la publicación de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2002), “Recreación y Juego”, fortalecen el organismo y evitan las enfermedades,

preparan a los niños y niñas desde temprana edad para su futuro aprendizaje, reducen los síntomas del estrés y la depresión; además mejoran la autoestima, previenen el tabaquismo y el consumo de drogas ilícitas y reducen la delincuencia<sup>31</sup>.

Los niños que trabajan en la calle expresaron lo siguiente acerca de la recreación:

*“solo juego con mis amigos del colegio en el recreo, solo un ratito, y con mis amigos de por mi casa, con mis papás no jugamos porque están cansados del trabajo”... (Verde, 10 años)*

*“mis mamá no quiere jugar porque en las tardes descansa porque está muy cansada”... (Marrón, 9 años).*

Respecto a la familia el niño va aumentando su nivel de independencia y distancia, como consecuencia de su madurez física, cognitiva, social y afectiva, lo cual estos niños se dirigen a sus padres en busca de afecto, guía, vínculos confiables y duraderos; lo que les permitirá que tengan mayor facilidad para establecer relaciones sociales, tanto en la infancia como la edad adulta.

Según Florián (2012) el juego en familia contribuye a ser un hilo conductor entre padres e hijos, del amor. Jugar al aire libre es una de las actividades más agradables y divertidas que los padres y madres pueden ofrecer a sus hijos e hijas, ya que al jugar se desarrollan todos los sentidos y lo vincula con la madre naturaleza<sup>32</sup>.

#### **IV. ALTERANDO MIS HORAS DE SUEÑO**

El sueño es una necesidad fisiológica básica considerada como elemento trascendental que permite llevar a cabo funciones cognitivas, emocionales y de desempeño general. Los niños entre 5 y 12 requieren de 10 a 11 horas de sueño por las noches<sup>33</sup>.

De igual manera Potter y Perry (1996) plantean que el sueño es un estado de alteración de la consciencia, que se repite periódicamente durante un tiempo mantenido y restaura la energía y el bienestar de la persona<sup>34</sup>.

Este proceso tiene un papel determinante en el crecimiento y desarrollo de los niños, y en el propio desarrollo del cerebro. Está asociado, junto a la actividad motriz y el desarrollo psico-fisiológico en los primeros años de la vida, con el desarrollo psicomotor, así como con otros procesos como el aprendizaje y la regulación de la conducta<sup>35</sup>.

El sueño comprende dos estadios que se alternan cíclicamente en un episodio de sueño en la edad escolar, el REM (sueño activo), donde nuestro cerebro está activo y el estadio NREM (sueños tranquilo) asociado con una actividad mental mínima o fragmentaria y que se divide en cuatro fases, dentro de ellas la fase 3 y 4 se denominan “sueño delta” en el que ocurre el sueño más profundo y reparador<sup>36</sup>. Es esta etapa la que el niño en edad escolar debe lograr un sueño profundo y reparador.

Los problemas de salud y de aprendizaje en los niños en las edades tempranas de la vida pueden estar asociados con la falta de sueño, presentando las diversas características como: Alta irritabilidad e inquietud, deficiencias en la atención y concentración, descenso en el rendimiento escolar, depresiones, fracaso y abandono escolar.

Los niños que trabajan en la calle expresaron lo siguiente acerca de su descanso:

*“Duermo a las 10 y me levanto a las 5 a cargar agua y ayudarle a mama en regar agua y barrer.” ... (Azul, 10 años)*

*“me voy a dormir a las 10 pm porque también le ayudo a mis hermanitos en su tarea; y me levanto a las 6 de la mañana a juntar agua...” (Lila, 10 años)*

*“Llego cansado del colegio, duermo como a las 10:30pm y me levanto a las 5am” ... (Crema, 9 años)*

En los discursos dados por los niños se evidencia sueño/vigilia desorganizados y variables. Los períodos de sueño no tienen una duración adecuada porque no duermen las horas que necesitan descansar de acuerdo a su edad, lo cual no beneficia en su salud, pues terminan muy cansados y además su descanso es insuficiente, que los puede conducir a problemas de salud como irritabilidad tener dolores de cabeza por la mañana, y deficiente rendimiento escolar.

