



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LA  
ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD  
COISHCO\_COISHCO, 2020**

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

**AUTOR**

**CHUMPITAZ MANTILLA, CARLOS DOMINGO  
ORCID: 0000-0002-6370-5724**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA  
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Chumpitaz Mantilla, Carlos Domingo

ORCID: 0000-0002-6370-572

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

### **ASESORA**

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol. Presidente

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena. Miembro

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa. Miembro

ORCID: 0000-0003-1806-7804

## **HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA**

DRA.ENF. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

**PRESIDENTE**

DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

**MIEMBRO**

DRA. ENF. CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA

**MIEMBRO**

DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

**ASESORA**

## **DEDICATORIA**

A Dios; el Señor y Creador de todas las cosas; y de quien provienen la sabiduría, la fortaleza; y los recursos necesarios para el logro de toda meta humana, conforme a sus propósitos perfectos, y de manera particular las académicas y profesionales.

A mi esposa; mi consejera; siempre oportuna, permanente, y eficaz durante el desarrollo de ésta bella carrera y en mi ardua investigación.

## AGRADECIMIENTO

A Dios, por su bondad y provisión de todos los recursos necesarios para la ejecución del presente trabajo de

A mis discípulas: Karla, Yuri, Tatiana, Claudia, María Luisa, Marjory; por el apoyo prestado para la resolución de cuestiones académicas relacionadas con ésta tarea.

A mi esposa Teresa, por su amor y apoyo incondicional; a mis padres Ángel y Zoila, por sus palabras de ánimo; a mis hijos Marco Aurelio y Valentina, por esperar pacientemente el momento oportuno para compartir con papá durante mi vida universitaria.

A mi asesora de tesis y a todos los docentes universitarios que contribuyeron a mi formación profesional.

## RESUMEN

La anemia es un problema de salud pública a nivel mundial que aun persiste, existen muchos factores que influyen en su desarrollo y estrategias para su prevención, si embargo estas necesitan ser fortalecidas, siendo así que se describió los determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Coishco\_Coishco, 2020.” La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 40 niños. Se usó la técnica de la observación y entrevista para la recolección de la información. Los resultados: En los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo masculino; tiene de 1 a 2 años y 11 meses y 29 días, ingreso económico menor de 750 soles; la mitad de las madres tiene secundaria completa/incompleta. En los determinantes del entorno físico, la totalidad elimina sus excretas en baño propio. La mayoría se abastece de agua de la red pública, más de la mitad vive en vivienda multifamiliar. En los determinantes de estilos de vida, la mayoría acude al establecimiento de salud para su asistencia AIS; cuentan con sus vacunas completas de acuerdo a su edad. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad no recibe apoyo social natural ni organizado, pero si tienen seguro SIS. A lo observado es necesario fortalecer las estrategias en prevención de la anemia y aquellos programas de apoyo que están destinadas a los niños con anemia.

**Palabras clave:** Anemia, determinantes de salud, niños.

## ABSTRACT

Anemia is a global public health problem that still persists, there are many factors that influence its development and strategies for its prevention, however these need to be strengthened, thus the social determinants of health in anemia were described. in children under 3 years of age who attend the Coischo\_Coishco health center, 2020.” The research was quantitative, descriptive, design of a single box. The sample consisted of 40 children. The observation and interview technique was used to collect the information. The results: In the biosocioeconomic determinants, the majority are male; is from 1 to 2 years and 11 months and 29 days, economic income less than 750 soles; half of the mothers have completed/incompleted high school. In the determinants of the physical environment, the totality eliminates its excreta in its own bathroom. Most are supplied with water from the public network, more than half live in multi-family housing. In the determinants of lifestyles, the majority go to the health establishment for their AIS assistance; they have their complete vaccinations according to their age. In the determinants of social and community networks, the totality does not receive natural or organized social support, but they do have SIS insurance. As observed, it is necessary to strengthen anemia prevention strategies and those support programs that are aimed at children with anemia.

**Key words:** Anemia, health determinants, children.

## CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
<b>1. TÍTULO DE LA TESIS.....</b>	<b>I</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>II</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>III</b>
<b>4. HOJA DE DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>IV</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT.....</b>	<b>VI</b>
<b>6. CONTENIDO .....</b>	<b>VIII</b>
<b>7. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....</b>	<b>IX</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	20
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>22</b>
3.1 Diseño de la investigación.....	22
3.2 Población y Muestra.....	22
3.3 Definición y Operacionalización de variables .....	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.5 Plan de análisis.....	37
3.6 Matriz de consistencia.....	40
3.7 Principios éticos.....	41
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>42</b>
4.1 Resultados.....	42
4.2 Análisis de resultados.....	67
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>94</b>
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	96
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	97
ANEXOS.....	107

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISCHO, 2020.....	54
<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISCHO, 2020.....	58
<b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISCHO, 2020.....	68
<b>TABLAS 4, 5:</b> DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISCHO, 2020.....	77

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISCHO, 2020.....</b>	<b>55</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISCHO, 2020.....</b>	<b>61</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISCHO, 2020.....</b>	<b>68</b>
<b>GRÁFICOS DE LAS TABLAS 4, 5: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO, 2020.....</b>	<b>77</b>

## I. INTRODUCCIÓN

Para el 2021, se calcula que en todo el mundo 273 millones de niños menores de 5 años se encuentran con anemia y aproximadamente el 50 % en los bebés afecta negativamente los índices hematológicos a corto plazo y las funciones neurocognitivas del aprendizaje y la memoria a largo plazo, lo que provoca fatiga y baja productividad económica. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2020 publicó que a nivel mundial alrededor de 614 millones de mujeres y 280 millones de niños sufren por la enfermedad de anemia; además, que la misma es la deficiencia nutritiva que más afecta a las personas a nivel mundial, perjudicando al 33% de las mujeres no embarazadas, al 40% de las embarazadas y al 42% de los niños. El determinante principal de la anemia es la carencia de hierro. El hierro cumple funciones esenciales en el organismo, tales como el transporte de oxígeno a las células, la replicación del ADN y el metabolismo del sistema muscular (1).

Debido al rápido crecimiento de los niños durante los primeros cinco años de vida, es común en ellos la vulnerabilidad a la anemia ferropénica en razón del incremento de los requerimientos de hierro mientras que, por otro lado, la provisión en casa de tal elemento nutritivo es restringida en los niños. Este tipo de anemia en niños se identifica con la deficiencia en el desarrollo cognitivo, el bajo rendimiento escolar y otros trastornos relacionados de importancia (2).

La anemia representa una gran dificultad en los sistemas de salud colectiva de Latino América. Según el Programa Mundial de Alimentos, los países con menor prevalencia de anemia en los niños son Chile y Argentina, con 14 % y 16,5%, respectivamente. Sin embargo, 12 países presentaron anemia moderada, con prevalencias que van del 20% al 40 % del grupo infantil (3).

Entre los países latinoamericanos que evidenciaron anemia severa se encuentran Guatemala con 48% y Bolivia con 61%. En Ecuador, un 27% de los niños menores de cinco años sufren de anemia. Los datos podrían variar de acuerdo a los proveedores de información; lo definitivo es que en Latinoamérica la población infantil padece de anemia en diversos grados. La anemia impacta a los niños en los países desarrollados y en los subdesarrollados; y afecta más en estos últimos, como es la situación latinoamericana (3).

En Ecuador 2020, la anemia afecta al 25% de la población. La anemia se distribuye de manera diferente en el país, dependiendo de la edad de los grupos poblacionales; asimismo, de su localización geográfica, donde las zonas andinas y rurales son las más afectadas. Es más común en los menores de 5 años de edad y los que están en edad escolar. Es un problema de salud pública que provoca un importante costo social pues provoca bajo rendimiento intelectual y atraso en el desarrollo escolar, y a mediano plazo, afecta el desarrollo socioeconómico de la nación. El gobierno ecuatoriano viene ejecutando programas de suplementación de hierro y micronutrientes, los cuales no son efectivos debido a la carencia de recursos humanos idóneos para una administración adecuada de los mismos (4).

En Colombia 2019, un estudio sobre malnutrición en el país, realizado por el Instituto Nacional de Salud, mostró que el 25 % del total de la población infantil colombiana tiene anemia. El mayor déficit se encontró en niños, luego está la población sin pertenencia étnica, en la población ubicada en el área rural, y en las regiones Atlánticas, Orinoquía y Amazonía. Las anteriores acumulan casi el 40 % de la prevalencia de la enfermedad. Los déficits más altos de vitaminas y minerales esenciales son los correspondientes a las poblaciones indígenas y

afrodescendientes. En general, el 25% de los niños, entre los 6 meses a 5 años en Colombia, son anémicos. El informe concluye en que la malnutrición o la desnutrición oculta es un riesgo activo en el país, y su incidencia es mayor en grupos indígenas y afrocolombianos (5)

En Cuba 2019, dentro del marco de las políticas sanitarias nacionales, se ha implementado un Plan Nacional para la Prevención y Control de la Deficiencia de Hierro y la Anemia en la población con carácter multisectorial y coordinado por el sector de la salud, el cual contempla acciones para solucionar este problema: a) Leche fortificada con hierro y zinc, para niños menores de un año, con cobertura nacional. b) Puré de fruta fortificado con hierro y vitamina C, para menores de tres años; de alcance nacional con diferencias en las cantidades a distribuir según las provincias y zonas rurales o urbanas. c) Harina de trigo fortificada con hierro y vitaminas del complejo B para la elaboración del pan, galletas y todos los productos que utilicen harina de trigo, para toda la población. d) Fortachón; alimento conocido internacionalmente como CSB, mezcla de maíz y soya, para los preescolares de las provincias orientales (6).

Referente a nuestro país, la UNICEF 2021, elaboró un documento donde examina cómo la COVID-19 ha impactado en las condiciones de vida y posibilidades de desarrollo de este importante grupo poblacional. En este documento se presenta una estimación de los efectos de la caída de los ingresos de los hogares por la COVID-19 en la salud y educación de los niños y adolescentes para los años 2020 y 2021. Los resultados señalan que el porcentaje de niños de 6 a 35 meses con anemia se incrementaría aproximadamente de 40% en el 2019 a 51% en el 2020; ello implica que, en el 2020, aumentarían en 172,000 los niños con

anemia, lo cual afectaría negativamente el avance logrado en la lucha contra este mal. Este aumento sería levemente mayor en los niños de hogares pobres y de localizaciones rurales (en estas zonas, incrementaría de 49% en el 2019 a 65% en el 2020) (7).

MINSA, en el Plan nacional de reducción y control de la anemia y de la desnutrición crónica en niños, para el 2017 a 2021, direccionado a madres en estado de gestación y niños menores de 3 años, asume quince intervenciones: actividades educativas de elaboración de alimentos para niños y gestantes, tratamiento y prevención de anemia con suplementos de hierro, control de crecimiento y desarrollo infantil, suplementación de vitamina A hasta los cinco años, cumplimiento del calendario de vacunación, atención al estado de salud del menor de cinco años, administración de hierro y ácido fólico en el embarazo y adolescentes, desparasitación a escolares y familias, capacitación de los sectores involucrados, promoción de la ingesta de agua tratada y medidas de higiene, consumo controlado de yodo en sal, y alimentación saludable (8).

En la región Áncash, se estima que el 38% de la población infantil menor de 3 años presentó anemia en el año 2020. En el período 2000 - 2011, la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años se redujo de 72% a 42%. A partir del 2012, la mejora porcentual se redujo de tal forma que en el periodo 2012-2020 solo hubo una disminución de la prevalencia de anemia de 4%. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del INEI, el consumo suplementario de hierro en niños menores a 3 años en Áncash se incrementó de 16% a 35% entre 2010 y 2020, lo que podría justificar la reducción de los niveles de anemia en los últimos años. Esta situación es de conocimiento del gobierno, el cual desde el 2005

viene promoviendo el consumo suplementario de hierro como principal estrategia contra la anemia (9).

En la provincia del Santa, a comienzo de año el indicador de anemia en infantes de seis meses a tres años, fue de 39.5%; no obstante, según el reciente reporte, la cifra más reciente es de 43.5%. Dado los sucesos del distrito de Chimbote, los registros de anemia igualmente se han incrementado. Claro que en enero último el informe fue de 39.5%; se ha detectado ahora que el 44.5% de los infantes que fueron evaluados muestran anemia. En los demás distritos de la provincia el reporte fue el próximo: Coishco registra un porcentaje de 44.5 %. Nuevo Chimbote 57.6%, Cáceres del Perú 44.9 %, Samanco 36.4 %, Nepeña 36.8 % y Moro 29. 8% (10).

Esta realidad no es ajena a los niños con anemia que son atendidos en el Centro de Salud Coishco. Este establecimiento, perteneciente a la DIRESA-Ancash e integrado a la Red de Salud Pacífico Norte y a la Microred Progreso, está localizado en el departamento de Ancash, provincia Santa, distrito Coishco, Panamericana Antigua N° 599- Manzana W1- lote16. Inició sus actividades en enero del año 1984; tiene categoría I-3, del tipo “Establecimiento de salud sin internamiento”; y presta los servicios siguientes: atención ambulatoria en enfermería, obstetricia, cirujano dentista; atención en tópico de inyectables y nebulizaciones; procedimientos de Laboratorio Clínico Tipos I-3 o I-4; dispensación de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios; esterilización por medios físicos en Central de Esterilización; atención de urgencias y emergencias por médico general; consulta ambulatoria por médico general (11)

Considerando la problemática expuesta se consideró pertinente la ejecución

de la presente investigación, planteando el problema en la forma siguiente:

- ¿Cuáles son los determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco, 2020?

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

- Describir los determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Coischo\_Coishco, 2020.

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

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco.
- Identificar los determinantes del entorno físico en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco.

Se justifica esta investigación debido a la necesidad de generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población de los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco, y a partir de ello plantear soluciones al problema. En ese sentido, el estudio que se desarrolló es una labor donde toda técnica de salud solicita ejecutar puesto que ello coopera con el control y la previsión de los dilemas sanitarios.

Los estudios bien dirigidos y de óptima calidad son indispensables para alcanzar aminorar las desigualdades, optimizar la salud y agilizar el

acrecentamiento socioeconómico de los países. El actual estudio admite exhortar a los estudiantes de la salud, a explorar más sobre estos asuntos y su práctica en políticas para renovar estos determinantes, singular sendero para salir del perímetro de la afección y la miseria, y conducirlos a edificar un Perú mayormente más provechoso.

También ayuda a comprender el planteamiento de determinantes sociales y su beneficio para una salud pública que busca la equidad de la salud y renovar la salud de los habitantes, lo absoluto, y promover su salud, en específico, compromete la asistencia de la acción comunitaria para plantear los determinantes sociales de la salud.

Es una investigación cuantitativa, descriptiva, con diseño de una sola casilla y no experimental. La muestra se conformó por 40 niños con anemia, en el cual se obtuvo los resultados: La mayoría se abastece de agua de la red pública más de la mitad vive en vivienda multifamiliar y muchos de los casos de anemia se presentaron en niños 1 a 2 años 11 meses 29 días, la totalidad de los padres perciben un ingreso menor de 750 soles y no recibe apoyo social.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **A nivel internacional**

Molina N, Rens V, (12). En su investigación “Anemia y déficit de hierro en lactantes de 6 a 12 meses de la ciudad de Necochea: prevalencia y determinantes” Argentina-2020, Cuyo Objetivo fue determinar la prevalencia, causas y factores de riesgo de la anemia en infantes atendidos en establecimientos de salud de una ciudad argentina. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal; en una muestra de 109 menores. Los resultados y conclusiones señalan: más de la mitad de los infantes son de sexo femenino; en la mayoría de los hogares, el clima educacional en el hogar es de nivel medio a muy bajo; a más de la mitad de los menores no se les suministra un aporte adecuado de hierro; en la mayoría de hogares, se evidencia la ausencia del índice NBI (Necesidades Básicas Insatisfechas), el cual considera un conjunto de indicadores referidos a necesidades de vivienda, educación, salud, infraestructura pública, etc

Moyano E, Vintimilla J, Calderón P, Parra C, Ayora E, Angamarca M, (13). En su estudio “Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años, Ecuador-2019”, tuvieron como objetivo identificar los factores asociados a la anemia en niños atendidos en un centro de desarrollo infantil ecuatoriano. El estudio fue cuantitativo, analítico de casos y controles, corte transversal con temporalidad retrospectivo. Se constituyó una muestra de 52 niños con anemia y 52 sin anemia. Los datos para el estudio fueron obtenidos de las historias clínicas. Los resultados y conclusiones mostraron 4 factores relacionados a la

anemia: vivir en una zona rural, faltante de micronutrientes, bajo peso al nacer y prematuridad. Se identificó al factor bajo peso al nacer como el que sobresale entre los 4 asociados a la anemia.

Alban A, (14). En su investigación titulada: “Determinantes sociales con el estado nutricional actual de los niños y niñas menores de 2 años que acuden al sub centro de salud “Vinchao”, Cantón Guaranda y Sub Centro De Salud “Magdalena”, Cantón Chimbo, Provincia Bolívar, En El Periodo Agosto 2018 – Enero 2019 Ecuador 2019”.Cuyo objetivo fue Describir las características socio demográficas de las dos poblaciones analizadas e identificar los determinantes sociales que tiene relación con el estado nutricional. La metodología utilizada es de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la muestra está compuesta de 68 niños menores de 2 años” se utilizó criterios de inclusión como niños y niñas que no tengan historias clínicas en las unidades de salud. Los resultados muestran un mejor estado nutricional en los niños menores de 2 años, con menos casos de desnutrición que en el centro de salud La Magdalena.

Flores M, (15). En su estudio: “determinantes de la salud en niños del centro integral del Buen Vivir Mis Pequeños Angelitos de la ciudad de Esmeraldas” Ecuador-2018. El objetivo fue conocer los determinantes de la salud en niños del centro Integral del Buen Vivir Mis Pequeños Angelitos en la ciudad de Esmeraldas. La metodología fue descriptiva, cuantitativo y cualitativo con diseño corte transversal y una muestra de 40 niñas y niños, mediante la técnica de la entrevista, cuyos resultados fueron: el 45% percibe el salario básico, el 40% de los niños tiene enfermedades respiratorias, el 53% de los infantes consume una dieta balanceada y el 50% de los niños realiza actividad física 4 veces al día.

Conclusión: es un sector con una población económicamente vulnerable y a los niños se les proporciona una alimentación balanceada.

### **A nivel nacional**

Campos G, (16). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”, planteó como objetivo general determinar la relación de los determinantes sociales de la salud y la anemia en niños menores de tres años atendidos en ese lugar. El estudio fue del tipo cuantitativo, correlacional con diseño de una sola casilla; la muestra fue de 120 niños menores de 3 años de edad con anemia; sus madres resolvieron el cuestionario sobre determinantes de la salud. En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo femenino, de 1 a 3 años de edad. En los determinantes de los estilos de vida, la mayoría de los niños son llevados para su atención AIS (control CRED, vacunas, examen dental). Sobre los determinantes de las redes sociales y comunitarias, algunos reciben apoyo de parte de amigos.

Cóndor N, (17). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano nueva esperanzasector x – Piura, 2018”, tuvo como objetivo describir los determinantes de salud en niños menores de 5 años de tal lugar. La metodología fue de tipo descriptiva cuantitativa, con diseño de una sola casilla; el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario; la muestra fue de 183 niños. Respecto a los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo femenino, con edades entre 1 y 4 años; la mayoría de las madre tienen secundaria completa/

incompleta; en menos de la mitad el ingreso familiar es menor de 750 soles. La mayoría tiene casa propia, abastecimiento de agua de red pública, vivienda unifamiliar. La mayoría es atendida en el centro de salud, se bañan diariamente. No reciben apoyo social natural y más de la mitad no pertenece a ninguna organización de apoyo.

Cárdenas R, Meza N, (18). En su estudio “Determinantes sociales de la salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica-2019”, plantearon como objetivo establecer la relación entre los determinantes sociales de salud y la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito indicado. El tipo de investigación fue no experimental, descriptiva, en una muestra constituida por 30 niños con anemias menores de 5 años. Respecto a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría de niños son de sexo femenino; más de la mitad de sus madres tienen secundaria completa. Respecto a sus estilos de vida, la mayoría de los niños no presentan de manera adecuada los mismos. Sobre disponibilidad de servicios de salud adecuados, la mayoría no presenta los mismos.

Araujo K, (19). En su estudio “COVID-19 y los Determinantes Médico-Sociales de Salud relacionados a Anemia en Niños Menores de 3 Años. Puesto de Salud Buldibuyo-2020”, con el objetivo de relacionar los determinantes médico-sociales de la salud con la anemia en niños menores de 3 años de edad atendidos en ese lugar, realizó una investigación descriptiva correlacional considerando 108 historias clínicas. Encontró y concluyó que existe relación significativa entre la anemia y los determinantes: del entorno socioeconómico: edad de la madre e ingreso familiar; del entorno físico: contar con servicios

básicos incompletos y no contar con ningún tipo de saneamiento ambiental; de los estilos de vida: tipo de alimentación poco saludable, los hábitos nutricionales no balanceados y la poca práctica de actividad física; las interacciones con las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud.

Cumapa E, (20). En su estudio “Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid-19 del Centro de Salud Huáscar de Santa Anita\_Lima 2021”, tuvo como objetivo determinar la relación de los determinantes sociales de la salud y la anemia en niños menores de 3 años de edad atendidos en el tal lugar. La investigación fue cuantitativa, descriptiva. La muestra fue de 84 niños menores de 3 años con anemia, cuyas madres resolvieron un cuestionario sobre determinantes de la salud. Se obtuvo respecto a los determinantes: biosocioeconómicos, que más de la mitad de los niños son mujeres; casi la totalidad son de edad de 1 a 2 años con 11 meses y con 29 días; en menos de la mitad el ingreso económico familiar es de 751 a 1000 soles; estilo de vida, la mayoría de niños es atendida para el control AIS (CRED, vacunas, examen dental; en redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe algún tipo de apoyo social natural.

#### **A nivel local**

Girón A, (21). En su estudio “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud “Fortaleza”\_Pariacoto\_Áncash, 2020”, planteó como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. El estudio fue cuantitativo, descriptivo; la muestra fue de 84 niños menores de cinco años con anemia. Los resultados y conclusiones arrojaron, en cuanto a los determinantes

biosocioeconómicos, que la mayoría de niños es de sexo masculino, y que en la mayoría de sus hogares el ingreso económico es menor de 750 soles. En los estilos de vida, la mayoría de niños es llevada al puesto de salud para su control AIS, y la totalidad de los mismos tiene actualizado su programa de vacunas. En cuanto a las redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe ningún tipo de apoyo social natural, y más de la mitad no recibe apoyo social organizado.

