



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA  
DE GUADALUPE - TALARA, 2020**

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

**AUTOR:**

**MARTÍNEZ ANTÓN CLARA LISBETH**

**ORCID: 0000-0002-1880-2090**

**ASESOR:**

**MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR**

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

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Martínez Antón, Clara Lisbeth

ORCID: 0000-0002-1880-2090

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

ORCID 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio, Sonia Aleida

ORCID 0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino, Bertha Luz

ORCID 0000-0002-2407-9273

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**Dra. NELLY TERESA CÓNDR HEREDIA  
PRESIDENTE**

**Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO  
MIEMBRO**

**Mgtr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO  
MIEMBRO**

**Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO  
ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero dar gracias a Dios por mi vida y por haberme dado la oportunidad de lograr mis metas ya que gracias a él he podido lograr muchas cosas.

Al director y todo el personal de docentes, auxiliares y a las madres de los niños de la I.E.P Nuestra señora de Guadalupe por su colaboración en esta investigación.

A mi asesora Mg Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, y maestros quien con su asesoría, enseñanza y paciencia he logrado ampliar mis conocimientos y el desarrollo de esta investigación porque cada uno de ellos son parte fundamental de este crecimiento como persona y como profesional.

**CLARA LISBETH**

## **DEDICATORIA**

Primeramente, a Dios por haberme dado las fuerzas para salir adelante a pesar de los obstáculos y así lograr mis metas que me he propuesto.

A mis padres Clara y Máximo quienes con su amor y sacrificio han sabido educarme con valores, siempre con su apoyo en todo momento para poder cumplir mis metas propuestas.

A mis docentes que estuvieron en el proceso dentro de lo cual fue mi carrera, a mis compañeros por todos los momentos compartidos y ayuda mutua durante todos estos años.

**CLARA LISBETH**

## **RESUMEN**

La investigación tuvo como objetivo describir los determinantes que de la salud en niños menores de 5 años en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe. Teniendo como planeamiento del problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020?. La muestra estuvo constituida por 70 niños, se les aplicó un cuestionario de recolección de datos utilizando la técnica de la entrevista y observación. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas, relativas porcentuales y gráficos estadísticos. Los resultados en los determinantes del entorno biosocioeconómicos son: el 52,8 % son de sexo femenino, el 54,2% ingreso económico menor de 750, el 74,2% son trabajadores eventuales, en los determinantes relacionados con la vivienda 77,1 % tienen vivienda unifamiliar, el 68,5 % propia, 51,4% disposición de basura a campo abierto. En cuanto a los estilos de vida del niño, el 98% acude al establecimiento de salud para la AIS, en determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias la mayoría se atendió en el centro de salud y tienen tipo de seguro SIS-MINSA, más de la mitad le pareció que el tiempo que esperaron para que los atiendan fue regular y la mayoría refiere que existe pandillaje cerca a su casa. Se logra evidenciar que la alimentación del niño puede variar debido al ingreso económico, también pueden contribuir enfermedades intestinales debido a la basura que está expuesta a campo abierto.

Palabras claves: Determinantes, Salud, niño menor 5 años.

## ABSTRACT

The research aimed to describe the determinants of health in children under 5 years of age in the IEP. Our Lady of Guadalupe. Taking as planning of the problem What are the determinants of health in children under 5 years of age in the IEP. Our Lady of Guadalupe - Talara, 2020?. The sample consisted of 70 children, a data collection questionnaire was applied using the interview and observation technique. For the analysis of the data, tables of distribution of absolute frequencies, relative percentages and statistical graphs were constructed. The results in the determinants of the bio-socio-economic environment are: 52.8% are female, 54.2% are income less than 750, 74.2% are temporary workers, in the determinants related to housing 77.1 % have a single-family home, 68.5% own, 51.4% open garbage disposal. Regarding the child's lifestyles, 98% go to the health facility for AIS, in health determinants of social and community networks, the majority were treated at the health center and have type of SIS-MINSA insurance, More than half felt that the time they waited for care was regular and the majority reported that there was a gang close to their home. It is possible to show that the child's diet can vary due to economic income, intestinal diseases can also contribute due to the garbage that is exposed to the open field.

Key words: Determinants, Health, child under 5 years.

## CONTENIDO

|   |             |
|---|-------------|
| <b>1. TÍTULO DE LA TESIS.....</b>                                     | <b>i</b>    |
| <b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>                                      | <b>ii</b>   |
| <b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>                      | <b>iii</b>  |
| <b>4. AGRADECIMIENTO.....</b>   | <b>iv</b>   |
| <b>5. DEDICATORIA.....</b>  | <b>v</b>    |
| <b>6. RESUMEN.....</b>  | <b>vi</b>   |
| <b>7. ABSTRACT.....</b>   | <b>vii</b>  |
| <b>8. CONTENIDO .....</b>   | <b>viii</b> |
| <b>9. INDICE DE TABLAS.....</b>                                       | <b>x</b>    |
| <b>10. INDICE DE GRAFICOS.....</b>                                    | <b>xi</b>   |
| <b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>   | <b>1</b>    |
| <b>II. REVISION DE LA LITERATURA.....</b>                             | <b>10</b>   |
| <b>III. METODOLOGIA.....</b>  | <b>21</b>   |
| 3.1 Diseño de la investigación.....                                   | 21          |
| 3.2 Población y muestra.....  | 21          |
| 3.3 Definición y operacionalización de la variable e indicadores..... | 22          |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos.....           | 34          |
| 3.5 Procedimiento y análisis de datos.....                            | 36          |
| 3.6 Plan de análisis .....  | 36          |
| 3.7 Matriz de consistencia .....                                      | 37          |

|  |            |
|--|------------|
| 3.8 Principios éticos .....            | 39         |
| <b>IV. RESULTADOS.....</b>             | <b>40</b>  |
| 4,1 Resultados.....                    | 40         |
| 4.2 Análisis de resultado.....         | 67         |
| <b>V. CONCLUSIONES.....</b>            | <b>84</b>  |
| <b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>   | <b>86</b>  |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b> | <b>87</b>  |
| <b>ANEXOS.....</b>                     | <b>100</b> |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |           |
|--|-----------|
| <b>TABLA 01:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....  | <b>40</b> |
| <b>TABLA 02:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....  | <b>44</b> |
| <b>TABLA 03:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>53</b> |
| <b>TABLA 04:</b> DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO) EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....              | <b>61</b> |
| <b>TABLA 05:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (TIEMPO DE ESPERA DE ATENCION Y CALIDAD DE ATENCION) EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- TALARA, 2020 ..... | <b>66</b> |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|  |           |
|--|-----------|
| <b>GRÁFICO 01:</b> SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                               | <b>41</b> |
| <b>GRÁFICO 02:</b> EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                               | <b>41</b> |
| <b>GRÁFICO 03:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....               | <b>42</b> |
| <b>GRÁFICO 04:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020..... | <b>42</b> |
| <b>GRÁFICO 05:</b> INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....         | <b>43</b> |
| <b>GRÁFICO 06:</b> OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>43</b> |
| <b>GRÁFICO 07:</b> TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                   | <b>46</b> |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>GRÁFICO 08:</b> TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>46</b> |
| <b>GRÁFICO 09:</b> MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                                | <b>47</b> |
| <b>GRÁFICO 10:</b> MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                               | <b>47</b> |
| <b>GRÁFICO 11:</b> MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                              | <b>48</b> |
| <b>GRÁFICO 12:</b> NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020..... | <b>48</b> |
| <b>GRÁFICO 13:</b> ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                           | <b>49</b> |
| <b>GRÁFICO 14:</b> ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                          | <b>49</b> |
| <b>GRÁFICO 15:</b> COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                         | <b>50</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>GRÁFICO 16:</b> ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>50</b> |
| <b>GRÁFICO 17:</b> DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>51</b> |
| <b>GRÁFICO 18:</b> FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>51</b> |
| <b>GRÁFICO 19:</b> ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>52</b> |
| <b>GRÁFICO 20:</b> ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL PERIODICAMENTE) DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020..... | <b>54</b> |
| <b>GRÁFICO 21:</b> NÚMERO DE HORAS QUE DUERME EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....  | <b>55</b> |
| <b>GRÁFICO 22:</b> FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>55</b> |
| <b>GRÁFICO 23:</b> REGLAS Y ESPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                                | <b>56</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>GRÁFICO 24:</b> EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTO DIARREAS, LA ALIMENTACIÓN QUE SE LES BRINDO A LOS NIÑOS MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020..... | <b>56</b> |
| <b>GRÁFICO 25:</b> ACCIDENTES EN EL HOGAR DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                               | <b>57</b> |
| <b>GRÁFICO 26:</b> IDENTIFICACION DE ALGUN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>57</b> |
| <b>GRÁFICO 27:</b> TENENCIA DE CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                     | <b>58</b> |
| <b>GRÁFICO 28:</b> MUESTRA EL CARNET DE VACUNAS COMPLETO Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....          | <b>58</b> |
| <b>GRÁFICO 29:</b> FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....  | <b>60</b> |
| <b>GRÁFICO 30:</b> RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>62</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>GRÁFICO 31:</b> RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                                    | <b>62</b> |
| <b>GRÁFICO 32:</b> PERTENECE A ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                     | <b>63</b> |
| <b>GRÁFICO 33:</b> INSTITUCION DE SALUD QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....           | <b>63</b> |
| <b>GRÁFICO 34:</b> CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                             | <b>64</b> |
| <b>GRÁFICO 35:</b> TIPO DE SEGURO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....   | <b>64</b> |
| <b>GRÁFICO 36:</b> EXISTENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....                | <b>65</b> |
| <b>GRÁFICO 37:</b> TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑOTRA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.....         | <b>66</b> |
| <b>GRÁFICO 38:</b> CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA I.E INICIAL N° 515 – SAN JUAN DE LA VIRGEN, SULLANA; 2018..... | <b>67</b> |

## **I. INTRODUCCIÓN**

En la actualidad la salud ha dado muchos giros, es complicado señalar todos los factores que pertenecen a un concepto que tiene gran valor. La (OMS) en su Carta Magna indica que la salud es el estado de completo bienestar general y no necesariamente la ausencia de enfermedades, pero hoy en día se puede visualizar que la salud de las comunidades, tiene mucho que ver con el ambiente, el entorno en el que viven y los determinantes sociales (1).

La definición de los determinantes sociales se usa hoy en día en la literatura de las ciencias, se comenta a cerca de evidencias de su uso con diferentes nombres desde temporadas antiguas como el antiguo Egipto, considerando los aportes de Engels, McKeon y los recientes hechos por autores como Laframboise, Lalonde, Evans, Raphael y Marmot, entre otros, muy pocas veces salubristas y epidemiólogos, han mantenido en esta idea la explicación del nivel de salud de sus comunidades y muy pocas veces lo han tomado en cuenta al momento de realizar planes y políticas destinadas a progresar la salud de los pueblos. Con frecuencia evidenciamos diferencias interesantes entre una superficie o territorio y otro, cabe recalcar que esas diferencias en el comportamiento de los indicadores del estado de salud de las comunidades son desigualdades en salud (1).

Por otra parte, Lalonde sostiene que el nivel de salud de una comunidad puede estar ligada a factores, en este caso a cuatro grupos de determinantes, de los cuales tenemos: La biología humana, medio ambiente, estilos de vida y

conducta de salud, sistema de asistencia sanitaria, al verse alterado alguno de ellos afectaría la salud de los grupos poblacionales. En la actualidad se tiene en cuenta que la mayoría de los factores que forman parte de los determinantes de la salud, se pueden modificar, hace mucho tiempo se consideraba poco influenciable, sin embargo, gracias a los recientes descubrimientos genéticos, diagnósticos y terapias biotecnológicas pueden modificarse (2).

La importancia de la multidimensionalidad de la salud y la enfermedad ya fue puesta al descubierto en el trabajo de Lalonde, el cual fue desarrollado en Canadá, en dicho estudio, se analizó que tipo de elementos influían en la salud de las comunidades y de qué manera eran distribuidos los recursos, con la finalidad de hacer una mejor planificación. En ese trabajo una de sus principales conclusiones fue demostrar la importancia de los estilos de vida en la salud de las personas, pudiéndose modificar estos factores e indicadores de una salud adecuada (3).

Además, en el estudio de Lalonde también se puso al descubierto el desajuste entre la inversión de los recursos disponibles y la importancia de los factores atendidos, no existía un equilibrio al momento de destinar los recursos, es por ello que al sistema sanitario se destinaba la mayor cantidad y para la promoción de los estilos de vida saludables, siendo estos los más resaltantes en la aparición de la enfermedad, se brindaba la menor cantidad, desde entonces diferentes autores han mostrado la indiferencia de la distribución de variables en el proceso de la salud y la enfermedad, es allí donde la salud pública debe

intervenir haciendo hincapié en la promoción de la salud y prevención de enfermedades (3).

Cabe recalcar que a la salud pública se le considera como la ciencia que tiene como objetivo principal preservar la salud de la población, dispuesta a prevenir las enfermedades, mejorar la calidad de vida, fomentar la salud física y mental trabajando en conjunto con la comunidad y de esta manera afrontar los problemas que pongan en peligro el bienestar de las personas, sin embargo se entiende que existen prioridades en cuanto a la salud pública, las cuales se identifican de acuerdo a la vulnerabilidad ya sea de un distrito, provincia o región, con la única intención de generar políticas públicas (4).

Las líneas de investigación están vinculadas a los programas de estudios de pregrado, posgrado y segunda especialidad y guardan correspondencia con los recursos humanos y físicos. Resumen el área temática y prioridades investigativas de la universidad por ende todo proyecto que realicen los estudiantes egresados debe responder a las necesidades de la sociedad con énfasis en la realidad nacional en la cual se manifiesta nuestro país. (5).

La investigación que se realizó en los niños menores de cinco años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe-Talara va ser guiado y orientado por todos los argumentos que nos brinda la universidad con el propósito de cumplir los estatutos dados por la universidad. Este trabajo si presenta relación con la línea de investigación e ULADECH ya que el tema a tratar es determinantes de la salud. Cada proceso que hagamos nos va servir de orientación y los resultados

que obtengamos en el estudio van a ser comparados y van servir de estudio para los próximos alumnos que van a realizar proyectos relacionados al tema tratado.

Según el informe realizado por la OMS, ningún país está protegiendo correctamente la salud de los niños, e incluso sostienen que, a pesar del gran avance durante los últimos años en cuanto a la salud de los niños, los progresos se han visto paralizados, viéndose afectado el futuro de este grupo vulnerable a nivel mundial debido a problemas relacionados con su alimentación, tal es el caso que en este punto resalta los malos hábitos alimenticios, el exceso de comida rápida procesada, que conlleva a un riesgo nutricional, por otro lado tenemos otro factor que afecta la salud de nuestros niños como en el caso del cambio climático, la contaminación ambiental, el calentamiento global lo cual afecta al medio ambiente, el entorno en el cual ellos se desarrollan, es por ello que en el informe proponen que los países inviertan en salud, para el bienestar de los niños y las futuras generaciones (6).

Sin lugar a dudas, los determinantes sociales de la salud en el Perú, en los últimos años, se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, que trascienda los ámbitos de la educación sanitaria individual o de la aplicación de la comunicación social al llamado de cambio de conducta por parte de cada individuo. Cuyo objetivo es proporcionar elementos teóricos sobre determinantes, y apoyarlos con ejemplos concretos de la realidad nacional, de manera que muestren su relación con la salud de la población peruana. La escasa cantidad de investigaciones existentes sobre el tema, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para

mejorar estos determinantes, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarnos a construir un Perú cada vez más saludable (7).

En tanto a nivel nacional nos dice la encuesta demográfica y de salud familiar - ENDES 2018, sobre el tema de la desnutrición crónica en las áreas rurales, el nivel de desnutrición crónica en niñas y niños menores de cinco años de edad continúa descendiendo según ambos patrones internacionales de referencia. Entre los años 2013 y el primer semestre 2018, se reduce en 6,2 puntos porcentuales con el patrón de referencia NCHS, de 25,3% a 19,1%; y con el patrón OMS se reduce en 6,7 puntos porcentuales; de 32,3% a 25,6%, mientras que el área urbana, el nivel de desnutrición crónica fue 5,0% en el primer semestre 2018 con el patrón de referencia NCHS. Teniendo como referencia el patrón OMS, la desnutrición crónica en niñas y niños menores de cinco años de edad se estimó en 7,3% (8).

Según el INEI en el 2016 cerca de 7 millones de niñas y niños viven en el Perú y Lima, es el departamento con cuya mayor población infantil de acuerdo con estimaciones oficiales, desde el 2016 en el Perú viven 6 millones 922 mil 109 niñas y niños de 0 a 11 años de edad de los cuales el 51,0% son varones, 3 millones 529 mil 982 y el 49,0% mujeres 3 millones 392 mil 127, se dice que en el departamento de Piura tenemos 444 mil 88 habitantes. En el mismo periodo el 61,5% de hogares con menores de 0 a 11 años de edad se beneficiarán

con al menos un programa alimentario, principalmente en las zonas rurales donde la ayuda alcanzo al 91,5 % de hogares (9).

Esta problemática de salud en el país, viéndolo en tres grandes grupos: los problemas sanitarios, los problemas de funcionamientos de los sistemas de salud y finalmente los problemas ligados a los determinantes de la salud, los problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, seguridad en el ambiente de trabajo, estilos de vida y pobreza hacen de vital importancia la participación de otros sectores (10).

La situación de la población en Piura, especialmente de los niños y adolescentes de las zonas rurales, se viene agudizando debido a las condiciones precarias en las que viven, entre ellos la carencia de servicios de agua y saneamiento. ante tal panorama los niños y adolescentes están en peligro constante debido al aumento de enfermedades como diarreas, neumonía, zika, dengue, además de estar propensos a la desnutrición infantil. Un Equipo de Naciones Unidas llegó hasta la ciudad de Piura para constatar el estado de los menores afectados, y reveló que existen más de sesenta mil casas que se encuentran en condiciones precarias, motivo por el cual las familias se han refugiado en cuarenta y ocho albergues donde no tienen acceso a servicios de saneamiento (11).

Frente a esta problemática no están alejados los niños del nivel inicial de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, la cual se encuentra ubicada en el

Asentamiento Humano San Pedro H-13, limitando con el norte con la manzana “I” de San Pedro, al sur con la manzana “G” de San Pedro, al este con la avenida 9 de octubre y al oeste con la avenida José Olaya. Actualmente la institución cuenta con 1 director, 2 profesoras y una auxiliar para los niveles de inicial de 3, 4 y 5 años (12).

De acuerdo a la realidad se planteó el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los niños menores de cinco años de la IEP Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

- Describir los determinantes de la salud en los niños menores de 5 años de la IEP Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos de los niños menores de 5 años de la IEP Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020 (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida de los niños menores de 5 años de la IEP Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020 : Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los niños menores de 5 años de la IEP Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación es necesaria en el campo de la salud ya que permitió generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población de niños menores de 5 años de IEP. Nuestra Señora de Guadalupe-Talara y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, la investigación que se realizó es una función que todo sistema de salud tiene que cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios.

La presente investigación permitió instar a los estudiantes de la salud, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes. También ayudó a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud de la población en general y promocionar su salud, en particular, implica el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

La investigación es necesaria para la Sub Región de Piura, ya que según los resultados se puede contribuir a elevar la eficiencia de los Programas Preventivo Promocionales de la salud en todos los ciclos de vida y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo

contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud en niños menores de 5 años.

Además, va ser conveniente para las autoridades municipales y para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorecer la salud y el bienestar de la misma población.

La presente investigación es de tipo cuantitativo, con diseño de una sola casilla, y nivel de investigación descriptivo, tiene como población muestral a 70 niños escolares menores de 5 años, como conclusión llegue a que los niños pueden verse afectados en sus estilos de vida y su alimentación ya que por motivo de que la mayoría de los padres tienen trabajo eventual y con ingreso económico menor de 750 soles no pueden sustentar adecuadamente a sus familias, también el otro riesgo que corren estos niños es que sufran de enfermedades intestinales debido a que tienen disposición de basura a campo abierto y también existe pandillaje por sus zonas donde habitan.

## **II. REVISION DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Investigación actual en el ámbito extranjero**

**Gracia K. (13)**, en su investigación titulada: Determinantes de salud en la población del centro infantil del buen vivir “Mi pequeño tesoro” del Cantón Esmeraldas, Ecuador; 2017. El estudio de investigación tuvo como objetivo analizar el comportamiento de los determinantes de salud que afectan a la población infantil del CIBV “Mi pequeño tesoro” del cantón Esmeraldas-Ecuador se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. La población y la muestra fueron coincidentes y estuvieron conformadas por 40 niños. Para la recolección de los datos se aplicó un cuestionario de preguntas con respuestas cerradas a los padres de los infantes, además se aplicó una ficha de observación al entorno del CIBV y la casa de las familias de los infantes. Concluye que existe una estrecha relación entre higiene y salud, al comportamiento de los determinantes sociales de salud es necesario prestarle la debida atención para poder tener poblaciones saludables, como es el caso donde todos los niños poseen accesos a los centros de salud y a los servicios médicos.

**Martínez J. (14)**, en la investigación titulada Factores asociados a neumonía adquirida en comunidad en infantes menores de 5 años, Subcentro de salud No. 1, Cuenca-Ecuador, tuvo como objetivo identificar los factores asociados a neumonía adquirida en comunidad en infantes menores de 5 años, fue un estudio de corte transversal, con un tamaño de la muestra

calculado en base a un nivel de confianza del 95%, p= prevalencia del factor de exposición (desconocido) 50%, q= 50%, un error de inferencia estimado en 5%, y aplicando la fórmula  $n = Z^2 \times p \times q / d^2$ . Total 400 individuos. Concluyó que entre 1 a 5 años que acuden al Sub Centro de Salud No. 1 de la ciudad de Cuenca, han sido diagnosticados con neumonía, en cuanto a su alimentación la gran mayoría de niños se alimentaron inicialmente con leche materna, característica que ofrece protección inmunológica contra enfermedades infecciosas, como la neumonía. La neumonía adquirida en comunidad está asociada al lugar de residencia, vivir en una zona de alto flujo vehicular.

**Armijos A, Feijo D, Juela C. (15)**, en su investigación titulada Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián - Ecuador 2015, tuvo como objetivo general identificar y determinar la influencia de los determinantes sociales en el estado nutricional de los de niños menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud de Biblián 2015, fue de tipo descriptivo, transversal. Concluyó que los determinantes sociales estudiados (ruralidad, tenencia de vivienda, acceso a servicios básicos, ingresos, ocupación, estado civil, número de miembros de la familia, instrucción materna, frecuencia y tipo de alimentación) demostraron influir en la presencia de alteraciones nutricionales en los niños menores a 5 años que acudieron al centro de salud de Biblián, por otro lado las alteraciones nutricionales de los niños que acuden al Centro de Salud de Biblián están directamente relacionados con la condición socioeconómica,

pues los niños afectados pertenecen a familias con bajo ingreso económico, bajo nivel de instrucción materna y viviendas insalubres determina 2,48 más posibilidades de adquirir NAC, que la residencia en una zona de bajo flujo vehicular.

