



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA
CHULUCANAS - CASTILLA - PIURA, 2018.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

AUTOR:

MEDINA CHERRE JACK FRANK

ORCID: 0000-0001-9681-310X

ASESOR:

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA - PERU

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

MEDINA CHERRE, JACK FRANK

ORCID: 0000-0001-9681-310X

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, Perú.

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA

(PRESIDENTA)

ORCID: 0000-0003-1806-7804

RUBIO RUBIO, SONIA ALEIDA

(MIEMBRO)

ORCID: 0000-0002-3209-1483

DÍAZ AQUINO, BERTHA LUZ

(MIEMBRO)

ORCID: 0000-0002-2407-9273

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. CONDOR HEREDIA NELLY TERESA
PRESIDENTA

Mgr. RUBIO RUBIO SONIA ALEIDA
MIEMBRO

Mgr. DIAZ AQUINO BERTHA LUZ
MIEMBRO

Mgr. MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR
ASESOR

DEDICATORIA

A Dios, quien siempre ha iluminado mi camino llenándome de bendiciones y la fuerza necesaria para superar los distintos obstáculos que se presentaban.

A mis padres Raúl y Lilian, quienes me han enseñado a ser quien soy. Por su gran esfuerzo y sacrificio, se los dedico por su apoyo incondicional en el logro de mis objetivos.

A mis hermanos Olga y Jerry por sus palabras, compañía y por siempre estar presente en cada paso que doy.

RESUMEN

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, de corte transversal. Tiene como objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. La muestra fue de 148 niños y sus madres, a quienes se aplicó un instrumento: cuestionario sobre determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Los datos fueron procesados en Microsoft Excel, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos. Concluyendo que: En los determinantes de la salud biosocioeconómicos más de la mitad (52,70%) son de sexo masculino, (55,41%) son madres con grado de instrucción Secundaria completa/incompleta; (58,10%) tienen un ingreso económico de 750 a 1000 soles. En los determinantes de los estilos de vida, la mayoría (60,81%) duermen de 8 a 10 horas; casi todos (92,57%) se bañan diariamente; más de la mitad (59,46%) consumen frutas diariamente; menos de la mitad (35,14%) consumen carnes 3 o más veces a la semana. En los determinantes de redes sociales y comunitarias; la mayoría (81,75%) no recibe algún apoyo social natural; la mayoría (72,97%) cuenta con el seguro de SIS-MINSA. Siendo el principal factor de riesgo la falta de apoyo social natural, organizado para poder hacer frente a problemas comunes, siendo necesario impulsar acciones para enseñarles a trabajar en equipo.

Palabras clave: Determinantes, niños menores 5 años, salud.

ABSTRACT

The research is of a quantitative, descriptive, single-box, cross-sectional type. Its general objective is to describe the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in children under 5 years of age in the AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla - Piura, 2018. The sample was 148 children and their mothers, to whom an instrument was applied: a questionnaire on health determinants, using the interview and observation technique. The data was processed in Microsoft Excel, for its respective processing. To analyze the data, absolute and relative percentage frequency distribution tables were constructed. As well as their respective statistical graphs. Concluding that: In the bio-economic health determinants more than half (52,70%) are male, (55,41%) are mothers with complete / incomplete secondary education level; (58,10%) have an economic income of 750 to 1000 soles. In the determinants of life styles, the majority (60,81%) sleep from 8 to 10 hours; almost all (92,57%) bathe daily; more than half (59,46%) consume fruits daily; less than half (35,14%) consume meat 3 or more times a week. In the determinants of social and community networks; the majority (81,75%) do not receive any natural social support; the majority (72,97%) have SIS-MINSA insurance. Being the main risk factor the lack of natural, organized social support to be able to face common problems, being necessary to promote actions to teach them to work as a team.

Key words: Determinants, children under 5 years, health.

CONTENIDO

1. Título de la Tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Firma del jurado y asesor.....	iii
4. Dedicatoria.....	iv
5. Resumen.....	v
6. Abstract.....	vi
7. Contenido.....	vii
8. Índice de tablas.....	viii
9. Índice de gráficos	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	9
III. Metodología.....	17
3.1 Diseño de la investigación.....	17
3.2 Población y muestra.....	17
3.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.5 Plan de análisis.....	35
3.6 Matriz de consistencia.....	37
3.7 Principios éticos.....	39
IV. Resultados.....	40
4.1. Resultados.....	40
4.2. Análisis de resultados.....	67
V. Conclusiones.....	88
Aspectos complementarios.....	90
Referencias bibliográficas.....	91
Anexos.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	38
TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	42
TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	51
TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	54
TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL, NATURAL Y ORGANIZADO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	62
TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICOS DE TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	39
GRAFICOS DE TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	44
GRAFICOS DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	53
GRAFICOS DE TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	56
GRAFICOS DE TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL, NATURAL Y ORGANIZADO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	62
GRAFICOS DE TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.	64

I. Introducción

Los niños y niñas constituyen uno de los sectores más vulnerables de la población. La situación de vulnerabilidad exige una especial protección por parte del estado, la familia y la comunidad, tal como lo han establecido diversos instrumentos internacionales, entre ellos, la convención sobre los derechos del niño, que reconoce a los niños, niñas como sujetos de derechos, es decir como titulares de derechos y obligaciones (1).

El sistema de salud peruano se caracteriza por una importante fragmentación y segmentación con escasa integración horizontal, tanto en la definición de obligaciones como en la producción de servicios. Es conformada por el Ministerio de Salud (MINSA), el Seguro Social de Salud (EsSalud), los servicios de salud de las municipalidades, las sanidades de las fuerzas armadas y la Policía Nacional del Perú, los servicios de salud del sector privado, las universidades y la sociedad organizada. Tiene como objetivo lograr el cuidado integral de la salud y avanzar al aseguramiento universal en salud (2).

La salud es el aspecto más importante de toda persona, pues de ella depende que pueda desarrollarse adecuadamente o no en cualquier medio. La

salud puede ponerse en riesgo por diversos factores como el ambiente, los comportamientos y los estilos de vida que llevamos, entre otros. Los estilos de vida son un aspecto importante en nuestro desarrollo (3).

Los determinantes sociales de la salud son importantes ya que permiten comprender la naturaleza de las inequidades y desigualdades que se presentan dentro de las sociedades. Las desigualdades son el resultado de la distribución del dinero, el poder, los recursos a nivel mundial, nacional y local que depende a su vez de las políticas adoptadas (4).

El enfoque de salubridad puede ser útil para la dirección de vitalidad en todos los niveles del sistema de salud. Permite las señales de los principales problemas de vitalidad de población y sirve de pulvínulo al plan decisivo de la salud. Las poblaciones presentan niveles de lozanía, producto de la calidad y condiciones desiguales, que se desarrollan en ambientes específicos (5).

La delegación de determinantes de la salud indica que la influencia de admitir los determinantes sociales de la franja de la salud puede originar que los sistemas sanitarios sean más integrados, accesibles y adaptados para todas

aquellas comunidades que han sido desfavorecidas y proveer la máxima efectividad en el ascenso de la sanidad (6).

Inequidad en salud se refiere a diferencias en salud que son sistemáticas, evitables e injustas, no tienen un valor neutro y parte de la premisa de que idealmente todos deberían tener una oportunidad justa de alcanzar un máximo potencial en salud y, más pragmáticamente, que nadie debería verse perjudicado en su intento de lograr dicho potencial, si puede evitarse. Como las inequidades son inevitables, reducirlas se convierte en un problema de justicia social (7).

Los determinantes, después de todo, afectan las condiciones en las cuales los niños y las niñas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyendo su comportamiento en la salud y sus interacciones en el sistema de salud. Las condiciones se forman de acuerdo con la distribución de recursos, posición y poder de los hombres y las mujeres de nuestras diferentes poblaciones, dentro de sus familias, comunidades, países y a nivel mundial, que a su vez influyen en la elección de políticas (8).

La salud es indispensable en toda aspiración de bienestar y felicidad. En la actualidad la calidad de vida y la salud tienen una posición central en nuestra sociedad, dado que la salud es un derecho, un valor, una aspiración, un recurso, una necesidad y una demanda social que está en el centro de decisiones, en la práctica total de ámbitos públicos y privados (9).

En un momento en que uno de cada 3 niños no recibe la nutrición que necesita para crecer bien, el estado mundial de la infancia 2019 examina la situación hoy en día de la malnutrición infantil. Cada vez más, las comunidades se enfrentan a una triple carga de malnutrición, a pesar de los progresos, 149 millones de niños menores de 5 años siguen sufriendo de retraso en el desarrollo y casi 50 millones de emaciación; cientos de millones de niños y mujeres sufren el hambre oculta que provoca la carencia de vitaminas y minerales; y las tasas de sobrepeso están aumentando rápidamente (10).

En el Perú podemos evidenciar que, en el año 2018, la desnutrición crónica afectó al 12,2% de las niñas y niños menores de cinco años, cifra que disminuyó en el último año 0,7 punto porcentual y en los últimos cinco años en 5,3 puntos porcentuales, según resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar ENDES, que ejecuta INEI. La prevalencia de desnutrición crónica según el estándar de la OMS es mayor en el área rural (25,7% que en el área urbana (7,3),

así mismo, el mayor índice de desnutrición se reportó en los niños y niñas con madres con un nivel educativo bajo y en la población infantil menor de tres años (13,1%). El 31,3% de niños y niñas de 6 a 35 meses de edad consumieron suplemento de hierro, cifra que significó un aumento de 0,6 puntos porcentuales en comparación al año 2017 y en los últimos cinco años aumentó a 7,7 puntos porcentuales (11).

La lucha del Perú contra la desnutrición no ha terminado. Si bien los promedios nacionales dan cuenta de grandes avances, los regionales evidencian profundas brechas entre regiones de costa, sierra y selva. En la región de Huancavelica el promedio de desnutrición crónica es de 33% mientras que en Lima Metropolitana es de 5%. Además, subsiste otro gran problema nutricional que afecta especialmente a niños y niñas entre 6 y 35 meses; la anemia, que en el 2007 afectaba a 57 de cada 100 niños y en el 2018 a 43 de cada 100. A diferencia de la desnutrición crónica, el avance de la lucha contra la anemia es muy lento y modesto. En puno entre el 2007 y 2018 solo se ha reducido de 78% a 68%, y en Ucayali incluso se ha incrementado de 50% a 56% (12).

La mesa de concertación de lucha contra la pobreza en Piura brindó cifras de la desnutrición en niños de 0 a 6 años, las cuales indican un aumento de 15,3% a 15,9% en el 2017 y la anemia apenas bajo 5 puntos porcentuales en ese

mismo año. Entre los distritos que mas se concentran la desnutrición en Piura están: Sapollica, Huarmaca y Carmen de la Frontera (13).

Frente a la problemática no escapan los niños menores de 5 años localizados en el AA.HH. Villa Chulucanas, el cual fue creado en el 2009, mediante la investigación realizada se pudo identificar problemas relacionados al entorno y a la salud de la población infantil, entre los cuales tenemos: están expuestos al excesivo polvo que se emana con el tránsito de los vehículos, debido que no cuentan con veredas y las vías de acceso no están asfaltadas, tampoco cuentan con el servicio de alcantarillado y que el carro recolector de basura pasa una sola vez a la semana, lo cual favorece a la proliferación de insectos y mosquitos, por ende aumentaran las enfermedades diarreicas y de parásitos en los niños. No cuentan con organizaciones de apoyo las cuales brindan beneficios en alimentación y salud.

Frente a lo expuesto se desarrolló la presente investigación planteándose el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018?. Para la investigación se formuló el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018 y como objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura; entorno físico.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla – Piura.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura.

La investigación es de gran importancia ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018 y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. Ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud en general. Promocionar la salud implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud. Además, es conveniente para: las autoridades regionales de las direcciones de salud, municipios en el campo de la salud y la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes y puedan disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 148 niños menores de 5 años, a quienes se les aplicó una herramienta: determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Concluyendo que: En los determinantes de la salud biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo masculino; más de la mitad son madres con grado de instrucción Secundaria completa/incompleta; más de la mitad tienen un ingreso económico de 750 a 1000 soles. En los determinantes de los estilos de vida, la mayoría duermen de 8 a 10 horas; más de la mitad consumen frutas diariamente; el menos de la mitad consumen carnes 3 o más veces a la semana. En los determinantes de redes sociales y comunitarias; la mayoría no recibe algún apoyo social natural; la mayoría cuenta con el seguro de SIS-MINSA.

II. Revisión de la literatura

Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Acosta M, Cabrera N, Berbesi D. (14), en su tesis titulada Determinantes sociales de la salud asociados con el exceso de peso en la población infantil – Colombia, 2017. Tuvo como objetivo analizar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y el exceso de peso en niños menores de 6 años. El estudio es cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 177 niños con exceso de peso y 177 niños con normo peso. Concluye que la mayoría de los niños con sobrepeso están representados por niños menores de 2 años; se alimentaron con leche materna durante los primeros 6 meses; casi todos los niños con exceso de peso permanecían en casa; más de la mitad de los niños con normo peso permanecía en casa; menos de la mitad de los niños con sobre peso recibieron simultáneamente con lactancia materna y formula.

Flores M. (15), en su trabajo de investigación titulado Determinantes de salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir “Mis Pequeños Angelitos” en la Ciudad de Esmeraldas – Ecuador, 2018. Tuvo como objetivo: Conocer los determinantes de salud en niños del Centro Integral

del Buen Vivir “Mis pequeños angelitos” en la ciudad de Esmeraldas, 2018. El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 40 niños. Concluye que los niños mantienen un buen estado nutricional, menos de la mitad de los padres son separados, se dedica al comercio, percibe el salario básico para el sustento de su familia, se enferman con mayor frecuencia con enfermedades respiratorias, más de la mitad poseen estudios secundarios, los infantes consume una dieta balanceada y la mitad de los niños realiza actividad física 4 veces al día.

A nivel nacional:

Ramos M. (16), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. Tuvo como objetivo Identificar y describir los determinantes de salud en los niños de nivel inicial. Institución Educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza - Chimbote, 2015. El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 76 niños del nivel inicial. Concluye que la mayoría cuenta un ingreso económico menor de 750 soles, de ocupación eventual; más de la mitad de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta. Todos no reciben algún apoyo social de las organizaciones; Casi todos tienen vivienda de techo de material noble, abastecimiento de agua es conexión domiciliaria.

Gonzales S. (17), en su investigación Determinantes de la salud en niños. Urbanización Popular Bellamar II etapa “sector 8” Nuevo Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en niños de la Urbanización Popular Bellamar Segunda Etapa —Sector 8— Chimbote, 2016. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 170 niños. Concluye que la mayoría tiene agua por red pública; casi todos tienen letrina, cocinan con gas; más de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 soles; menos de la mitad de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta y trabajo estable. La mayoría si tienen control de CRED; menos de la mitad consumen a diario pan y cereales. Casi todos tienen el SIS de MINSA.

A nivel local:

Espinoza M. (18), en su investigación titulada Percepción de la madre de niños sobre el cuidado de enfermería en su dimensión nutricional-Piura, 2014. Tuvo como objetivo conocer la percepción de las madres sobre el cuidado de enfermería en su dimensión nutricional. La investigación es de tipo cualitativo. La muestra estuvo constituida por 13 madres con niños menores de 3 años. Concluye que la mayoría de las madres de familia perciben como importante el cuidado de enfermería en su dimensión nutricional, tienen conocimientos básicos de lactancia materna, inicio de la alimentación complementaria, menos de la mitad

manifiestan la importancia de la suplementación de micronutrientes, la inserción de habilidades en la estimulación temprana, refieren que el cuidado de enfermería se centra al procedimiento y no en el usuario.

Correa L, Sánchez D. (19), en su investigación titulada Factores socioeconómicos de las madres y la desnutrición en niños menores de 36 meses distrito de Lancones Sullana – Piura, 2017. Tuvo como objetivo determinar los factores socioeconómicos de las madres que se relacionan con la desnutrición en niños menores de 36 meses del distrito de Lancones, 2017. La investigación es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 67 madres de niños con problemas de desnutrición. Concluye que menos de la mitad son madres con grado de instrucción primaria completa tienen niños con desnutrición crónica; la mayoría de las madres que contaban con el seguro del SIS tienen niños con desnutrición global; todos los niños que presentaron desnutrición crónica tienen un ingreso económico de 400 soles mensual.

Bases teóricas y conceptuales de la investigación

A través de los siguientes estudios basados en los Determinantes de la Salud de Mack Lalonde y Whitehead, gracias a ello nos va a permitir

entender y comprender los procesos sociales los cuales dañan a la salud. Los Determinantes de la salud son elementos los cuales se interrelacionan con la salud del individuo, nos permitirá conocer el estado de salud de la población principalmente de los niños para así poder ofrecer una buena calidad de atención (20).

Según el autor Mack Lalonde en su modelo nos indica los primordiales daños que se encuentran hoy en día en nuestra localidad, los cuales son de mayor peligro como los estilos de vida en las que habitan los niños de dicha población, ya que todo esto se relaciona con los riesgos del medio ambiente y las sociales; está interrelacionado con la biología humana y las líneas de servicio. Así mismo define que salud no es simplemente brindar una atención a las personas enfermas sino también a todos los individuos sanos (20).

Mack Lalonde clasifico en cuatro grupos los cuales son: Las circunstancias ambientales, en los cuales la población habita son factores biológicos y factores físicos que dañan a la población. Tenemos también los estilos de vida en las que los individuos se encuentran es decir son las rutinas diarias que realizan. La biología humana, es donde se fundamentan los riesgos el cual se exponen por lo hereditario. Y por último tenemos los servicios de atención donde se va a incluir la práctica de la enfermera, los

servicios de salud de la población ya sea en su atención y el brindar un buen cuidado a los niños de dicha población (21).

Por otro parte conceptualiza las desigualdades que existen en la salud, pero también menciona la existencia de desigualdades en el aspecto socioeconómico, aquí podemos encontrar tres factores los cuales son del entorno ambiental, las estructuras y los factores psicosociales, los que se correlacionan con el estrés (21).

El modelo de Dahlgren y Whitehead, nos demuestra las consecuencias los cuales se relacionan con los niveles de las circunstancias de origen las cuales empiezan desde los niños hasta toda la población. Vamos a encontrar tres clases de determinantes sociales de la salud los cuales son los estructurales, estos realizan la falta de equidad en la salud donde van a incluir la residencia, las líneas de servicio y las instalaciones que son esenciales predominan también en la función. Los intermediarios abarcan en las comunitarias y lo social, ambas originan una ayuda a los individuos de la comunidad en especial a los niños las cuales se encuentran desamparadas, pero estas no brindan apoyo continuamente y por último tenemos los determinantes proximales aquí se va a observar el comportamiento de la persona y los estilos de vida que llevan día a día (22).

En los Determinantes Estructurales, encontraremos los riesgos que están afectando a la comunidad ya sea en su labor, en las líneas de servicio y en su economía. Los Determinantes Intermedios, va a abarcar una gran suma de componentes que son las circunstancias en las que habitan, en sus labores y no tener acceso a los productos de la alimentación y las circunstancias psicosociales y biológicos. Los Determinantes proximales, es aquí donde el niño no va a poner en peligro su forma de vida y su salud (22).

En el Ministerio de salud encontraremos ocho puntos importantes donde vamos a cooperar para así poder brindar una buena calidad de supervivencia de los niños. Estos son: se va a brindar una atención de calidad a las personas sin importar si son de la comunidad o dentro del ambiente familiar. Se va a realizar tareas las cuales pueden estar basadas en desarrollar actividad física y que sean partícipes de las tareas basadas en deporte, en la cultura y el arte. Se conformará sociedades para los niños para brindarles apoyo social voluntario. Se va a aplicar la ley 1251 los cuales son los derechos que están asociados con la enseñanza para los niños (23).

Gracias a la sociedad las familias van a estar más unidas entre ellas. Es aquí donde se van a reducir los riesgos y se brindarán más cuidados para los individuos, basándose en sus estilos de vida, las cuales serán saludables.

Todo niño tiene el derecho de tener una buena enseñanza y que se le brinde charlas de educación. Se les brindara charlas de promoción y prevención de la salud al igual que promoción de actividades sociales y de práctica (23).

Tener conocimiento de salud es de suma importancia ya que es el estado de confort que toda la población debe tener ya sean en un nivel físico, un nivel social y un nivel mental, como se sabe salud no es solo brindar atención a las personas enfermas sino a las personas sanas ya que de esta manera se les brindara una atención de gran calidad (24).

III. METODOLOGÍA.

3.1 Diseño de investigación:

Se utiliza el diseño de una sola casilla: porque se usa un solo grupo con carácter de experimental, el investigador observa y describe, el comportamiento del grupo para luego informar (25).