Según Estivill E. (2009), refiere que los niños y niñas necesitan dormir entre 10 y 11 horas diarias, se ha comprobado que no dormir lo suficiente puede afectar al sistema inmunológico y nervioso, la coordinación, el humor, la concentración y en algunas personas presentar alucinaciones. En los niños y niñas no descansar las horas dentro de los parámetros anteriormente mencionados, se manifestará con un niño o niña apático, distraído, somnoliento y sin capacidad de concentración durante todo el día, generando un bajo desempeño escolar<sup>38</sup>.

**CAPITULO IV**  
**CONSIDERACIONES**  
**FINALES Y**  
**RECOMENDACIONES**

## **CONSIDERACIONES FINALES**

Luego del análisis que se realizó, en el cual se pretendió analizar y comprender los estilos de vida en niños de 8 a 10 años que trabajan en la calle del Mercado Modelo de Chiclayo; se llegó a las siguientes consideraciones:

Los estilos de vida Saludables en el niño escolar son un conjunto de procesos sociales, hábitos, conductas y comportamientos en el niño escolar son considerados como factores determinantes y condicionantes de salud actual y futura.

En esta investigación los sujetos en estudio presentan estilos de vida que no son adecuados, para su edad como: alimentación, higiene, recreación, y sueño procesos que se da cotidianamente en los niños que trabajan en las calles del mercado modelo de Chiclayo.

Los estilos de vida de los niños escolares sobre su alimentación, en sus respuestas, revelan que el consumo de alimentos diarios no es saludable en sus tres comidas que consumen diariamente, desayuno, almuerzo y cena; los que no contienen la cantidad adecuada de nutrientes para satisfacer sus requerimientos nutricionales diarios.

Los estilos de vida relacionados con hábitos de higiene son deficientes por la poca frecuencia de la higiene oral, de su cuerpo, lo que lo predispone a enfermedades y a caries dental.

La recreación es importante, el niño en edad escolar considera dentro de ellas el juego, como una actividad imprescindible, que les permite desarrollarse adecuadamente en lo físico, psíquico y social, es un medio para el aprendizaje de las reglas de la vida y el comportamiento social, facilita la inserción de los niños en marco social, tiene un papel esencial en la adquisición de aprendizajes y plenitud, y en la maduración sin embargo el niño no lo realiza con frecuencia.

El sueño es una necesidad básica para el niño en edad escolar, los problemas de salud y de aprendizaje en los niños escolares pueden estar asociados con la deficiente horas de sueño que ocasiona en los niños cansancio, irritabilidad, bajo rendimiento académico, abandono escolar, etc. La influencia que tiene el sueño sobre el desarrollo y la conducta escolar, sería conveniente participar en los aspectos preventivos que puedan realizarse en el ámbito familiar, escolar y comunitario, tomando en cuenta que muchos problemas pueden trascender, incluso, a etapas posteriores de la vida.

El niño en edad escolar como ser bio-psicosocial demanda a los padres de familia, docentes y enfermera la supervisión de sus estilos de vida adecuados para su crecimiento y desarrollo.

A partir de la investigación nos ayudó a develar que los niños que trabajan en las calles del Mercado Modelo de Chiclayo evidenciaron que no tienen estilos de vida adecuados en tanto a su alimentación, higiene, recreación y sueño.

## **RECOMENDACIONES**

Para la formulación de estas recomendaciones partimos de una idea fundamental que los “Estilos de vida en los niños de 8 a 10 años deben ser adecuados porque tienen consecuencias directas en el presente y futuro del niño”.

- A las autoridades de la Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente (DEMUNA), y autoridades de la gerencia social del Municipio de Chiclayo, para que coordinen y promuevan estilos de Vida saludables para los niños trabajadores de la calle del Mercado Modelo
- A las autoridades de los centro de salud y enfermeras tomar en cuenta estos resultados, que muestran la necesidad de elaborar programas para mejorar los estilos de vida de los niños en edad escolar.
- A los maestros que tiene relación con los niños escolares, para que se le considere como ser de Interés superior y social , respetando sus derechos como persona y vigilando sus estilos de vida de los niños
- La enfermera del programa escolar y de las instituciones educativas elaborar programas para la promoción de estilos de vida saludable en los lugares donde se encuentran los niños estudiando y trabajando como es en el mercado para proporcionarle cuidado y prevenir enfermedades no transmisibles.

- Al responsable del área de salud del Municipio de Chiclayo coordinar e intervenir en la Promoción de los Estilos de Vida de los niños en edad escolar que trabajan en las calles del Mercado Modelo.