Vásquez M, (22). En su investigación: “Prácticas de alimentación complementaria de las madres relacionada a la desnutrición crónica en lactantes de 7 a 18 meses atendidos en consultorio de crecimiento y desarrollo del cesamica mayo 2019- Piura 2019”.Determinola relación de las prácticas de Alimentación Complementaria de las madres con la Desnutrición Crónica en lactantes de 7 a 18 meses. Es un estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional. Resultados y conclusiones: El 86% de las madres realizan una adecuada práctica de la alimentación complementaria y el 14 % realizan una inadecuada práctica de la alimentación complementaria. El 7.4% de los lactantes presentan desnutrición crónica. Al relacionar las prácticas de alimentación complementaria de las madres con la desnutrición crónica, el estudio indica que no existe una relación significativa entre dicha variable (Sig.>0.05).

Zúñiga Y, (23). En su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos\_Pallasca, 2020”, planteó como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. La investigación fue cuantitativa, descriptiva. La muestra se conformó de 64 niños menores de cinco años con anemia. Los resultados y conclusiones fueron: En los determinantes biosocioeconómicos, la

mayoría de niños son de sexo masculino; en la mayoría de sus hogares el ingreso económico es menor de 750 mensuales. En los estilos de vida, la totalidad de niños son llevados al puesto de salud para su control AIS; la mayoría tiene actualizado su programa de vacunas. Sobre las redes sociales y comunitarias, la totalidad de niños cuenta con seguro SIS; asimismo, la totalidad no recibe apoyo social natural u organizado.

Carbonel M, (24). En su estudio “Los determinantes sociales de la salud y su relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto Covid-19 Puesto de Salud Santa Ana\_Chimbote, 2021”, tuvo como objetivo determinar la relación dentro los determinantes sociales y la anemia en los niños menores de 3 años con anemia. La investigación fue cuantitativa, correlacional, transversal. La muestra se compuso de 162 niños menores de 3 años con anemia. Los resultados y conclusiones fueron: En los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad de los niños son de sexo masculino; menos de la mitad de las madres tiene secundaria completa o incompleta; en más de la mitad de sus hogares el ingreso económico familiar es de 751 a 1000 soles. En los estilos de vida, casi la totalidad de niños practica un estilo de vida no saludable. Sobre las redes sociales y comunitarias, la mayoría de niños cuenta con apoyo social.

Rojas G, (25). En su investigación “Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19. Puesto de Salud Satélite\_Nuevo Chimbote, 2021”, tuvo como objetivo general determinar la relación de los determinantes sociales y la anemia en niños en menores de 3 años. El estudio fue cuantitativo, transversal, descriptivo; la muestra fue de 205 niños con anemia; se aplicó un cuestionario sobre determinantes

sociales de la salud. Los resultados y conclusiones arrojaron, respecto a los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad de los niños son de sexo masculino; en más de la mitad de sus hogares el ingreso económico es menor de 1000 soles. Sobre los estilos de vida, la mayoría de los niños son llevados al puesto de salud para su control AIS. En cuanto a las redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe ningún tipo de apoyo social natural u organizado.

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

### **2.2.1 Bases teóricas**

El presente informe de investigación se sustenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones Modelo conceptual de Marc Lalonde

Marc Lalonde en 1974 publicó "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses." Inicio teniendo en cuenta que la salud y la enfermedad no permanecían vinculadas sencillamente con causantes biológicos o elementos epidémicos, de hecho realza que la generalidad de las afecciones contaba con un fundamento de origen netamente socioeconómico. Dicho informe fue ovacionado mundialmente por su perspectiva dirigida a la promoción en cuanto a la salud y a la previsión de las enfermedades.

## Determinantes para la salud



**Fuente:** Manual de Medicina Preventiva y Social

Los determinantes de la salud se enumeran en torno a cuatro grandes categorías: Medio ambiente; vinculado a las causas ambientales, biológicas, físicas de contaminación atmosférica, química, como del agua, suelo y aire, y las causas socioculturales y psicosociales vinculada con la vida en habitual.

Estilos de vida, vinculado con las costumbres personales y del conjunto de alimentación, actividad física, dependencias, comportamientos peligrosos o arriesgada, quehacer sexual, aplicación de servicios de salud, entre otros. Biología humana, vinculado con la herencia genética del individuo, los avances de envejecimiento y madurez, y los distintos aparatos del interior del organismo, dada la complejidad del cuerpo humano, donde su biología repercute e interacciona en la salud de maneras variadas, múltiples y graves.

La atención sanitaria; vinculado a la praxis de la enfermería y medicina, centros hospitalarios, los refugios de adulto mayor, las medicinas servicios de atención comunitarias de salud públicos, las ambulancias y demás servicios de sanidad; que se asocia a la calidad, factibilidad y financiación en función del ejercicio de la salud que atienden a los individuos y poblaciones (26).

### **Modelo conceptual de Dahlgren y Whitehead**

El modelo de Dahlgren y Whitehead revela en cuanto a las inequidades

vinculado a la salud son producto de interacciones entre diferentes proporciones de situaciones causales, que retribuye a la persona y la población hasta la escala equivalente a las circunstancias generales, medioambientales, socioeconómicas y culturales (Dahlgren & Whitehead, 1991).

El núcleo explica los factores biológicos como la edad, el sexo y las particularidades constitucionales (factores hereditarios) que actúan en la salud.



*Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma.*

El primer nivel representa los factores de estilos de vida de cada persona; los individuos y grupos con un estatus socioeconómico más desfavorecido, que alcanzan a mostrar una prevalencia mayor de comportamientos de riesgo (hábito de fumar, consumo de alcohol, alimentación defectuosa, poco quehacer físico y obstáculos económicos para preferir un estilo de vida beneficiosa).

El segundo nivel describe las redes sociales y comunitarias, es decir, las interrelaciones sociales, afectan en los estilos de vida personal.

El tercer nivel simboliza los causantes vinculados con el escenario de vida y trabajo; las inapropiadas situaciones de morada, servicios básicos, desocupación, situaciones laborales de riesgo, limitación a la atención de salud; quienes presentan una postura socioeconómica poca beneficiada.

Finalmente, el cuarto nivel detalla las situaciones generales, ambientales, culturales y socioeconómicas, que afectan en las situaciones de disposición de estratos social y ocasionan inequidades sociales.

Según Dahlgren y Whitehead en torno a salud, el término desigualdades sociales son frutos de la interacción de diversos niveles de situaciones causales, que parten desde las personas incluso en las poblaciones y los regímenes sanitarios nacional. Todos ellos actúan encima del potencial de salud, los individuos menos beneficiados llegan a continuar por causas conductuales como la inadecuada alimentación y la costumbre de fumar, teniendo en cuenta que el estado económico se verá deficiente lo cual no permitirá un estilo de vida apropiado.

Los determinantes estructurales dejarán huella en la equidad de la salud y en la comodidad dada su actividad sobre los intermediarios, pudiendo ser perjudicado por los estructurales, de ésta manera afectando la salud y la comodidad.

Determinantes según el modelo; los determinantes estructurales están compuestos por la postura socioeconómica, la armadura y el nivel social; se comprende, requiere el nivel educacional que interfiere en el trabajo y posteriormente en el ingreso. Dado este nivel también se ubican las interacciones de etnia y género. Estos a su vez están vinculados por un ambiente sociopolítico, teniendo como base de gobierno, las políticas macroeconómicas, públicas y sociales, culturales y valor social. La postura socioeconómica, dentro de la

ocupación, educación, ingreso, conformará los determinantes sociales intermediarios (27).

Determinantes intermediarios determinan un grupo de fundamentos categorizados en situaciones sustanciales (condición, vida, trabajo, disposición de alimento, otros.), comportamientos, factores biológicos y psicosociales. El modelo de salud vendrá a ser un determinante social intermediario. Estos al ser distintos, causaran una impresión en la equidad en la salud y bienestar.

Determinantes proximales, viene a ser el comportamiento personal y los estilos de vida que pueden causar daños en la salud. El marco conceptual propuesto es un instrumento útil para aprender los impactos en la salud más esencial para la comunidad, identifica, relaciona y evalúa su vínculo entre estos, evalúan las participaciones que existen y proponen nuevas (28).

### **2.2.2 Bases conceptuales de la investigación**

La definición de salud, “completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad”. La razón de este logro radica en haber subrayado una noción fundamental, la salud no implica sólo la carencia de enfermedades, sino que además es un estado de bienestar (29).

Niño, por su parte, la Organización Mundial de la Salud, según lo señalado por Unicef, indica que "La primera infancia es el período que se extiende desde el desarrollo prenatal hasta los ocho años de edad. Se trata de una etapa crucial de crecimiento y desarrollo, porque las experiencias de la primera infancia pueden influir en todo el ciclo de vida de un individuo (30).

Apoyo social se define como la ayuda importante que proviene de personas o instituciones con las que un sujeto se relaciona y que se actualiza en situaciones de pérdida o de crisis por efecto de estresores psicosociales (31)

Vivienda es el espacio donde la familia convive para satisfacer sus necesidades básicas, uno de los aspectos que caracteriza las condiciones materiales de la vida familiar y una bien de primera necesidad, por cuanto el bienestar que ofrece sus condiciones de habitabilidad (32).

Anemia, es el descenso del nivel de hemoglobina dos desviaciones estándar por debajo de lo normal para la edad y el sexo. En términos prácticos se adoptan las cifras en los niños de 6 meses a 6 años 11/gr/dl, afectan el crecimiento y al desarrollo de los niños, disminuye la resistencia a las infecciones y altera el desarrollo cognitivo y psicomotor (33).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de investigación

**Cuantitativo:** Porque se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formularon las conclusiones (34).

**Descriptivo:** Porque se buscó describir características importantes de los niños y de la población (35).

**Diseño:** De una sola casilla; porque se relacionó con una sola variable (36).

#### 3.2. Población y muestra

La muestra fue a través de un muestreo no probabilístico llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene realizando del COVID 19 en 40 niños con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

#### Unidad de Análisis

- Cada Niño menor de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

#### Criterios de Inclusión

- Niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.
- Madre del niño menor de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020 que acepte participar en el estudio.

#### Criterios de Exclusión

- Madre de los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020 que tenga algún trastorno mental.
- Madre de los niños menores de 3 años del Distrito de Coishco que tenga problemas de comunicación.

- Niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020 que tenga algún trastorno mental.

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

#### **I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:**

##### **Sexo**

##### **Definición Conceptual.**

Es la diferenciación ante la sociedad por diferentes caracteres del ser humano que se evidencia por las características físicas, emocionales y anatómicas siendo una condición genética que cuyas diferencias se visualizan en los roles sociales para determinar el sexo masculino y femenino (37).

##### **Definición Operacional**

##### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

##### **Grado de Instrucción**

El grado más alto de estudios realizado sin tener en cuenta si se han terminado o incompletos, así mismo puede ir relacionado al estatus económico que puede ser un factor que la persona pueda culminar o no sus estudios (38).

##### **Definición Operacional**

- Escala Ordinal
- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta

- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

### **Ingreso Económico Definición Conceptual**

Es aquella cantidad de ingresos de los trabajos del jefe de familia un salario, del trabajo independiente que pueda permitir cubrir las necesidades básicas de la persona o familia teniendo en cuenta que tipo de trabajo tiene el jefe de familia si es estable o es un trabajador independiente de acuerdo a su trabajo será el ingreso hacia la familia (39).

### **Definición Operacional**

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

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

Es la ocupación del jefe de familia teniendo en cuenta si es un trabajo estable o eventual que permitirá el ingreso económico a su vivienda cubriendo sus necesidades (40).

#### **Definición Operacional**

- Escala Nominal
- Trabajador estable
- Eventual

- Sin ocupación.
- Jubilado.
- Estudiante

## **Vivienda**

### **Definición conceptual**

Es el refugio de la familia que protege de los cambios climáticos y otras amenazas que dependerá del estado de la estructura y material de la vivienda para que la familia se sienta segura y protegida dentro de su vivienda (41).

### **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
- Propio

### **Material del piso:**

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos

- Láminas asfálticas
- Parquet

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

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

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

**Abastecimiento de agua**

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública

- Conexión domiciliaria

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

### **Disposición de basura**

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

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

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

### **Eliminación de basura**

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

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

### **Definición Conceptual**

Son los hábitos o conductas de la persona que muestra ante la sociedad siendo un factor directo hacia la salud que de acuerdo a sus acciones dependerá su calidad de vida que puede ayudar o perjudicar la salud de la persona (42).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

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

- Si
- No

#### **Número de horas que duermen**

- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 0 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**

Es el consumo de un conjunto de alimentos que ingerimos hacia nuestro organismo que es una base fundamental para nuestra salud que nos ayuda a prevenir enfermedades si ingerimos comida saludable pero que a su vez el tipo de alimentación varía de acuerdo a la situación económica de la familia (43).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

- 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 un servicio con el objetivo de poder brindar un servicio de apoyo priorizando las problemáticas que se pueden presentar en la persona o la comunidad mejorando la calidad de vidas de las personas o la comunidad (44).

#### **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
- Vaso de leche
- Pad Juntos
- Qali warma
- Otros
- No recibe

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

##### **Definición Conceptual**

Es un servicio mundial cuyo objetivo es poder mejorar la salud de las personas y brindar un mejor servicio brindando tratamientos o cuidado correctos a una persona o familia adaptando al derecho de la salud, equidad y solidaridad (45).

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

- Escala nominal
- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular

- Otros

**Lugar de atención que fue atendido:**

**Escala nominal**

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

**Tipo de seguro:**

**Escala nominal**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

**Escala nominal**

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

**La calidad de atención recibida:**

**Escala nominal**

- 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:**

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento 01**

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

- El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los Determinantes de la Salud en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.
- Elaborado por la investigadora Dra. Vílchez Reyes María Adriana, estuvo constituido por 32 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 materna, ingreso económico, ocupación del jefe de familia, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los niños.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

#### **Control de Calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Determinantes de la Salud en niños que acuden al Centro de Salud de Coishco, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María 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.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

### **Validez de contenido:**

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

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

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

El coeficiente V de Aiken total fue de 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en niños que acuden al Centro de Salud de Coishco (Anexo 2) (46).

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo 3) (47).

### **3.5 Plan de análisis**

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

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020 haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las madres de los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020, para su disponibilidad y su tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada madre de los niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada madre de los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por la madre del niño menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

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

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

### 3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Determinantes sociales de la Salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Coishco-Coishco, 2020	¿Cuáles son los determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Coishco-Coishco 2020?	Describir los determinantes los sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Coishco-Coishco 2020.	<p>Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco_Coishco, 2020 (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>Identificar los determinantes de los estilos de vida en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco_Coishco, 2020: Alimentos que consumen los niños, hábitos.</p> <p>Identificar los determinantes en las redes sociales y comunitarias en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco_Coishco, 2020: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo</p> <p>Técnicas: Entrevista y observación</p>

### 3.7. Principios éticos

Se considera el código de ética, mediante el cual el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles (48).

**Protección de las personas:** En toda investigación que llevó a cabo, el investigador previamente debió valorar los aspectos éticos de la misma, así como respetó la dignidad humana; la identidad, su dignidad, la diversidad, confiabilidad y la privacidad de los niños.

**Beneficencia y no maleficencia:** El presente estudio delimitó beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y el desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busco precisamente esos aspectos.

**Justicia:** Se proyectó que los resultados de la investigación se difundan en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.

**Integridad científica:** La investigación proyecta una integridad al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería y así mismo la doctrina cristiana de la iglesia.

**Consentimiento informado y expreso:** todo investigador tuvo derecho de estar bien informado con la finalidad de desarrollar propósitos, así como la libertad de participar del mismo con propia voluntad, es necesario tomar encuenta que el investigado manifieste de voluntad, la información libre, inequívoca y específico. (Anexo 04).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**TABLA 1**

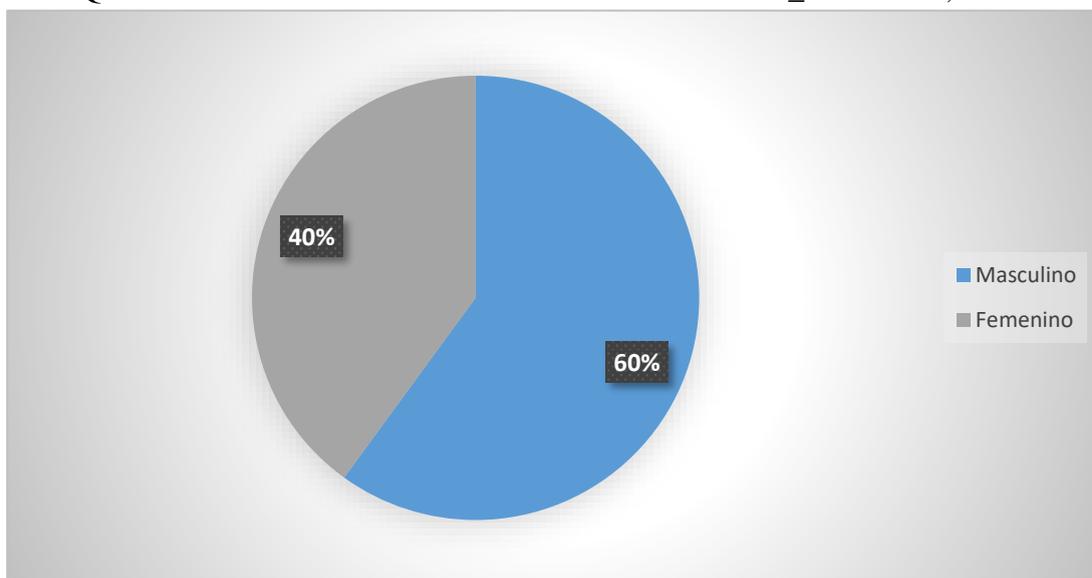
***DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO, 2020***

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	24	60,0
Femenino	16	40,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Recién nacido	0	0,0
Niño de 29 días a 11 meses y 29 días	18	45,0
Niño de 1 a 2 años y 11 meses y 29 días	22	55,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	8	20,0
Inicial/Primaria	3	7,5
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	20	50,0
Superior Completa / Superior Incompleta	9	22,5
Superior no universitaria: Completa / Incompleta	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar (en soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menos de 750	34	85,0
De 751 a 1000	6	15,0
De 1001 a 1400	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a mas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	2	5,0
Eventual	27	67,5
Sin ocupación	11	27,5
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

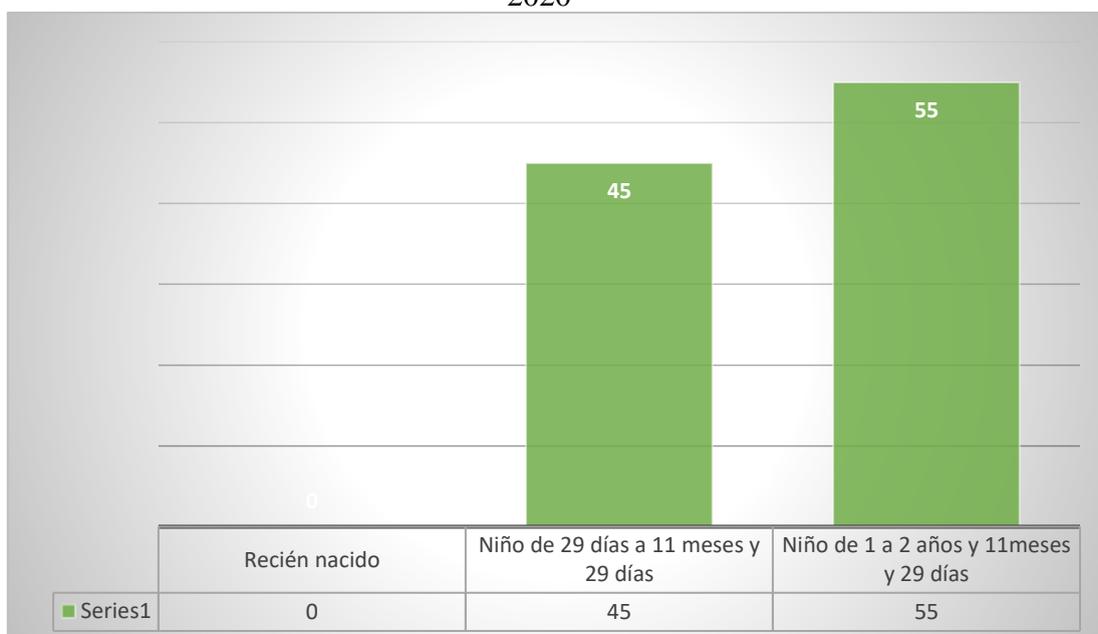
## GRÁFICOS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

**GRÁFICO 1.1: SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**



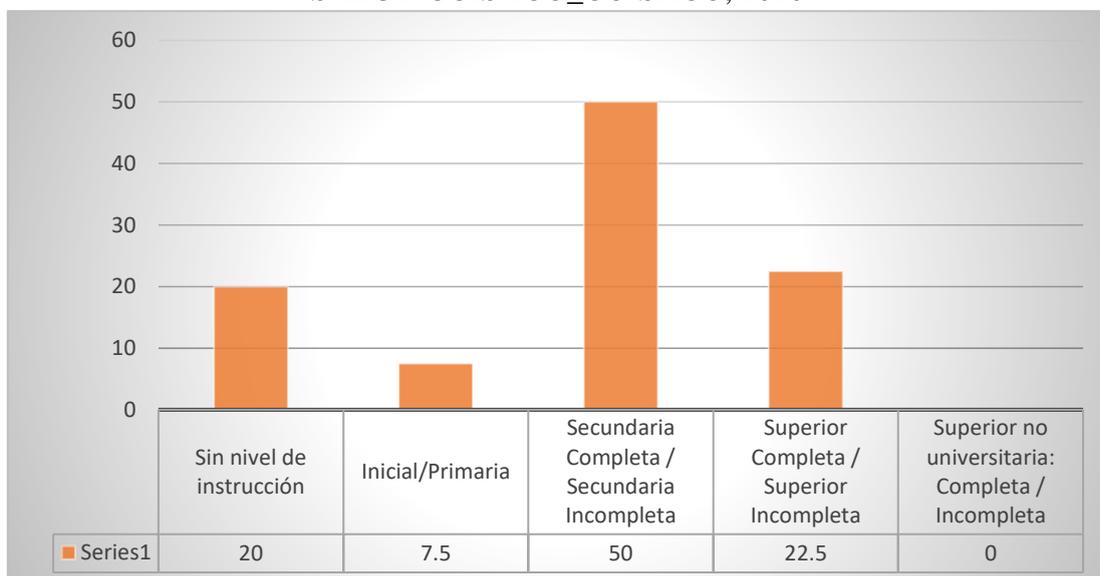
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 1.2: EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**