Tipo y nivel de investigación

Investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de corte transversal. También conocida como la investigación estadística, se describen los datos y características de la población o fenómeno en estudio (26)

3.2 Población y muestra:

Población muestral:

La población muestral estuvo constituida por 148 niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla - Piura, 2018.

Unidad de análisis:

Madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla - Piura, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión:

- Niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas.

- Madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas.
- Niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que participan en el estudio.
- Madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que aceptaron participar en el estudio.
- Niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización
- Madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que presenten algún trastorno mental.
- Madres de niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que presenten algún trastorno mental.
- Niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que presenten problemas de comunicación.
- Madres de niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, que presenten problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

3.3.1. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas (27).

Edad

Definición Conceptual.

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos, es parte de un referente que se mide o se enmarca en la experiencia vivida hasta el momento del estudio. Se manifiesta físicamente en el ritmo biológico por el que pasamos todos los seres vivientes (28).

Escala nominal.

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

Sexo

Definición Conceptual.

Conjunto de diferencias y características biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas de los seres humanos que los definen como hombres o mujeres. Mientras que el género se refiere a las ideas, normas y comportamientos, valor y significado que la sociedad ha establecido para cada sexo (29).

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

La instrucción aborda las necesidades de todos los educandos, incluyendo aquellos con necesidades especiales, fomentando la inclusividad y reduciendo las barreras para el aprendizaje. 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 (30).

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria.

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 (31).

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 de un individuo para ganar dinero y poder vivir (32).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

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. Una vivienda saludable carece o presenta factores de riesgo controlados y prevenibles e incluye agentes promotores de la salud y el bienestar (33).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- 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
- Contenedores específicos de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

3.3.2. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas. Por estilo de vida se denominar de una manera genérica, aquellos patrones cognitivos, afectivos-emocionales y conductuales que muestran cierta consistencia en el tiempo, bajo condiciones más o menos consistentes (34).

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
- veces a la semana
- No se baña

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

- Si ()
- No ()

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

- Si
- No

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

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

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

- Caída
- Golpe
- Electrocutado
- Quemaduras

- Otros
- No presentó ninguno

Signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño (a)

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

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

- Si
- No

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

- Si
- No

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (35).

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

3.3.3. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual

Son condiciones en las cuales se nace, crece, vive, trabaja y envejece, las cuales reflejan la posición o jerarquía social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (36).

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

Los servicios de salud en las ciudades pueden no ser accesibles a los refugiados porque son muy caros, demasiado lejanos (o el costo de transporte para llegar allí es prohibitivo), porque son insensibles a las identidades culturales de las personas de diferentes grupos étnicos o porque no hay servicio de traducción (37).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa

- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si ()
- No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (38).

Instrumento

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

Instrumento No 01

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en las regiones del Perú. Elaborado por la investigadora. Vílchez Reyes Adriana el cual está constituido por 31 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera. (Anexo N° 3)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los niños menores de 5 años y las madres entrevistadas del AA.HH. Villa Chulucanas.

- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de los niños menores de 5 años y las madres del AA.HH. Villa Chulucanas (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años y las madres del AA.HH. Villa Chulucanas: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los niños menores de 5 años y las madres del AA.HH. Villa Chulucanas: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de edad (Anexo N° 4), (39).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

A través 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 (Anexo N° 5), (40).

3.5 Plan de análisis:

Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada madre de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada madre de los niños menor de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por las madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas.

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6 Matriz de consistencia

- **TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños del AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla - Piura, 2018?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de la salud en niños de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla - Piura, 2018. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los niños menores de 5 años (edad, Sexo, grado de instrucción de la madre, ingreso económico familiar, ocupación de la madre y condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinantes del entorno biosocioeconómico. 	<p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño de una sola casilla.</p> <p>Tipo y nivel de investigación:</p> <p>Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Población muestral</p> <p>La población muestral estuvo constituida por 148 niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla –</p>

		<p>ambiental).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años: Alimentos que consumen los niños, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo y actividad física). • Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años: Apoyo social, acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinantes de los estilos de vida. - Determinantes de redes sociales y comunitarias 	<p>Piura, 2018.</p> <p>Unidad de análisis</p> <p>Madres de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla - Piura, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.</p>
--	--	--	---	--

3.7 Principios éticos

Los principios éticos se comprenden como aquellos que estructuran el comportamiento de los seres humanos. Son las bases sobre las que se sustentan de una forma consciente como nos comportamos de una forma positiva con el resto de las personas, animales y cosas tratando siempre de no afectar de un modo negativo (41).

En el siguiente trabajo de investigación se hizo uso de los principios éticos de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, el cual es de obligatorio cumplimiento para la investigación. Los principios guían las buenas prácticas y conducta responsable del investigador. Ninguno de los principios éticos exime al investigador de sus responsabilidades ciudadanas, éticas y deontológicas. Entre los cuales tenemos: protección a las personas, el cuidado del medio ambiente y la biodiversidad, libre participación y derecho a estar informado, beneficencia, no maleficencia, justicia e integridad científica (42).

IV. Resultados

4.1 Resultados

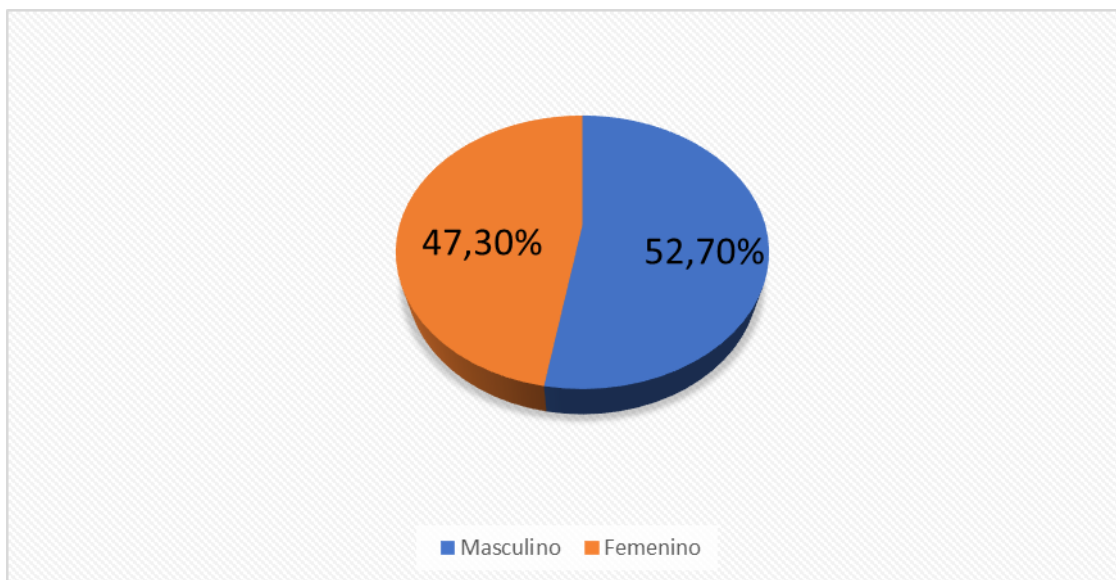
4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.

	Sexo	n	%
	Masculino	78	52,70
	Femenino	70	47,30
	Total	148	100,00
	Edad	n	%
	Recién nacido	0	0,00
	Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	28	18,92
	Niño de 1 a 4 años	84	56,76
	Niño de 4 a 4 años y 29 días	36	24,32
	Total	148	100,00
	Grado de instrucción del niño menor de 5 años	n	%
	Sin instrucción	67	45,27
	Inicial/Primaria	81	54,73
	Secundaria completa/incompleta	0	0,00
	Superior completa/incompleta	0	0,00
	Total	148	100,00
	Grado de instrucción de la madre	n	%
	Sin nivel de instrucción	0	0,00
	Inicial/primaria	7	4,73
	Secundaria completa//incompleta	82	55,41
	Superior completa/incompleta	25	16,89
	Superior no universitaria completa/incompleta	34	22,97
	Total	148	100,00
	Ingreso económico familiar (S/.)	n	%
	Menor de 750	7	4,73
	De 751 a 1000	86	58,10
	De 1001 a 1400	24	16,22
	De 1401 a 1800	24	16,22
	De 1801 a más	7	4,73
	Total	148	100,00
	Ocupación del jefe de familia	n	%
	Trabajo estable	61	41,22
	Eventual	87	58,78
	Sin Ocupación	0	0,00
	Jubilado	0	0,00
	Estudiante	0	0,00
	Total	148	100,00

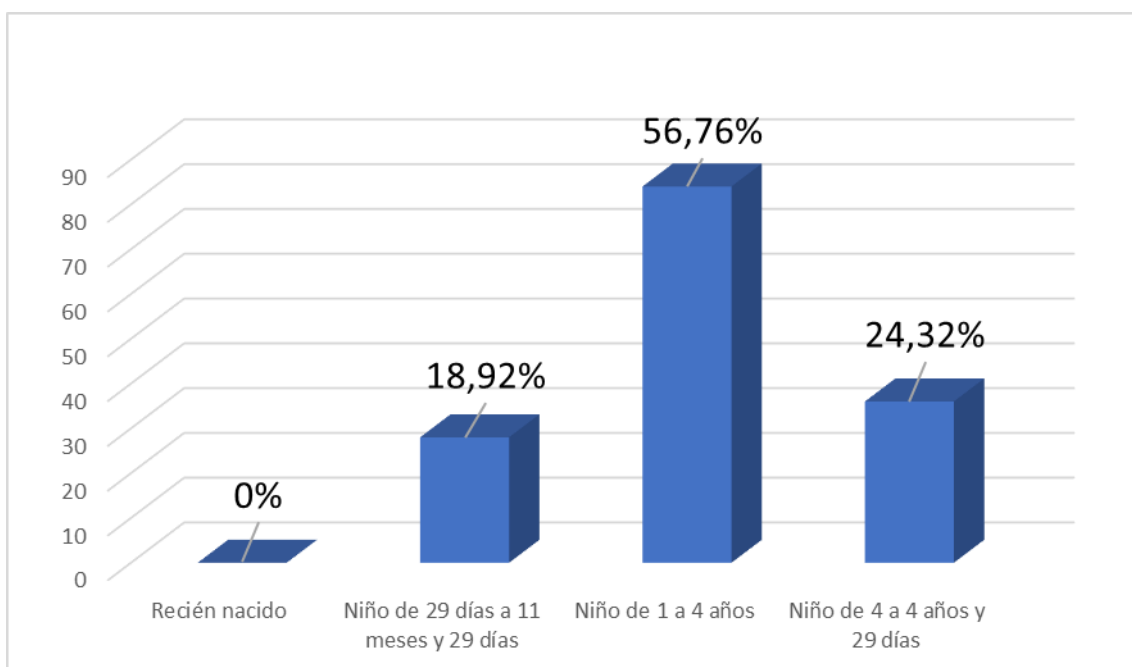
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vélchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 1: SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



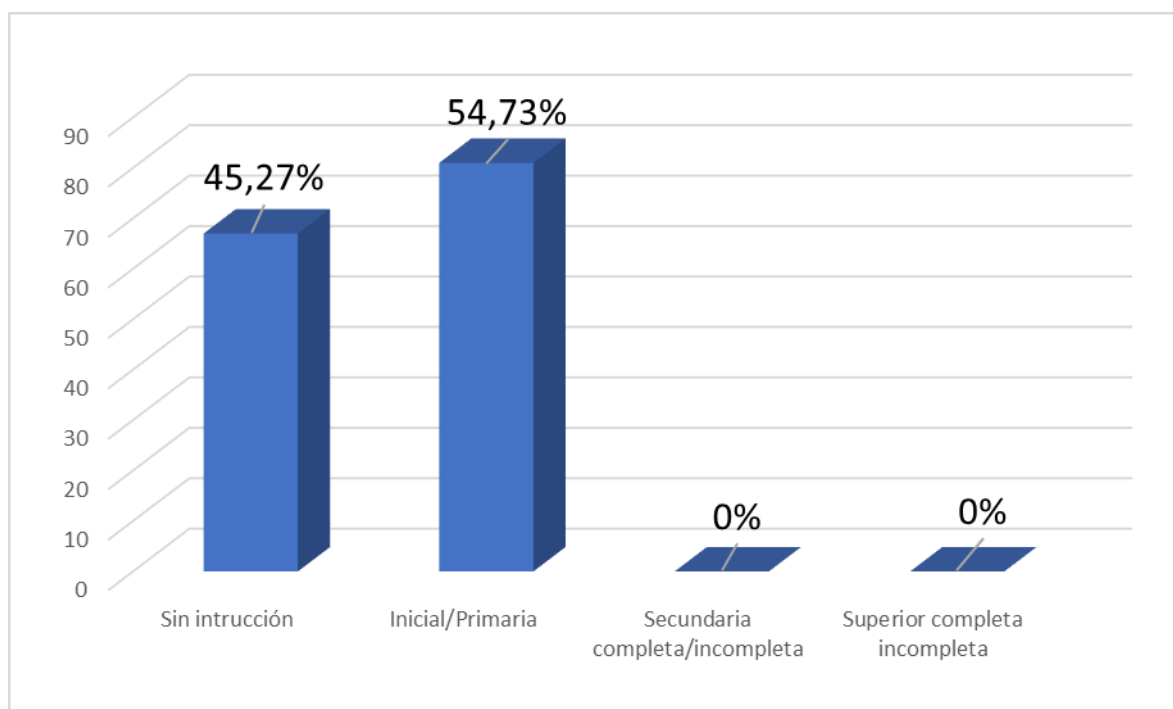
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 2: EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



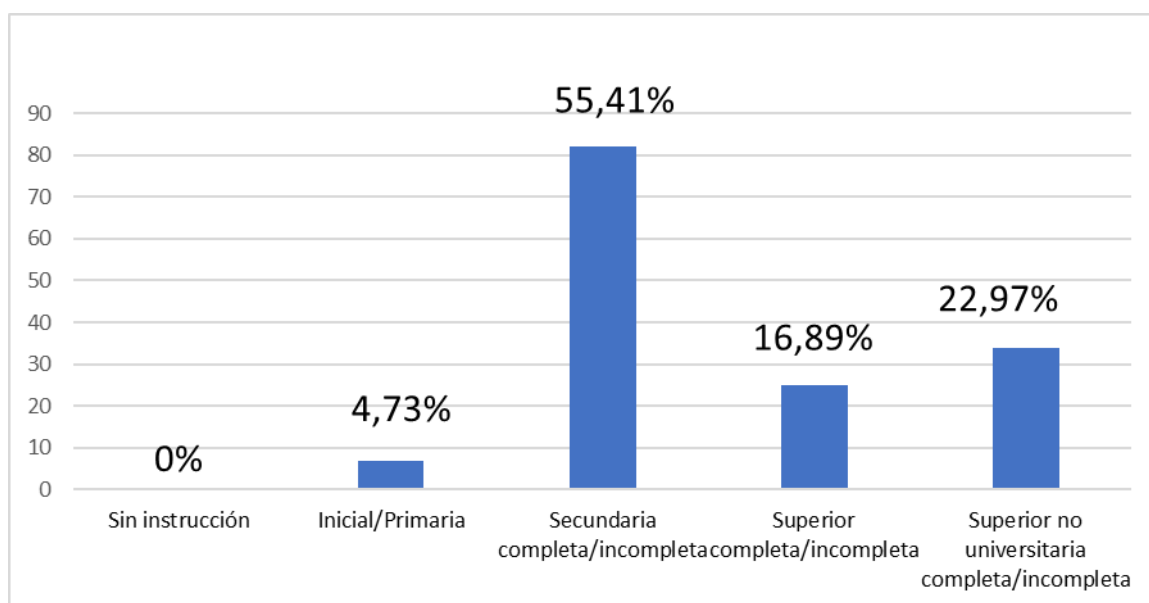
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 3.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



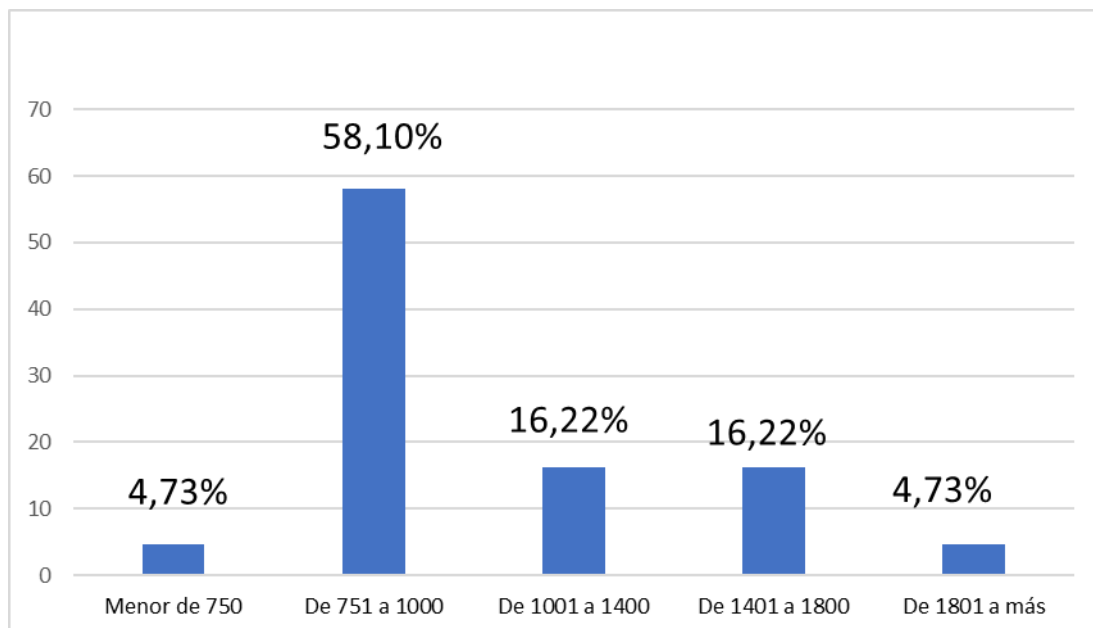
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 3.2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



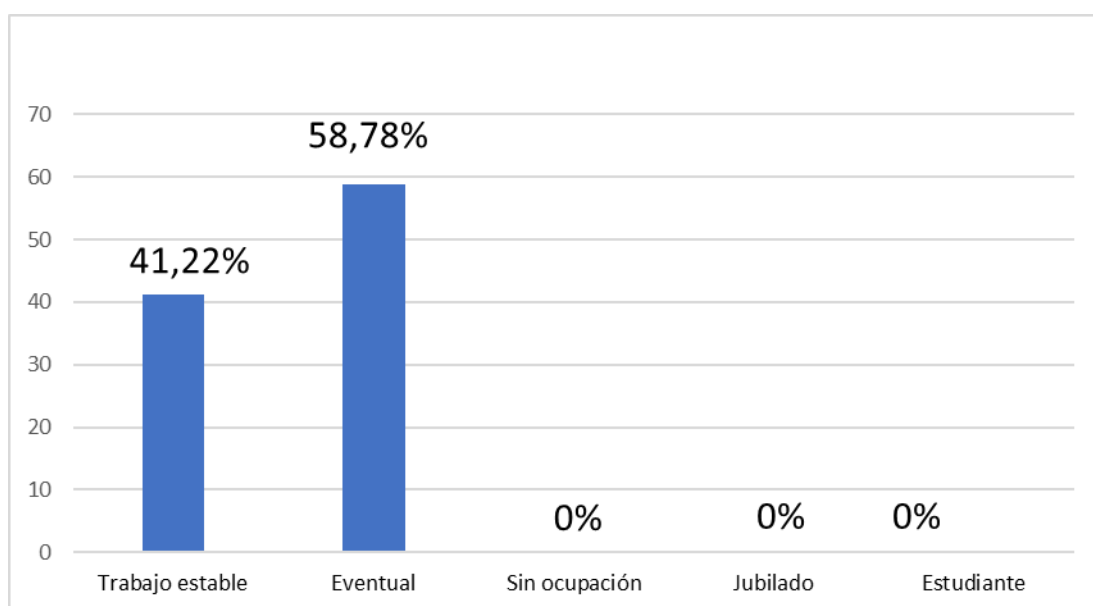
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 4: INGRESO ECONOMICO DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 5: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.