### **Investigación actual en el ámbito Nacional**

**Arroyo G. (16)**, En su investigación titulada Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución educativa de gestión particular embajadores del saber - nuevo Chimbote, 2016. El estudio fue de forma cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años, La muestra estuvo constituida por 50 niños, a quienes se les aplicó a las madres un instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Concluyendo que en los determinantes de salud biosocioeconómicos menos de la mitad de las madres de los niños tiene el grado de instrucción Superior Completa/Superior Incompleta, tienen un ingreso económico mensual familiar de 751 a 1000. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría el motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

**Martínez M. (17)**, en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febrero –

Chimbote, 2015; tuvo como objetivo general describir los determinantes de salud en los niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de Febrero – Chimbote, 2015, fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 110 niños. Se concluyó que en los determinantes biosocioeconómicos que más de la mitad de las madres de los niños menores de 5 años tienen un grado de instrucción secundaria completa e incompleta, poco más de la mitad ingreso económico menor de 750 a 1000 soles. En su vivienda la totalidad tiene abastecimiento de agua cisterna, eliminación de excretas letrina, energía eléctrica permanente. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría de los niños menores de 5 años si acuden al establecimiento de salud para la AIS (análisis de impacto en la salud), poco más de la mitad se bañan 4 veces a la semana, consumen a diario lácteos. En los determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría tiene un tipo de seguro SIS-MINSA y la totalidad respondió que sí existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

**Gonzales S. (18)**, En su investigación titulada Determinantes de la salud en niños de la Urbanización Popular Bellamar Segunda Etapa —Sector 8l- Nuevo Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en niños de la Urbanización Popular Bellamar Segunda Etapa —Sector 8l- Chimbote, 2016; la investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, para poder desarrollar los procesos de investigación, se tuvo una muestra constituida por 170 niños, se utilizó la técnica de la entrevista y observación. Concluyó que en los determinantes del entorno biosocioeconómicos, casi la totalidad;

tienen letrina, cocinan con gas y la disposición de la basura es por carro recolector. Menos de la mitad consumen a diario pan y cereales. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi la totalidad tienen el SIS de MINSA.

### **Investigación actual en el ámbito regional**

**Nole D, Timoteo J. (19)**, en su investigación titulada: Determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud - Pampa Grande. Tumbes – 2017. Tuvo como objetivo evaluar las determinantes sociales de salud relacionadas con anemia en niños menores de 3 años que acuden al establecimiento de salud de Pampa Grande. Tumbes - 2017. La investigación fue cuantitativa de tipo correlacional de corte transversal, esta investigación utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 78 madres de niños menores de 3 años, que asistieron al control CRED en el centro de salud Pampa Grande. Concluyo que en los determinantes estilo de vida en relación con anemia en niños menores de 3 años, el factor recibió tratamiento contra la anemia presento relación estadística significativa. Entre los determinantes del entorno en relación a anemia en niños menores de 3 años, no se encontró relación estadística significativa.

**Bermeo M. (20)**, en su investigación titulada Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la

salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre – Veintiséis de octubre – Piura, 2017 tuvo 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 11 años de la I.E Jorge Basadre – Veintiséis de octubre - Piura, 2017, fue de tipo cuantitativo descriptivo y de diseño de una sola casilla, con una muestra de 262 niños menores de 11. Concluyó que en los Determinantes Biosocioeconómicos: más de la mitad de los niños son de sexo masculino, tienen de 5 a 8 años, todos son de inicial/primaria, más de la mitad de las madres tiene secundaria completa/incompleta, la mayoría tiene el ingreso económico familiar menor de 750, y los jefes de familia tienen trabajos eventuales. Más de la mitad tienen una vivienda multifamiliar, baño propio, gas electricidad para cocinar sus alimentos. Más de la mitad tienen CRED, se bañan 4 veces por semana, la mayoría duermen de 8 a 10 horas, no presentaron diarreas. Menos de la mitad durante las últimas semanas presentaron más de tres días con calentura. La mayoría tiene su carnet de vacunas completas. Casi todos consumen a diario pan y cereales y la mayoría consumen tres o más veces a la semana carne, a diario fideos. La mayoría no recibe apoyo social, todos tienen Qaliwarma. La mayoría tienen seguro de SIS-MINSA y existe delincuencia cerca a su casa.

**Medina J. (21)**, la investigación titulada: Determinantes sociales y desnutrición global en niños menores de 5 años. Ps. Somate alto – Bellavista Sullana. Enero – junio 2017. Tuvo como objetivo Determinar la asociación

de las determinantes sociales de la salud en la desnutrición global del niño menor de 5 años en el Puesto de Salud Somate Alto. Este presente estudio fue multicéntrico comparativo, retrospectivo y transversal de determinantes sociales y desnutrición global en niños menores de 5 años. Concluye que hay una asociación significativa entre el grupo etario, estado civil, grado de desnutrido, prematuridad, bajo peso al nacer y lactancia materna en niños menores de 5 años.

---

## **2.2 Bases Teóricas de la investigación**

El presente informe fundamenta las bases conceptuales de determinantes de la salud de Marck Lalonde, Dahlgren y Whitehead establecen las bases conceptuales de determinantes de salud de salud para facilitar la comprensión de los procesos sociales que implican sobre la salud y así conceder la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud e identificando puntos de entrada de las intervenciones (22).

Lalonde indica que los determinantes son pieza clave en los estilos de vida, ambiente, biología humana y servicios de salud, plasmándolo en un enfoque el sistema de atención y destacando la disconformidad entre la situación y la distribución de recursos sociales asignados a los diferentes determinantes, aprendiendo mucho más sobre los mecanismos en que lo factores sociales afectan a la salud y la equidad, lo que ha permitido extender este marco básico y llegar a los factores identificados (23).

Por otra parte, Lalonde sostiene que el nivel de salud de una comunidad puede estar ligada a factores, en este caso a cuatro grupos de determinantes,

de los cuales tenemos: La biología humana, medio ambiente, estilos de vida y conducta de salud, sistema de asistencia sanitaria, al verse alterado alguno de ellos afectaría la salud de los grupos poblacionales. En la actualidad se tiene en cuenta que la mayoría de los factores que forman parte de los determinantes de la salud, se pueden modificar, hace mucho tiempo se consideraba poco influenciable, sin embargo, gracias a los recientes descubrimientos genéticos, diagnósticos y terapias biotecnológicas pueden modificarse (24).

El modelo de Dahlgren de Whitehead, explica como las desigualdades sociales en la salud son resultados de las interacciones entre los diferentes niveles de las condiciones casuales, a las comunidades de políticas nacionales de salud. Según ellos los individuos están diestros de factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que influyen en su potencial para dicha salud, también intervienen las conductas personales y estilos de vida, siendo así las personas con situación económica desfavorable tienden a exhibir una mayor prevalencia de factores de comportamientos como el tabaquismo y la mala alimentación (25).

Los determinantes biosocioeconómicos sobre las personas que tienen mayores ingresos son las que viven más tiempo y gozan de una mejor salud que las personas de bajos ingresos. Esta relación persiste, independientemente del sexo, la cultura o la raza, aunque las causas de la enfermedad y la muerte pueden variar. Parece ser que el ingreso económico

y la posición social son los factores determinantes más importantes de la salud. El lugar donde vive la gente, afecta a su salud y a sus posibilidades de tener una vida próspera. La posición socioeconómica está asociada al acceso y a la utilización de los recursos sanitarios (26).

En los determinantes de redes sociales y comunitarias hablan de la necesidad de adaptar los servicios a las nuevas circunstancias sociales, enfrentar los cambios demográficos, contener los problemas epidemiológicos, incrementar la demanda y disminuir las presiones operacionales, mejorando la eficiencia de la gestión y la efectividad de las acciones en salud. La política nacional de salud está encaminada hacia la actuación de las instituciones y organizaciones públicas y privadas que inciden en la salud, creando mecanismos efectivos de articulación para el desarrollo de acciones que resuelvan los problemas de salud más sentidos de la población, bajo el liderazgo del ministerio de salud (27).

Los determinantes sociales de la salud que impactan son las precarias condiciones socioeconómicas y la ausencia y mal funcionamiento de los servicios públicos que hace más grande la brecha de inequidades, obstaculiza el bienestar, el desarrollo humano y calidad de vida de la población; es en este rubro económico donde se observa la desigualdad y deficiencia de los servicios. La población que menos tiene debe gastar más para obtener un servicio de calidad. Por tanto, el sistema de atención a la salud es en sí mismo un determinante social de la salud que influye en los

efectos de otros determinantes sociales como la enfermedad, la funcionalidad y la productividad del individuo (28).

Por ello, la meta sanitaria en relación a la salud infantil es promover las estrategias necesarias para lograr el máximo desarrollo en niños y niñas, acorde con su potencial genético y la adaptación a un entorno cambiante, actuar tempranamente sobre los condicionantes de riesgo y reducir el impacto negativo sobre los daños instalados, de modo de mejorar su bienestar hoy y en las etapas posteriores de la vida. Para lograr dicha meta la atención de salud debe adquirir un carácter promocional, anticipatorio y preventivo (29).

En el acceso a los servicios básicos que hacen posible tener vivienda digna para la población, es otro indicador de las condiciones favorables en el bienestar social y por tanto en el nivel relativo de desarrollo, el hecho que las coberturas en servicios de agua potable, drenaje sanitario y energía eléctrica se vean incrementadas a favor de una mayor población reduciendo así las disparidades sociales, sugieren un mejor nivel de desarrollo al reducir en este mismo sentido las enfermedades y aumentar la calidad de vida que finalmente significa acumulación de capital humano (30).

Durante la etapa de la niñez en la vida de toda persona se origina cambios importantes en el desarrollo intelectual y social desde el ingreso del niño a la escuela, suceso que significa la convivencia con seres de su misma edad.

Se denomina también “periodo de la lactancia”, porque se caracteriza por una especie de reposo de los impulsos institucionales para concentrarse en la conquista socializada. Los niños y niñas tienen derecho a la salud y a disfrutar su niñez de la mejor forma posible. Los niños saludables tienen mejores oportunidades de crecer, desarrollarse y aprender posteriormente convertirse en adultos sanos y productivos. Sus acciones se realizan en la etapa del desarrollo, sus efectos en el estado de salud son inmediatos y también edades posteriores (31).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Diseño de la Investigación:**

Se utiliza el diseño de una sola casilla, porque se usa un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (32,33).

#### **Tipo de investigación**

##### **Cuantitativo**

Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos (32).

#### **Nivel de investigación:**

##### **Descriptivo**

El tipo de estudio selecciona una serie de cuestiones, especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población, en términos científicos describir es medir (32,34).

#### **3.2 Población y muestra**

##### **Población Muestral**

Se utiliza toda la población por 70 escolares del nivel inicial de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe- Talara, 2020.

### **Unidad de análisis:**

Niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, en la que forman parte de la población muestral y responden a los criterios de investigación.

### **Criterios de Inclusión**

- Niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, que participan en el estudio y que tengan disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel educativo.
- Madres de los niños menores de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, que tengan 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 de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, que presenten algún trastorno mental y problemas de comunicación.
- Madres de los menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara, que presenten algún trastorno mental y problemas de comunicación.

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

#### **DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO:**

Tenemos el sexo, grado de instrucción, ingreso económico y la ocupación son variables que pueden actuar como un factor de riesgo perjudicando así la salud, pueden actuar como un factor protector y favorecer la salud de la persona, de ello depende como la persona enfrenta sus necesidades y problemas a su realidad (35).

#### **Edad**

##### **Definición conceptual**

Tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. (36).

##### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

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

#### **Sexo**

##### **Definición conceptual**

Constitución orgánica y/o física que difiere al hombre de la mujer englobando todos los acontecimientos relacionados con la salud física y mental que se manifiestan como consecuencia de su constitución orgánica. Existen diferencias en la forma y funcionamiento del cuerpo de hombres y mujeres que dan lugar a diferencias en el nivel de salud y en las formas de enfermar y morir (37).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Masculino
- Femenino

### **Grado de Instrucción**

#### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (38).

#### **Definición Operacional**

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 (39).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (40).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## **DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (41).

#### **Definición operacional**

### Escala nominal

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

### Tenencia

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

### Material del piso:

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

### Material del techo:

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

### Material de las paredes:

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

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

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

### **Abastecimiento de agua**

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón

- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

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

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

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

### **Eliminación de basura**

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

## **DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (42).

### **Definición operacional**

Escala nominal

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

- Si
- No

### **Número de horas que duermen**

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

### **Frecuencia en que se bañan**

- Diariamente
- 4 veces a la semana
- No se baña

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

- Si
- No

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

- Si
- No

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

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

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

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

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

- Respiración rápida
- No puede respirar

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

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

- Si
- No

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

- Si
- No

**Alimentación**

**Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (43).

**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

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

### **Definición Conceptual**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (44).

### **Apoyo social natural**

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

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

### **Apoyo social organizado**

#### **Escala ordinal**

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

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

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

### **Acceso a los servicios de salud**

#### **Definición Conceptual**

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (45).

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

Escala nominal

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

1. Hospital
2. Centro de salud
3. Puesto de salud
4. Particular
5. Otros

#### **Lugar de atención que fue atendido:**

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

- No sabe

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

- Si
- No

### **3.4 Técnicas e Instrumentos de la recolección de datos:**

#### **Técnicas**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (46).

#### **Instrumento**

El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en niños. Elaborado por la investigadora por Vilchez Reyes A. Está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N° 03)

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los niños menores de 5 años y madres entrevistadas.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos de los niños menores de 5 años y madre (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida en los niños menores de 5 años y madre: 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 madre: 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, se utilizó para la validez de contenido la fórmula de la V de Aiken que permite la cuantificación de la validez de contenido, a partir del análisis, que realiza un número determinado de jueces, de la importancia de un ítem respecto a una característica que se está evaluando (47).

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

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.

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 de la Persona Adulta. (ANEXO 4 y 5).

## **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 inter evaluador.

### **3.5 Plan de Análisis**

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

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe, se hizo 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 de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar del instrumento a cada niño menor de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada niño menor de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe.
- 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 de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe.

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

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

### 3.6. Matriz de consistencia

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION   | VARIABLES DE LA INVESTIGACION  | METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION   |
|--|---|--|---|
| <p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020?</p> | <p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinantes del entorno socioeconómico: edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>Determinantes de los estilos de vida, alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad</li> </ul> | <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Diseño de una sola casilla</p> <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Cuantitativo, descriptivo de corte transversal</p> <p><b>• Población Muestral</b></p> <p>La población está constituida por 70 niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.</p> <p><b>• Unidad de análisis</b></p> <p>Niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara; que forman parte de</p> |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | Identificar los determinantes de los estilos de | <ul style="list-style-type: none"><li>• Determinantes de las redes sociales y comunitarias, Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</li></ul> | la muestra y responde a los criterios de la investigación. |
|--|---|---|--|

### **3.7 Principios éticos**

La investigación se realizó teniendo en cuenta lo estipulado en el código de ética para la investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, declara que los investigadores deben cumplir con las buenas prácticas científicas, con sus responsabilidades ciudadanas y éticas respetando el reglamento establecido, de no ser el caso, se sancionara cualquier incumplimiento de las normas éticas relacionadas con la actividad científica que involucren a personas, animales, plantas o información (48).

En la elaboración de la investigación se respetará la confidencialidad y el anonimato de las personas a entrevistar, así mismo los resultados cumplen con los requisitos que pide la línea de investigación de la universidad. El desarrollo del proyecto no causara daño alguno a los entrevistados, se dará el consentimiento informado a los padres de los niños a estudiar y se les explicara el motivo de la investigación.

#### IV. RESULTADOS

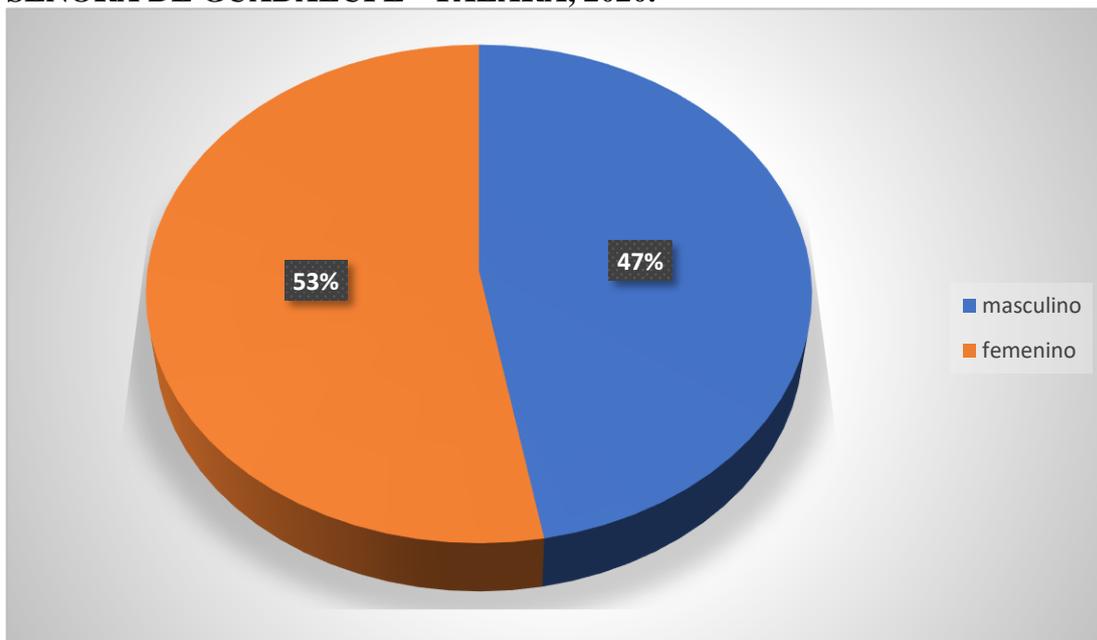
TABLA 01

#### 4.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIO-ECONÓMICO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.

| <b>DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>                       |          |          |
|--|----------|----------|
| <b>Sexo</b>  | <b>n</b> | <b>%</b> |
| Masculino  | 33       | 47,1     |
| Femenino   | 37       | 52,8     |
| Total  | 70       | 100,0    |
| <b>Edad</b>  | <b>n</b> | <b>%</b> |
| Recién nacido  | 0        | 0,0      |
| Niño de 11 meses y 29 días                                   | 0        | 0,0      |
| Niño 1 a 4 Años.   | 27       | 38,5     |
| Niño de 4 años 11 meses y 29 días                            | 43       | 61,4     |
| Total  | 70       | 100,0    |
| <b>Grado de instrucción del niño menor de 5 años y madre</b> |          |          |
| <b>Grado de instrucción del niño menor de 5 años</b>         | <b>n</b> | <b>%</b> |
| Sin instrucción  | 0        | 0,0      |
| Inicial  | 70       | 100,0    |
| Primaria   | 0        | 0,0      |
| Secundaria: completa/incompleta                              | 0        | 0,0      |
| Superior completa/ incompleta                                | 0        | 0,0      |
| Total  | 70       | 100,0    |
| <b>Grado de instrucción de la madre</b>                      | <b>n</b> | <b>%</b> |
| Sin nivel instrucción  | 0        | 0,0      |
| Inicial/ primaria  | 0        | 0,0      |
| Secundaria completa/ incompleta                              | 52       | 74,2     |
| Superior completa/ incompleta                                | 8        | 11,4     |
| Superior no universitaria completa/ incompleta               | 10       | 14,2     |
| Total  | 70       | 100,0    |
| <b>Ingreso económico familiar (s/)</b>                       | <b>n</b> | <b>%</b> |
| Menor de 750   | 38       | 54,2     |
| De 751 a 1000  | 21       | 30,0     |
| De 1001 a 1400   | 11       | 15,7     |
| De 1401 a 1800   | 0        | 0,0      |
| De 1801 a más  | 0        | 0,0      |
| Total  | 70       | 100,0    |
| <b>Ocupación del jefe de familia</b>                         | <b>n</b> | <b>%</b> |
| Trabajo estable  | 18       | 25,7     |
| Eventual   | 52       | 74,2     |
| Sin ocupación  | 0        | 0,0      |
| Jubilado   | 0        | 0,0      |
| Estudiante   | 0        | 0,0      |
| Total  | 70       | 100,0    |

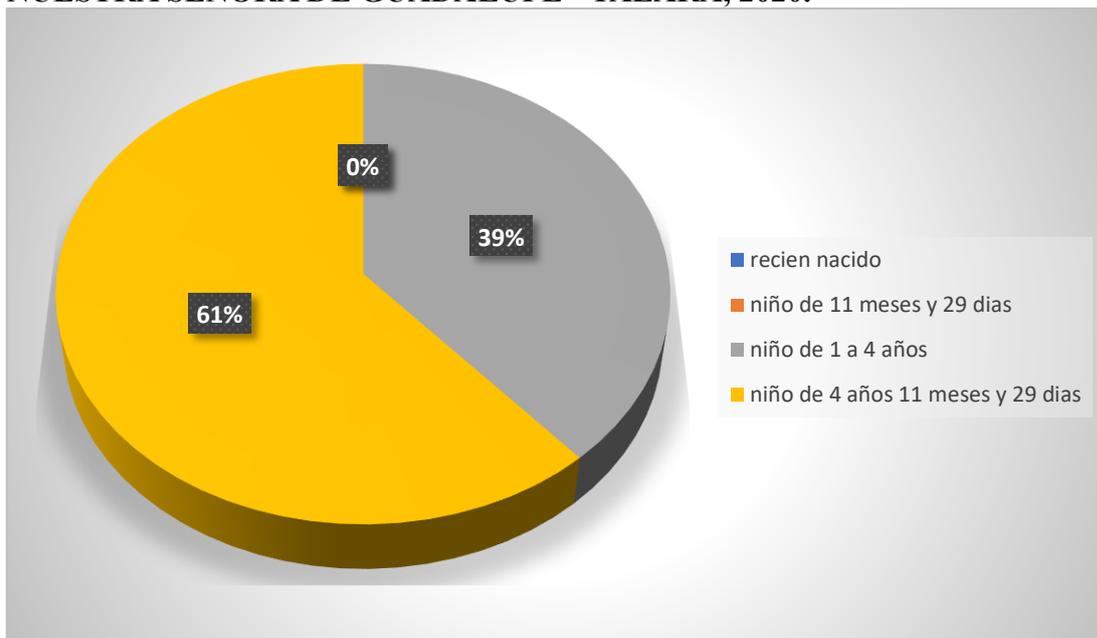
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRÁFICO 01: SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 02: EDAD EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



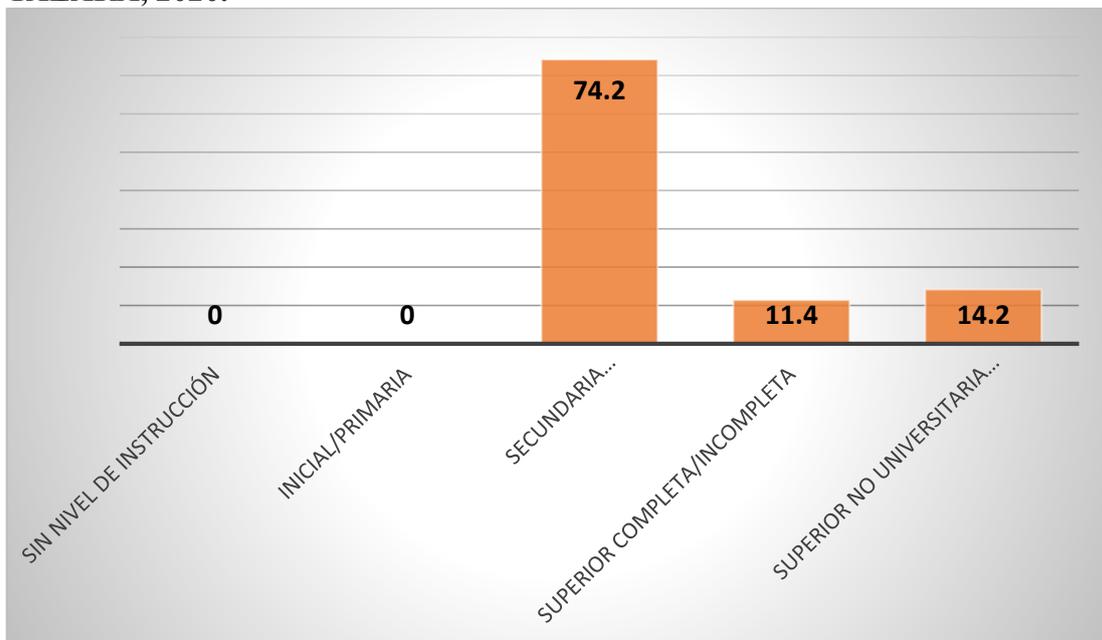
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