A los padres de familia, encargados del cuidado de los niños en edad escolar orientarlos y concientizarlos sobre la necesidad de conocer y vigilar los estilos de vida saludables de sus hijos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ponce G, Sotomayor S, Salazar T, Bernal M. Estilos de vida en escolares con sobrepeso y obesidad en una escuela primaria. La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO)- Universidad Nacional Autónoma de México. [Revista on-line] 2010 [Consultado 9 de enero 2018]; 7 (21-28). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2010/eu104d.pdf>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los niños que trabajan. [Internet]. Argentina: UNICEF; 1997 [Citado 8 de enero 2018] Disponible en: [http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar\\_insumos\\_PEninosquetrabajan.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_PEninosquetrabajan.pdf)
3. Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia. Primer informe anual de avances del Plan Nacional de Acción por la Infancia y adolescencia 2021. [Internet]. Perú: PNAIA; 2012 [Citado 10 de enero 2018]. Disponible en: <http://www.unicef.org/peru/spanish/primer-informe-anual-avances-plan-nacional-accion-infancia-adolescencia-2012-2021.pdf>
4. Ministerio de Salud. Plan de Salud Escolar. Plan de Salud Escolar 2013-2016. [Internet]. Perú: MINSA; 2013-2016[Citado 23 de diciembre 2017]. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2013/DS010\\_2013\\_SA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2013/DS010_2013_SA.pdf)
5. Polit, D., y Hungler, B. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ta ed. México.Mc Graw Interamericana; 2010.
6. Rodríguez C, Lorenzo O, Herrera L. Teoría y práctica del análisis de datos cualitativos. Proceso general y criterios de calidad. Revista Internacional de

- Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2005 [Citado 8 de enero 2018]; XV (2):133-154. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/654/65415209.pdf>
7. Montero, I. y León, O. Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en psicología. International Journal of Clinical and Health Psychology [Internet]. 2002 [Citado 9 de enero 2018]; 2: 505-510. Disponible en: <file:///C:/Users/paola/Downloads/Dialnet-ElEstudioDeCasoYSuImplementacionEnLaInvestigacion-3999526.pdf>
  8. Díaz, G, Andrés, R. La entrevista cualitativa [Internet]. 2005 [Consulta: 20 de diciembre del 2017]. Disponible en: <http://www.geiuma-oax.net/cursos/entrevistacualitativa.pdf>
  9. Díaz, G, Andrés, R. La entrevista cualitativa [internet]. 2005 [Consulta: 2 de enero 2018]. Disponible en: <http://www.geiuma-oax.net/cursos/entrevistacualitativa.pdf>.
  10. DECRETO SUPREMO N° 011-2011-JUS. Aprueban Lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos [Internet]. 2010 [Consulta 5 de enero 2018]. Disponible en: [http://spij.minjus.gob.pe/CLP/contenidos.dll/temas/coleccion00000.htm/tomo01342.htm/libro01414.htm/sumilla01440.htm?f=templates\\$fn=document-frame.htm\\$3.0#JD\\_DS011-2011-JUS](http://spij.minjus.gob.pe/CLP/contenidos.dll/temas/coleccion00000.htm/tomo01342.htm/libro01414.htm/sumilla01440.htm?f=templates$fn=document-frame.htm$3.0#JD_DS011-2011-JUS)
  11. Rada D, El Rigor en la Investigación Cualitativa: Técnicas de Análisis, Credibilidad, Transferibilidad y Confirmabilidad. [Internet] Venezuela: 2006 [Citado 2 de enero 2018]. Disponible en: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ca>

d=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiYr\_PQ\_LHVAhUB7yYKHTYUAmYQFggkMA  
A&url=http%3A%2F%2Fwww.capacidad.es%2Fsica09%2FComunicaciones%2  
FC202%2520Credibilidad.doc&usg=AFQjCNEuU\_dDCj0VMzea709aKZzY0aX  
NNg