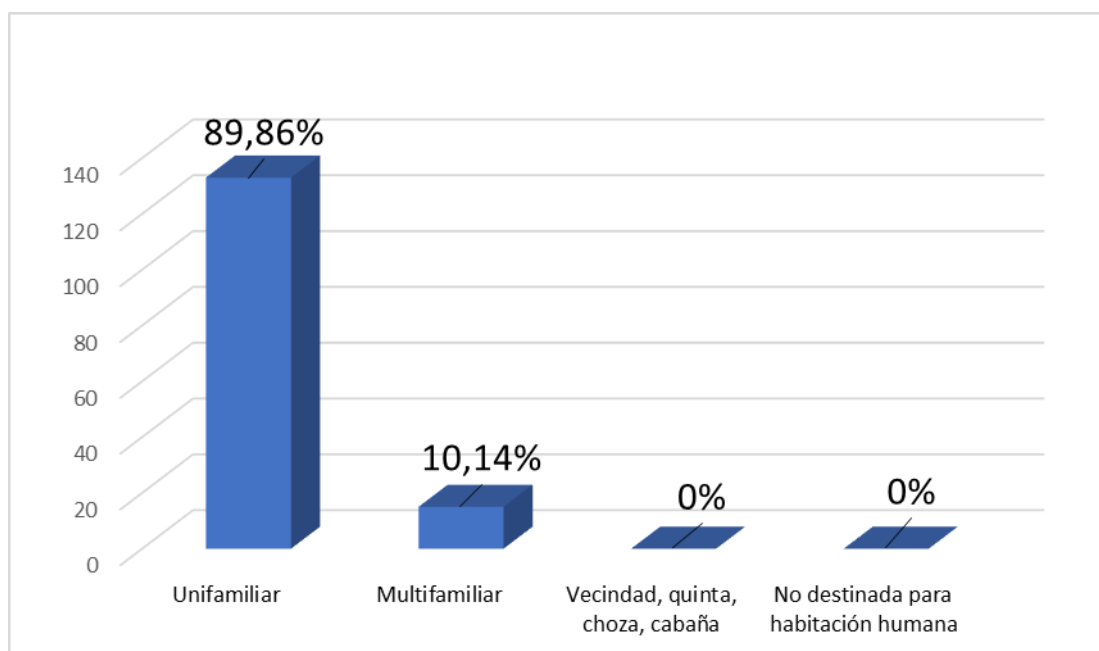
Tipo	n	%
Unifamiliar	133	89,86
Multifamiliar	15	10,14
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
No destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	148	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	8	5,41
Cuidador/alojado	2	1,35
Plan social	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	138	93,24
Total	148	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	77	52,03
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	71	47,97
Laminas asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
Total	148	100,00
Material del techo	n	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble, ladrillo, cemento	19	12,84
Eternit	129	87,16
Total	148	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	53	35,81
Adobe	13	8,78
Estera y adobe	0	0,00
Material noble, ladrillo y cemento	82	55,41
Total	148	100,00
N° de personas que duerme por habitación	n	%
4 miembros	5	3,38
2 a 3 miembro	132	89,19
Independiente	11	7,43
Total	148	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00
Red publica	148	100,00
Conexión domiciliaria	0	0,00
Total	148	100,00

CONTINUA

Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,00
Acequia	0	0,00
Letrina	148	100,00
Baño publico	0	0,00
Baño privado	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	148	100,00
Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	140	94,59
Leña, carbón	8	5,41
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	148	100,00
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,00
Lampara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Eléctrica temporal	0	0,00
Eléctrica permanente	148	100,00
Vela	0	0,00
Total	148	100,00
Disposición de la basura	n	%
A campo abierto	18	12,16
A río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	130	87,84
Total	148	100,00
Frecuencia del recojo de basura	n	%
Diariamente	0	0,00
Todas las emanans, pero no diariamente	41	27,70
Al menos 2 veces por semana	107	72,30
Al menos una vez al mes	0	0,00
Total	148	100,00
¿Cómo elimina su basura?	n	%
Carro colector	130	87,84
Montículo o campo limpio	18	12,16
Contenedores específicos de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	148	100,00

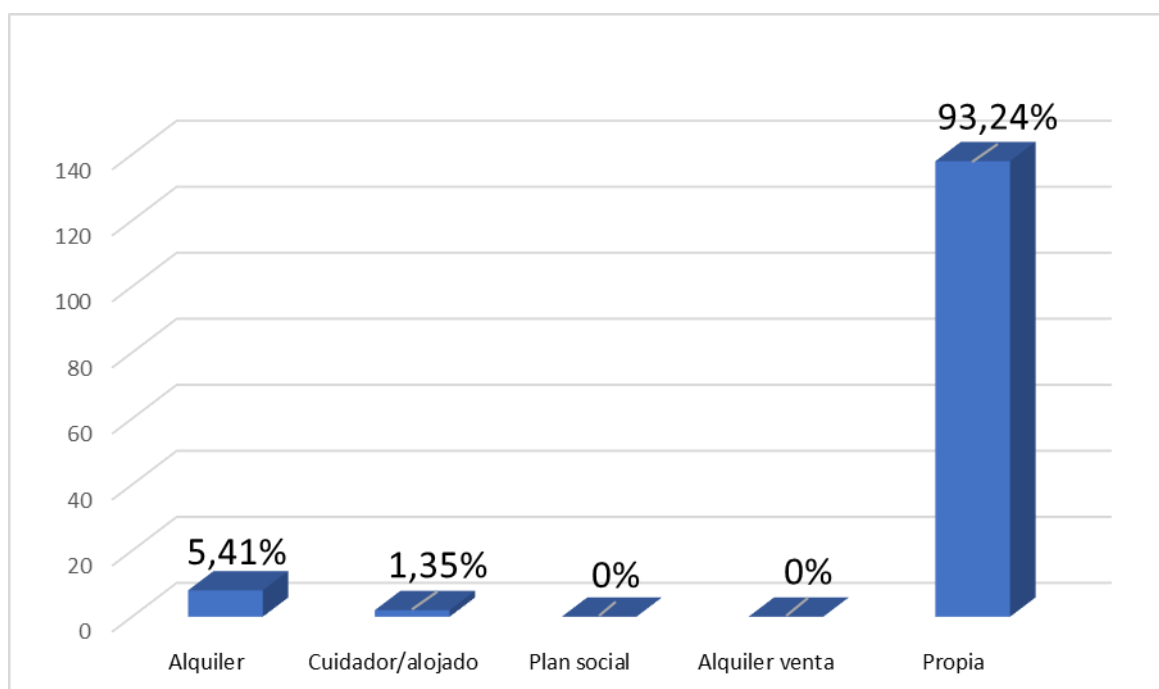
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



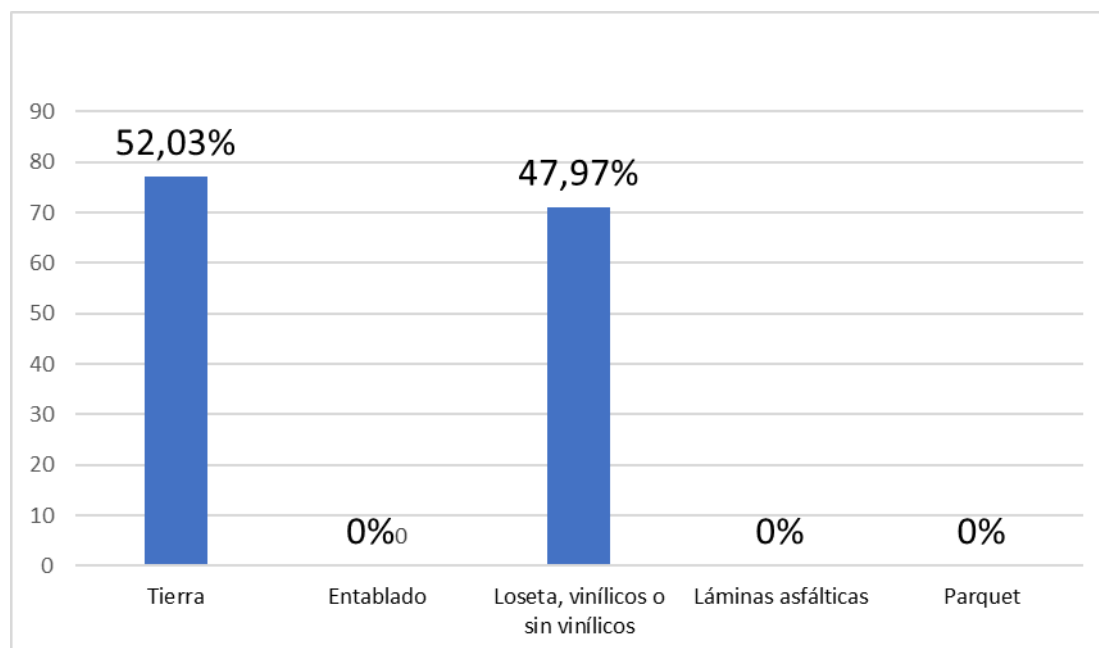
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 6.2: TENENCIA DE LA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



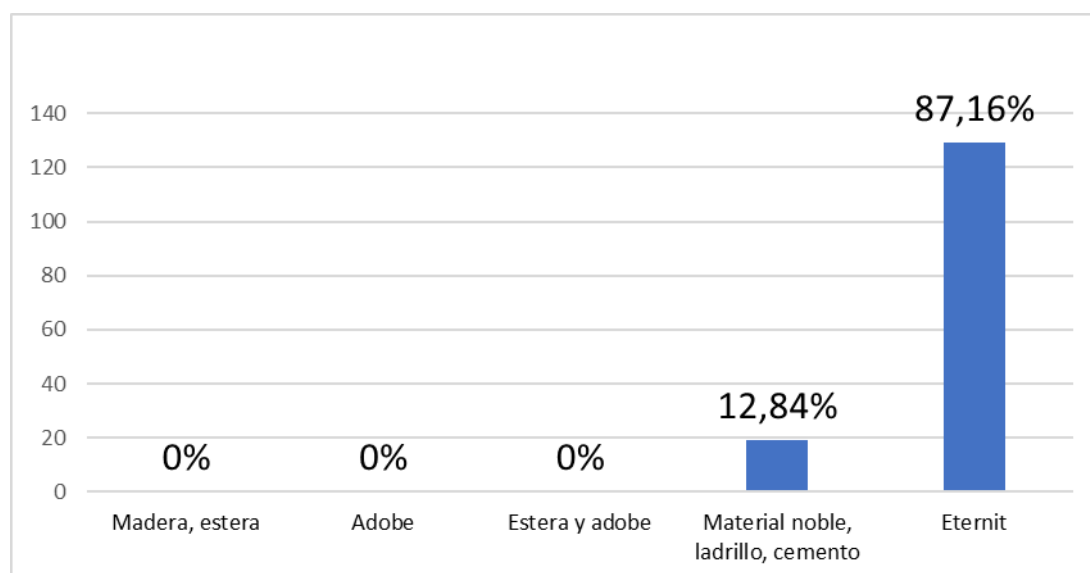
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



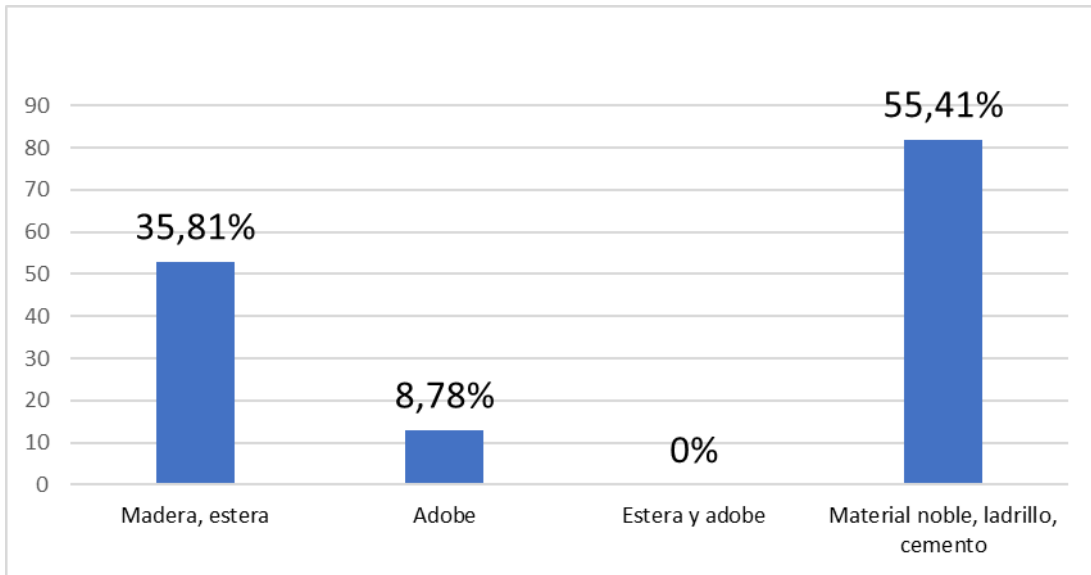
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



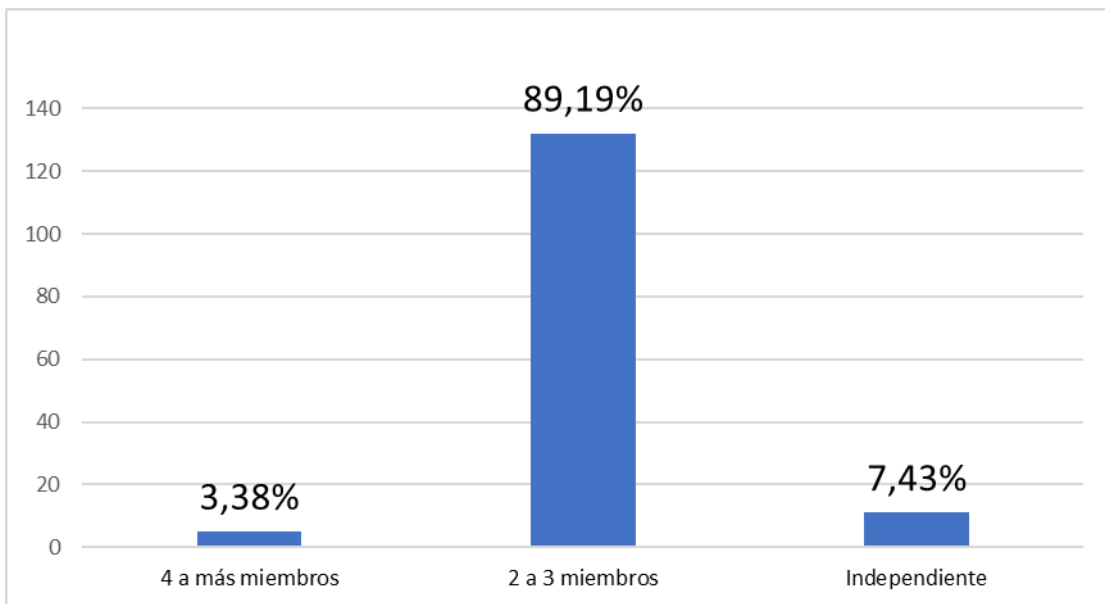
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



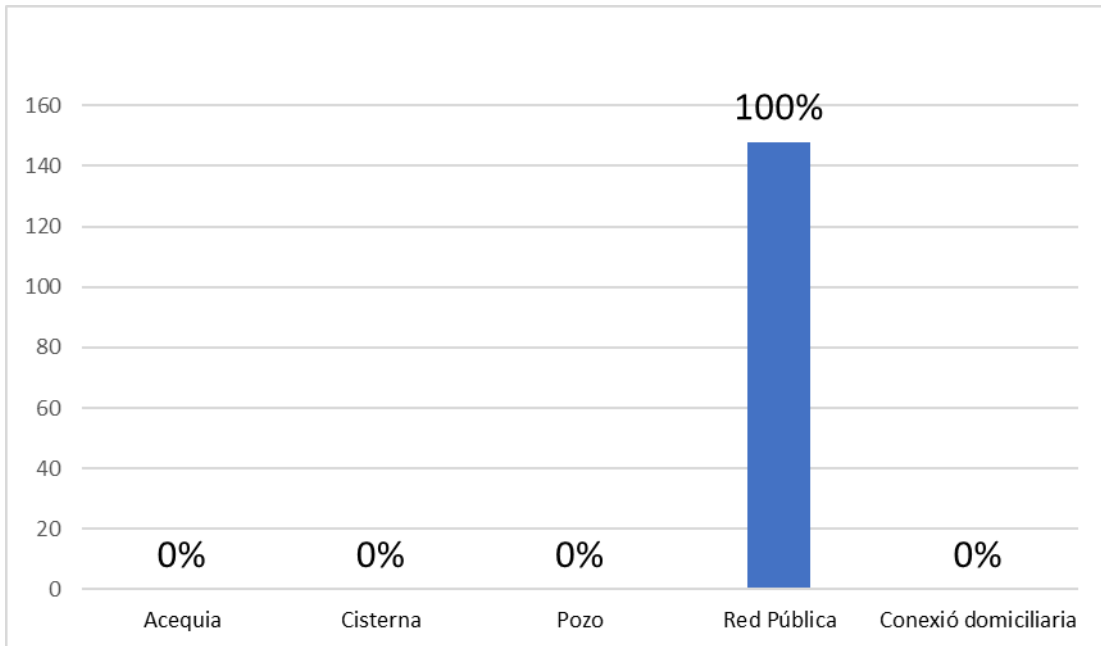
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 6.6: NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



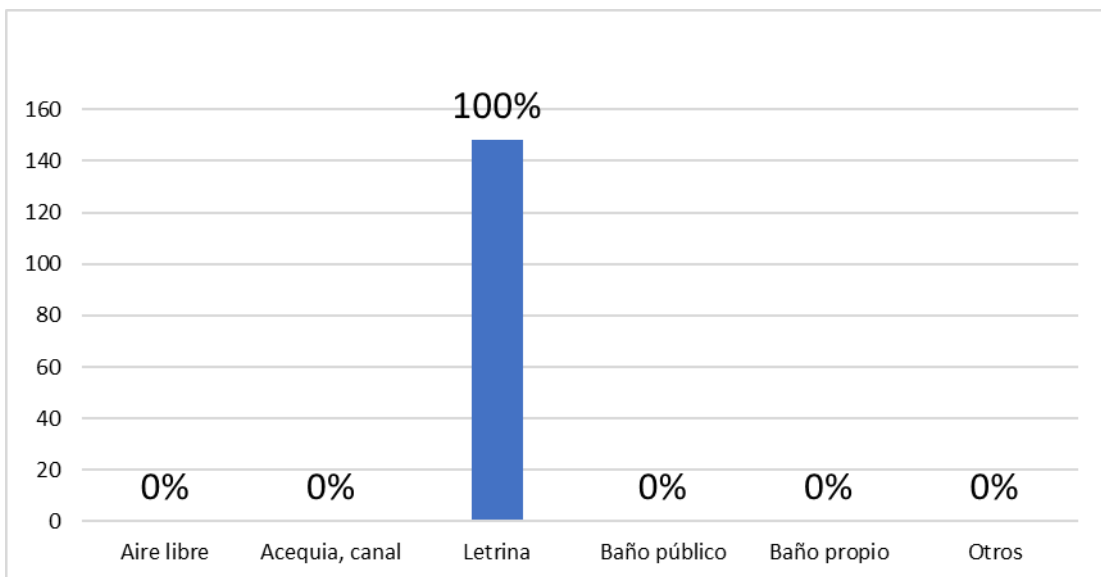
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



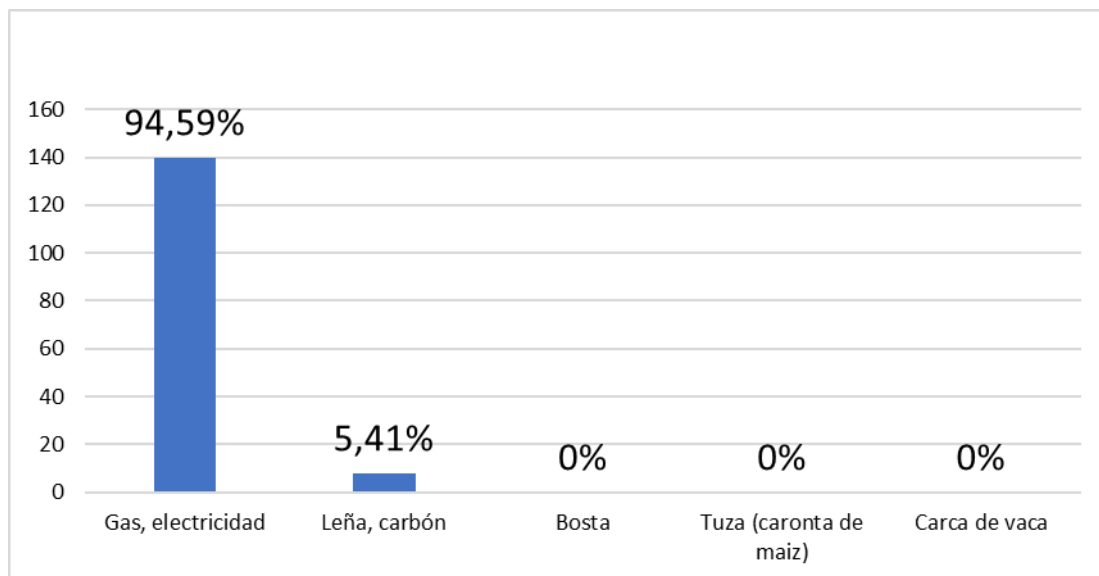
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 8: ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