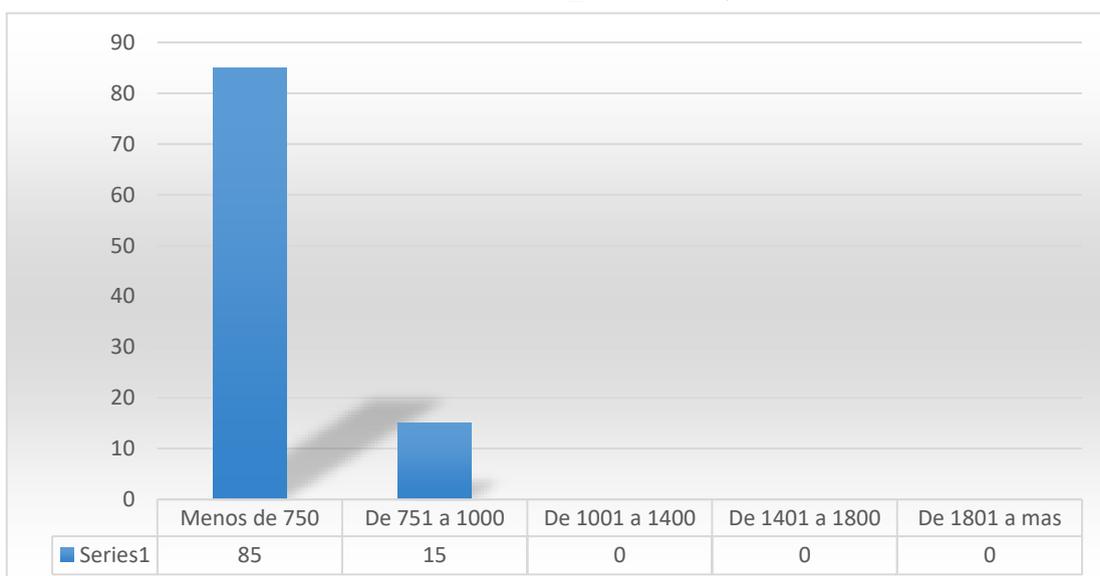
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 1.3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**



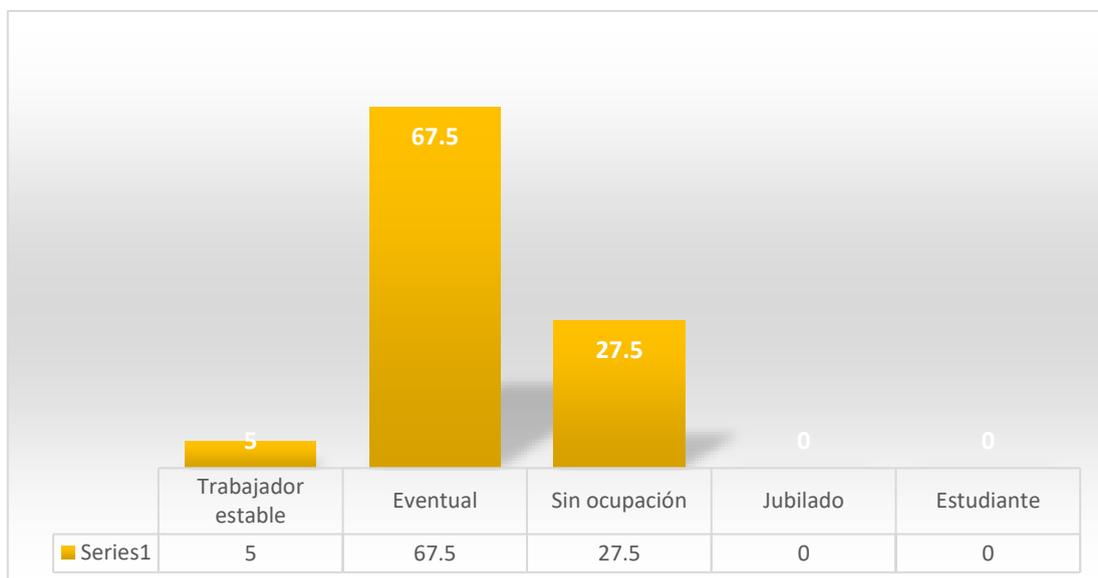
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 1.4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 1.5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS HOGARES DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**TABLA 2**  
**DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	18	45,0
Vivienda multifamiliar	22	55,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	10	25,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta-	0	0,0
Propia	30	75,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	14	35,0
Entablado	3	7,5
Loseta, vinílicos o sin vinílico	23	57,5
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	8	20,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	18	45,0
Eternit	14	35,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	8	20,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	12	30,0
Material noble ladrillo y cemento	20	50,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Número de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros <sup>2</sup>	27	67,5
2 a 3 miembros	13	32,5
Independiente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna <sup>2</sup>	2	5,0
Pozo	3	7,5
Red pública <sup>2</sup>	35	87,5
Conexión domiciliaria	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

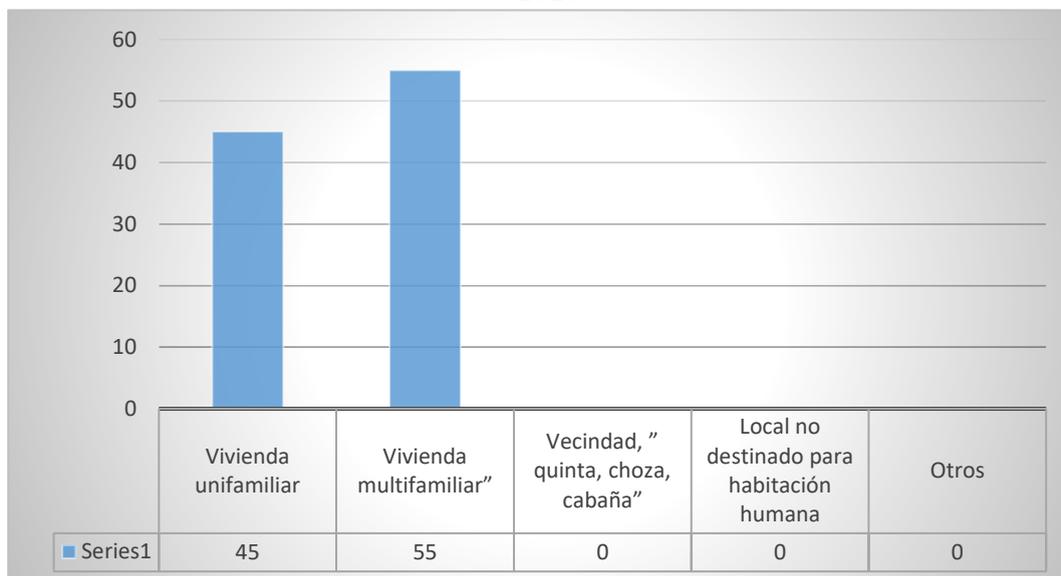
*Continúa...*

<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	40	100,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	38	95,0
Leña, carbón	2	5,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</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	5	12,5
Energía eléctrica permanente	35	87,5
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	40	100,0
Al rio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>
<b>Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	40	100,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
<b>Suele eliminar la basura en algunos de estos lugares</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	0	0,0
Montículo campo limpio	40	100,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020.

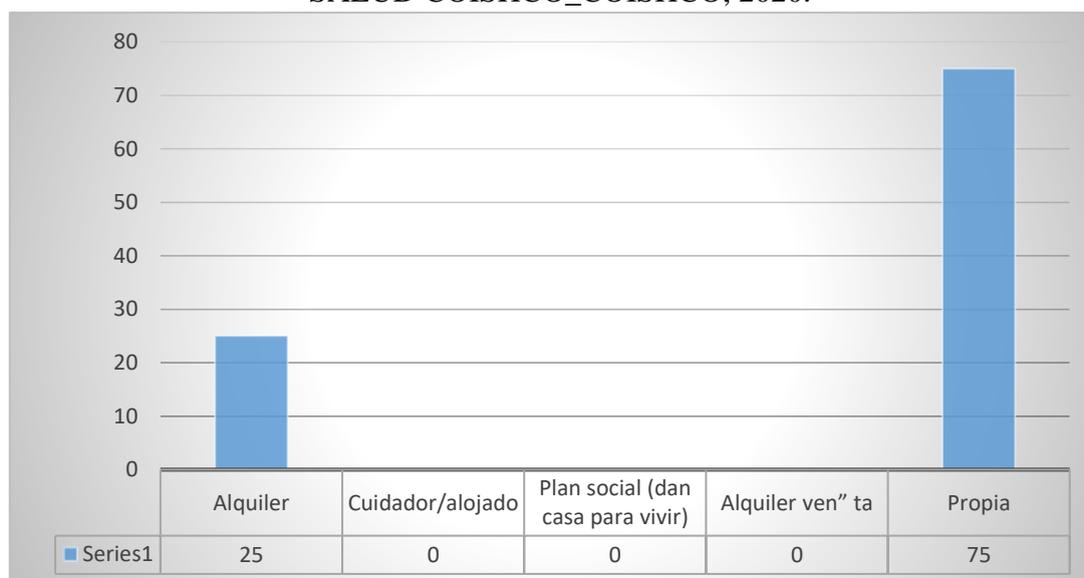
## GRÁFICOS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

**GRÁFICO 2.1:** TIPO DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



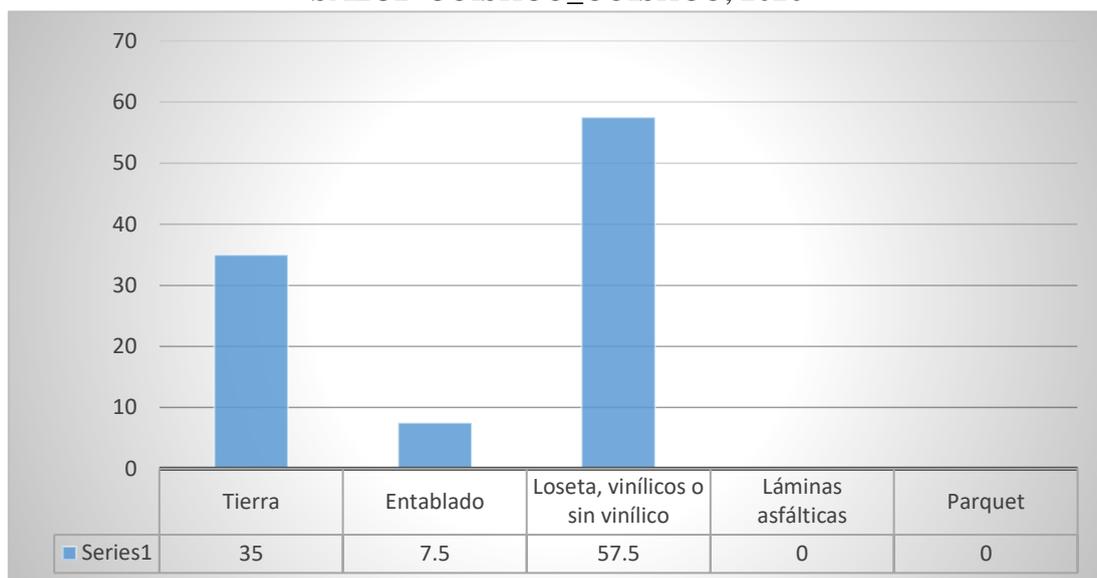
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.2.:** TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



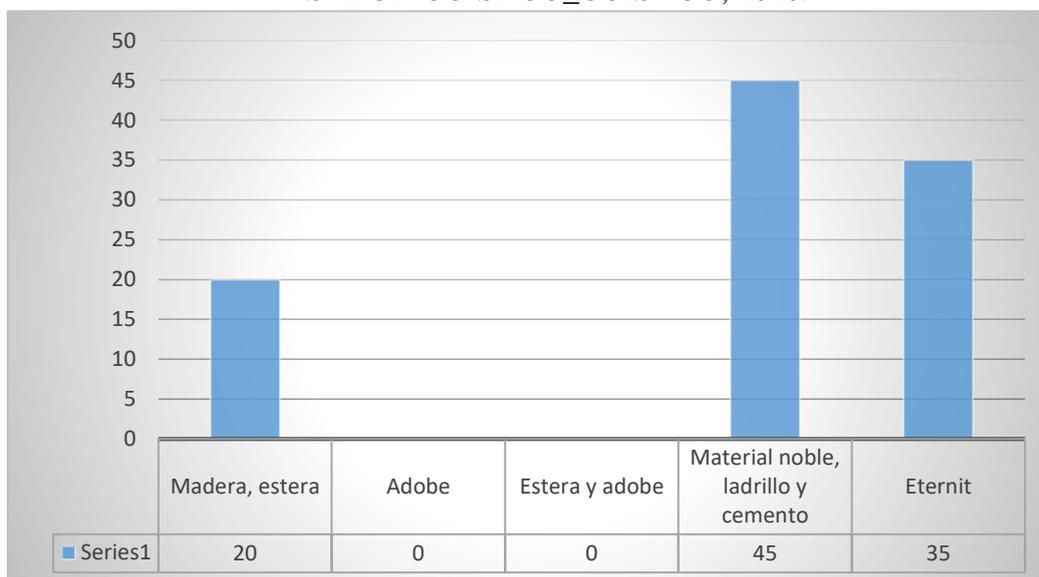
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.3: TIPO DE MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**



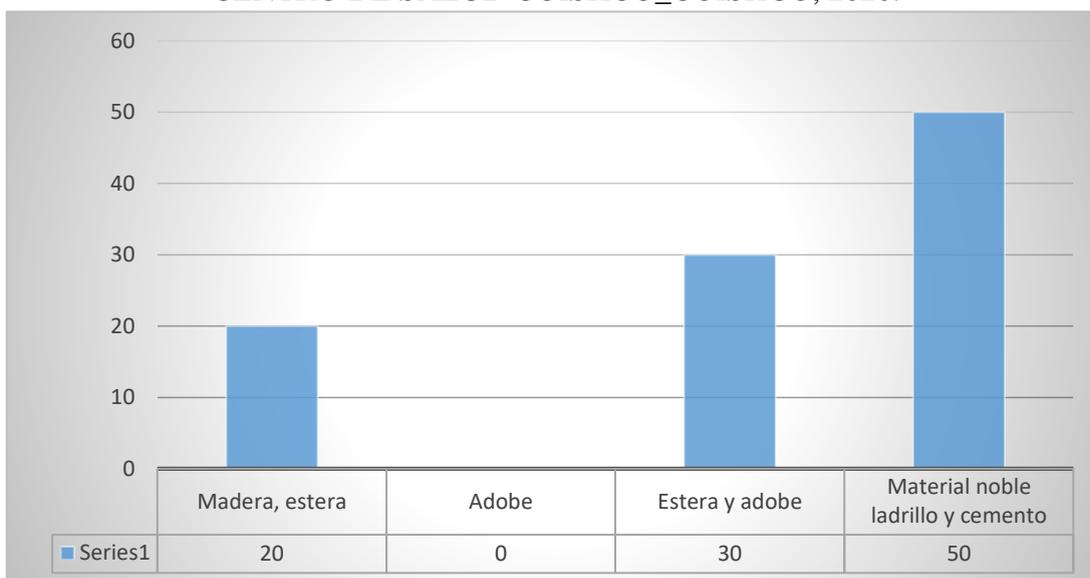
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020

**GRÁFICO 2.4: TIPO DE MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



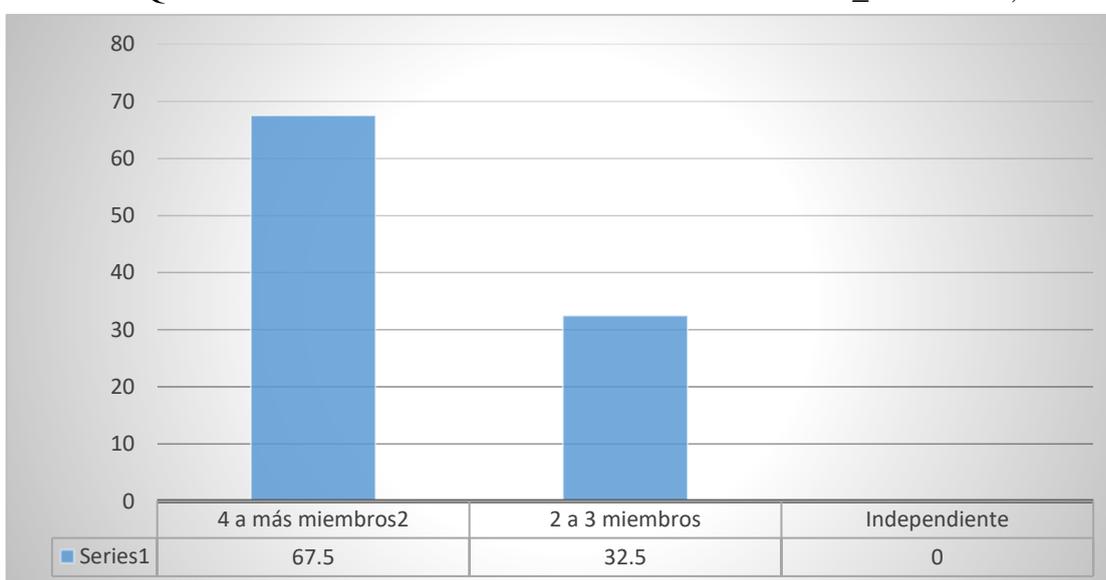
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.5 : TIPO DE MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



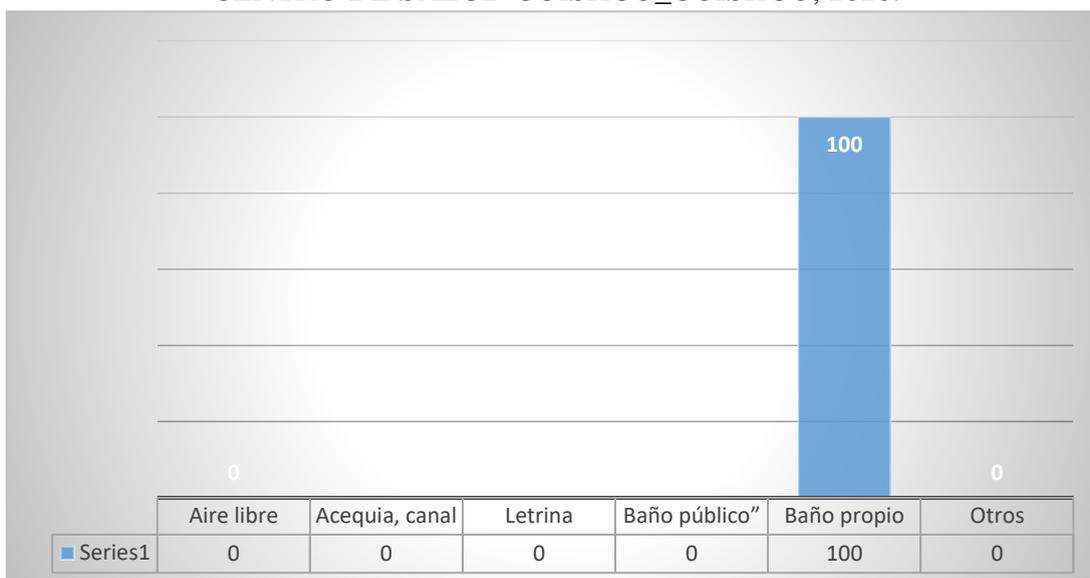
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.6 : NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



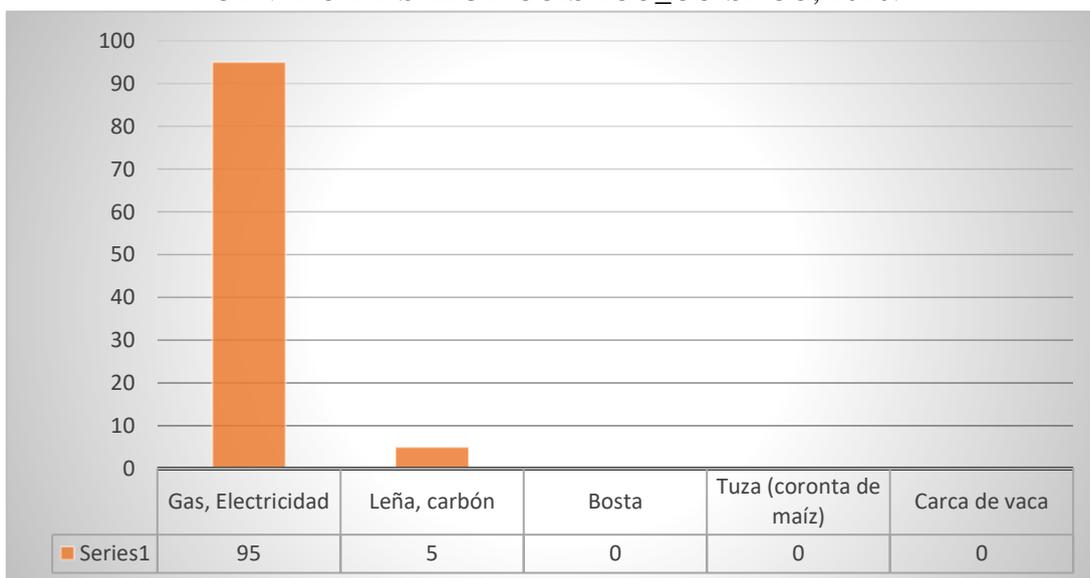
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.7:** FORMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



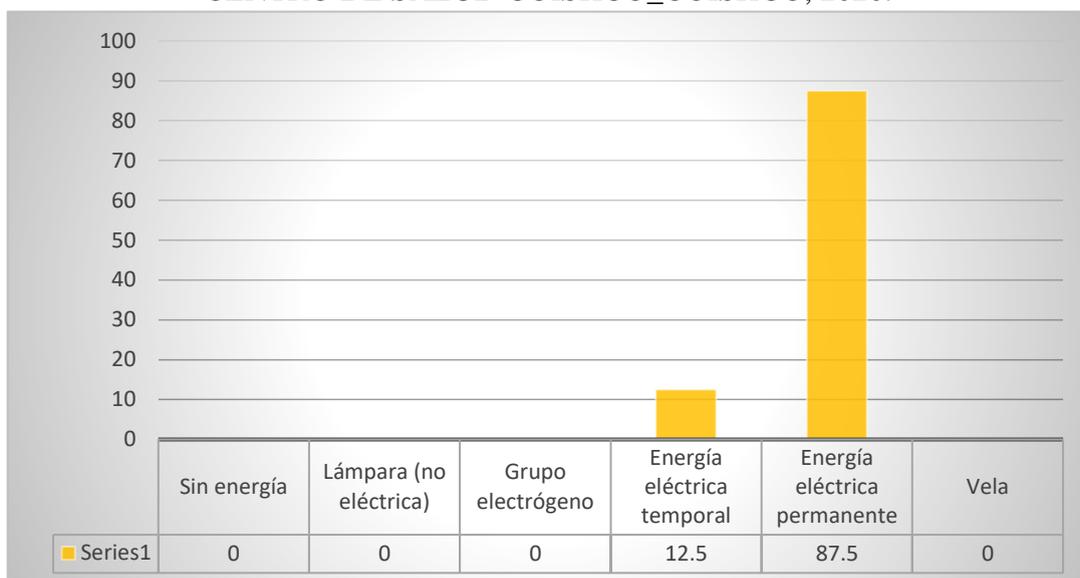
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.8:** TIPO DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



