



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL  
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN,  
PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN  
NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC  
AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**RAMOS ECHEVARRIA, JEANETTE ISABEL**

**ORCID: 0000-0002-9730-5841**

**ASESORA**

**COTOS ALVA, RUTH MARISOL**

**ORCID ID: 0000-0001-5975-7006**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Ramos Echevarria, Jeanette Isabel

ORCID: 0000-0002-9730-5841

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

### **ASESOR**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

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

### **JURADO**

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID ID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID ID: 0000-0002-1205-7309

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA**

**ORCID ID: 0000-0002-4779-0113**

**PRESIDENTE**

**MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA**

**ORCID ID: 0000-0003-4213-0682**

**MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO**

**ORCID ID: 0000-0002-1205-7309**

**MIEMBRO**

**DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL**

**ORCID ID: 0000-0001-5975-7006**

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darme la vida y cuidarme porque él siempre está a mi lado guiándome día a día, para seguir adelante y darme fuerzas e ir por un buen camino.

A mi familia que siempre han sido la base de mi formación. Les agradezco por todo, en especial a la comunidad de el Carmen por su participación en el desarrollo de la presente investigación.

A la Dra. Enf. Ruth Marisol Cotos Alva por brindarnos su apoyo y conocimientos durante todo el trabajo de investigación, que nos ayudó hacer posible la culminación del Bachiller.

## **DEDICATORIA**

Dedico este presente informe a mi madre Anita, por ser pilar fundamental en mi vida y quien me ha apoyado siempre dándome comprensión y amor para poder llegar a esta instancia de mis estudios.

Mi trabajo de investigación se lo dedico a mi novio Jorge por apoyarme incondicionalmente día a día en mis estudios, por no dejarme caer y siempre dándome la mano para seguir adelante y a mis seres queridos que a pesar de las dificultades de la vida siempre me están apoyando.

A mis docentes, que me brindaron todo su apoyo y conocimientos necesarios para la realización de mi trabajo de investigación.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo general describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños con anemia en el puesto de salud Túpac Amaru Chimbote. De tipo cuantitativo, diseño descriptivo de una sola casilla. La muestra fue de 37 niños con anemia. Se aplicó la técnica de entrevista y observación, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. La información se procesó en la base de datos software PASW Statistics, versión 18.0. Se concluye, que en los determinantes biosocioeconómico, más de la mitad de las madres tienen el grado de instrucción secundaria completa; más de la mitad de los niños son sexo masculino; el ingreso económico de la mayoría de las madres es de S/ 751 a 1000; más de la mitad de la ocupación del jefe de familia es eventual; asimismo, en los determinantes de estilos de vida, los niños consumen diariamente: frutas, carne, huevo, fideos, arroz, papas, pan cereales, verduras, lácteos; también se evidencia que la mayoría de los niños consumen alimentos que son poco saludables como dulces, frituras y refrescos con azúcares, a su vez hay una minoría de niños que consumen alimentos saludables como pescados, legumbres y por último en los determinantes de redes sociales y comunitarias, la totalidad de las madres llevan a sus hijos al puesto de salud para sus controles y cuentan con seguro integral de salud (SIS).

**Palabras clave:** Anemia, determinantes, enfermería, niños

## ABSTRAC

The objective of this research was to describe the determinants that influence nursing care in health promotion and recovery in children with anemia in the Túpac Amaru Chimbote health post. Quantitative type, descriptive design of a single box. The sample was 37 children with anemia. The interview and observation technique was applied, the data collection instrument was the questionnaire. The information was processed in the PASW Statistics software database, version 18.0. It is concluded that in the biosocioeconomic determinants, more than half of the mothers have the degree of complete secondary education; more than half of the children are male; the economic income of most mothers is S / 751 to 1000; more than half of the head of the family's occupation is possible; also, in the determinants of lifestyles, children consume daily: fruits, meat, eggs, noodles, rice, potatoes, bread cereals, vegetables, dairy products; It is also evident that most children consume foods that are unhealthy such as sweets, fried foods and sugar soda, in turn there is a minority of children who consume healthy foods such as fish, legumes and finally in social media determinants and In the community, all mothers take their children to the health post for their controls and have comprehensive health insurance (SIS).

**Keywords:** Anemia, determinants, nursing, children

## ÍNDICE

	Pág.
1. TITULO.....	i
2. HOJA DE EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. AGRADECIMIENTO.....	iv
5. DEDICATORIA.....	v
6. RESUMEN.....	vi
7. ABSTRACT.....	vii
8. CONTENIDO.....	viii
9. ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
10. ÍNDICE GRÁFICOS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
2.1. Antecedentes de investigación.....	8
2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	11
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Diseño de la investigación .....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Definición y operacionalización de variables.....	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5. Plan de análisis.....	35
3.6. Matriz de consistencia.....	36
3.7. Principios éticos.....	37
IV. RESULTADOS.....	38
4.1. Resultados.....	38
4.2. Análisis de resultados.....	49
V. CONCLUSIONES.....	64
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	66
ANEXOS.....	80



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	38
<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	39
<b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	42
<b>TABLA 4, 5, 6:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	45

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
<b>GRÁFICO 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	102
<b>GRÁFICO 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	104
<b>GRÁFICO 3:</b> DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	110
<b>GRÁFICO 4, 5, 6:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ _ CHIMBOTE, 2018.....	115

## I. INTRODUCCIÓN

Esta investigación pretende dar a conocer los problemas que existen a nivel mundial, respecto a la anemia en menores de 5 años, según la OMS existen 293,000,000 de casos de anemia en niños menos de 5 años, lo cual representa que el 47% de estos niños presentan a los países bajos y la causa principal de esta enfermedad es producida por falta de hierro, lo cual se considera un problema de salud pública siendo la anemia ferropénica consecuencias para la salud humana, económica y social de la población. Según la OMS, la prevalencia a nivel del mundo es 48,8%, y la prevalencia de la población Latinoamérica es de 58%, la cual en Ecuador la prevalencia se estima entre el 20% y 39% de la población (1).

En América Latina, en Ecuador la anemia es una enfermedad que trae como consecuencia problemas nutricionales producido por la deficiencia de hierro. El 70% de los niños de 1 año sufren de anemia, principalmente los niños que viven en la sierra, de casos de anemia en dichas zonas llegan a un 84%. Esta situación nos demuestra que, en Latinoamérica uno de los países más afectados es el Ecuador. Frente a esta situación alarmante el fondo de las naciones unidas para la niñez, brindaron su apoyo permanente, dando suplementos a las madres para darles a los niños en sus alimentos ya que se espolvorea el contenido en el plato de comida sin alterar el sabor, solo se da una sola dosis diaria (2).

A nivel nacional en Perú durante el año 2016 se obtuvieron valores porcentuales de 43,6 de niñas (os) con anemia de 6 y 36 meses, si bien se hicieron esfuerzos disminuyendo en 6,4% durante los últimos cinco años los valores de desnutrición crónica y en el consumo de suplementos de hierro en la población, los

valores de anemia durante los últimos dos años son en mayor proporción alcanzando valores de 62,4% (3).

En la región Ancash la anemia en los niños, en el año 2016 fue de 41,3%, y en el año 2017 se reportó el 39,6%, para ello debemos brindar más información a la comunidad de Ancash para consumir más pescados de carne negra por el omega, cereales, verduras, menestras, frutas y definitivamente cambiar los hábitos alimenticios para que la anemia no llegue a ser un problema en la salud pública y teniendo como meta que disminuya el porcentaje de niños con anemia (4).

A nivel local en el Hospital la Caleta de Chimbote, se han registrado un 5% de desnutrición crónica y un 40% anemia, en menores de 5 años, para ello se recomendó mediante una campaña consumir, alimentos que contengan hierro como, menestras, pescados (bonito, anchoveta, jurel y caballa). Se recomendó que en vez de tomar refrescos sobres y gaseosas, es mejor tomar limonada (5).

La organización de la salud (OMS), está basada en los estilos de vida económicos, políticos y económicos. Estos factores como la seguridad alimentaria, la desnutrición, el desarrollo infantil, el estrés y el nivel de ingresos, todos estos tienden a ser un riesgo para producir diferentes enfermedades y la morbilidad de por vida. Para ello los políticos y especialistas en salud pública, están trabajando para reducir estos factores de riesgo de la salud (6).

Los determinantes sociales de la salud, es donde los usuarios nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Los determinantes nos hablan de las diferentes injusticias y desigualdades observadas en diferentes países. La Organización Mundial de la Salud, ante estas crecientes preocupaciones de inequidades

persistente, estableció en el año 2005, la comisión de los determinantes sociales de la salud para brindar consejos de cómo reducirla las inequidades (7).

Los determinantes sociales de la salud es el proceso salud y enfermedad, se refiere al estado completo de la salud, físico mental y social y otros procesos vitales, son manifestadas; por sus expresiones orgánicas, social y biológica y la manera cómo viven y como se enfrentan estos procesos, se deben elaborar dimensiones biológicas y sociales, que son necesidades que el ser humano requiere para vivir (8).

La equidad es la igualdad, que se centra en la salud de los derechos humanos, es fundamental para combatir desigualdades, inmorales e injustas. La equidad es un valor ético basado en la salud y en la justicia. Los derechos humanos es toda persona independiente que sustenta la búsqueda de que toda persona, en forma independiente de la situación de su grupo social, tenga oportunidades iguales para el logro de su salud (9).

Las inequidades sociales constituyen la desigualdad en la salud, por ello la inequidad está fuertemente asociada con la salud. Está demostrado que la educación, los ingresos, la situación laboral, los ingresos bajos y el sexo, produce consecuencias en la salud de una persona (10).

La comisión de los determinantes sociales de la salud, fue establecida en 2005, luego se hizo entregó del informe de situación sobre las inequidades, para promocionar la equidad en la salud y el desarrollo del movimiento global. Esta comisión formuló recomendaciones sobre cómo reducir las inequidades en la salud y mejorar la salud mediante intervenciones (11).

La desnutrición, afecta a los niños provocando la anemia infantil, dentro de las cuales hay instituciones que ayudan a combatir la desnutrición mediante programas como son: Caritas Perú, ADRA Perú, CARE Perú, fondo de población de las naciones unidas, Future Generations, instituto de investigación nutricional, mesa de concertación para la lucha contra la pobreza y fondo de las naciones unidas para la Infancia, Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS), plan internacional, PRISMA, Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y alimentación, programa mundial de alimentos y USAID (12).

El ministerio de salud, apoya en la reducción ayudando a combatir la anemia en los niños, mediante la distribución de micronutrientes en los puestos de salud, que durante campañas se brindaran tratamientos con gotas, micronutrientes y jarabes para los niños con anemia y tabletas para gestantes que padezcan dicha enfermedad (13).

En Perú la anemia es la causa principal de la desnutrición que sufren los niños, debido a la deficiencia de hierro en el organismo lo cual hace que la hemoglobina disminuya. Las más propensas en adquirir esta enfermedad son las gestantes, las mujeres de edad fértil y los niños menores, por no consumir alimentación ricos en hierro y micronutrientes, tales como el pescado, el hígado y otros alimentos que contengan hierro. Se ha reducido la lactancia materna, debido por una mala alimentación en las mujeres embarazadas, por la deficiencia de hierro en lo cual los niños nacen prematuros y con bajo peso (14).

Por lo expuesto, no es ajeno los niños con anemia que acuden al puesto de salud Túpac Amaru, el cual cuenta con los servicios de farmacia, laboratorio clínico,

Medicina general, tópico, obstetricia, odontología, psicología, y enfermería. Asimismo, tiene un staff de profesionales de salud, ampliamente capacitados, dos médicos, tres enfermeras, tres técnicos, dos químicos farmacéuticos, una obstetra, un odontólogo y un personal de limpieza. El horario que trabaja en el personal es de lunes a viernes, y los sábados hasta el mediodía (15).

El Puesto de Salud Túpac Amaru, está ubicado en la comunidad el Carmen. Por lo cual el A.H se dio lugar el 16 de junio de 1962, actualmente la comunidad consta de manzanas, 23 y 2 manzanas están consideradas como obras públicas, en la Mz 6 está el colegio Micaela Bastidas y en la Mz 7 el estadio lolo Fernández, la comunidad limita con las siguientes comunidades, al norte con el P.J. 2 de mayo, sur A.H Corazón de Jesús, este P.J. San Miguel y oeste P.J. Antenor Orrego. La actual directiva de la comunidad está presidida por Sr. Rosario Espinoza Vega. El A.H. Fraternidad, cuenta con las siguientes instalaciones, un parque, una iglesia católica, un jardín, una iglesia católica, un puesto de salud y un local comunal (15).

**Por lo antes mencionado, el enunciado del problema de la investigación es:**

¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños con anemia en el puesto de salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018?.

**Para dar solución al problema mencionado anteriormente se han planteado el siguiente objetivo general:**

Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018.

**Para poder obtener el objetivo general, hemos propuesto los siguientes objetivos específicos:**

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). Que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018.

Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos, hábitos personales (actividad física, recreación, descanso, sueño) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018.

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, impacto en la salud, apoyo social que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018.

Esta investigación de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo de una sola casilla, ha permitido identificar la problemática existente, habiendo tenido como resultado en los determinantes del entorno biosocioeconómico, que la mayoría de ingreso económico de las madres de los niños es S/. 751 a S/. 1000; en los determinantes de los estilos de vida, los 37 niños acuden al establecimiento de salud para su control de CRED y que 29 niños consumen 1 o 2 veces a la semana pescado y en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría de los niños



cuentan con SIS; concluyendo que mediante este estudio se pudo identificar que la falta de hierro es el principal causante de la anemia afectando la salud de los niños.

Finalmente, esta indagación es importante para el estudio en el área de la salud, porque mediante esta investigación nos va a permite crear conocimientos para entender y dar mejoras a la salud de los niños que se atienden en el Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018. A partir de ello proponer estrategias de consumo de alimentos ricos en hierro, para poder reducir la anemia en los niños. Esta, investigación se realizó con el objetivo de contribuir en la salud de los niños que presentan anemia mediante el control y prevención.

Este estudio permitió a los alumnos de la carrera profesional de enfermería, investigar más sobre las causas de la anemia infantil. También ayudar para que tengan conocimientos sobre los determinantes sociales, como beneficios de salud pública, de esta manera mejorar la salud de la población buscando una equidad para todos.

Este estudio es importante porque va a permitir ayudar a mejorar el Programa Preventivo de la salud para los niños, también para contribuir con los determinantes de la salud y poder disminuir los factores de riesgo de la población, para lograr tener una mejor competitividad en el área de salud de los profesionales de enfermería.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes de la investigación:

#### 2.1.1 Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

##### **A Nivel Internacional:**

**Potón M, (16).** En su investigación: Anemia Ferropénica y su Relación con el Desarrollo en Niños de 6 a 36 Meses de Edad que Acuden al Centro de Salud N° 1 de la Ciudad de Loja – Ecuador, el objetivo es conocer la relación entre anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 36 meses de edad, su metodología es cualicuantitativa de tipo descriptivo, analítico de corte transversal, concluyendo que los niños que poseen anemia leve o moderada, se ve afectado en el desarrollo cognitivo, motor, social, emocional, neurofisiológico y en los niños que no poseen anemia tienen un desarrollo normal.

**Cajamarca L, (17).** En su investigación: Características de la Anemia en los Niños entre 6 y 59 Meses que Acuden al Centro de Salud de Biblián - Ecuador Durante el Período 2012 – 2013, el objetivo es determinar las características generales de los niños menores de 5 años con anemia, y su metodología, es descriptivo, analítico, en donde se concluye que los grados de anemia están relacionados con la edad materna, bajo peso al nacer, prematuridad, lactancia materna exclusiva,

índice de masa corporal palidez cutáneo- mucosa, frecuencia cardíaca, parasitosis y índice de masa corporal.

**Borge E, Pineda L, Sandres A, (18).** En su investigación: Prevalencia de Anemia y Factores Asociados en Niños de 2 Meses a 10 Años de Edad. Sala de Pediatría Hospital de Nicaragua de Estelí Enero – Marzo 2014, el objeto es determinar la prevalencia de anemia y factores asociados a su desarrollo en niños de dos meses a 10 años, su metodología es de tipo descriptivo de corte transversal, en donde concluyeron que la anemia afecta a los niños menores de 1 año, ya que la mayoría de estos los niños recibieron lactancia artificial y leche de vaca antes de los 6 meses. En su mayoría los niños antes de los 6 meses no recibían una alimentación adecuada, ricos en hierros y esto predominó la anemia microcítica hipocrómica que orienta a tratarse de anemia ferropénica.

#### **A Nivel Nacional:**

**Puma L, Quispe T, (19).** En su investigación: Efecto del Programa de Educación Alimentaria Nutricional sobre la Anemia Ferropénica en Niños Menores de 36 Meses y los Conocimientos y Prácticas Alimentarias de Madres del Programa Vaso de Leche del Distrito de Cayma, Arequipa – 2016, el objetivo es determinar el efecto del programa de educación alimentaria nutricional sobre la anemia ferropénica en niños y/o niñas menores de 36 meses, su metodología es de tipo cuantitativo, concluyeron que el programa de educación

alimentaria nutricional es efectivo en la reducción de anemia ferropénica, mediante la implementación de prácticas alimentarias adecuadas e incremento de conocimientos.

**Franco H, (20).** En su investigación: Intervención Educativa sobre Suplementación con Sulfato Ferroso en Madres y Nivel de Hemoglobina de los Niños de 3 a 5 Años con Anemia Ferropénica Quiquijana, Cusco – 2016, el objetivo es evaluar el nivel de conocimiento y práctica de las madres, su metodología es cuasi experimental, se concluye lo siguiente: que la anemia ferropenia está afectando a los niños menores de 3 a 5 años de edad, mediante una intervención educativa está ayudando a los niños a mejorar el nivel de conocimiento mediante suplementaciones con sulfato ferroso.

**Cornejo C, (21).** En su investigación: Conocimientos y Prácticas sobre Prevención de la Anemia Ferropénica en Madres de Niños de 6 a 24 Meses de un Centro de Salud Lima 2015, el objetivo es determinar los conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños, su metodología es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal, se concluye lo siguiente: que las madres de familia que van al Centro de salud, no tienen conocimiento sobre el tratamiento de dicha enfermedad, por lo que es un indicador negativo en la prevención de la anemia de niños menores de 3 años de edad. La mayoría de las madres de familia no realizan una adecuada alimentación para prevenir la anemia del niño.

### **A Nivel Local:**

**Arias C, Montenegro J, (22).** En su investigación: Factores de Riesgo en la Anemia Ferropénica en el Niño de 6 a 12 Meses de Edad, Centro de Salud Progreso. Chimbote, 2015, el objetivo es conocer la relación entre los factores de riesgo y la anemia ferropénica en el niño, su metodología es descriptiva, correlacional y transversal, en donde concluyeron que, los niños menores de 6 a 12 meses de edad, en el Centro de Salud Progreso, presentan anemia el 70,4%.

**Gutiérrez L, (23).** En su investigación: Nivel de Conocimiento sobre Anemia Ferropénica Relacionado con la Actitud Preventiva de las Madres en Niños Menores de 1 Año. Hospital Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2013, el objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, su metodología es tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, en donde concluye que, en la población de niños menores del Centro Poblado Cascajal, presentan casos elevados de anemia, por la deficiencia en el equipamiento del Centro de salud.

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

Este trabajo se basa en las teorías de Whitehead, Dahlgren y Mac Lalonde, de los determinantes de la salud, cuyo objetivo de los teóricos es simplificar aquellos procesos sociales, que concierne la salud, de tal modo que se logren identificar las aristas para poder iniciar la intervención (24).

En 1974, Marc Lalonde, plantea un modelo de los determinantes de la salud de los individuos y de las poblaciones (25). Permitió reconocer los estilos de vida de una manera propia, también como el entorno social en la interpretación más amplia, juntamente con la organización de los servicios y a la biología humana. También destaca en su informe, la poca importancia observada en los presupuestos sanitarios y la determinación de la enfermedad (26).