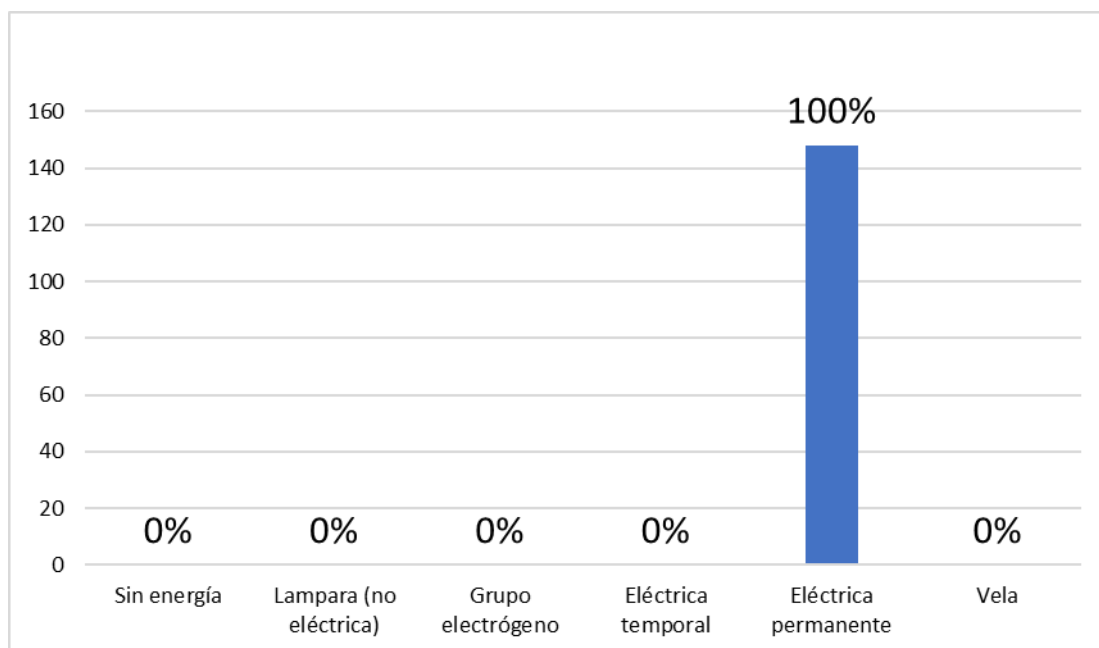
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



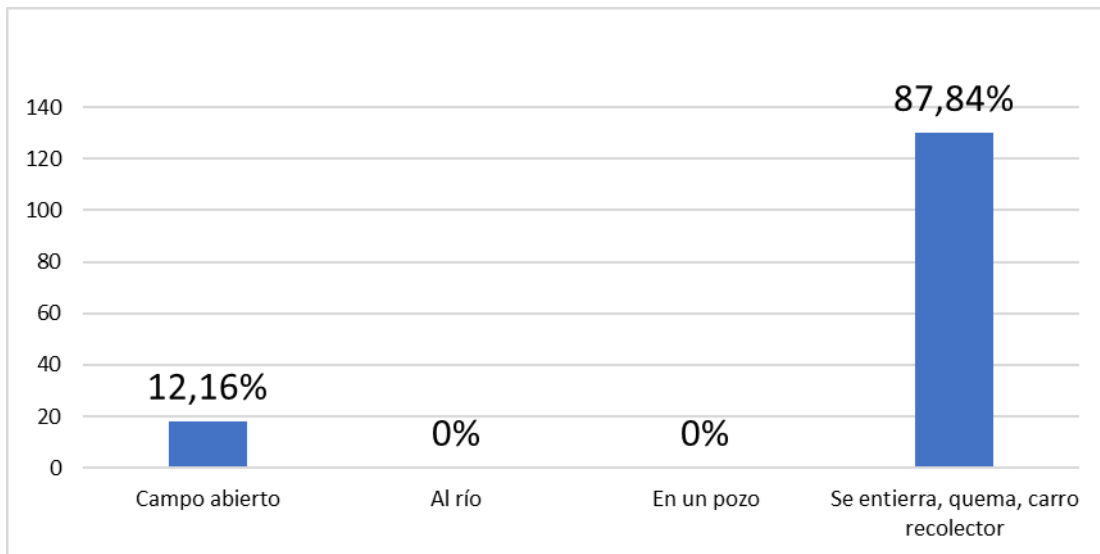
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 10: ENERGIA ELECTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



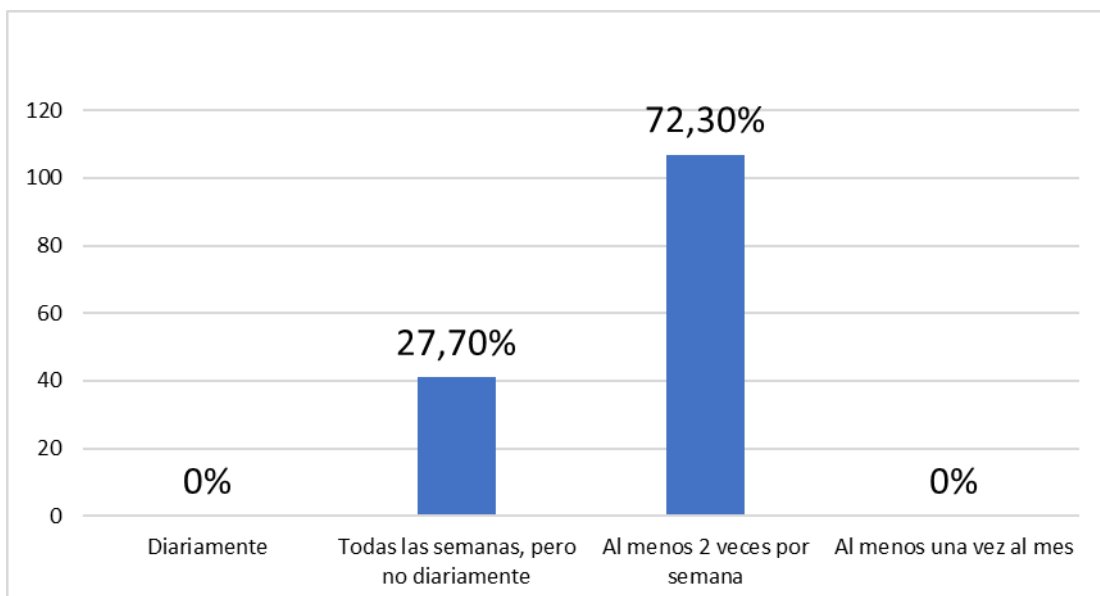
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 11: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



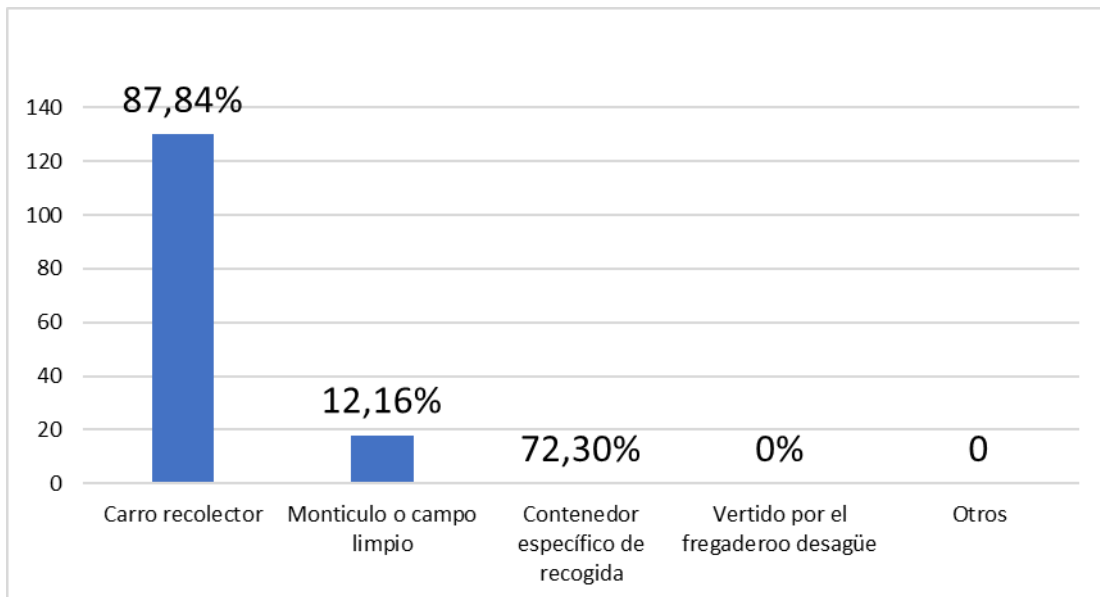
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 12: FRECUENCIA QUE PASA EL CARRO COLECTOR RECOGIENDO LA BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 13: LUGAR DE ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

4.1.2 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.

¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control cred, examen dental periódicamente)	n	%
Si	148	100,00
No	0	0,00
Total	148	100,00
¿Cuántas horas duerme el niño?	n	%
10 a 12 horas	53	35,81
08 a 10 horas	90	60,81
06 a 08 horas	5	3,38
Total	148	100,00
¿Con qué frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	137	92,57
4 veces a la semana	11	7,43
No se baña	0	0,00
Total	148	100,00
¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de conducta y/o disciplina?	n	%
Si	67	45,27
No	81	54,73
Total	148	100,00
En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindo fue en:	n	%
La misma cantidad	7	4,73
Más cantidad	0	,00
Menos cantidad	2	1,35
Suspendió los alimentos	0	0,00
Aún no le da otro tipo de alimentos	0	0,00
No presento diarreas	139	93,92
Total	148	100,00
¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?	n	%
Caída	77	52,03
Golpe	17	11,48
Electrocutado	0	0,00
Quemaduras	0	0,00
Otros	0	0,00
No presento ninguno	54	36,49
Total	148	100,00
¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)?	n	%
Respiración rápida	0	0,00
No puede respirar	0	0,00
No come, ni bebe	0	0,00
Se pone frío	1	0,68
Se ve más enfermo	0	0,00
Más de 3 días con calentura	6	4,05
Le sale pus en el oído	0	0,00
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,00
No presento	141	95,27
Total	148	100,00

CONTINUA

El niño tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:	n	%
Si	138	93,24
No	10	6,76
Total	148	100,00
Si muestra el carnet, tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:	n	%
Si	138	93,24
No	10	6,76
Total	148	100,00

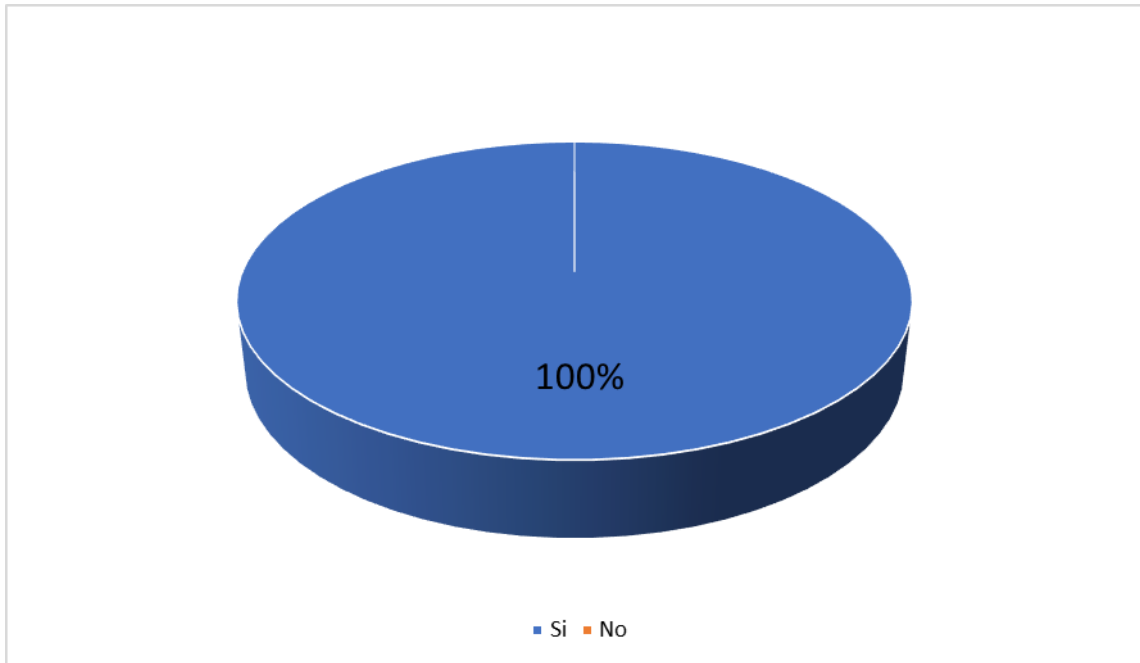
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

TABLA 3.1.: ALIMENTACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	88	59,46	35	23,65	8	5,41	0	0,00	17	11,48
Carnes	37	25,00	52	35,14	40	27,03	2	1,35	17	11,48
Huevos	70	47,30	32	21,62	27	18,25	2	1,35	17	11,48
Pescado	43	29,05	70	47,30	14	9,47	4	2,70	17	11,48
Fideos, arroz, papas...	125	84,47	6	4,05	0	0,00	0	0,00	17	11,48
Pan, cereales	81	54,73	31	20,95	11	7,43	6	4,05	19	12,84
Verduras y hortalizas	45	30,41	69	46,62	13	8,78	2	1,35	19	12,84
Legumbres	40	27,03	43	29,05	44	29,73	2	1,35	19	12,84
Embutidos, enlatados	0	0,00	4	2,70	7	4,74	59	39,86	78	52,70
Lácteos	84	56,76	32	21,62	13	8,79	2	1,35	17	11,48
Dulces, gaseosas	1	0,68	6	4,05	12	8,11	51	34,46	78	52,70
Refrescos con azúcar	121	81,75	5	3,38	1	0,68	1	0,68	20	13,51
Leche materna	34	22,97	0	0,00	0	0,00	0	0,00	114	77,03

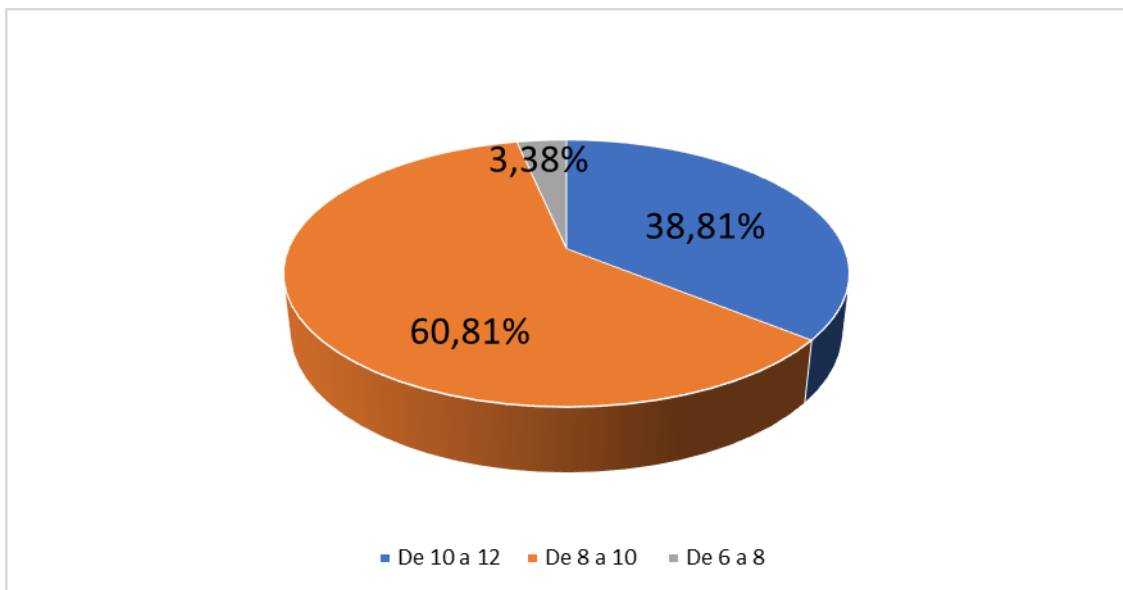
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 14: ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIÓDICAMENTE) LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 15: HORAS QUE DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



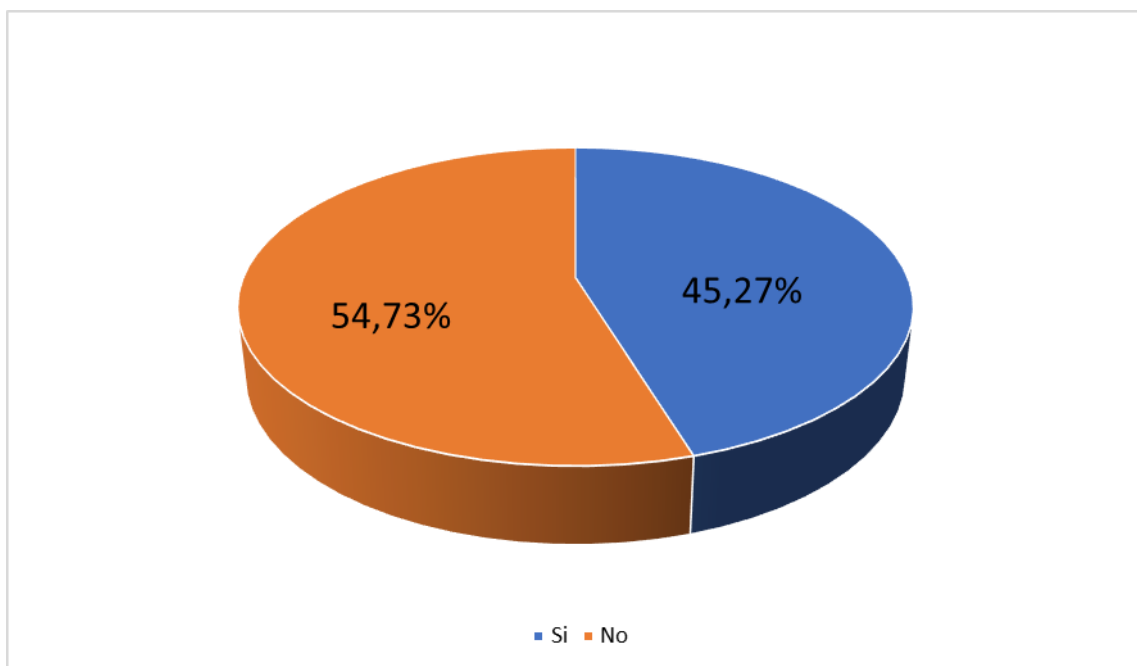
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 16: FRECUENCIA EN LA QUE SE BAÑAN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



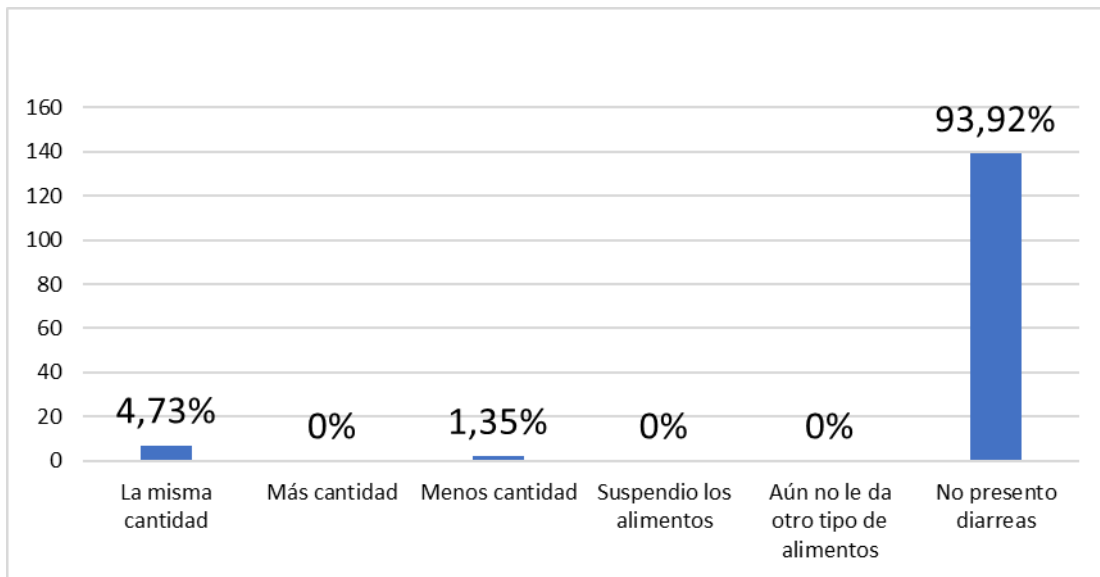
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 17: TIENE ESTABLECIDO REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