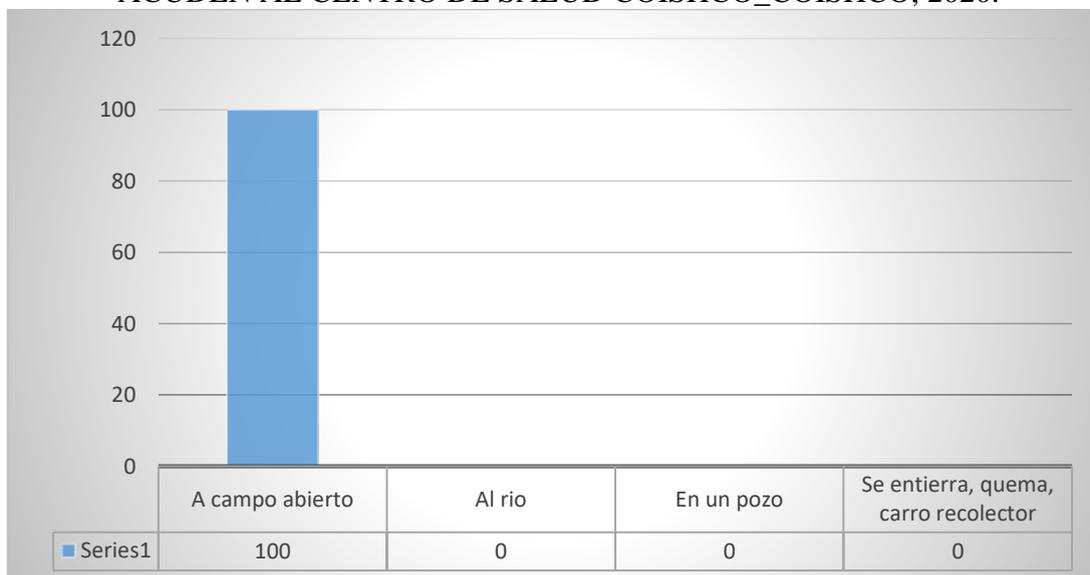
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.9: FORMA DE ILUMINACIÓN ARTIFICIAL EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



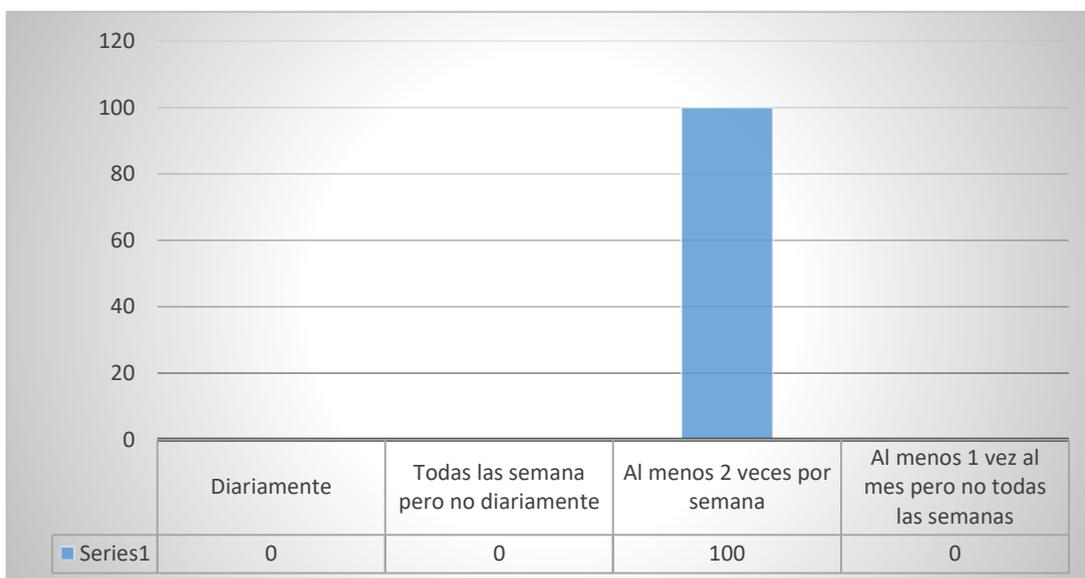
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.10 : FORMA DE DISPOSICIÓN FINAL DE LA BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



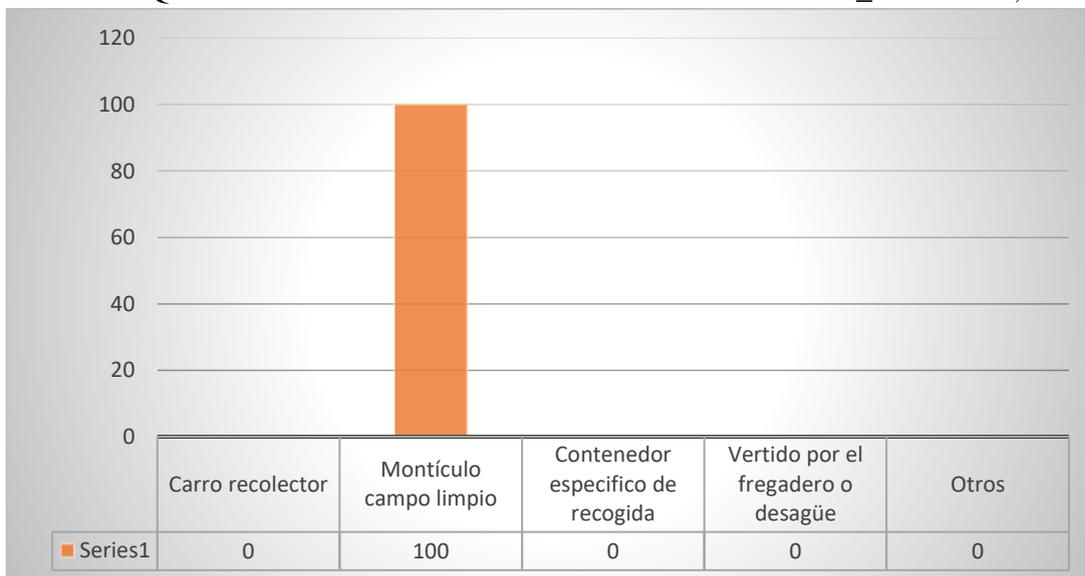
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2.11: FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 2. 12: LUGAR DONDE LA MADRE ELIMINA LA BASURA GENERADA EN LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**TABLA 3**  
**DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN LA ANEMIA EN NIÑOS**  
**MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD**  
**COISHCO\_COISHCO, 2020**

<b>¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (Control CRED, vacunas, examen dental periódicamente)?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	28	70,0
No	12	30,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Cuántas horas duerme al día?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
10 a 12 horas	15	37,5
08 a 10 horas	25	62,5
06 a 08 horas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>El baño en el niño es:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	3	7,5
4 veces a la semana	37	92,5
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sí	25	62,5
No	15	37,5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que su niño(a) presentó diarreas, su alimentación fue en:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
La misma cantidad	8	20,0
Más cantidad	14	35,0
Menos cantidad	6	15,0
Suspendió los alimentos	7	17,5
Aun no le da otro tipo de alimentos	0	0,0
No presentó diarreas	5	12,5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Durante los últimos 6 meses su niño(a) presentó al menos un accidente en el hogar?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caída	12	30,0
Golpe	3	7,5
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presentó ninguno	25	62,5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

**Continúa...**

¿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 observe:	n	%
Respiración rápida	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come, ni bebe	0	0,0
Se pone frío	0	0,0
Se ve más enfermo	0	0,0
Más de 3 días con calentura	0	0,0
Le sale pus por el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la garganta	0	0,0
No presenta	40	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad: Muestra el carnet	n	%
Si	36	90,0
No	4	10,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
Si muestra el carnet, tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad:	n	%
Si	34	85,0
No	6	15,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Cishco\_ Coishco, 2020.

**TABLA 3**

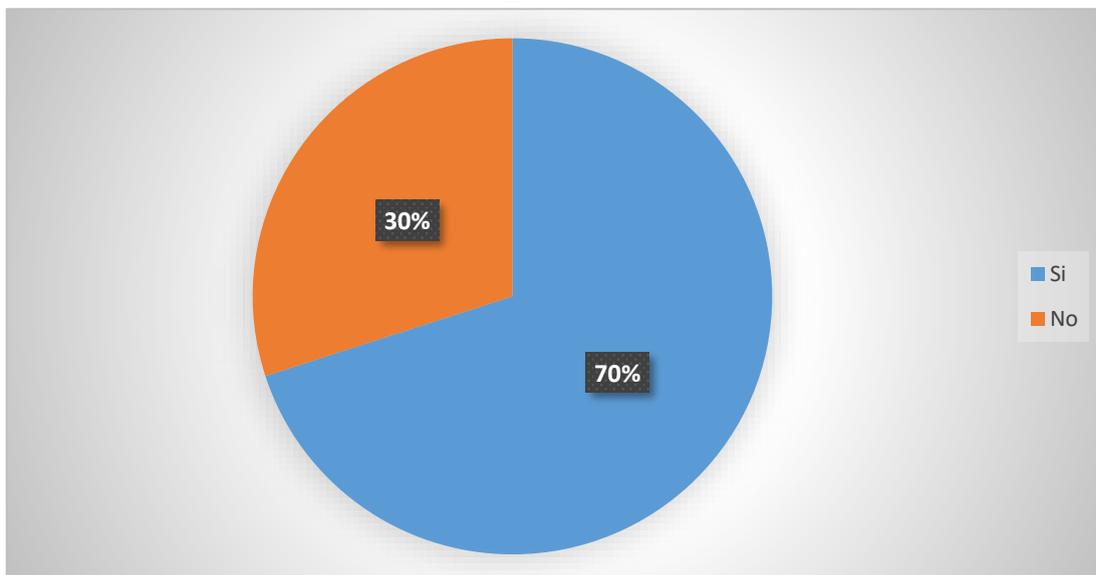
**DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020**

<i>Alimentos que consume</i>	<i>A diario</i>		<i>3 o más veces por semana</i>		<i>1 o 2 veces por semana</i>		<i>Menos de una vez por semana</i>		<i>Nunca o casi nunca</i>		<i>TOTAL</i>	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<b>fruta</b>	0	0,0	8	20,0	16	40,0	16	40,0	0	0,0	40	100,0
<b>carne</b>	0	0,0	12	30,0	28	70,0	0	0,0	0	0,0	40	100,0
<b>huevo</b>	0	0,0	15	37,5	25	62,5	0	0,0	0	0,0	40	100,0
<b>pescado</b>	0	0,0	3	7,5	37	92,5	0	0,0	0	0,0	40	100,0
<b>fideos</b>	5	12,5	20	50,0	15	37,5	0	0,0	0	0,0	40	100,0
<b>pan, cereal</b>	24	60,0	16	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	100,0
<b>verduras</b>	0	0,0	8	20,0	15	37,5	17	42,5	0	0,0	40	100,0
<b>legumbres</b>	0	0,0	13	32,5	8	20,0	19	47,5	0	0,0	40	100,0
<b>embutidos</b>	0	0,0	34	85,0	6	15,0	0	0,0	0	0,0	40	100,0
<b>lácteos</b>	0	0,0	5	12,5	10	25,0	25	62,5	0	0,0	40	100,0
<b>Dulces</b>	0	0,0	14	35,0	10	25,0	0	0,0	16	40,0	40	100,0
<b>refrescos</b>	0	0,0	15	37,5	5	12,5	0	0,0	20	50,0	40	100,0
<b>Frituras</b>	0	0,0	16	40,0	4	10,0	20	50,0	0	0,0	40	100,0

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Cishco\_ Coishco, 2020.

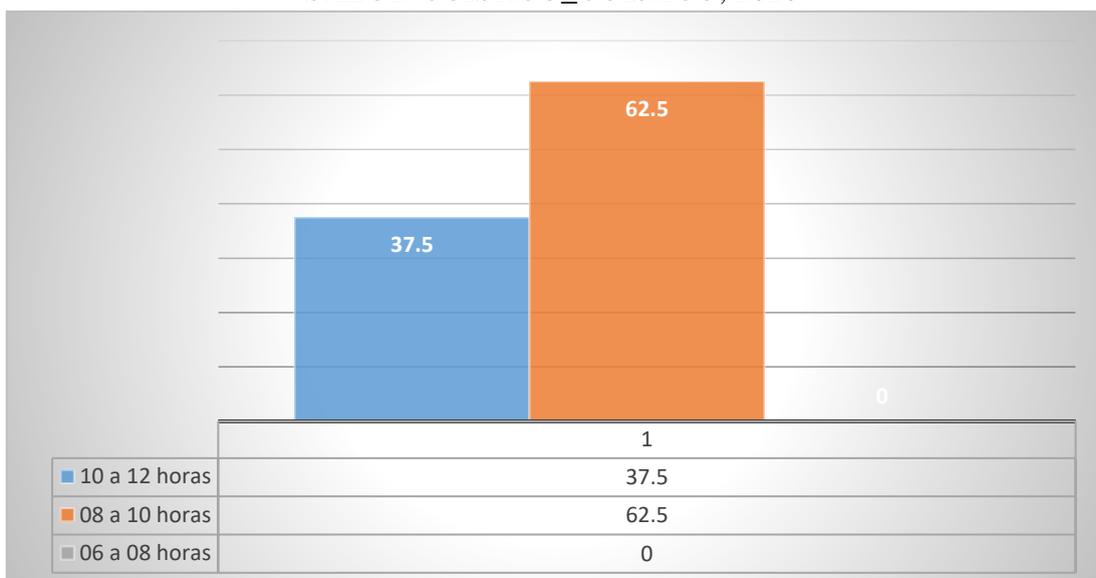
**GRÁFICOS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**GRÁFICO 3.1:** ASISTENCIA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA AIS (CONTROL CRED, VACUNAS, EXAMEN DENTAL) DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



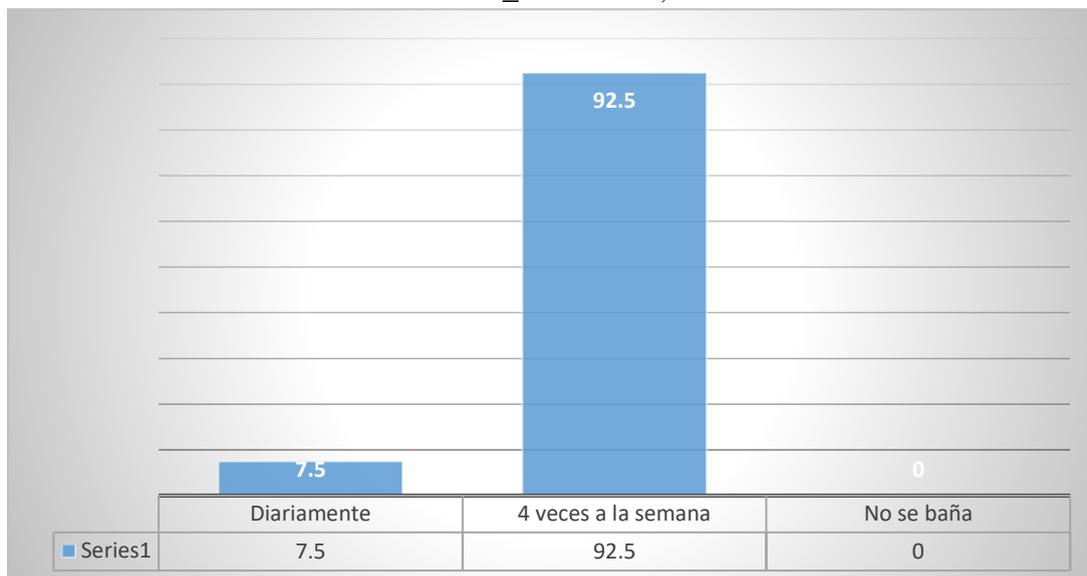
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 3.2:** NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN DIARIAMENTE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



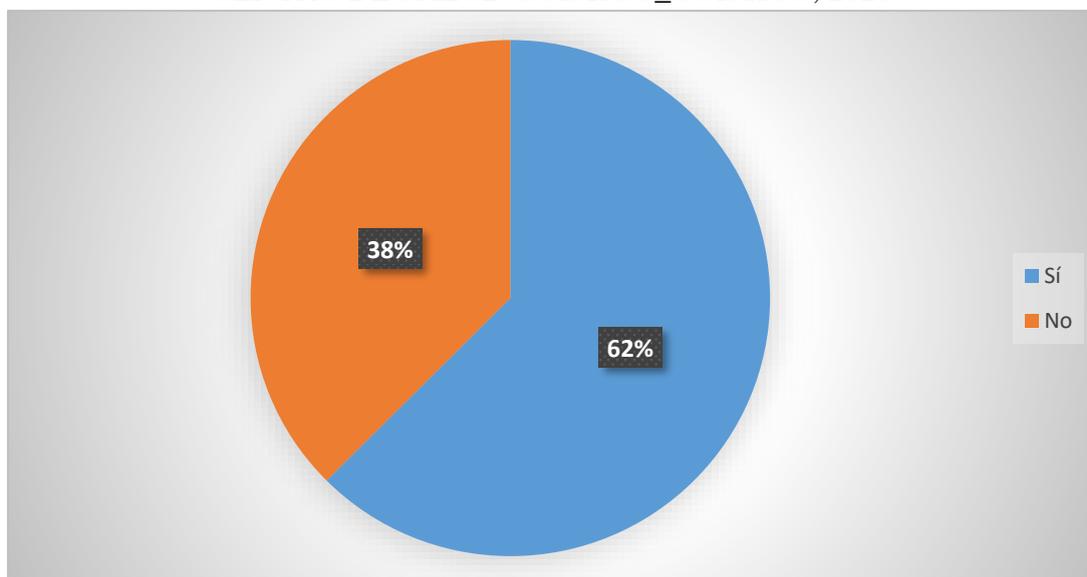
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 3.3: FRECUENCIA DE BAÑO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



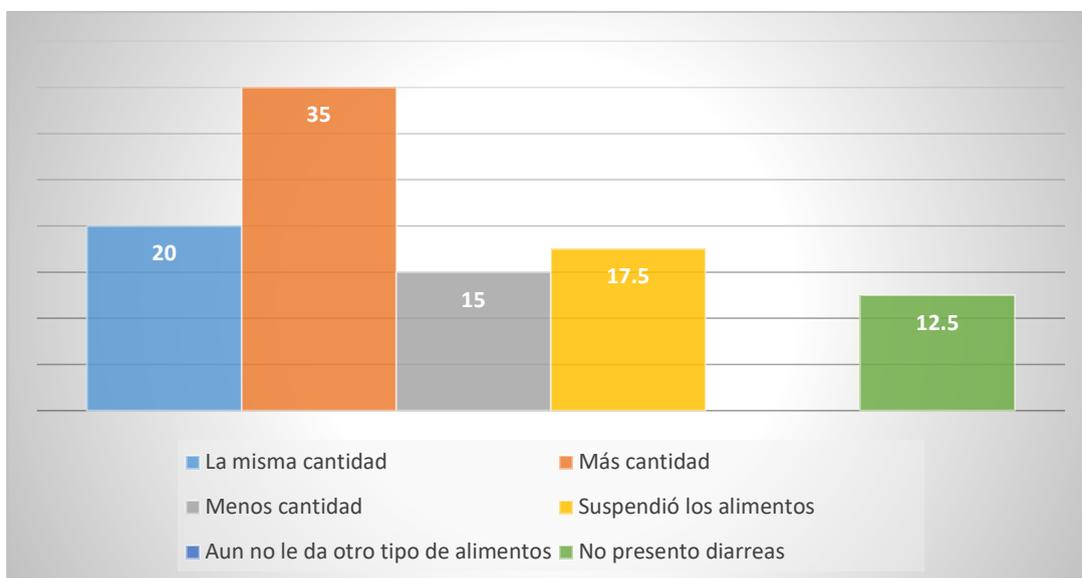
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 3.4: CONCIENCIA ACERCA DE REGLAS, Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES, ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



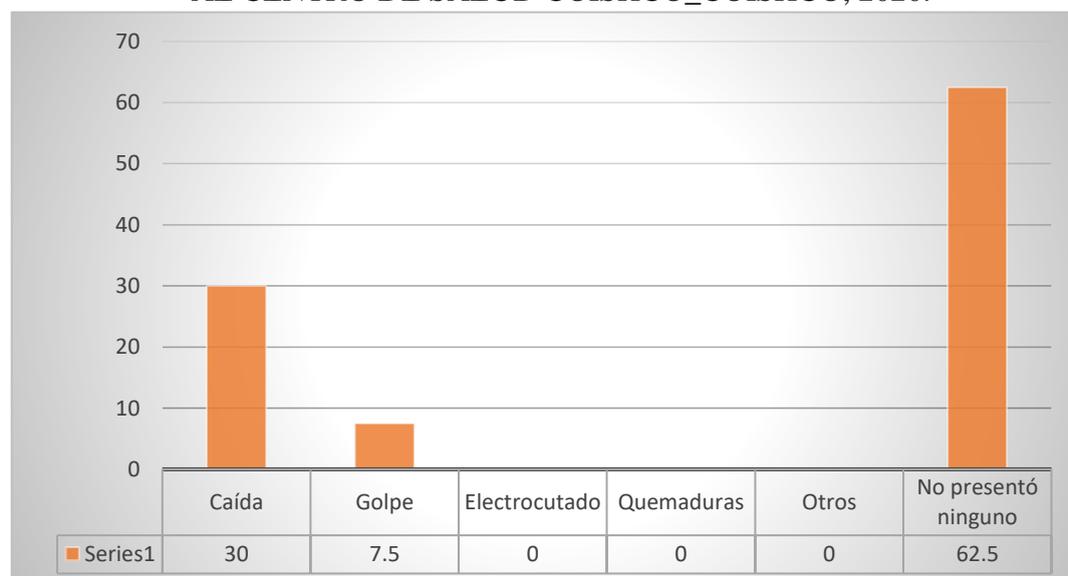
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 3.5: CANTIDAD DE ALIMENTOS INGERIDOS EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE PRESENTARON DIARREA LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 3.6: TIPO DE ACCIDENTE EN CASA, EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