**Medio Ambiente:** Son factores relacionados con la salud, sobre los cuales las personas tienen poco control. Los peligros que figuran para la salud, no están en las manos de los individuos, como la contaminación del aire y agua, aguas servidas, los ruidos ambientales, la prevención de la propagación apropiada de los desechos y sus rápidas variabilidad no produzcan efectos dañinos sobre la salud (27).

**Estilos de Vida:** La decisión que toma la persona con relación a su propia salud, son componentes que representan los estilos de vida, en la cual realiza ciertos grados de control. La salud desde el punto de vista, los hábitos personales y las malas decisiones, originan al propio individuo a conllevar riesgos. Estos riesgos tienen como consecuencia la muerte o la enfermedad (27).

**Biología Humana:** Son hechos vinculados con la salud, ya sea mental como física, en la cual se manifiestan la constitución orgánica de la persona y biología fundamental del ser humano. En ello está el envejecimiento, herencia genética, y la maduración, su biología puede influir sobre la salud y los

diferentes órganos internos del cuerpo humano. Esto contribuye toda una serie de problemas de salud y a la mortalidad, por ejemplo, los trastornos genéticos, las enfermedades crónicas y las malformaciones congénitas (27).

**Servicio de Atención:** Incluyen los medicamentos y los hogares de ancianos, la enfermería y la práctica de la medicina, las ambulancias, los servicios públicos de atención de salud y entre otros servicios. Esto lo define como sistema de atención de salud (27).



Plantean un modelo que diagraman de interacción Whitehead y Dahlgren por Lalonde y otros, que fue llamado, producción de inequidades en la salud. En la cual esta teoría nos explica cómo las interacciones influyen de los diferentes niveles de condición en la salud y esto nos da como resultado que las inequidades son evidente en la salud (28).

Se puede apreciar en la otra escala las influencias comunitarias y sociales; nos da a entender que las influencias sumadas de los factores pares, descritos anteriormente afecta a los comportamientos personales. Mientras los individuos son más favorecidos, menos beneficios de redes de apoyo tienen,

ante esta situación las comunidades empeoran ya que esta condición de privación, existen menos servicios de apoyo y sociales (28).

En este siguiente nivel, aparecen factores que se relacionan con el acceso alimenticio y servicios esenciales, las condiciones de vida y el trabajo. En este nivel los trabajos en condición de riesgo, las condiciones de vivienda poco estables y el límite de ingreso a servicios a necesidades humanas, que sugieren para aquellas personas diferentes problemas que se encuentran en situación social desfavorecida (28).

Los factores se componen por ambientales, económicos y culturales, que son los niveles de diagrama. Cada una de las otras capas están vinculadas con las relaciones de producción del país y la situación económica. También la elección de cada persona, es decir el trabajo, la vivienda, el trabajo, los hábitos, las interrelaciones sociales, todo esto están relacionados con el tipo de vida de la sociedad. En ello también influyen las condiciones socioeconómicas y el nivel de vida, las creencias culturales sobre: la posición en que se encuentra las mujeres y las actitudes en general a los pueblos regionales (28).



**Fuente:** Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y determinantes Sociales de la Salud



Este modelo representa la interacción de los determinantes sociales por el cual en el medio se localiza las causas que afectan la salud de modo no modificable y el individuo. En su alrededor que tiene forma de una capa se encuentran los determinantes probables de modificarse, como los estilos de vida y los determinantes que influyen con el trabajo y las situaciones de vida, alimentos y los accesos a los servicios básicos, en la capa externa representa las condiciones socioeconómicas, ambientales y culturales (29).

En este tipo de modelo, se encuentran 3 determinantes sociales de la salud. Se plantean en primer lugar los determinantes estructurales son los que generan las desigualdades existentes entre los individuos y grupos que conforman una sociedad humana. Por otra parte, en el segundo lugar se encuentra los determinantes intermedios que influyen de la estructura de estar por debajo de la sociedad social y así mismo a su vez la vulnerabilidad de la salud que compone las condiciones y en la exposición determinan las diferencias. También incluyen condiciones de vida, disposición de alimentos, condiciones de trabajo, barreras para seguir modos de vida saludable, comportamiento de la población y los servicios de salud (30).

Finalmente se encuentran los determinantes proximales, en él se abarcan los modos de vida que dañan, o promueven la salud y los comportamientos de los individuos, en el cual se plantean pautas a las amistades de los individuos y normas de las comunidades (30).

**a) Determinantes estructurales.**

Los teóricos Dahlgren y Whitehead según el modelo se basa en la economía, la estructura y clase social y la condición social, ya que los niveles académicos de los individuos dependen de estos factores. En el cual incide en la ocupación de la persona y los ingresos monetarios. Por otra parte, engloba las relaciones étnicas y de géneros (31).

**b) Determinantes intermediarios.**

La estructura social de los determinantes intermediarios determina las desigualdades de los bienes materiales, así mismo también a su vez intervienen en los procesos de conductas y psicosociales, por lo que van a determinar las desigualdades en la salud (31).

**c) Determinantes proximales.**

Los determinantes proximales son aquellas causas biológicas e individuales, como el sexo, la edad, las causas genéticas y los estilos de vida. En el ámbito social realiza la estratificación social que trasfiere las diferencias posiciones sociales de los individuos (31).

Los ámbitos del modelo de Dahlgren y Whitehead, presentan una gradiente, que en ellos se sitúan desde lo holístico, en el personal de salud, cruzando por las estructuras intermedias como es la comunidad, los servicios de salud, territorio y trabajo, entre otros. De tal modo sus entornos integran, los ámbitos de acción explicativos en cuanto a los mapas mentales comunitario; de tal modo entre las bases teóricas busca provocar una semejanza ejemplar y las estructuras necesarias para la vida de las personas. A continuación, se encuentran los ámbitos y sus definiciones (31).

**Mi salud:** Según la OMS, es el estado que toda persona goza de un bienestar tanto físico, social y mental, es decir no solo se da cuando parece afecciones o enfermedades, sino que la salud da a conocer el grado de eficacia del metabolismo y sus funciones (32).

**Comunidad:** Son un grupo de personas en lo cual tienen mucho en común ya sea por sus costumbres, la edad, los idiomas, los valores, la ubicación geográfica y las actividades, esto nos permiten identificar los tipos de clases de cada persona que conforman una región, pueblos o nación de los territorios, de acuerdo a los económicos y políticos (33).

**Educación:** Es la formación metodológica y practica que se brinda a una persona que está en vías de crecimiento y desarrollo, para ello le suministran conocimientos esenciales y herramientas para la práctica de la vida cotidiana. La educación comienza de una persona desde su niñez, al ingresar a los jardines o colegios, en donde la persona estudia y desde pequeño implementan valores culturales y éticos para ser una persona de bien a futuro (34).

**Trabajo:** Son aquellas actividades que realiza el ser humano con el objetivo de generar sustentos a cambio que les permitan poder mantenerse día a día y realizando diferentes actividades laborables. El trabajo hoy en día se relaciona con el salario (35).

**Territorio (ciudad):** Es metodológico, en ello nos explican y describen las relaciones sociales que establecen los usuarios en los entorno cultural, político, social o económico; es un referente experimental, que también representa un concepto propio de la teoría (36).

Niño es considerado una persona de corta edad que, aún no alcanzado la mayoría de edad, y porque ello se tiene derecho de brindarle una protección en especial, y también podemos considerar que los niños aún no han desarrollado su estado de desarrollo mental y físico y su madurez emocional (37).

Las principales causas de la anemia, los lactantes, niños (as) es por la carencia de micronutrientes y la deficiencia de hierro, lo más propensos son los menores de 5 años, en particular son los menores de 24 meses, por lo que esto constituye un problema de salud pública (38).

En la anemia, la malnutrición en los niños es la causa mayor por la deficiencia de micronutrientes, en lo cual afecta a todas las poblaciones de diferentes edades, economía familiar. La anemia es unas de las mayores prevalencias que carece los menores de 6 y 24 meses, en lo cual coincide con el crecimiento que no rápido del cerebro y alterando las capacidades motoras y cognitivas del niño (a). La deficiencia de hierro severa o leve en los niños, puede provocar fatigabilidad, irritabilidad, pobre aprovechamiento escolar, apatía, anorexia, aumento de sensibilidad a las infecciones y falta de concentración mental entre otras (39).

Los problemas carenciales como son, hipovitaminosis, desnutrición crónica y la deficiencia de minerales, la cual el hierro es el principal problema que afecta a los niños de todos los países en vías subdesarrollados o de desarrollo, así mismo la anemia es un problema en la salud por su impacto social y epidemiológico (40).

Los niños en todo el mundo están expuestos a riesgo debidos a los factores sociodemográficos, bajo nivel educativo, tener una madre adolescente y vivir en una casa con bajo ingreso económico, los factores que están relacionados con el cuidado materno infantil y la falta de control prenatal principalmente en el primer trimestre, antecedentes de fiebre reciente a niños menos de 24 meses, falta de tratamiento antiparasitario y la ausencia de suplemento de hierro durante el periodo de embarazo, todo esto representa un problema de salud pública, en la población trayendo consigo consecuencias graves y principalmente Perú es el más afectado por su alta prevalencia (41).

La enfermera cumple el rol, de brindar el cuidado al niño sano y enfermo, con principios científicos para poder realizar intervenciones todo referente a la anemia como: educar a las madres de los niños acerca de su patología y administrar medicamentos, explicar los efectos adversos de los medicamentos y vigilar el peso corporal diario. Por lo es importante conocer todo acerca de la anemia (42).

### **III. METODOLOGÍA**

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

**Descriptivo:** En la investigación que se realizó, se ve las especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Además, se va describir tendencias de un grupo o población (43,44).

**Cuantitativo:** Esta investigación se llevó a cabo, en medidas y en términos numéricos (43,44).

**Diseño de la Investigación:** El diseño se desarrolló en una sola casilla, en la que se utilizaron en la investigación un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existo en el momento del estudio, sirvió para resolver problemas de identificación (45,46).

#### **3.2. Población y muestra**

La población total estuvo constituida por 37 niños de 0 a 11 años con anemia del Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, habiéndose tomado para el presente estudio la totalidad, siendo los 37 niños el universo muestral.

##### **Unidad de análisis:**

Cada niño de 0 a 11 años con anemia del Puesto de Salud Túpac Amaru que formaron parte de la muestra y que respondieron a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión**

- Niños con anemia del puesto de salud de Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018.

- Madres de los niños con anemia del puesto de salud de Túpac Amaru \_  
Chimbote que aceptaron participar en el estudio.
- Madres de los niños con anemia del puesto de salud de Túpac Amaru \_  
Chimbote que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario  
como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel  
de escolarización.

**Criterios de Exclusión:**

- Madre de los niños con anemia del Puesto de Salud de Túpac Amaru \_  
Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Madres de los niños con anemia del Puesto de Salud de Túpac Amaru \_  
Chimbote que presentaron problemas de comunicación.
- Madres de los niños con anemia del Puesto de salud de Túpac Amaru \_  
Chimbote que presentaron problemas psicológicos.

**3.3. Definición y operacionalización de variables.**

**I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

**Sexo**

**Definición Conceptual**

El sexo son características biológicas que definen a las personas como mujer o hombre. Si bien son características biológicas hay individuos que poseen ambos sexos, ellos tienden a diferenciarse como mujeres y hombres a la vez (47).

**Definición Operacional**

Escala nominal

- 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 sus estudios (48).

#### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Es la cantidad de ingreso que tiene una familia o persona, para solventarse económicamente, el ingreso se obtiene con sueldos, pagos por transferencia, salarios, alquileres y otros (49).

#### **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**

La ocupación es un conjunto de empleos cuyas principales funciones y tareas se caracterizan por un alto grado de similitud entre las mismas (50).

#### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Permite que la persona se proteja y se cuide a sí misma y a su núcleo familiar (51).

#### **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
- Contenedores específicos de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

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

### **Definición Conceptual**

Están determinados por procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar la calidad de vida (52).

### **Definición operacional**

Escala nominal

**Acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)**

- Si
- No
- Escala

**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 ( )

**En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue**

- La misma cantidad
- Menos cantidad
- Más cantidad
- Aun no le da otro tipo de alimentos
- No presento diarreas

**Los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar**

- Caída
- Golpes
- Electrocutado
- Quemaduras
- No presento ninguno

**Las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño**

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

**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**

Permite alcanzar y mantener un funcionamiento óptimo del organismo, conservar o restablecer la salud, disminuir el riesgo de padecer enfermedades (53).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

**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

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

#### **Definición Conceptual.**

Es conocida como la importancia que tiene el lugar donde nacemos y crecemos, asimismo también el modo en que nos relacionamos con los demás y nuestras condiciones de vida en nuestra salud (54).

#### **Apoyo social natural**

#### **Definición Operacional**

#### Escala nominal

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

#### **Apoyo social organizado.**

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

#### **Apoyo de organizaciones del estado**

- Cuna más
- PVL (Vaso de leche)
- Pad Juntos
- Qaliwarma
- Otros
- No recibo

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

#### **Definición Conceptual**



Las barreras financieras constituyen el principal obstáculo para acceder a servicios de salud para los más pobres; el acceso a servicios preventivos favorece a los de mejor situación económica (55).

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

Escala nominal

**Institución de salud atendida:**

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

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

- Muy largo

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda.**

- Si ( ) No ( )

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

**Técnicas**

En la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

**Instrumento**

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

**Instrumento 1**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y

recuperación de la salud en niños con anemia en el Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018. Por la investigadora del presente estudio Dra. Vílchez Reyes Adriana y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 1).

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica) en los niños con anemia del Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote.
- Los determinantes de los estilos de vida: Hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen los niños con anemia del Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado y acceso a los servicios de salud en los niños con anemia del Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote.

### **Control de calidad de los datos**

#### **Evaluación Cualitativa:**

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en los niños con anemia del Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote.

Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se realizó la validez de contenido por criterio de los jueces, consiste en solicitar la aprobación o desaprobación de la inclusión de un ítem, por un grupo de jueces entre cinco o diez personas. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

Dónde: 
$$V = \frac{\bar{x}-l}{k}$$

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998. Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en los

niños con anemia del Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote. (Anexo 2) (56).

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, 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 (Anexo 3) (57).

## **3.5. Plan de análisis**

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

En cuanto a la recolección de datos del presente estudio de investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada madre de los niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote
- Se realizó lectura de las instrucciones del instrumento a las madres de los niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa

### 3.5.2. Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

Título	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivo específico	Metodología
Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru – Chimbote, 2018.	¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru – Chimbote, 2018?.	Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru – Chimbote, 2018	<p>Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos. (Sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). Que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru – Chimbote, 2018.</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida.: Alimentos, hábitos personales (actividad física, recreación, descanso, sueño) que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru – Chimbote, 2018.</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud, impacto en la salud, apoyo social que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de salud Túpac Amaru – Chimbote, 2018.</p>	<p><b>Tipo:</b> cuantitativa y descriptiva</p> <p><b>Diseño:</b> de una sola casilla.</p> <p><b>Técnica:</b> entrevista, observación</p>

### 3.7. Principios éticos

Los principios éticos no pueden ser mecánicos cada principio tiene límites, dentro de los principios rescatamos lo que es la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia; estos principios son fundamentales se limitan entre si ya que en su aplicación a una situación concreta se requiere del buen juicio, es decir, de una ponderación adecuada por parte de quien tiene que tomar la decisión, y esta ponderación exige tomar en serio los derechos e intereses de los otros (58).

**Anonimato:** Se aplicó el cuestionario explicándoles a las madres de los niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, que la presente investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

**Privacidad:** El 100% de la información recibida en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, siendo útil solo para fines de la investigación.

**Honestidad:** Se informó a las madres de los niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, los fines de la investigación, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

**Consentimiento:** Solo se trabajó con las madres de los niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 4).

#### IV. RESULTADOS

##### 4.1. Resultados

##### 4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	19	51,4
Femenino	18	48,6
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	19	51,4
Superior: Incompleta/ Completa	18	48,6
Superior no universitario completa e incompleta	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar en nuevo soles</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	7	18,9
De S/. 751 a S/. 1000	12	32,4
De S/. 1001 a S/. 1400	9	24,3
De S/. 1401 a S/. 1800	4	10,9
De S/. 1801 a más	5	13,5
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	16	43,2
Eventual	20	54,1
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	1	2,7
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.



**4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO  
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

**TABLA 2**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018

<b>Tipo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	16	43,2
Vivienda multifamiliar	21	56,8
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	2	5,4
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	35	94,6
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	1	2,7
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	36	97,3
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</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	1	2,7
Material noble, ladrillo y cemento	36	97,3
Eternit	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	1	2,7
Estera y adobe	1	2,7
Material noble ladrillo y cemento	35	94,6
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

**Continua...**

**TABLA 2**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

<b>Cuántas personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	19	51,4
Independiente	18	48,6
<b>Total</b>	<b>37</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 pública	37	100
Conexión domiciliaria	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</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 público	0	0,0
Baño propio	37	100
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	37	100
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>37</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
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	37	100
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	37	100
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

Continúa...

**TABLA 2**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	13	35,1
Todas las semana pero no diariamente	12	32,4
Al menos 2 veces por semana	10	27
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	2	5,5
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	37	100
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

### 4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**TABLA 3**

DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

<b>El niño acude al establecimiento de salud para la AIS (control de CRED vacuna, examen dental periódicamente)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	37	100
No	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Cuántas horas duerme el niño</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	0	0,0
[08 a 10)	37	100
[10 a 12)	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>El baño en el niño es:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	19	51,4
4 veces a la semana	18	48,6
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>El niño tiene establecidas las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	26	70,3
No	11	29,7
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

Continúa...

**TABLA 3**

DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018

<b>En las dos últimas semanas que su niño (a) presento diarrea, su alimentación que le brindo fue en:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	0	0,0
Más cantidad	0	0,0
Menos cantidad	0	0,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de alimento	0	0,0
No presento diarreas	37	100
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Durante los últimos seis meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caída	10	27
Golpe	0	0,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presento ninguno	27	73
<b>Total</b>	<b>37</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) indique el signo de alarma que identifico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Respiración rápido	0	0,0
No puedo 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	37	100
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>El niño (a) tiene su carnet de vacunas de acuerdo a su edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	21	56,8
No	16	43,2
<b>Total</b>	<b>37</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	21	56,8
No	16	43,2
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**TABLA 3**

DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas.	32	86,5	4	10,8	1	2,7	0	0,0	0	0,0	37	100,0
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	25	67,6	12	32,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	100,0
Huevos.	21	56,8	15	40,5	1	2,7	0	0,0	0	0,0	37	100,0
Pescado.	1	2,7	5	13,5	29	78,4	2	5,4	0	0,0	37	100,0
Fideos, arroz, papas.	35	94,6	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	100,0
Pan, cereales.	32	86,5	5	13,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	100,0
Verduras y hortalizas.	25	67,6	12	32,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	100,0
Legumbres	0	0,0	12	32,4	20	54,1	5	13,5	0	0,0	37	100,0
Embutidos, enlatados .	0	0,0	1	2,7	16	43,2	5	13,5	15	40,6	37	100,0
Lácteos	34	91,9	3	8,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	100,0
Dulces	15	40,6	14	37,8	6	16,2	1	2,7	1	2,7	37	100,0
Refrescos con azúcares	34	91,9	0	0,0	1	2,7	2	5,4	0	0,0	37	100,0
Frituras	0	0,0	12	32,4	22	59,5	2	5,4	1	2,7	37	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

#### 4.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIAS

**TABLA 4**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	12	32,4
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	25	67,6
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

<b>Recibe algún apoyo social 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	37	100
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**TABLA 4**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Cuna mas	0	0	37	100,0	37	100,0
PVL(vaso de leche)	0	0	37	100,0	37	100,0
Pad juntos	0	0	37	100,0	37	100,0
Qaliwarma	0	0	37	100,0	37	100,0
Otros (red)	0	0	37	100,0	37	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.