12. De la Cruz E, Pino J; Estilo de vida relacionado con la salud. Facultad de Ciencias del Deporte. Universidad de Murcia. [internet]. España: 2012. [Citado 20 de diciembre 2017]. Disponible en:  
<https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
13. Comercio electrónico. Alimentación y nutrición. [internet] 2005. [Citado 2 de enero 2018] Disponible en:  
[http://www.alimentacionynutricion.org/es/index.php?mod=content\\_detail&id=140](http://www.alimentacionynutricion.org/es/index.php?mod=content_detail&id=140)
14. Kathleen L, Escot S. Nutrición y dietoterapia de Krause. McGraw-Hill. 9ª edición. México; 2006.
15. Ministerio de Cultura Instituto Colombiano del Deporte Coldeportes. Beneficios de la recreación. [internet] Bogotá: 2006 [Citado 4 de enero 2018] Disponible en:  
<http://blog.utp.edu.co/areaderecreacionpcdyr/files/2012/07/Beneficios-de-la-Recreaci%C3%B3n.pdf>
16. Carrillo P, Ramírez J, Magaña J; Neurobiología del sueño y su importancia. [internet]. 2013 [Citado 3 de enero 2018]; 56 (4). Disponible en:  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v56n4/v56n4a2.pdf>

17. Palencia Y, Alimentación y Salud, claves para una buena alimentación. [internet]. 2010 [Citado 3 de enero 2018]; p. 1-7. Disponible en: [http://www.unizar.es/med\\_naturista/Alimentacion%20y%20Salud.pdf](http://www.unizar.es/med_naturista/Alimentacion%20y%20Salud.pdf)
18. Mozobancyk S. Promoción de la Alimentación Saludable en el ámbito escolar. [internet]. Argentina: 2008 [Citado 4 de enero 2018]. Disponible en: [http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatorias/065\\_salud1/material/archivos/alimentacion\\_saludable\\_escolar.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/065_salud1/material/archivos/alimentacion_saludable_escolar.pdf)
19. Berardi M, García N. “Características Alimentarias de los escolares de 6 a 12 años con sobrepeso y obesidad de la escuela n° 215 Octavia Ricardone. Bigand, Provincia de Santa Fe” [Tesis] Salta: Universidad Nacional de Salta. Facultad de Ciencias de la Salud. 2010 [Citado 09 de enero 2018]. Disponible en: <file:///C:/Users/paula/Downloads/slides.universidad-nacional-de-salta-facultad-de-ciencias-de-la-salud.pdf>
20. Ministerio de Salud Pública; Programa de alimentación escolar. [internet] MSP: 2013 [Citado 4 de enero 2018]. Disponible en: <https://extranet.who.int/nutrition/gina/sites/default/files/ECU%202013%20Programa%20de%20Alimentaci%C3%B3n%20Escolar.pdf>
21. Carbajal A, Pinto F. Nutrición y salud, el desayuno saludable. [internet] España: 2006 [Citado 2 de enero 2018]. Disponible en: [http://www.nutrinform.com/biblioteca/libros\\_digitales/desayuno\\_Saludable.pdf](http://www.nutrinform.com/biblioteca/libros_digitales/desayuno_Saludable.pdf)
22. García, E. Una alimentación saludable para un buen desarrollo en la infancia. [internet] Buenos Aires: EFD, 2010 [Citado 2 de enero 2018].

23. Carballo C. La importancia de la higiene escolar en el niño de educación primaria [Tesis]. México: Universidad Pedagógica Nacional. Facultad de Educación; 2012. [Citado 4 de enero 2018]. Disponible en: <http://200.23.113.51/pdf/28744.pdf>
24. Potter, P. y Perry, A. Fundamentos de enfermería (5ª ed.). [internet] Barcelona: Océano, 2003 [Citado 8 de enero 2018]. Disponible en: [https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR\\_SANCHEZ\\_OLIVA.pdf](https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR_SANCHEZ_OLIVA.pdf) Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia.
25. Henostroza G. Caries dental: Principios y procedimientos para el diagnóstico. Primera Edición. Perú. Editorial Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.
26. Gregorio A. Conceptualización, características y aportes desde la recreación al desarrollo de los niños. La recreación en la niñez. [internet] Argentina, 2008 [Citado 4 de enero 2018] Disponible en: [http://nulan.mdp.edu.ar/1811/1/gregorio\\_ag\\_2008.pdf](http://nulan.mdp.edu.ar/1811/1/gregorio_ag_2008.pdf)
27. El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia; El Comité de Derechos del Niño. [internet] 2001. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/UNICEF-ObservacionesGeneralesDelComiteDeLosDerechosDelNino-WEB.pdf>
28. Mansilla, María Eugenia. Los niños de la calle: Siembra de hoy cosecha del mañana. [internet] Lima: ADOC, 1989 [Citado 2 de enero 2018] Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001175/117547S.pdf>
29. Piaget, J. “Seis estudios de Psicología”. Barral Editores S. A. España. 1984.