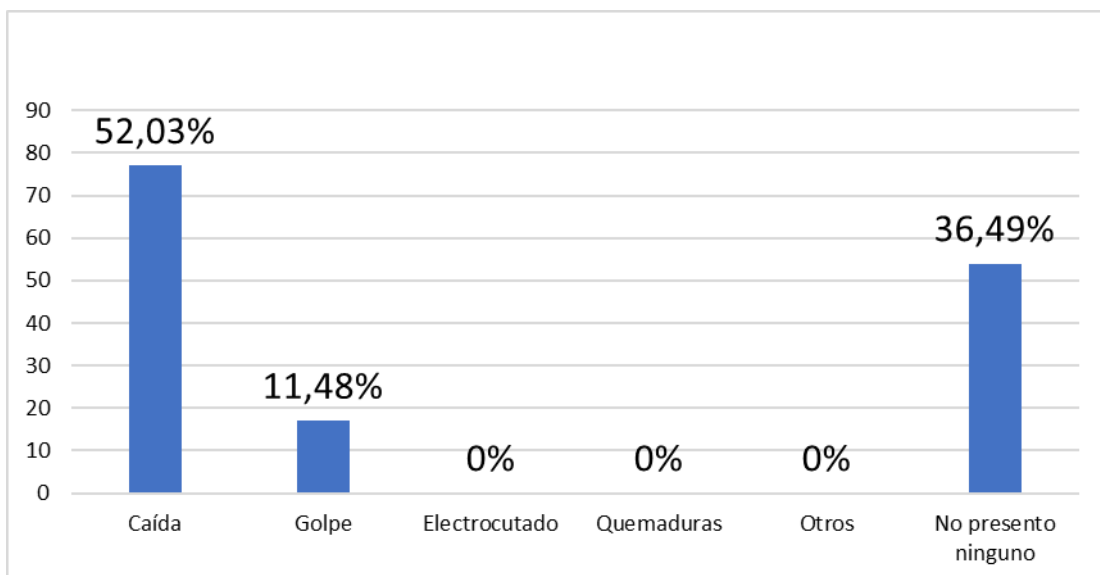
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 18: PRESENTARON DIARREAS LAS DOS ULTIMAS SEMANAS LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



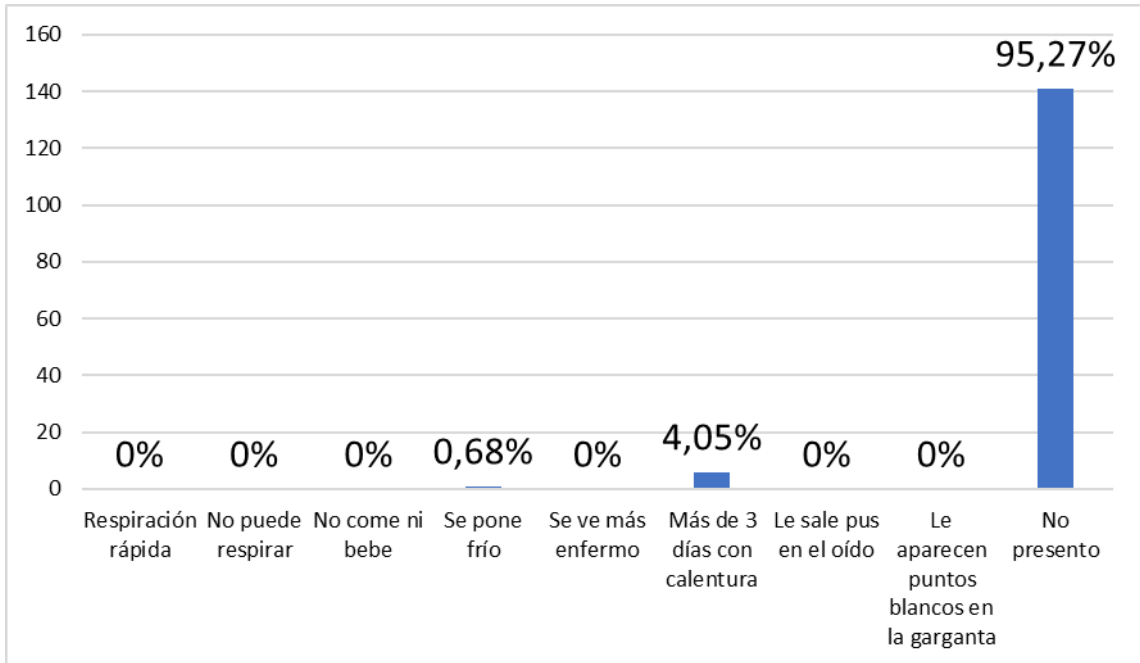
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 19: DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



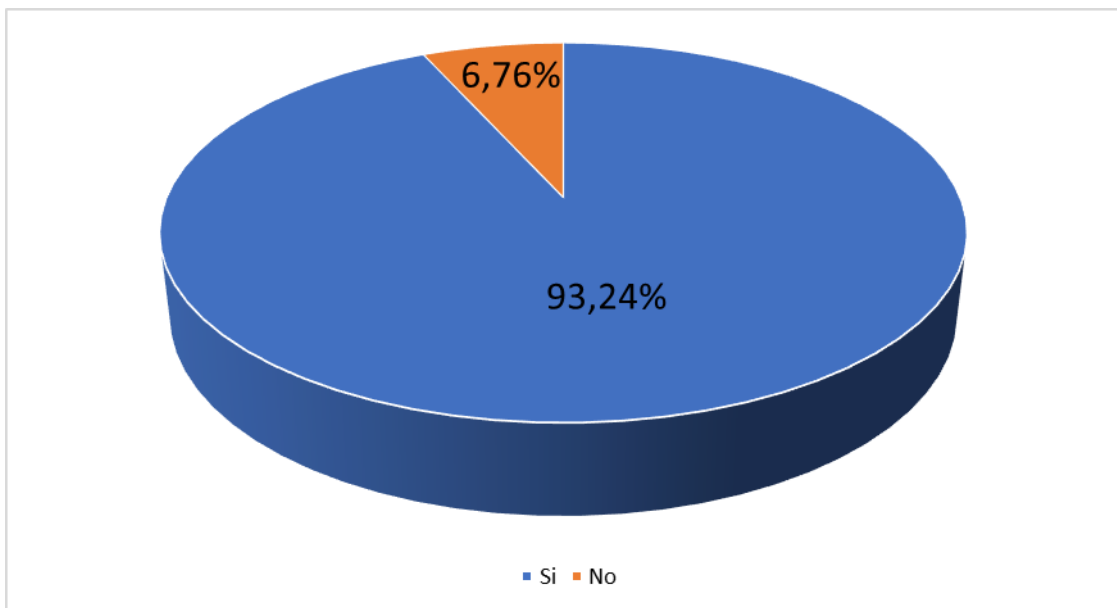
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 20: DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



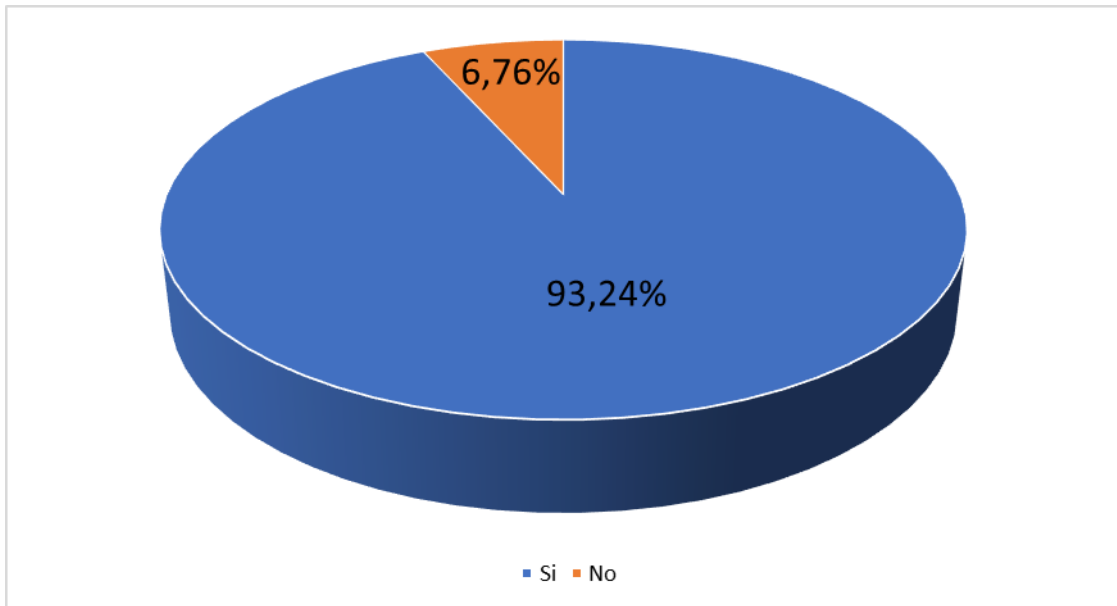
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 21: TIENE CARNET DE VACUNAS COMPLETA LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



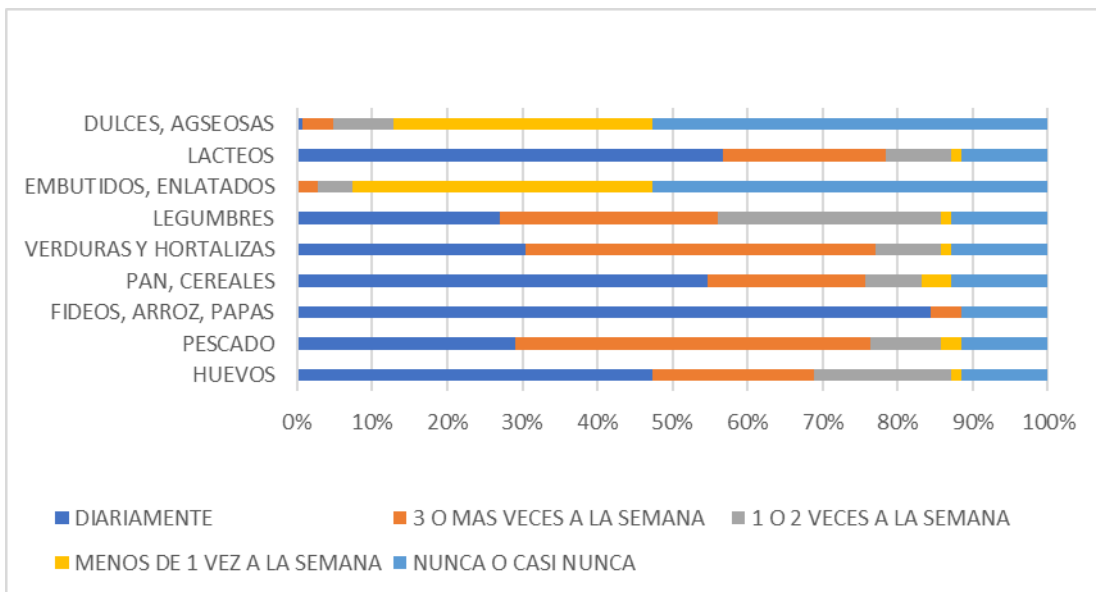
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 22: MUESTRA CARNET DE VACUNAS Y CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD, EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 23: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS EN EL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



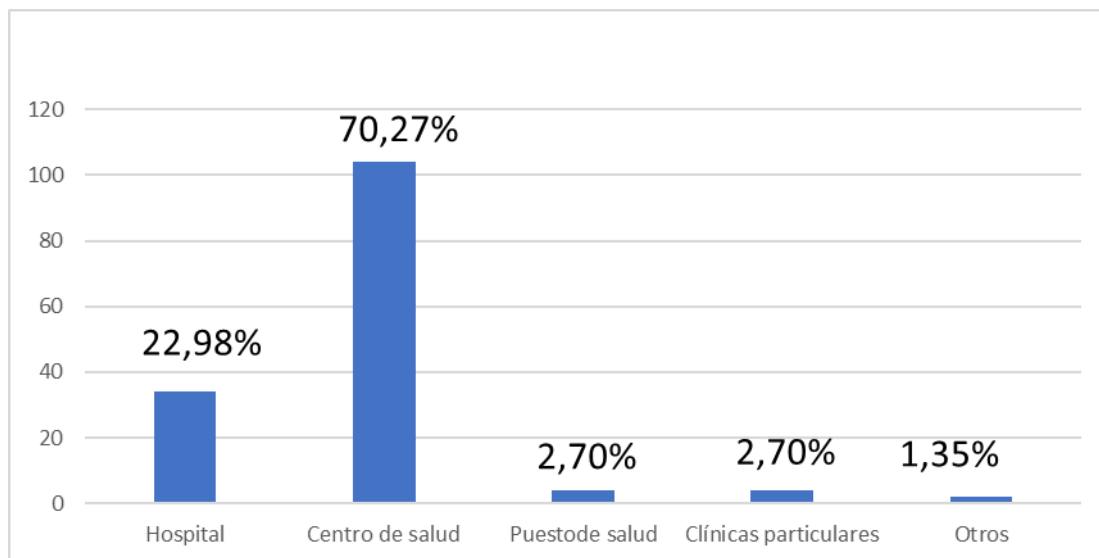
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.

¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n	%
Hospital	34	22,98
Centro de salud	104	70,27
Puesto de salud	4	2,70
Clínicas particulares	4	2,70
Otros	2	1,35
Total	148	100,00
¿Considera Ud., que el lugar donde lo (a) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	4	2,70
Regular	79	53,38
Lejos	42	28,38
Muy lejos de su casa	23	15,54
No sabe	0	0,00
Total	148	100,00
¿Qué tipo de seguro tiene Ud.?	n	%
ESSALUD	38	25,68
SIS- Minsa	108	72,97
Sanidad	0	0,00
Otros	2	1,35
Total	148	100,00
El tiempo que espero para que lo(a) atendieran en el establecimiento de salud. ¿Le pareció?	n	%
Muy largo	6	4,05
Largo	48	32,43
Regular	74	50,00
Corto	19	12,84
Muy corto	1	0,68
No sabe	0	0,00
Total	148	100,00
En general ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	%
Muy buena	9	6,07
Buena	75	50,68
Regular	56	37,84
Mala	8	5,41
Muy mala	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	148	100,00
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	n	%
Si	20	13,51
No	128	86,49
Total	148	100,00

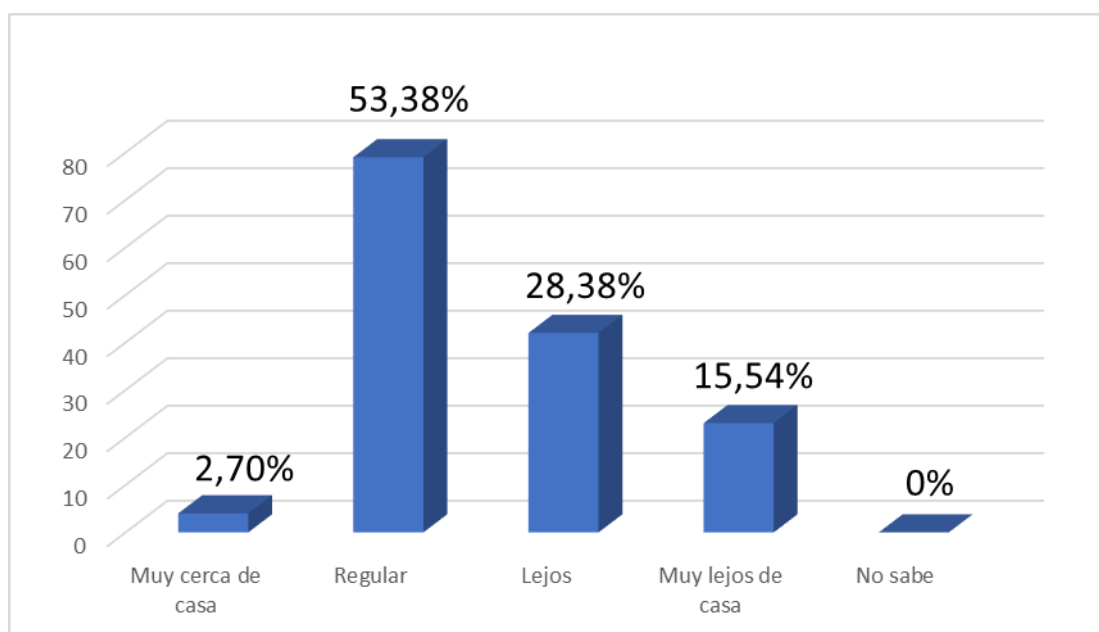
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vélchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 24: INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ULTIMOS 12 MESES LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



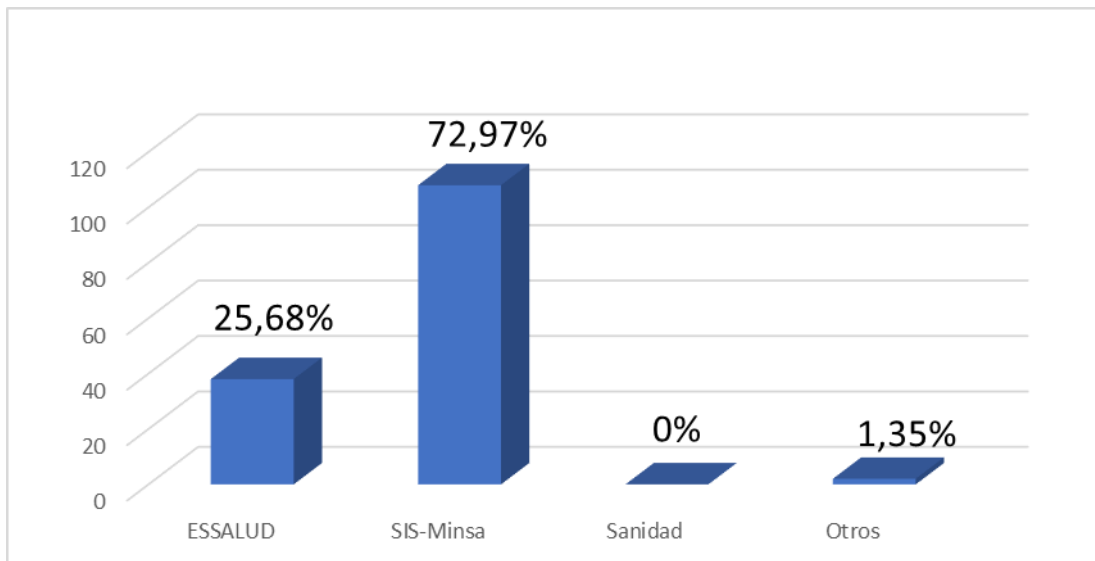
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 24.1: DISTANCIA DEL LUGAR DONDE FUERON ATENDIDOS LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



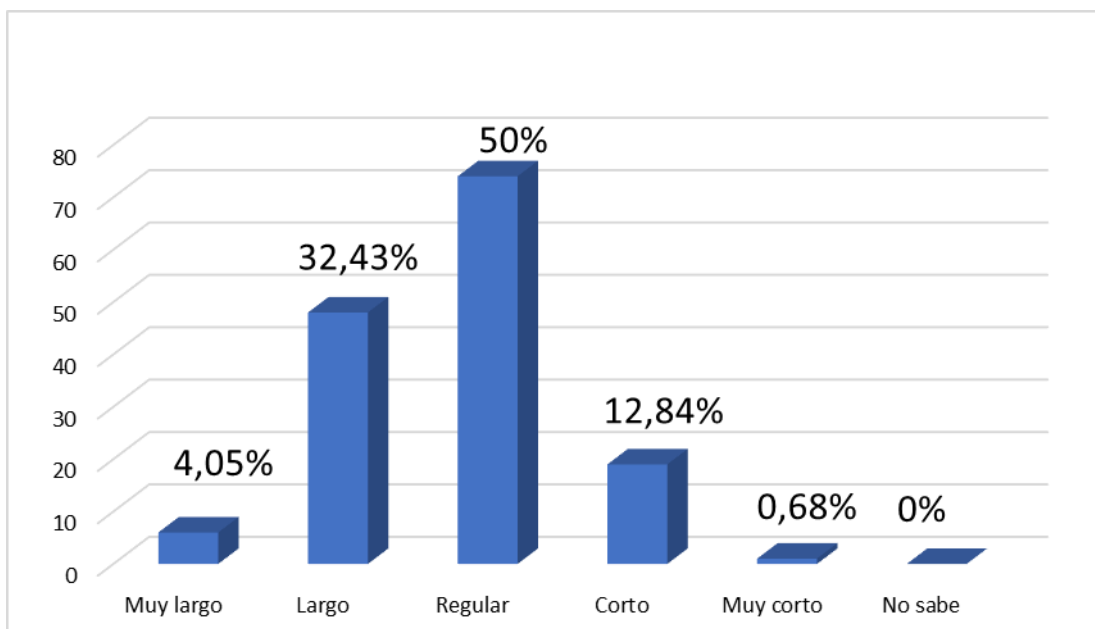
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 25: TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