**TABLA 5**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	0	0,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	34	91,9
Clínicas particulares	1	2,7
Otras	2	5,4
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	37	100
Mareo, dolores o acné	0	0,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesco como alcohol y drogas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	26	70,3
Regular	11	29,7
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total:</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	7	18,9
SIS – MINSA	28	75,7
SANIDAD	0	0,0
Otros	2	5,4
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**TABLA 6**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.

<b>El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0,0
Largo	1	2,7
Regular	25	67,6
Corto	10	27
Muy corto	1	2,7
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	12	32,4
Buena	25	67,6
Regular	0	0,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	11	29,7
No	26	70,3
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

#### 4.1. Análisis de resultado:

##### TABLA 1:

Al analizar la tabla de los determinantes del entorno biosocioeconómico observamos que los niños que se atienden en el Puesto de Salud Túpac Amaru, el 51,4% (19) es sexo masculino y el 48,6% (18) es femenino, el grado de instrucción de la madre de los niños es 51,4% (19) tienen secundaria incompleta/completa y el 48,6% (18) es superior incompleto /completa, el 32,4% (12) el ingreso económico de la familia de S/. 751 a 1000, la ocupación del jefe de la familia es eventual con el 54,1 % (20).

Este estudio se asemeja con la presente investigación de Vásquez I, (59). En su investigación titulada, determinantes de la salud en niños de 5 – 10 años. Pueblo Joven Esperanza Baja - Chimbote, 2015. Los resultados obtenidos se encontraron que 52,5% es sexo masculino, así mismo el 57,5% del ingreso económico de la familia de S/. 750 a 1000 y por último el 60,0% de la ocupación del jefe de la familia es eventual.

Este estudio se difiere con la presente investigación de Gonzales S, (60). En su investigación titulada, determinantes de la salud en niños. Urbanización popular Bellamar II etapa - sector 8 - Nuevo Chimbote, 2016. Los resultados obtenidos se encontraron que 50,0% es sexo femenino, así mismo el 55,3% del ingreso económico de la familia de S/. 750 y por último el 50,0% de la ocupación del jefe de la familia es trabajador estable.

Un niño es una persona que tiene pocos años de vida, por lo tanto, está en la etapa de la niñez, en la cual abarcan todas las edades del niño, desde recién nacido hasta pre-adolescencia, hasta los 13 años aproximadamente. En

la etapa de la niñez los niños poseen un carácter vulnerable por lo cual necesita protección por parte de sus padres, familiares, amigos y personal del plan educativo. En consecuencia, es de suma importancia brindarle un entorno de protección adaptada a su edad y el grado de madurez (61).

El grado de instrucción de una persona es el grado más alto de sus estudios ya sea en el colegio, institutos o universidades realizados, asimismo pueden haber terminado sus estudios o están por terminar o quizás son estudios incompletos (62).

El ingreso económico son ganancias que ingresan de una empresa o una entidad ya sea pública o privada, familiar o individual, asimismo estos ingresos son monetarios como no monetarios que se acumulan y generan una ganancia (63).

En la presente investigación, se observa que más de la mitad de los niños son sexo masculino, respecto al grado de instrucción la mayoría de los padres cuentan con secundaria completa y estudios universitarios, lo cual nos hacen evidenciar que a mayor grado de instrucción los padres tendrán mejor conocimiento respecto a los cuidados que deben brindar a sus hijos tanto en los cuidados personales, en la educación, así como en la alimentación lo cual es un factor importante en la prevención de la anemia, asimismo van a brindar un mejor cuidado a sus hijos porque tendrán mayor conocimiento para saber qué tipo de alimentación le van a dar en caso de identificar anemia, también serán lo suficientemente responsables para llevarlos a un establecimiento de salud y brindarles las medidas preventivas o el suplemento alimenticio adecuado para poder prevenir la anemia.

Esto también se ve reflejado en el ingreso económico de los padres de familia, evidenciándose que existe un número considerable de padres que ganan entre S/. 751 a 1000, asimismo un grupo de padres que ganan menos del sueldo básico vital, lo cual no les permitirá tener una canasta familiar adecuada, que contribuya a una alimentación nutritiva para sus hijos, especialmente con alimentos ricos en hierro, calcio y proteínas, lo cual no permitirá que los niños que tienen anemia se recuperen rápidamente, porque no se les brindará el soporte nutricional correcto; asimismo, otro factor importante es que la mayoría de los padres cuentan con trabajos eventuales, que no les permitirá brindar una alimentación adecuada a sus hijos, debido a que con ese ingreso económico no podrán solventar adecuadamente su hogar.

De todo lo expuesto en la presente tabla se pudo determinar, que existe un desbalance en la economía, hay familias que ganan menos del sueldo básico que existe en el Perú, ya que muchas de ellas tienen un trabajo eventual producto del desempleo existente en nuestro país; por ello es importante educar y orientar a los padres que con el ingreso actual que tienen, pueden brindar una alimentación saludable y nutritiva, lo cual contribuirá a mejorar la alimentación saludable y disminuir la anemia.

**TABLA 2:**

Al analizar la tabla de los determinantes del entorno biosocioeconómico relacionados con la vivienda observamos que los niños que se atienden en el Puesto de Salud Túpac Amaru; podemos observar que el tipo de vivienda el 56,2% (21) es vivienda multifamiliar, el 94,6% (35) de las personas tienen casa propia; el 97,3% (36) su material de piso es de loseta, vinílicos o sin

vinílico, el 97,3% (36) el material del techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 94,6% (35) su material de paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 51,4% (19) duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el 100% (37) tienen agua en sus hogares.

El 100% (37) tienen baño propio en su hogar, el 100% utilizan gas, el 100% (37) tienen energía eléctrica permanente, el 100% (37) disponen que la basura lo entierra, quema, carro recolector, el 35,1% refieren que el carro recolector pasa diariamente y por último el 100% (37) suele eliminar la basura en el carro recolector.

Este estudio se asemeja con la presente investigación de Philipps K, (64). En su investigación titulada, determinantes de la salud en los niños del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa \_ Chimbote, 2016. Los resultados obtenidos se encontraron que, el 74,0% su material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílico, el 51,3% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros y el 48,7% pasa el carro recolector recogiendo la basura todas las semanas, pero no diariamente.

Este estudio se difiere con la presente investigación de Ramos M, (65). En su investigación titulada, determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa n° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. Los resultados obtenidos se encontraron que, el 52,6% su material de piso es de tierra, el 44,7% duermen en habitaciones independientes y el 42,1% pasa el carro recolector recogiendo la basura al menos 2 veces por semanas.

Una vivienda es un espacio donde las personas pasan el mayor tiempo de su vida, lo cual ese espacio debe de contar con paredes firmes,

habitaciones, cocina y pisos que sean lisos para facilitar la limpieza, los techos deben otorgar seguridad y protección con la finalidad de poder evitar que el agua ingrese cuando llueva (66).

Las eliminaciones de excretas son aquellas viviendas que disponen de otros sanitarios como son las letrinas, también puede ser que cuentan con sistemas de recolección y evacuación de los excrementos de los humanos y también las aguas servidas que mediante la corriente del agua son arrastrados a los pozos o alcantarillados (67).

El carro recolector de basura, es un camión que está diseñado especialmente para el recojo los residuos y vertir a los vertederos los materiales almacenados dentro de bolsas que son mayormente utilizados por las familias o empresas para depositar los residuos (68).

En la presente investigación, se puede determinar que la mayoría de las familias tienen una vivienda de uso multifamiliar, evidenciándose que no solo es ocupada por una familia, sino por varias familias o miembros de la familia que han hecho su hogar, los cuales conviven y no le dan una adecuada alimentación al niño, esto también trae como consecuencia que no exista privacidad, ni tengan un adecuado cuidado en su salud o que todos coman de una sola olla familiar, lo cual no garantizara que los niños con anemia reciban una correcta alimentación rica en hierro y proteínas; a su vez, la mayoría tienen casas propias pero sin embargo, existe una minoría de niños que viven en casas alquiladas.

Asimismo, la mayoría tienen sus casas de loseta, vinílicos, sin embargo una minoría de niños viven en casas rústicas de condiciones precarias (piso

de tierra, techo de estera y paredes de adobe), lo cual trae como consecuencia el riesgo de contraer enfermedades diarreicas e incrementar con ello su bajo estado nutricional, la mayoría de los niños duermen con 2 a 3 miembros en una sola habitación, la totalidad de la población cuenta con agua potable, lo cual es favorable porque esto les permite tener los saneamientos básicos adecuados y también todos eliminan sus excretas en baño propio, todos usan gas para cocinar sus alimentos y todos cuentan con energía eléctrica, lo cual es muy favorable porque ayudara a que tengan una adecuada salubridad al tener las condiciones básicas en sus hogares, garantizando una mayor una calidad de vida para el cuidado de los niños.

A su vez, la totalidad de las familias eliminan las basuras en el carro recolector, la mayoría de las familias refieren que pasa el carro recolector diariamente, sin embargo, una minoría refieren que pasa 1 vez al mes, esto puede traer como consecuencia, que la basura sea guardada dentro de sus viviendas y con ello generar diversas enfermedades bacterianas en los niños.

De todo lo expuesto en la presente tabla se pudo determinar, que es importante concientizar a los pobladores en la participación en campañas de reciclaje, ya que de esta manera se podrá disminuir la contaminación ambiental. Es necesario que la municipalidad de Chimbote implemente puntos de acopio de residuos en la localidad, así también aumentar la frecuencia del servicio de carros recolectores para el recojo de la basura y así evitar la acumulación de desechos en las calles o dentro de sus hogares.



### **TABLA 3:**

Al analizar la tabla de los determinantes de estilos de vida observamos que los niños que se atienden en el Puesto de Salud Túpac Amaru; se puede observar que el 100% (37) de los niños acude al establecimiento de salud para la AIS, el 100% (37) de los niños duerme entre 8 a 10 horas, el 51,4% (19) se baña diariamente, el 70,3% de los niños tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 100% (37) en las dos últimas semanas el niño (a) no presento diarreas, el 73% (27) en los últimos seis meses el niño no presento ningún tipo de accidente en el hogar o en otro lugar, el 100% (37) en los dos últimos semanas no presento ningún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda.

Asimismo el 56,8% (21) tienen su carnet de vacunas de acuerdo a su edad, el 56,8% (21) si muestra su carnet de vacunas y el control de acuerdo a su edad y de acuerdo a los alimentos el 86,5% (32) consumen frutas a diario, el 67,6% (25) consumen carne (pollo, res, cerdo, etc.) a diario, el 56,8% (21) consumen huevos a diario, el 94,6% (35) consumen fideos, arroz, papas a diario, el 86,5% (32) consumen verduras y hortalizas a diario, el 54,1% (20) consumen legumbres 1 o 2 a la semana, el 91,9% (34) consumen lácteos a diario, el 40,6% (15) consumen dulces a diario, el 91,9% (34) consumen refrescos con azucares a diario, 59,5% (22) consumen frituras se 1 a 2 veces a la semana.

Este estudio se asemeja con la presente investigación de Maquera A, Lauriente M, (69). En su investigación titulada, relación de los factores socioculturales y económicos con la anemia ferropénica en niños de 12 a 24

meses de edad, en el C.S. Bolognesi 2017. Los resultados obtenidos se encontraron que, el 78,3% consumen frutas 5 veces a más a la semana, el 48,3% consumen carnes rojas, blancas 5 veces a más a la semana, así mismo el 51,7% consumen verduras 5 veces a más a la semana, y por último el 60,0% consumen menestras 2 veces a la semana.

Este estudio se difiere con la presente investigación de Escobedo E, (70). En su investigación titulada, determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza baja – Chimbote, 2015. Los resultados obtenidos se encontraron que el 35,0% consumen carne (pollo, res, cerdo, etc.) 1 o 2 a la semana, el 44,0% consumen pescado 3 o más veces a la semana, el 45,0% consumen verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana y el 19,0% consumen legumbres 3 o más veces a la semana.

Los estilos de vida son importantes para el desarrollo de la niñez, lo cual le va a proporcionar al niño los necesarios nutrientes para que su organismo tenga un funcionamiento correcto y energía para puedan llevar una vida activa y no tengan que sentirse cansados (71).

Los controles de CRED son importantes para que los padres tengan un mayor control de sus hijos acerca de su desarrollo y crecimiento y a la vez poder identificar de manera oportuna situaciones de riesgo como, por ejemplo, si el peso y su talla están de acuerdo a su edad o si presentan desnutrición crónica. Así mismo estos controles van ayudar a los niños a estar protegidos ante cualquier enfermedad mediante las vacunas y a la vez también los padres podrán obtener gratuitamente micronutrientes que ayudarán a sus hijos a prevenir la anemia (72).

El sueño es una función normal del cuerpo que comprende, la reducción respecto a la respuesta al medio ambiente y la disminución de la conciencia, por lo tanto, es reversible y se acompaña de múltiples cambios; asimismo este estado fisiológico necesita de una integración de la actividad cerebral y de los procesos fisiológicos del organismo, entre ellos los procesos del aprendizaje y el metabolismo (73).

En la presente investigación, se observa que las madres llevan a sus hijos a sus controles de CRED, lo cual es importante porque mediante estos controles los padres pueden hacer seguimiento del desarrollo y crecimiento de sus hijos, su estado nutricional y la detección de enfermedades prevalentes, así mismo también prevenir la anemia mediante micronutrientes. La totalidad de los niños duermen de 8 a 10 horas, tiempo adecuado para su edad, lo cual es muy importante porque le ayuda a mejorar sus conocimientos, estar más atentos, ser más sociales, como también le ayuda a reforzar sus defensas inmunológicas impidiendo la entrada de bacterias y virus al organismo, así también podemos evidenciar el descanso apropiado en los niños lo cual evita el cansancio y la fatiga, siendo esto síntomas de la anemia.

Asimismo, la mayoría de los niños se bañan diariamente, lo cual es favorable porque va a evitar y prevenir que aparezcan gérmenes que pueden provocar enfermedades; también se evidencia que hay una minoría de niños que se bañan 4 veces a la semana, esto puede generar que aparezcan malos olores, alergias, entre otros. El aseo personal en los niños es importante para evitar la propagación de bacterias en la piel.

Se evidencio también que la totalidad de los niños en las dos últimas semanas no presentaron diarreas, lo cual se pudo evidenciar que las madres tienen un buen cuidado respecto al lavado de las manos antes de consumir sus alimentos y eso es importante para la prevención de infecciones como las diarreas, lo cual puede traer como consecuencia que el niño se deshidrate y disminuyan sus defensas ocasionando la anemia. Asimismo, la mayoría de los niños no presentaron accidentes dentro de su hogar, pero si hay una minoría que sufrieron caídas, lo cual es muy común en niños, porque están en edad que solo quieren jugar y experimentar nuevas cosas que están en su alrededor.

También se observa que la totalidad de los niños no presentaron ningún signo de alarma respiratorio, lo cual refleja el buen cuidado que realizan los padres hacia sus hijos con una adecuada protección (abrigo), evitando los cambios bruscos de temperatura. Asimismo, la mayoría de los niños tienen su carnet de vacunación y lo muestran, eso hace evidenciar que el niño tiene sus vacunas de acuerdo a su edad y que están protegidos de diversas enfermedades peligrosas, también es importante que los padres tengan conocimiento de la importancia de las inmunizaciones, para que sus hijos sean vacunados a tiempo y así evitar complicaciones graves.

Sin embargo, hay una minoría de niños que no tienen su carnet de vacunación, esto refleja el descuido de los padres hacia la salud de sus hijos, esto puede traer como consecuencia diversas enfermedades infecciosas que hoy en día representa una amenaza para los niños.

También se evidencio en el presente estudio que la mayoría de los niños consumen frutas, carnes, huevos y verduras diariamente, evidenciándose que los padres brindan una adecuada alimentación a sus hijos, con alimentos que aportan los nutrientes, vitaminas y fibras que son fuentes ricas en hierro, lo que favorece que el niño no contraiga anemia y tenga una buena alimentación; sin embargo, hay una minoría de niños que consumen frutas y huevos 1 a 2 veces a la semana, evidenciándose la falta de conocimiento de los padres hacia una buena alimentación para con sus hijos, generando que los niños tengan una alta probabilidad de adquirir la anemia, basándose en la alimentación que no aportan los nutrientes necesarios.

Asimismo, los niños consumen lácteos diariamente, que son fuentes de minerales, calcio y vitaminas, siendo uno de sus beneficios la disminución de enfermedades como la anemia. La mayoría de niños basan su alimentación en el consumo de pescados y legumbres de 1 a 2 veces por semana, cuyos alimentos son ricos en vitaminas y omegas, esto refleja que si bien es un consumo significativo, lo ideal es un consumo de 3 a más veces a la semana, para disminuir el riesgo de contraer la anemia, de igual manera se evidencia que los niños consumen a diario fideos, arroz, papas, pan y cereales, estos alimentos tienen alta probabilidad de generar obesidad o desorden alimenticio al priorizar consumos de alimentos no favorables contra la prevención de la anemia, se deberá disminuir el consumo de estos alimentos y reemplazarlos con el consumo de legumbres.

También se aprecia que los niños consumen embutidos, enlatados y frituras de 1 a 2 veces por semana, lo cual no es recomendable el consumo de

estos alimentos en niños por su alto contenido en sal, sodio y conservantes, asimismo se evidencia que los niños consumen diariamente los dulces y refresco con azúcares, estos alimentos no contribuyen ningún tipo de valor nutricional a la alimentación y considerando que esto trae como consecuencia de que el niño pueda tener parásitos.

De todo lo expuesto en la presente tabla se pudo determinar que sería indispensable que, en los quioscos de los colegios se evite vender comidas con altos contenidos en azúcar y grasas saturadas, ya que son alimentos perjudiciales para la salud. Se debe educar a las madres sobre las loncheras saludables que deben llevar sus hijos al colegio, asimismo los grupos de salud de nutricionista y enfermeros, deberán brindar talleres de educación alimentaria, promocionar una adecuada alimentación saludable basados en alimentos ricos en hierro.

**TABLA 4, 5, 6:**

Al analizar la tabla de los determinantes de redes sociales y comunitarias observamos que los niños que se atienden en el Puesto de Salud Túpac Amaru; el 100% (37) no recibe apoyo social natural, el 100% (37) no ha recibido apoyo social de organizado y refieren que el 100% (37) no tiene apoyo social de las organizaciones (cuna más, PVL, Pad juntos, Qaliwarma entre otros), el 91,9% (34) en los últimos 12 meses se ha tendido en el puesto de salud, el 100% (37) de consulta por lo que acude al establecimiento de salud es por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

El 70,3% (26) consideran que el lugar en donde se atienden queda muy cerca de su casa, el 75,7% (28) tienen el SIS-MINSA, el 67,6% (25) refieren

que el tiempo que esperan para que lo atiendan en el puesto de salud es regular, el 67,6% (25) consideran que la calidad que le brindan el establecimiento de salud fue buena y por último el 70,3% (26) refieren que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Este estudio se asemeja con la presente investigación de Calle C, (74). En su investigación titulada, determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de once años de la I.E.P. Siglo xxi – Chulucanas - Morropón, 2017. Los resultados obtenidos se encontraron el 91% no recibe apoyo social organizado, asimismo el 64,0% refirieron que esperaron para que lo atendieran en el establecimiento fue regular y por último el 67,6% refieren que la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue buena.

Este estudio se difiere con la presente investigación de Escobedo E, (70). En su investigación titulada, determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza baja – Chimbote, 2015. Los resultados obtenidos se encontraron que, el 27,0% si recibe apoyo social organizado de PVL (vaso de leche), el 48,0% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, el 53,0% refieren que el lugar donde lo atendieron se encuentra regular a sus viviendas.