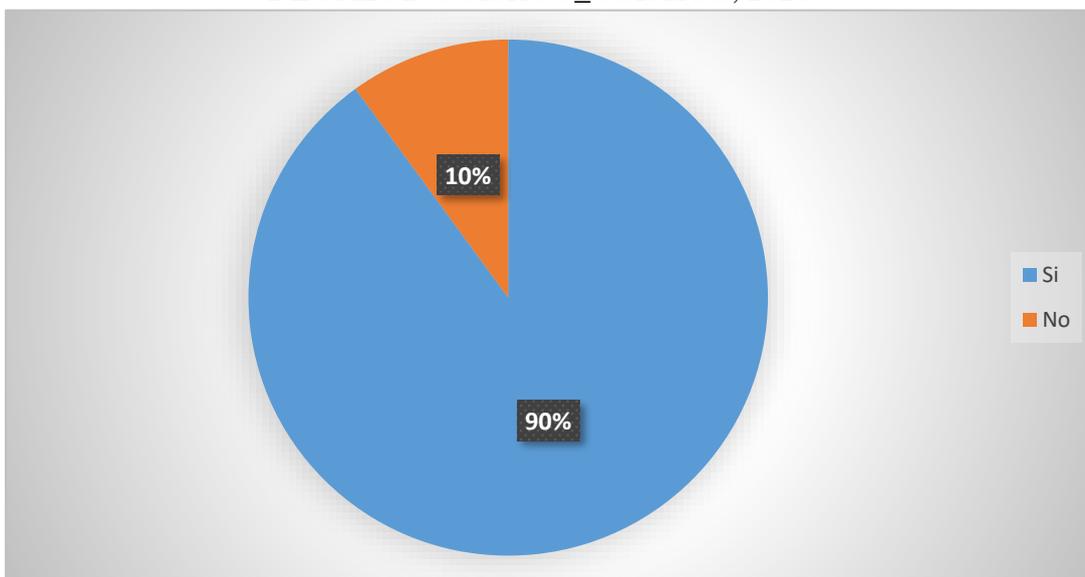
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 3.7: PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA, DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



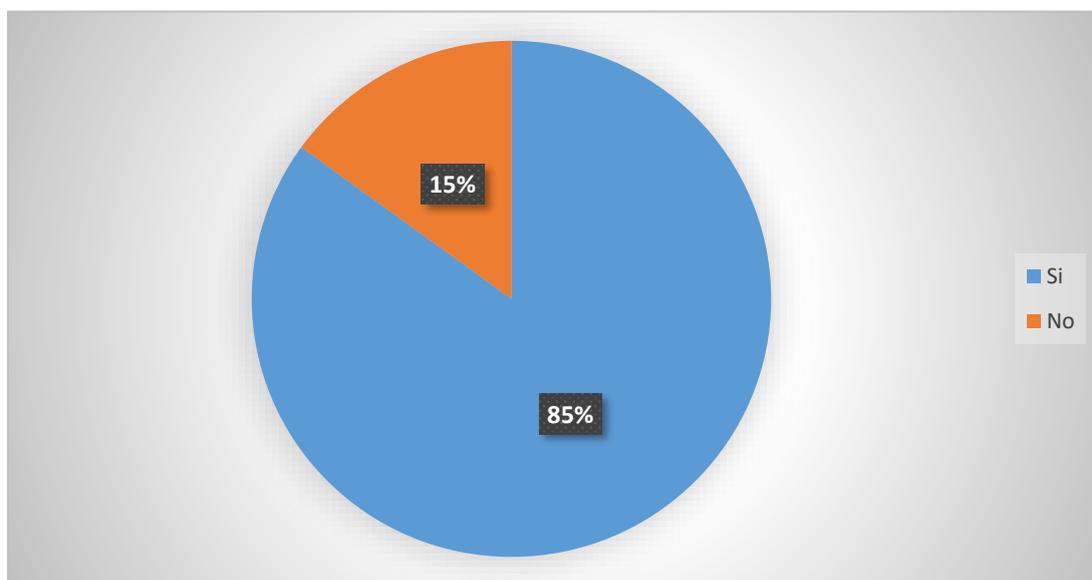
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 3.8: PRESENTACIÓN DEL CARNET DE VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



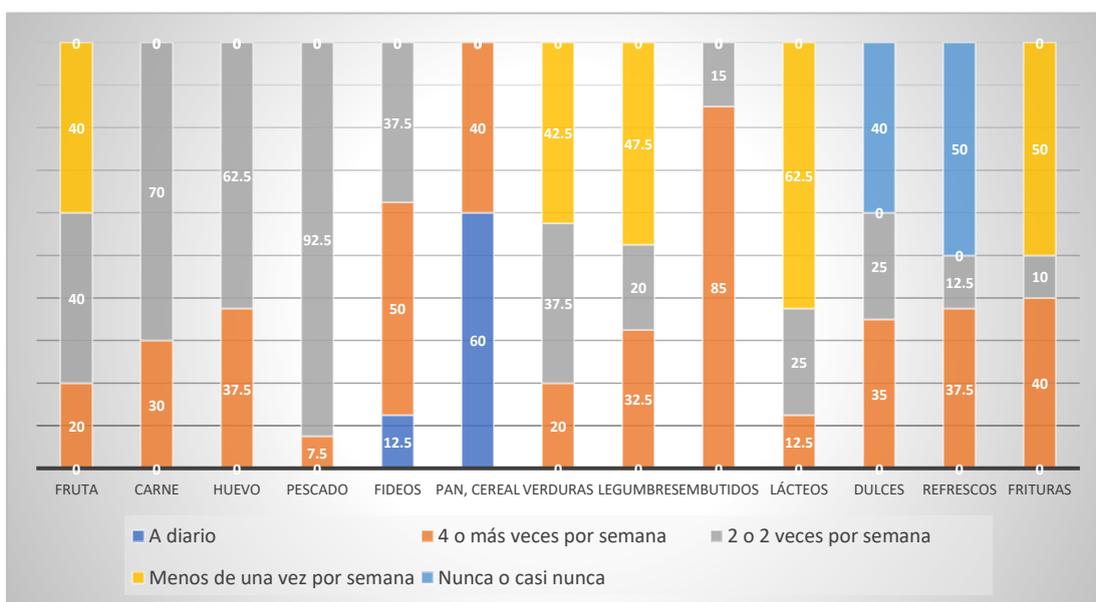
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 27: CUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN Y CONTROL, DE ACUERDO A LA EDAD, DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 28: TIPO DE ALIMENTO Y FRECUENCIA DE SU CONSUMO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**TABLA 4**  
**DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	0	0,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	40	100,0
<b>Total</b>	<b>40</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	40	100,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Cishco\_Coishco, 2020.

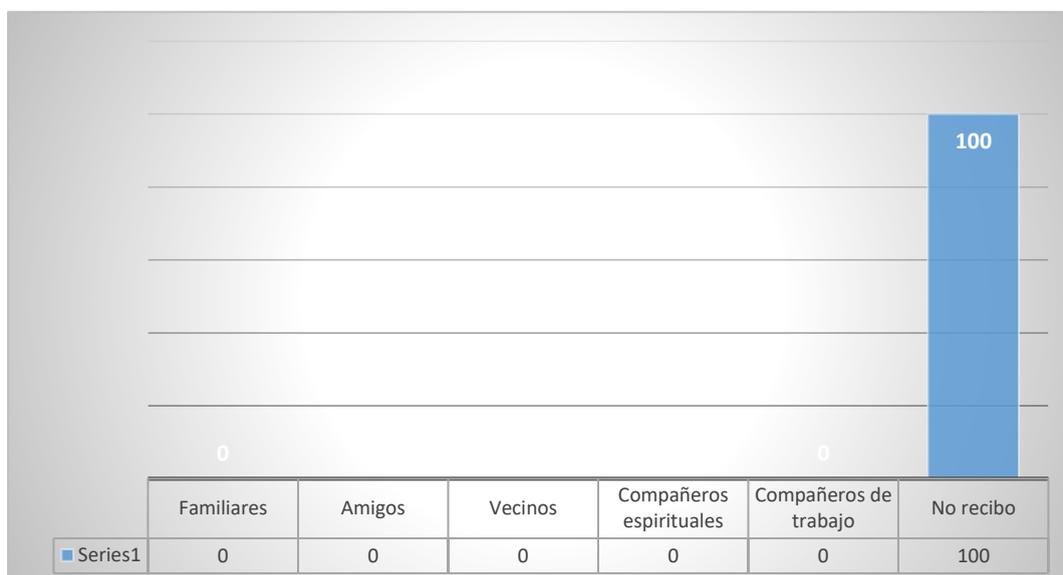
**TABLA 4**  
**DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**

<b>Recibe algún apoyo social de organizaciones:</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cuna Más	10	25,0	30	75,0	40	100,0
PVL (vaso de leche)	8	20,0	32	80,0	40	100,0
Pad Juntos	0	0,0	40	100,0	40	100,0
Qali Warma	4	10,0	36	90,0	40	100,0
Otros (red)	0	0,0	40	100,0	40	100,0

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Cishco\_Coishco, 2020.

**GRAFICÓS DE LA TABLA 4**  
**DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**GRÁFICO 4.1: APOYO SOCIAL NATURAL RECIBIDO POR LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



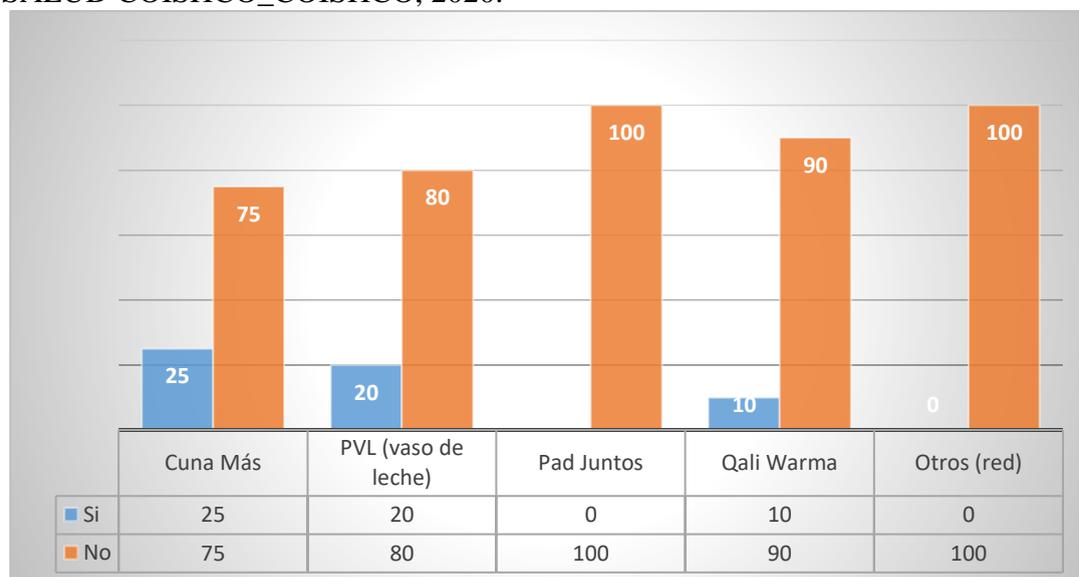
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 4.2: APOYO SOCIAL ORGANIZADO RECIBIDO POR LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 4.3: APOYO SOCIAL DE ORGANIZACIONES RECIBIDO POR LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

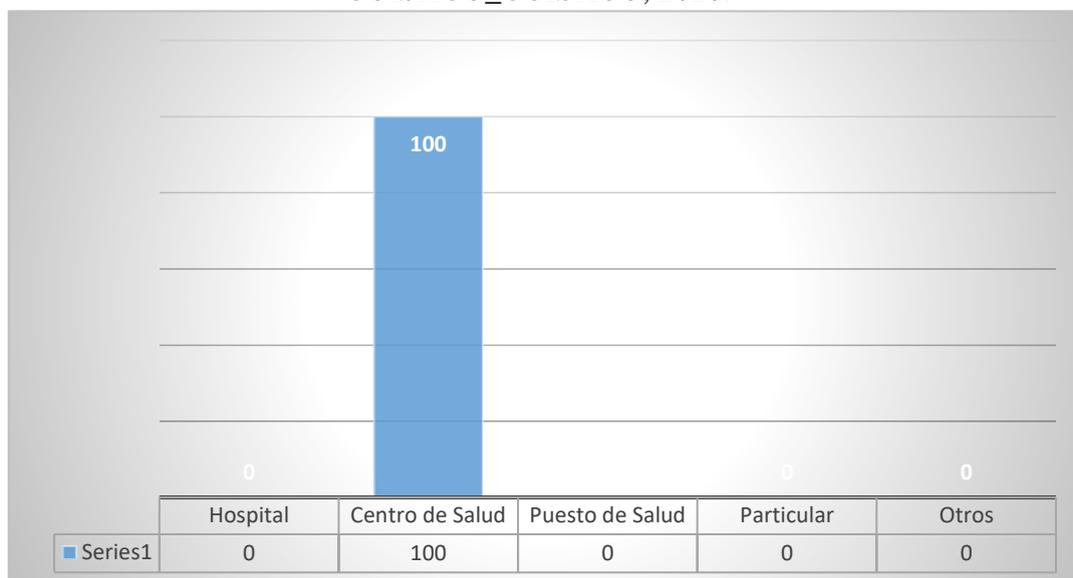
**TABLA 5**  
**DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_ COISHCO, 2020.**

<b>Institución de salud en la que atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	0	0,0
Centro de Salud	40	100,0
Puesto de Salud	0	0,0
Particular	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a establecimiento de salud es:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte 0 competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	40	100,0
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 riesgo, como consumo de alcohol y drogas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</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	0	0,0
Regular	40	100,0
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total:</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de Seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	0	0,0
SIS – MINSA	40	100,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>El tiempo que espero que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0,0
Largo	0	0,0
Regular	24	60,0
Corto	16	40,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</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	27	67,5
Buena	10	25,0
Regular	3	7,5
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	6	15,0
No	34	85
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Cishco\_ Coishco, 2020.

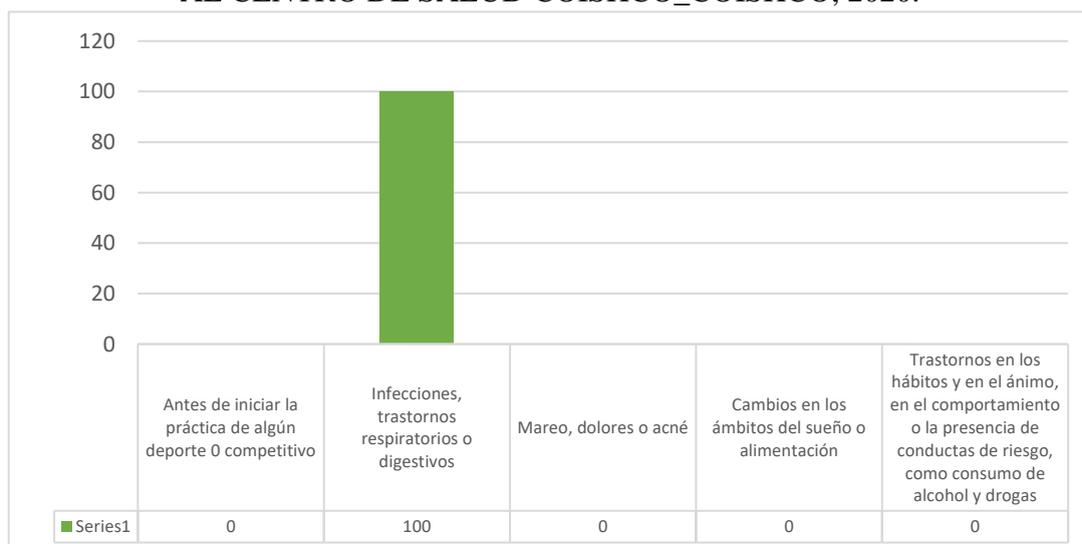
**GRÁFICOS DE LA TABLA 5: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**GRÁFICO 5.1: TIPO DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIERON EN LOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



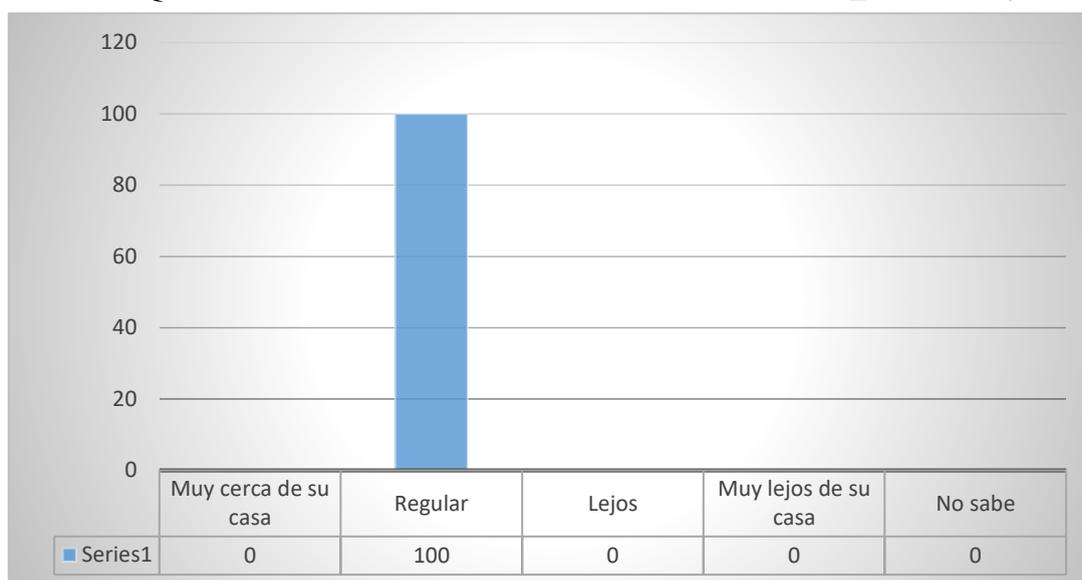
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 5.2: MOTIVO DE CONSULTA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



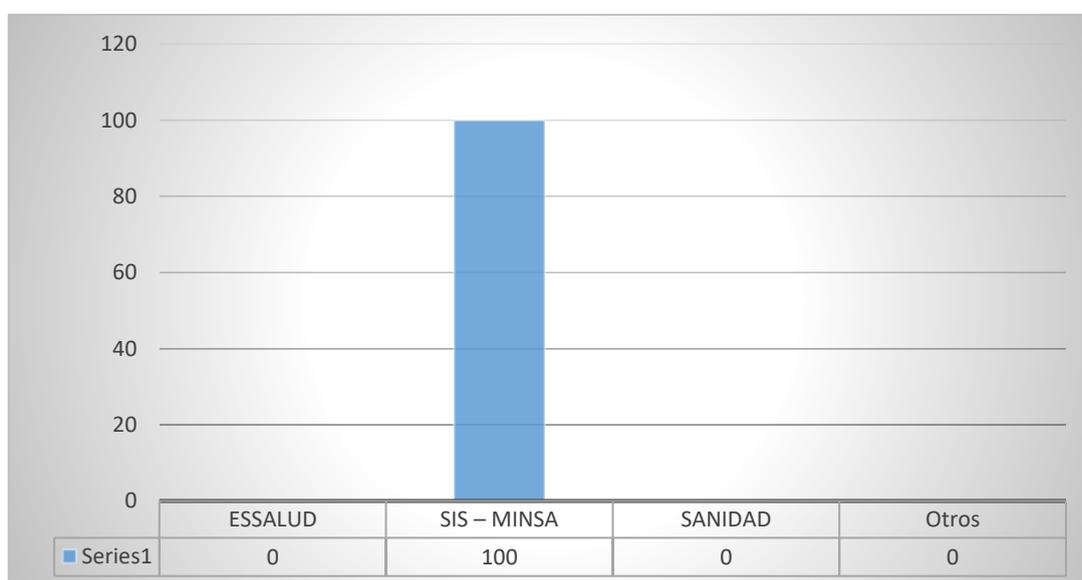
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 5.3:** DISTANCIA RELATIVA DESDE EL DOMICILIO HASTA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



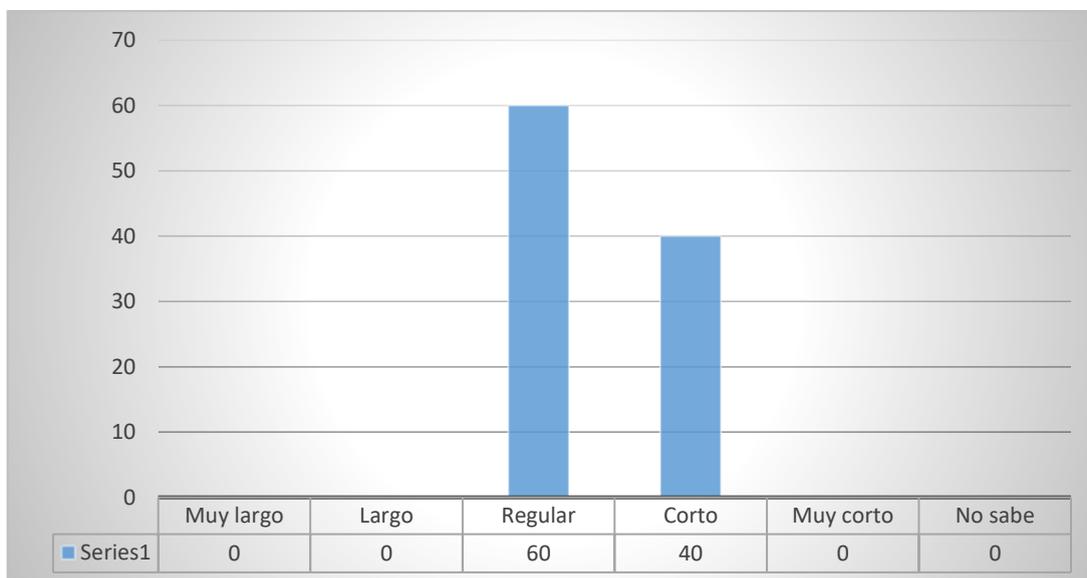
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 5.4:** TIPO DE SEGURO MÉDICO DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



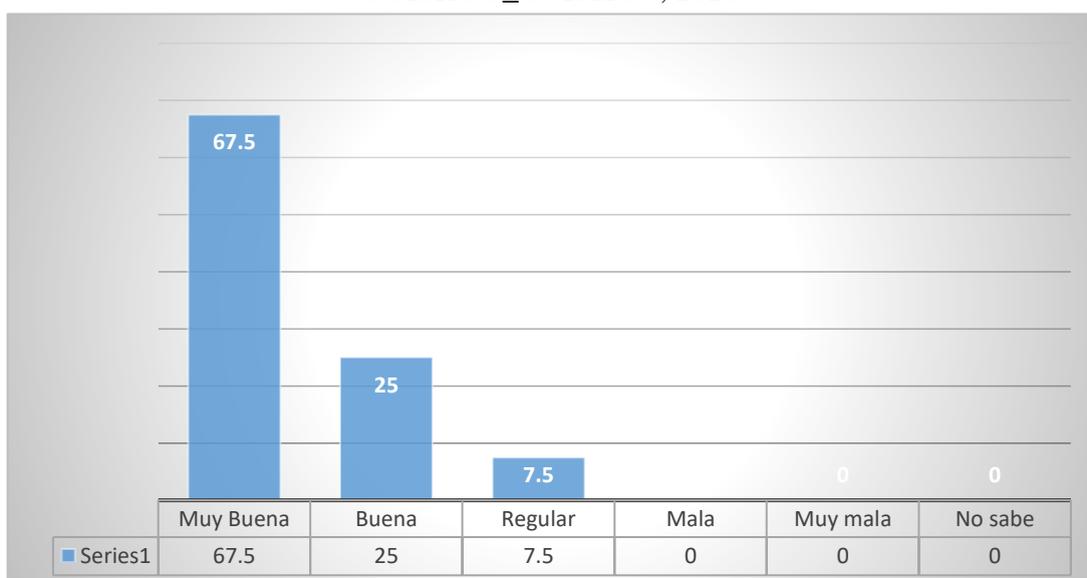
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 5.5: PERCEPCIÓN DEL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