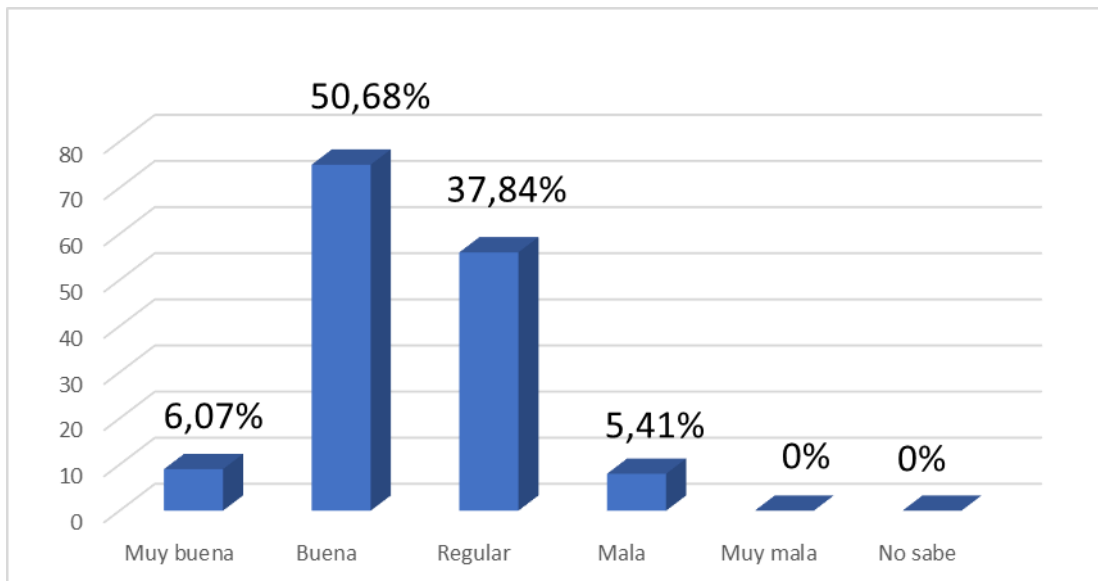
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 26: QUE LE PARECIO EL TIEMPO DE ESPERA PARA ATENDER A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



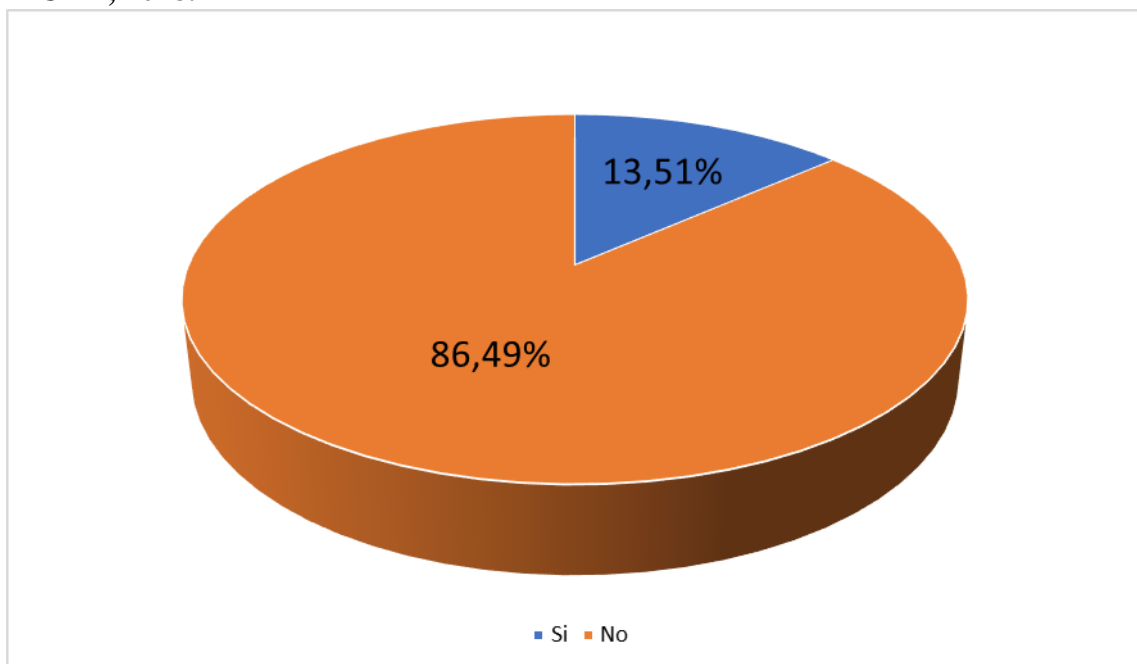
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 27: CALIDAD DE ATENCION RECIBIDA POR LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 28: PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

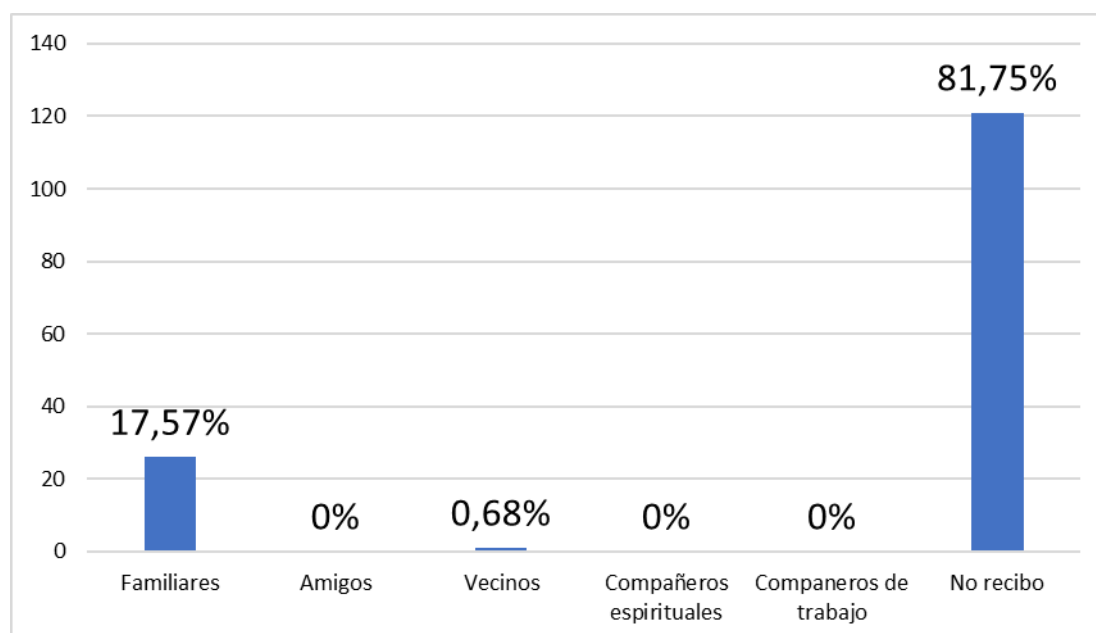
4.1.3 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES

TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL, NATURAL Y ORGANIZADO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	%
Familiares	26	17,57
Amigos	0	0,00
Vecinos	1	0,68
Compañeros espirituales	0	0,00
Compañeros de trabajo	0	0,00
No recibió	121	81,75
Total	148	100,00
¿Recibe algún apoyo organizado?	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00
Seguridad social	0	0,00
Empresa para la que trabaja	6	4,05
Instituciones de acogida	0	0,00
Organizaciones de voluntariado	1	0,68
No recibió	141	95,27
Total	148	100,00

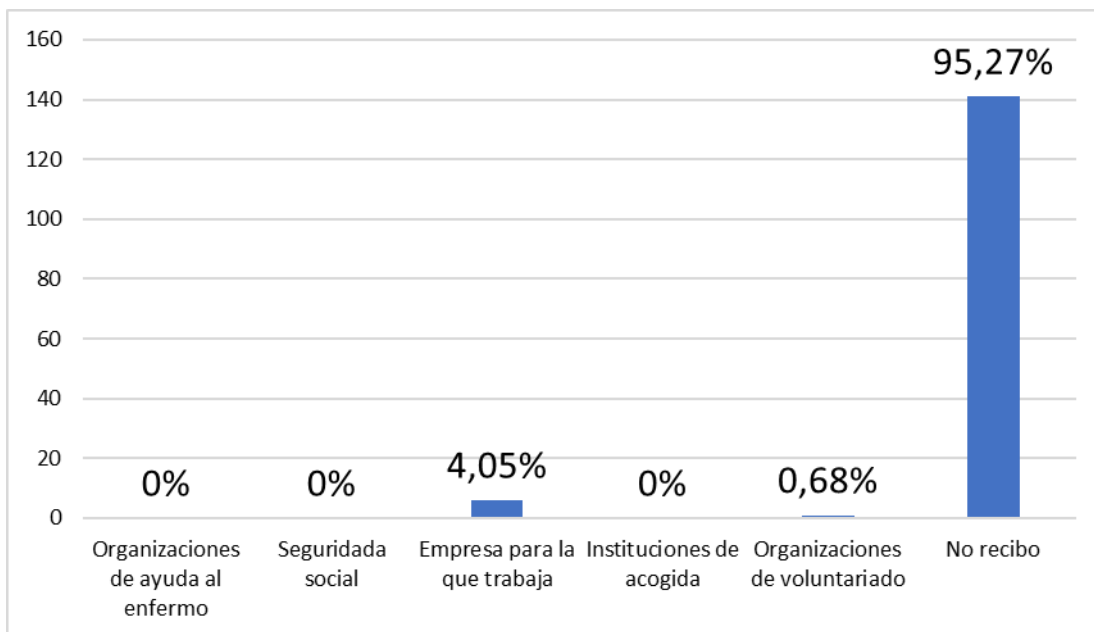
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 29: APOYO SOCIAL NATURAL EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 30: APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



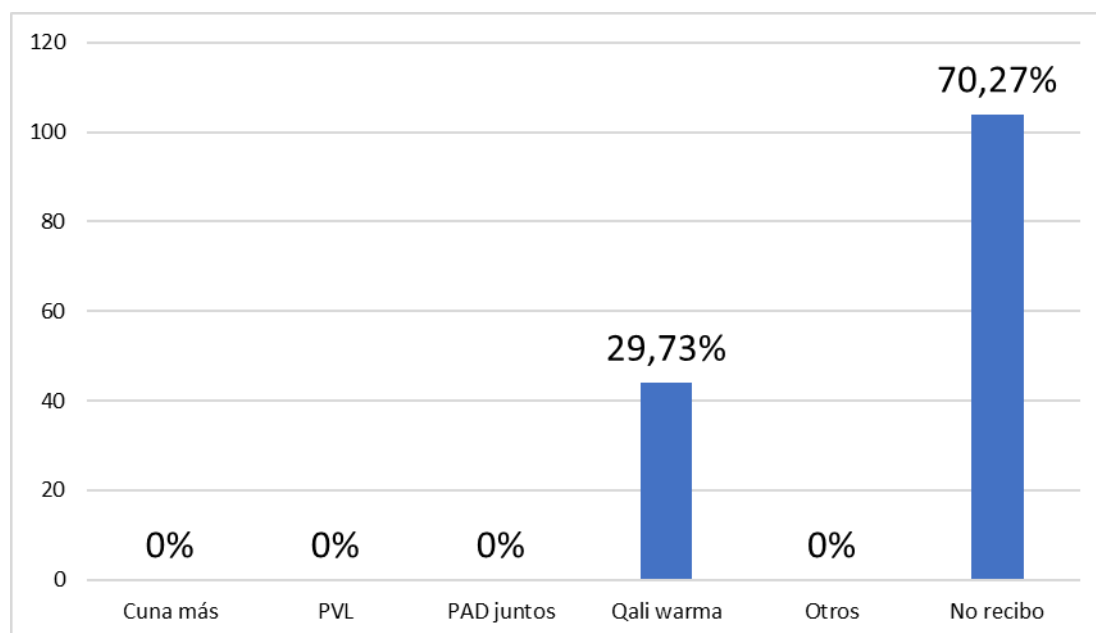
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE APOYO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.

Pertenece el niño a alguna de estas organizaciones de apoyo:	n	%
Cuna mas	0	0,00
PVL (Programa de vaso de leche)	0	0,00
PAD juntos	0	0,00
Qali Warma	44	29,73
Otros	0	0,00
No recibo	104	70,27
Total	148	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

GRAFICO 31: APOYO SOCIAL ORGANIZADO POR PARTE DE ORGANIZACIONES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA – PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Ms. Vílchez Adriana, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018.

4.2 Análisis de resultados

En la tabla 1: Con relación a los determinantes biosocioeconomicos se encontró que el 52,70% de los niños menores de 5 años son de sexo masculino; el 56,76% son de 1 a 4 años de edad; el 54,73% tienen grado de instrucción Inicial/primaria; el 55,41% de las madres de los niños menores de 5 años cuentan con un grado de instrucción Secundaria completa/incompleta; el 58,10% tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles; el 58,78% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual.

Los resultados difieren a los encontrados por Castro A. (43), en su estudio Determinantes de la salud en escolares. Asentamiento Humano Prolongación Francisco Bolognesi, Coishco-2014. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 80 escolares. Concluye que más de la mitad son de 5 a 8 años; la mayoría son madres con un grado de instrucción secundaria completa/incompleta; tienen un ingreso económico menor a 750 soles; los jefes de familia tienen trabajo eventual; pero se asemeja en que más de la mitad son de sexo masculino.

Los resultados difieren a los encontrados por Ramos M. (44), en su estudio determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa n° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 76 niños. Concluye que la mayoría son de sexo Femenino; más de la mitad son niños de 5 a 8 años; la mayoría tiene un ingreso económico menor de 750,00; los jefes de familia tienen un trabajo eventual; pero se asemeja en que más de la mitad de las madres de los escolares tienen secundaria completa/secundaria incompleta.

El sexo es el conjunto de características biológicas que definen el aspecto de cada ser humano, identifica a un varón o a una mujer, está relacionado con el aspecto emocional, el afecto, el amor y la aptitud para crear relaciones interpersonales y desarrollarse dentro de su entorno social, cada uno con sus propias características (45).

Los niños son seres que están en periodo de desarrollo, es la etapa en la que están descubriendo el mundo que los rodea, cada niño cuenta con una historia individual y social producto de las relaciones que entabla con su familia y entorno que lo rodea, por lo cual cada niño es único, valioso,

auténtico, con sus diferentes formas de pensar, sentir, aprender y expresarse de forma individual (46).

El nivel educativo de la madre influye mucho en la salud del niño, puesto que diversos estudios respaldan que si una madre tiene un buen nivel educativo podrá ser capaz de tener conocimientos más amplios sobre prácticas de salud e higiene y una mejor capacidad de respuesta en ciertas ocasiones, las decisiones tomadas sobre la salud y nutrición del niño serán las favorables para este (47).

El trabajo es el conjunto de actividades que son realizadas con el objetivo de alcanzar una meta, solucionar problemas, o producir bienes y servicios para atender las necesidades humanas, gracias al trabajo el ser humano comienza a conquistar su propio espacio, así como el respeto y la consideración de los demás, lo cual además contribuye a su autoestima satisfacción personal y realización profesional, sin contar con el aporte que hace a la sociedad (48).

Las fuentes de ingreso económico pueden ser: los sueldos, salarios, dividendos, ingresos por interés, pagos de transferencia, alquileres y demás. Estas generan una cantidad de dinero, con el cual las familias disponen para gastar en un periodo determinado, esto influye en los determinantes de la salud de cada individuo, sin aumentar ni disminuir sus activos netos (49).

Al analizar los datos de la Tabla 1 sobre los determinantes biosocioeconomicos de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. Se determina que más de la mitad son de sexo masculino, tienen de 1 a 4 años, tienen grado de instrucción Inicial /primaria, los niños en esta etapa de vida están en pleno desarrollo, por lo que son más susceptibles a riesgos que pueden comprometer su salud. Constantemente están expuestos a ser maltratados, discriminados, menospreciados o influenciados negativamente. Más de la mitad de las madres tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta. El grado de instrucción es un factor de riesgo para la salud del niño puesto que las madres carecen de conocimientos más amplios sobre prácticas de salud e higiene, por lo cual no va a poder brindar estilos de vida saludables.

Más de la mitad tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles y cuentan con trabajo eventual. El trabajo eventual son un factor de riesgo por

lo cual no cuentan con ingreso estable, para poder planear los gastos del hogar, alimentación, educación, etc. Lo cual trae como consecuencia que no cuenten con un ingreso económico adecuado para satisfacer las necesidades impactando en la calidad de vida de las familias, por lo que tienen que restringir su consumo y ponen en riesgo su supervivencia, sometiéndolas a una mayor estigmatización y a situaciones de discriminación. Se sugiere que la municipalidad desarrolle talleres educativos para que las madres puedan tener su propio negocio, lo cual trae consecuencias beneficiosas para su familia, obteniendo otra fuente de ingresos para así poder ayudar con los gastos del hogar.

En la tabla 2: Con relación a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda encontramos que el 89,86% de los niños menores de 5 años tienen un tipo de vivienda unifamiliar; el 93,24% cuentan con vivienda propia; el 52,03% cuentan con tierra como material del piso; el 87,16% cuentan con eternit como material del techo; el 55,41% cuentan con material noble, ladrillo y cemento en sus paredes; el 89,19% duermen de 2 a 3 miembros por habitación; el 100% cuentan con red pública para su abastecimiento de agua; el 100% cuentan con letrina para la eliminación de excretas; el 94,59% utiliza gas como combustible para cocinar; el 100% cuentan con energía eléctrica permanente; el 87,84 % dispone de la basura por medio del carro recolector; el 72,30% respondieron

que la frecuencia del recojo de la basura es al menos 2 veces por semana; el 87,84% elimina su basura por medio del carro recolector.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Gonzales S. (50), en su estudio Determinantes de la salud en niños. Urbanización popular Bellamar II etapa “Sector 8” Nuevo Chimbote, 2016. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 170 niños. Concluye que la mayoría tiene un tipo de vivienda unifamiliar; cuentan con vivienda propia; duermen de 2 a 3 miembros por habitación; todos cuentan con red pública para su abastecimiento de agua, cuentan con energía eléctrica permanente; pero difiere en que la mayoría el material del piso es tierra; casi todos utilizan gas como combustible para cocinar; dispone de la basura por medio del carro recolector; elimina su basura por medio del carro recolector.

Los resultados difieren a los encontrados por Villar L. (51), en su estudio Determinantes de la salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales. Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2014. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 105 niños. Concluye que más de la mitad tienen un tipo de vivienda multifamiliar; la mayoría tiene conexión domiciliaria; todos tienen baño

propio; casi todos utilizan gas y electricidad como combustible para cocinar; tienen energía eléctrica permanente; elimina la basura por medio del carro recolector; pero se asemeja en que la mayoría duermen de 2 a 3 miembros por habitación.

La vivienda está relacionada con las condiciones de vida de los hogares y de la población en general. El número de viviendas, tipo, distribución, tenencia, servicios con los que cuentan, materiales predominantes del piso, techo y paredes, tienen una valiosa utilidad para el estudio de las condiciones y las carencias básicas de la población (52).

El agua y el saneamiento son una de las grandes prioridades de la salud pública, porque si se garantiza el acceso de agua salubre, con adecuadas instalaciones para todos, sin ningún tipo de desigualdad, independientemente de la diferencia de condiciones de vida, ese día se habrá logrado ganar una importante batalla contra todo tipo de enfermedades (53).

Los residuos sólidos urbanos básicos hacen referencia a aquellos materiales que surgen del uso en las actividades domésticas de los hogares o de cualquier otra actividad que se desarrolla con características

domiciliarias. Por lo tanto, la inadecuada disposición de estos residuos puede traer consecuencias negativas que pueden afectar la salud de la población y del ambiente en se encuentren (54).