El seguro integral de salud es un organismo público, en lo cual el ministerio de salud, tiene como propósito brindar protección de salud a las personas principalmente aquellos usuarios de bajo recurso o poblaciones vulnerables que no cuenten con ningún tipo de seguro de salud (75).

Apoyo social se refiere al conjunto de recursos materiales y humanos, con lo que puede contar una persona o familia para vencer una establecida crisis como, por ejemplo, condiciones económicas malas, enfermedad y rupturas familiares (76).

El establecimiento de salud son hospitales o centros de salud, del gobierno y del ministerio de salud, que tiene como finalidad atender las necesidades de atención de salud a toda persona o población que requiera atención médica. Permitirán a toda persona asegurada al SIS como no aseguradas, que podrán acceder a los servicios de salud más cercanos del lugar en donde viven (77).

En la presente investigación se pudo determinar, que la mayoría de los padres no reciben ningún apoyo social, sin embargo, hay una minoría de padres que, si reciben apoyo social de familiares cercanos o que viven conjuntamente con ellos, en el cuidado de sus pequeños hijos, sin embargo, se evidencia que en una totalidad no reciben apoyo social organizado ni de organizaciones.

La mayoría de los padres llevaron a sus hijos en los 12 últimos meses al puesto de salud para que se atendieran, esto hace evidenciar que los padres tienen un mayor control y cuidado con sus menores hijos, reflejándose en una adecuada atención médica y control respectivo de la salud. Sin embargo, la totalidad de madres llevaron a sus hijos al establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios y digestivos, lo cual las infecciones más comunes son la gripe y el resfrió, manifestándose con picazón en la garganta, tos y goteo nasal. Considerando que el Puesto de Salud en donde llevan a sus



hijos para que se atiendan, se encuentra muy cerca de sus viviendas, a una distancia de 3 a 5 minutos caminando, sin embargo, hay una minoría de padres que viven a una distancia regular del puesto de salud.

La mayoría de niños cuentan con SIS y el tiempo que esperan para que lo atiendan es regular, considerando el horario de atención y la cantidad de pacientes que puede ver. Respecto a lo manifestado la calidad de atención del personal de salud es de buena a muy buena. Por último, la mayoría de los padres refieren que no existen pandillaje y delincuencias cercas de sus viviendas; sin embargo, un grupo minoritario manifiesta que, si existe pandillaje cerca a sus hogares, lo cual es un peligro para la comunidad especialmente para los niños y mujeres que transitan por las zonas en horarios nocturnos.

De todo lo expuesto en la presente tabla se pudo determinar, que el estado deberá implementar programas de apoyo en los colegios y en las comunidades, a su vez el personal de salud orientar a las madres sobre estos programas, para que las familias que tienen bajos recursos económicos o madres solteras, puedan recibir alimentos nutritivos ricos en hierro como lentejitas, hígado, etc., para combatir la anemia y para asegurar una buena alimentación para sus hijos.

## V. CONCLUSIONES

Los determinantes del entorno biosocioeconómico; la mayoría tienen secundaria completa; más de la mitad de los niños son sexo masculinos; así mismo el ingreso económico familiar de la mayoría es 751 a 1000 nuevos soles; más de la mitad de las ocupaciones de los jefes de las familias son eventuales; la mayoría cuenta con casa propia; los pisos son losetas; los techos y sus paredes son de materiales nobles; asimismo la totalidad tienen agua de red pública, energía eléctrica permanente y eliminan su basura en el carro recolector.

Los determinantes de los estilos de vida; la totalidad de las madres llevan a sus hijos al puesto de salud para sus controles; en su totalidad los niños no presentaron en las dos últimas semanas diarreas, ni signos de alarmas respiratorias y accidentes en los últimos seis meses, la mayoría de los niños tienen su carnet de vacunación y respecto a su alimentación consumen a diario: frutas, carnes, huevos, fideos, arroz, papas, pan, cereales, verduras, lácteos y alimentos poco saludables como: dulces, refrescos con azúcares, embutidos enlatados, frituras y la minoría consumen alimentos saludables 1 o 2 veces a la semana, pescados y legumbres.

Los determinantes de redes sociales y comunitarias; la mayoría no reciben apoyos sociales de otras organizaciones, la mayoría de los niños se atendieron en los últimos 12 meses en el puesto de salud; la totalidad acuden al establecimiento de salud por infecciones, trastornos digestivos o respiratorios y refieren que le queda muy cerca de su domicilio el lugar en donde se atendieron; cuentan con SIS; consideran que el establecimiento de salud les brindan una buena atención de calidad; y por último refieren que en su comunidad no existen pandillajes o delincuencias cerca a sus viviendas.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

Sensibilizar a las autoridades, acerca de los problemas encontrados en los estilos de vida para que ejecuten y elaboren acciones para una alimentación saludable y puedan ir al establecimiento para la realización de un chequeo anual y sean atendidos con una buena calidad de atención, y de esta manera poder disminuir algunas enfermedades que están afectando la salud de los niños del Puesto de Salud Túpac Amaru, así mismo brindar a las personas una mejor calidad de vida a través de acciones para una vida saludable.

Realizar mediante programas y sesiones educativas para promover los estilos de vida saludables en los niños del Puesto de Salud Túpac Amaru, y así mismo sirva a toda la comunidad para concientizar acerca de la gran importancia de poder tener todas las personas una adecuada calidad de vida saludable.

Sugerir al Puesto de salud Túpac Amaru, implementar programas y estrategias de promoción de la salud en relación a los estilos de vida, para promover e incentivar una adecuada alimentación de manera nutritiva con alimentos ricos en hierro y así mejorar los estilos de vida saludables en los niños.

Enfatizar a las madres sobre los hábitos alimenticios con alimentos que contengan hierro e implementar actividades para sensibilizar a la población y a su vez dar a conocer medidas prácticas para prevenir la anemia en sus hogares, de esa manera poder tener una alimentación saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA.

1. Alfonso L, Arango D, Argot D, Ramírez L, Rodríguez J. Anemia ferropénica en la población escolar de Colombia. Una revisión de la literatura. Biociencias; 2018. Disponible en: <http://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/2236>
2. Unicef Ecuador. Nueva alternativa para combatir la anemia en niñas y niños ecuatorianos. [Internet]. [Consultado 2018 May 17]. Disponible en: [https://www.unicef.org/ecuador/media\\_9895.html](https://www.unicef.org/ecuador/media_9895.html)
3. Instituto nacional de estadística e informática. Notas de prensa. Desnutrición crónica afectó al 13,1% de menores de cinco años disminuyendo en 1,3 puntos porcentuales en el último año. [Internet]. [Publicado 2017 Mar 03, citado 2018 de May 17]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-131-de-menores-de-cinco-anos-disminuyendo-en-13-puntos-porcentuales-en-el-ultimo-ano-9599/>
4. La república. Áncash está por encima del promedio nacional de desnutrición crónica. [Internet]. [Publicado 2017 Nov 12, citado 2018 May 17]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1143986-Ancash-esta-por-encima-del-promedio-nacional-de-desnutricion-cronica-infantil>
5. RSD noticias. Hospital la caleta registra 5 % de desnutrición y 40 % de anemia en sus pacientes. [Internet]. [Publicado 2015 Jul 15, citado 2018 May 18]. Disponible en: <http://radiorsd.pe/noticias/todas-las-noticias/26296-hospital-la-caleta-registra-5--de-desnutricion-y-40--de-anemia-en-sus-pacientes>
6. Organización panamericana de la salud (OPS). PAHO | Determinantes de la salud. [Internet]. [Citado 2018 May 18]. Disponible en:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5165%3A2011-determinants-health&catid=5075%3Ahealth-promotion&Itemid=3745&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5165%3A2011-determinants-health&catid=5075%3Ahealth-promotion&Itemid=3745&lang=es)

7. Organización mundial de la salud (OMS). Determinantes sociales de la Salud. [Internet]. [Citado 2018 May 18]. Disponible en: [http://www.who.int/social\\_determinants/es/](http://www.who.int/social_determinants/es/)
8. López O, Escudero J, Carmona L. Los determinantes sociales de la salud: una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales sobre la Salud, ALAMES. Medicina Social; 2008. [Internet]. [Citado 2018 May 18]. Disponible en: <https://www.medicinasocial.info/index.php/medicinasocial/article/view/260/538>
9. Restrepo D. La seguridad social en la encrucijada. Inequidades en salud. Colombia; 2007. [Internet]. [Citado 2018 May 18]. Disponible en: [http://www.fce.unal.edu.co/media/files/CentroEditorial/catalogo/Libros\\_Digitalizados/H\\_equidad-salud.pdf](http://www.fce.unal.edu.co/media/files/CentroEditorial/catalogo/Libros_Digitalizados/H_equidad-salud.pdf)
10. Acero M, Caro I, Henao L, Ruiz L, Sánchez G. Determinantes sociales de la salud: postura oficial y perspectivas críticas. Facultad nacional de salud pública Colombia; 2013. [Internet]. [Citado 2018 May 18]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a12.pdf>
11. Vega R. Informe comisión determinantes sociales de la salud de la organización mundial de la salud. Revista gerencia y políticas de salud. Colombia; 2009. [Internet]. [Citado 2018 May 18]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-70272009000100001](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272009000100001)

12. Institute of development studies. Análisis del éxito en la lucha contra la desnutrición en el Perú. Estudio de caso preparado para el care. Perú; 2011. [Internet]. [Citado 2018 May 20]. Disponible en: <http://www.care.org.pe/wp-content/uploads/2015/06/analisis-del-exito-en-la-lucha-contra-la-desnutricion-espanol-ingles1.pdf>
13. Ministerio de salud. Estado y sociedad civil contra la anemia y desnutrición crónica infantil. [Internet]. [Publicado 2015 Feb 03, citado 2018 de May 20]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/30770-estado-y-sociedad-civil-contra-la-anemia-y-desnutricion-cronica-infantil>
14. Ministerio de salud del Perú. Plan Nacional para la Reducción de la Anemia 2017-2021. [Internet]. [Publicado 2017 abr 12, citado 2018 May 20]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4189.pdf>
15. Red de pacifico norte. Puesto de salud Túpac Amaru. Oficina de estadística. 2018.
16. Potón M. Anemia ferropénica y su relación con el desarrollo en niños de 6 a 36 meses de edad que acuden al centro de salud n° 1 de la ciudad de Loja. [Tesis]. Ecuador: Universidad nacional de Loja; 2017. Disponible en: <http://192.188.49.17/jspui/bitstream/123456789/19443/1/tesis%20marcia%20pont%20c3%93n.pdf>
17. Cajamarca L. Características de la anemia en los niños entre 6 y 59 meses que acuden al centro de salud de biblián durante el período 2012 – 2013. [Tesis]. Ecuador: Universidad de cuenca; 2015. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22485/1/tesis%20lia%20cris%20cajamarca%20sacta%20completa%20esta%20ya%20esta%20calificada.pdf>

18. Borge E, Pineda L, Sandres A. Prevalencia de anemia y factores asociados en niños de 2 meses a 10 años de edad. Sala de pediatría hospital de Estelí Enero – Marzo 2014. [Tesis]. Nicaragua: Universidad nacional autónoma de nicaragua; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1404/1/67905.pdf>
19. Puma L, Quispe T. Efecto del programa de educación alimentaria nutricional sobre la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses y los conocimientos y prácticas alimentarias de madres del programa vaso de leche del distrito de Cayma Arequipa - 2016. [Tesis]. Arequipa: Universidad nacional de San Agustín; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/unsa/1861/nupulul.pdf?sequence=1&isallowed=y>
20. Franco H. Intervención educativo sobre suplementación con sulfato ferroso en madres y nivel de hemoglobina de los niños de 3 a 5 años con anemia ferropénica Quiquijana, Cusco - 2016. [Tesis]. Cusco: Universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/unsaac/2427/253t20170169.pdf?sequence=1&isallowed=y>
21. Cornejo C. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un centro de salud lima 2015. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4707/Cornejo\\_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4707/Cornejo_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Arias C, Montenegro J. Factores de riesgo en la anemia ferropénica en el niño de 6 a 12 meses de edad, centro de salud progreso. Chimbote, 2015. [Tesis]. Nuevo

- Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2015. Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/uns/2780/30763.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- 23.** Gutiérrez L. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica relacionado con la actitud preventiva de las madres en niños menores de 1 año. Hospital Eleazar guzmán barrón. Nuevo Chimbote, 2013. [Tesis]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2014. Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/uns/2098/27184.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- 24.** Vega J, Orielle A. Equipo de equidad en salud de la organización mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2002. Edición, editorial
- 25.** Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta médica peruana. 2011. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
- 26.** Silberman M, Altamirano M, Bustamante K, Almada G. Determinantes sociales de la salud en los usuarios de atención sanitaria del Distrito Federal Una experiencia desde los centros de salud pública. Revista de la facultad de medicina Unam. 2013. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v56n4/v56n4a4.pdf>
- 27.** Galli A, Pagés, M, Swieszkowski S. Residencias de cardiología contenidos transversales. Factores determinantes de la salud. Buenos Aires, 2017. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>



28. Selig J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso fundamentos de los determinantes sociales de la Salud OPS: Washington; 2009.
29. Palomino P, Grande M, Linares M. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. Revista internacional de sociología. 2014. Disponible en: [http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales\\_Palomino-Moral.pdf](http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf)
30. González E, Gelis M, Cruz M, Figueroa E, Hernández M, Pérez L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Revista INFODIR; 2012. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
31. Mejía O, Luz M. Los determinantes sociales de la salud: base teórica de la salud pública. Revista facultad nacional de salud pública; 2013. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>
32. Organización mundial de la salud. ¿Cómo define la OMS la salud?. [Internet]. [Citado 2018 May 17]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
33. EcuRed. Comunidad. Concepto. [Internet]. [Citado 2018 May 17]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Comunidad>
34. Educación. Concepto y definición. [Internet]. [Citado 2018 May 17]. Disponible en: <http://conceptodefinicion.de/educacion/>
35. Importancia.org. Importancia del trabajo. [Internet]. [Citado 2019 Nov 25]. Disponible en: <https://www.importancia.org/importancia-del-trabajo.php>

- 36.** Llanos L. El concepto del territorio y la investigación en las ciencias sociales. Agricultura, sociedad y desarrollo. Universidad Autónoma Chapingo. México; 2010. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1870-54722010000300001&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1870-54722010000300001&lng=es&nrm=iso)
- 37.** Jackson E. Alberto del Castillo Troncoso, Conceptos, imágenes, y representaciones de la niñez en la ciudad de México, 1880-1920. Estudios de historia moderna y contemporánea de México; 2007. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-26202007000100123&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-26202007000100123&script=sci_arttext)
- 38.** Selva L, Ochoa A. Acciones para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en niños hasta cinco años. Revista Cubana de Salud Pública. Habana; 2011. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662011000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000300003)
- 39.** Rebozo J, Cabrera E, Rodríguez P, Jiménez S. Anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 a 24 meses y de 6 a 12 años de edad. Revista Cubana de Salud Pública. Habana; 2005. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662005000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662005000400007)
- 40.** Rimachi N, Longa J. Factores de riesgo asociados a anemia en menores de 5 años usuarios del consultorio de crecimiento y desarrollo-Centro de Salud Mi Perú-Ventanilla, 2013. Revista Científica Alas Peruanas; 2014. Disponible en: <http://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/sd/article/view/423/327>

- 41.** Velásquez J, Rodríguez Y, Gonzáles M, Astete L, Loyola J, Vigo W, Rosas Á. Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2007-2013. Instituto Nacional de Salud. Colombia; 2016. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/843/84345718008.pdf>
- 42.** Revista médica electrónica. Portales medicos. Cuidados de Enfermería en pacientes con anemia. [Internet]. [Publicado 2017 Sep 04, citado 2019 May 16]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-anemia/>
- 43.** Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2000. Disponible en: <https://campusvirtual.ull.es/ocw/mod/resource/view.php?id=6122>
- 44.** Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2018 Ago 15]. Disponible en: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
- 45.** Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado 2018 Ago 18]. [44 paginas]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
- 46.** Pineda E, Alvarado E, Canales F. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>

- 47.** Definiciones de la OMS. Sexo y salud. Blogger.com. [Internet]. [Citado 2018 Jul 13]. Disponible en: [http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms\\_22.html](http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html)
- 48.** Alcance de la pobreza - Euskadi.eus. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. Nivel de instrucción. [Internet]. [Citado 2018 Jul 13]. Disponible en: [http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es\\_2266/adjuntos/cmtoferta2002doc.4.definiciones.pdf](http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/cmtoferta2002doc.4.definiciones.pdf)
- 49.** Ingreso económico - ecofinanzas. Ingreso económico. [Internet]. [Citado 2018 Jul 13]. Disponible en: [https://www.ecofinanzas.com/diccionario/i/ingreso\\_economico.htm](https://www.ecofinanzas.com/diccionario/i/ingreso_economico.htm)
- 50.** Sánchez A. Instituto nacional de estadística e informática (INEI. Clasificación nacional de ocupaciones 2015. Diciembre; 2016. [Internet]. [Citado 2018 Jul 13]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/Clasificador\\_Nacional\\_de\\_Ocupaciones\\_2015-I.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/Clasificador_Nacional_de_Ocupaciones_2015-I.pdf)
- 51.** Diccionario actual.com. ¿Qué es vivienda? [Internet]. [Citado 2018 Jul 13]. Disponible en: <https://diccionarioactual.com/vivienda/>
- 52.** Portal uniminuto. Calidad y hábitos de vida. [Internet]. [Publicado 2014 feb 10, citado 2018 Jul 13]. Disponible en: [http://www.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/vida-saludable/-/asset\\_publisher/hbjfz6igsn46/content/calidad-y-habitos-de-vida](http://www.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/vida-saludable/-/asset_publisher/hbjfz6igsn46/content/calidad-y-habitos-de-vida)
- 53.** Basulto J, Caorsi L. Fundación eroski. alimentación saludable, ¿qué es?. [Página en internet]. [Publicado 2013 Abr 26, citado 2018 Jul 13]. Disponible en:

[http://www.consumer.es/web/es/alimentacion/aprender\\_a\\_comer\\_bien/2013/04/26/216544.php](http://www.consumer.es/web/es/alimentacion/aprender_a_comer_bien/2013/04/26/216544.php)

- 54.** Cofiño R. Los determinantes sociales y el bienestar de nuestra comunidad: las narrativas de los barrios en nuestros cuerpos. *Revista española de drogodependencias*, 2017. Disponible en: [https://www.aesed.com/upload/files/vol-42/num-completos/v42n4\\_bloque-cofino.pdf](https://www.aesed.com/upload/files/vol-42/num-completos/v42n4_bloque-cofino.pdf)
- 55.** Vargas J, Molina G. Acceso a los servicios de salud en seis ciudades de Colombia: limitaciones y consecuencias. 2009. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v27n2/v27n2a03.pdf>
- 56.** Escurra L. Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología*. 1988. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>
- 57.** Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2010 Sep 12]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
- 58.** Amaya L, Berrio G, Herrera W. *Ético psicología. ¿Qué son los principios éticos?*. Agosto 2015. [Internet] [Citado 2018 Jul 17]. Disponible en: <http://eticapsicologica.org/wiki/images/1/1b/1410-Principios-eticos.pdf>
- 59.** Vásquez I. Determinantes de la salud en niños de 5 – 10 años. *Pueblo joven esperanza baja - Chimbote*, 2015. [Tesis]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2017. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9384/determinante\\_s\\_salud\\_vasquez\\_lozano\\_ingrid.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9384/determinante_s_salud_vasquez_lozano_ingrid.pdf?sequence=1&isallowed=y)