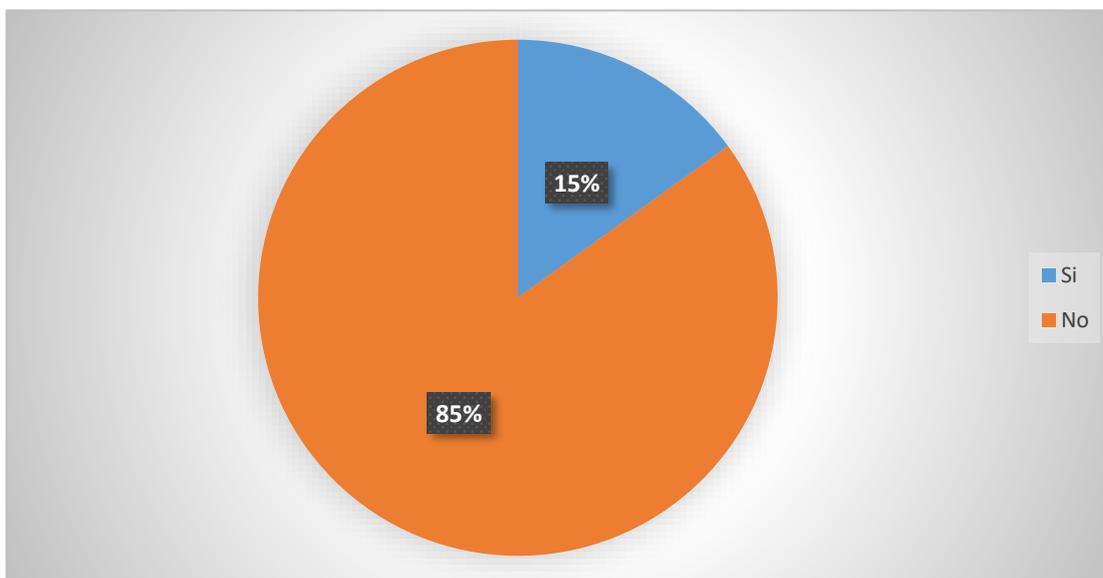
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 5.6: PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN RECIBIDA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

**GRÁFICO 5.7:** EXISTENCIA DE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en niños elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la línea de investigación. Aplicado en los niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

#### 4.1. Análisis de resultados:

**TABLA 1:** Del 100% (40) niños de tres años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco; el 60% (24) son de sexo masculino; el 55% (22) tienen una edad entre 1 a 2<sup>a</sup> 11 meses 29 días; el 50,0% (20) son madre de los niños con grado de instrucción secundaria completa/incompleta; el 85,0% (34) tienen un ingreso familiar menor de 750 soles mensuales y el 67,5% (27) de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual.

Los resultados son similares al estudio realizado por Flores M, (15). En su estudio: “determinantes de la salud en niños del centro integral del Buen Vivir Mis Pequeños Angelitos de la ciudad de Esmeraldas” Ecuador-2018. Quien concluye que el 57% son de sexo masculino; el 58% tienen una edad entre 1 a 2<sup>a</sup> 11 meses 29 días; Asimismo, difiere al estudio realizado por Campos G, (54). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”, Quien concluye que solo el 50,8% (61) son de sexo femenino; el 64,2% (77) tienen entre 1 a 3 años.

Biológicamente el sexo se define como un conjunto de características físicas, genéticas y cromosómicas, que diferencian a la persona en hombre o mujer; pero, conforme a la OMS la sexualidad humana es definida como el aspecto central del ser humano, presente a través de su vida; está determinado por características genéticas, hormonas, fisiológicas y funcionales que a los seres humanos nos diferencia biológicamente (56). Es importante indicar que existe una mayoría de niños de sexo masculino que femenino en la investigación; pero las cantidades no son demasiado diferenciales; es decir, que

no son tan distantes porque los separa un veinte por ciento que corresponde solo a ocho niños. En ésta comunidad nacieron más varones que mujer y la madre siempre tiene más apego con las niñas de sexo femenino que con los niños del sexo masculino, por cuestión de género. Dando mayor cuidado a las niñas que a los niños, siendo en muchos casos los niños de sexo masculino son encargados en los CUNAS y cuidados por algún familiar.

Asimismo, la edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser humano, donde cada persona tiene un determinado tiempo que puede alcanzar (57). Se puede apreciar en la investigación que más de la mitad de niños son de 1 a 2 años 11 meses 29 días, en muchas ocasiones las madres los dejan solos que coman, no los vigilan constantemente, no llegando a cubrir sus necesidades de anemia. Los niños y niñas se encuentran en el inicio de la etapa escolar, algunos de ellos fueron parte del programa CUNAMÁS, pero que la pandemia Covid 19, afectó a que los niños y niñas puedan seguir concurriendo al programa, y teniendo sus economías muy bajas, los infantes corren el riesgo de caer en anemia. Se debe indicar que un niño o niña con anemia es propenso a tener dificultades en su aprendizaje ya que puede afectar su comportamiento, produciendo excesos de sueño o cansancio. Es necesario que un niño o niña a temprana edad debe tener una adecuada alimentación; en tal sentido el gobierno de mantener en vigencia programas de alimentación social que contribuyan a apoyar a los niños/niñas que más lo necesiten.

Según la investigación la mitad de las madres de los niños investigados tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta. Asimismo éstos resultados son similares al estudio realizado por Flores M, (15). En su

estudio: “determinantes de la salud en niños del centro integral del Buen Vivir Mis Pequeños Angelitos de la ciudad de Esmeraldas” Ecuador-2018. Quien concluye que el 51,0% son madres de los niños con grado de instrucción secundaria completa/incompleta; Y estudios que difieren tenemos a Campos, G, (54). Quien concluye que el 50,8% (61) son madre de los niños con grado de instrucción inicial/primaria.

Considerando que el grado de instrucción es el nivel más prominente de estudios elaborados o en una trayectoria, sin tener en cuenta si se han concluido o están momentáneamente o definitivamente inconclusos. La instrucción es una forma de enseñanza, que consiste en la impartición de conocimientos o datos a una entidad dada (58).

El nivel superior viene a ser un indicativo del grado educativo de las personas. Usada aproximadamente como variable de nivel social y económico de muchas personas. Relacionada con las entradas económica y estilo de vida. Viene hacer la actitud de la persona para obtener nuevos comportamientos el cual conllevara un óptimo desarrollo (59).

También es importante analizar que existe un porcentaje considerable que continuó estudiando educación superior y otras madres que no tienen estudios, de igual manera deben de cuidar a sus niños menores con anemia y darle calidad de alimentación y cuidados. Este aspecto es muy relevante, porque aquí se puede observar que la mayoría de madres debe trabajar para apoyar con el sustento del hogar, con los bajos ingresos que tienen.

Las madres de los niños que no continuaron con sus estudios por falta de recursos económicos, así como por asumir tareas del hogar ya que a temprana

edad quedaron embarazadas y no pudieron estudiar una carrera universitaria ya que en muchos hogares hasta el día de hoy se acostumbra continuar con el machismo, lo que repercute a tener conductas inadecuadas con relación a los conocimientos en la salud y las decisiones del día. Pero, también se corre el riesgo que las madres que no tienen un grado de instrucción más elevado determinan que no reciban una crianza adecuada por el poco conocimiento de las madres sobre la alimentación, los cuidados que necesita el niño, así como la prevención de enfermedades, unido a ello los recursos económicos insuficientes.

Sin embargo, la mitad tiene estudios secundarios completos e incompletos, ayudando a entender la crianza del menor, por otro lado menos de la mitad tienen estudios superiores lo que contribuye de manera positiva porque tienen mayor nivel académico y así mismo pueden o conocen de mejores maneras para resolver problemas; además, tienen mayores oportunidades de conseguir trabajos más remunerados y de esta manera pueden contribuir a mejorar la calidad de vida de sus menores hijos. Tomando en cuenta que las posibilidades de tomar un trabajo beneficiarían a tener un seguro de salud y mantener a los niños en constante monitoreo de su salud.

También se encontró que la mayoría de familia tiene un ingreso económico menor a 750 soles mensuales y los jefes de familia tienen un trabajo eventual. Los resultados son similares al estudio realizado por Flores M, (15). En su estudio: “determinantes de la salud en niños del centro integral del Buen Vivir Mis Pequeños Angelitos de la ciudad de Esmeraldas” Ecuador-2018. Quien concluye que el 77,0% tienen un ingreso familiar menor de 750 soles mensuales

y el 70,0% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual. Asimismo, difiere al estudio realizado por Campos G, (54). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”, Quien concluye que el 52,5% tienen un ingreso familiar menor de 751 a 1000 soles mensuales, y el 39,2% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual.

Asimismo, el ingreso económico es la relación de todas las entradas económicas que recibe una persona o una familia. El tipo de ingreso corresponde al tipo de actividad que puede realizar, el negocio u una venta (60). Lo cual repercute de manera directa en los niños, porque imposibilita que reciban una alimentación adecuada y no puedan fortalecer su sistema inmune. En este caso se habla de un ingreso económico bajo, que repercute y dificulta en las personas poder obtener productos de primera necesidad que contribuyan a prevenir la anemia; es decir no pueden obtener alimentos adecuados de buena calidad para corregir la condición en que se encuentran. El no satisfacer las necesidades básicas afecta y se expone a enfermedades o situaciones vulnerables, perjudicando en crecimiento y desarrollo del niño.

El trabajo eventual se realiza y está sujeta a cualquier exceso, imprevisto o contingencia, es un trabajo que se realiza sin ninguna fijeza (61). Más de la mitad en las familias cuentan con un trabajo eventual; lo cual puede ser a causa de la zona geográfica en la cual se encuentran ubicadas, pues al ser una zona descentralizada se tiene que adaptar a trabajos por temporadas o actividades que no generan un ingreso económico fijo. Esta situación ocasiona la

inestabilidad laboral y la gran diferenciación de clases, porque es diferenciada a la forma de vida que tienen las personas que se encuentran en otras zonas geográficas urbanas de otros ámbitos donde tienen mejores sueldos y beneficios que las personas de zonas rurales.

Asimismo, la mayoría de las madres en cuyas familias tienen un trabajo de manera estable, esto puede ser debido a que laboran en algún programa o institución del estado, ya sea personal de salud u otras entidades. Estas madres gozan de un ingreso económico fijo, pues el estado mayormente trabaja de esa manera, así mismo gozan también de beneficios como es el seguro de salud, lo cual beneficia al niño con anemia para alcanzar mejores resultados. En el Perú uno de los problemas de la salud pública, es la anemia que afecta a menores de 3 años por la carencia de hierro, lo que ocasiona el avance en sus capacidades psicomotoras, por tal razón es importante prevenirla desde sus inicios evitando en el futuro resultados negativos en el crecimiento y desarrollo de niño/niña.

La problemática lleva a poder realizar propuestas para que el gobierno por intermedio de sus autoridades pueda invertir en el desarrollo y crecimiento de los niños que son afectados por la anemia, pues es primordial que los profesionales de la salud puedan ser capacitados y buscar los mejores medios para corregir esta enfermedad. Es importante que el gobierno debe brindar nuevas oportunidades laborales para que las madres de familia puedan brindar una buena calidad de vida a sus hijos.

Como propuesta de conclusión sería una proyección comunitaria por parte del personal de salud con sensibilización a las madres de familia en el cuidado del niño menor de 3 años con anemia, con conocimientos adecuados para una

alimentación nutritiva y rica en hierro, si bien es cierto que existe un problema económico; sin embargo, la alimentación con hierro es trascendental y se debe insistir en adquirir la canasta básica conforme al ingreso mensual y evitar provocar la anemia en los niños desde temprana edad.

**TABLA 2:** Del 100% (40) niños de tres años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco; el 55% (22) tienen el tipo de vivienda multifamiliar; el 75% (30) poseen vivienda propia; el 57,5% (23) las viviendas tienen piso de loseta, vinílico o sin vinílico; el 45% (18) tienen las viviendas con techo de material noble, ladrillo y cemento; el 50% (20) tienen viviendas con paredes de ladrillo y cemento; el 67,5% (27) duermen en una habitación de 4 a más miembros; el 87,5% (35) se abastecen de agua con red pública; el 100% (40) utiliza el baño propio para eliminar las excretas; el 95% (38) utiliza gas y electricidad para cocinar; el 87,5% (35) utiliza la energía eléctrica permanente; el 100% (40) dispone de la basura a campo abierto; el 100% (40) indican que el carro recolector recoge la basura al menos dos veces por semana, y el 100% (40) elimina su basura en montículo o campo limpio.

Los resultados son similares al estudio realizado por Cumapa E, (20). Quien concluye que el 95,2 % (80) tienen un tipo de vivienda propia; el 73,8 % (62) las viviendas tienen piso de loseta, vinílico o sin vinílico, tenían el techo de material de Eternit; el 78,6% (66) tienen viviendas con paredes de ladrillo y cemento. El 100% (84) utiliza el baño propio para eliminar las excretas; el 100% (84) utiliza gas y electricidad para cocina, el 59,5% (50) indican que el carro recolector recoge la basura al menos dos veces por semana.

Asimismo, difiere al estudio realizado por Zuñiga Y, (23). En su investigación “Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos\_Pallasca, 2020”. Quien concluye que 97,0% (62) sus pisos son de tierra, en cuanto al material del techo es de adobe el 92,0% (59), el 97% tiene como su material de las paredes de adobe. El 77 % (49) duermen de 2 a 3 personas en una misma habitación, el 80% (51) cocinan con leña y carbón en sus hogares.

Asimismo, el tipo de vivienda está vinculado al conjunto de viviendas que tienen ciertas características comunes, las cuales hacen que estas se asemejen entre sí y también se diferencien de otras; asimismo, en atención a la normatividad determinan las relaciones de convivencia de los individuos que residen en ellas, estas pueden ser calificadas como particulares o colectivas.

Se puede observar que la mayoría de niños con anemia viven en un hogar propio, esto es muy positivo para los padres, porque ya esto aumenta lo que es su tranquilidad, los hace sentir desarrollados y totalmente aptos para poder seguir creciendo como familia, esto evita que los padres vivan con preocupación con respecto al cómo mantener la casa y mantener reglas impuestas por otras personas, ya que no estaría en su propio domicilio, este factor es sumamente importante porque también permite que los niños creen mejor su identidad, ya que se desarrollará en su propia casa y los padres también ya toman el mando y emplean los valores y creencias que más les parezca.

Como es el caso de la menor parte de niños con anemia, pues ellos viven en una casa alquilada, muchas veces existen personas alojadoras que tienen un comportamiento poco grato y eso muchas veces causa cierto estrés en los

padres, así mismo como se mencionó, algunas reglas o comportamientos ya están impuestos por los dueños, esto si impacta en la vida de las personas porque ellos no podrán plantear reglas que a ellos les parezca y si así fuera, tendrían que pedir permiso, en estos casos también implica mucho el ingreso económico, ya que un porcentaje de ello va dirigido a pagar el alquiler de la vivienda y otros gastos que susciten durante se hospeden, aun así las personas deben de optar por conseguir sus metas y lograr su nivel de bienestar deseado.

En el material de piso de las viviendas de los niños con anemia observamos que más de la mitad cuenta con losetas, vinílicos o sin vinílicos, esto es muy positivo porque este tipo de piso permite que el lugar en el cual se desarrolla el niño sea más higiénico, así mismo se puede tener un mejor orden. Es importante la higiene y limpieza del suelo en el cual los niños están, ya que siendo menores de 3 años todavía se encuentran en una etapa de descubrimiento y por lo tanto son muchas veces que los niños sufren de enfermedades infecciosas porque todo quieren ingerir y por estos casos la anemia no se puede corregir satisfactoriamente lo cual impacta en la calidad de vida del menor.

Así mismo, también podemos ver que menos de la mitad cuenta con piso de tierra, es importante tener mucho cuidado cuando se cuenta por ello porque expone a los niños a muchas enfermedades, entre ellas infecciosas y alérgicas, la tierra llega a ser muy molesta y así mismo ensucia mucho lo que es la ropa y juguetes de los niños, cabe resaltar que la tierra contiene muchos microorganismos, los cuales enferman a los pequeños y disminuye su nivel de bienestar, en los niños con anemia pues suele ser peor, porque esto retrasaría su tratamiento y se vería más dificultado para poder elevar su nivel de hierro

en sangre. Así mismo también la tierra puede generar problemas cutáneos en los menores que afectará su integridad física.

También se observa que menos de la mitad cuenta con techo de material noble, esto es demasiado positivo para la familia de los niños con anemia ya que evitarán pasar tanto frío y de esta manera evitar enfermedades respiratorias en los miembros de la familia, también permite que en la vivienda no ingrese el agua cuando haya lluvias, así mismo también evita que se aloje mucho polvo en los techos, los cuales también podrían evitar problemas alérgicos en el menor de edad. De esta manera los padres contribuyen a llevar una mejor calidad de vida, también los impulsa a adquirir mejores cosas o mejorar su hogar pues ya se sienten motivados para lograrlo.

Así mismo también hay un porcentaje significativo que cuenta con techos de eternit, si bien son resistentes y fijos, este material tiene sus desventajas, como es en el verano, ya que este material se calienta demasiado rápido y esto hace que el ambiente también lo haga, lo cual causa que los miembros del hogar se sofoquen y no puedan estar tranquilos, también este material puede rajarse o dañarse, entonces al más mínimo daño este ya no es el mismo, ya que si ocurriera alguna lluvia, el agua pasaría por dicha abertura y podría mojar las cosas dentro del hogar.

Con respecto al material de las paredes podemos observar que la mitad cuenta con paredes de material noble, esto es demasiado positivo porque también se puede mantener limpio más fácilmente, así mismo esto no es un foco de alojamiento para ácaros u otros insectos que puedan afectar la salud de los menores de edad, así mismo las paredes de material noble permiten que las

personas tengan mayor privacidad y así mismo ante un sismo estos se encuentran más seguros.

Caso contrario con las familias que cuentan con paredes de esteras, pues como se sabe aquí se pueden alojar muchos ácaros, polvo, tierra e insectos que afectan la salud de los miembros de la familia, así mismo esto es considerado como material totalmente inflamable, los cuales al ocurrir un incendio se pierde casi toda la vivienda, ya que gran parte de ello es de material inflamable. Así mismo no cuentan con tanta privacidad ya que las esteras se dañan fácilmente y también son muy delgadas, por lo cual muchas veces las personas que viven al costado podrían oír las conversaciones que susciten en el hogar.

También se puede observar que la mayoría comparte la habitación con 4 personas a más a la hora de dormir, esto es demasiado negativo para todos los miembros de la familia, ya que esto es hacinamiento y puede traer consigo enfermedades respiratorias como la tuberculosis y en la actualidad lo que sería el Covid-19, por lo tanto, exponen a todas las personas que duermen juntos a afectarse por dicha enfermedad. Así mismo, también esto involucra el desarrollo y la salud mental, porque no les brinda la privacidad adecuada a los miembros de la familia para realizar su actividad diaria, es importante que cada persona tenga su propio dormitorio puesto que ahí es en donde se desarrolla la personalidad de toda persona.

Asimismo los servicios básicos en la población son las obras de infraestructura necesarias para contar con una vida saludable y evitar así el deterioro de la misma. El agua potable que llega a los hogares debe estar libre de toda impureza, incolora e inodora, es decir en condiciones sanitarias

apropiadas para el consumo humano. Sin lugar a dudas que el desarrollo y bienestar de una colectividad demanda que ésta tenga un grado aceptable de cobertura en calidad y cantidad, en la dotación de los servicios básicos que son indispensables para la supervivencia; para de esta manera asegurarles una calidad de vida en óptimas condiciones (62).

En cuanto al abastecimiento de agua, casi toda la población tiene una conexión domiciliaria particular, esto es positiva para la salud de todos estos individuos, porque podrán llevar a cabo un buen autocuidado, porque el agua potable es una necesidad que todos deben satisfacer. Se dice que el buen autocuidado de los padres es muy importante, sobre todo en cuanto a la alimentación, porque es importante que limpien correctamente la comida para que se la pueda dar a los niños. El agua es suficiente, y también hay agua para mantener a las personas en un mejor ambiente., porque podrán limpiarlo de mejor manera, reduciendo así los microorganismos patógenos.

Con respecto a la eliminación de excretas, la totalidad de los niños con anemia cuentan con baño propio, esto es positivo porque sobretodo permite que una persona pueda realizar sus necesidades con toda la tranquilidad posible, así mismo un baño propio permite que las personas del hogar eviten contraer alguna enfermedad ya que las personas que lo usan son limitadas, caso contrario con un baño público, en donde la higiene no es muy frecuente en el lugar. Así mismo brinda cierto confort en las personas que mejora su nivel de bienestar y calidad de vida.

Así mismo observamos que casi la totalidad cocina a gas, lo cual es positivo también para la salud e integridad de las personas, ya que esto es mas

seguro de manipular y hay variedad de costo así que las personas pueden acceder a cualquiera de ellas, el uso de gas disminuye la probabilidad de que las personas puedan sufrir incendios, como es el caso de las personas que usan leña, ya que es necesario asegurarse de apagar bien la brasa ya que muchas veces estas son las que causan los desastres provocados y coloca la integridad de los miembros de la familia en riesgo.

También observamos que la mayoría cuenta con energía eléctrica permanente, el contar con los servicios básicos mejora la calidad de vida de las personas, una familia con energía eléctrica permanente puede acceder al uso de sus electrodomésticos y dispositivos móviles, el cual en la actualidad tiene demasiada relevancia. Con esta energía eléctrica podrán conservar mucho mejor sus alimentos a través de una refrigeradora, especialmente las carnes y demás alimentos ricos en hierro que el niño con anemia necesita. También podrán gozar de los chequeos y atenciones a través de internet con los profesionales de salud, con el fin de asegurar el tratamiento y corregir la condición en la cual se encuentra el menor para de esta manera elevar su bienestar.