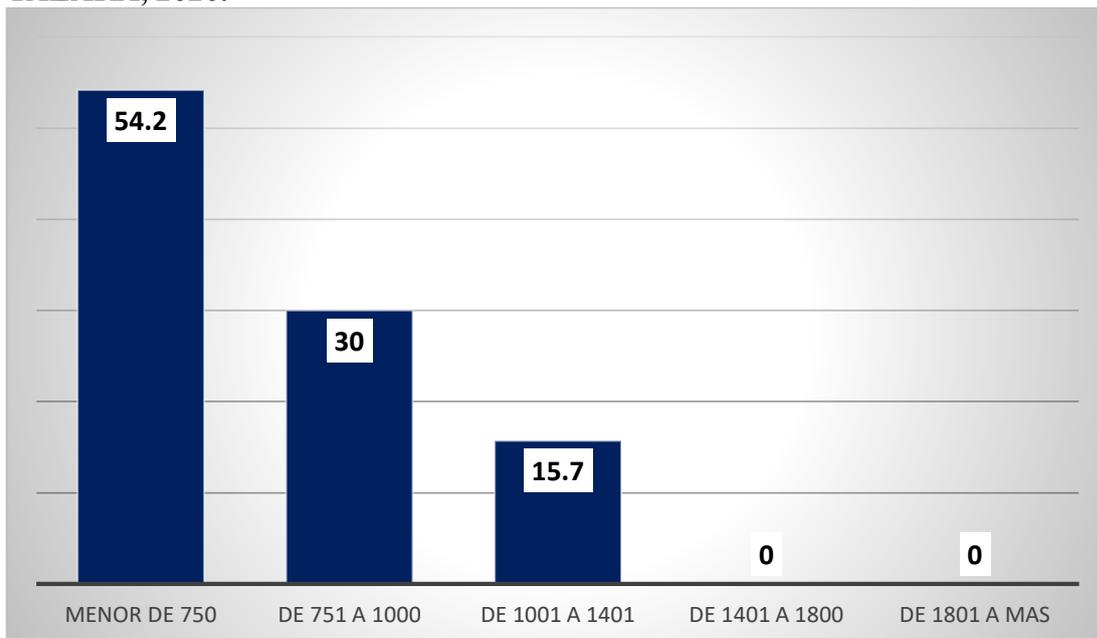
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 04: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



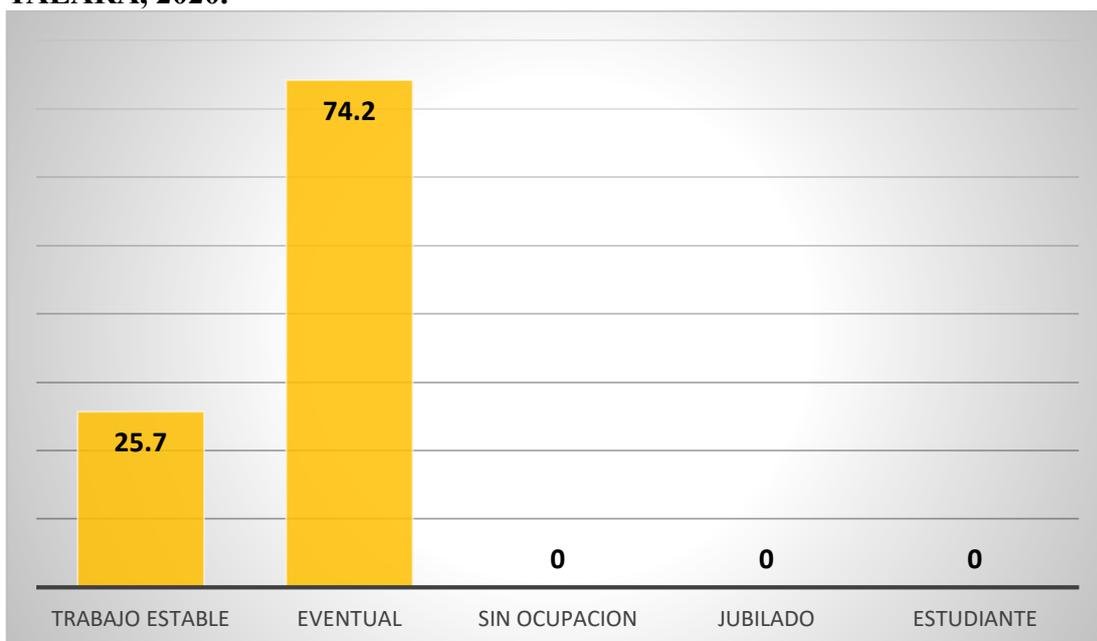
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 05: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 06: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**TABLA 2**

**4.2. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.**

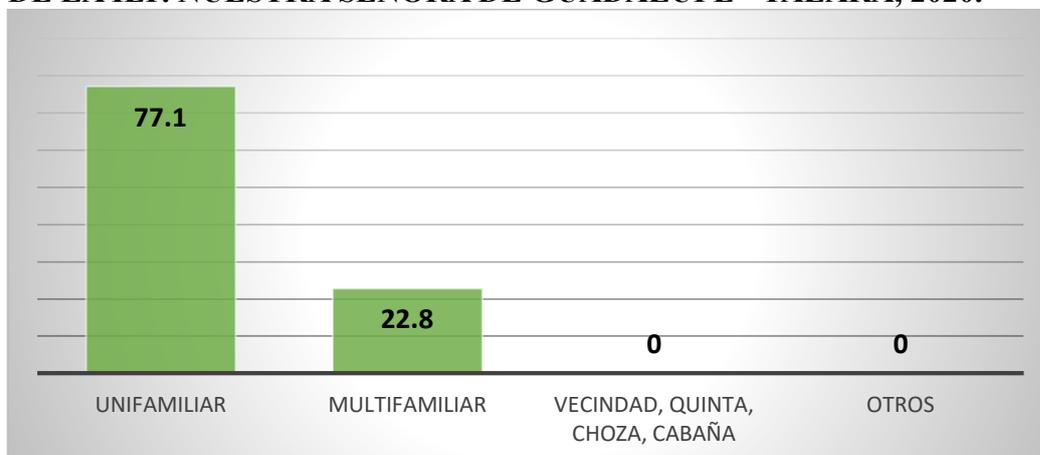
| <b>Vivienda</b>                               |           |              |
|---|-----------|--------------|
| <b>Tipo</b>                                   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Unifamiliar                                   | 54        | 77,1         |
| Multifamiliar                                 | 16        | 22,8         |
| Vecindad, quinta, choza, cabaña               | 0         | 0,0          |
| No destinada para habitación humana           | 0         | 0,0          |
| Otros   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>                                  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Tenencia</b>                               |           |              |
|   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Alquiler                                      | 6         | 8,5          |
| Cuidador/alojado                              | 16        | 22,8         |
| Plan social                                   | 0         | 0,0          |
| Alquiler venta                                | 0         | 0,0          |
| Propia  | 48        | 68,5         |
| <b>Total</b>                                  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Material del piso</b>                      |           |              |
|   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Tierra  | 6         | 8,5          |
| Entablado                                     | 0         | 0,0          |
| Loseta/cemento                                | 64        | 91,4         |
| Láminas asfálticas                            | 0         | 0,0          |
| Parquet                                       | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>                                  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Material del techo</b>                     |           |              |
|   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Madera, estera                                | 0         | 0,0          |
| Adobe   | 0         | 0,0          |
| Estera y adobe                                | 0         | 0,0          |
| Material noble, ladrillo y cemento            | 49        | 70,0         |
| Eternit/calamina                              | 21        | 30,0         |
| <b>Total</b>                                  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Material de las paredes</b>                |           |              |
|   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Madera, estera                                | 0         | 0,0          |
| Adobe   | 0         | 0,0          |
| Estera y adobe                                | 0         | 0,0          |
| Material noble ladrillo y cemento             | 59        | 84,2         |
| Otros   | 11        | 15,7         |
| <b>Total</b>                                  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Personas que duermen en una habitación</b> |           |              |
|   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| 4 a más miembros                              | 0         | 0,0          |
| 2 a 3 miembros                                | 31        | 44,2         |
| Independiente                                 | 39        | 55,7         |
| <b>Total</b>                                  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

| <b>Abastecimiento de agua</b>          | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|--|-----------|--------------|
| Acequia                                | 0         | 0,0          |
| Cisterna                               | 0         | 0,0          |
| Pozo                                   | 0         | 0,0          |
| Red publica                            | 0         | 0,0          |
| Conexión domiciliaria                  | 70        | 100,0        |
| <b>Total</b>                           | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Eliminación de excretas</b>         | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Aire libre                             | 0         | 0,0          |
| Acequia, canal                         | 0         | 0,0          |
| Letrina                                | 0         | 0,0          |
| Baño publico                           | 0         | 0,0          |
| Baño propio                            | 70        | 100,0        |
| Otros                                  | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>                           | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Combustible para cocinar</b>        | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Gas, electricidad                      | 70        | 100,0        |
| Leña, carbón                           | 0         | 0,0          |
| Bosta                                  | 0         | 0,0          |
| Tuza (coronta de maíz)                 | 0         | 0,0          |
| Carca de vaca                          | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>                           | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Energía eléctrica</b>               | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Sin energía                            | 0         | 0,0          |
| Lámpara (no eléctrica)                 | 0         | 0,0          |
| Grupo electrógeno                      | 0         | 0,0          |
| Eléctrica temporal                     | 0         | 0,0          |
| Eléctrica permanente                   | 70        | 100,0        |
| Vela                                   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>                           | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Disposición de basura</b>           | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| A campo abierto                        | 36        | 51,4         |
| Al rio                                 | 0         | 0,0          |
| En un pozo                             | 0         | 0,0          |
| Se entierra, quema, carro recolector   | 34        | 48,5         |
| <b>Total</b>                           | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Frecuencia del recojo de basura</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Diariamente                            | 0         | 0,0          |
| Todas las semanas pero no diariamente  | 21        | 30,0         |
| Al menos 2 veces por semana            | 49        | 70,0         |
| Al menos una vez al mes                | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>                           | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿Cómo elimina su basura?</b>        | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Carro recolector                       | 29        | 41,4         |
| Montículo o campo limpio               | 41        | 58,5         |
| Contenedor específicos de recogida     | 0         | 0,0          |

|                                    |    |       |
|------------------------------------|----|-------|
| Vertido por el fregadero o desagüe | 0  | 0,0   |
| Otros                              | 0  | 0,0   |
| Total                              | 70 | 100,0 |

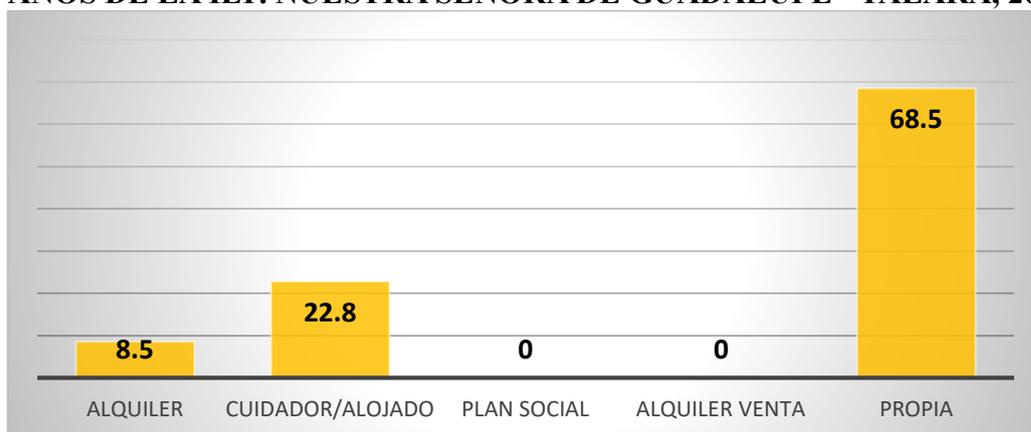
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 07: TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



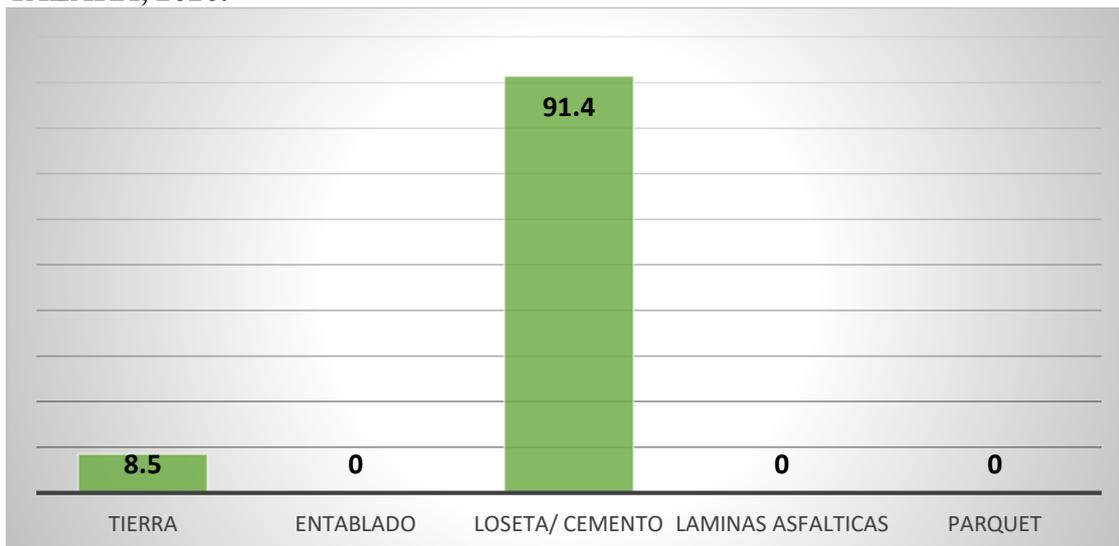
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 08: TENDENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



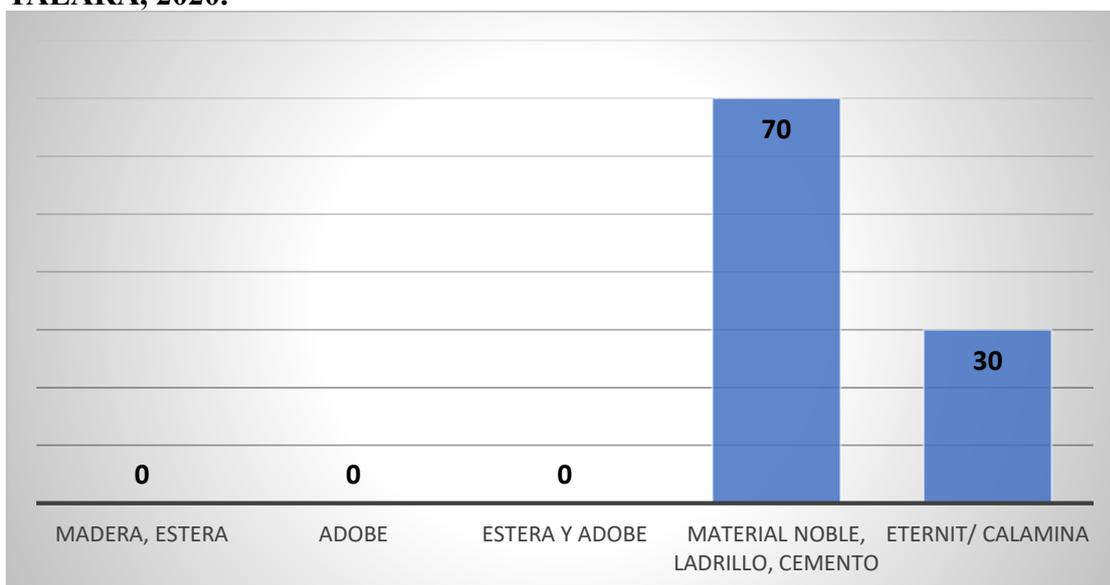
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 09: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



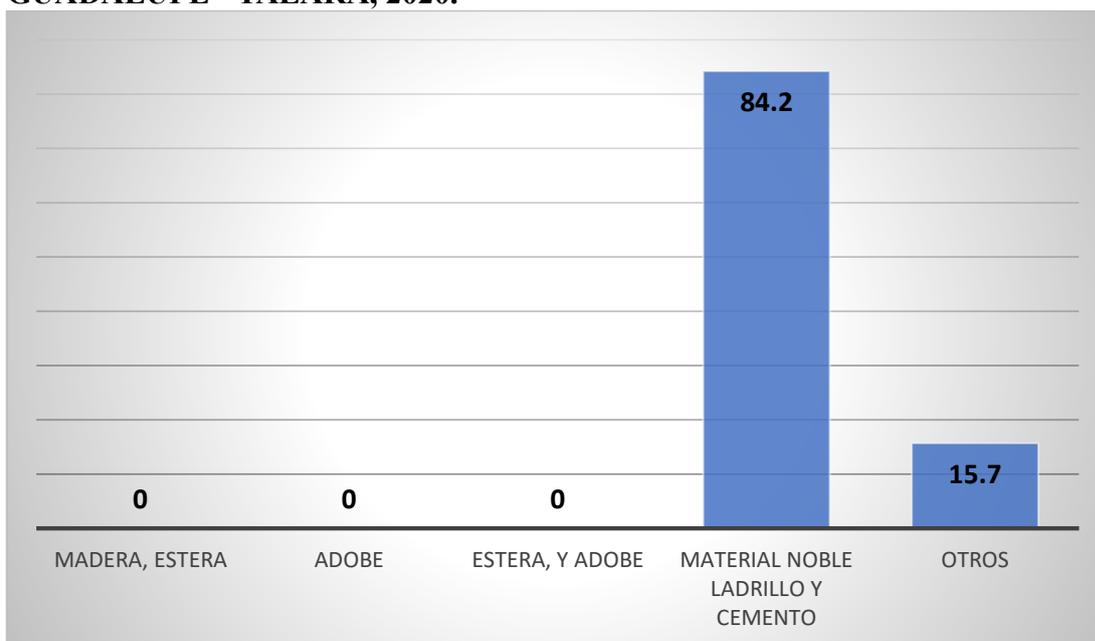
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 10: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



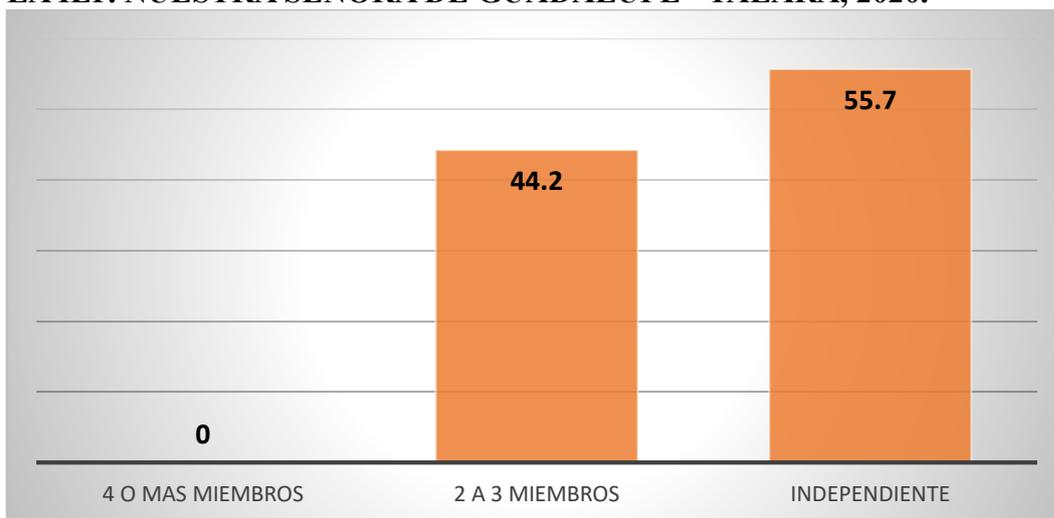
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 11: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



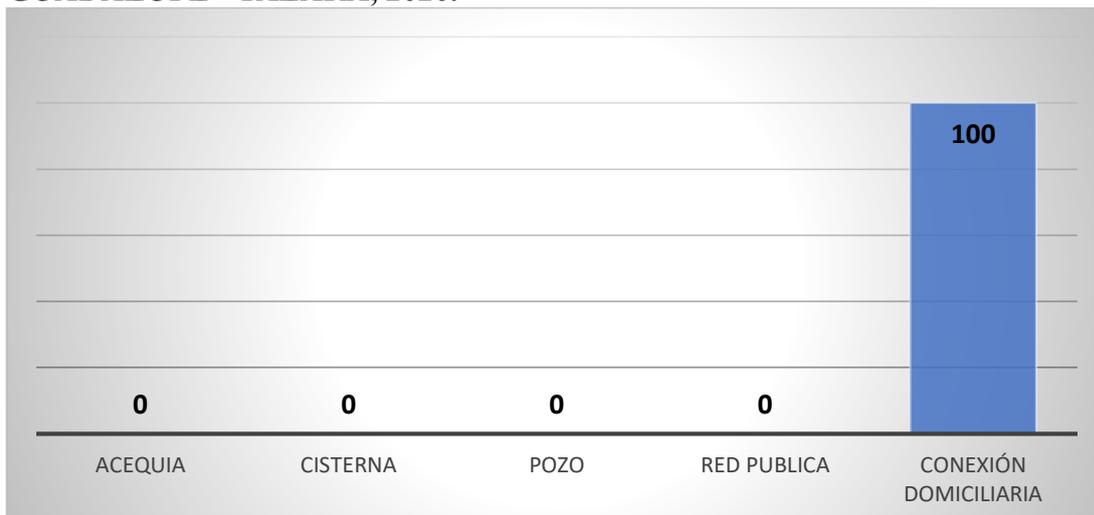
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 12: NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