- 60.** Gonzales S. Determinantes de la salud en niños. Urbanización popular Bellamar II etapa - sector 8- Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/determinante\\_s\\_de\\_la\\_salud\\_gonzales\\_capcha\\_sheila\\_liliana.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8520/determinante_s_de_la_salud_gonzales_capcha_sheila_liliana.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 61.** Significados de niñez. Que es niñez. [Internet]. [Citado 2019 Oct 01]. Disponible en: <https://www.significados.com/ninez/>
- 62.** Eustat.eus. Definiciones. Nivel de instrucción. Instituto Vasco de Estadística. [Internet]. [Citado 2019 Oct 01]. Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html)
- 63.** Bembibre C. Definición ABC. Definición de ingresos. [Internet]. [Publicado julio de 2009, citado 2019 Oct 01]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
- 64.** Philipps K. Determinantes de la salud en los niños del asentamiento humano ampliación ramal playa \_ Chimbote, 2016. [Tesis]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10526/determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_nino\\_philipps\\_perez\\_katherine\\_briggiten.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10526/determinantes_de_la_salud_nino_philipps_perez_katherine_briggiten.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 65.** Ramos M. Determinantes de la salud en niños de nivel inicial. Institución educativa n° 88016 José Gálvez Egusquiza – Chimbote, 2015. [Tesis]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2017. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8090/determinante\\_s\\_salud\\_ramos\\_rosario\\_mario\\_jesus.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8090/determinante_s_salud_ramos_rosario_mario_jesus.pdf?sequence=1&isallowed=y)

66. Organización panamericana de la salud. Hacia una vivienda saludable. 1era edición. Perú; 2009. [Internet]. [Citado 2019 Oct 01]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=viviendas-saludables-948&alias=68-guia-vivienda-saludable-8&Itemid=1031)
67. Indicadores del SIISE. Medios de eliminación de excretas. [Internet]. [Citado 2019 Oct 01]. Disponible en: [http://www.siise.gob.ec/siiseweb/pagewebs/vivienda/ficviv\\_v06.htm](http://www.siise.gob.ec/siiseweb/pagewebs/vivienda/ficviv_v06.htm)
68. EcuRed. Camión de basura. [Internet]. [Publicado octubre de 2015, citado 2019 Oct 01]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Cami%C3%B3n\\_de\\_la\\_basura](https://www.ecured.cu/Cami%C3%B3n_de_la_basura)
69. Maquera A, Lauriente M. Relación de los factores socioculturales y económicos con la anemia ferropénica en niños de 12 a 24 meses de edad, en el C.S. Bolognesi 2017. [Tesis de segunda especialidad]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/unjbg/3601/109\\_2019\\_maquera\\_maquera\\_ac\\_lauriente\\_chino\\_ms\\_fac\\_2enfermeria.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/unjbg/3601/109_2019_maquera_maquera_ac_lauriente_chino_ms_fac_2enfermeria.pdf?sequence=1&isallowed=y)
70. Escobedo E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. pueblo joven esperanza baja- Chimbote, 2015. [Tesis]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2017. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8078/ninos\\_determinantes\\_salud\\_escobedo\\_cruz\\_erika\\_pamela.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8078/ninos_determinantes_salud_escobedo_cruz_erika_pamela.pdf?sequence=1&isallowed=y)

- 71.** Dirección general de salud pública del servicio canario de la salud. Guía pediátrica en la alimentación. Pautas de alimentación y actividad física de 0 a 18 años. Canaria; 2011. [Internet]. [Citado 2019 Oct 03]. Disponible en: <http://www.programapipo.com/wp-content/uploads/2012/05/guia-alimentacion-infantil.pdf>
- 72.** Ministerio de desarrollo e inclusión social. Cuna más. ¿Sabes qué es el control CRED y por qué es importante para el desarrollo de los niños?. [Internet]. [Publicado febrero de 2017, citado 2019 Oct 01]. Disponible en: <https://www.cunamas.gob.pe/?p=10454>
- 73.** Salinas S, Aguilar L. Importancia del sueño y la buena nutrición en el desarrollo infantil y aprendizaje. [Internet]. [Citado 2019 Oct 03]. Disponible en: <https://web.oas.org/childhood/ES/Lists/Temas%20%20Proyectos%20%20Actividad%20%20Documento/Attachments/306/13Sue%C3%B1o%20y%20nutrici%C3%B3n%20-%20Luis%20Aguilar.pdf>
- 74.** Calle C. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en niños menores de once años de la I.E.P. siglo xxi – Chulucanas - Morropón, 2017. [Tesis]. Piura: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12051/determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_nino\\_menor\\_calle\\_carmen\\_carolina\\_esmeralda.pdf?sequence=5&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12051/determinantes_de_la_salud_nino_menor_calle_carmen_carolina_esmeralda.pdf?sequence=5&isallowed=y)
- 75.** Ministerio de Salud. Seguro integral de salud. Quiénes somos. 2011. [Internet]. [Citado 2019 Oct 03]. Disponible en: [http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes\\_somos/index.html](http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html)



- 76.** Ortega M, López S, Álvarez M. Tema 13. El apoyo social. Ciencias psicosociales I. [Internet]. [Citado 03 de octubre de 2019]. Disponible en URL: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf)
- 77.** Ministerio de salud. Establecimiento de salud estratégicos. [Internet]. [Citado 2019 Oct 03]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Portalweb/EsSa/index.asp?pg=2>

**ANEXO 1**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL  
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y  
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE  
SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018**

**Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la**

**persona.....**

**Dirección.....**

## **I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO**

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

### **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 ( )

### **3. 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 ( )

### **4. Ocupación del jefe de familia:**

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

### **5. Vivienda**

#### **5.1.Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )

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

**5.2.Tenencia:**

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

**5.3.Material del piso:**

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

**5.4.Material del techo:**

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

**5.5.Material de las paredes:**

- Madera, estera ( )
- Adobe ( )

- Estera y adobe ( )
- Material noble ladrillo y cemento ( )

**5.6. Cuantas personas duermen en una habitación:**

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

**5.7. Abastecimiento de agua:**

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

**6. Eliminación de excretas:**

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

**7. Combustible para cocinar:**

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

- Carca de vaca ( )

**8. Energía eléctrica:**

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

**9. Disposición de basura:**

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

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

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

**11. ¿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

12. ¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS ¿control

CRED, vacunas, examen dental periódicamente?

Si ( ) No ( )

13. ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

14. El baño en el niño es:

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

15. El niño tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes

acerca de su conducta y/o disciplina:

Si ( ) No ( )

16. En las dos últimas semanas que su niño(a) presento diarreas, su

alimentación que le brindó fue en:

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

17. ¿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 ( )

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

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

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

**19.1.Muestra el carnet:**

Si ( ) No ( )

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

Si ( ) No ( )

**DIETA:**

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



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

### III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

#### 21. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

#### 22. ¿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 ( )

**23. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:**

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

**24. ¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:**

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

**25. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:**

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ( )
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ( )
- Mareos, dolores o acné ( )

- cambios en los hábitos del sueño o alimentación ( )
- trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, consumo de alcohol y drogas ( )

**26. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:**

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

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

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

**28. 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 ( )

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

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

**30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si (    )                      No (    )

**Muchas gracias, por su colaboración**

## ANEXO 2

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

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018 desarrollado por Dra. 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 con anemia.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

*l* : Es la calificación más baja posible.

*k* : Es el rango de los valores posibles.

**Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TÚPAC AMARU \_ CHIMBOTE, 2018.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - Esencial?
  - Útil pero no esencial?
  - No necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total (Ver Tabla 1).
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (Ver Tabla 2).

**TABLA 1**

**Coefficiente V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018.**

<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, el valor evidencia que el instrumento es válido para recaudar información en cuanto a los determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018.

## ANEXO 3

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

#### **Confiabilidad interevaluador**

Para la evaluación de confiabilidad se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores distintos en un mismo día, evidenciando que el fenómeno no cambia. Realizándose a un mínimo de 15 personas.

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



**TABLA 2**

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	N (nº de jueces)	Nº de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TÚPAC AMARU \_ CHIMBOTE, 2018

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

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

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?					
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO</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									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
P14									
Comentario:									

P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES</b>									

<b>SOCIALES COMUNITARIA</b>	<b>Y</b>								
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
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 4**



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE  
ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN  
DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TÚPAC  
AMARU \_ CHIMBOTE, 2018

Yo, .....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, Conociendo el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

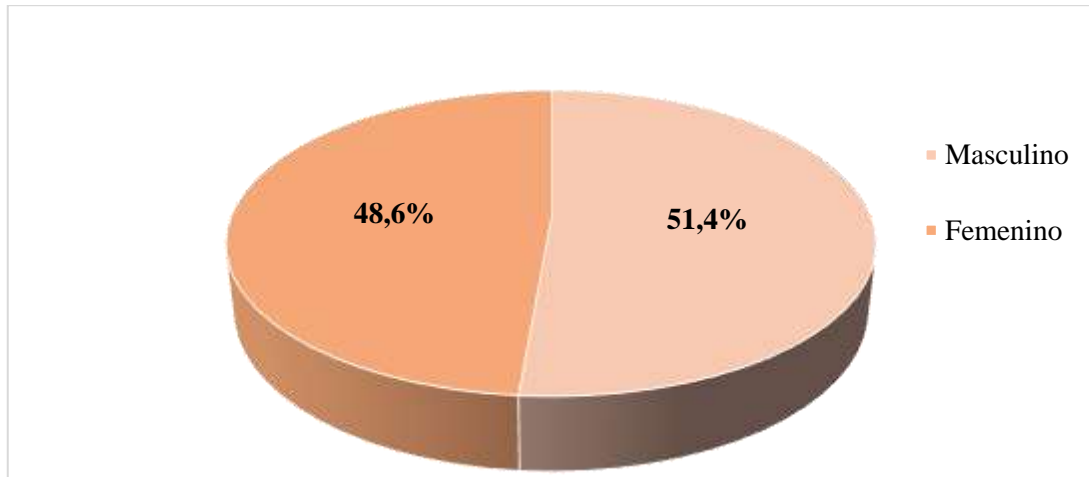
**FIRMA**

.....

## ANEXO 5

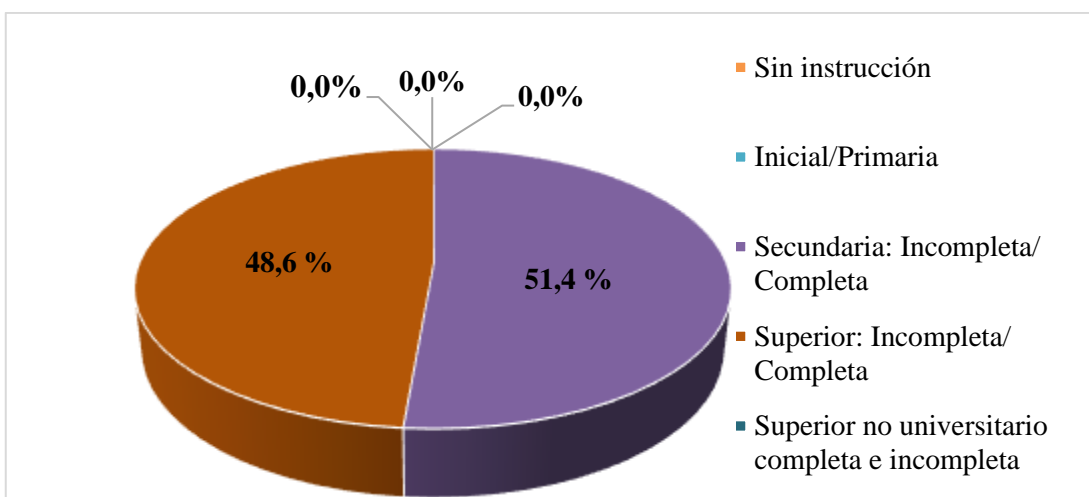
### DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO 1: SEXO



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

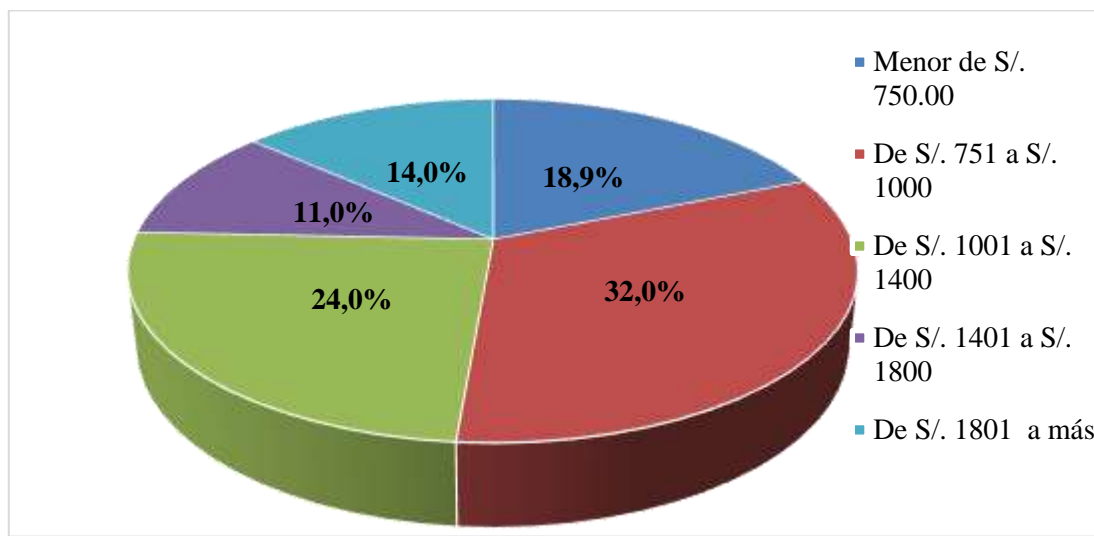
GRÁFICO 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

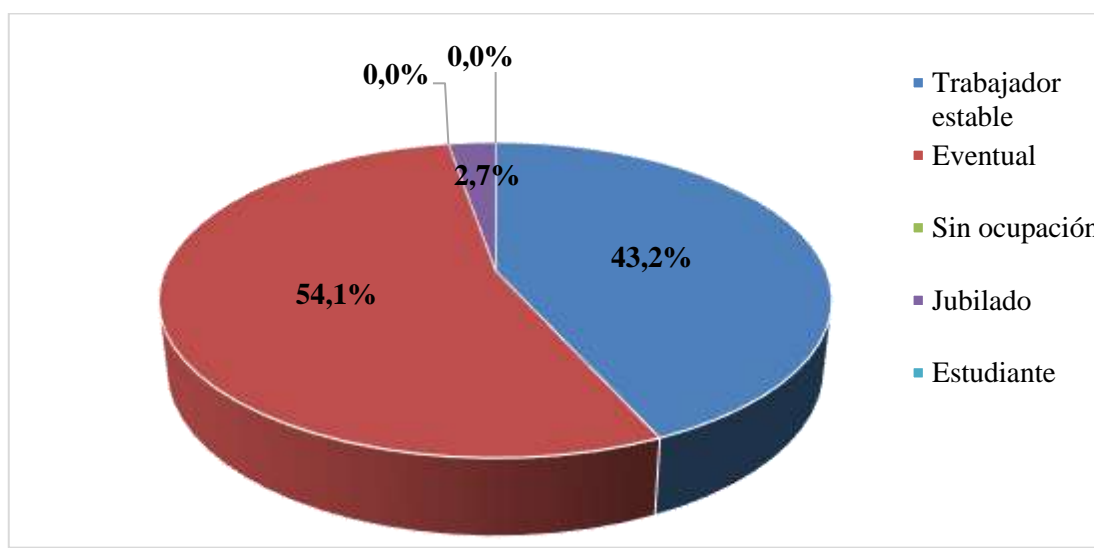


**GRÁFICO 3: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

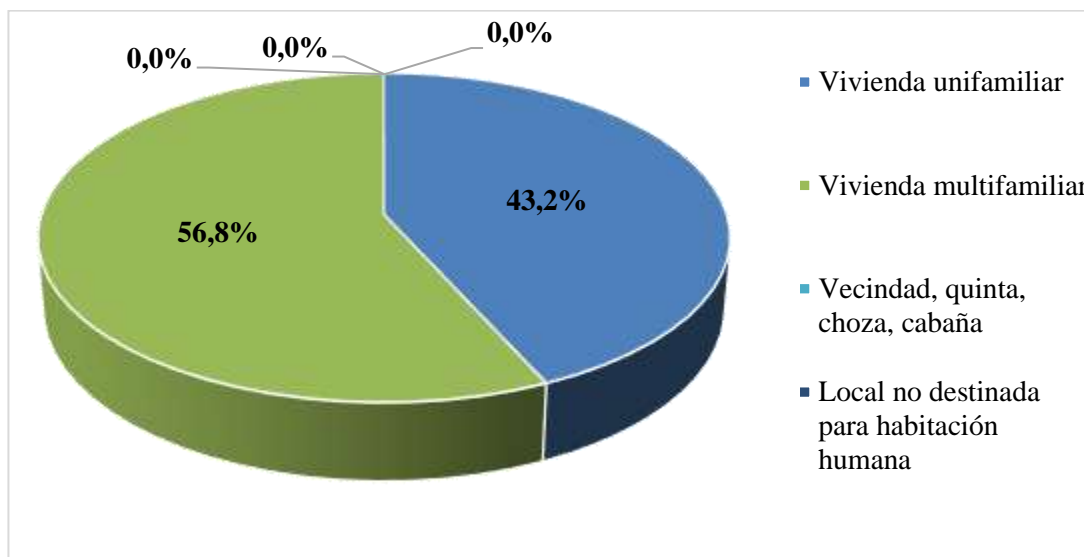
**GRÁFICO 4: OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

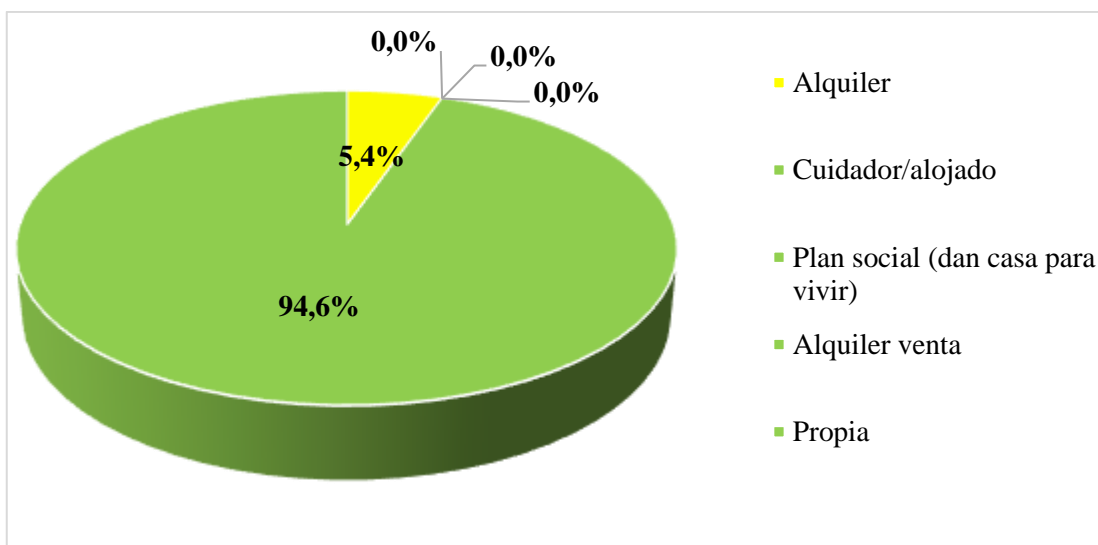
**DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018.**