Asimismo la totalidad de las madres disponen de la basura a campo abierto; e indican que el carro recolector recoge la basura al menos dos veces por semana, llegando a eliminar su basura en montículo o campo limpio.

Podemos apreciar que la totalidad dispone de su basura a un campo abierto, esto es sumamente negativo porque genera foco infeccioso en el suelo, el cual muchas veces es en donde los niños se desarrollan y salen a jugar, estos se encuentran susceptibles a adquirir alguna enfermedad, así mismo este acumulo

de basura de las personas permiten que los roedores e insectos creen su hábitat y exponer la salud de los niños y de la población en general, causando serias enfermedades infecciosas. También esta situación afecta en el ambiente ya que lo contamina, generando malos olores e impide que una persona pueda estar tranquila en una zona de confort ya que la basura no lo va a permitir lo cual impedirá que se cree un entorno saludable y armonioso.

La mayoría de las madres de los menores de edad con anemia refieren que el carro recolector pasa 2 veces a la semana, lo cual si afecta la salud del entorno ya que esta frecuencia debe de aumentar con el fin de evitar focos infecciosos cerca de las zonas en la cual los niños se recrean y desarrollan, esto también repercute en el impacto ambiental de la población estudiada, ya que como se mencionó anteriormente, el que un niño con anemia se enferme puede causar cierto retraso en el tratamiento de la anemia y puede perjudicar su salud.

Con la problemática expuesta es necesario que las autoridades agilicen y mejoren su calidad de saneamiento y mantenimiento de los servicios básicos en la población estudiada, así también las autoridades deben de apoyar a los pobladores a que opten por adquirir mejores oportunidades de vida, como son los servicios y oportunidades laborales con el fin de obtener un mejor entorno con respecto a su vivienda y mejorar su calidad de vida.

**TABLA 3:** Del 100% (40) niños, el 70% (28) acude para control de CRED; el 62,5% (25) duerme de 8 a 10 horas diarias; el 92,5% (37) se baña 4 veces a la semana; el 62,5% (25) respeta las normas de conducta y/o disciplina; el 35% (14) presentó diarreas en las dos últimas semanas con más cantidad; el 100% (40) no presenta signo de enfermedad respiratoria durante las últimas seis

semanas; el 90% (36) tiene carnet de vacunas completas; el 85% (34) tiene vacunas y control de acuerdo a su edad, y los alimentos que consume a diario el 60% (24) pan y cereal; tres o más veces por semana el 50% (20) fideos; el 85% (34) embutidos y de 1 a dos veces por semana es el 40% (16) frutas, el 70% (28) carne; el 62,5% (25) huevo y 92,5% (37); menos de una vez por semana el 42,5% (17) verduras; el 47,5% (19) legumbres; el 62,5% (25) lácteos y 50% (20); y el 40% (16) dulces y 50% (20) refrescos.

Del 100% niños de tres años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco; el 70% acude al establecimiento de salud para control de CRED; el 62,5% duerme de 8 a 10 horas diarias; el 92,5% se baña 4 veces a la semana; el 62,5% respeta las normas de conducta y/o disciplina; Los resultados son similares al estudio realizado por Flores C, (64). En su estudio “Los determinantes sociales de la salud relacionados a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto de la covid-19”. Puesto de Salud 3 de Octubre \_2021”. Quien concluye que el 64,9% (50) si acuden para su control de CRED, el 55,8% (43) se baña 4 veces por semana, , por su parte resaltamos que en los últimos 6 meses los niños en estudio sufrieron caídas teniendo como cifra un 26% (20), un 71,4% (55) de las madres muestran carnet de vacunas completas de sus niños, el 62,3% (48) tienen un control y vacunas de acuerdo a su edad, es así que sumado a todo lo antes expuesto de acuerdo a los determinantes de los estilos de vida resultó que los niños padecen de anemia leve.

Asimismo, difiere al estudio realizado por Ocaña D, (67). En su estudio “Los determinantes sociales de la salud en relación a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid-19 en el puesto de salud

Chinchil\_Huanuco, 2021”. Quien concluye que los niños se bañan una vez a la semana, el 100% (70) tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. En los últimos 6 meses 27,1% (19) niños presentaron contusiones. Con respecto a la alimentación el 30% (21) niños de los infantes comen frutas diariamente frutas, el 24, 3% (17) comen huevo, el 25, 7% (18) niños comen fideo 3 o más veces a la semana.

Con respecto al crecimiento y desarrollo de los niños estudiados, la mayoría de las madres han referido que han participado en el examen físico de sus menores hijos porque indican que esto es sumamente importante para ellos y que ante algún problema puedan actuar rápido para evitar complicaciones. Esto optimiza y asegura un desarrollo eficaz en el menor el cual pueda aumentar su calidad de vida. Siendo muy importante los tamizajes de hemoglobina de manera oportuna y eficaz. Asimismo, la administración del sulfato ferroso es vital, de manera vigilada para asegurar la administración en el hogar. El consumo del agua hervida en casa con los cuidados en el hogar para evitar las diarreas. La mayoría de niños estudiados descansan de 8 a 10 horas aproximadamente, esto según la teoría leída es correcto, porque durante estas horas los niños sintetizan más hormonas del crecimiento, lo cual permite que este se desarrolle bien, así mismo unas horas de sueño adecuada van a permitir que el niño cuente con energía suficiente para poder seguir explorando en el mundo exterior.

Podemos observar que la mayoría de los niños se bañan 4 veces a la semana. Esto es impactante para la salud de los menores porque es una frecuencia adecuada e indicada para ellos, así mismo de esta manera se le está

inculcando buenos hábitos de higiene y así también se les evita que estén sufriendo alguna enfermedad cutánea ya que se le está realizando una correcta higiene que contribuye a su nivel de bienestar. Es muy importante porque es una frecuencia muy adecuada para los niños, y se les ha inculcado buenos hábitos de higiene y aseo, porque hay que señalar que esto tiene un carácter muy Gao. Es muy importante en la vida de las personas. Es muy común realizar estas acciones en los niños porque están en la etapa exploratoria. Muchas veces juegan con todo lo que encuentran, especialmente cosas en el suelo, por lo que tienden a ensuciarse demasiado, esto eliminar todos estos microorganismos patógenos.

Casi todos los niños tienen reglas y expectativas claras de comportamiento y disciplina, aspecto demasiado importante y fundamental para todos, porque a esta edad se debe inculcar un comportamiento respetuoso y disciplinado. Cabe recalcar que para que en el futuro se pueda crear relaciones completamente decentes y tengas la capacidad de adaptarte a determinadas situaciones de comportamiento. Este aspecto tiene un impacto positivo en la salud de las personas, porque también promueve un entorno completamente saludable entre todas las personas que pertenecen a él y se desarrollan en él.

En nuestra investigación el 35% (14) presentó diarreas en las dos últimas semanas con más cantidad; el 62,5% (25) durante los últimos seis meses no presente ningún accidente en su hogar; el 100% (40) no presenta signo de enfermedad respiratoria durante las últimas seis semanas; el 90% (36) tiene carnet de vacunas completas; el 85% (34) tiene vacunas y control de acuerdo a su edad,

Los resultados son similares al estudio realizado por Rojas G, (55). En su investigación “Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19. Puesto de Salud Satélite\_Nuevo Chimbote, 2021”. Quien concluye que el 25,4% (52) de los niños presentaron diarrea en las 2 últimas semanas y comieron la misma cantidad y tienen anemia leve; el 32,7% (67) los niños presentaron caídas en los últimos 6 meses y tienen anemia leve; el 16,1% (33) presentaron algún signo de alarma durante las 2 últimas semanas lo cual fue que el niño no comía y bebía y tienen anemia leve.

Asimismo, difiere al estudio realizado por Campos G, (54). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”, Quien concluye que el 47,5% (57) no tuvieron diarrea por consumir algún alimento. El 45,8% (55) no presentaron ningún accidente, el 43,3% (52) no presenta ningún signo de enfermedad por lo menos en las dos últimas semanas, el 94,2% (113) cuentan con carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad.

Las caídas de los niños son muy comunes porque recién comienzan a explorar el entorno circundante y muchas veces no comprenden el entorno circundante, por lo que son propensos a caer. Es importante observar a los niños con frecuencia, porque muchas veces pueden sufrir caídas demasiado severas, lo que puede ser perjudicial para los niños, causar daños a su salud, también puede crear condiciones para la vida o, lamentablemente, muchas veces conducir a la muerte, por eso es importante enseñarles siempre y dejarlos

caminar en un lugar muy seguro.

Más de la mitad de niños estudiados no presentaron signos de alarma de alguna infección respiratoria, lo cual es un resultado sumamente positivo ya que estos niños al encontrarse en una zona rural pueden verse más afectados y vulnerables a tener complicaciones. Es importante recalcar que a esta edad las infecciones respiratorias son comunes, pero no se debe de descuidar y se debe de tomar en cuenta los signos de alarma.

Los niños estudiados en la presente investigación cuentan con su propio carnet de vacunación, teniendo al día, esto es muy importante porque cabe resaltar que las vacunas ayudan a que los niños enfermen y si es que lo hacen impide que estos desarrollen maneras de la enfermedad que puedan resultar en complicaciones. La inmunización optimiza la salud y así mismo el objetivo es que los niños sean ayudados a crecer y desarrollarse de una manera más satisfactoria, alejados de las enfermedades.

Asimismo, difiere al estudio realizado por Campos G, (54). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”, Quien concluye que el 35,8% (43) en su alimentación consume frutas 3 o más veces a la semana. El 31,7% (38) en su alimentación prepara carne de pollo, res, cerdo, etc. a diario, el 53,3% (64) consume huevo de 3 a más veces por una semana, el 35,0% (42) consume pescado de 1 a 2 veces en una semana, el 46,7% (56) consume fideos, arroz y papas de manera de 3 a más 116 veces en una semana, el 39,2% (47) consume pan y cereales de 3 a más veces por semana, el 47,5% (57) consume verduras y hortalizas de 3 o

más veces por semana, el 46,7% (56) en su alimentación consume legumbres de 1 o 2 veces a la semana. El 40,8% (49) en su alimentación consume embutidos, enlatados menos de una vez a la semana, el 50,8% (61) consume productos de lácteos de 1 o 2 veces a la semana, el 48,3% (58) consume en su alimentación dulces y gaseosas menos de una vez a la semana, el 35,0% (42) consume refresco con azúcar menos de una vez a la semana, el 40,0% (48) consume frituras de menos de una vez a la semana.

Una alimentación correcta durante la infancia es importante porque el organismo del niño se encuentra en crecimiento y formación, razones por lo que es más vulnerable ante cualquier problema nutricional. El crecimiento hace que las necesidades de algunos nutrientes sean elevadas y difíciles de cubrir. Lo mejor para alimentar bien a un niño es proporcionarles una dieta variada y equilibrada; procurando incluir alimentos de todos los grupos (63).

La mayoría diariamente consume pan y cereales y más de la mitad consume dos veces a la semana el huevo. Con respecto a la alimentación en los menores de edad, la mayoría consume fideos, huevos, pescado, verduras y productos lácteos. Siendo alimentos muy nutritivos, los cuales ayudados al tratamiento farmacológico pueden revertir y corregir su anemia, asegurando un mejor desarrollo y una mejor alimentación que aumente su calidad de vida y nivel de bienestar. También consumen proteínas de buenas fuentes, esto ayuda mucho a su crecimiento físico y muscular de estos, para que puedan realizar sus actividades diarias de una manera más satisfactoria.

Por ello es que, ante esta problemática, se recomienda a las autoridades potencializar las actividades de promoción y prevención en los centros de

salud, para que las madres conozcan mucho mejor los comportamientos que deben de tener y transmitir a sus menores hijos, así mismo las madres tienen que acudir ante el llamado del puesto de salud, ya que de esta manera ellas pueden tener mayores conocimientos y así ayudarían a sus niños a crecer grandes y fuertes.

**TABLA 4, 5 y 6:** Del 100% (40) niños de tres años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco; el 100% no reciben ningún apoyo social natural, el 100% no reciben apoyo social organizado, el 25% reciben ayuda del programa Cuna Más. El 100% se atendieron en un centro de salud durante estos 12 últimos meses, el 100% en el motivo de consulta por la que acudió a un establecimiento de salud fue por Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 100% considera que el lugar donde se atendió se encuentra regular en cuanto a la distancia con su casa, el 100% tienen un tipo de seguro SIS-MINSA, el 60% refieren que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, el 67,5% considera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena, el 85% refiere no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En nuestro estudio el 100% (40) niños de tres años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco; el 100% no reciben ningún apoyo social natural, el 100% no reciben apoyo social organizado, el 25% reciben ayuda del programa Cuna Más.

Los resultados son similares al estudio realizado por Navarro C, (66). Quien concluye que el 66,1% (41) de los niños no reciben ningún apoyo social

natural; el 95,2% (59) de los niños no reciben apoyo social organizado; el 53,2% (33) de los niños reciben apoyo del cuna más.

Asimismo, difiere al estudio realizado por Ocaña D, (67). En su estudio “Los determinantes sociales de la salud en relación a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid-19 en el puesto de salud Chinchil\_Huanuco, 2021”. Quien concluye que el 22,9% (16) de niños no reciben apoyo social natural, el 28,6% (20) no reciben apoyo social organizado, el 58,6% (41) niños se atienden en el centro de salud del estudio.

El apoyo social organizado es muy significativo en la calidad de vida de las personas y tiene ventajas sólidas en sus estructuras y funcionamiento, no depende de las relaciones afectivas y suelen ser accesibles para la mayoría de personas. Sin embargo, existen inconvenientes que se simplifica en trámites burocráticos que obliga a las personas del entorno u en su defecto el escaso desarrollo de los recursos. El apoyo de organizaciones en el Perú, tiene la dirección guiada a promover y garantizar el ejercicio de los derechos económicos y sociales de todas las personas y que todos tengan una vida digna e independiente, conforme a las características que se nace (64).

En los hallazgos del estudio observamos que la totalidad de niños con anemia no recibe apoyo tanto social y natural, sabiéndose que el contar con algún tipo de apoyo contribuye al bienestar tanto físico y mental del cuidador y enfermo porque en ella se recibe apoyo tanto afectivo, emocional o económico que beneficia al tratamiento y recuperación oportuna del menor o la crisis por la cual se esté pasando, siendo un punto preocupante en estos niños por la situación en que viven. El apoyo social tiene una influencia para el

manejo de enfermedades y el cuidado, porque es un proceso de interacción de personas y grupos que crean vínculos amicales e información por la cual pueden recibir tanto apoyo material, emocional y afectivo para la solución de problemas cotidianos, que ayuda a promover la interacción familiar y de amigos para mejorar el nivel de apoyo de estos niños y con ella mejorar su estado de salud.

Es necesario incidir que la mayoría no recibe apoyo por medio de organizaciones solo menos de la mitad recibe apoyo de Cuna Mas, vaso de leche y Qali warma. Esto tal vez se deba a que para recibir este tipo de apoyo se requiere cumplir ciertos requisitos o realizar ciertos trámites que en ocasiones las madres desconocen y no tienen la facilidad de ingresar, o como tal vez no les den prioridad pensando que no lo requieren. Sin embargo, este tipo de apoyo es esencial cuando se tiene algún familiar mal dado. “El apoyo organizado lo constituyen Organización de apoyo al enfermo, seguridad social, Empresas donde se labora, Organizaciones de voluntariado y/o de acogida. Este apoyo tiene solidez en funcionamiento y estructura, porque no depende de las relaciones afectivas previas, cualquier persona puede acceder a este apoyo. Sin embargo, presenta una acción lenta porque se requiere realizar documentación.

En nuestra investigación el total de las madres de los niños se atendieron en un centro de salud durante estos 12 últimos meses, el 100% en el motivo de consulta por la que acudió a un establecimiento de salud fue por Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 100% considera que el lugar donde se atendió se encuentra regular en cuanto a la distancia con su casa

Los resultados son similares al estudio realizado por Rojas G, (55). En su investigación “Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19. Puesto de Salud Satélite\_Nuevo Chimbote, 2021”. Quien concluye que el 55,6% (114) de los niños se atendieron en el puesto de salud; el 47,3% (97) de los niños acudieron al establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; el 66,3% (136) de las madres consideran que el puesto de salud queda regular a su casa.

Asimismo, difiere al estudio realizado por Campos G, (54). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”. Quien concluye que el 55,0% (66) de niños acuden a un establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, el 57,5% (69) considera lejos la distancia del lugar de atención del puesto de salud

Las madres confían en los establecimientos de salud en la medida que se le brinda una buena atención, con calidad y calidez. Por ello que en nuestro estudio la mayoría de las madres si acuden al centro de salud.

El 100% tienen un tipo de seguro SIS-MINSA, el 60% refieren que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, el 67,5% considera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena.

Los resultados son similares al estudio realizado por Rojas G, (55). En su investigación “Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19. Puesto de Salud

Satélite\_Nuevo Chimbote, 2021”. Quien concluye que el 59,0% (121) de los niños tienen seguro SIS- MINSA. Asimismo, el 43,4% (89) de las madres considera que el tiempo que tuvo que esperar para que lo atendieran era regular; el 50,2% 123 (103) de las madres consideran que la calidad de atención en el puesto de salud es buena. Asimismo, difiere al estudio realizado por Campos G, (54). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”, Quien concluye que el 66,7% (80) de niños cuentan con el seguro de SIS MINSA, el 43,3% (52) le parece corto el tiempo de espera para que le atiendan como paciente en el establecimiento de salud, el 45,0% (54) consideran regular la calidad de atención en los establecimientos de salud

La totalidad cuenta con SIS y refieren haberse atendido en los últimos 12 meses en un centro de salud; acuden más por Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos Mareo, dolores o acné. Así mismo consideran que el lugar y tiempo que esperaron a ser atendidos Con esto observamos que los niños si cuentan con el apoyo que brinda el estado, aunque no sea la totalidad, pero es favorable como por ejemplo el seguro de salud es un apoyo muy importante para estos niños ya que pueden acceder a los servicios de salud de forma gratuita y con ello mantener un nivel alto de bienestar en salud.

Siendo este apoyo parte de la “Estrategia de Comunicación para el Cambio de Comportamiento (CCC)” del MINSA, dado que se “basa en la convergencia coordinada de intervenciones, actores y públicos con el objetivo de influir en los sistemas y apoyar cambios en todos los niveles y a través de

todos los sectores. Esto incluye los sistemas de prestación de servicios de salud, sistemas de apoyo basados en la comunidad y mecanismos de apoyo del gobierno, el sector privado y la sociedad civil, junto con los cambios en las prácticas culturales que se perciben y normas sociales actuales”.

Asimismo, en los resultados se debe mencionar que la salud de los niños sean más priorizadas en este establecimiento, como también que es necesario que brinden más apoyo a esta población dado que son los que se encuentran más vulnerables y en algunos casos las familias de estos niños no cuentan con los recursos suficientes para poder sobrevivir o solventar aquellos gastos en salud que se originen cuando el menor requiera de un tratamiento largo y costoso, si bien cuentan con el SIS es necesario también el apoyo de otros programas o de los amigos y familiares para ayudar al cuidador del menor a superar cualquier crisis circunstancial por la que pueda pasar.

En nuestra investigación en su mayoría refieren que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Siendo éstos resultados similares al estudio realizado por Rojas G, (55). En su investigación “Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19. Puesto de Salud Satélite\_Nuevo Chimbote, 2021”. Quien concluye que el 58,0% (119) de las madres considera que no existe pandillaje cerca a su casa. Asimismo, difiere al estudio realizado por Campos G, (54). En su investigación “Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao-2021”, Quien concluye que el 72,5% (87) no existe pandillaje o delincuencia cerca a sus casas de los niños.

Si bien es cierto no existe pandillaje cerca a sus hogares de éstas madres, ellas no lo perciben de esa manera, por la convivencia que existe con los jóvenes de la zona. Sin embargo, Coishco ha sido considerada zona roja desde hace muchos años. Es bueno la presencia de las autoridades por la zona.

Una de las propuestas de conclusión involucra al trabajo coordinado del personal de salud en las reuniones y mesas de concertación que existen en el Distrito de Coishco.

## V. CONCLUSIONES

- En los Determinantes Biosocioeconómicos en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020, más de la mitad son de sexo masculino y tienen una edad de 1 a 4 años, la mitad en el grado de instrucción de sus madres son de secundaria completa e incompleta, la mayoría tiene ingreso económico es menor de 750,00 nuevos soles, la ocupación de sus padres es eventual.
- En los determinantes del entorno físico en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020 más de la mitad tienen vivienda multifamiliar, casa propia, material del piso loseta sin vinílico, material del techo noble, la mitad tiene material de las paredes noble, más de la mitad comparte la habitación con 4 miembros a más, la mayoría de abastecimiento de agua conexión domiciliar, eliminación de excretas, cuentan con baño propio, combustible para cocinar gas, energía eléctrica permanente, así como la disposición de bauras es a campo abierto, así mismo la frecuencia que pasa el carro recolector es por lo menos 2 veces por semana.
- En los determinantes Estilo de Vida en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020, la mayoría acude al establecimiento de salud, para la AIS, descansa de 8 a 10 horas, su alimentación aumentó a causa de la diarrea, no presentaron accidentes en el hogar, tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad y la totalidad no presentó signos de

alarma, la mayoría consume fideos, huevos, productos lácteos y marinos.