La eliminación de excretas inadecuada genera que se contaminen las fuentes de agua y el suelo, generando un propicio criadero para moscas y mosquitos, esto también atrae roedores, dándoles la oportunidad de multiplicarse y transmitir infecciones. Eliminandolas de la manera correcta podremos gozar de una mejor calidad de vida (55).

La importancia de los servicios básicos de una vivienda hace posible tener a una población en una vivienda digna, siendo un indicador de las condiciones favorables en el bienestar social y por tanto en el nivel relativo de desarrollo sugiriendo un mejor nivel, reduciendo de esta manera las enfermedades y mejorar la calidad de vida (56).

Al analizar los datos de la Tabla 2 sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. La mayoría tiene vivienda

unifamiliar, con vivienda propia, con eternit como material del techo. La vivienda es un factor protector ya que satisface las necesidades de calidad de vida y el bienestar de las personas, protegiéndolas de las condiciones medioambientales. La mayoría duermen de 2 a 3 miembros por habitación, utiliza gas, dispone de la basura por medio del carro recolector, la frecuencia del recojo de basura es al menos 2 veces por semana, elimina su basura por medio del carro recolector. Más de la mitad cuentan con tierra como material del piso, con material noble, ladrillo y cemento en sus paredes.

Todos cuentan con red pública, cuentan con letrina, energía eléctrica permanente. Al no contar con los servicios de desagüe se pone en riesgo la salud de las personas, debido a contar con letrinas para su eliminación de excretas, trae como consecuencia la contaminando el suelo lo cual favorece la proliferación de insectos, moscos y roedores, que pueden transmitir enfermedades infecciosas y aumentar las enfermedades diarreicas y parásitos en los niños. Se sugiere que las autoridades municipales den mayor importancia a la construcción de red de alcantarillado para mejorar la calidad de vida de las personas.

En la tabla 3: Con relación a los determinantes de estilos de vida encontramos que el 100% de los niños menores de 5 años acuden al establecimiento de salud, para la AIS; el 60,81% duermen de 8 a 10 horas; el 92,57% se bañan diariamente; el 54,73% no tienen establecidas reglas acerca de su conducta; el 93,92% no presentaron diarreas; el 52,03% presentaron caídas; el 95,27% no presentaron signos de alarma de enfermedad respiratoria; el 93, 24% tienen el carnet de vacunas de acuerdo a su edad; el 93,24% muestran el carnet de vacunas con los controles de acuerdo a su edad.

En su alimentación diaria el 59,46% consumen frutas diariamente; el 35,14% consumen carnes 3 o más veces a la semana; el 47,30% consumen huevos diariamente; el 47,30% consumen pescado 3 o más veces a la semana; el 84,47% consumen fideos, arroz y papas diariamente; el 54,73% consumen pan y cereales diariamente; el 46,62% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces por semana; el 29,73% consumen legumbres 1 o 2 veces por semana; el 39,86% consumen embutidos y enlatados menos de 1 vez a la semana; el 56,76% consumen lácteos diariamente; el 52,70% consumen dulces y gaseosas nunca o casi nunca; el 81,75% consumen refrescos con azúcar diariamente; el 77,03% consumen leche materna nunca o casi nunca. Más de la mitad consumen frutas diariamente, la mayoría consumen fideos, arroz y papas diariamente, consumen lácteos diariamente,

memos de la mitad, consumen carnes 3 o más veces por semana, consumen huevos diariamente, consumen pescado 3 o más veces por semana.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Escobedo E. (57), en su estudio Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote, 2015. Es de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 100 niños. Concluye que todos los niños acuden al establecimiento de salud para AIS; la mayoría se bañan diariamente, tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; más de la mitad no tienen reglas y exceptivas claras acerca de sus conducta o disciplina; casi la todos no presentaron algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda; pero difiere en que más de la mitad duermen de 8 a 10 horas.

Los resultados difieren a los encontrados por Cabrera Y. (58), en su estudio Determinantes de la salud en niños del sector industrial 27 de octubre. Chimbote, 2014. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 60 niños. Concluye que casi todos acuden al establecimiento de salud; tienen reglas y expectativas claras; la mayoría no presentaron accidentes; no presento signos de alarma; más de la mitad se bañan 3 veces a la semana; pero se asemeja en que la mayoría duermen de 8-10 horas; tienen el carnet de vacunas de acuerdo a su edad; si muestra el carnet de las vacunas de acuerdo a su edad.

La higiene personal es un hábito saludable, el cual significa darle al organismo y cada una de sus partes todos los cuidados necesarios para que no sea entorpecido en su funcionamiento. Promueve la salud y el bienestar personal, esto ayudara a prevenir enfermedades y mantiene nuestro cuerpo con vitalidad. Los hábitos de higiene y salud nos ayudan a cuidarnos, valorar nuestro cuerpo y a sentirnos bien con nosotros mismos (59).

El control de crecimiento y desarrollo es importante es indispensable en la salud de los niños al poder confirmar o descartar alteraciones en el desarrollo del niño mediante estas evaluaciones, pero existen algunas alteraciones que requieren de evaluaciones más especiales, siendo necesario que los padres lleven a sus niños a sus controles periódicos para que sean evaluados a tiempo (60).

Las vacunas son medidas sanitarias que benefician a la población previniendo muchas enfermedades y evitando la propagación de epidemias y en casos más graves muertes. En la actualidad los países cuentan con esquemas y calendarios de vacunación que ayudan a proteger no solo a las

personas vacunadas, sino que también a las personas no vacunadas que compartan el mismo entorno (61).

Una alimentación saludable es aquella que incluye proteínas, carbohidratos, grasas, agua, vitaminas, minerales. Para ello debemos consumir gran variedad de alimentos que contengan los nutrientes que se necesitan para mantenerse sano, tener energía y sentirse bien, así se podrá combatir la obesidad infantil y los trastornos alimenticios (62).

Al analizar los datos de la Tabla 3 sobre los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. Todos acuden al establecimiento de salud, la mayoría duermen de 8 a 10 horas, no presentaron diarreas, tienen el carnet de vacunas de acuerdo a su edad, muestran su carnet de vacunas con los controles de acuerdo a su edad, la mayoría se baña diariamente, casi todos no presentaron signos de alarma de enfermedad respiratoria, más de la mitad no tienen establecidas reglas acerca de su conducta, presentaron caídas.

Se evidencia que los niños en estudio ponen en práctica los estilos de vida saludables, al contar sus controles de acuerdo a su edad y teniendo sus

vacunas al día reducen las posibilidades de tener alteraciones en el desarrollo de los niños y de contraer alguna enfermedad, o en casos más graves la muerte. Recibir una alimentación equilibrada que les brinde las proteínas, vitaminas y minerales adecuados contribuye a su adecuado desarrollo y crecimiento. Todos estos factores los hacen gozar de una mejor calidad de vida.

En la tabla 4: Con relación a los determinantes de apoyo comunitario encontramos que el 70,27% de los niños menores de 5 años se atendieron en los últimos 12 meses en un centro de salud; el 53,38% consideran que el lugar donde lo atendieron está a regular distancia de su casa; el 72,97% cuentan con el seguro del SIS-MINSA; el 50% les pareció que el tiempo que esperaron para que los atendieran fue regular; el 50,68% consideran que la calidad de la atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 86,49% respondieron que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Avalos Y. (63), en su estudio Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de Salud el Satélite, 2014. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 150 niños. Concluye que más de

la mitad consideran que el lugar donde se atendieron está a regular distancia; la mayoría cuenta con el seguro de SIS-MINSA, respondieron que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa; pero difiere en que la más de la mitad considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular.

Los resultados difieren a los encontrados por Martínez M. (64), en su estudio Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febrero – Chimbote, 2015. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 110 niños. Concluye que más de la mitad se atendieron en un puesto de salud; consideran que el lugar donde se atendieron está muy cerca de su casa; la mayoría considera que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular; considera que la calidad de atención que recibió fue regular.

El seguro integral de salud es un organismo público que busca proteger la salud, resolviendo su problemática, en especial de aquellas personas o comunidades más vulnerables, en su mayoría se encuentran en condiciones de pobreza o pobreza extrema, las cuales cuentan con un acceso limitado a los servicios de salud, por los distintos tipos de desigualdades en salud (65).

El tiempo de espera promedio desde que un paciente llega a un establecimiento de salud, público o privado, hasta que es atendido en un consultorio médico aumentó en el 2015 a 104 minutos. La espera para la atención médica ambulatoria en una clínica es, en promedio, de 42 minutos, casi la mitad que en Essalud ya que estos pacientes esperan 81 minutos. Los que tardan más en ser atendidos son los usuarios de hospitales del Minsa, quienes esperan 148 minutos (66).

La calidad de atención se fundamenta en la estructuración de un cambio cuyo equitativo es alcanzar el grado más alto en las prestaciones de servicios, evitando errores y mejorar el provecho de las instituciones, esta se ve reflejada en la resolución de las exigencias y necesidades del paciente, familia o comunidad en su totalidad (67).

En los últimos años la violencia urbana en el Perú se ha extendido de modo considerable como resultado de la tensión aguda que produce la hegemonía de la modernización global en el Perú. Violencia social que tiene en el pandillerismo juvenil de Lima a uno de sus mayores protagonistas. Se

inició hace mucho a raíz de problemas familiares, lo cual los conduce a la rebeldía (pandilleros), problemas económicos, lo que los conduce a la delincuencia (robo, asalto a mano armada, etc). Los integrantes de las pandillas presentan diversos problemas en su salud y a la vez causan diversos problemas en nuestra sociedad (68).

Al analizar los datos de la Tabla 4 sobre los determinantes de apoyo comunitario de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. La mayoría de los niños menores de 5 años se atendieron en un centro de salud, cuentan con el seguro del SIS-MINSA, respondieron que no existe o delincuencia cerca de su casa, más de la mitad consideran que el lugar donde lo atendieron está a regular distancia de su casa, consideran que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, a la mitad le pareció que el tiempo que esperaron para que los atendieran fue regular. El seguro del SIS-MINSA es un factor protector que brinda acceso a los servicios de salud, priorizando aquellas personas o comunidades más vulnerables, las cuales cuentan con un acceso limitado a los servicios de salud, por los distintos tipos de desigualdades.

La ausencia del pandillaje o delincuencia cerca de su hogar contribuye a que se promueva un ambiente de paz, reduciendo la inseguridad ciudadana

lo cual transmite seguridad y confort al niño. Asu vez evita que los niños observen actos delictivos tales como hurto, violencia de pandillas y que puedan practicar estos mismos actos o sean influenciados de manera negativa por integrantes de una pandilla.

En la tabla 5: Con relación a los determinantes de redes sociales según apoyo social, natural y organizado encontramos que el 81,75% no recibieron algún apoyo social natural, el 95, 27% no recibieron algún apoyo social organizado.

Los resultados difieren a los encontrados por Martínez Y. (69), en su estudio Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de Salud la Unión – Chimbote, 2016. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 110 niños. Concluye que casi todos recibieron algún apoyo social natural; todos no recibieron algún apoyo social organizado.

Los resultados difieren a los encontrados por Vigo R. (70), en su estudio Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con

Desnutrición Crónica. Microred Magdalena - Chimbote, 2012. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 115 niños. Concluye que menos de la mitad no recibieron algún apoyo social natural; más de la mitad no recibieron algún apoyo social organizado.

El apoyo social es una necesidad esencialmente humana, la cual se basa que ante la necesidad de ayuda tengamos la posibilidad de tenerla, ya sea para una situación de emergencia, asesoramiento o actividades rutinarias de la vida. Todos requerimos sentirnos en interacción con otras personas, estas interacciones aseguran nuestra supervivencia, salud física y psíquica (71).

Al analizar los datos de la Tabla 5 sobre los determinantes de redes sociales según apoyo social, natural y organizado de los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. La mayoría no recibe algún apoyo social natural, casi todos no reciben algún apoyo social organizado. Al no contar con un apoyo social natural u organizado se vuelve un factor de riesgo porque el poder contar con apoyo social tiene repercusiones importantes sobre la salud de los individuos; mientras, por el contrario, la pérdida o ausencia de apoyo, especialmente por parte de la familia que puede interactuar, potenciándose y creando un alto nivel de

vulnerabilidad individual. Se sugiere que la población sea más unida y se apoye entre sí, siendo más solidarios con el prójimo favoreciendo la calidad de vida de las personas y mejorando sus relaciones.

En la tabla 6: Con respecto a los determinantes de redes sociales según la organización de quien reciben apoyo encontramos que el 70,27% no pertenecen a alguna organización de apoyo.

Los resultados que se asemejan a los encontrados por Castillo O. (72), en su estudio Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución Educativa N° 1692 - Chimbote, 2015. Es de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 92 niños. Concluye que la mayoría no pertenece a alguna organización de apoyo.

Los resultados difieren a los encontrados por Pascual R. (73), en su estudio Determinantes de la Salud en niños de 3, 4 y 5 años de los Pronoei del Distrito de Coishco - 2012. Es de tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 69 niños. Concluye que la totalidad no pertenece a alguna organización de apoyo.

Qali Warma es un programa del MIDIS que brinda servicio alimentario con complemento educativo a niños y niñas matriculados en instituciones educativas públicas del nivel inicial y primaria, a fin de contribuir a mejorar la atención en clases, la asistencia escolar y los hábitos alimenticios, promoviendo la participación y la corresponsabilidad de la comunidad local (74).

Al analizar los datos de la Tabla 6 sobre los determinantes de redes sociales según la organización de quien reciben apoyo los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura, 2018. La mayoría no pertenece a alguna organización de apoyo. Esto es un factor de riesgo para la salud del niño porque los niños no están siendo participes de estos programas, en donde pueden recibir muchos beneficios a favor de la nutrición y salud. Esto puede deberse por falta de conocimiento o por desinterés. Se sugiere que las autoridades municipales apoyen a la población con la creación de organizaciones de apoyo, lo cual beneficia a los niños a favor de la alimentación y la salud.

V. CONCLUSIONES

Las conclusiones del presente trabajo de investigación son las siguientes:

- De los determinantes biosocioeconómicos en los niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas; más de la mitad son de sexo masculino, las madres tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles, la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, duermen de 2 a 3 miembros por habitación, dispone de la basura por medio del carro recolector, todos cuentan con letrina para la eliminación de excretas. Las madres al no tener un grado de instrucción más elevado se vuelve un factor de riesgo para la persona por lo cual no tienen acceso a trabajo, salud, haciendo que la familia solo dependa del ingreso económico del jefe del hogar, el cual no es suficiente para poder satisfacer las necesidades y mejorar la calidad de vida del niño, logrando reducir así los índices de anemia y desnutrición en nuestro país.
- De los determinantes de estilos de vida en niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas; todos acuden al establecimiento de salud para la AIS; la mayoría tiene el carnet de vacunas de acuerdo a su edad, duermen de 8 a 10 horas; casi todos no presentaron signos de alarma de enfermedad respiratoria. En su alimentación diaria más de la mitad consumen diariamente frutas, lácteos; menos de la mitad consumen carnes 3 o más veces a la semana. Las vacunas son un factor protector para la salud de la población porque proveen protección contra distintas enfermedades que en el pasado

causaban grandes epidemias, muertes y en muchos casos dejaban secuelas. Estas benefician a las personas vacunadas o no vacunadas que viven en un mismo entorno.

- De los determinantes de redes sociales y comunitarias en niños menores de 5 años del AA.HH. Villa Chulucanas; la mayoría se atendieron en los últimos 12 meses en un centro de salud, cuentan con el seguro del SIS-MINSA, respondieron que no existe pandillaje cerca de su casa, no reciben algún apoyo social natural, no pertenecen a alguna organización de apoyo; casi todos no reciben apoyo organizado. Al no recibir apoyo de una organización se vuelve un factor de riesgo para las personas porque estas organizaciones buscan una finalidad social, humanitaria y comunitaria, estas características les impulsan a renovar sus planes de vida, incluyendo también las de sus familias, transformando las vidas de las personas para bien. En la actualidad la presencia de estas organizaciones se hace más necesaria.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Vista las conclusiones y al terminar el trabajo de investigación, se cree pertinente los siguientes aspectos complementarios:

- Dar a conocer los resultados de la presente investigación al AA.HH. Villa Chulucanas – Castilla – Piura y a las autoridades municipales del distrito de castilla, con la finalidad de buscar la participación ciudadana y multisectorial en formulación de estrategias e intervenciones que contemplen actividades preventivas promocionales, las cuales puedan favorecer la calidad de vida del niño.
- Se recomienda al personal responsable del Centro de salud Tácala, que debería priorizar e implementar programas de promoción de la salud, permitiendo de esta manera contar con un personal capacitado para ejecutar dicha intervención, con el fin de realizar sesiones o programas educativas, talleres en las familias, para promover, incentivar y reforzar a adoptar cambios actitudinales que influyan drásticamente en los estilos de vida, de modo que sean saludables y mejoren así la calidad de vida de los niños.
- Seguir investigando y dar a conocer otros estudios, en base a estos resultados, usando indicadores que tengan relación con los determinantes de la salud y que permitan explicar, comprender e intervenir en la prevención y promoción, que permitan elevar el nivel de vida, con la finalidad de garantizar el bienestar de todos los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Defensoría del pueblo. Niñez y adolescencia. Defensoría del pueblo; 2019. [Citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en URL: https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/ninez-adolescencia-y-adultos-mayores/
2. MINSA. Análisis de situación de salud del Perú 2019. MINSA; 2019. [Citado el 3 de diciembre del 2019]. Disponible en URL: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf
3. Frenk J. La salud de la población: Hacia una nueva salud pública. Bogotá. Editorial Fondo de Cultura Económica; 2016. [Citado el 10 de mayo del 2018] Disponible en URL: https://books.google.com.pe/books?id=IV-_DAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjS1ZXGwKflAhWPhOAKHRCyCdEQ6AEIJzAA#v=onepage&q=la%20salud&f=false
4. MINSA. Determinantes sociales de la salud. MINSA; 2019. [Citado el 16 de abril del 2019] Disponible en URL: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
5. Ministerio de salud dirección general de epidemiología. Análisis de situación de problema de salud. Perú; 2016. [Citado el 12 de mayo del 2018] Disponible en URL: <https://es.slideshare.net/jorgemanriquechavez/anlisis-de-la-situacin-de-salud-asis-e-investigacin-en-salud>

6. Restrepo H, Málaga H. Promoción de la salud: cómo construir vida saludable. México. Pan American Health Org; 2016. [Citado el 10 de mayo del 2018]. Disponible en URL: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/123456789/3296/1/Promocion%20de%20la%20salud%20como%20construir%20vida%20saludable.pdf>
7. Unicef. Informe sobre Equidad en Salud 2016. Unicef; 2016. [Citado el 12 de mayo del 2018]. Disponible en URL: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-03/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf
8. Ministerio de Salud. Plan Nacional concertado de salud. Perú. 2018. [Citado el 15 de mayo del 2019]. Disponible en URL: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-plan-concertado-de-salud-2018-2022-ordenanza-no-500-mdb-1679297-1/>
9. Sotomayor E, Grande M. Introducción a través de la figura de Robert Castel. España. RIS; 2014. [Citado el 20 de junio del 2018] Disponible en: <https://www.siis.net/documentos/ficha/216791.pdf>
10. UNICEF. El estado mundial de la infancia 2019: Niños, alimentos y nutrición. UNICEF; 2019. [Citado el 8 de diciembre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-ni%C3%B1os-alimentos-y-nutrici%C3%B3n>
11. INEI. Desnutrición crónica afectó al 12,2% de la población menor de cinco años de edad en el año 2018. INEI; 2018. [Citado el 25 de octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica->

afecto-al-122-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-en-el-ano-2018-11370/

12. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil. UNICEF; 2019. [Citado el 15 de noviembre del 2019]. Disponible en URL: https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte?fbclid=IwAR0JA7YAyX31XQQ7vH5C_YMtggoSAIptY7jHvCUT2fUF8CCKFU9XdHQRIOo
13. EL tiempo. Preocupa el aumento y desnutrición crónica infantil en Piura. El tiempo; 2018. [Citado el 15 de noviembre del 2019]. Disponible en URL: <https://eltiempo.pe/piura-preocupa-aumento-anemia-desnutricion-cronica-infantil-ac/>
14. Acosta M, Cabrera N, Berbesi D. Determinantes sociales de la salud asociados con el exceso de peso en la población infantil. Colombia. Revist cubana de salud pública; 2017. [Citado el 20 de mayo del 2018]. Disponible en URL: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/815/1017>
15. Flores M. Determinantes de salud en niños del Centro Integral del Buen Vivir “Mis Pequeños Angelitos” en la Ciudad de Esmeraldas. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador; 2018. [Citado el 22 de mayo del 2018]. Disponible en URL: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1469>
16. Ramos M. Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica

Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 25 de mayo del 2018]. Disponible en URL: :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8090/DETERMINANTES_SALUD_RAMOS_ROSARIO_MARIO_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Gonzales S. Determinantes de la salud en niños. Urbanización Popular Bellamar II etapa “sector 8” Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 25 de mayo del 2018]. Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZALES_CAPCHA_SHEILA_LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Espinoza M. Percepción de la madre de niños sobre el cuidado de enfermería en su dimensión nutricional-Piura. [Magister en ciencia de enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 28 de setiembre del 2018]. Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/355/BENDICION_NUTRICIONAL_ESPINOZA_CORDOVA_MARIA_GUISELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Correa L, Sánchez D. Factores socioeconómicos de las madres y la desnutrición en niños menores de 36 meses distrito de Lancones Sullana – Piura, 2017. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Citado el

- 28 de setiembre del 2018]. Disponible en URL: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3780/CORREA%20Y%20SANCHEZ_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Galli A, Pages M, Swieszkowski P. Factores determinantes de la salud. Sociedad Argentina de cardiología. Argentina; 2017. [Citado el 25 de junio del 2018]. Disponible en URL: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
21. Baquero D, Mora M, Rada L, Jimenez W. Determinantes sociales de la salud influyentes en la complicación de pacientes hipertensos y diabéticos que padecen insuficiencia renal. Rev. Med. Risaralda; 2019. [Citado el 10 de julio del 2019]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v25n1/0122-0667-rmri-25-01-15.pdf>
22. Sáenz M. Equidad y determinantes sociales de la salud: reflexiones desde América Latina. España. EUROSOCIAL; 2015. [Citado el 25 de junio del 2018]. Disponible en URL: <http://sia.eurosocial-ii.eu/files/docs/1445409020-Equidad%20y%20determinantes%20sociales%20de%20la%20salud.pdf>
23. Housni R, Avendaño H, Castro C, Forbes Y. Análisis de la situación de salud con el modelo de determinantes sociales de salud 2017, del departamento del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Colombia; 2017. [Citado el 20 de abril del 2019]. Disponible en URL: <http://www.sanandres.gov.co/documentos/vigilancia%20en%20salud%20publica/asis-departamental-2017-san-andres%201.pdf>
24. Arnaiz M. Comemos lo que somos: reflexiones sobre cuerpo, género y salud. Barcelona: Icaria editorial; 2015. [Citado el 10 de junio del 2019].