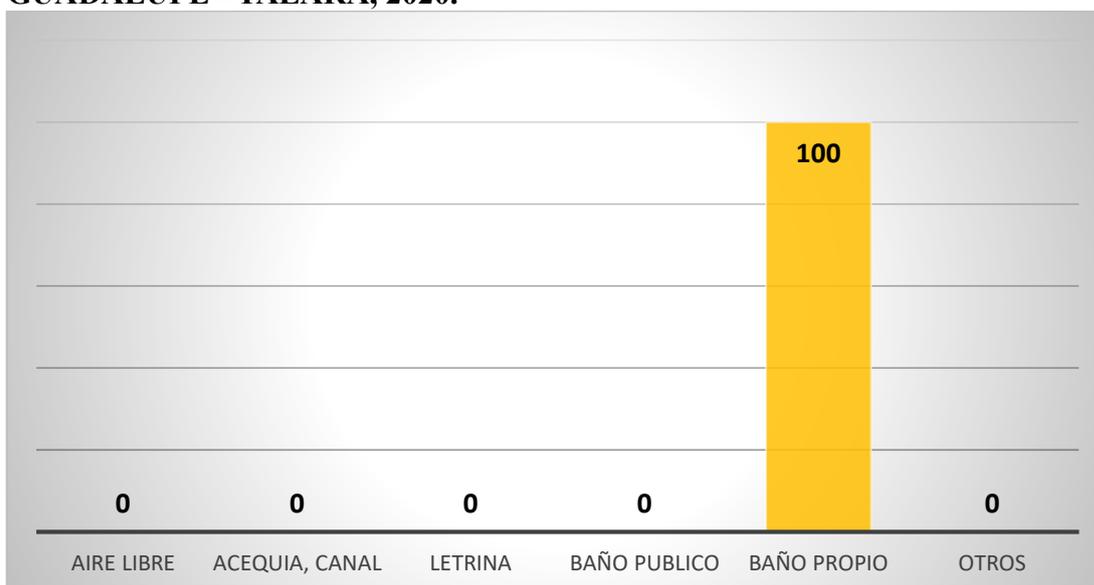
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 13: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



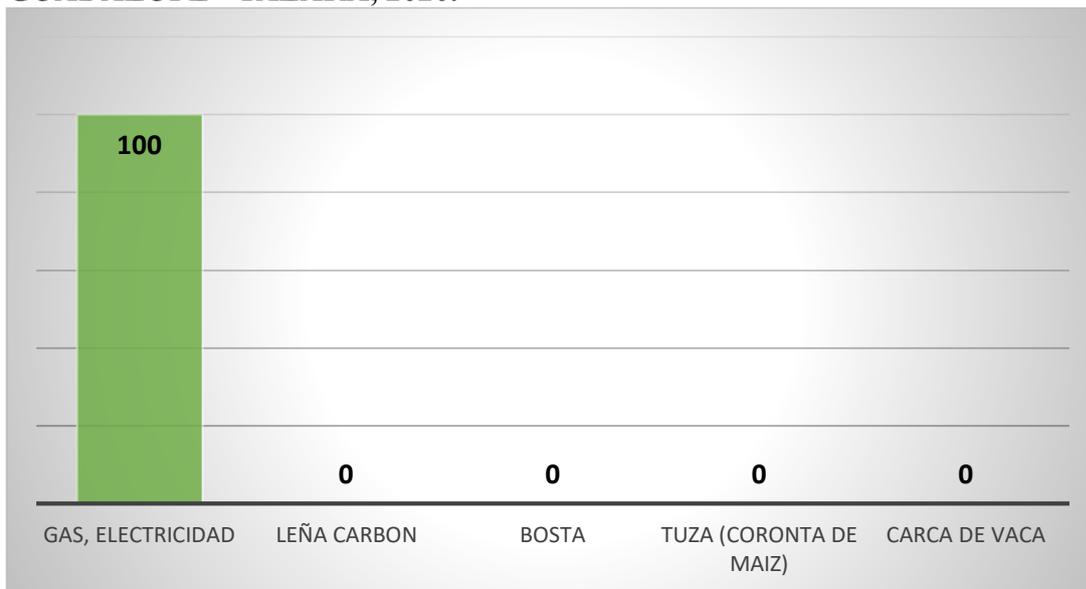
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 14: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



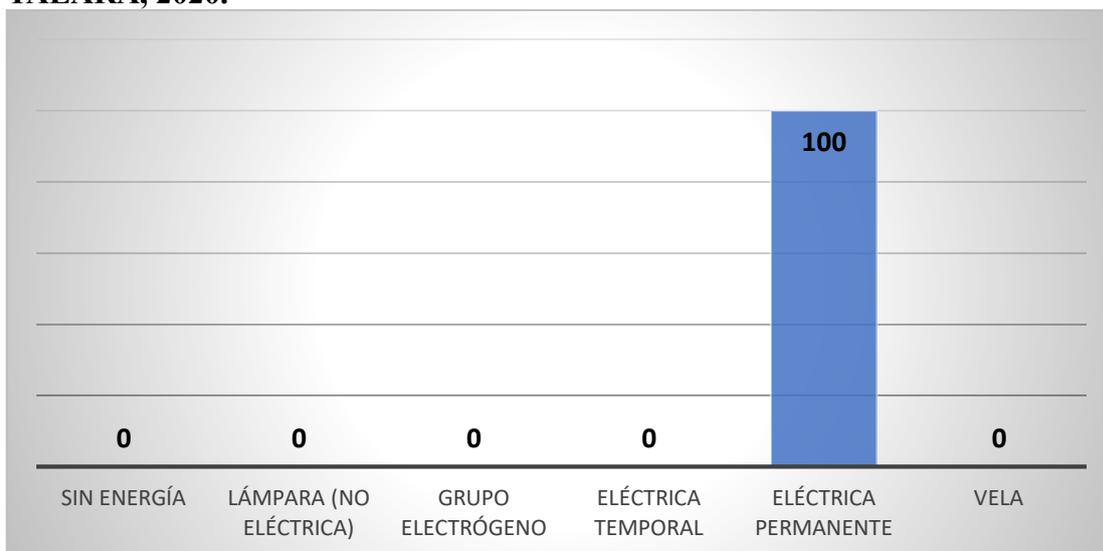
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 15: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



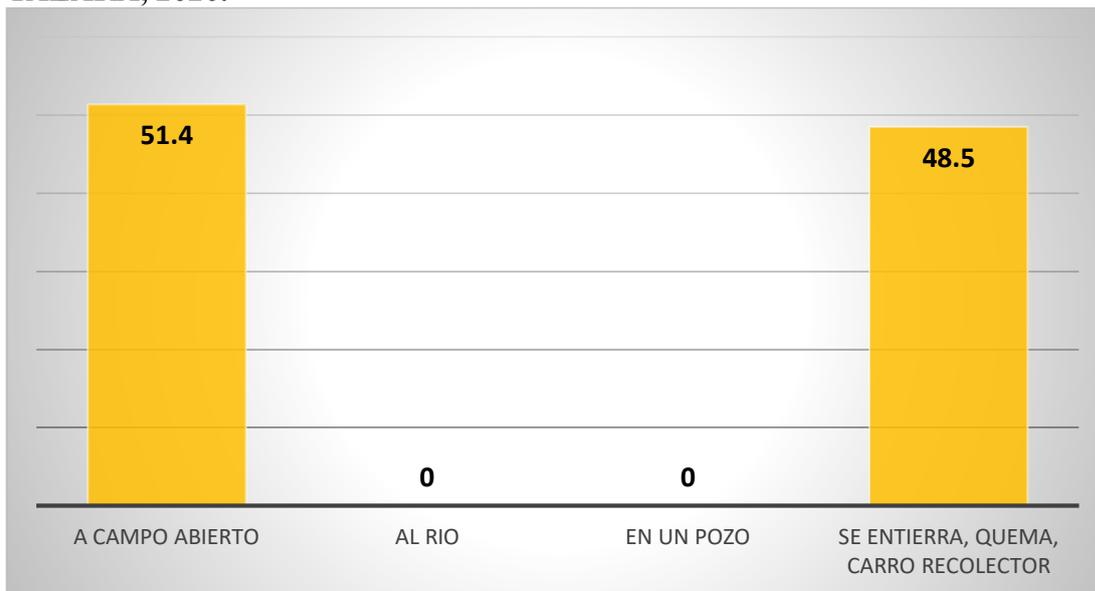
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 16: ENERGIA ELECTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



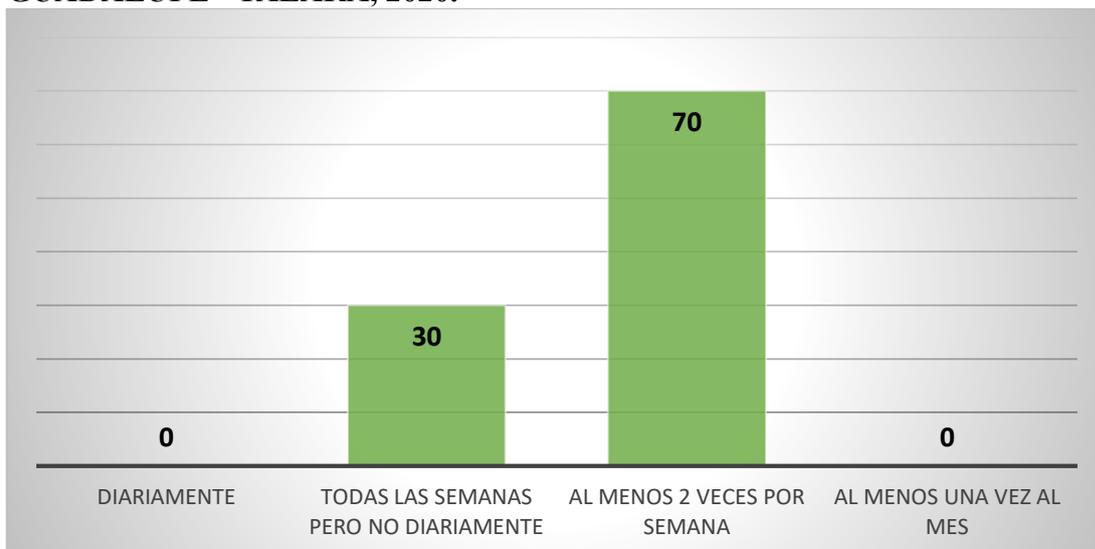
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 17: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



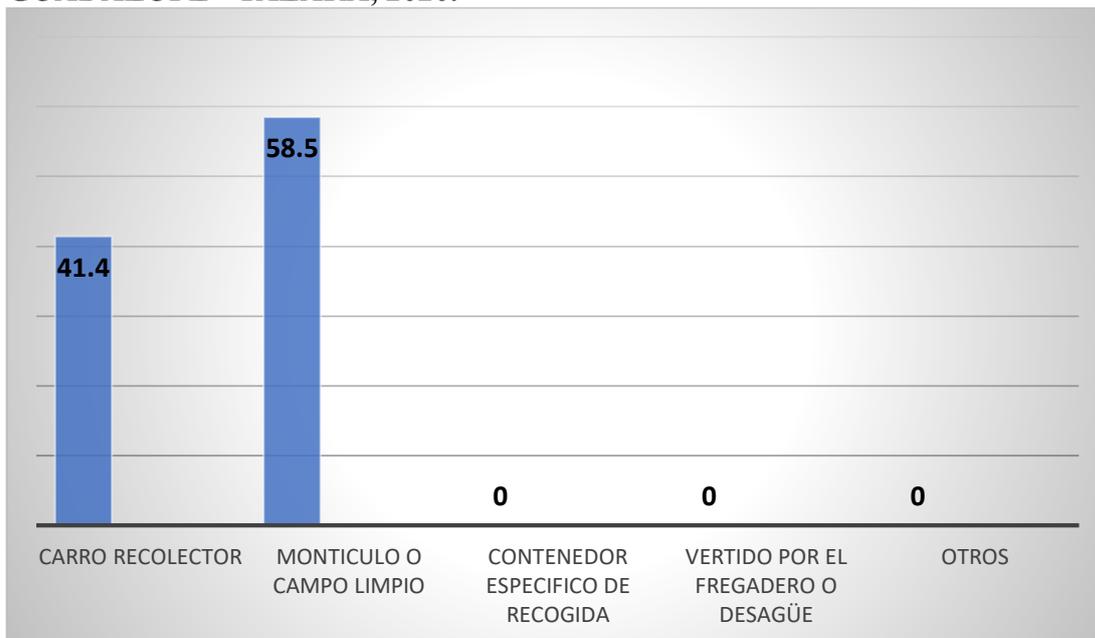
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 18: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 19: COMO ELIMINA SU BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**TABLA 3**

**4.3. DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ESTILO DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**

| <b>DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ESTILO DE VIDA</b>   |           |              |
|---|-----------|--------------|
| <b>¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)?</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Si  | 69        | 98,5         |
| No  | 1         | 1,4          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿Cuántas horas duerme el niño?</b>   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| 10 a 12 horas   | 7         | 10,0         |
| 08 a 10 horas   | 36        | 51,4         |
| 06 a 08 horas   | 27        | 38,5         |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿Con que frecuencia se baña?</b>   | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Diariamente   | 70        | 100,0        |
| 4 veces a la semana   | 0         | 0,0          |
| No se baña  | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina?</b>  | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Si  | 65        | 92,8         |
| No  | 5         | 7,1          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:</b>             | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| La misma cantidad   | 0         | 0,0          |
| Más cantidad  | 0         | 0,0          |
| Menos cantidad  | 8         | 11,4         |
| Suspendió los alimentos   | 0         | 0,0          |
| Aun no le da otro tipo de alimentos   | 0         | 0,0          |
| No presento diarreas  | 62        | 88,5         |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar?</b>            | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Caída   | 57        | 81,4         |
| Golpe   | 13        | 18,5         |
| Electrocutado   | 0         | 0,0          |
| Quemaduras  | 0         | 0,0          |
| Otros   | 0         | 0,0          |
| No presentó ninguno   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

| <b>¿Durante las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño(a)?<br/>Indique el signo de alarma que observó?</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|---|-----------|--------------|
| Respiración rápida  | 0         | 0,0          |
| No puede respirar   | 0         | 0,0          |
| No come ni bebe   | 0         | 0,0          |
| Se pone frio  | 0         | 0,0          |
| Se ve más enfermo   | 0         | 0,0          |
| Más de 3 días con calentura   | 0         | 0,0          |
| Le sale pus en el oído  | 0         | 0,0          |
| Le aparecen puntos blancos en la garganta   | 0         | 0,0          |
| No presento   | 70        | 100,0        |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

| <b>El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|--|-----------|--------------|
| Si   | 69        | 98,5         |
| No   | 1         | 1,4          |
| <b>Total</b>   | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

| <b>Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|--|-----------|--------------|
| Si   | 69        | 98,5         |
| No   | 1         | 1,4          |
| <b>Total</b>   | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

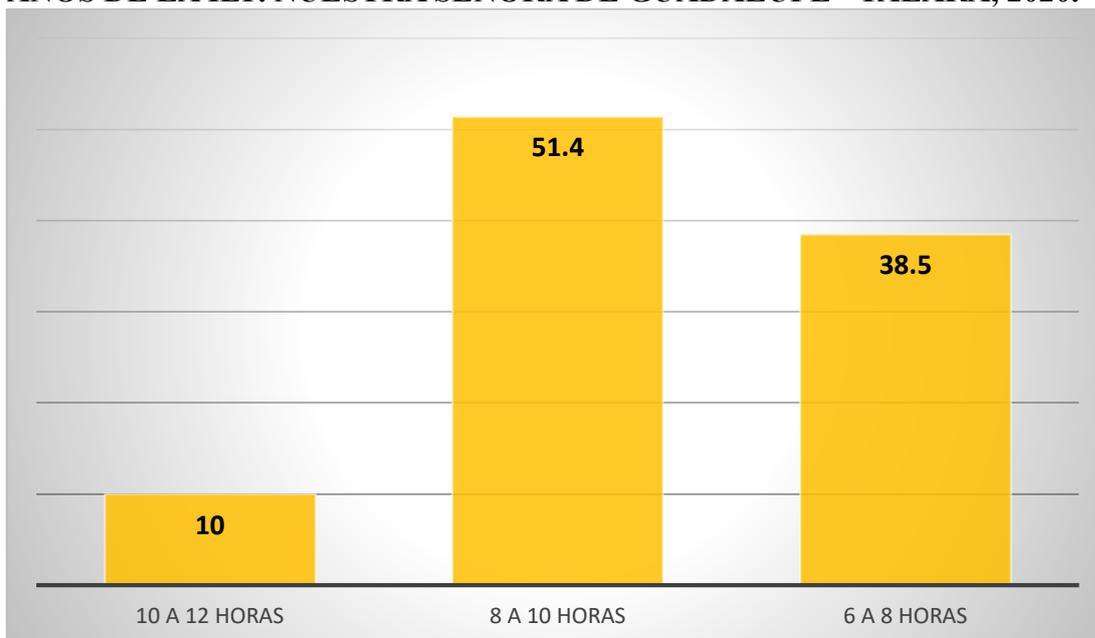
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICOS 20: EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA AIS (CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL) DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



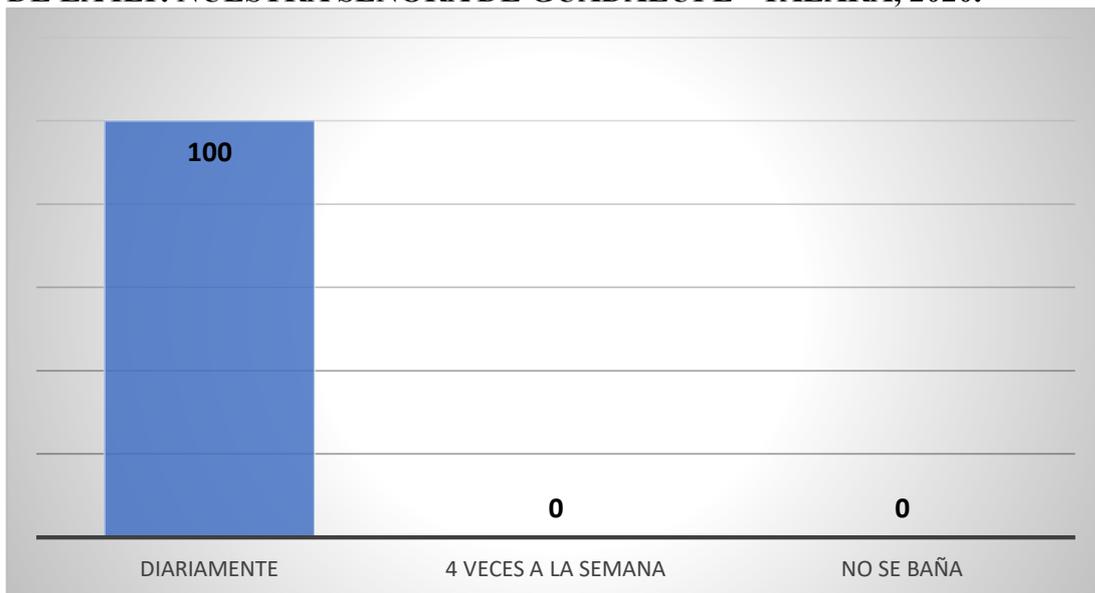
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 21: CUANTAS HORAS DUERMEN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



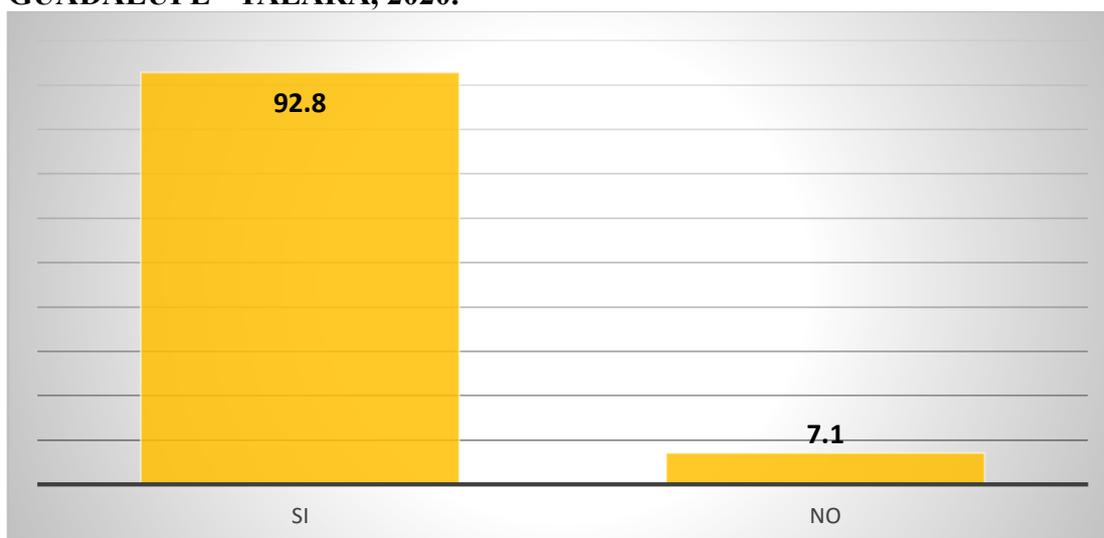
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vilchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 22: FRECUENCIA DE BAÑO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



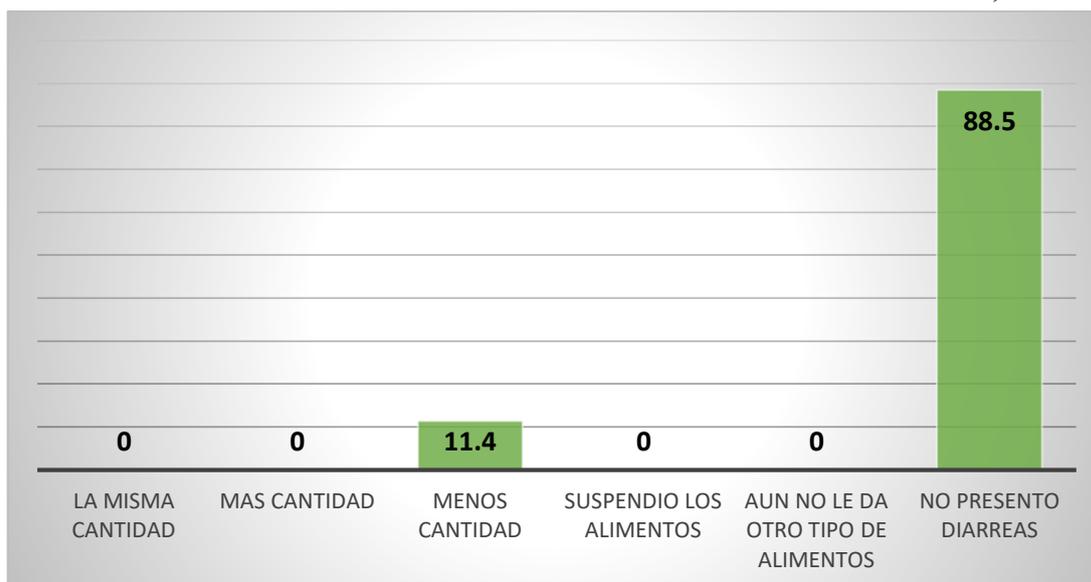
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vilchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 23: EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DEL NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



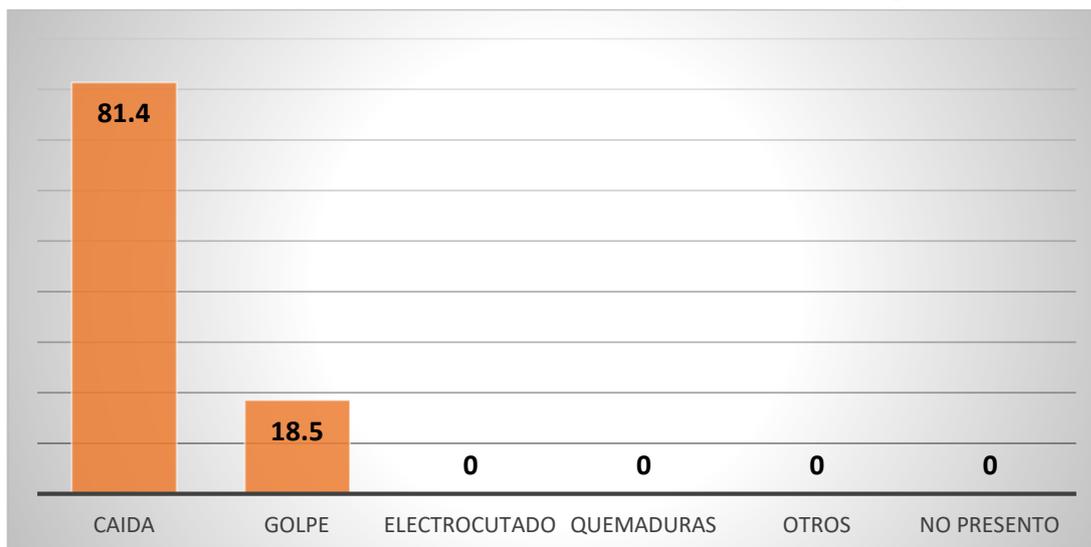
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 24: EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS PRESENTO DIARREAS, SU ALIMENTACIÓN QUE SE LES BRINDARON A LOS NIÑOS MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