**GRÁFICO 5: TIPO DE VIVIENDA**



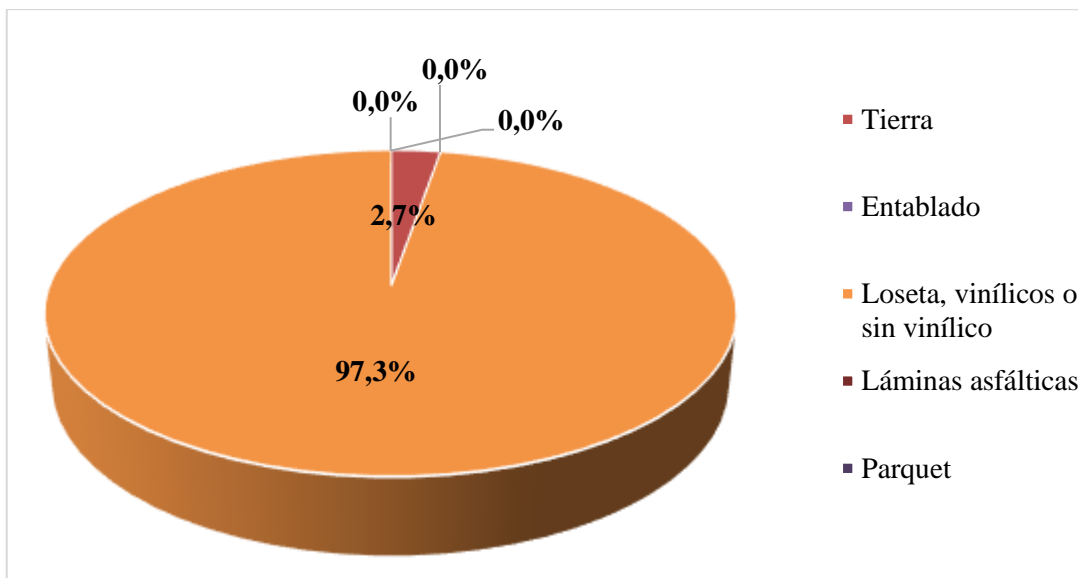
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 6: TENENCIA**



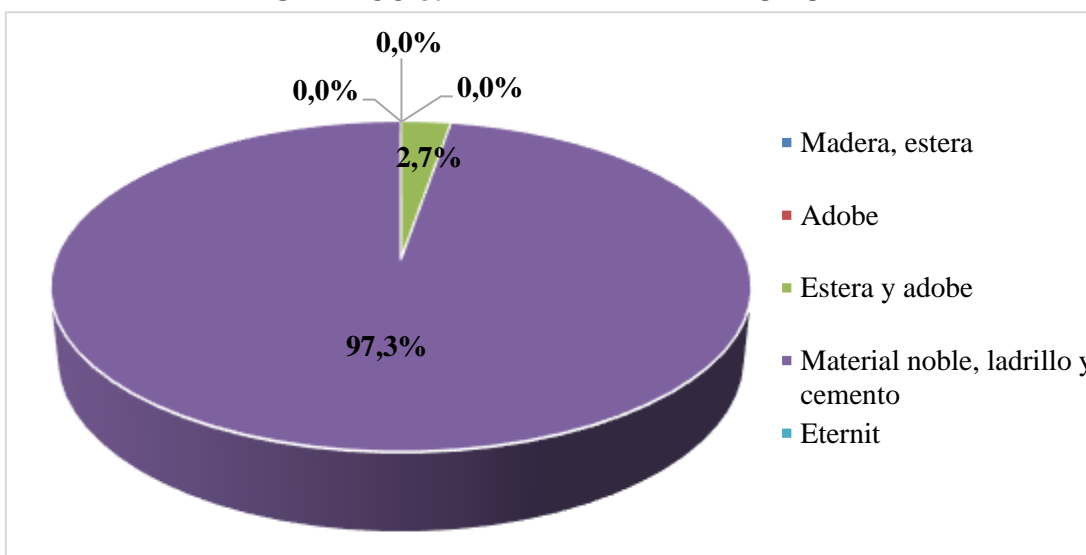
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 7: MATERIAL DEL PISO**



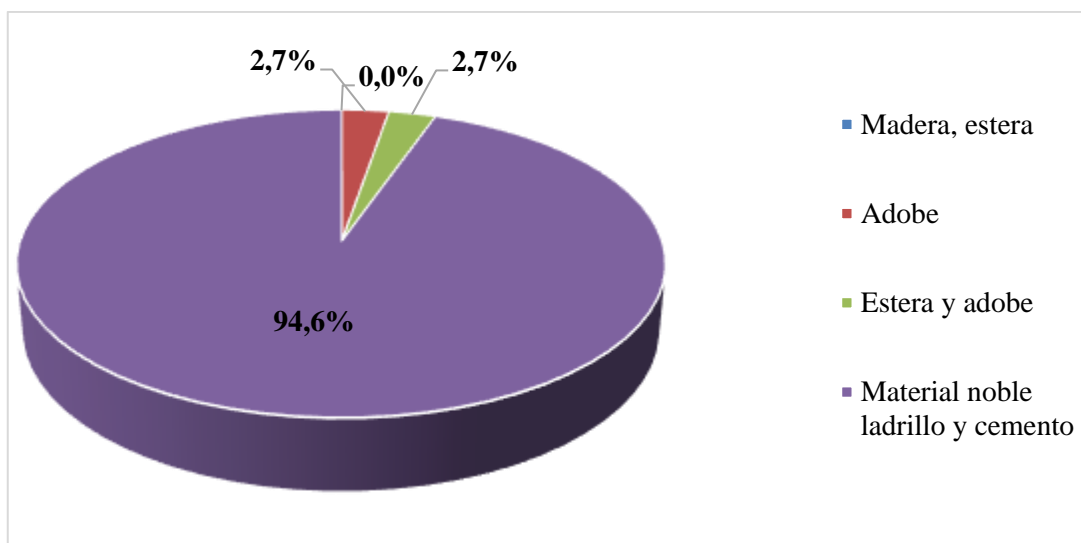
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 8: MATERIAL DEL TECHO**



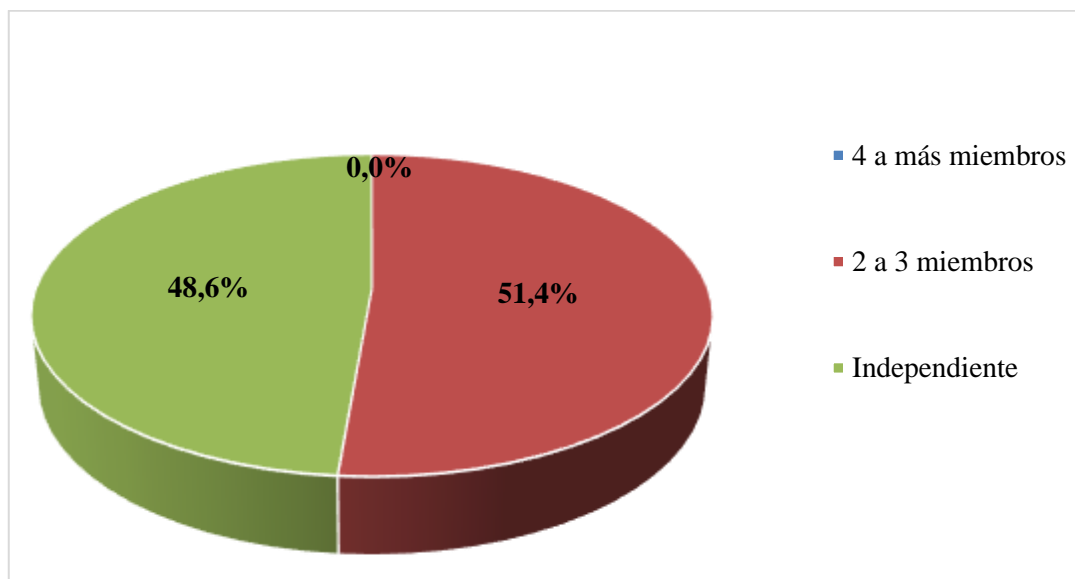
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 9: MATERIAL DE LAS PAREDES**



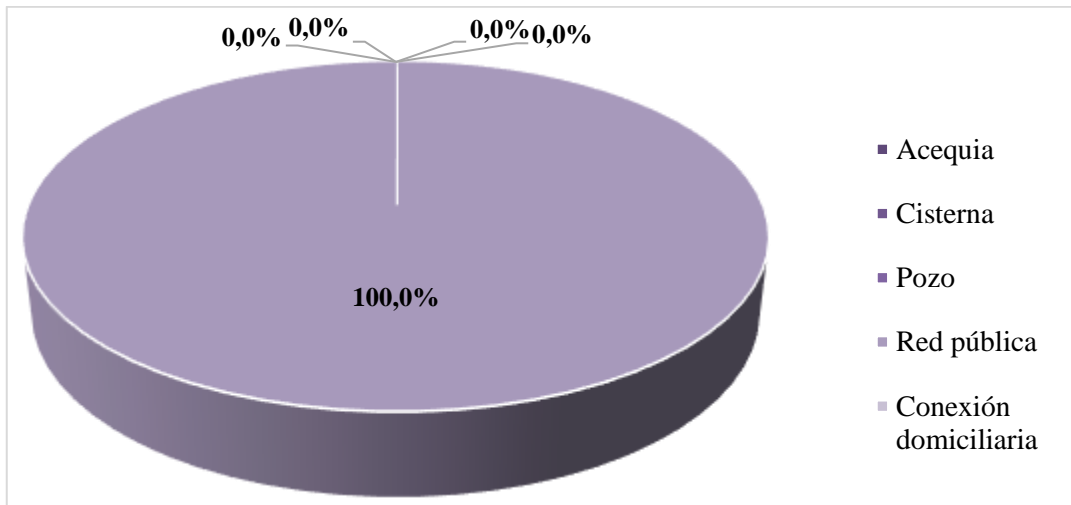
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 10: CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN**



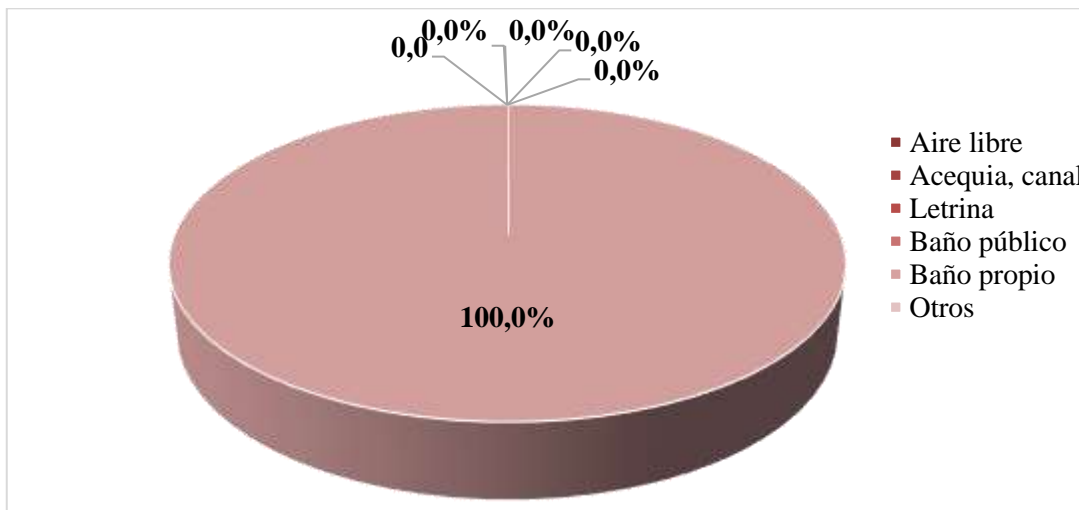
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 11: ABASTECIMIENTO DE AGUA**



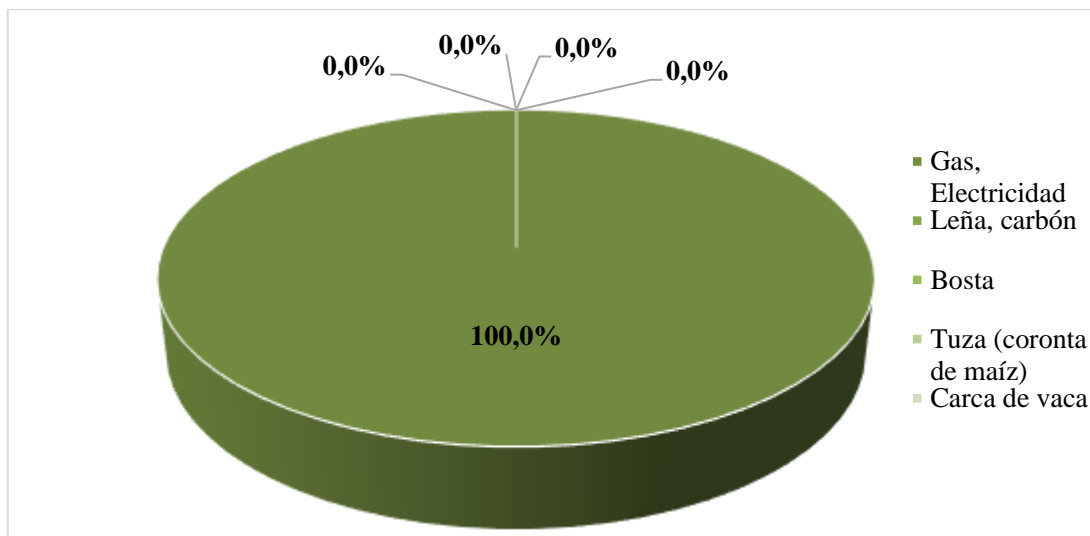
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 12: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS**



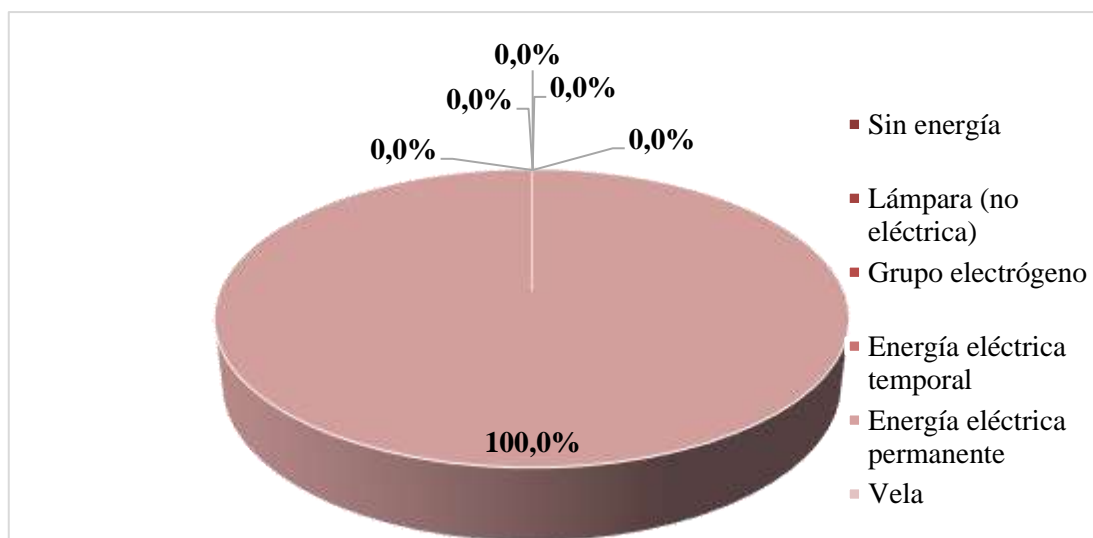
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 13: COMBUSTIBLE PARA COCINAR**



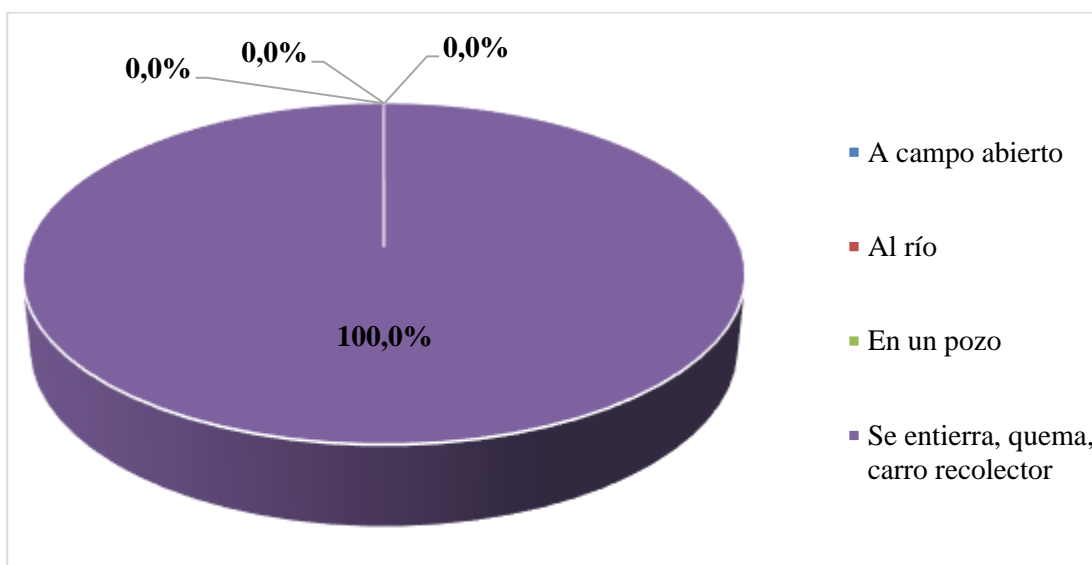
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 14: ENERGÍA ELÉCTRICA**



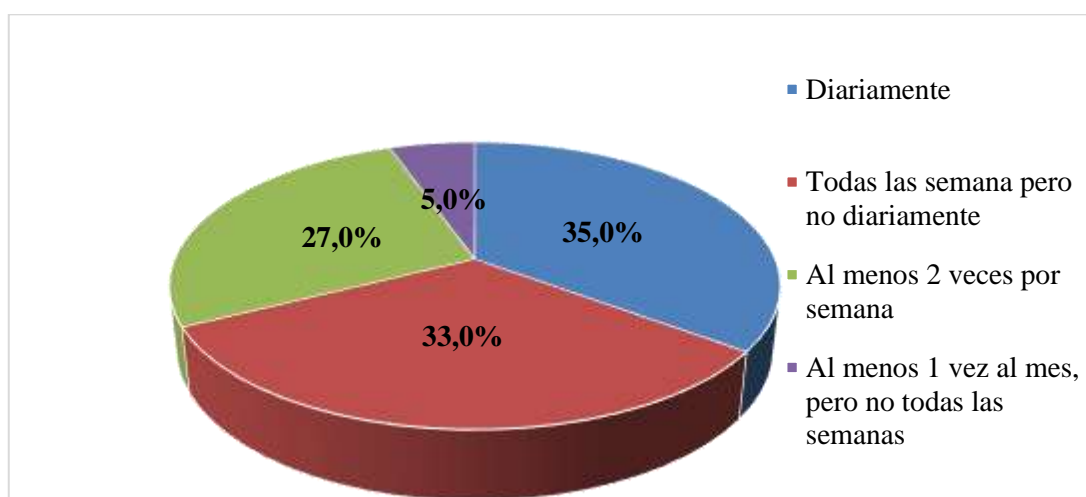
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 15: DISPOSICIÓN DE BASURA**



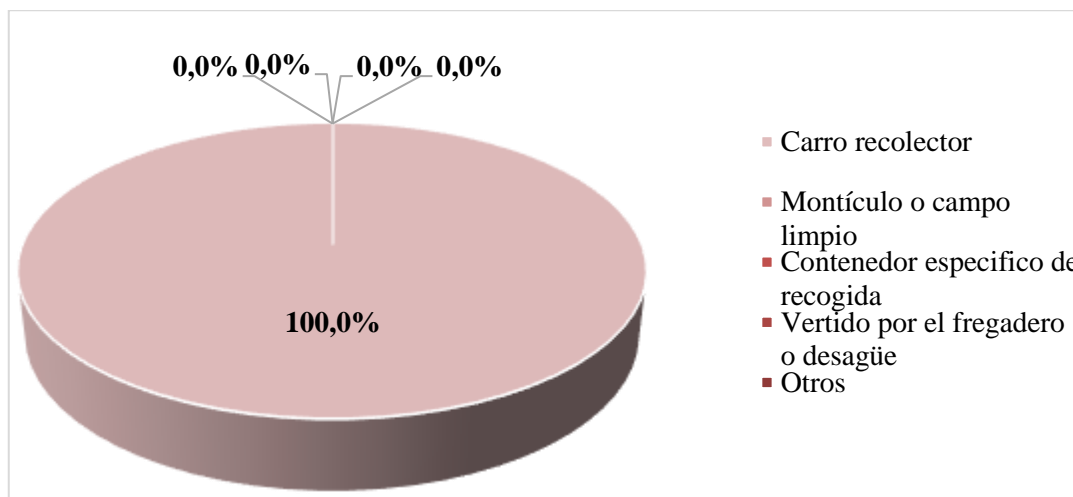
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 16: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