- De los determinantes de las redes sociales y comunitarias en niños menores de 3 años con anemia que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020, en su totalidad no reciben apoyo social organizado, en su totalidad no recibió ningún apoyo social natural, la mayoría no recibe apoyo social de las organizaciones de Qali warma, programas juntos y vaso de leche, en su totalidad se atendió en los últimos 12 meses en Centro de salud; la totalidad acudió a causa de Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, consideran que el lugar donde lo atendieron está regular de su casa, tienen un tipo de seguro SIS-MINSA, el tiempo que espero para que los atendieran les pareció regular, la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue buena y la mayoría refiere que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Informar los resultados obtenidos a las autoridades con el fin de colaborar y enriquecer el conocimiento de las madres de los niños menores de 3 años en el tratamiento de la anemia en el Centro de Salud de Coishco para incrementar sus determinantes de salud.
- Informar los resultados al personal de salud del Centro de Salud de Coishco para promover los hábitos saludables de los niños menores de 3 años con anemia.
- Fomentar la sensibilización al personal de salud de Coishco para la realización de campañas de salud relacionadas con la prevención de la anemia en niños, realizar tamizaje de hemoglobina y hematocrito, e implementar y diseñar programas educativos que puedan mejorar los determinantes de la salud, los niños están bajo la ayuda de sus madres.
- Con base en los resultados de este estudio, continuar mejorando y fomentar la investigación en diferentes áreas de la región, que pueda mejorar los determinantes de salud de los niños menores de 5 años en el Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Organización Mundial de la Salud. Anemia OMS [Internet]. Ginebra 2021 [citado 05 de marzo de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1)
- 2 Mamani R, Chiarccahuana. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2018 [Internet]. Lima- 2018[citado 20 abril 2020] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/171>
- 3 Guerrón E. Estudio de los alimentos fortificados con hierro consumidos por la población infantil de Latinoamérica [Trabajo de titulación modalidad proyecto de investigación bibliográfico para obtener el Título de Química de Alimento] Quito universidad central del ecuador facultad de ciencias químicas carrera química de alimentos; 2021 [citado 05 diciembre 2021] disponible: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/23165>
- 4 Ruiz P, Betancourt S. Sobre la anemia en las aldeas infantiles en el Ecuador: Revista Cubana de Alimentación y Nutrición [Internet]. Cuba-2020 [citado 04 octubre 2021]. Disponible en: <http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/968>
- 5 Melo T. El 25% de la población infantil en Colombia padece anemia [Internet]. Colombia: Radio Cadena Nacional; 2019 [citado 04 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.rcnradio.com/salud/el-25-de-la-poblacion-infantil-en-colombia-padece-anemia>
- 6 Cruz P, Arribas C, Pérez M. Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa anemia [Internet]. Cuba: Revista Progaleno; 2019 [citado 04 octubre 2021]. Disponible en: <http://www.revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/131/44>
- 7 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). COVID–19: Impacto de la caída de los ingresos de los hogares en indicadores de salud y educación de las niñas, niños y adolescentes en el Perú [Internet]. Lima: UNICEF; 2021; [citado 04 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/9656/file/Documento%20de%20pol%C3>

[%ADtica.pdf](#)

- 8 MINSA. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021 [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [citado 24 abril 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- 9 Instituto Peruano de Economía. Ancash: 2 de cada 5 niños menores de tres años presentó anemia en el 2020 [Internet]. Lima: IPE; 2021 [citado 24 abril 2021]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-el-38-de-ninos-menores-de-3-anos-de-edad-presento-anemia-en-2020/>
- 10 Fernández F. Casos de anemia en la provincia del Santa se incrementan hasta 43.5%. Diario Correo: 2019 septiembre 19: <https://diariocorreo.pe/edicion/chimbote/casos-de-anemia-en-la-provincia-del-santa-se-incrementan-hasta-el-435-909994/>
- 11 Red de Salud Pacifico Norte. Microred Progreso Centro de Salud Coishco. Oficina de estadística, 2021.
- 12 Molina N, Rens V. Anemia y déficit de hierro en lactantes de 6 a 12 meses de la ciudad de Necochea: prevalencia y determinantes [Internet]. Argentina: Arch Argent Pediatr; 2020 [citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2020/v118n3a08.pdf>
- 13 Moyano E, Vintimilla J, Calderón P, Parra C, Ayora E, Angamarca M. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años [Internet]. Venezuela: Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica; 2019 [citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/559/55964142003/55964142003.pdf>
- 14 Alban A. Determinantes sociales con el estado nutricional actual de los niños y niñas menores de 2 años que acuden al sub centro de salud “Vinchoa”, Cantón Guaranda y sub centro de salud “Magdalena”, Cantón Chimbo, provincia Bolívar, en el periodo Agosto 2018 – Enero 2019 [disertación para optar por el título de licenciada en nutrición humana] QUITO, 2019 [citado 19 mayo 2020] disponible en: <https://cutt.ly/LA0IJTi>
- 15 Flores M. determinantes de la salud en niños del centro integral del buen vivir “mis pequeños angelitos ”en la ciudad de esmeralda, 2017[previo al grado

- académico de licenciada en enfermería] esmeralda 2017 [citado 10 noviembre 2021] disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1469/1/FLORES%20BONE%20%20MAR%c3%8dA%20JOS%c3%89.pdf>
- 16** Campos G. Determinantes sociales de salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19 del Centro de Salud Nuevo Chao – 2021 [Internet]. Chimbote, Perú: ULADECH; 2021, [citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23681/ANEMIA\\_DETERMINATES\\_CAMPOS\\_ANTICONA\\_GABRIELA\\_YSELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23681/ANEMIA_DETERMINATES_CAMPOS_ANTICONA_GABRIELA_YSELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 17** Córdor N. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano nueva esperanza sector x – Piura, 2018 [artículo completo-2019] Piura 2018 [citado 26 mayo 2020] <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16171>
- 18** Cárdenas R, Meza N. Determinantes sociales de la salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019 [Internet]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2019, [citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5378/CARDENAS\\_MEZA\\_FCS\\_2DAESPEC\\_A%c3%91O2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5378/CARDENAS_MEZA_FCS_2DAESPEC_A%c3%91O2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- 19** Araujo K. COVID-19 y los Determinantes Médico-Sociales de Salud relacionados a Anemia en Niños Menores de 3 Años. Puesto de Salud Buldibuyo-2020 [Internet]. Trujillo, La Libertad, Perú: Universidad César Vallejo; 2020, [citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47790/Araujo\\_AKG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47790/Araujo_AKG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 20** Cumapa E. Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid-19 del Centro de Salud Huáscar de Santa Anita\_Lima 2021[Internet]. Chimbote: ULADECH; 2021, [citado 02 noviembre 2021]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23749/ANEMI A DETERMINANTES CUMAPA %20CHINCHUYA%20 ENITH%20 EVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23749/ANEMI_A_DETERMINANTES_CUMAPA_%20CHINCHUYA%20ENITH%20EVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 21 Girón A. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia del Puesto de Salud “Fortaleza” \_Pariacoto \_Áncash, 2020 [Internet]. Chimbote: ULADECH; 2021[citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19948/DETERMINANTES\\_SALUD\\_GIRON\\_RAMOS\\_ANA\\_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19948/DETERMINANTES_SALUD_GIRON_RAMOS_ANA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 22 Vásquez M, “Prácticas de alimentación complementaria de las madres relacionada a la desnutrición crónica en lactantes de 7 a 18 meses atendidos en consultorio de crecimiento y desarrollo del cesamica mayo 2019. Universidad Nacional de Piura [Internet]. Piura 2019 [citado el 09 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/2220/CIS-VAS-BEN-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 23 Zúñiga Y. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud Conchucos\_Pallasca, 2020[Internet]. Chimbote: ULADECH; 2020[citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19938/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ZUNIGA\\_LOPEZ\\_YENY\\_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19938/DETERMINANTES_SALUD_ZUNIGA_LOPEZ_YENY_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 24 Carbonel M. Los determinantes sociales de la salud y su relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto Covid-19 Puesto de Salud Santa Ana\_Chimbote, 2021[Internet]. Chimbote: ULADECH; 2021[citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/23713/DETERMINANTES\\_SOCIALES\\_CARBONEL\\_%20MONCADA\\_%20JUAN%20\\_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/23713/DETERMINANTES_SOCIALES_CARBONEL_%20MONCADA_%20JUAN%20_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 25 Rojas G. Los determinantes sociales de la salud relacionados a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del Covid-19. Puesto de Salud Satélite\_Nuevo Chimbote, 2021[Internet]. Chimbote: ULADECH;

- 2021[citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23683/DETERMINANTES\\_SOCIALES\\_ROJAS\\_NEVADO\\_GREYSI\\_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23683/DETERMINANTES_SOCIALES_ROJAS_NEVADO_GREYSI_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 26** Galli A., Pages M. Y Swieszkowski S. Residencias de cardiología contenidos transversales: Factores determinantes de la salud. Buenos Aires Argentina, Diciembre 2017. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
- 27** Cárdenas E., Juárez C., Moscoso R., Vivas J. determinantes sociales en salud. Perú: esan ediciones; 2017. disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSociales.pdf>
- 28** Vargas J. Determinantes sociales de la salud en niños y niñas escolares de la localidad de Usaquén que viven migración parental,2009 [ trabajo de grado para optar el título de enfermería] Bogotá 2010 [citado 07 mayo 2020] Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2010/DEFINITIVA/tesis18.pdf>
- 29** Barragán H, Fundamentos de salud pública .Cap. 6, Determinantes de la salud. La plata: Editorial de la Universidad Nacional de la plata; 2007.Pg.161-189. [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)
- 30** Miranda N, González A. El enfoque de derecho de la infancia y adolescencia en el contexto chileno. Rev Hum Med [Internet]. 2016 DIC [CITADO 2020 MAYO 20]; 16(3): 459-474. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172781202016000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202016000300006&lng=es)
- 31** Vega Angarita O.M., González Escobar D.S.. Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. Enferm. glob. [Internet]. 2009 Jun [citado 2021 Dic 05];(16). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-)

[61412009000200021&lng=es.](https://www.redalyc.org/pdf/2232/223225046015.pdf)

- 32 Barceló C. vivienda saludable: un espacio de salud pública. rev cubana hig epidemiol [internet]. 2012 ago [acitado 5 diciembre 2021];50(2):131-135. disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2232/223225046015.pdf>
- 33 Guzmán M, Guzmán J, Llanos-García M.J.. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida. Enferm. glob. [Internet]. 2016 Jul [citado 2020 Mayo 20]; 15(43): 407-418. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412016000300015&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412016000300015&lng=es)
- 34 Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [en línea]. 2017 [fecha de acceso 10 de mayo de 2020]. URL disponible en: <https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacioncuantitativa/>
- 35 Universia. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [en línea]. Costa Rica; 2017 [fecha de acceso 10 de mayo 2020]. URL disponible en: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>
- 36 Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [citado el 10 de mayo de 2020] Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAna%20litico.pdf>
- 37 Porporatto M. Sexo. Que significado [en línea]. 2016. [Fecha de acceso 10 mayo 2020]; URL Disponible en : <https://quesignificado.com/sexo/>
- 38 Alcance de la pobreza [en línea] Vasco-2017 [Citado 10 mayo 2020] URL disponible en: [https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es\\_2266/adjuntos/CMTO oferta2002Doc.4.Definiciones.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTO oferta2002Doc.4.Definiciones.pdf)
- 39 Ingreso económico [Internet] Perú: Monografías Plus [Citado 10 mayo 2020] URL disponible en <https://www.monografias.com/docs/Ingreso-Econ%C3%B3micoPKBVQA3RLLCP>
- 40 Deconceptos. Concepto de ocupación Deconceptos. [en línea] De concepto.2020 [ Fecha de acceso 10 mayo 2020] Disponible en:

<https://deconceptos.com/ciencias-%20sociales/ocupacion>

- 41 Real academia Española. .Vivienda.Real academia Española. [Internet]2022[Citado el 08 de abril de 2022] URL disponible en: <https://dle.rae.es/vivienda>
- 42 EcuRed. Estilo de vida. EcuRed [Internet] 2020 [ Fecha de acceso 10 mayo 2020] URL disponible en: [https://www.ecured.cu/Estilo\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida)
- 43 Vital Seguro. Nutrición y dietética: Diferencias y similitudes entre ambas.Vital Seguro [Internet] 2021 [Citado el 08 de abril de 2022] URL Disponible en: <https://www.vitalseguro.com/blog/salud/nutricion-diferencias-similitudes-dietetica/>
- 44 Redes comunitarias. ¿Qué son las redes comunitarias?. Redes Comunitarias. [Internet] Colombia, 2021 [Citado el 08 de abril de 2022] Disponible en: <https://redescomunitarias.co/es/que-son-las-redes-comunitarias>
- 45 Tobar F. Sistema de salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud.[Internet]2022[Citado el 08 de abril de 2022] Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/sistema-de-salud>
- 46 Cordon J. Analizando la V de Aiken Usando el Método Score con Hojas de Cálculo. ResearchGate [Internet]. 2016; [Fecha de acceso 10 mayo 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/277556053\\_Analizando\\_la\\_V\\_de\\_Aiken\\_Usando\\_el\\_Metodo\\_Score\\_con\\_Hojas\\_de\\_Calculo](https://www.researchgate.net/publication/277556053_Analizando_la_V_de_Aiken_Usando_el_Metodo_Score_con_Hojas_de_Calculo)
- 47 QuestionPro. Que es la Validez y confiabilidad en la investigación. QuestionPro [Internet] 2022 [Citado el 08 de abril de 2022].Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-validez-y-confiabilidad-en-la-investigacion/>
- 48 Investigación CI de É en. Código De Ética Para La Investigación Versión 001. 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- 49 Ministerio de Salud. Plan Nacional para la reducción y control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica infantil en el Perú 2017 – 2021 [internet] Lima: MINSA [citado 09 Noviembre 2021]; Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- 50 Zavaleta Nelly, Astete-Robilliard Laura. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. Perú. med. exp. salud publica

- [Internet]. 2017 Oct [citado 2021 Nov 18]; 34(4): 716-722. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172646342017000400020&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342017000400020&lng=es). <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3251>.
- 51** De Tejada M. Escolaridad materna y desnutrición del hijo o hija. Centro Clínico Nutricional Menca de Leoni. Caracas. An Venez Nutr [Internet]. 2005 Dic [citado 2021 Dic 05]; 18(2): 162-168. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S079807522005000200004&script=sci\\_abstract](http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S079807522005000200004&script=sci_abstract)
- 52** Al-kassab-Córdova Ali, Méndez-Guerra Carolina, Robles-Valcarcel Pamela. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2020 Dic [citado 2021 Nov 13]; 47(6):925-932. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S07177518202000600925&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07177518202000600925&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000600925>.
- 53** Calle C. Determinantes de la salud en niños menores de cinco años del AA.HH. Mercado Jarrín-Chulucanas-Morropón, 2018 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052828>
- 54** Campos, G. Determinantes sociales de la salud y su relación con la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid 19 del centro de salud Nuevo Chao, 2021. Universidad Católica Los ángeles de Chimbote; 2021 [citado 05 diciembre 2021] disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/23681>
- 55** Rojas, G. Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de tres años en el contexto del covid 19. Puesto de Salud Satélite, Nuevo Chimbote, 2021. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [citado 5 diciembre 2021] Disponibles en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/23683>
- 56** González A, et al. Infección de las vías urinarias: prevalencia, sensibilidad antimicrobiana y factores de riesgo asociados en pacientes con diabetes

- mellitus tipo 2. Rev. Cubana Endocrinol. 2014; 25(2):57-65. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532014000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532014000200003)
- 57 Ministerio de salud. Lineamientos de política sectorial en salud mental Perú 2018. Lima: Ministerio de salud. [Internet] 2018. [citado el 29 de septiembre 2018]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279661-lineamientos-de-politica-sectorial-en-salud-mental-peru-2018>
- 58 OPS. Salud en las Américas. OPS [base de datos en línea]. 11 de mayo del 2016. [Fecha de acceso 04 de octubre del 2018]. <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
- 59 Bembibre V. Definición de nivel de instrucción. Definición ABC [internet] [citado 04 diciembre2021] disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/instruccion.php>
- 60 Leal, Q. Mendoza, V. Hacia una Medicina más humana. Colombia. Ed. Médica Internacional Panamericana. 1997. p. 204 – 205; 210 – 211. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1299/Fenco\\_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1299/Fenco_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 61 Carbonetti M, et al. Manual salud comunitaria [en línea]. Córdoba: Universidad nacional de Córdoba; 2016. [fecha de acceso 04 de octubre del 2018]. <http://saludcomunitaria.webs.fcm.unc.edu.ar/bibliografia-general/>
- 62 Gobierno del Perú. Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. Gobierno del Perú.[Internet] Perú, 2022. [Citado el 08 de abril de 2022] Disponible en. <https://www.gob.pe/vivienda>
- 63 Instituto Europeo de Nutrición y Salud. La importancia de una buena nutrición infantil durante la fase de crecimiento. 63 Instituto Europeo de Nutrición y Salud.[Internet]2018[Citado el13 de marzo de 2022]Disponible en: <https://ienutricion.com/nutricion-infantil/>
- 64 Vásquez H. Programas sociales ¿de lucha contra la pobreza?: casos emblemáticos. Edición Myriam Arriola. Lima; 2015. [citado en 09 de marzo de 2019]. [https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol\\_econ/documentos/Programas\\_Sociales\\_EVasquez.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/Programas_Sociales_EVasquez.pdf)
- 65 Flores C. Los determinantes sociales de la salud relacionados a la anemia en

niños menores de 3 años en el contexto de la covid-19. Puesto de Salud 3 de Octubre \_2021 [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote-Perú Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 04 diciembre 2021] disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/23817>

**66** Navarro C. Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid-19, en el Centro de Salud Auquimarca, Chilca-Huancayo,2021 [ tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote-Perú Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 04 diciembre 2021] disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/23872>

**67** Ocaña D. Los determinantes sociales de la salud en relación a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid-19 en el puesto de salud Chinchil\_Huanuco, 2021[tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] huaraz-perú universidad católica los ángeles de Chimbote; 2021[citado 04 diciembre 2021] disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23679/ANEMIA\\_MENORES\\_OCANA\\_GUZMAN\\_DIANA.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23679/ANEMIA_MENORES_OCANA_GUZMAN_DIANA.pdf?sequence=1)

ANEXOS

ANEXO N° 1



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

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA  
SALUD EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CON ANEMIA  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO,  
2020 – COISHCO, 2020.

**Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes.**

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

Iniciales o seudónimo del nombre de la  
persona.....

Dirección.....

**1. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

- **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )
- **Grado de instrucción de la madre:**
  - Sin nivel instrucción ( )
  - Inicial/Primaria ( )
  - Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
  - Superior completa e incompleta ( )
  - Superior no universitaria completa e incompleta ( )
- **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 ( )
- **Ocupación del jefe de familia:**
- Trabajador estable ( )
- Eventual ( )
- Sin ocupación ( )
- Jubilado ( )
- Estudiante ( )

- **Vivienda**

**6.1. Tipo:**

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

**Tenencia:**

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

- **Material del piso:**

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

**Material del techo:**

- Madera, estera ( )

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

**Material de las paredes:**

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

**Cuántas duermen en una habitación**

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

**● 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:**

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

**Disposición de basura:**

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

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

- **¿El niño acude al establecimiento de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente?**

Si ( ) NO ( )

- **¿Cuántas horas duerme el niño?**

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

**¿El baño en el niño es?**

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

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

Si ( ) No ( )

- **En las dos últimas semanas que su niño(a) 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 ( )

- **¿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 ( )

- **¿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 observe:**

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

- Le aparecen puntos blancos en la garganta (      )
- No presento (      )
- **El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad:**

**Muestra el carnet:**

Si (   ) No (   )

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

Si (   ) No (   )

**DIETA:**

**¿Con qué frecuencia el niño (a) 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					
● Lácteos					
● Dulces					
● Refrescos con azúcar					
● Lactancia materna exclusiva					

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

- **¿Recibe algún apoyo social natural?**
  - Familiares (      )
  - Amigos (      )
  - Vecinos (      )
  - Compañeros espirituales (      )

- Compañeros de trabajo ( )
- No recibo ( )
- **¿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 ( )
- **Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones de apoyo:**
  - Cuna Mas si ( ) no ( )
  - PVL (vaso de leche) si ( ) no ( )
  - Pad Juntos si ( ) no ( )
  - Qaliwarma si ( ) no ( )
  - Otros (red) si ( ) no ( )
  - No recibo si ( ) no ( )
- **Indique en que institución de salud se atendió el niño en estos 12 últimos meses(a):**
  - Hospital ( )
  - Centro de salud ( )
  - Puesto de salud ( )
  - Clínicas ( )
  - Otros ( )
- **Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron al niño(a) está:**
  - Muy cerca de su casa ( )
  - Regular ( )
  - Lejos ( )
  - Muy lejos de su casa ( )
  - No sabe ( )

- **Qué tipo de seguro tiene el niño(a):**
  - ESSALUD ( )
  - SIS-MINSA ( )
  - SANIDAD ( )
  - Otros ( )
- **El tiempo que espero para que atiendan al niño(a) ¿le pareció?**
  - Muy largo ( )
  - Largo ( )
  - Regular ( )
  - Corto ( )
  - Muy corto ( )
  - No sabe ( )
- **En general, ¿la calidad de atención que recibió el niño(a)?**
  - Muy buena ( )
  - Buena ( )
  - Regular ( )
  - Mala ( )
  - Muy mala ( )
  - No sabe ( )
- **¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**  
Si ( ) No ( )

**Muchas gracias por su colaboración**

## ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

#### **CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020 – COISHCO, 2020.**

##### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre Determinantes de la Salud en niños menores de 3 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020 - Coishco – Ancash, 2020**, 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 los niños de 0 a 3 años.

##### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al

constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

$\underline{x}$  : 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. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CON ANEMIA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020 – COISHCO, 2020.”
2. 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?
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
4. 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)
5. Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del

contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2)

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes sociales de la salud en la anemia de los niños menores de 3 años que acuden al centro de salud de Coishco\_ Coishco, 2020**

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indicó que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud determinantes de la salud en niños menores de tres años con anemia atendidos en el Centro de Salud Coishco\_ Coishco, 2020-Coishco, 2020.

### **ANEXO 3**

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

##### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**  
**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 01	Experto 02	Experto 03	Experto 04	Experto 05	Experto 06	Experto 07	Experto 08	Experto 09	Experto 010					
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

<b>6.5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>7</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>8</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>9</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>10</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>11</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>12</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>13</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>14</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>33</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>34</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

<b>35</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

0,998
-------

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
 DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LA ANEMIA EN NIÑOS  
 MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD  
 COISHCO\_COISHCO, 2020\_ COISHCO, 2020.**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

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

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

P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>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>DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</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> ¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?	1	2	3	4	5
<b>Comentario:</b>					

*Gracias por su colaboración*

## ANEXO 4

### Asentimiento informado

#### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

##### (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Chumpitaz Mantilla Carlos Domingo y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de _____ ?	Sí	No
---	----	----

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

**ANEXO 5**  
**Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas**  
**(Enfermería)**

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020\_ Coishco, 2020 y es dirigido por Chumpitaz Mantilla Carlos Domingo, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco\_Coishco, 2020\_ Coishco, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 30 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de una llamada telefónica. Si desea, también podrá escribir al correo [Carloschm37@gmail.com](mailto:Carloschm37@gmail.com) para recibir más información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre:

---

Fecha:

---

Correo electrónico:

---

Firma del participante:

---

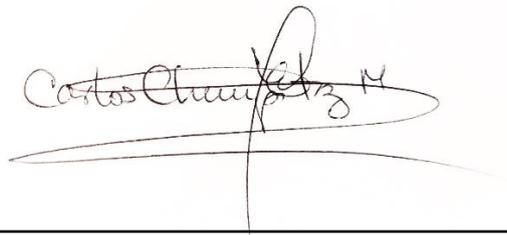
Firma del investigador (o encargado de recoger información):

---

## **Declaración de Compromiso Ético y no Plagio**

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COISHCO\_COISHCO, 2020\_COISHCO, 2020. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en

los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

A handwritten signature in black ink, which appears to read "Carlos Chumpitaz M.", is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.

CHUMPITAZ MANTILLA CARLOS DOMINGO