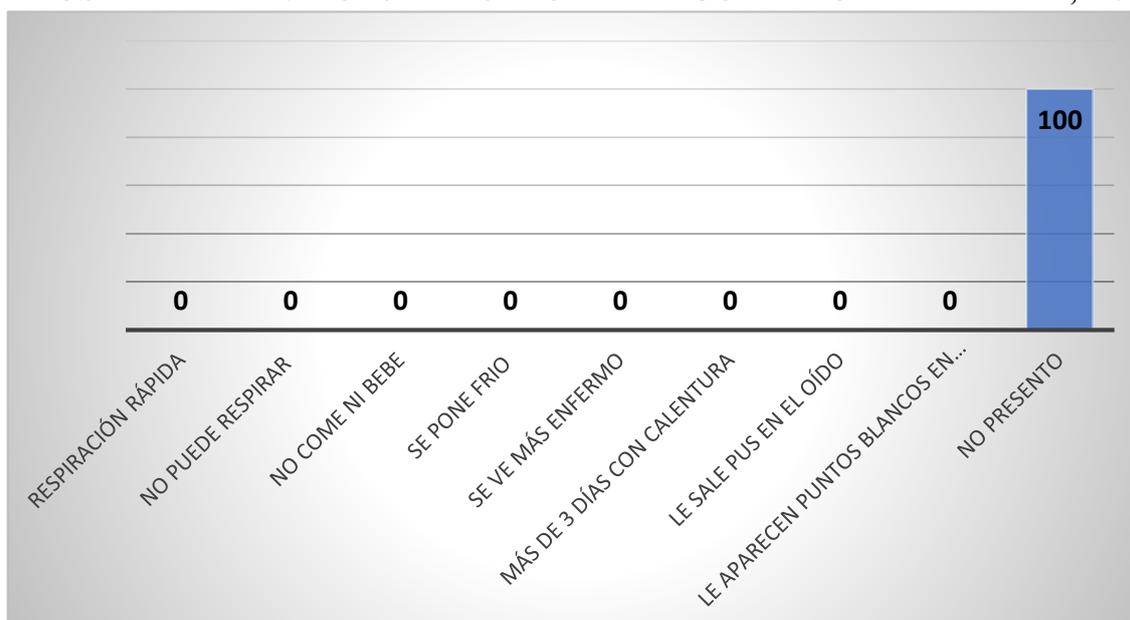
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 25: EN LOS ULTIMOS 6 MESES SU NIÑO (A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



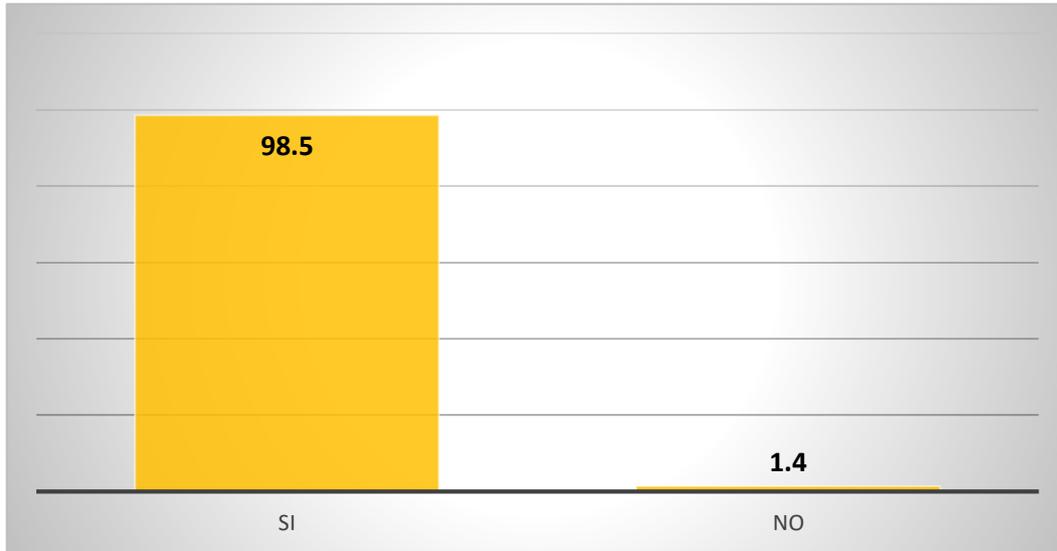
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 26: DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS HA IDENTIFICADO ALGUN SIGNO DE ALARMA PARA UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA. INDIQUE EL SIGNO DE QUE IDENTIFICO EN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



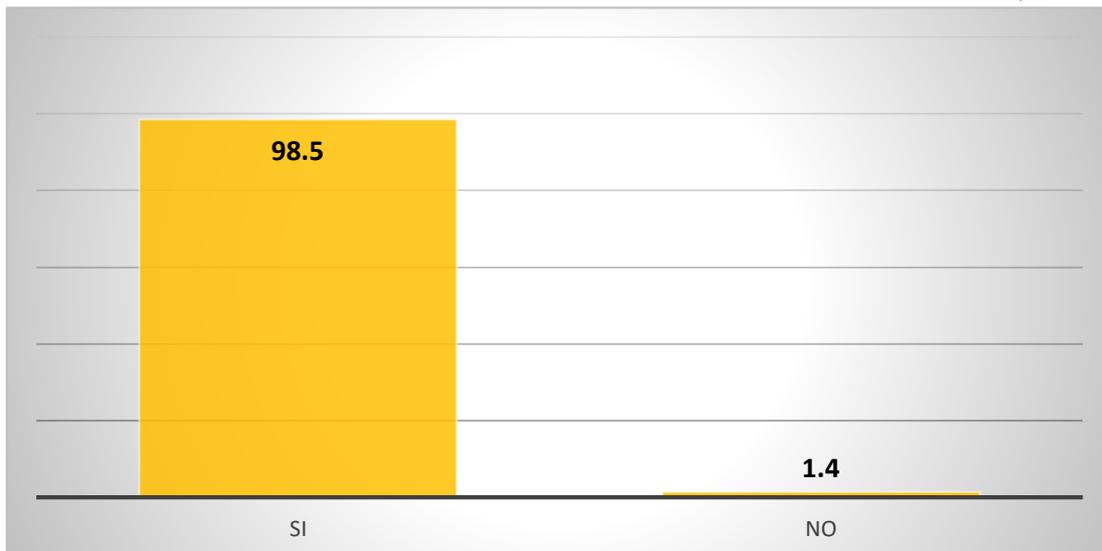
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 27: TIENE SU CARNET DE VACUNAS COMPLETAS DE ACUERDO A SU EDAD LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

**GRAFICO 28: MUESTRA SU CARNET DE VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



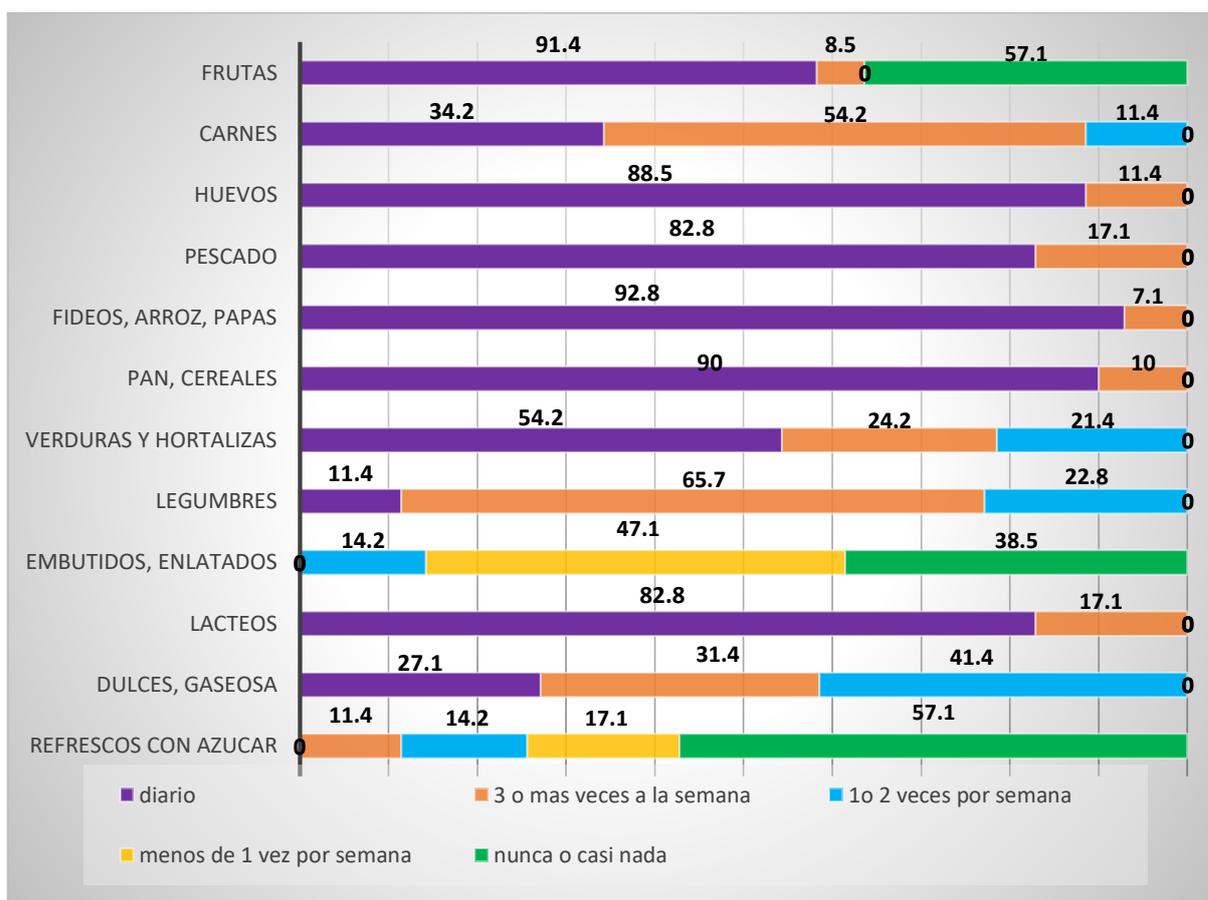
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020

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

| ALIMENTOS QUE CONSUME: | DIARIO |      | 3 o MÁS VECES A LA SEMANA |      | 1 o 2 VECES A LA SEMANA |      | MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA |      | NUNCA O CASI NADA |      | TOTAL |     |
|------------------------|--------|------|---------------------------|------|-------------------------|------|----------------------------|------|-------------------|------|-------|-----|
|                        | n      | %    | n                         | %    | n                       | %    | n                          | %    | n                 | %    | N     | %   |
| FRUTAS                 | 64     | 91,4 | 6                         | 8,5  | 0                       | 0,0  | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| CARNES                 | 24     | 34,2 | 38                        | 54,2 | 8                       | 11,4 | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| HUEVOS                 | 62     | 88,5 | 8                         | 11,4 | 0                       | 0,0  | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| PESCADO                | 58     | 82,8 | 12                        | 17,1 | 0                       | 0,0  | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| FIDEOS, ARROZ, PAPAS   | 65     | 92,8 | 5                         | 7,1  | 0                       | 0,0  | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| PAN, CEREALES          | 63     | 90,0 | 7                         | 10,0 | 0                       | 0,0  | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| VERDURAS Y HORTALIZAS  | 38     | 54,2 | 17                        | 24,2 | 15                      | 21,4 | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| LEGUMBRES              | 8      | 11,4 | 46                        | 65,7 | 16                      | 22,8 | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| EMBUTIDOS, ENLATADOS   | 0      | 0,0  | 0                         | 0,0  | 10                      | 14,2 | 33                         | 47,1 | 27                | 38,5 | 70    | 100 |
| LÁCTEOS                | 58     | 82,8 | 12                        | 17,1 | 0                       | 0,0  | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| DULCES, GASEOSAS       | 19     | 27,1 | 29                        | 41,4 | 22                      | 31,4 | 0                          | 0,0  | 0                 | 0,0  | 70    | 100 |
| REFRESCOS CON AZÚCAR   | 0      | 0,0  | 8                         | 11,4 | 10                      | 14,2 | 12                         | 17,1 | 40                | 57,1 | 70    | 100 |

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vélchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 29: DIETA ¿CON QUE FRECUENCIA USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS? LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**TABLA 04**

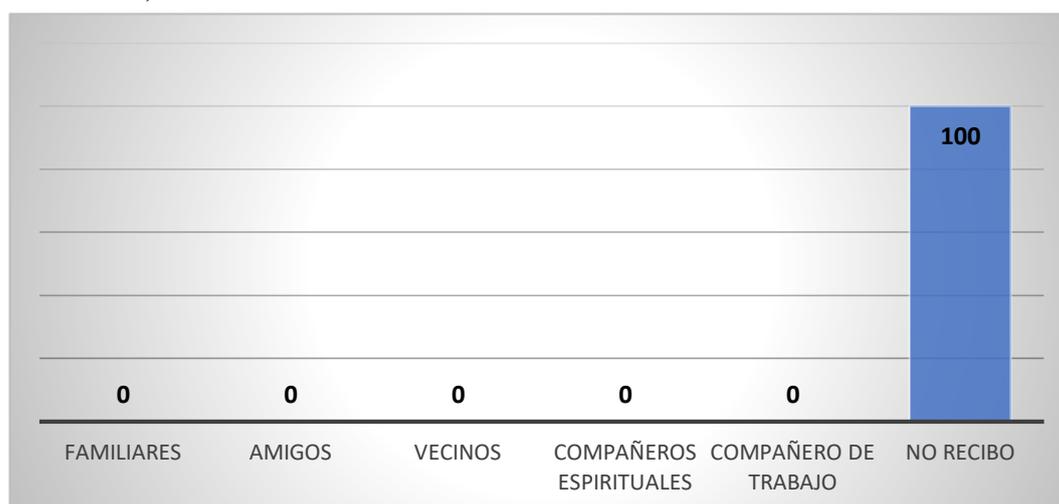
**4.4 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – TALARA, 2020.**

| <b>DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</b>                 |           |              |
|---|-----------|--------------|
| <b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>                                | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Familiares  | 0         | 0,0          |
| Amigos  | 0         | 0,0          |
| Vecinos   | 0         | 0,0          |
| Compañeros espirituales   | 0         | 0,0          |
| Compañero de trabajo  | 0         | 0,0          |
| No recibo   | 70        | 70,0         |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿Recibe algun apoyo organizado?</b>                                    | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Organizaciones de ayuda al enfermo  | 0         | 0,0          |
| Seguridad social  | 0         | 0,0          |
| Empresa para la que trabaja   | 0         | 0,0          |
| Instituciones de acogida  | 0         | 0,0          |
| Organizaciones de voluntariado  | 0         | 0,0          |
| No recibo   | 70        | 100,0        |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:</b>     | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Cuna mas  | 0         | 0,0          |
| Pvl (vaso de leche)   | 47        | 67,1         |
| Pad juntos  | 0         | 0,0          |
| Quali warma   | 0         | 0,0          |
| Otros   | 0         | 0,0          |
| No recibo   | 23        | 32,8         |
| Mas de uno  | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Hospital  | 22        | 31,4         |
| Centro de salud   | 48        | 68,5         |
| Puesto de salud   | 0         | 0,0          |
| Clinicas particulares   | 0         | 0,0          |
| Otros   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿Considera ud. Que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>         | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Muy cerca de su casa  | 0         | 0,0          |
| Regular   | 12        | 17,1         |
| Lejos   | 51        | 72,8         |
| Muy lejos de su casa  | 7         | 10,0         |
| No sabe   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |
| <b>¿Qué tipo de seguro tiene ud. ?</b>                                    | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
| Essalud   | 23        | 32,8         |
| SIS-MINSA   | 47        | 67,1         |
| Sanidad   | 0         | 0,0          |
| Otros   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

| ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa? | n         | %            |
|--|-----------|--------------|
| Si   | 41        | 58,5         |
| No   | 29        | 41,4         |
| <b>Total</b>                                       | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

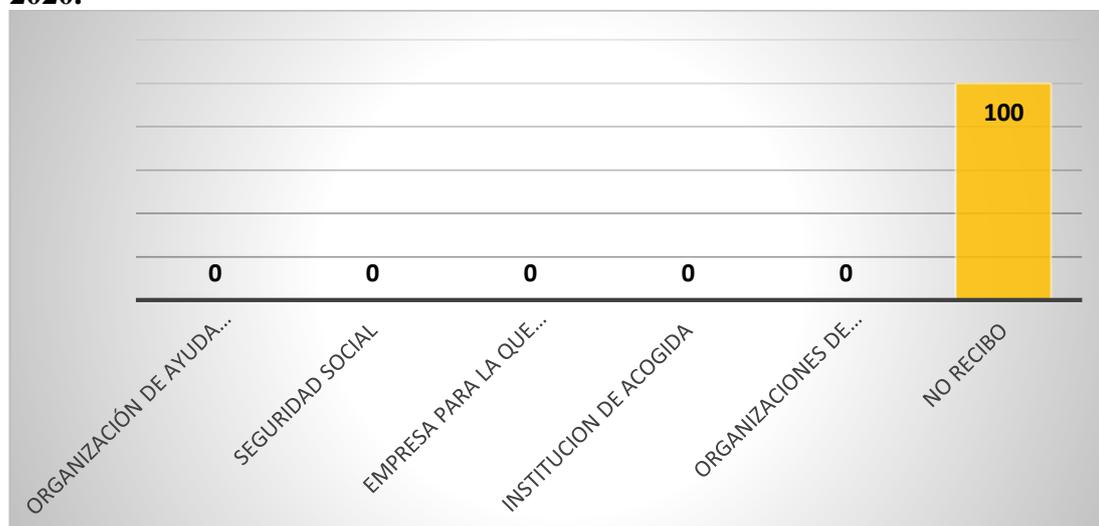
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 30: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



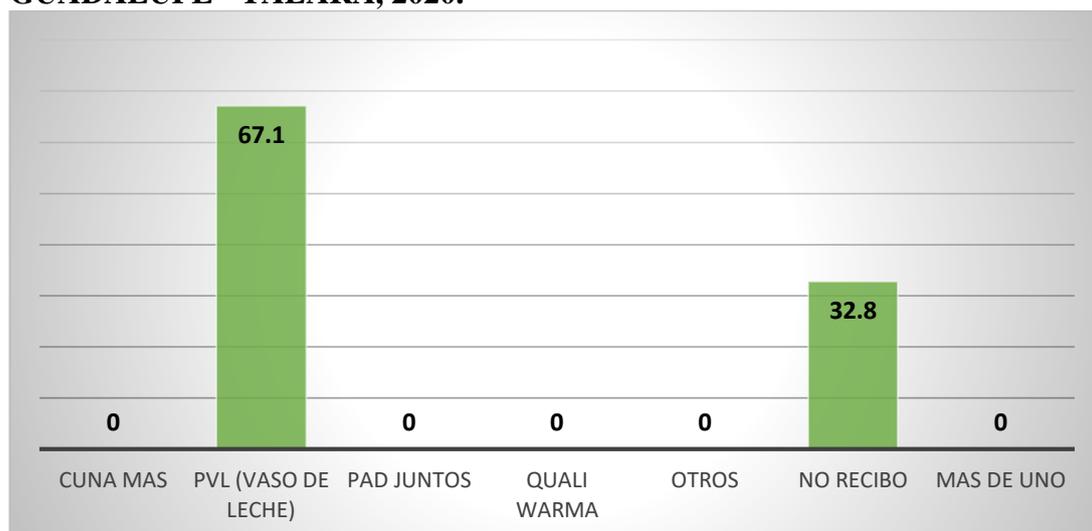
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 31: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



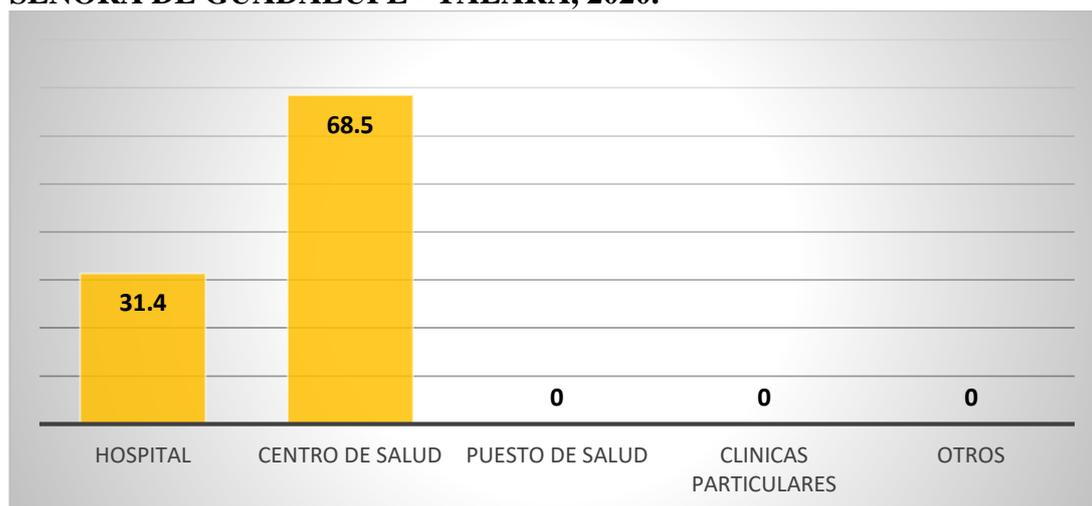
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 32: PERTENECE EN ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES DE APOYO EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