Disponible en URL: <https://www.bookdepository.com/es/Comemos-lo-que-somos-Reflexiones-sobre-cuerpo-g%C3%A9nero-y-salud/9788498886498>

25. Cabrero J, Richart M. Diseño investigación I. Metodología de la Investigación. Modificación 2018. [Citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
26. Peña M. Metodología de la Investigación. [Diapositivas en internet]. Publicada 2014. [Citado 10 junio 2019]. [26 páginas]. Disponible en URL: http://www.une.edu.pe/Sesion04-Metodologia_de_la_investigacion.pdf
27. OMS. Determinantes sociales de la salud. OMS; 2019. [Citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en URL: https://www.who.int/social_determinants/es/
28. Escorcía L. Edad biológica y edad cronológica en el contexto legal. tercer seminario internacional de antropología forense 26 al 30 de agosto 2013. [diapositivas en internet]. [Citado el 10 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf
29. Unicef. Sexo y género. [internet] 2015. [Citado el 11 de junio del 2019]. Disponible en URL: https://www.unicef.org/honduras/Aplicando_genero_agua_saneamiento.pdf
30. Centeno N. Definiciones de diversos autores sobre el termino instrucción y diseño instruccional. [Citado el 14 de junio del 2019]. Disponible en URL: <http://bicentenariomisio.blogspot.pe/>
31. Pelico J. Ingresos. [Citado el 15 de junio del 2019]. Disponible en URL: <http://conceptodefinicion.de/ingreso/>
32. Journal S. Diferencia entre ocupación, empleo o carrera. 2015. [Citado el 15 de junio del 2019]. Disponible en URL:

<https://www.impulsapopular.com/gerencia/diferencia-entre-ocupacion-empleo-y-carrera/>

33. Galvao L, Gavidia J, Samaniego J. Vivienda Saludable: Reto del Milenio en los Asentamientos Precarios de América Latina y el Caribe. Guía para las Autoridades Nacionales y Locales. 2015. [Citado el 15 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://www.minsa.gob.pe/servicios/serums/2009/dgps_para_serums_2009ii/pfvs/vivienda_saludable.pdf
34. Castro M. Determinantes los Estilos de vida. Saludables. 27 febrero 2014. [Citado el 15 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://www.academia.edu/6597345/DETERMINANTES_LOS_ESTILOS_DE_VIDA_SALUDABLE
35. Palacios G. Alimentación, nutrición e hidratación en el deporte. [Citado el 18 de junio 2019]. Disponible en URL: <http://www.csd.gob.es/csd/estaticos/dep-salud/guia-alimentacion-deporte.pdf>
36. Wehester I. Morbilidad. [Blog EcuRed]. [Citado el 18 de junio 2019]. Disponible en URL: <https://www.ecured.cu/Morbilidad>
37. Instituto Nacional de Salud Pública. El ABC de los Determinantes Sociales de la Salud. [Infografía en internet]. [Citado el 18 de junio 2019]. Disponible en URL: http://tie.inspvirtual.mx/portales/sdhnet/recursos/SPA_infografico.pdf
38. Valdiviezo G. Garantizar el acceso a los servicios de salud. Guía operativa para la protección de refugiados y las soluciones en áreas urbanas. [Citado el 18 de junio 2019]. Disponible en URL: <http://www.unhcr.org/health/EnsuringAccessstoHealthCareSPA2lowres.pdf>

39. Gonzales W. Recolección de datos en una investigación. [Citado el 23 de junio 2019]. Disponible en URL: <http://recodatos.blogspot.pe/2009/05/tecnicas-de-recoleccion-de-datos.html>
40. Díaz A. Validez y confiabilidad del instrumento. España [Citado 23 de junio 2019]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
41. Ayuda en acción. Cinco valores éticos con ejemplos. [Citado el 25 de junio del 2019]. Disponible en URL: <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/educacion/valores-eticos-ejemplos/>
42. ULADECH. Código de ética para la investigación. Chimbote. [Citado el 15 de noviembre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
43. Castro A. Determinantes de la salud en escolares. Asentamiento Humano Prolongación Francisco Bolognesi, Coishco-2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. [Citado el 1 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1731/DETERMINANTES_ESCOLARES_CASTRO_HONORES_ANGELA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Ramos M. Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución Educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica

Los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 3 de junio del 2019]. Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8090/DETERMINANTES_SALUD_RAMOS_ROSARIO_MARIO_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

45. Velázquez C. sexualidad responsable 2. Universidad autónoma de Hidalgo. [diapositivas en internet]. [Citado el 15 de diciembre del 2018]. Disponible en URL:

https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf

46. Flores V. Ciclo vital - desarrollo en etapa preescolar. Actualizado 2015. [citado el 15 diciembre del 2018]. Disponible en URL: <http://etapapreescolarpsicologia.blogspot.com/>

47. Baldárrago E. La educación de la madre como determinante de la salud del niño: Evidencia para el Perú en base a la ENDES. Consorcio de Investigación Económica y social– CIES. Universidad Católica San Pablo. [Citado el 3 de junio del 2019]. Disponible en URL:

<http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/789/445.%20La%20educaci%3%b3n%20de%20la%20madre%20como%20determinante%20de%20la%20salud%20del%20ni%3%b1o%20Evidencia%20para%20el%20Per%3%ba%20en%20base%20a%20la%20ENDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

48. Jericó P. Significado de trabajo. Amambayahora; 2019. [Artículo de internet]. [Citado el 3 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://amambayahora.com.py/noticias_leer.php?id=20307

49. Definición ABC. La definición de Ingresos. [Serie en internet] [Citado el 15 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>. – 2008.
50. Gonzales S. Determinantes de la salud en niños. Urbanización Popular Bellamar II etapa “sector 8” Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 01 de junio del 2019] Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZALES_CAPCHA_SHEILA_LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Villar L. Determinantes de la salud en niños menores de tres años con riesgos nutricionales. Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 2 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1792/DETERMINANTES_NINO_VILLAR_ROJAS_LESLY_KATTERIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Conislla C, Espinoza L, Parra R, Soto E. Encuesta Nacional de Programas Estratégicos 2011-2015. Tenencia y Formalización de la Vivienda. [Citado el 20 de abril del 2018]. Disponible en URL: <http://www.regionlalibertad.gob.pe/ineiestadisticas/libros/libro23/cap05.pdf>
53. Sánchez A. Acceso de Agua y Saneamiento Básico [serie en internet] [Citado el 18 de noviembre del 2018] Madrid- España Disponible en URL: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua.pdf

54. Cámara de diputados del h. congreso de la unión. Ley general para la prevención y gestión integral de los residuos. 2018 [Citado 25 de abril del 2019] Disponible en URL: http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/263_190118.pdf
55. Ministerio de Salud. Disposición y eliminación de excretas. [Página en internet]. [Citado el 18 noviembre del 2018]. Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1906.PDF>
56. INEI. Perú: Formas de acceso al agua y saneamiento básico. Síntesis estadística. [Artículo de internet]. [Citado el de junio del 2019]. Disponible en URL: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua.pdf
57. Escobedo E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 01 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8078/NINOS_DETERMINANTES_SALUD_ESCOBEDO_CRUZ_ERIKA_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Cabrera Y. Determinantes de la salud en niños del sector industrial 27 de Octubre. Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 5 de junio del 2019]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043785>

59. UNICEF. Los hábitos de higiene [en línea]. Venezuela: UNICEF Venezuela. [Citado el 18 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: <http://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>
60. Ministerio de salud. CRED: Control de crecimiento y desarrollo. Plataforma digital del estado peruano: Perú; 2018 [Citado el 15 de junio del 2019] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>
61. Organización mundial de la salud. Cobertura vacunal. OMS: Ginebra; 2019 [Citado el 22 de diciembre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
62. Ortega R. Alimentación infantil. Madrid: Dirección General de Salud Pública y Alimentación; 2014. [Citado el 18 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Contentdisposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DAalimentaci%C3%B3n+Infantil.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DPortalSalud&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1271659770295&ssbinary=true>
63. Avalos Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud El Satélite, 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 20 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1802/DETERMINANTES_NINOS_AVALOS_SALINAS_YESSENIA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. Martínez M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febrero – Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 01 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MARTINEZ_REYES_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Gobierno del Perú. Seguro Social del Perú-EsSalud. [Citado el 18 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/194-seguro-social-del-peru-essalud>
66. Gestión. Tiempo de espera para atención médica en Essalud es el doble que en clínicas. Gestión; 2016. [Citado el 25 de noviembre del 2019]. Disponible en URL: <https://gestion.pe/economia/espera-atencion-medica-essalud-doble-clinicas-109889-noticia/#:~:text=La%20espera%20para%20la%20atenci%C3%B3n,%2C%20en%20promedio%2C%2012%20minutos.>
67. López K, Venegas Y. Calidad de la atención en salud de la Clínica Médica Previsional. [Citado el 18 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: <http://repositorio.unan.edu.ni/7243/1/17991.pdf>
68. Mejía J. Sociedad, violencia y juventud. Los pandilleros del Perú. Universidad Mayor de San Marcos; 2015. [Artículo de internet]. [Citado el 24 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Yuyaykusun/article/download/101/92/>

69. Martínez Y. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Puesto de salud la Unión – Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 20 de julio del 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
70. Vigo R. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con desnutrición crónica. Microred Magdalena - Chimbote, 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 01 de junio del 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11059/DERTERMINANTES_SALUD_RUTH_GENESIS_VIGO_SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
71. Castro R. Apoyo social y redes sociales: La institucionalización de la violencia. [Página en Internet] [Citado el 01 de junio del 2019]. Disponible en URL: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8416/capitulo5.pdf;jsessionid=05F9151C30F107AEF0A693F3659A845E.tdx2?sequence=10>
72. Castillo O. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución Educativa N° 1692 - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. [Citado el 01 de junio del 2019]. Disponible en URL:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11562/DETERMINANTES_SALUD_CASTILLO_LUCERO_OLGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. Pascual R. Determinantes de la salud en niños de 3, 4 y 5 años de los Pronoei del Distrito de Coishco – 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciado de enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 23 de agosto del 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1703/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_DE_3_4_Y_5_ANOS_RODOLFO_%20ALEXANDER_CARLOS_PASCUAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Gobierno del Perú. Programa Nacional de alimentación escolar Qali Warma. [Página en Internet] [Citado el 20 de noviembre del 2018]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/591-programa-de-alimentacion-escolar-qali-warma>

ANEXO N° 1

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

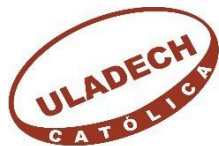
		CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
N°	Actividad	Año 2018								Año 2019								Año 2020
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre
		Mes: Abril-Julio				Mes: Sep - Dic				Mes: Abril-julio				Mes: Sep - Dic				Mes julio
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
1	Elaboración del proyecto.	■	■															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación.			■														
3	Aprobación del proyecto por el jurado de investigación.				■													
4	Exposición del proyecto al jurado de investigación o Docente Tutor.				■	■												
5	Mejora del marco teórico.						■											
6	Redacción de la revisión de la literatura.							■										
7	Elaboración del consentimiento informado.								■									
8	Ejecución de la metodología.									■	■	■						
9	Resultado de la investigación.													■				
10	Conclusiones y recomendaciones.														■	■		
11	Redacción pre informe de investigación															■	■	
12	Redacción del informe final.																■	
13	Aprobación del informe final por el jurado de investigación.																■	
14	Presentación de ponencias en eventos científicos.																■	
15	Redacción del artículo científico.																■	

ANEXO N° 2

Presupuesto desembolsable			
(Estudiantes)			
Categoría	Base	Numero	Total (S/.)
Suministros			
• Papel bond A-4	15.00	2millares	30.00
• Lapiceros	2.00	3	6.00
• USB	30.00	1	30.00
• Empastado	20.00	1	20.00
• Folder con faster	1.00	5	5.00
• Impresiones	0.20	105	21.00
• Copias	0.10	210	21.00
• Computadora	2000	1	2000.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	6	300
• Taller de titulación	2000	1	2000.00
• Internet	50	2	100.00
Sub Total			4533.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	20.00	4	100.00
Sub total			100
Total, de presupuesto			4633.00

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Autofinanciado por el estudiante

ANEXO N° 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN LAS REGIONES DEL PERU

Elaborado por 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 4 años 11 meses 29 días ()

3. **Grado de instrucción del niño y madre:**

3.1 **Grado de instrucción del niño**

- Sin nivel de instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa e incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

3.2 Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable ()
- Eventual ()
- Sin ocupación ()
- Jubilado ()
- Estudiante ()

6. Vivienda

6.1 Tipo:

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

6.2 Material del piso:

- Tierra ()
- Entablado ()

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

6.3 Material del techo:

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

6.4 Material de las paredes:

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

6.5 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 semanas, 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 establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente?)

SI () NO ()

15. ¿Cuántas horas duerme el niño?

10 a 12 horas () 8 a 10 () 6 a 8 ()

16. ¿El baño en el niño es?

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

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

Si () No ()

18. En las dos últimas semanas que su niño presento diarreas, su alimentación que le brindo 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 a identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)?

Indique el signo de alarma que observe

- 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 tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:

Si () No ()

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

Si () No ()

DIETA:

23. ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

24. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

25. ¿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 ()

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

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

- 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

Anexo N°4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LAS REGIONES DEL PERÚ”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,997 a 1(ver Tabla 2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en los niños de 0 a 5 años en el Perú.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	1,000	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	0,950	29	1,000
12	0,950	30	1,000
13	1,000	31	1,000
Coefficiente V de Aiken total			0,997

El coeficiente V de Aiken total es 0,997, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los niños menores de 5 años en las regiones del Perú.

ANEXO N° 5

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	29	2,9	10	3	0,950

12	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	29	2,9	10	3	0,950
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,997

ANEXO N° 6

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LAS REGIONES DEL PERÚ

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P5									
Comentario:									
P6									
Comentario:									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									

P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									

P22									
Comentario:									
III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración.



ANEXO N° 7

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS-
CASTILLA-PIURA, 2018.**

Yo,.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....

ANEXO N° 8

“AÑO DEL DIÁLOGO Y RECONCILIACIÓN NACIONAL”

SOLICITO: Permiso para aplicar un proyecto de investigación en AA.HH. Villa Chulucanas

Sra. Silvia Celen Juárez Vilchez de Merino

TENIENTE GOBERNADORA DEL AA.HH. VILLA CHULUCANAS – CASTILLA - PIURA

Yo, Jack Frank Medina Cherre, peruano de nacimiento, identificado con DNI:75654574, alumno de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, ante usted con el debido respeto, me presento y expongo:

Que, Dentro de la formación de los futuros Licenciados en Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, se considera importante la realización del proyecto de investigación, solicito a usted permiso para realizar dicho proyecto de investigación en el AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla – Piura, para aplicar una investigación de acuerdo a los “Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años”, para optar el título de Licenciado en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Piura, Mayo del 2018

MINISTERIO DEL INTERIOR


Silvia C. Juárez Vilchez de Merino
TENIENTE GOBERNADORA
-IPHS VILLA CHULUCANAS - CASTILLA - PIURA



JACK FRANK MEDINA CHERRE
DNI: 75654574

ANEXO N° 9

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

AUTORIZACIÓN: Para trabajo de investigación.

La teniente gobernadora del AA.HH. Villa Chulucanas - Castilla - Piura
AUTORIZA al joven Jack Frank Medina Cherre identificado con DNI: 75654574
Alumno de la Universidad Los Ángeles de Chimbote – Piura, de la escuela
Profesional De Enfermería a realizar un trabajo de investigación Titulada:
Determinantes de la Salud en Niños Menores de 5 Años del AA.HH. Villa
Chulucanas – Castilla - Piura, 2018.

Y para que así conste y surta efecto firmo el presente, certificando lo autorizado.
Sin otro asunto me despido usted.

MINISTERIO DEL INTERIOR


Silvia C. Juárez Vilchez de Merino
TENIENTE GOBERNADORA
UPIS VILLA CHULUCANAS - CASTILLA - PIURA

ATENTAMENTE

Teniente gobernadora del AA.HH. Villa Chulucanas
Silvia Celena Juárez Vilchez de Merino
DNI:

ANEXO N° 10

Reseña Histórica del AA.HH. Villa Chulucanas

Fue fundado por el secretario Augusto Chuica Palacios y su esposa Augusta Pilar Yovera. Ambos formaron un grupo con la finalidad de obtener un terreno para un albergue, al empezar a averiguar sobre dicho terreno se dieron con la sorpresa de que las tierras estaban saneadas.

Villa Chulucanas fue formado un 10 de octubre del 2009, ese día se posesionaron cerca de 150 a 200 familias, las cuales empezaron con casas de esteras, ahora en la actualidad algunas de ellas están hechas de material noble. Algunos de los pobladores cuentan con una constancia de posesión mientras que otros cuentan con una constancia de vitalidad otorgada por la teniente gobernadora.

Tuvieron muchos conflictos con la Universidad Alas Peruanas, ya que esta quiso apoderarse del terreno, en el cual ya habían tomado posesión las familias del AA.HH. Villa Chulucanas. En 2 ocasiones la Universidad Alas Peruanas mando a quemar los ranchos de las personas que ya habían tomado posesión de dicho terreno. Se ha tenido con dicha Universidad 14 juicios los cuales han sido ganados por el AA.HH. Villa Chulucanas.

A partir del año 2010 se construyó una capilla llamada Señor Cautivo, para el año siguiente se fundó el primer Pronoei con el nombre Señor Cautivo, el cual empezó a funcionar cuando apenas contaba con solo 7 alumnos.

A los 3 años de haber sido fundado se contó con el servicio de luz de manera provisional y en bloque, pagando un solo recibo de luz para todo el AA.HH. Villa Chulucanas.

En el año 2013 contaron con el servicio de agua, por pilones. Este fue el mismo año en el que la línea de servicio público Guadalupe empezó a cubrir esta zona como parte de su ruta, favoreciendo a todos los pobladores para que se puedan movilizar de manera más económica y no tengan que caminar hasta la pista, la cual queda un poco alejada de dicho lugar en el que viven.

Desde el 2014 el carro recolector de basura empezó a prestar servicios a dicha zona una vez por semana. También cuentan con el servicio de seguridad ciudadana y con seguridad policial, los cuales solo recorren el área de dicho sector. Cada año celebran su aniversario.

MINISTERIO DEL INTERIOR



Silvia C. Viquez Vilchez de Merino
TENIENTE GOBERNADORA
UPIS VILLA CHULUCANAS - CASTILLA - PIURA