30. El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia Unicef. Derecho al juego, deporte, recreación. [internet] 2002 [Citado 4 de enero 2018] Disponible en: [https://www.unicef.org/republicadominicana/politics\\_11167.htm](https://www.unicef.org/republicadominicana/politics_11167.htm)
31. Florián, P. 09 Razones para jugar. [internet] 2012 [Citado 2 de enero 2018]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4843/1/P%C3%A9rez\\_sg.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4843/1/P%C3%A9rez_sg.pdf)
32. Díaz D. La relación entre tiempo frente a una pantalla rendimiento académico e indicador de Salud del Escolar. [Tesis]. México: Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Salud Pública y Nutrición. 2014. [Citado 4 de enero 2018]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/11872/1/1080218502.pdf>
33. Potter, P. y Perry, A. Fundamentos de Enfermería. Teoría y Práctica. Tercera edición. 1996. [Citado 2 de enero 2018] Disponible en: Mosby/Doyma libros. Madrid España.
34. Ojeda M. El sueño en la edad preescolar y su repercusión en el desarrollo, la conducta y el aprendizaje. [Revista on-line] Cuba, 2012 [Consultado 17 febrero 2011]; 50 (2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032012000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000200008)
35. Carskadon MA, Dement WC. Principles and practice of sleep medicine. 5th edition. St. Louis: Elsevier Saunders; 2011. p .16-26.

36. Scavone C; Aspectos Fisiológicos y Fisiopatológicos del sueño en los niños.  
[internet] 2015 [Citado 2 de enero 2018]. Disponible en:  
[http://www.fmed.edu.uy/sites/www.labsueno.fmed.edu.uy/files/Cristina%20Scavonne\\_Sue%C3%B1o%20en%20ni%C3%B1os%20aspectos%20fisiol%C3%B3gicos%20y%20fisiopatol%C3%B3gicos.pdf](http://www.fmed.edu.uy/sites/www.labsueno.fmed.edu.uy/files/Cristina%20Scavonne_Sue%C3%B1o%20en%20ni%C3%B1os%20aspectos%20fisiol%C3%B3gicos%20y%20fisiopatol%C3%B3gicos.pdf)
37. Estivill, E. No sirve dormir muchas horas un día para recuperar la falta de sueño.  
[Revista on-line]. 2009. [Consultado el 4 de enero de 2018] disponible en:  
<http://www.hoymujer.com/reportajes/eduard,estivill,subraya,sirve,74546,2,2009.html>

# APÉNDICES

## APENDICE 1



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: \_\_\_\_\_

Por la presente:

Yo....., acepto que mi menor hijo..... participe de la investigación titulada “Estilos De Vida En Niños De 8 A10 Años Que Trabajan En Las Calles Del Mercado Modelo De Chiclayo 2017”que tiene como objetivo Analizar y comprender los Estilos de Vida en Niños de 8 A10 Años que Trabajan en las Calles del Mercado Modelo de Chiclayo 2017.

Declaro que fui informado de los siguientes aspectos:

1. La participación será espontánea y concuerdo con la utilización de datos de la entrevista para fines de la investigación.
2. Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluta confidencia y fielmente relatadas por las investigadoras.
3. Que las investigadoras están disponibles para cualquier aclaración que sea necesario respecto al asunto abordado.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

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



## APENDICE 02

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA



### GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

#### ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS QUE TRABAJAN EN LAS CALLES DEL MERCADO MODELO DE CHICLAYO 2017

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

**INTRODUCCIÓN:** La información que nos proporcionen será utilizada con fines investigativos por lo que se te pide sinceridad, así mismo te garantizamos el anonimato y la confidencialidad de los mismos. Agradecemos su participación.

**OBJETIVO:** Analizar y comprender los Estilos de Vida en Niños de 8 A 10 Años que Trabajan en las Calles del Mercado Modelo de Chiclayo 2017.

#### I.- Datos Generales:

Seudónimo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Vive con ambos padres: \_\_\_\_\_ con uno de ellos \_\_\_\_\_

#### II.- Preguntas orientadoras

- Como es tu estilo de vida en relación a su alimentación
- Como es tu estilo de vida en relación a su higiene
- Como es tu estilos de vida en relación a su recreación
- Como es tu estilos de vida en relación a su sueño

**Gracias**