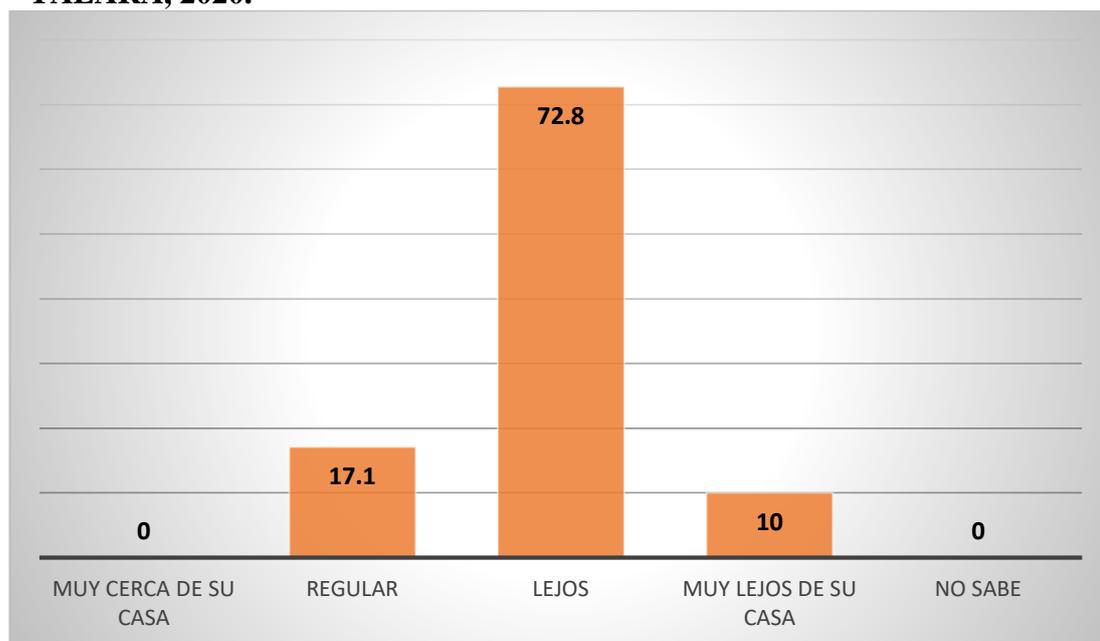
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 33: EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS ULTIMOS 12 MESES EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



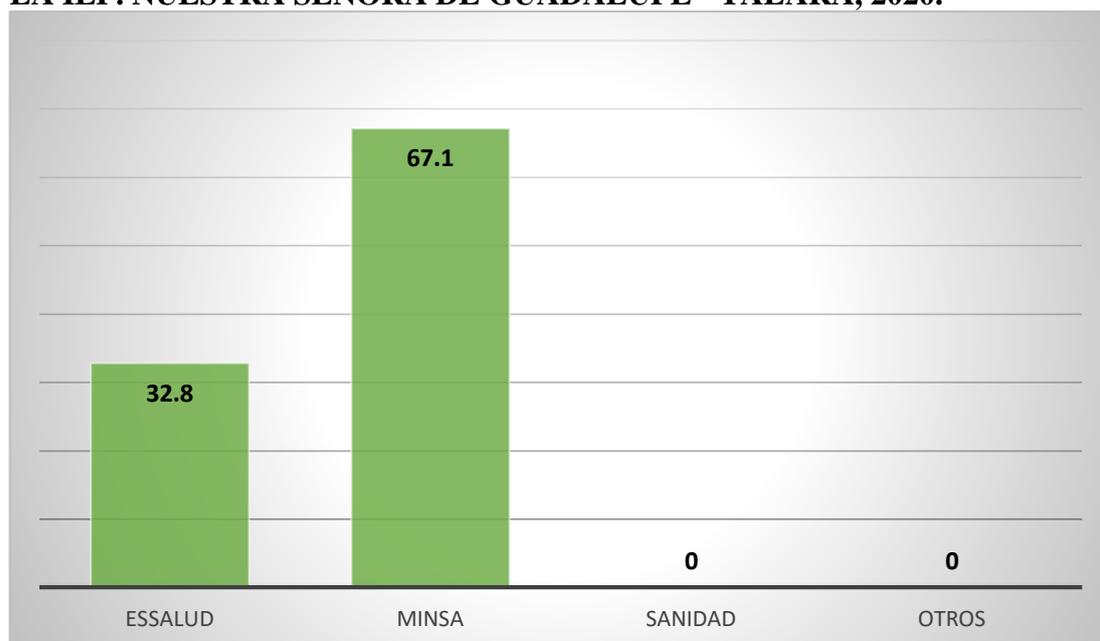
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 34: CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO ATENDIERON ESTA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



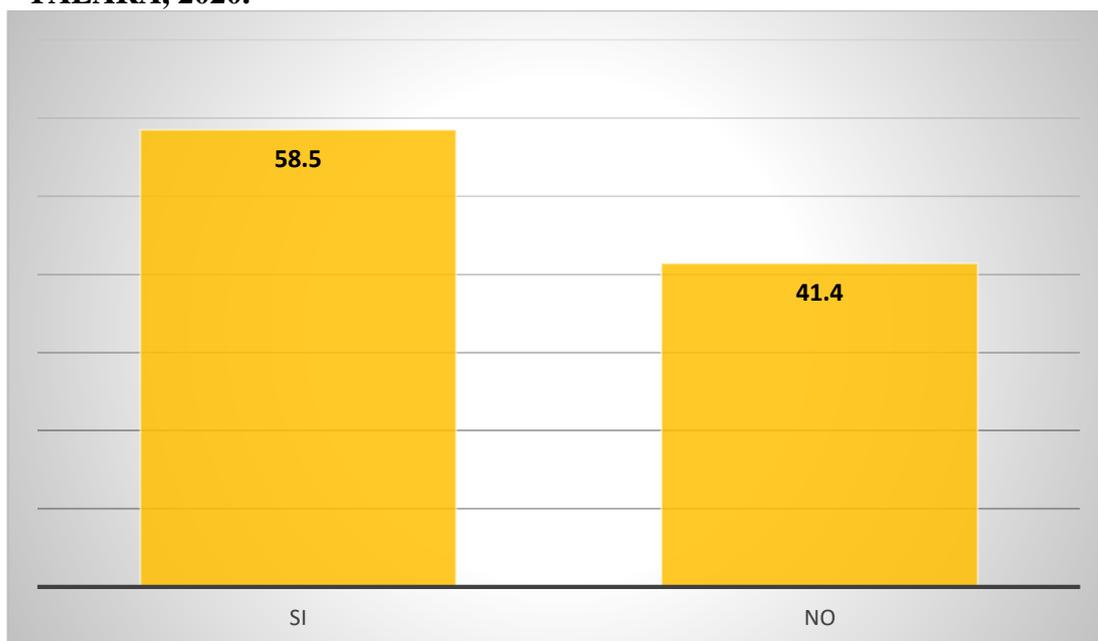
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 35: QUE TIPO DE SEGURO TIENE EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 36: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vélchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**TABLA 5**

**4.5 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE-TALARA, 2020.**

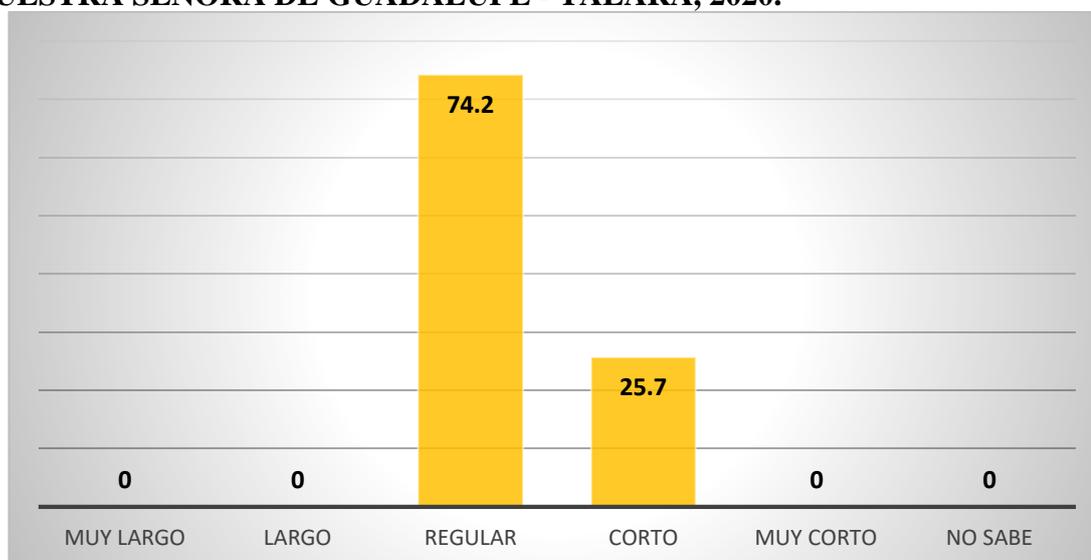
| <b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|---|-----------|--------------|
| Muy largo   | 0         | 0,0          |
| Largo   | 0         | 0,0          |
| Regular   | 52        | 74,2         |
| Corto   | 18        | 25,7         |
| Muy corto   | 0         | 0,0          |
| No sabe   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

| <b>¿En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|---|-----------|--------------|
| Muy Buena   | 0         | 0,0          |
| Buena   | 58        | 82,8         |
| Regular   | 12        | 17,1         |
| Mala  | 0         | 4,0          |
| Muy mala  | 0         | 0,0          |
| No sabe   | 0         | 0,0          |
| <b>Total</b>  | <b>70</b> | <b>100,0</b> |

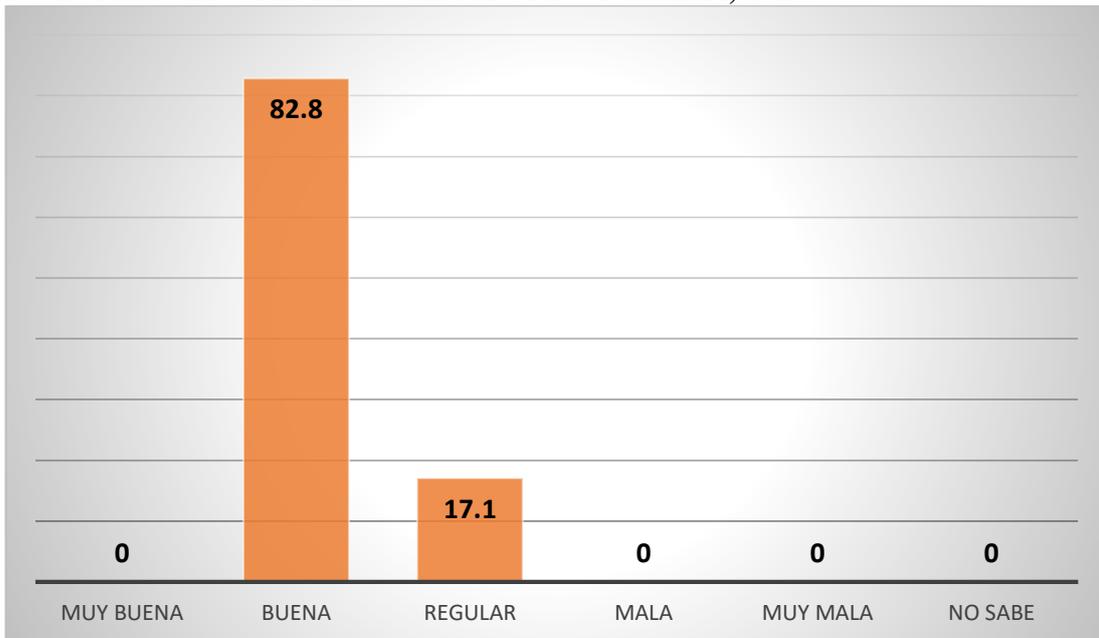
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 37: EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**GRAFICO 38: LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por MS. Adriana Vílchez Reyes, directora de la línea de investigación, aplicado a niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

#### **4.2. Análisis de Resultados:**

Presentaré el análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara, 2020.

**En la tabla 1:** el 52,8 % son de sexo femenino, el 61,4 % son niños de 4 años 11 meses y 29 días de edad, el 100 % de niños tienen grado de instrucción inicial, el 74,2 % son madres con grado de instrucción secundaria completa /incompleta, el 54,2% tiene ingreso económico menor de 750, el 74,2% son trabajadores eventuales.

Entre los estudios de investigación que se asemejan tenemos a Boca L. (49), en su investigación titulada Determinantes de la salud en escolares de la Institución Educativa “San Pedro”- Chimbote, 2016. El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo y diseño de una sola casilla con una muestra de 180 escolares; el 65% es de sexo femenino; el 40% de las madres de los escolares tienen secundaria completa/secundaria incompleta; el 45% tiene un ingreso económico de 750 a 1000; el 58% de los jefes de la familia tienen un trabajo eventual.

Los resultados difieren a los encontrados por Martínez M. (50), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano 7 de febrero – Chimbote, 2015. Se encontró que la mayoría con el 55,5% de los niños son de sexo masculino el 59,5% son niños de 1 a 4 años; el 100 % niños que tienen grado de instrucción Inicial/primaria, el 53,6% tienen un ingreso económico de 750 a 1000 soles; en ocupación el 25,5% tienen un trabajo estable, 74,5% trabajo eventual.

El sexo está determinado por características genéticas, hormonales, fisiológicas y funcionales que a los seres humanos nos diferencia biológicamente entre hombre y mujer, la palabra sexo descende del latín: cortar, dividir originalmente se refiere nada más que a la división del género humano en 2 grupos: mujer o hombre. Cada individuo pertenece a uno de estos grupos, a uno de los dos sexos (51).

Sabiendo que la edad en las personas es de su existir hasta su muerte, es importante ya que es por cambios y una categoría biológica, tanto como sociocultural y simbólico,

donde nos permite segmentar la vida, la importancia de la edad viene dada por los cambios que se producen en relación a la capacidad de obrar, es una categoría de personificación no sólo biológica, la edad es la expresión del ritmo biológico, continuo y progresivo, le significa al individuo y se representa socialmente (52).

En tanto el grado de instrucción es la capacidad de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social, lo que le permitirá un buen desenvolvimiento y mejora tanto en el ámbito individual como colectivo, es el nivel educativo de cada persona primaria, secundaria o universitaria. Las personas que saben leer y escribir forman el grupo de los alfabetos, las restantes personas se consideran analfabetos cuando una persona es capaz de leer pero no de escribir suele (53).

El ingreso económico son todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. En el Perú los ingresos económicos por familias son deficientes, es decir que no se logran satisfacer todas las necesidades ya que en promedio una canasta familiar de un hogar de 4 miembros puede llegar a un promedio 1.132 nuevos soles (54).

El trabajo eventual es una modalidad contractual que engloba aquellas formas laborales en las cuales está ausente por completo la idea de permanencia o estabilidad del trabajador. Precizando más el concepto, podría decirse que este tipo de contrato se caracteriza por establecer, entre las partes (empleador y trabajador), una relación laboral de carácter transitorio, accidental, u ocasional, que se realiza para obtener un

resultado concreto, a través de la prestación de algún servicio o la realización de alguna obra de parte del dependiente (55).

En la investigación realizada en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe, al analizar las variables encontramos que más de la mitad de los niños son de sexo femenino, tienen una edad entre los 4 años 11 meses 29 días de edad, la totalidad de los niños tienen un grado de instrucción inicial. La mayoría de las madres de los niños tienen secundaria completa/Incompleta, debido a que la mayoría tuvo embarazo precoz y otras por falta de recursos económicos de los padres no pudieron estudiar un nivel superior, en lo que es el ingreso económico más de la mitad de los jefes de familia tienen un trabajo eventual y un ingreso económico menor de 750 soles debido a que la mayoría de padres son pescadores, otros mototaxistas, albañiles y esto puede ocasionar una inestabilidad económica en el hogar del niño y variar sus estilos de vida ya que el padre de familia no podrá sustentar adecuadamente su hogar.

**En la tabla 2:** El 77,1 % tienen una vivienda unifamiliar, el 22,8 % multifamiliar. El 68,5 % de las encuestadas tienen vivienda propia, 8,5 % tienen piso de tierra, el 91,4 % tiene piso de loseta/cemento, el 30 % tiene material de techo eternit/ calamina y el 70% tiene material de techo material noble, ladrillo y cemento, el 84,2% tienen paredes de material noble ,ladrillo y cemento ,de acuerdo con el número de personas que duermen en una habitación 55,7 % independiente, el 44,2% duermen de 2 a 3 miembros , ,con el abastecimiento de agua el 100 % cuentan con conexión domiciliaria, el 100 % tienen baño propio para la eliminación de excretas, el 100 % utilizan gas, el 100% tienen energía eléctrica permanente, el 51,4% dispone de basura en campo abierto y el 48,5% dispone de basura en el carro recolector, el 70%

manifiesta que el carro recolector de basura pasa al menos 2 veces por semana, el 30% pasa todas las semanas pero no diariamente, el 58,5% elimina su basura en montículo o campo limpio.

Entre los estudios de investigación que se asemejan tenemos a: Castillo O. (56), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución educativa n° 1692 - Chimbote, 2015. El 88% vivienda unifamiliar, el 100% tiene casa propia, el 68% tiene piso de tierra, el 65.2% el material del techo es de eternit, el 80,4% tienen su pared de cemento y ladrillo 74% las habitaciones son independientes, el 100% cuentan con agua de conexión domiciliaria, 75% cuentan con baño propio, el 72% disposición de cocina a gas, 98% cuentan con energía eléctrica permanente, el 98% disposición de la basura se entierra o el carro recolector, 98% el carro recolector pasa 2 veces por semana y el 97% elimina la basura al carro recolector.

Entre los estudios de investigación que difieren tenemos a: Castañeda G. (57), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños del Pronoei “Don Bosco”. Asentamiento humano los Portales – Nuevo Chimbote, 2016. El 54% de los niños del Pronoei “Don Bosco”, el 97,14% tienen una vivienda multifamiliar; el 50,18% tienen vivienda propia; el 77,14% tiene como material de piso loceta/cemento; el 65,71% tiene techo de material noble, ladrillo y cemento; el 97,14% tiene paredes de madera, estera; el 62,86% cuentan con habitaciones independientes; el 100% se abastecen de agua mediante cisterna; el 50% cuentan con letrina; el 72,86% usan como combustible para cocinar; gas, electricidad; el 88,57% cuentan energía eléctrica temporal; el 95,71% disponen para eliminar su basura a campo abierto; 74,29% manifiestan que

todas las semanas pero no diariamente recogen la basura por su casa; el 62,86% suelen eliminar su basura en el carro recolector.

La vivienda está íntimamente relacionada con la salud. Su estructura y ubicación, sus servicios, entorno y usos tienen enormes repercusiones sobre el bienestar físico, mental y social. Las viviendas deficientes y mal utilizadas no brindan defensa adecuada contra la muerte, las enfermedades y los accidentes e incluso aumentan la vulnerabilidad ante ellos. En cambio, las buenas condiciones de alojamiento no sólo protegen contra los riesgos sanitarios, sino que promueven la salud física, la productividad económica, el bienestar psíquico y la energía social (58).

En tanto las viviendas que son construidas a base de material noble son una gran defensa contra riesgos ya que las viviendas mal construidas son más vulnerables ante sismos, enfermedades. Sin embargo, una vivienda en buenas condiciones promueve la salud, productividad económica y un buen bienestar físico generando una energía social (59).

Mientras que un dormitorio viene a ser un espacio para descansar, donde se tiene que tener privacidad con los otros espacios donde podemos realizar nuestras actividades diarias, donde se puede diferir el estilo en cada integrante de la familia, con una idea donde se tenga iluminación y con buena ventilación porque en si es nuestro espacio donde nos sentiremos cómodos y relajados teniendo un buen bienestar (60).

En tanto las condiciones de un saneamiento para un funcionamiento de una vivienda, se tiene que disponer de agua, luz y medio de eliminación de excretas, considerando siempre que la agua tiene que llegar directamente por una tubería dentro de cada vivienda, se considera aceptable: servicios de eliminación de excretas en la instalación para la eliminación de excretas, las cuales son arrastradas hasta la red por medio de agua a presión llegada por tubería. El servicio eléctrico público se refiere si la vivienda tiene o no electricidad suministrada por red pública (61).

Dentro de la vivienda es necesario contar con un gas natural que constituye una fuente de energía fósil que es liberada por combustión que menos contamina, para poder prevenir enfermedades respiratorias que se ocasionan por las cocinas a leña, este gas calienta con rapidez y no es necesario almacenaje porque proporciona un grado elevado de confort en las viviendas a pesar (62).

Cuando hablamos de la eliminación de excretas nos referimos a que es un lugar donde se desechan las deposiciones humanas con un fin de evitar que las bacterias y virus puedan causar daño y enfermedades, por tal motivo es recomendable su uso para la eliminación de excretas tengamos un baño en la vivienda y escuelas, para no generar enfermedades que afectan la salud de las personas, manteniendo una buena calidad de vida (63).

En el caso de los líquidos que son derramados en la basura, al momento que esta se descompone, son una fuente de infección para las personas tanto niños y adultos que

salen a la calle a distraerse, por lo tanto, la población urbana de las áreas marginales de las ciudades. Coincidentemente, la población del área periurbana, caracterizada por presentar inferiores condiciones socioeconómicas, sanitarias y ambientales, así como malas prácticas de higiene personal y comunitaria (64).

En la investigación realizada en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe, encontramos que la mayoría tienen vivienda unifamiliar con tenencia propia ya que la mayoría de los padres adquirieron sus casas en momento de invasión, casi la totalidad tiene material de piso loseta/cemento o también conocido como piso falso, en lo que abarca material de techo y pared la mayoría consta con material noble, ladrillo y cemento, más de la mitad presenta una habitación independiente.

En lo que es abastecimiento de agua todos cuentan con una conexión domiciliar otorgada por la empresa EPS Grau, todos cuentan con baño propio, utilizan el gas como combustible para cocinar, energía eléctrica permanente otorgada por la empresa ENOSA, más de la mitad dispone de basura a campo abierto, la mayoría refiere que al menos 2 veces por semana pasan recogiendo la basura y más de la mitad la elimina en un montículo o campo limpio, esto puede ocasionar un riesgo para los niños ya que pueden contraer enfermedades intestinales debido a la exposición de basura que existe en sus zonas donde habitan.

**En la tabla 03:** el 98,5% refiere que acude al establecimiento de salud, para el control de AIS (control de CRED, vacunas, examen dental periódicamente), 51,4% duerme de 10 a 8 horas, el 100% se bañan diariamente, el 92,8% si tiene establecidas las reglas y expectativa claras y consistentes acerca de sus conductas y/o disciplina. El 88,5 % no

presento diarreas en las dos últimas semanas, el 81,4% presento caídas en el hogar en los últimos seis meses, el 100% no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria durante las dos últimas semanas, en cuanto al carnet de vacunas completas el 98,5% si tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 98,5% si muestra el control de vacunas de acuerdo a su edad.

De acuerdo a su alimentación, el 91.4% consumen fruta diariamente, consumen carne el 54,2% tres o más veces a la semana, el 88,5% consume huevo a diario, De acuerdo al consumo del pescado 82,8% consume diariamente, fideos, arroz y papas 92.8% consumen a diario, en el número del consumo de pan y cereales el 90,0% consumen a diario, el 54,2% consumen verduras y hortalizas a diario, el 65,7% consumen legumbres 3 o más veces a semana, 82,8% consumen lácteos a diario, el 47,1% menos de una vez a la semana embutidos y enlatados, el 41,4% dulces y gaseosas 1 o 2 veces a la semana, el 57,1 % consumen refrescos con nunca o casi nunca.

Entre los estudios de investigación que se asemejan tenemos a: Mendoza E. (65), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano las Dunas Chimbote, 2015. El 81,3% (acude no al establecimiento de salud, para su AIS; el 62,5% duerme de 8 a 10 horas; el 78,7% se bañan diariamente; el 56,3% no presento diarreas en las dos últimas semanas; el 58,7% no presento signos de alarma para una enfermedad respiratoria en las dos últimas semanas; el 78,3% de los niños no tienen su carnet de vacunas completas; respecto a la dieta alimenticia se observa que el 75,6% consume frutas 3 o más veces a la semana, el 70,42% consume carne 3 o más veces a la semana, el 95,42% consume pan y

cereales a diario, el 58,16% consume verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, el 42,48% consume diariamente embutidos, gaseosas, dulces.