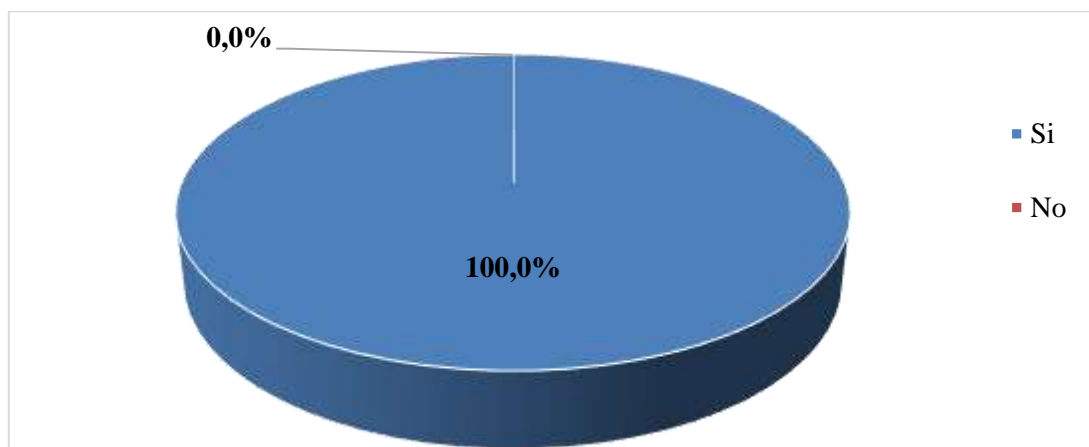
**GRÁFICO 17: SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_CHIMBOTE, 2018**

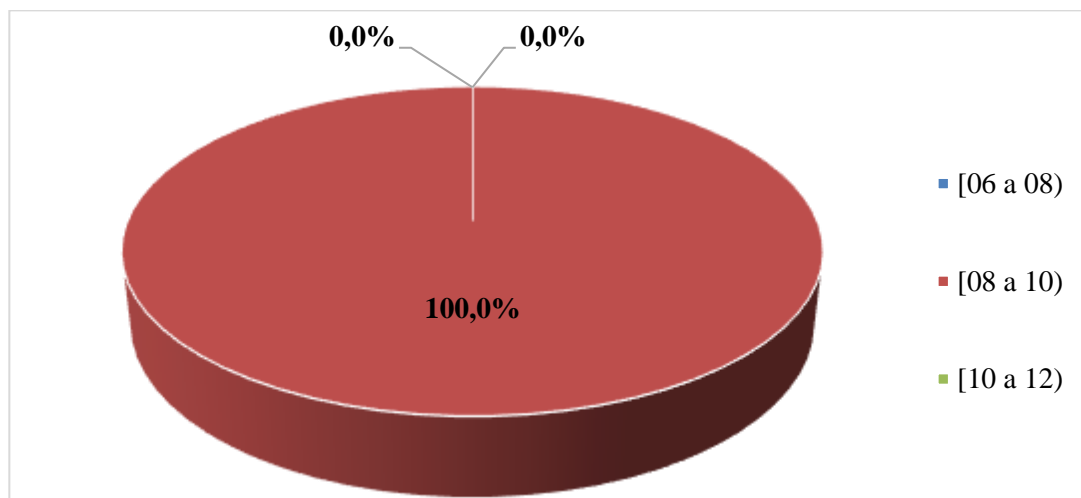
**GRÁFICO 18: EL NIÑO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA AIS**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

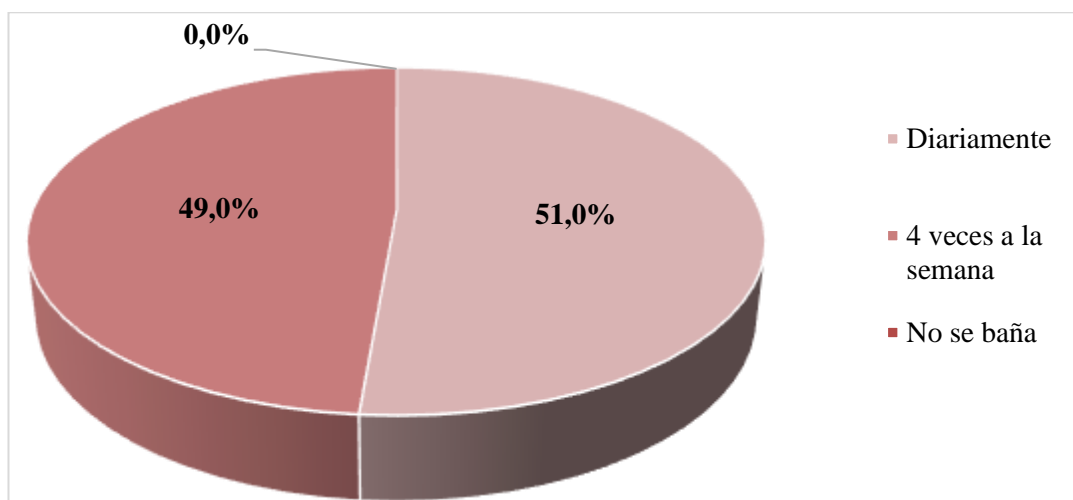


**GRÁFICO 19: CUANTAS HORAS DUERME EL NIÑO**



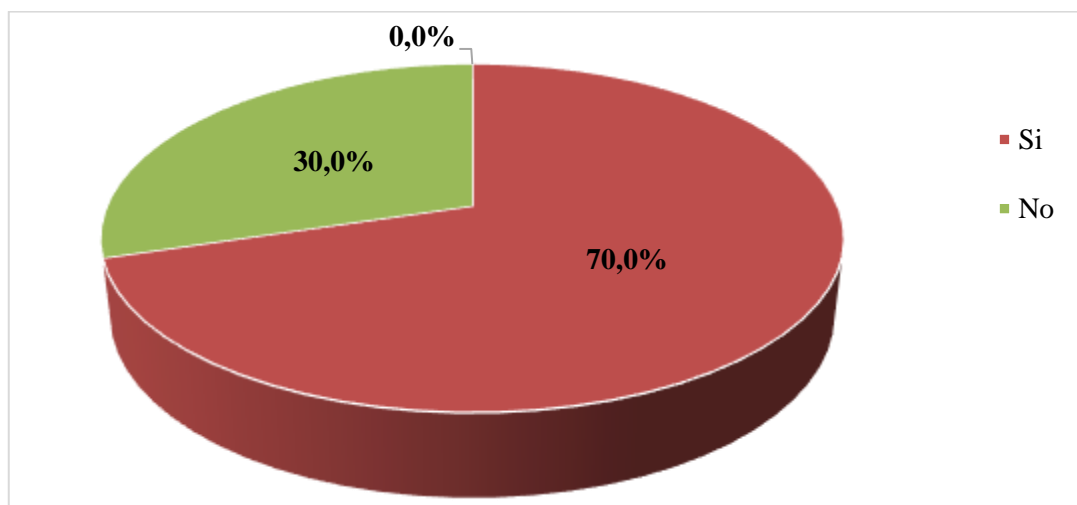
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 20: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS NIÑO**



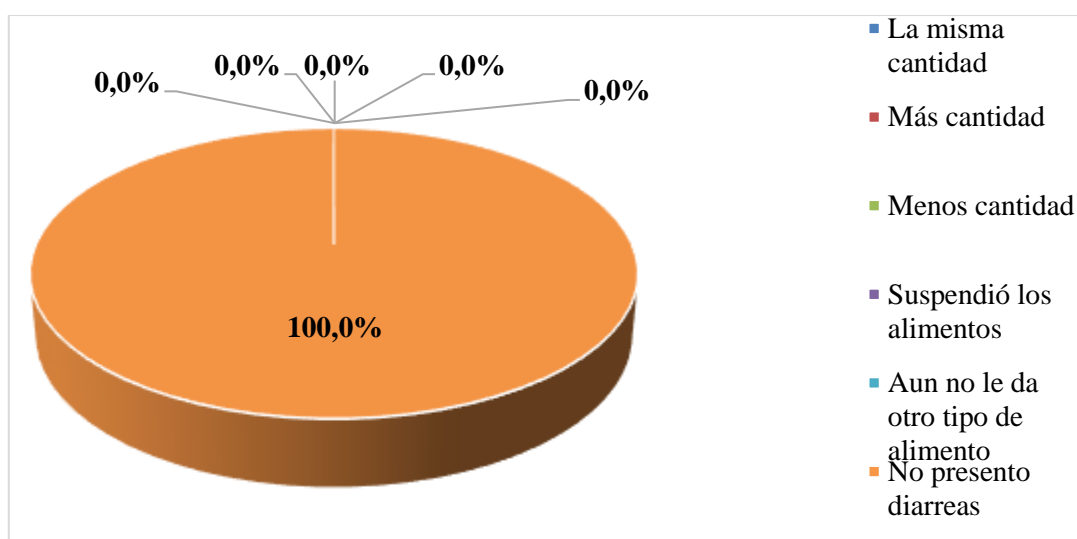
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 21: EL NIÑO TIENE ESTABLECIDAS LAS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA**



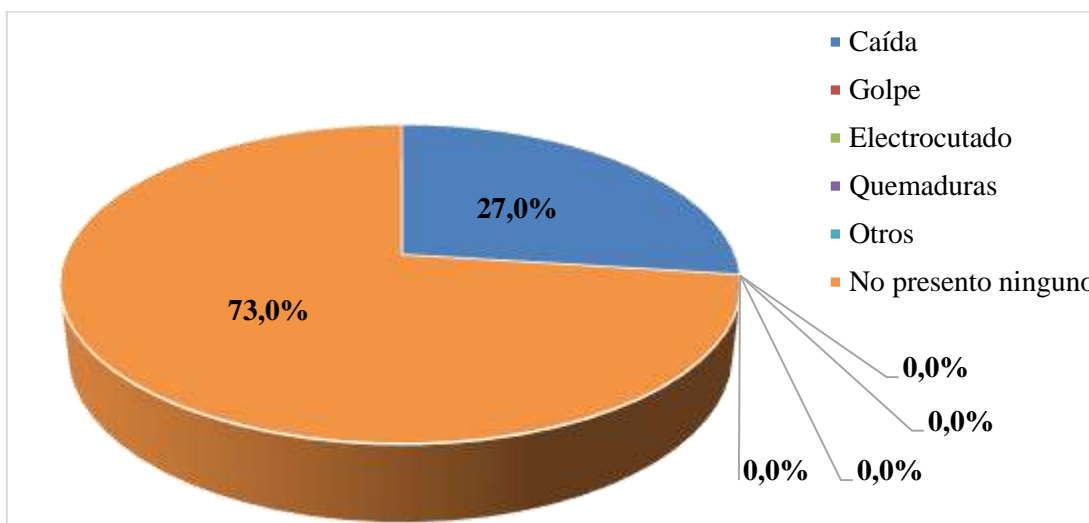
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 22: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE SU NIÑO (A) PRESENTO DIARREA, SU ALIMENTACIÓN QUE LE BRINDO**



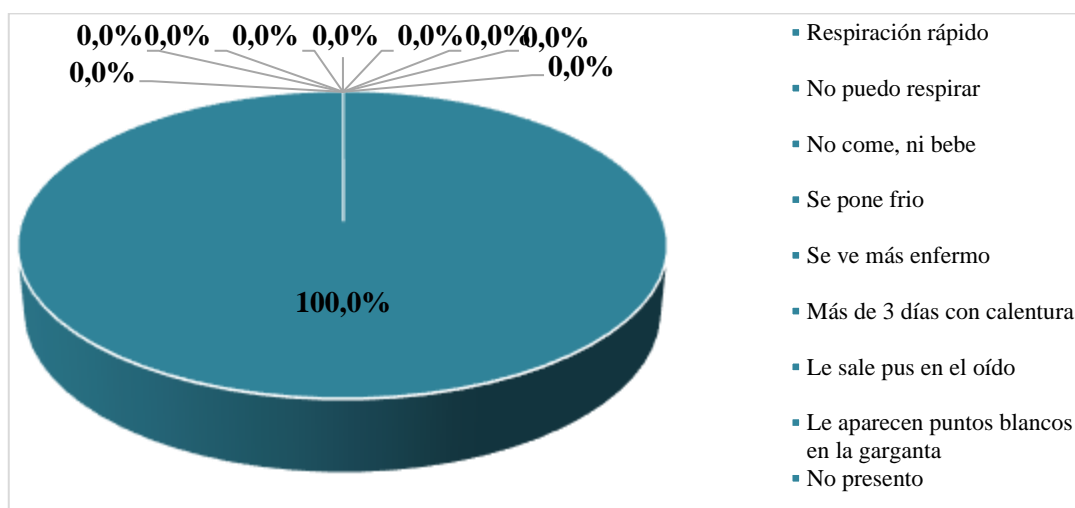
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 23: DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES SU NIÑO(A) PRESENTO AL MENOS UN ACCIDENTE EN EL HOGAR O EN OTRO LUGAR**



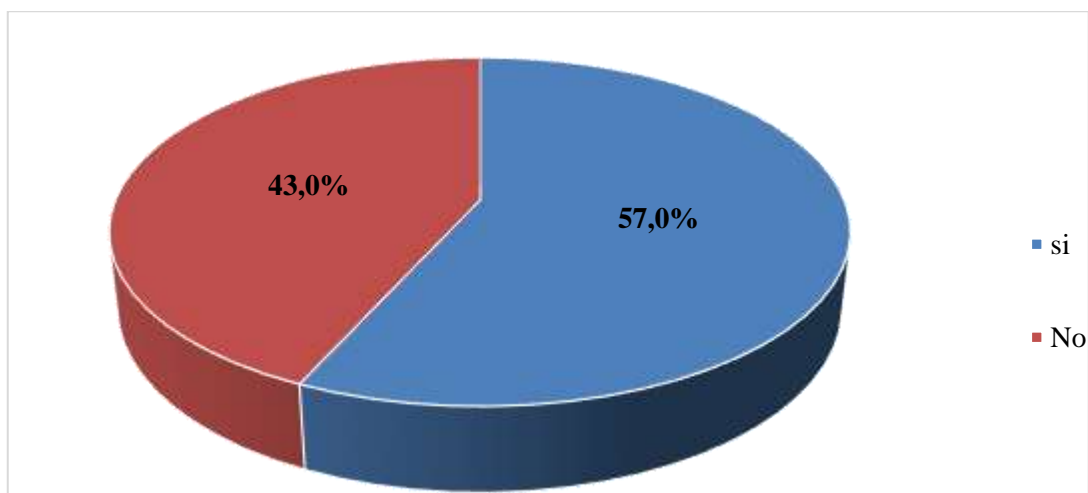
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 24: 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 IDENTIFICÓ**



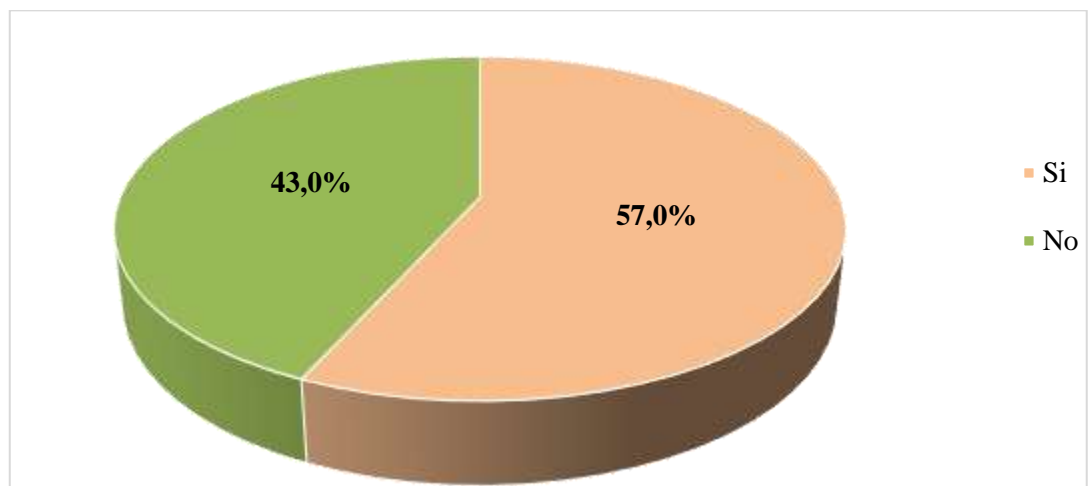
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 25: EL NIÑO (A) TIENE SU CARNET DE VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD**



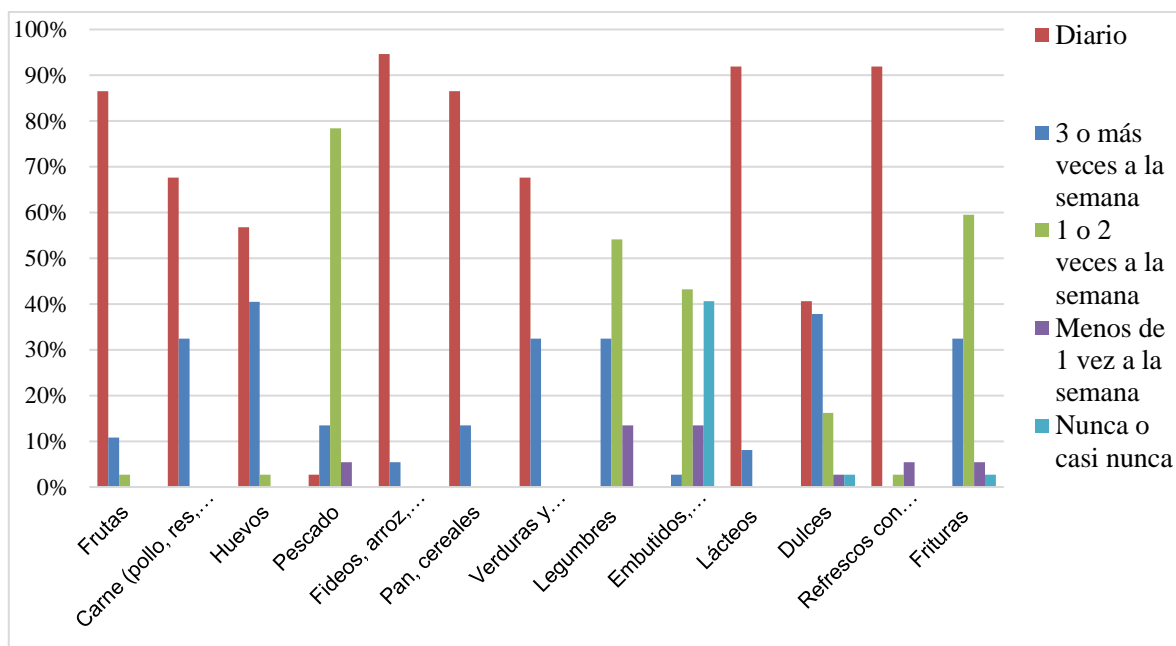
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 26: SI MUESTRA EL CARNET TIENE LAS VACUNAS Y EL CONTROL DE ACUERDO A SU EDAD**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