Entre los estudios de investigación que se difieren tenemos a: Alegre L. (66), quien en su estudio de investigación: Determinantes de la salud en niños menores de 11 años con parasitosis intestinales, A.H “Villa Hermosa” – Nvo. Chimbote, 2014, tuvo como resultado que el 57% refiere que no acude al establecimiento de salud, 100% duermen de 10 a 12 horas, el 76% se bañan 4 veces a la semana, el 84% no presento signos de alarma de enfermedad respiratoria. El 45,3% de los niños no tienen su carnet de vacunas completas; 50,2% no mostro su carnet y no tienen las vacunas completas. Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que el 70,7% consume fruta 2 o más veces a la semana el 40,2% consume carne 3 o más veces a la semana, el 37,9% consume huevos 1 o 2 veces a la semana, el 37,4% consume pescado 3 o más veces a la semana, el 54% consume fideos diariamente, el 64,2% consume pan, cereales 3 o más veces a la semana, el 43,7% consume verduras, hortalizas diariamente, el 31,6% consume embutidos, lácteos, dulces, gaseosas 1 o 2 veces a la semana.

El control de crecimiento y desarrollo, permite orientaciones oportunas para estimular al escolar en su desarrollo y, si existen problemas, detectarlos para plantear soluciones, con el fin de hacer que mejoren o por lo menos no aumenten en severidad ni afecten otras áreas del crecimiento o del desarrollo. El control CRED es el mejor escenario para hacer intercambio de saberes, por medio del cual la familia adquiere y aporta conocimientos crecientes sobre el devenir del escolar. Los padres de los escolares cuya evaluación es satisfactoria se motivan para continuar con el acompañamiento a sus hijos, y los de los escolares que están en la fase de intervención

por algún problema detectado con anterioridad, cuando ven los progresos, se reafirman en su voluntad de ayuda y mejoran su autoestima y autonomía (67).

El buen dormir o sueño está estrechamente vinculado con la edad y con el neurodesarrollo, independientemente de que en cada etapa del ciclo vital el sueño adquiera características particulares, observándose asimismo diferencias individuales en el patrón de sueño. Los problemas del sueño en los niños de 3 a 11 años, a diferencia de lo que les sucede a los adultos, tendrán un impacto negativo en el desarrollo infantil, referido al comportamiento, al rendimiento académico y el crecimiento. Sin duda que también esto afectara la dinámica y la calidad de vida familiar (68).

Como sabemos el baño en el niño es muy importante para tener una vida sana, es necesario desarrollar hábitos y medidas de higiene general y personal, ello puede evitar en gran medida diversas enfermedades en los bebés, niños y adultos. Por lo tanto, no se debe olvidar que la higiene es limpieza. El aseo y la limpieza son de gran importancia para prevenir diferentes clases de infecciones, la limpieza personal higiene y el aseo público sanidad son de igual importancia (69).

En la disciplina es una capacidad donde se actúa de manera ordenada y perseverante para poder conseguir un bienestar. Los padres y docentes suelen enfrentar con problemas en los niños, se debe de poner orden y genio ya que en algunas veces no saben enfrentar esta situación y no saben cómo responder a ello, esta debe de comenzar

desde el nacimiento así mismo con la alimentación y se debe de enseñar los hábitos de limpieza, aseo, juego y sueño (70).

En la respiración aguda es una infección frecuente, es un interesante tema de salud ya que esta enfermedad se va a originar por la presencia de microorganismos tanto virus como bacterias que van apareciendo de manera imprevisible. La población se ve afectada y más aún los niños menores de cinco años, la mayoría d infecciones como un resfriado suelen ser las más comunes y de esto se ve el estado en que las personas puedan complicarse, amenazando su vida como en casos de infecciones con alto riesgo a ocasionar la muerte (71).

Las vacunas contribuyen a mejorar el nivel de salud de la población mediante la prevención y control de las enfermedades prevenibles por vacunas; entre ellas la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, influenza, poliomielitis, sarampión, rubeola, parotiditis, formas graves de la tuberculosis, meningitis, fiebre amarilla, neumonías, diarreas por rotavirus, infección por VPH. Por ello es importante la vacunación de forma oportuna, según el esquema nacional establecido por el ministerio de salud (72).

Los alimentos naturales de origen animal, vegetal o mineral, que contengan y aporten energéticos y nutrientes son buenos para el organismo ya que contienen carbohidratos, grasas, proteínas y vitaminas, los nutrientes son esenciales para nuestro organismo para mantenernos sanos y fuertes y no nos enfermemos, una buena

alimentación nos mantiene sanos y estamos menos propensos a sufrir enfermedades (73).

En la investigación realizada en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe analizamos que casi la totalidad de niños acude al establecimiento de salud para su AIS correspondiente, más de la mitad duerme entre 08 a 10 horas debido a que son niños entre los 3 a 5 años, todos se bañan frecuentemente, casi la totalidad tiene reglas correspondientes a su conducta y/o disciplina, la mayoría no presento diarreas y en los últimos 6 meses solo sufrieron de caídas debido a que los niños juegan muy a menudo y suelen presentar ese tipo de accidentes, casi el total tiene carnet de vacunas de acuerdo a su edad y muestra el carnet de vacunas y control, aquí nos damos cuenta que por parte de las madres hay cierta responsabilidad en lo que es el control del niño ya que la mayoría consta con sus vacunas correspondientes.

En lo que es la tabla de dieta, encontramos que casi el total consume frutas diariamente, más de la mitad consume carnes 3 o más veces a la semana, la mayoría consume huevos y pescado diariamente, casi el total consume fideos, arroz, papa y pan, cereales diariamente, más de la mitad consume verdura y hortalizas diariamente, la mayoría consume legumbres 3 o más veces por semana, menos de la mitad consume embutidos y enlatados menos de 1 vez por semana, la mayoría consume lácteos diariamente, más de la mitad consume refrescos con azúcar nunca casi nada.

En lo que es la alimentación del niño podemos decir que si está un poco balanceada y adecuada ya que nos damos cuenta que si consumen frutas, huevos, leche y el pescado es lo que más consumen debido a que estamos en una provincia donde el máximo producto es el pescado ya que sale directo del mar a la olla.

**En la tabla 4:** Según corresponde a la tabla de los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de 5 años, El 100.0% no recibe ningún apoyo social natural, el 100,0% no recibe ningún apoyo social organizado, el 67,1% pertenece al programa de vaso de leche, el 68,5% se atendió los últimos 12 meses en un centro de salud, 72,8% refiere que el lugar a donde lo atendieron la distancia fue regular, el 67,1% tiene seguro SIS-MINSA, el 58,5% refirió que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En los resultados que se aproximan encontramos a Cercado H. (74), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso- Puesto de salud Satélite – Nuevo Chimbote, 2016. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con sobrepeso- Puesto de salud Satélite – Nuevo Chimbote, 2016., su metodología fue de tipo cuantitativo descriptivo; Concluyendo que en el cual muestra que el 83,5% niños no reciben ningún apoyo social natural, el 100% no recibe ningún apoyo social organizado.

En los estudios que se asemejan en la investigación tenemos a: Ruiz L (75). Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano las delicias- nuevo Chimbote, 2016. El 92 % los niños fueron atendidos en los últimos 12 meses en un centro de Salud (Yugoslavia ), el 51% manifiestan las madres que el lugar donde son atendidas el centro de salud Yugoslavia esta regular desde sus casas hasta el centro de salud, el 98% de los niños tiene seguro de SIS\_MINSA, el 58% refieren que hay pandillaje cerca de sus hogares.

Así mismo se encontró estudios que difieren como el de: Flores M, (76). En su estudio: Determinantes de salud en niños del centro integral del buen vivir “Mis pequeños Angelitos” en la ciudad de Esmeraldas; 2017. El 57,8% se atendió en un hospital en estos 12 últimos meses, el 5,5% en un centro de salud, el 59,1% puesto de salud, 3,6% en clínicas particulares; el 51,8% considera que el lugar donde la atendieron está muy cerca de su casa, el 27,3% considera regular, 13,6% lejos, 7,3% muy lejos de su casa; el 17,3% tiene seguro por Es salud, el 67,3% 81 SIS MINSA, el 15,4% otros; el 100% refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

El apoyo social natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y, dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona. El inconveniente radica en que este tipo de apoyo es improvisado: dependen básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa. Así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, contará con un apoyo social natural precario o inexistente (77).

El seguro de salud se puede definir como un complemento a la sanidad pública y pueden ser de mucha utilidad en caso que nos planteemos una protección adicional para nuestra salud. El Seguro de Salud proporciona al titular y a su familia una cobertura sanitaria, asistencial y en ocasiones de carácter económico, cubre los costos, en el supuesto de sufrir alguna dolencia o enfermedad. Entre los tipos de seguro tenemos el SIS - MINSA, ESSALUD, sanidad, entre otros (78).

Una pandilla es una agrupación de adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas comunes y comparten los mismos intereses. Estos grupos demuestran violencia, robo, inseguridad ciudadana. Esta pandilla proviene de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres e hijos, también tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual se identifican con las pandillas, en las que se encuentran amistad, el respeto y el trato igualatorio, participación y apoyo, una mala formación en valores y habilidades sociales (79).

Al analizar esta tabla encontramos que el total de niños no reciben ningún apoyo social natural ni apoyo organizado, la mayoría pertenece al programa del vaso de leche como la mayoría son de padres pescadores y viven en asentamiento humano son aptos para recibir este programa el cual les da ayuda alimenticia, la institución en la cual son atendidos es en el Centro de Salud II Talara y la mayoría tienen SIS como tipo de seguro, más de la mitad refirió que existe pandillaje cerca de su casa, esto ocasiona un peligro latente en los hogares y en la vida social de los niños debido a esto los padres se abstienen de recreacionar junto con sus hijos.

**En la tabla 5:** el 74,2% le pareció regular el tiempo de espera para que lo atendieran en el establecimiento de salud. El 82,8% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena.

En los estudios que se asemejan en la investigación tenemos a: Ruiz L (80). Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano las

delicias- nuevo Chimbote, 2016. El 42% las madres manifiestan que el tiempo que esperan para ser atendidas les un tiempo regular, el 53% las madres manifiestan que la atención recibida en el centro de salud es regular

Así mismo se encontró estudios que difieren como el de: Flores M, (81). En su estudio: Determinantes de salud en niños del centro integral del buen vivir “Mis pequeños Angelitos” en la ciudad de Esmeraldas; 2017. El 6,4% le pareció que el tiempo que espero para que lo atendieran fue muy largo, 17,3% le pareció largo, 65,4% regular, 9,1% fue corto, 1,8% muy corto; el 2,7% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena, 22,7% buena, 63,6% regular, 7,3% mala, 3,7 % muy mala.

Calidad de atención es el conjunto de actividades que realizan los establecimientos de salud y los servicios médicos de apoyo en el proceso de atención, desde el punto de vista técnico y humano, para alcanzar los efectos deseados tanto por los proveedores como por los usuarios, en términos de seguridad, eficacia, eficiencia y satisfacción del usuario (82).

En esta última tabla encontramos que la mayoría le pareció regular el tiempo de espera para que lo atendieran en el establecimiento de salud, y que la atención fue buena en el establecimiento de salud.

## V. CONCLUSIONES

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

- Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe, se puede decir que más de la mitad es de sexo femenino, la mayoría tienen entre 4 años 11 meses y 29 días, la totalidad de los niños tienen un grado de instrucción inicial, la mayoría son madres con un grado de instrucción secundaria completa/incompleta ya que la mayoría tuvo un embarazo precoz y otras por motivos económicos no pudieron estudiar una enseñanza superior, la mayoría tienen un ingreso económico menor de 750 soles y son trabajadores eventuales, debido a que la mayoría de los jefes de familia se dedican a la pesca, otros son mototaxistas, albañiles y esto puede afectar en los estilos de vida del niño y en la canasta familiar.
- En lo que abarca a los determinantes de salud relacionados con la vivienda obtuvimos que la mayoría de las viviendas son de tipo unifamiliar, con tendencia propia ya que la obtuvieron en tiempos de invasión, casi la totalidad tiene material de piso loseta /cemento o piso falso, la mayoría tiene como material de techo y de piso lo que es material noble, ladrillo y cemento, más de la mitad cuenta con habitación independiente. Más de la mitad tiene a campo abierto la disposición de basura, la mayoría la eliminan en montículo o campo limpio esto puede ocasionar en los niños un riesgo de contraer enfermedades estomacales.
- En lo que abarca a los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad acude al establecimiento de salud para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental

periódicamente), más de la mitad duerme entre 08 a 10 horas, todos se bañan diariamente, casi la totalidad tiene reglas establecidas correspondiendo a su conducta y/o disciplina y sufrió como accidente una caída debido a que por su edad son un poco imperativos y muy frecuentes a estar jugando y es común a esta edad sufrir una caída, la totalidad no presentó ninguna enfermedad respiratoria aguda, casi la totalidad tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad y lo muestra.

Con respecto a la alimentación es favorable y adecuada ya que la mayoría de los niños consume frutas, huevos, leche diariamente y en lo que es carnes consumen bastante pescado debido a que en la ciudad de Talara la mayor producción que encontramos es la pesca.

- Con respecto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, obtuvimos que todos no reciben ningún apoyo social natural ni organizado, la mayoría de los niños pertenece al programa de vaso de leche, se atienden en el Centro de Salud II Talara y consideran que el lugar queda lejos de su casa y tienen como tipo de seguro el SIS, más de la mitad refiere que existe pandillaje cerca de sus casas, esto puede ser un peligro latente para los hogares y vida social de los niños.
- En lo que es los determinantes de redes sociales y comunitarias con respecto al tiempo de espera para que los atiendan la mayoría refirió que es regular y que la atención es buena.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:**

Al terminar la investigación creí conveniente sugerir los siguientes aspectos:

- Difundir los resultados entre los miembros de la institución educativa, autoridades locales y regionales con el fin de identificar las variables que se encuentran en mayor riesgo para proponer estrategias integrales de mejora.
- Promover y realizar campañas junto con el establecimiento de salud de la localidad sobre el tema de como eliminar la basura para poder prevenir infecciones estomacales u otras enfermedades.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Montalvo M, A, Mora A. Influencia de los determinantes de salud en la distribución geo demográfica del dengue. Multimedia [revista en Internet]. 2016. [citado setiembre 2020]; 20(5): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/395/628>
2. Gil P. Medicina Preventiva y salud pública. 12 Ed. Elsevier: España; 2016 [citado setiembre 2020]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=hyeKCwAAQBAJ&pg=PA4&dq=MODELO+MARC+LALONDE&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj9oL\\_90qbiAhX\\_%20LALONDE&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=hyeKCwAAQBAJ&pg=PA4&dq=MODELO+MARC+LALONDE&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj9oL_90qbiAhX_%20LALONDE&f=false)
3. Salmerón P, Giménez C, Nieto R. La promoción de la salud claves para su práctica. 1 Ed. Barcelona: Editorial UOC; 2016. [citado setiembre 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=7-g8DgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=promocion+de+la+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiTjPCP9ZniAhVE5awKHR6hCYYQ6AEILTAB#v=onepage&q&f=false>
4. Ministerio de salud. Programa de entrenamiento en Salud Publica dirigido a personal del servicio militar voluntario [Internet]. Perú: Minsa; 2017. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>
5. ULADECH. Reglamento de la investigación V014.CU- uladech Chimbote – Perú 28 de noviembre del 2019. [Citado 20 de setiembre del 2020] disponible en : [file:///C:/Users/Servicio%20Tecnico/Downloads/Reglamento%20de%20Investigaci%C3%B3n%20V014%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Servicio%20Tecnico/Downloads/Reglamento%20de%20Investigaci%C3%B3n%20V014%20(2).pdf)
6. Armijos A, Feijo D, Juela C. Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015. [Tesis previa a la obtención del título de

- Licenciado en Enfermería]: Cuenca; 2015. [Citado setiembre 2020 ].  
Disponible en:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22988/1/Tesis%20Pregado.pdf>
7. Estilos de vida y Promoción de la Salud: Material didáctico. Determinantes en Salud. Editorial Paidós: Madrid- España; 2015. [Citado setiembre 2020].  
Disponible en:  
[https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod\\_resource/content/2/DET%20DE%20LA%20SALUD%20mldr.pdf](https://cursospaises.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/DET%20DE%20LA%20SALUD%20mldr.pdf)
  8. Instituto nacional de estadística e informática. Encuesta demográfica y de salud familiar-ENDES; Lima- Perú; 2016. [Citado setiembre 2020].  
Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf)
  9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Crecimiento y distribución de la población, 2017; Lima, junio 2018. [Citado setiembre 2020].  
Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf)
  10. Ministerio de salud. Análisis de situación de salud. 1 era edición. Editorial Dirección de salud II Lima Sur: Lima-Perú; 2015. [Citado setiembre 2020].  
Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3358.pdf>
  11. UNICEF. Situación de salud de niños rcr.18 de abril del 2017. Perú [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.rcrperu.com/unicef-situacion-de-salud-de-ninos-y-adolescentes-de-zonas-rurales-de-piura-esta-en-riesgo-por-precariedad-en-la-que-viven/>
  12. María G. Institución Educativa Nuestra Señora de Guadalupe. Del Perú.com (portal de internet).2017 Perú [Citado 23 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.deperu.com/educacion/educacion-secundaria/colegio-nuestra-senora-de-guadalupe-1180272-talara-103740>

13. Gracia K. Determinantes de salud en la población del centro infantil del buen vivir “Mi pequeño tesoro” del Cantón Esmeraldas, Ecuador; 2017. [previo a la obtención de título de licenciada en enfermería]. Esmeraldas-octubre, 2017. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1343/1/GRACIA%20ORTIZ%20KARINA%20ELIZABETH%20.pdf>
14. Martínez J. Factores asociados a neumonía adquirida en comunidad en Infantes menores de 5 años, Subcentro de salud N°1, Cuenca, Ecuador [Tesis para la obtención de título de Master en Salud con enfoque de Ecosistema]: Cuenca; 2015. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23670/1/tesis.pdf>
15. Armijos A, Feijo D, Juela C. Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015. [Tesis previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería]: Cuenca; 2015. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22988/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
16. Arroyo G. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución educativa de gestión particular embajadores del saber - nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciatura en enfermería]. Universidad católica los ángeles de Chimbote: Chimbote; 2018. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7939/determinantes de la salud nino arroyo pacheco geraldine carol.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7939/determinantes%20de%20la%20salud%20nino%20arroyo%20pacheco%20geraldine%20carol.pdf?sequence=1&isallowed=y)
17. Martínez M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento Humano 7 de febrero – Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Chimbote; 2017. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_MARTINEZ\\_REYES\\_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MARTINEZ_REYES_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

18. Gonzales S. Determinantes de la salud en niños. Urbanización popular Bellamar II etapa —sector 8|- Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciatura en enfermería]. Universidad católica los ángeles de Chimbote: Chimbote; 2018. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_gonzales\\_capcha\\_sheila\\_liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/determinantes_de_la_salud_gonzales_capcha_sheila_liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Nole D, Timoteo J. Determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud - pampa grande. Tumbes – 2017. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería]. Universidad nacional de Tumbes; 2017. [Citado setiembre 2020]. disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/210/TESSIS%20-%20NOLE%20Y%20TIMOTEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Bermeo C. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de 11 años de la I.E Jorge Basadre – Veintiséis de octubre – Piura, 2017 [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Piura; 2018. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1608/NINO\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_BERMEO\\_CORDOVA\\_MARI\\_CARMEN\\_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1608/NINO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BERMEO_CORDOVA_MARI_CARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Medina J. Determinantes sociales y desnutrición global en niños menores de 5 años. Ps. somate alto – Bellavista Sullana. Enero – junio 2017. [Tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Universidad cesar Vallejo, Piura; 2017. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26785/Medina\\_CJDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26785/Medina_CJDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú, 2015. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3219673&query=La+salud>

23. Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Factores Determinantes de la Salud. SAC; 2017. 1(1). 1-8 p. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wpcontent/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
  
24. Gil P. Medicina Preventiva y salud pública. 12 Ed. Elsevier: España; 2016 [citado setiembre 2020]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=hyeKCwAAQBAJ&pg=PA4&dq=MODELO+MARC+LALONDE&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj9oL\\_90qbiAhX%20LALONDE&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=hyeKCwAAQBAJ&pg=PA4&dq=MODELO+MARC+LALONDE&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj9oL_90qbiAhX%20LALONDE&f=false)
  
25. Whitehead M. Los conceptos y principios de la equidad en salud. 2da ed. Editorial Oficina de la Organización Mundial de la Salud: Europa; 2015. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008WILdet.pdf>
  
26. Berenguer M, Pérez A, Dávila M, et al. Determinantes sociales en la salud de la familia cubana. (Spanish). Medisan [serial on the Internet]. (2017, Jan), [Citado setiembre 2020]; 21(1): 62-75. Available from: MedicLatina. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=30816815-a81d-4243-8849-839c77791a49%40sessionmgr102>.
  
27. Torres J, Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. Imde Sod. Com. [Internet]. 2016 [Citado setiembre 2020]; 15(1); 25-36 pág. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/DialnetElImpactoDeLosDeterminantesSocialesDeLaSaludEnUnaC5376562%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/DialnetElImpactoDeLosDeterminantesSocialesDeLaSaludEnUnaC5376562%20(1).pdf)
  
28. Roux G. La prevención de comportamientos de riesgo y la promoción de estilos de vida saludable, Ed Educ Med Salud, Vol. 28, 2015. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: [http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/PresidenciaUE\\_2010/conferenciaExpertos/docs/haciaLaEquidadEnSalud.pdf](http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/PresidenciaUE_2010/conferenciaExpertos/docs/haciaLaEquidadEnSalud.pdf)

29. Pérez P. Determinantes sociales de la salud y enfermedades prevalentes. De la epidemiología a la práctica diaria en una consulta de atención primaria. Detso. Enpre. Atptr [Internet]. 2019. [Citado setiembre 2020]. 13(2); 1-19 pág. Disponible en el URL: <https://revista.proeditio.com/fohiahumanistica/article/view/Determinantes%20sociales%20Salud/2222>
30. Delgado S. Metodología de la investigación científica. Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza. Chachapoyas - Perú; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1246/Informe%20Final%20Noem%C3%AD%20Delgado%20Cabrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Seivewright S. Diseño e investigación (2a. ed.). Barcelona: Editorial Gustavo Gili; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3227044&query=dise%C3%B1o+de+la+investigacion>
32. Manes J. Gestión Estratégicas para Instituciones Educativas. Primera reimpresión, abril de 2016. Ediciones Granica, S.A. Buenos Aires Argentina. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2302/resultados\\_de\\_gestion%20instituciones\\_educativas\\_namay\\_espinoza\\_marisol\\_manuca.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2302/resultados_de_gestion%20instituciones_educativas_namay_espinoza_marisol_manuca.pdf?sequence=1)
33. Ministerio de Salud. Programa Nacional de Salud de la Infancia con Enfoque Integral; Chile; 2018. [Citado setiembre 2020]. Disponible en: [http://www.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/sit\\_accion\\_files/siteal\\_chile\\_0643.pdf](http://www.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_chile_0643.pdf)
34. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2015 [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>
35. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda. México. 2016. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en [http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco\\_conceptual\\_cpv2010.pdf](http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2010.pdf)

36. El Galeno. Crecimiento y desarrollo: Definiciones de edad. México; 2016. [Artículo en Internet]. [Citado 20 de setiembre del 2020]. [Alrededor de 02 plantillas]. Disponible en: <http://www.galeno.sld.cu/crecedes/articulos/edad.html>.
37. Instituto Andaluz de la mujer. Unidad de Igualdad de Género. Colombia; 2016. (documento de internet) [Citado 20 de setiembre del 2020], Disponible en : <http://prezi.com/errcg9ury5n/untitled-prezi/>
38. Bengochea R, Atorresi A. Escritura: un estudio de las habilidades de los estudiantes de América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: B - UNESCO; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://disde.minedu.gob.pe/handle/123456789/746>
39. Bennett H, Schmidt K, Soto C. Nota técnica: series de ahorro e ingreso por agente económico. Madrid: Red Estudios de Economía; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3163013&query=ingreso+economico>.
40. Anierte N. Género y salud. Fundación de la salud en red. Geneva: WHO; 2020 [Citado 20 de setiembre del 2020]. [10 pantallas]. Disponible desde: [http://perso.wanadoo.es/anierte\\_nic/apunt\\_sociolog\\_salud\\_5.html](http://perso.wanadoo.es/anierte_nic/apunt_sociolog_salud_5.html).
41. Aguilar R. La vivienda para todos. México, D.F: Instituto Politécnico Nacional; 2014. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3188117&query=vivienda>
42. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en [http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0\\_736\\_1.pdf](http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf)
43. Ibáñez J. Alimentación y deporte. Navarra: EUNSA; 2016. [Citado 20 de

setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3205640&query=alimentacion>

44. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
45. Ballares M. Estudio de investigación: Acceso a los servicios de salud. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2016. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>
46. Merino Soto C, Livia Segovia J. Intervalos de confianza asimétrica para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. An Psicol. 2016 [Citado 20 de setiembre del 2020]; 25(1); 169-71. Disponible en: <http://revistas.um.es/analesps/article/viewFile/71631/69111>
47. Código de Ética para la Investigación. Resolución N<sup>o</sup> 0108-2016-CU-ULADECH 108 católica. (25 Ene. 2016). Perú. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
48. Boca L. Determinantes de la salud en escolares. Institución educativa San Pedro-Chimbote, 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote: Chimbote; 2017. [Citado el 8 de mayo del 2019]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5980/determinantes de la salud escolares boca montoya leslie alexandra.pdf?sequence=1&allowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5980/determinantes%20de%20la%20salud%20escolares%20boca%20montoya%20leslie%20alexandra.pdf?sequence=1&allowed=y)
49. 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]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Chimbote; 2017. [Citado el 3 de mayo del 2019]. Disponible en URL:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES\\_SALUD\\_MARTINEZ\\_SEVILLANO\\_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6008/DETERMINANTES_SALUD_MARTINEZ_SEVILLANO_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

50. Girondella L. Qué son sexo y género. Definiciones. 2019. [Serie en internet]. [Citado el 2019 Diciembre 9]. Disponible desde el URL: <http://contrapeso.info/2012/sexo-ygenero-definiciones/>
51. Corral H. La edad de la persona y su significación jurídica. Módulo II. la persona como núcleo central del derecho civil; 2015. [citado el 3 de abril del 2019]. Disponible en: [https://drept.unibuc.ro/dyn\\_doc/relatii-internationale/cds-privat-2015-La-edad.pdf](https://drept.unibuc.ro/dyn_doc/relatii-internationale/cds-privat-2015-La-edad.pdf)
52. Gimeno J. En busca del sentido de la educación. Madrid: Ediciones Morata, S. L.; 2014. [Citado el 8 de sep del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3218074&query=Grado+de+instrucci%C3%B3n+educativo>
53. Figueroa A. Mejora la distribución del ingreso con la educación, el caso del Perú. Santiago de Chile: D - CEPAL; 2015. [Citado el 12 de mayo del 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3200309&query=Ingreso+econ%C3%B3mico+en+el+peru>
54. Ramírez D. Los efectos de la economía del sector público en la situación de pobreza y la desigualdad social en el Perú y su proyección futura. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2014. [Citado 27 de jun del 2019]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/1992/1/T21724.pdf>
55. 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]. Universidad católica los ángeles de Chimbote: Chimbote; 2017. [Citado el 4 de may del 2019]. disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11562/determinantes\\_salud\\_castillo\\_lucero\\_olga.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11562/determinantes_salud_castillo_lucero_olga.pdf?sequence=1&isallowed=y)
56. Castañeda G. Determinantes de la salud en niños del Pronoei “Don Bosco”. asentamiento humano los portales – Nuevo Chimbote, 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles

- de Chimbote: Chimbote; 2017. [Citado el 3 de sep del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10575/determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_equidad\\_castaneda\\_chavez\\_gabriela\\_fernanda.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10575/determinantes_de_la_salud_equidad_castaneda_chavez_gabriela_fernanda.pdf?sequence=1&isallowed=y)
57. Pasca L. La Concepción de la vivienda y sus Objetos. Madrid. 2014. [Citado el 2019 Diciembre 9]. [alrededor de 46 pantallas]. Disponible desde el URL: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16.Pasca\\_TFM\\_UCMseguridad.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16.Pasca_TFM_UCMseguridad.pdf)
58. Fisch S, Pagani G. Vivienda contemporánea: estrategias de proyecto. La Plata: D - Editorial de la Universidad Nacional de La Plata; 2014. [Citado el 22 de jun del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4508233&query=Vivienda>
59. Monteys X. El dormitorio: más allá de la sala de estar. Barcelona: Editorial Gustavo Gili; 2014. [Citado 23 de sep del 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/dormitorio.php>
60. Sánchez D. Contaminantes biológicos en el agua y riesgo a la salud pública - Universidad autónoma del estado de Hidalgo [en línea]. 2016. [Citado el 30 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/atotonilco/n7/e1.html>
61. Prensa V. Las ventajas de cocinar con gas natural. [base de dato en línea] Levante-EMV; 2014. [Citado el 27 de septiembre de 2019]. URL disponible en: <https://ocio.levante-emv.com/gastronomia/noticias/nws356755-las-ventajascocinar-gas-natural.html>
62. Huerta R. La iniciativa de vivienda saludable aplicada en el curso planeamiento de la vivienda. 2015 [serie en internet]. [citada 2020 Enero 18]; Disponible en: <http://vbeta.urp.edu.pe/pdf/id/4275/n/santa-maria-huertas-rosario-la-iniciativa-de-viviendasaludable-aplicada-en-el-curso-planeamiento-d>
63. Definiciones de eliminación de residuos sólidos, definiciones de Depositar la basura. [Monografía de internet]. [Citado My. 19 de jun del 2019]. [1 pantalla] 2015. Disponible en ULR: <http://defi Niciones. De / dispococión/>.

64. Mendoza E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano las Dunas Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles de Chimbote: Chimbote; 2017. [Citado el 5 de may del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3618/DETERMINANTE\\_S\\_SALUD\\_NINOS\\_MENDOZA\\_ESPINOZA\\_EDITH\\_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3618/DETERMINANTE_S_SALUD_NINOS_MENDOZA_ESPINOZA_EDITH_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
65. Alegre L. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años con parasitosis intestinales, A.H “Villa Hermosa” – Nvo. Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote: Chimbote; 2016. [Citado 3 de may del 2018] Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_gonzales\\_capcha\\_sheila\\_liliana.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/determinantes_de_la_salud_gonzales_capcha_sheila_liliana.pdf?sequence=1&isallowed=y)
66. Hurlock E. Desarrollo del niño (2a. ed.). México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana; 2014. [Citado 11 de abril del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3191915&query=Control+de+crecimiento+y+desarrollo+en+el+ni%C3%B1o>
67. Aldana A. Trastornos del sueño: prevalencia en población pediátrica en edad preescolar y escolar de área urbana. *Pediatra* 2016; 33: 20-5. [Citado 4 de dic del 2019]. Disponible en: <https://revistaspp.org/index.php/pediatrica/article/view/303>
68. Banco Mundial. Un baño puede cambiar la vida de toda una familia- Perú. [en línea]. 2016. [Citado el 23 de septiembre de 2019] URL disponible en: <http://www.bancomundial.org/es/news/feature/2013/11/19/Perubanocambiavida-familia-acceso-saneamiento-cifras-datos>
69. Martillo A. Disciplina con amor en el comportamiento de las niñas y niños del primer año de educación general básica paralelo de la escuela julio maría matovelle de la ciudad de quito en el período; 2015. [Citado 1 de may del 2018. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/2050/1/T-UCE-0010-318.pdf>
70. Borbolla M. Bacterias y virus más frecuentemente asociadas a diarreas infecciosas agudas en el estado de Tabasco. México, D.F.: Red Salud en Tabasco; 2016.

- [Citado 4 de sep del 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3165462&query=Las+diarreas>
71. Roque A. Autismo y vacunas pediátricas. *VacciMonitor* 13(2): 1-10, 2015. La Habana: Instituto Finlay; 2015. [citado 13 de dic del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3187751&query=Las+vacunas>
72. Costamagna A. Alimentación saludable: primera prevención. Santa Fe: Ediciones UNL; 2017. [Citado el 17 de enero del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3229679&query=La+alimentacion>
73. Cercado H. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con sobrepeso. puesto salud Satelite\_Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2019. [Citado 4 julio 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES\\_NINO\\_CERCADO\\_HARO\\_MEIBY\\_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14831/DETERMINANTES_NINO_CERCADO_HARO_MEIBY_ITATI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
74. Ruiz L. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano las delicias- nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Chimbote; 2017. [Citado el 4 de dic del 2019]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_ninos\\_ruiz\\_maximo\\_lucero\\_thalia.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/determinantes_de_la_salud_ninos_ruiz_maximo_lucero_thalia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
75. Flores M. Determinantes de salud en niños del centro integral del buen vivir “Mis Pequeños Angelitos” en la ciudad de Esmeraldas; 2017. [Previo a la obtención del título académico de licenciada en enfermería]. Universidad Católica del Ecuador; 2017. [Citado el 28 de julio del 2020]. Disponible en URL: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1469/1/FLORES%20OBONE%20%20MAR%c3%8dA%20JOS%c3%89.pdf>
76. Monagas C. Apoyo social: hacia la salud integral. [en línea]. Universidad Las de gran Canaria, 2016 [Citado el 24 de noviembre de 2019]. URL 125 disponible en: [https://acceda.ulpgc.es/bitstream/10553/21732/4/0713620\\_00000\\_0000.pdf](https://acceda.ulpgc.es/bitstream/10553/21732/4/0713620_00000_0000.pdf)

77. Mapfre. Seguros de salud o enfermedad. [página en internet]. 2016. [Actualizado 04 abril 2016; citado 04 abril 2018]. Disponible en: <https://segurosypensionesparatodos.fundacionmapfre.org/syp/es/seguros/tipos-de-seguros/seguros-personales/tipos-seguros-salud-enfermedadventajas/>
78. Palacios K. El pandillaje. Universidad peruana los andes facultad de ciencias contables y finanzas. [Citado 21 de Junio del 2018]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml#ixzz173XfgUy6>
79. Anierte N, Salud y calidad. Vida saludable. Fundación de la salud. [Monografía de internet]. [Citado 2019 Jun. 16]. [1 Pantalla]. Disponible en URL: [http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/estilo-vida/prepro\\_080021.html](http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/estilo-vida/prepro_080021.html)



## ANEXO 02: PRESUPUESTO

| <b>Presupuesto desembolsable (estudiante)</b> |             |                   |              |
|---|-------------|-------------------|--------------|
| <b>Categoría</b>                              | <b>Base</b> | <b>% o Número</b> | <b>Total</b> |
| <b>Suministros</b>                            |             |                   |              |
| • Impresiones                                 | 0.30        | 300               | 90.00        |
| • Fotocopias                                  | 0.10        | 500               | 50.00        |
| • Empastados                                  | 30.00       | 1                 | 30.00        |
| • Papel bond A4                               | 12.00       | 1                 | 12.00        |
| • Lapiceros                                   | 0.50        | 3                 | 1.50         |
| • USB   | 25.00       | 1                 | 25.00        |
| <b>Servicios</b>                              |             |                   |              |
| • Uso de turnitin                             | 50.00       | 1                 | 50.00        |
| <b>Sub total</b>                              |             |                   | 258.50       |
| <b>Gastos de viaje</b>                        |             |                   |              |
| • Pasajes para recolectar información         | 2.00        | 3                 | 6.00         |
| <b>Sub total</b>                              |             |                   | 6.00         |
| <b>Total, de presupuesto</b>                  |             |                   | 264.50       |

## ANEXO N° 3: INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES LA SALUD EN NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS EN LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE-  
TALARA,2020.**

**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 y 11 meses y 29 días ( )
- Niño de 4 a 5 años ( )
- Niño de 9 a 11 años ( )

3. **Grado de instrucción del niño menor de 5 años y madre:**

**3.1 Grado de instrucción del niño menor de 5 años**

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

### 3.2 Grado de instrucción de la madre

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

### 4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

### 5. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable ( )
- Eventual ( )
- Sin ocupación ( )
- 1. Jubilado ( )
- 2. Estudiante ( )

### 6. Vivienda

#### 6.1. Tipo:

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

#### 6.2. Tenencia:

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

#### 6.3. Material del piso:

- Tierra ( )

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

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

**6.6 Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

- Acequia ( )
- Cisterna ( )
- Pozo ( )
- Red pública ( )
- Conexión domiciliaria ( )

**8. Eliminación de excretas:**

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

- Baño propio ( )
- Otros ( )

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

## 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 él niño?**

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

**16. ¿El baño del niño es?**

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

**17. 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 (a) presento diarreas, su alimentación que le brindo fue?**

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

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

- Caída ( )
- Golpe ( )

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

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

- Respiración rápida ( )
- No puede respirar ( )
- No come, ni bebé ( )
- Se pone frio ( )
- Se ve más enfermo ( )
- 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            |        |                           |                         |                              |                    |
| • Lactancia materna               |        |                           |                         |                              |                    |

**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 ( )

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

- Cuna más si ( ) no ( )
- Vaso de leche si ( ) no ( )
- Pada juntos si ( ) no ( )
- Qaliwarma si ( ) no ( )
- Otros si ( ) no ( )
- No recibió si ( ) no ( )

**27. ¿Indique en qué institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses:**

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

**27.1 Considera usted que el lugar donde lo atendieron está?**

- Muy cerca de su casa ( )
- Regular ( )
- Lejos ( )

- Muy lejos de su casa  
( )
- No sabe ( )

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

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

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

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

**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 ( )

## **ANEXO 04**

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

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 5 años desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en niños menores de 5 años.

#### **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 NINOS MENORES DE 5 AÑOS”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:  
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?

- no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
  5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
  6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en niños menores de 5 años.**

| <b>Nº</b>  | <b>V de Aiken</b> | <b>Nº</b> | <b>V de Aiken</b> |
|------------|-------------------|-----------|-------------------|
| <b>1</b>   | 1,000             | <b>18</b> | 1,000             |
| <b>2</b>   | 1,000             | <b>19</b> | 1,000             |
| <b>3</b>   | 1,000             | <b>20</b> | 0,950             |
| <b>4</b>   | 1,000             | <b>21</b> | 0,950             |
| <b>5</b>   | 1,000             | <b>22</b> | 1,000             |
| <b>6.1</b> | 1,000             | <b>23</b> | 1,000             |
| <b>6.2</b> | 1,000             | <b>24</b> | 1,000             |
| <b>6.3</b> | 1,000             | <b>25</b> | 1,000             |
| <b>6.4</b> | 1,000             | <b>26</b> | 1,000             |
| <b>6.5</b> | 1,000             | <b>27</b> | 1,000             |
| <b>6.6</b> | 1,000             | <b>28</b> | 1,000             |
| <b>7</b>   | 1,000             | <b>29</b> | 1,000             |
| <b>8</b>   | 1,000             | <b>30</b> | 1,000             |

|                                      |       |           |              |
|--------------------------------------|-------|-----------|--------------|
| <b>9</b>                             | 1,000 | <b>31</b> | 1,000        |
| <b>10</b>                            | 1,000 | <b>32</b> | 1,000        |
| <b>11</b>                            | 1,000 | <b>33</b> | 1,000        |
| <b>12</b>                            | 1,000 | <b>34</b> | 1,000        |
| <b>13</b>                            | 1,000 | <b>35</b> | 1,000        |
| <b>14</b>                            | 1,000 | <b>36</b> | 1,000        |
| <b>15</b>                            | 1,000 | <b>37</b> | 1,000        |
| <b>16</b>                            | 1,000 | <b>38</b> | 1,000        |
| <b>17</b>                            | 1,000 |           |              |
| <b>Coefficiente V de Aiken total</b> |       |           | <b>0,998</b> |

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

## **ANEXO 05**

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

#### **Confiability interevaluator**

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 interevaluator

**TABLA 2**

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

| N <sup>o</sup> | Expertos consultados |           |           |           |           |           |           |           |           |            | Sumatoria | Promedio | n (n <sup>o</sup> 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<br>·<br>1    | 3                    | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3          | 30        | 3        | 10                           | 3  | 1,000      |
| 3<br>·<br>2    | 3                    | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3          | 30        | 3        | 10                           | 3  | 1,000      |
| 4              | 3                    | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3          | 30        | 3        | 10                           | 3  | 1,000      |
| 5              | 3                    | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3          | 30        | 3        | 10                           | 3  | 1,000      |
| 6<br>·<br>1    | 3                    | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3          | 30        | 3        | 10                           | 3  | 1,000      |

|                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |               |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|----|---|---------------|
| <b>6</b><br><b>.</b><br><b>2</b> | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>6</b><br><b>.</b><br><b>3</b> | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>6</b><br><b>.</b><br><b>4</b> | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>6</b><br><b>.</b><br><b>5</b> | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>6</b><br><b>.</b><br><b>6</b> | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>7</b>                         | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>8</b>                         | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>9</b>                         | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>1</b><br><b>0</b>             | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>1</b><br><b>1</b>             | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>1</b><br><b>2</b>             | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>1</b><br><b>3</b>             | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |
| <b>1</b><br><b>4</b>             | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,<br>00<br>0 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |    |   |       |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|----|---|-------|
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 29 | 2,9 | 10 | 3 | 0,950 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 29 | 2,9 | 10 | 3 | 0,950 |
| 22 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3   | 10 | 3 | 1,000 |

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |       |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|----|---|-------|
| 28   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 29   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 30   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 31   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 32   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 33   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 34   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 35   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 36   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 37   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 38   | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| <b>Coefficiente de validez del instrumento</b> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   | 0,998 |



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

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

|             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P3          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P3.1        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P3.2        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P4          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P5          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P6          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P6.1        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P6.2        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P6.3        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P6.4        |  |  |  |  |  |  |  |  |

|             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P6.5        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P6.6        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P7          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P8          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P9          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P10         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P11         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P12         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P13         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario: |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Comentario:  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P24  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P25  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P26  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P27  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P28  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P29  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P30  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P31  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comentario   |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*Gracias por su colaboración*



**ANEXO N°07**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA IEP. NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE - TALARA, 2020

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.

La investigadora 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°08

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

Mi nombre es Clara Lisbeth Martínez Antón y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

|  |    |    |
|--|----|----|
| ¿Quiero participar en la investigación de determinantes de la salud en niños menores de 5 años en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe? | Sí | No |
|--|----|----|

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

## **ANEXO 9: SOLICITUD DE PERMISO**

### **“Año de la universalización de la salud”**

**Solicito: permiso para realizar trabajo de investigación en la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe – Talara.**

**Sr. José Albuquerque Castillo**

**Director de la IEP. Nuestra Señora de Guadalupe- Talara.**

**Yo, Martínez Antón Clara Lisbeth identificado con DNI N° 72457283, con domicilio en el AA.HH. Lucy de Villanueva A-6 -Talara, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote filial Piura, cursando el IX ciclo, con CUI N° 0812121023.**

**Ante usted respetuosamente me presento y expongo lo siguiente:**

**Para los Licenciados en Enfermería es de suma importancia realizar un trabajo de investigación, ya que es un requisito obligatorio para optar nuestro título profesional, en el cual vamos a estudiar los determinantes de la salud de los niños menores de 5 años.**

**Esta investigación tendrá como instrumento una encuesta en la cual se guardará la confidencialidad y el anonimato de los resultados y así mismo la identidad de las personas a entrevistar.**

**Por lo expuesto, solicito a usted me brinde el permiso para poder trabajar en su Institución Educativa y así me brinde la información requerida, espero su comprensión y respuesta inmediata.**

**Dios lo bendiga.**

**Talara, 20 septiembre del 2020**



**Clara Lisbeth Martínez Antón**

**DNI: 72457283**

## ANEXO 10: AUTORIZACIÓN



I.E.P NSTRA SRA DE GUADALUPE

R.D.N.-000811

RUC. 20277101581

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**DEL:** Director IEP. Nuestra Señora de Guadalupe - Talara

**AL:** Estudiante Escuela Profesional Enfermería  
Universidad Los Angeles de Chimbote-Filial Piura.

Reciba nuestro saludo institucional, y a la vez comunicarle a Ud. Lo siguiente:  
Habiendo recibido SOLICITUD, de la Estudiante: MARTINEZ ANTÓN, Clara Lisbeth  
Identificada con DNI: 72457283-quien cursa el IX ciclo de Enfermería en la UNIVERSIDAD LOS  
ANGELES DE CHIMBOTE-FILIAL PIURA.

**SE OTORGA:**

-PERMISO PARA ELABORAR ENCUESTA EN NUESTRO CENTRO EDUCATIVO (NIVEL INICIAL)  
NIÑOS MENORES DE 5años.

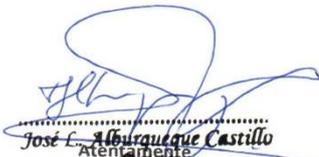
-BRINDAR LAS FACILIDADES CON NÓMINAS DE MATRICULA DE LOS NIÑOS A ENCUESTAR  
-OTORGAR PADRÓN DE NOMBRES DE PADRES DE FAMILIA PERTENECIENTES AL NIVEL A  
ENCUESTAR 4 y 3 años.

**SE RECOMIENDA:**

ENVIAR INFORME DE ENCUESTA A TRATAR AL CORREO: [joseph221066@gmail.com](mailto:joseph221066@gmail.com)  
MANTENIENDO RESERVA DE NOMBRES Y DATOS, DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN SU  
SOLICITUD PRESENTADA A MI DESPACHO, PARA SALVAGUARDAR A MENORES ENCUESTADOS  
O PADRES DE FAMILIA DE ACUERDO A LAS NORMAS DE CONFIDENCIALIDAD (Art.112) ley de  
protección de datos LEY N° 29733 - Archivo Digital de la Legislación Del Perú.  
POR LO EXPUESTO, NOS DESPEDIMOS DE UD.DESEANDO QUE SUS METAS Y LOGROS SE  
CUMPLAN.

T/28/09/2020

ARCH/D/S/jlac

  
.....  
José L. Alvarado Castillo  
Atentamente  
Director  
Institución Educativa Particular  
Nuestra Sra. de Guadalupe

## ANEXO 11: CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la Salud en los niños menores de 5 años y es dirigido por Rodríguez Antón Clara L. investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Mejorar los determinantes de salud de los niños menores de 5 años

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su whatsapp. Si desea, también podrá escribir al correo elora\_lesbeth25@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: Christina Fariñas Nalveita

Fecha: 20 de setiembre del 2020

Correo electrónico: -

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]

**PROTOKOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS  
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes de la Salud en los niños menores de 5 años y es dirigido por Rodrigo Antón Clara L. investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Medir los determinantes de salud de los niños menores de 5 años

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su Whatsapp. Si desea, también podrá escribir al correo glau\_lisbeth25@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: Clara Antón Pizarro

Fecha: 20-10-20

Correo electrónico: Clara71@gmail.com

Firma del participante: C. Antón

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]