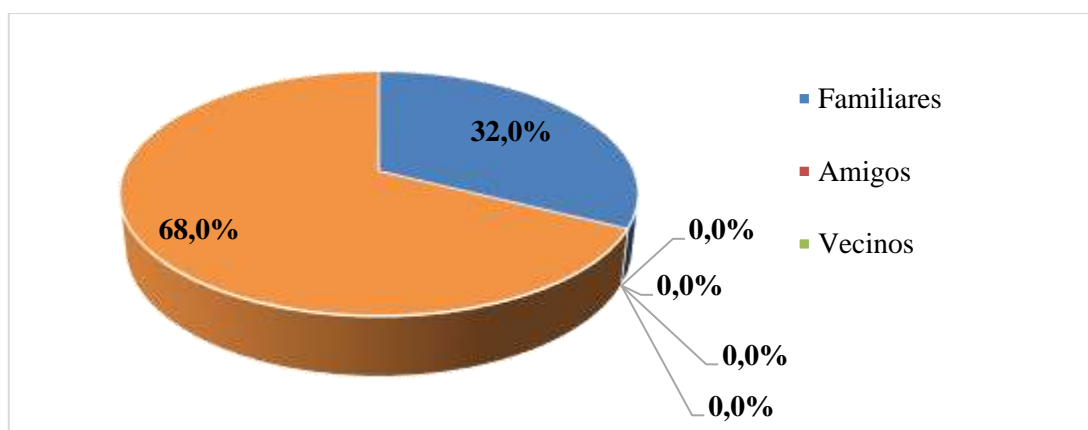
**GRÁFICO 27: CONSUMO DE ALIMENTOS**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

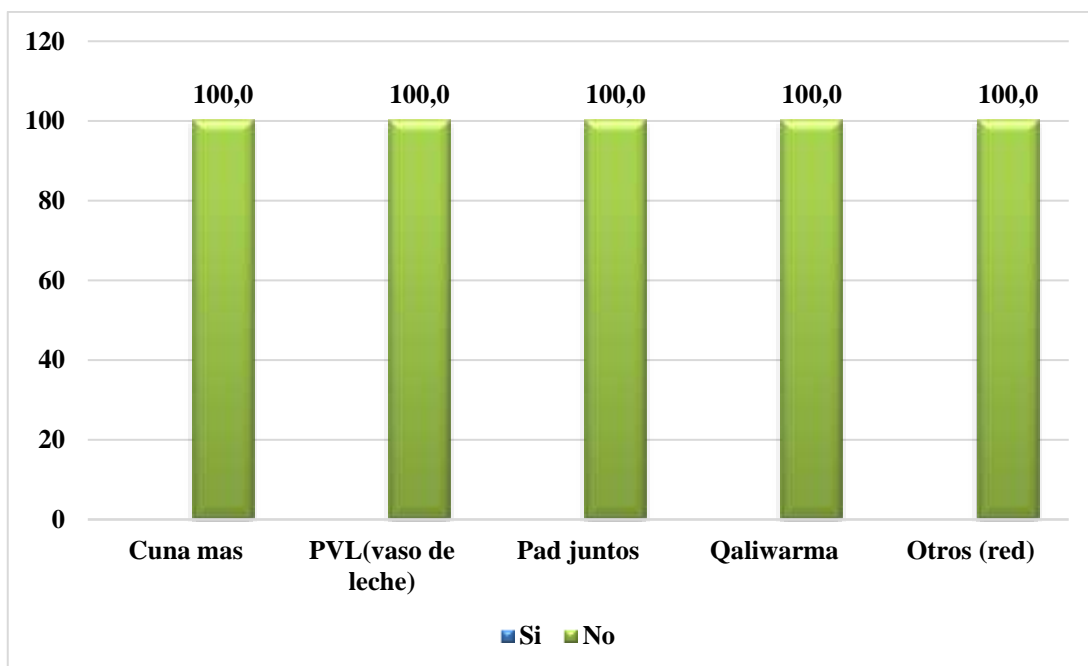
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS CON ANEMIA. PUESTO DE SALUD TUPAC AMARÚ \_ CHIMBOTE, 2018**

**GRÁFICO 28: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL**



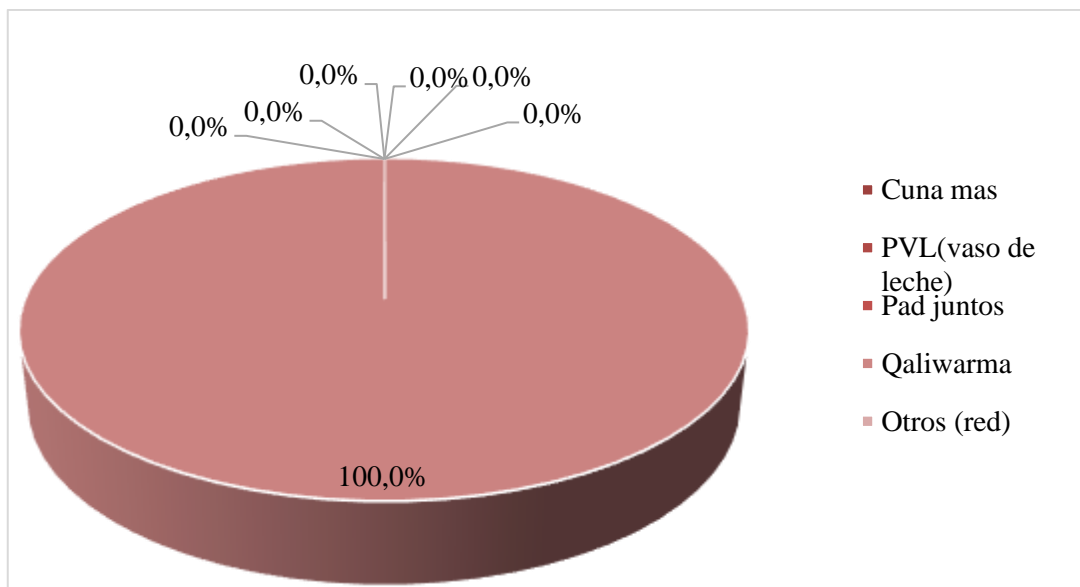
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 29: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO**



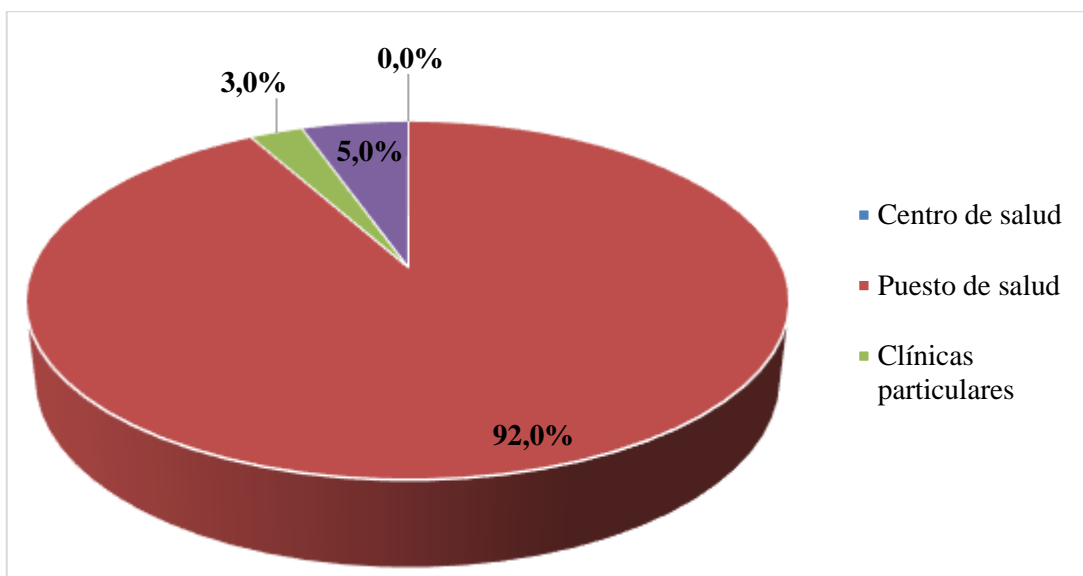
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 30: APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES**



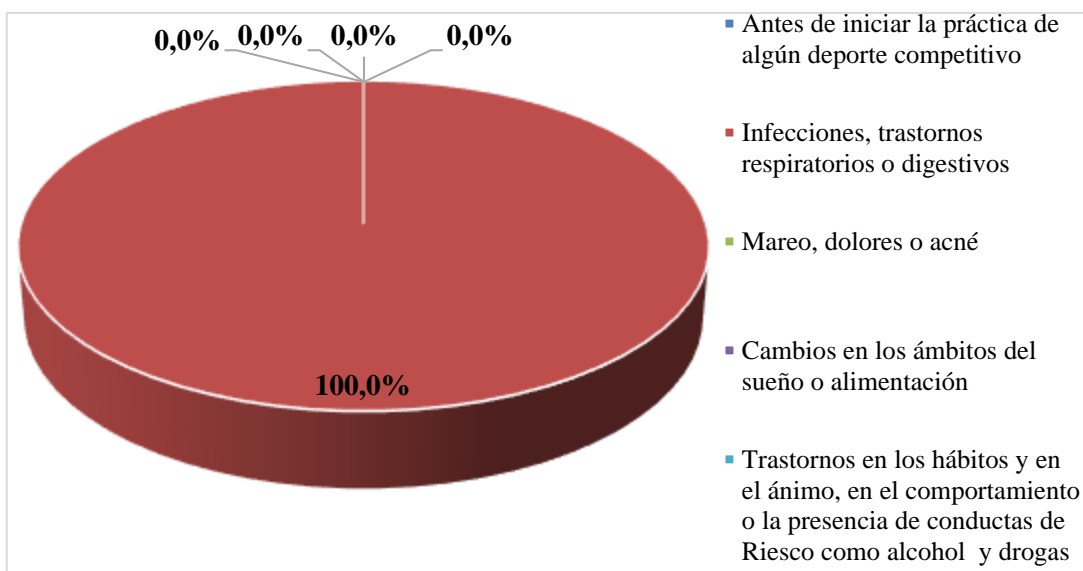
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 31: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES**



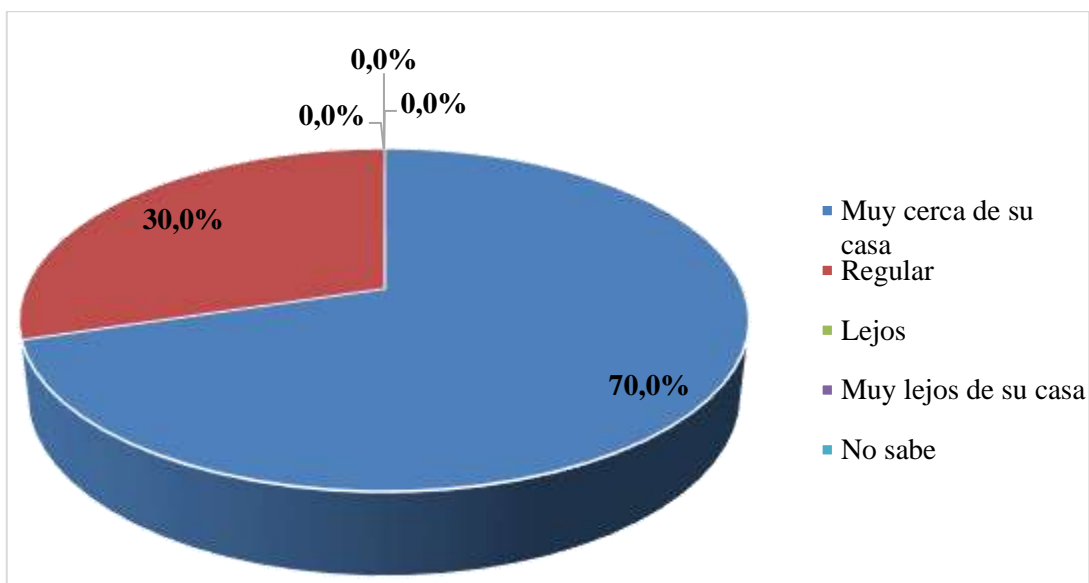
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 32: MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD**



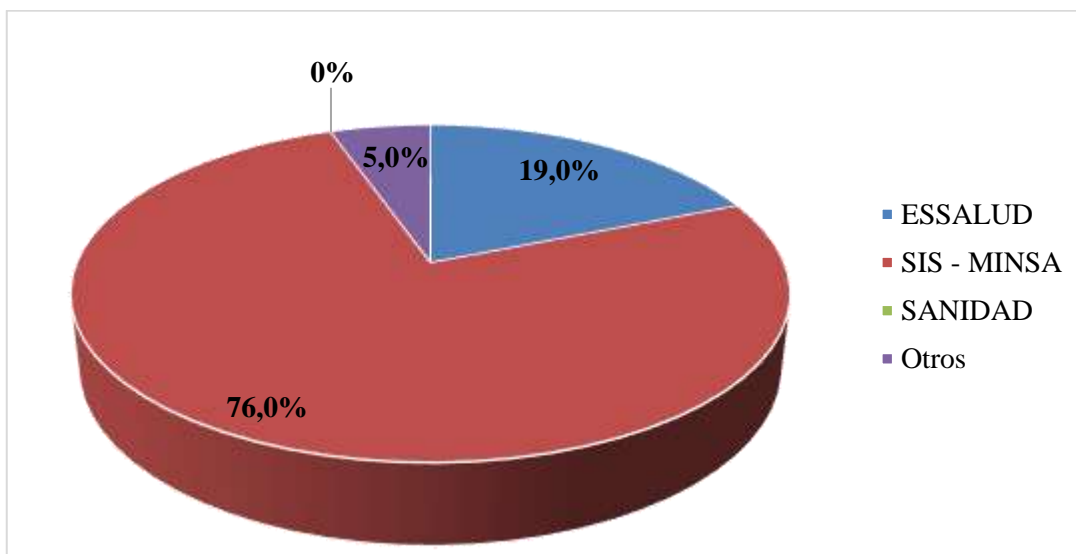
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 33: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

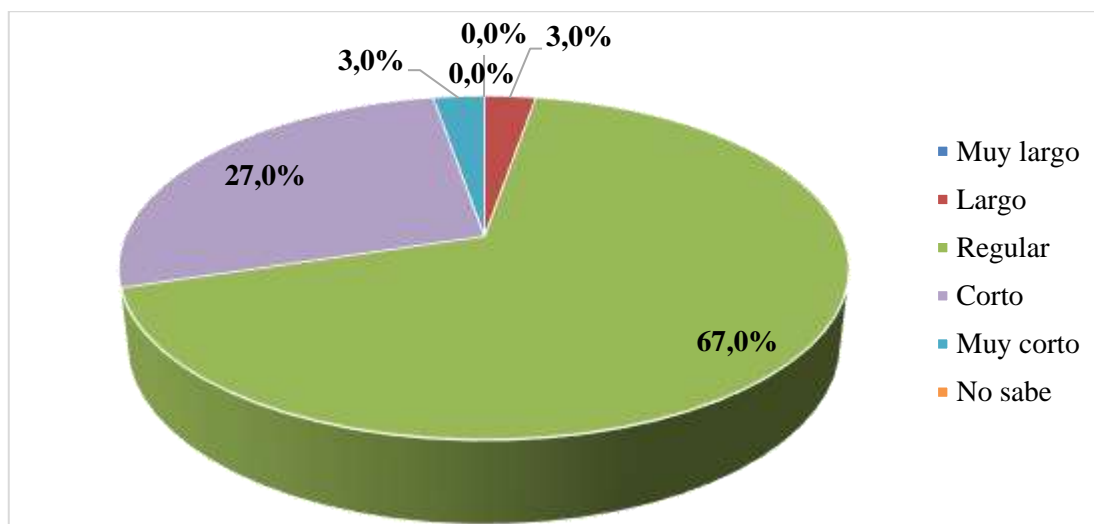
**GRÁFICO 34: TIPO DE SEGURO**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

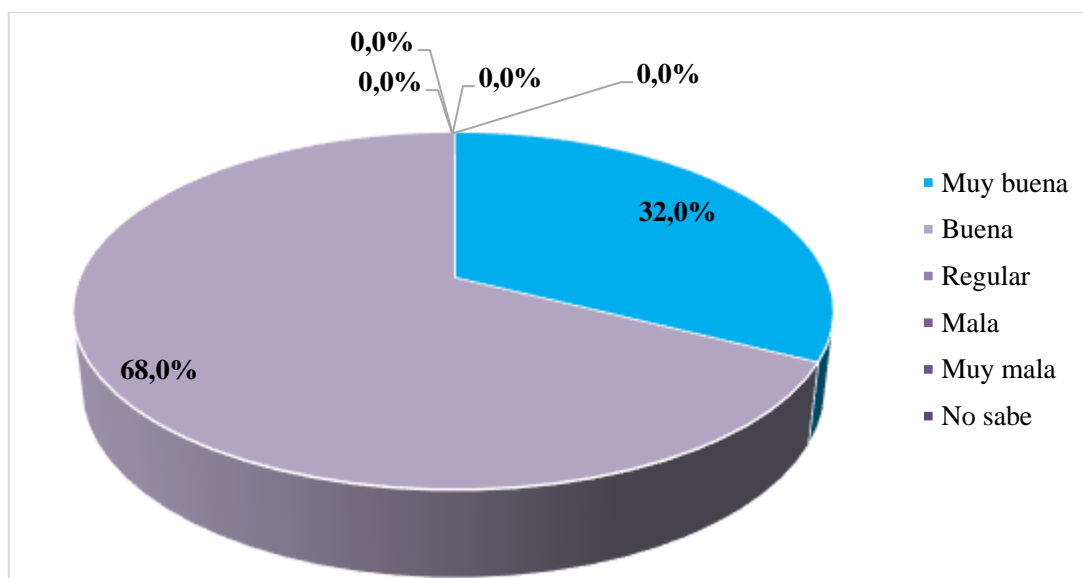


**GRÁFICO 35: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO(LA) ATENDIERAN ¿LE PARECIÓ?**



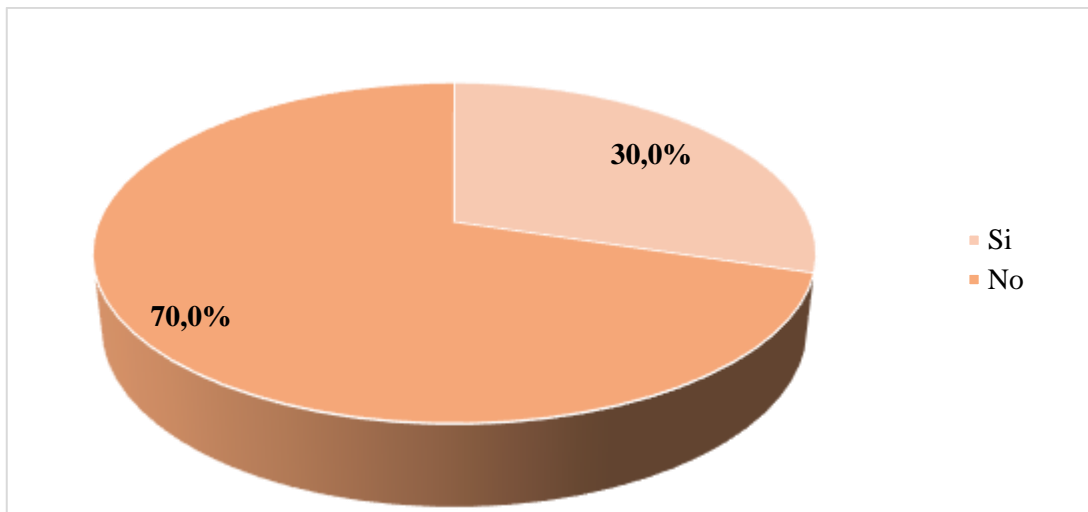
**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 36: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE:**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.

**GRÁFICO 37: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con anemia. Puesto de Salud Túpac Amaru \_ Chimbote, 2018, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana.