

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA
DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS
QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN
BARRÓN_ NUEVO CHIMBOTE, 2020**

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

AUTOR

ESCOBEDO ESPINOZA, DANIEL EDUARDO

ORCID: 0000-0003-0777-9849

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Escobedo Espinoza, Daniel Eduardo

ORCID: 0000-0003-0777-9849

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

ASESORA

Reyna Márquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

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

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana.

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y DEL ASESOR

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

PRESIDENTE

MGTR. CERDÁN VARGAS, ANA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO

MIEMBRO

MGTR. REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Doy las gracias a la “Universidad Católica los Ángeles de Chimbote”, por formarme como profesional de Enfermería, igualmente a los docentes por la enseñanza el cual me servirá a lo largo de toda mi vida.

También agradezco por su vuestra enseñanza a mi asesora la Mgtr. Elena Esther Reyna Márquez, por lo cual estuvo guiándome y asesorándome durante este trabajo de investigación.

DEDICATORIA

Primero a Dios por darme la fuerza de nunca rendirme cada día, gracias le pido por guiarme, protegerme y cuidarme en cada paso que doy cumpliendo con mis objetivos propuestos de aquí en adelante.

A mi Madre: Vilma Cecilia Espinoza Chunga y a mi Madrina Graciela Eufemia Espinoza Chunga, al apoyarme siempre y hacer que yo cumpla mis objetivos propuestos, gracias también por aconsejarme, guiarme, orientándome siempre por el buen camino principalmente en los momentos más difíciles.

RESUMEN

El presente estudio de investigación con el tema de la desnutrición en niños menores de 3 años. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, el objetivo general es Describir los Determinantes Sociales de la Desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barrón_ Nuevo Chimbote, la muestra estuvo conformada por 92 niños, la recolección de datos de utilizó un cuestionario de los determinantes Sociales de la desnutrición, donde los datos procesados se construyeron en tablas y gráficos en Microsoft Excel. Llegándose a los siguientes resultados y conclusiones: En los Determinantes Biosocioeconomicos más de la mitad son de sexo femenino, en las edades de 1^a a 2^a a 11 meses y 29 días, todas las madres cuentan con Secundaria Completa /Secundaria Incompleta, con ingreso mensual menor de S/.750, tienen casa propia de material noble, duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, todos cuentan con baño propio, cocina a gas, energía eléctrica, suelen eliminar su basura en carro recolector. En los Determinantes de los Estilos de Vida, todos si acuden al establecimiento de salud para el AIS control de CRED, vacunas, examen dental, casi todos duermen 6 a 8 horas, la mayoría consume alimentos como pescado, carnes, frituras y refrescos. En los Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, casi todos se atendieron en estos 12 últimos meses en un hospital, todos cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, y si existe cerca de su casa delincuencia.

Palabra clave: Determinantes, Desnutrición Infantil, Salud

ABSTRACT

The present research study with the subject of malnutrition in children under 3 years of age. It is of a quantitative, descriptive type, design of a single box, the general objective is to describe the Social Determinants of Malnutrition in children under 3 years of age who attend the Eleazar Guzmán Barrón Hospital_ Nuevo Chimbote, the sample consisted of 92 children, the collection of data I use a questionnaire of the Social determinants of malnutrition, where the processed data were constructed in tables and graphs in Microsoft Excel. Arriving at the following results and conclusions: In the Biosocioeconomic Determinants, more than half are female, in the ages of 1st to 2nd at 11 months and 29 days, all mothers have Complete Secondary / Incomplete Secondary, with a lower monthly income. of S/.750, they have their own house made of noble material, they sleep in a room of 2 to 3 members, all have their own bathroom, gas stove, electricity, they usually dispose of their garbage in a collection car. In the Determinants of Lifestyles, all if they go to the health facility for the AIS CRED control, vaccines, dental examination, almost all sleep 6 to 8 hours, most consume foods such as fish, meat, fried foods and soft drinks. In the Determinants of Social and Community Networks, almost all were treated in the last 12 months in a hospital, all have SIS-MINSA type of insurance, and if there is crime near their home.

Key word: Determinants, Child Malnutrition, Health

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | Pag. |
|---|-------------|
| 1. CARÁTULA | i |
| 2. EQUIPO DE TRABAJO | ii |
| 3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR | iii |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA | iv |
| 5. RESUMEN Y ABSTRACT | v |
| 6. CONTENIDO | viii |
| 7. ÍNDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA | 9 |
| 2.1. Antecedentes..... | 9 |
| 2.2. Bases Teóricas de la investigación..... | 16 |
| III. METODOLOGÍA | 23 |
| 3.1. Diseño de la investigación..... | 23 |
| 3.2. Población y muestra..... | 23 |
| 3.3. Definición y operalización de las variables e indicadores..... | 24 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 36 |
| 3.5. Plan de análisis..... | 39 |
| 3.6. Matriz de consistencia..... | 41 |
| 3.7. Principios éticos..... | 42 |
| IV. RESULTADOS | 43 |
| 4.1.Resultados..... | 43 |
| 4.2.Análisis del resultado..... | 73 |
| V. CONCLUSIONES | 102 |
| VI. RECOMENDACIONES | 104 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 105 |
| ANEXOS | 127 |

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.....43

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020.....47

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.....56

TABLA 4, 5, 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020.....64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pag.

GRÁFICOS DE TABLA 1

| | |
|--|----|
| DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_ NUEVO CHIMBOTE, 2020..... | 44 |
|--|----|

GRÁFICOS DE TABLA 2

| | |
|---|----|
| DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020..... | 50 |
|---|----|

GRÁFICOS DE TABLA 3

| | |
|--|----|
| DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_ NUEVO CHIMBOTE, 2020..... | 59 |
|--|----|

GRÁFICOS DE TABLA 4, 5, 6

| | |
|---|----|
| DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020..... | 68 |
|---|----|

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial en el año 2021, la desnutrición es un problema de salud y el retraso en el crecimiento para el niño se describe a consecuencia de un desequilibrio en su estado nutricional ya que se puede indicar de diferentes formas como la falta de nutrientes en su organismo, también es un factor de riesgo que se basa sobre el desarrollo de la humanidad, esto determina los determinantes sociales de la salud en la que realidad juegan un rol muy importante tanto para diferentes etapas en la que continúan durante la niñez, en otros países como América latina y el caribe cerca de 52 millones de personas incluyendo los niños no tienen acceso a alimentos suficientes para llevar una vida activa y sana, en este caso los niños menores de 3 años se estima que 9 millones están en un factor de riesgo de desnutrición (1).

En Peru, la problemática en relación a los determinantes sociales juega un papel muy importante en la aparición de muchas enfermedades en los niños y dentro de ellos tenemos que, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, (1). En la actualidad existe personas analfabetas, con grado de instrucción primaria, al igual que existe un porcentaje de personas que no tienen acceso a servicios básicos en los que no tienen una vivienda propia, además también existe el desempleo ya que tienen un ingreso económico por debajo de los 950 soles, y no alcanza para satisfacer sus necesidades, por ello se necesita tener un trabajo estable para poder darle la economía suficiente a su familia y tener un seguro en la que se puedan sentirse seguros.

La Organización Mundial de la Salud, (2), describe que la desnutrición en niños abarca desde el retraso del crecimiento y desequilibrio, en el Perú en el año

2021, existe un porcentaje de un 45% que hoy en día la mayor parte de los niños sufren desnutrición, lo cual da un sistema establecido para combatir dicha enfermedad, según el estado da medidas que puedan evitar consecuencias de una nutrición deficiente el cual puede afectar a los niños, debido a que las madres que presentan sus hijos desnutrición tienen mayor riesgo ya que significa que puede haber problemas en su estado de crecimiento para el niño.

En América latina en el año 2021, la gran mayoría de recursos para la atención de la salud, el presupuesto requerido para algunos programas de salud los respaldan el Ministerio de Salud, es por ello que tienen una importancia que permite el cuidado de niños menores de tres años de edad, ante esta adversidad afronta las diferentes enfermedades este programa ya que cuenta con un servicio que son vulnerables a esta problemática que se da en los niños, por lo cual los servicios de salud alertan a los diferentes Países como Brasil, Costa Rica y República Dominicana ya que cuentan con los servicios de salud (3).

En México cuenta con el servicio del estado mundial de la infancia se basa en examinar cada factor de riesgo, que existe cada día en diferentes países, la cual da pre cavidad a niños menores de 3 años y menores de 5 años actualmente, en la cual la labor del estado es proteger dando la alimentación correcta a los niños para que no tengan problemas en su crecimiento, en el país la mayoría padece de desnutrición y sobrepeso, la mayor parte lo padece los niños, de acuerdo al informe realizado cada 6 meses por año sufren desnutrición los niños que viven en urbanizaciones la cual los alimentos son escasos por el mal entorno en que viven ya que esto podría con llevar a que tengan más enfermedades (4).

En Colombia en el año 2021, la desnutrición sigue siendo un problema o factor de riesgo público ya que las principales causas están asociadas principalmente en su entorno donde viven por la cual uno de cada 10 niños presenta desnutrición, es importante tener en cuenta que a consecuencia de la pobreza en diferentes zonas del país carecen de falta de alimentos, la desnutrición infantil causa daños físicos y cognitivos, esto se llama síndrome del deterioro del desarrollo, siendo unas de las primeras problemas hacía de la salud en los niños, cerca de 200 millones de niños menores de 3 años padecen desnutrición esto puede poner en riesgo su salud y su vida (5).

En Chile el problema de salud de la desnutrición en los niños y niñas menores de 3 años podría tener una complicación, esto afecta el estado de salud de cada uno, ya puede tener problemas de desarrollo cognitivo para el niño, esto se vincula directamente para atender este problema con una adecuada nutrición para poder así realizar de diferentes indicadores en el cual se va a medir en que capacidad está el niño en su alimentación, actualmente, unos de los factores que combate la desnutrición infantil logro un resultado respecto al tema de desnutrición ampliar su cobertura de atención el cual permitió contar con una infraestructura nacional de salud ya que ofrece servicios gratuitos y atención de control pre y post natal y control de niño sano con cobertura de vacunaciones, estos programas de salud hacen contacto con la red de salud primaria logrando así un adecuado seguimiento como están los niños menores de 3 años en base a su alimentación (6).

En el Perú, el Ministerio de Salud en el año 2021, se estableció unos dentro de los indicadores de salud del niño menor de 3 años sufren de desnutrición

aguda o desnutrición global esto constituye uno de los problemas principales de la salud pública en el Perú, afecta también por la dificultad de vivir y en desarrollarse en un entorno saludable. La organización mundial de la salud (OMS), evalúa el estado nutricional del niño menor de 3 años para ello cuenta con indicadores de desnutrición para así poder realizar diferentes procedimientos para disminuir los síntomas en este caso la desnutrición a los niños y mejorar la salud (7).

El Ministerio de Salud, presenta que el estado mundial de la infancia actualmente en el año 2021, se basa en los indicadores de salud de la niñez y adolescencia de todo el mundo, en la ciudad de Lima existe una vulnerabilidad de familia por la cual tienen un escaso de economía esto incluye la alimentación de los niños ya que es importante que se desarrollen correctamente en su entorno social, existe comunidades alejadas de la ciudad para ello existe posta que hacen conocimiento para monitorear a los niños que están expuestos a la desnutrición en base a los alimentos y suministros que aporta la familia (8).

El Instituto Nacional de Estadística e informática, en el Perú en el año 2021, la desnutrición afecta a niños y niñas menores de 3 a 5 años de edad con un porcentaje de 12,2%, en la cual disminuyó en el último año con un porcentaje 0,7%, por ello en estos últimos cinco años según los resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar, además en el Perú la Organización Mundial de la Salud informa que hay un mayor porcentaje en diferentes áreas como: el área rural tiene un 25,7%, el área urbana un 7,3%, por ello se reportó que el nivel educativo de primaria o de menor nivel tiene un 25,6%, de acuerdo a la tasa de desnutrición 16 regiones del Perú, en este momento Loreto, Pasco, Ica, entre

otros tiene un porcentaje de 3,8% a 3,3%, por lo expuesto aumento en 10 departamentos más en Amazonas, Huánuco y Junín, un porcentaje de 3,3% hasta 1,9% en la que la mayoría accede poco a un servicio de salud si es que presenta desnutrición en niños menores de 3 años (9).

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, actualmente durante el año 2021, se manifiesta que a consecuencia de la desnutrición afecta a las personas que sufren de escasos recursos especialmente a los niños menores de 3 años de edad, que corren el riesgo de enfermarse, en Huancavelica hay un porcentaje de niños que actualmente que sufren de desnutrición, tanto en Cajamarca, Loreto, Apurímac, Ayacucho, Amazonas y Ucayali tienen un tanto elevado en porcentajes a partir del 29% en diferentes departamentos del Perú, ya que obteniendo los resultados de zonas de residencia tanto sea de urbana o rural, se basa también en los indicadores nutricionales ya que se consideró que un niño menor de 3 años de edad puede llegar a sufrir esta enfermedad (10).

En la región Áncash existe una red institucional en la que se basa en la lucha contra la desnutrición crónica infantil, dicho a esto refirió el gerente municipal del Desarrollo Social Richard Alegre (11). Ya que la Institución realizara un censo en diferentes comunidades de la zona en ello también participa la red pacífico norte y en diferentes partes de la comunidad para así hacer un descarte de que población está más afectada con respecto a la desnutrición en los niños, esta red institucional busca mejorar y tener el compromiso de garantizar el estado de salud de cada persona en la población vulnerable.

En la actualidad, existe niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón, en Chimbote según reporta el hospital, sobre

desarrollo del niño se precisa que alrededor de 20 niños están en el área de pediatría de los cuales más del 50 pequeños están con desnutrición, actualmente los niños menores de 3 años que a consecuencia que sufren de desnutrición es un problema grave porque afecta a la salud del niño dentro del crecimiento el cual este presente trabajo tiene la finalidad de disminuir los casos de desnutrición a través de programas en la cual el niño se sienta más factible en desarrollar dichas actividades propuestas, el hospital Eleazar Guzmán Barrón fue creado en 1981 por el Ministerio de Salud, precisando atención en el módulo del niño que brinda en los consultorios de pediatría, y Cirugía Pediátrica, mientras que el servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) (12).

Frente a lo expuesto se consideró la presente investigación realizando el siguiente enunciado:

¿Cuáles son los determinantes sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años en el hospital Eleazar Guzmán Barrón_ Nuevo Chimbote, 2020?

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

Describir los determinantes sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote

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

Identificar los determinantes biosocioeconomicos: Sexo, Grado de Instrucción Materna, Ingreso Económico, Ocupación, Condición de Trabajo del jefe de familia; Entorno Físico Vivienda, Servicios Básicos, Saneamiento Ambiental de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote.

Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los niños, Hábitos Recreativos de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón_Nuevo Chimbote.

Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para los niños menores de 3 años y su impacto a la salud, apoyo social.

Esta investigación se justifica porque va a tener acceso a los problemas que afectan la salud generalmente a los niños menores de 3 años con desnutrición en el hospital Eleazar Guzmán Barrón de esta manera se propone estrategias y soluciones que mejoran el bienestar del niño menor de 3 años. Asimismo, este estudio se desarrolla y contribuye con el control y la prevención de los problemas que se necesitan también lograr disminuir y mejorar su salud de cada uno de los niños menores de 3 años, por ello se emplea el control para alcanzar aminorar las desigualdades y optimizar primeramente la salud del niño.

Continuando con la importancia este estudio se justifica, que en Perú ocurren varias enfermedades en niños, ya que el único sitio y lugar para salir de esta situación es tener una mejor calidad de vida saludable. Esta investigación se enfoca sobre los determinantes sociales en la cual persigue sobre las equidades de salud en niños menores de 3 años con desnutrición en ya que por ello implica en particular para los niños desarrollarse en un buen entorno en donde se puede vivir y lo más importante es que tenga en cuenta que su salud es primero, ante todo.

Esta investigación es de gran importancia para el hospital Eleazar Guzmán Barrón, porque aporta para las investigaciones en este caso con los niños menores de 3 años con desnutrición esto contribuye a mejorar los determinantes sociales permitiendo el buen manejo de información sobre el control de diferentes problemas de salud, que conlleva también a disponer de mejorar las competencias profesionales en el área de Salud, también se comprende cada determinante social en busca de la equidad promoviendo ante todo la salud de cada uno.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

La presente investigación desarrollo los siguientes estudios relacionados:

A Nivel Internacional

Moreta H, (13) en su investigación titulada: “Desnutrición en niños menores de 5 años: Complicaciones y maneja a nivel mundial en Ecuador, 2019”. El objetivo general es Determinar las Complicaciones y el manejo de la desnutrición en niños menores de 5 años en Ecuador. La metodología es de tipo cualitativo y descriptivo por ello describe y comprende cómo viven los niños menores de cinco años. Los resultados hallados en esta investigación fueron que existe un porcentaje importante el cual no cuenta con una ingesta calórica adecuada a su edad, el 32% de los niños sufren de desnutrición en la actualidad debido a su talla y a su peso. En conclusión, la desnutrición en niños afecta mucho en la actualidad, la alimentación es de gran importancia para la salud del niño porque mientras el niño reciba una buena alimentación su salud está en buenas manos dentro de su vivienda.

Hanna M, (14) en su investigación titulada: “Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Colombia 2018”. El objetivo general es Determinar el estado nutricional de la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Colombia. La metodología es de estudio descriptivo transversal de enfoque cuantitativo. Los resultados hallados en esta investigación estuvieron conformados por 352 niños y niñas el cual se lleva a cabo que el sexo masculino tuvo un porcentaje de un 52% de 176 niños encontrándose una desnutrición inadecuada. En conclusión, esta

investigación presenta distintos tipos de malnutrición en los niños el cual recomiendan hacer un diagnóstico nutricional de acuerdo a cada escala valorativa, también se basa en su crecimiento y desarrollo ya que es muy importante en la salud del niño y en su vida diaria.

Fernández M, (15) en su investigación titulada “Atención y Emancipación en niños menores de 5 años con desnutrición en Bogotá, 2018. El objetivo principal es realizar una revisión sistemática de literatura relacionado con la atención y emancipación en niños menores de 5 años con desnutrición. La metodología es de estudio transversal y de enfoque analítico. Los resultados nos muestran que el 5.9% de los niños muestran un bajo rendimiento en la talla, el mayor número de caso según la edad fue entre los niños de tres hasta cuatro años de edad entre la pérdida de crecimiento. En conclusión, muestra el problema hacia los niños que presentan desnutrición el cual se relaciona con peso y talla, por ello se debe llevar lo más antes posible a un especialista el cual observara que es lo que el niño pueda consumir en base a su alimentación.

Deleón C, (16) en su investigación titulada: “Determinantes Sociales de la Salud y estado nutricional en niños menores de 5 años, Paraguay”. Como objetivo general es Determinar la frecuencia que influyen en el estado nutricional en los niños menores de 5 años. La metodología es descriptivo y transversal. Los resultados muestran que un 52.4% de los niños con desnutrición menores de 5 años tienden a tener problemas de salud esto lleva por consecuencia dentro del hogar ya que por ello se realizó una encuesta demográfica y de salud familiar el cual demuestra factores muy elevados. En

conclusión, la desnutrición en niños aumenta las posibilidades de problemas de salud y retrasa el desarrollo de acuerdo a la alimentación que lleva diariamente en su hogar de convivencia.

Rodríguez R, (17) en su investigación titulada: “La Desnutrición infantil en México: una propuesta de medición, 2018”. Como objetivo general Determinar la desnutrición infantil en niños hacia una propuesta de medición, México. La metodología es de tipo descriptivo, cuantitativo de una sola casilla con una muestra de 120 niños. Los resultados que se presentaron el número de casos de desnutrición fueron que el 45,2% no cuentan con una buena economía para el abastecimiento de alimentos sin duda a ese problema los niños tienden a tener problemas en su salud. En conclusión, esta investigación está relacionada con los factores de salud que traen problemas de salud en sus niños mediante el cual los padres generan unos ingresos bajos el cual conlleva a una mala alimentación debido a la falta de economía en su familia.

A Nivel Nacional

Torres J, (18) en su investigación titulada: “Intervención de enfermería en la Desnutrición de los niños menores de 3 años en el Distrito de Pacobanba-Apurímac, 2018”. Como objetivo principal es Describir la intervención de enfermería en la Desnutrición de los niños menores de 3 años en el Distrito de Pacobanba-Apurímac. La metodología es de tipo descriptivo y de corte transversal. Los resultados dieron que el 42% de los niños menores de 3 años se observa que la desnutrición ha descendido a comparación de una diferencia de 44% el casi tiene un mismo comportamiento de otros tipos de desnutrición. En conclusión, la importancia de desnutrición a los niños menores de 3 años

la cual atiende el problema nutricional ante del nacimiento del niño, incluye en la edad de su crecimiento, también existen factores de problemas de salud que puede dañar su alimentación por ello es debido llevarlo a un nutricionista.

Torres A, (19) en su investigación titulada: “Nivel de Desnutrición en infantes de 2 a 5 años en el Asentamiento Humano Santa María del distrito de San Juan de Lurigancho-Lima, 2019”. El objetivo principal Determinar el nivel de Desnutrición en infantes de dos a cinco años en el asentamiento humano Santa María del distrito de San Juan de Lurigancho-Lima, 2019. La metodología es de tipo descriptivo transversal el cual se realizó en un periodo de tiempo determinado. Los resultados fueron evaluados a 66 niños ya que el 89% es desnutrición leve, el 79% tienen una desnutrición moderada, el 70% una desnutrición grave. En conclusión, se enfoca al problema el cual tendría una importancia de una nutrición adecuada en el país el cual el niño pueda consumir vitaminas en la lactancia materna, también incluye un estilo de vida saludable para un buen desarrollo.

Patrón O, (20) en su investigación titulada: “Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en las zonas rurales del Perú-Lima, 2019”. Como objetivo principal es plantear nuevas iniciativas que ayuden a la reducción de la Desnutrición infantil crónica en la zona rural del Perú. La metodología es de tipo trasversal y con un enfoque descriptivo por la cual describe la situación hacia el niño. Los resultados muestran que alrededor de 75 niños menores de 5 años están con desnutrición crónica en un 50% debido a su alimentación dentro de su entorno en su vivienda el cual aborda su alimentación que sea muy escasa. En conclusión, la desnutrición en niños menores de 5 años el cual

presenta iniciativas que sean sostenibles en el tiempo a través de las necesidades básicas que requiere el infante, también es importante tener en buen estado su salud mediante esto una alimentación saludable.

Rojas E, (21) en su investigación titulada: “Promoción de la salud en prevención de la Desnutrición en niños menores de 3 años puesto de salud Lliupapuquio San Jerónimo Apurímac, 2018”. El objetivo es Describir la relación que existe entre la promoción de la salud y prevención de Desnutrición en niños menores de 3 años puesto de salud Lliupapuquio -San Jerónimo –Apurímac primer trimestre. Su metodología es de tipo cuantitativa con un método descriptivo, con diseño correlacional de corte transversal el cual está constituido por 135 niños. Los resultados muestran que hay una variable de desnutrición con un 66,6% que están en un nivel medio ya que la consecuencia es por falta de recursos económicos. En conclusión, esta investigación los padres no cuentan con ingresos para darle una alimentación adecuada el cual con lleva a una desnutrición a sus niños menores de 3 años.

Mollohuanca B, (22) en su investigación titulada: “Influencia de la Desnutrición infantil sobre el desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Francisco Bolognesi, Cayma- Arequipa, 2018”. El objetivo es Determinar la Influencia de la Desnutrición infantil sobre el desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en el C.S. Francisco Bolognesi, Cayma- Arequipa. Su metodología es de tipo descriptivo con diseño correlacional de corte transversal el cual está conformado por 91 niños. Los resultados muestran que el 54,7% presentan una desnutrición severa el cual pone en riesgo a salud de los niños. En conclusión, la desnutrición ha

afectado en mayor parte a los niños el cual la causa directa es el inadecuado trato familiar por la falta de recursos y servicios que existen dentro del hogar el cual causa una desnutrición por falta de economía.

A Nivel Local

Torres M, (23) en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano Villa el Sol Chimbote, 2020”. El objetivo principal es Describir los determinantes de la salud en niños del asentamiento humano Villa el Sol Chimbote. Su metodología es de tipo cuantitativo de forma descriptiva el cual está constituida por 80 niños. Los resultados que muestran los niños en el menor porcentaje de un 45% el cual presenta problemas de salud y el de las niñas tiene una mayor probabilidad de un 55% el cual está entre las edades de un año hasta 5 años de edad. En conclusión, esta investigación presenta en los últimos meses una alimentación inadecuada por ello se determina el lugar y el entorno en donde viven, mediante este problema los niños son llevados y atendidos a centros de salud que pueden dar un diagnostico como se encuentra su salud y atenderlos inmediatamente.

Rivero R, (24) en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano pueblo Joven Pueblo libre _Chimbote, 2020”. El objetivo principal es Describir los Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano pueblo Joven Pueblo libre_ Chimbote. Su metodología es de tipo descriptivo, y con un nivel cuantitativo de una sola casilla el cual se relacionó con solo una variable. Los resultados determinan que 65 niños son varones y tienden a vivir sus familiares en cuanto a la alimentación la mayoría son de escasos recurso por ello tienden problemas de

salud debido a su condición económica. En conclusión, esta investigación su alimentación del niño está en crecimiento el cual sufre de distintos problemas de salud y uno de estos factores es que sufren de desnutrición el cual existe por medio de falta de recursos económicos dentro de casa.

Córdova M, (25) en su investigación titulada: “Factores Asociados a estado de desnutrición en niños menores de 5 años. Centro de Salud Santa, 2018”. El objetivo principal es Determinar los Factores Asociados a estado de desnutrición en niños menores de 5 años. Centro de Salud Santa. Su metodología es de corte transversal y analítica está conformado por 30 niños. Los resultados dentro del estado nutricional de acuerdo a su talla baja de desnutrición crónica tienen un porcentaje de 100% debido a que el estado nutricional del niño disminuye en su etapa de crecimiento. En conclusión, la desnutrición viene hacer una etapa que el niño diferentes problemas de salud por ello antes que cause una enfermedad debe seguir pautas para que pueda alimentarse el niño saludablemente, existen capacitaciones el cual los padres cuentan con la información para darle un estilo de vida saludable a su niño.

Armas G, (26) en su investigación titulada: “Disminuyendo la Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la jurisdicción del puesto de salud Raypa- Huanchay, 2018”. El objetivo general es Determinar la Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la jurisdicción del puesto de salud Raypa- Huanchay. Su metodología es de estudio trasversal y con enfoque analítico con una muestra de 242 niños. Los resultados muestran que el 60,2% de los niños presentan desnutrición ya que por ello es debido a que presenten problemas en su familia debido al ingreso económico tienden a

sufrir desnutrición. En conclusión, en esta investigación los niños menores de 5 años cuentan con desnutrición crónica debido a la mala alimentación que reciben y el peligro que están expuestos en su etapa de vida que presentan a lo largo de su crecimiento.

Medina S, (27) en su investigación titulada: “Disminuyendo la Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la jurisdicción del centro de salud Palmira- Huaraz, 2019”. El objetivo general es Disminución de la Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la jurisdicción del centro de salud Palmira- Huaraz. Su metodología es de tipo transversal, analítico y correlacional con una muestra de 195 niños. Los resultados obtenidos en esta investigación es que el 44,8% de los niños tienden a tener desnutrición debido a las capacidades de su desarrollo tanto sea físicas, el cual le dificulta en su crecimiento. En conclusión, en esta investigación la desnutrición por ende puede incrementar si es que se evita distintos factores que estén asociados para la salud del niño menor de 5 años, para ello adquieran un estilo de vida saludable en su alimentación.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1 Bases teóricas

En esta presente investigación se enfoca en las bases teóricas conceptuales de los determinantes de la salud de Marc Lalonde, Dahlgren Whitehead, constituyen dentro del ámbito los determinantes sociales de la salud, explicando la desigualdad y la participación social de los servicios de salud, que promueven defender los derechos de la vida de los seres humanos tanto en el ámbito social y en su entorno (28).

El modelo que desarrollo Marc Lalonde sobre los determinantes de la salud, hoy en día esto se reconoce como los estilos de vida de cada persona, tanto sea en el entorno físico y social de cada ser humano. Esta perspectiva se basa en la atención de la salud también se relaciona tanto para la disponibilidad de la economía y los recursos que pueda tener cada persona de acuerdo a su condición de vida (28).



Marc Lalonde hace un reconocimiento para los determinantes de la salud, ya que el modelo propuesto fue por Dahlgren y Whitehead ya que este modelo explica las diferentes maneras en salud en diferentes conceptos, lo primero de una manera individual el cual se considera en su entorno comunitario. El diagrama se centra en los individuos por ello consignan los elementos biológicos en el estado de salud. El otro nivel es el comportamiento que presenta cada personal por lo regular hábitos de estos de vida de alto riesgo, también sobre los accesos de salud ya que cabe la posibilidad de estar en ámbito de un buen estilo saludable (28).

Se manifiesta por la influencia en el aspecto social y comunitario al igual que refiere en su entorno social, esto se determina que los individuos están ubicados en la parte inferior de la estructura social, por ello se dan impedimentos tanto en el acceso equitativo a los servicios de salud. El siguiente nivel se identifica de los factores de la condición de vida, tanto se desarrolle en el ámbito laboral, en la alimentación y por último tener un estilo de vida saludable (28).

Asimismo, las condiciones de cada vivienda hacen una limitación a los accesos de servicios básicos ya que bien en una sociedad en la cual respecta la economía, de diferentes condiciones que se relacionan en diferentes capas del diafragma, estos niveles por lo general están referidos como la vivienda, el empleo, la alimentación y sobre las distintas relaciones sociales que tienen las personas en su vida diaria. Este modelo generaliza también la calidad de vida y la condición socioeconómica de la persona el cual se vincula en los determinantes sociales de la salud (28).



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

Así mismo Dahlgren y Whitehead en su modelo en la primera capa del ser humano nos muestra un componente hereditario, también en la segunda capa

nos muestra los estilos y comportamientos de vida de cada persona, en la tercera capa identificamos la importancia de las redes sociales y comunitarias ya que cierta medida hace recalcar el cuidado a la persona, mediante este teorista se puede explicar la desigualdad entre los distintos niveles de condiciones ya que se diferencian por a edad, sexo y factores hereditarios el cual lo habían definido en 3 tipos de determinantes de la salud: La primera opción es estructurales, el siguiente intermediario que se dividen en tres tipos de determinantes sociales de la salud y por último los proximales el cual esta teorista los distintos determinantes de cada uno (28).

Por ende, el modelo de Dahlgren y Whitehead se diferencia en tres modelos de determinantes a continuación:

Los Determinantes estructurales es aquella posición socioeconómica y de estructura social según el modelo nos muestra el cual puede generar una condición de vida de cada uno de las personas, especialmente fortalecen a la sociedad a que pueda darse las condiciones un entorno para su bienestar y el de su familia para llevar a cabo un buen estilo saludable para cada individuo (28).

En los Determinantes intermediarios se tiene como finalidad un número específico cantidad de viviendas, también el sistema de salud hacia los factores de riesgo y accesos a los servicios, programas de salud que se puedan presentar en cualquier momento, la salud logra diferentes objetivos en la cual se distingue de un modelo de los teoristas en la cual hace respecto la atención inmediata de cualquier persona (29).

Los Determinantes proximales se refiere que están relacionados con el modelo del teorista Dahlgren y Whitehead, por ello se definen en diferentes estilos de vida como los servicios de salud, la educación y el trabajo lo más importante se lleva a cabo a distintas etapas de vida relacionándose mucho con sus factores biológicos y ambientales (30).

La salud se define como el bienestar de la calidad de vida el cual es el resultado de un buen funcionamiento de sistema de salud; por ello también reconoce tanto sea condiciones biológicas en los distintos determinantes sociales de la salud así mismo aboga por el bienestar de la población, implica la responsabilidad en uno mismo y el cuidado del ser humano para el mejoramiento de nuestra salud (31).

El modelo de Dahlgren y Whitehead, presentan estructuras intermedias tanto sea para los servicios de salud y educación, de este modo se enfoca hacia los determinantes de la salud el cual integra los ámbitos de la estructura fundamentalmente en la vida de la persona el cual hace respectivamente las siguientes definiciones (32).

2.2.2 Bases conceptuales:

Salud: Es un estado de equilibrio de cada individuo en la cual se relaciona especialmente se caracteriza por las condiciones físicas que puede contraer su propio organismo diferentes enfermedades el cual se puede alterar en su salud (33).

Comunidad: Es un conjunto de personas en conformar un grupo o una comunidad por ello se interactúa con el bienestar de cada uno que están

divididas tanto en familias o un grupo de comunidades establecidas en el medio que les rodea (34).

Servicios de salud: Es aquella prestación que brinda asistencia sanitaria el cual constituye un sistema de atención para cada persona ya que atiende distintos tipos de enfermedades para que puedan cuidar su salud y tener una vida saludable (34).

Educación: Se define que es una rama que establece diferentes conocimientos de manera individual, considerándose asimismo que la educación se centra en cada dimensión en la cual da un impacto positivo en su salud (35).

Trabajo: Se considera que es el que sostiene la cabeza, es decir un trabajo estable por la cual su objetivo principal es tener una mejor calidad de vida y disponer de mejorar su salud cuidándose siempre en su vida diaria (36).

Según las características que pueda tener un niño en riesgo son diferentes el cual llegan a presentarse en distintas dificultades sería por el trabajo que realizan sus padres al traer un sustento a casa , por ello estas características se basan en los primeros años de vida en la cual se puede saber si presenta algún déficit tanto sea físico y psíquico, la salud en enfermería representa cuidados en el desarrollo dentro del sistema de salud que se basa en el apoyo de diferentes instituciones en la cual ayuda a personas con escasos recursos, por ello el rol de enfermería es únicamente para la atención de necesidades como la alimentación, la educación, el higiene respectivo, la seguridad y también los aspectos espirituales (37).

La enfermería se centra en el cuidado, en la cual se dispone a dividirse en diferentes grupos: cuidar su salud, educar al paciente desarrollando sus competencias y sus habilidades por lo que se puedan realizar a lo largo de su estadía ya sea en el ámbito hospitalario o también se puede hacer desde su dormitorio de cada persona, por ello se basa que el cuidado integra esencialmente el cuidado a su salud de cada ser humano, de esta manera se puede controlar que se pueda pasar algo ya que la encargada de su salud tiene el grado de velar y cuidar su bienestar para que tenga un mejor calidad dentro de los cuidados de enfermería (37).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

Tipo de investigación

3.1.1 Cuantitativo: Porque se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formulan las conclusiones (38).

3.1.2 Descriptivo: Porque se buscó describir características importantes de los niños y de la población (39).

3.1.3 Diseño: De una sola casilla; porque se utilizó un solo grupo para obtener una información (40).

3.2 Población y muestra

Población: Estuvo constituido por 120 niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón, en el año 2020.

Muestra: Estuvo constituido por 92 niños menores de 3 años dados que es una muestra estratificada. Para delimitar mi muestra se calculó con la fórmula de Hernández y tuvo en cuenta el tamaño con la población finita y también con un tipo de muestreo probabilístico en el cual se da los resultados en los diferentes grupos (Anexo 1)

Unidad de Análisis

Cada niño menor de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón Chimbote Nuevo Chimbote, 2020 que cumplió con los criterios de investigación.

Criterios de Inclusión

- Niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote, 2020.
- Madres de los niños menores de 3 años con desnutrición que aceptaron participar en el estudio.
- Madres de los niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón que tuvieron la disponibilidad para participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón que presentan algún trastorno mental.
- Madres de los niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón que presentan problemas de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

Sexo

Definición Conceptual.

Se define que es un conjunto de características orgánicas que se diferencian a un hombre de una mujer, esto viene determinado de la propia naturaleza (41).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino

- Femenino

Edad

Definición conceptual

Empieza desde su nacimiento de la persona hasta que cumple el número de años, el individuo en el momento de estudio (41)

Escala operacional

- Recién Nacido
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días
- Niño de 1^a a 2^a a 11 meses y 29 días

Grado de Instrucción

Es el grado de instrucción en donde se encuentra cada persona que haya realizado o que este en proceso de estudio; sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (42).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Estuvo constituido por ingresos del trabajo del jefe de hogar (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (43).

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

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (44).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual.
- Sin ocupación.

- Jubilado.
- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

Es un terreno o infraestructura en la cual aloja a una familia permitiendo un desarrollo pleno de acuerdo a sus objetivos y aspiraciones ya que busca satisfacer sus necesidades desde las más básicas a las más complejas o superiores (45).

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- a más miembros
- 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

Es el conjunto de comportamientos y actitudes que adoptan y desarrolla cada individuo de forma individual o colectiva para satisfacer algunas de necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (46).

Definición operacional

Escala nominal

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

- Si
- No

Escala

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

- Si () No ()

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

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

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

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

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

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

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

- Si () No ()

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

- Si () No ()

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (47).

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

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (48).

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 la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores y proveedores (49).

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

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01 Cuestionario sobre determinantes de la salud

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Elaborado por la investigadora Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, está constituido por 31 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 2)

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes biosocioeconomicos: Sexo, grado de instrucción materna, ingreso económico, ocupación del jefe de familia y del Entorno Físico, 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 concluida 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 sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años

en el hospital Eleazar Guzmán Barrón, desarrollado por la Dra. Enf. 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 realizó mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, 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 es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Determinantes

Sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años en el hospital Eleazar Guzmán Barrón (Anexo 3) (49).

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 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 (Anexo 3) (50).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón, 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 desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón, 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 con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada madre de los niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por la madre del niño menores de 3 años con desnutrición que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón.

Análisis y Procesamientos de 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 el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia

| TITULO | ENUNCIADO | OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS | VARIABLES | METODOLOGÍA |
|---|--|--|--|---|---|
| Determinantes Sociales de la Desnutrición en niños menores de 3 años en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón_ Nuevo Chimbote, 2020 | ¿Cuáles son los determinantes sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón_ Nuevo Chimbote, 2020? | Determinar los determinantes sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón_ Nuevo Chimbote | <ul style="list-style-type: none"> •Identificar los determinantes biosocioeconomicos: Sexo, Grado de Instrucción Materna, Ingreso Económico, Ocupación, Condición de Trabajo del jefe de familia; Entorno Físico, Vivienda, Servicios Básicos, Saneamiento Ambiental de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote. •Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los niños, hábitos Recreativos. de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote. •Identificar los determinantes de las redes sociales y Comunitarias: acceso a los servicios de salud para los niños y su impacto a la salud, apoyo social. | V1: Determinantes del entorno biosocioeconomico V2: Determinantes Estilos de vida V3: Determinantes de la redes sociales y comunitarias | Esta investigación de Tipo Cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. La técnica que se utilizo es la entrevista y la observación |

3.7 Principios éticos

Protección a las personas: Durante la ejecución de la investigación, se respetaron la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad (51).

Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que participaron y aceptaron brindar su información en la investigación, respetando los derechos a estar informado sobre el propósito de la investigación (Anexo 4) (51).

Beneficencia y no maleficencia: La investigación delimito beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarían daños ni agravios morales a los participantes (51).

Justicia: En el trabajo investigación los resultados de la investigación se difundieron en el escenario de estudio, además que se delimitaron los sesgos para evitar cometerlos (51).

Integridad científica: En el trabajo de investigación se propuso una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería (51).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

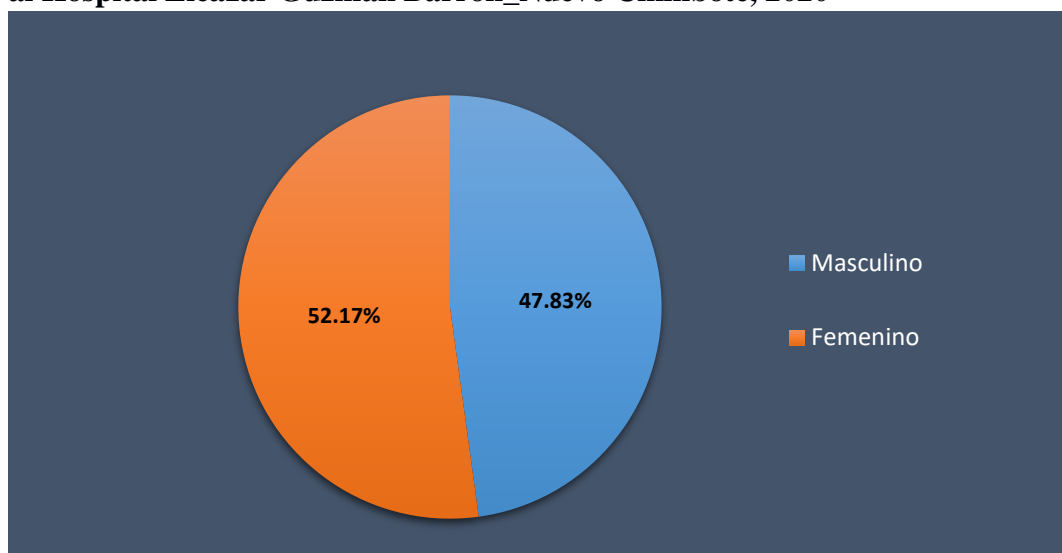
| Sexo | n | % |
|---|-----------|-------------|
| Masculino | 44 | 47,8 |
| Femenino | 48 | 52,1 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Edad | n | % |
| Recién nacido | 2 | 2,2 |
| Niño de 29 días a 11 meses y 29 días | 32 | 34,8 |
| Niño de 1^a a 2^a a 11 meses y 29 días | 58 | 63,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Grado de instrucción de la madre | n | % |
| Sin nivel e instrucción | 0 | 0,0 |
| Inicial / Primaria | 10 | 10,9 |
| Secundaria Completa / Secundaria Incompleta | 74 | 80,4 |
| Superior completa e incompleta | 7 | 7,6 |
| Superior no universitaria completa e incompleta | 1 | 1,1 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Ingreso económico (Soles) | n | % |
| Menor de 750 | 72 | 78,3 |
| De 751 a 1000 | 20 | 21,7 |
| De 1001 a 1400 | 0 | 0,0 |
| De 1401 a 1800 | 0 | 0,0 |
| De 1801 a más | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Ocupación del jefe de familia | n | % |
| Trabajador estable | 64 | 69,5 |
| Eventual | 26 | 28,3 |
| Sin ocupación | 2 | 2,2 |
| Jubilado | 0 | 0,0 |
| Estudiante | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRÁFICOS DE TABLA 1

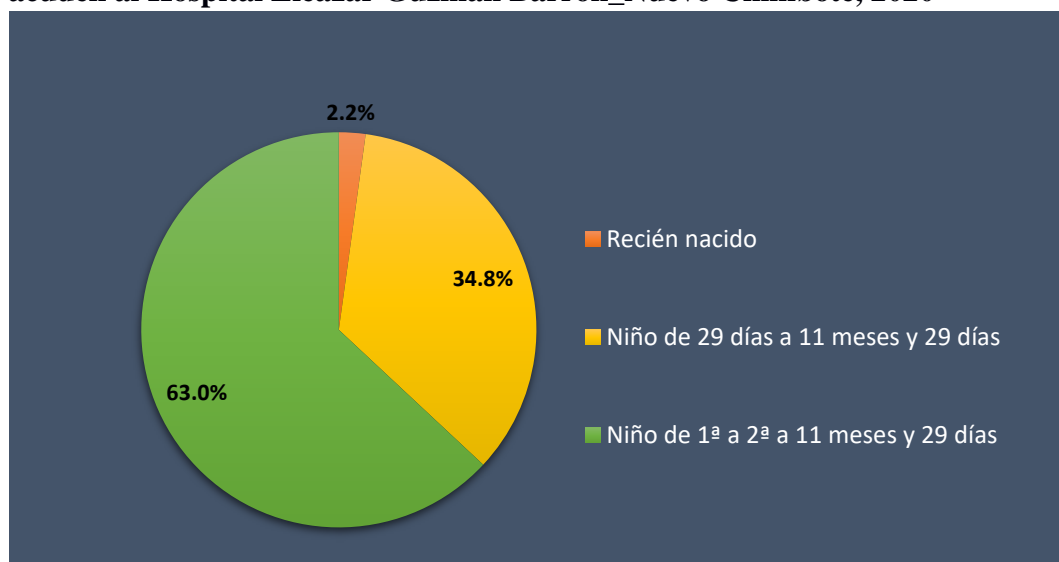
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

GRAFICO 1: Sexo de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



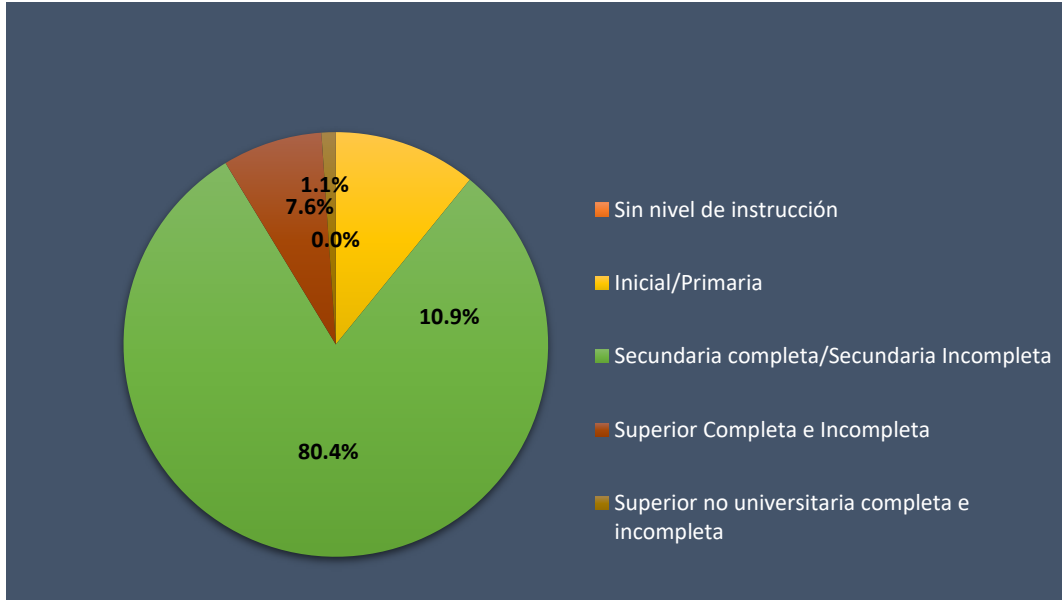
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 2: Edad de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



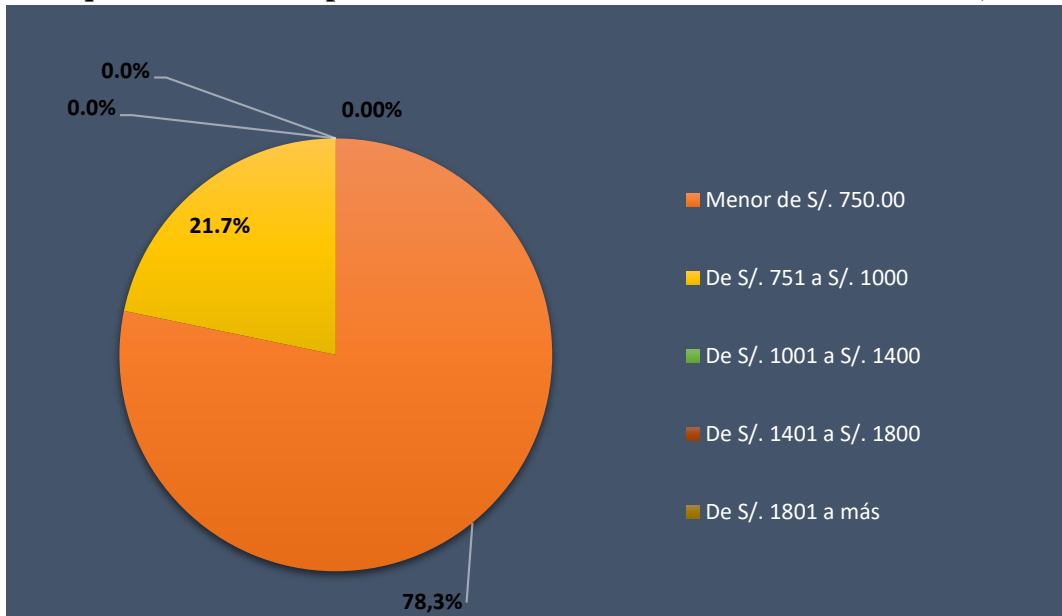
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 3: Grado de instrucción de la madre de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



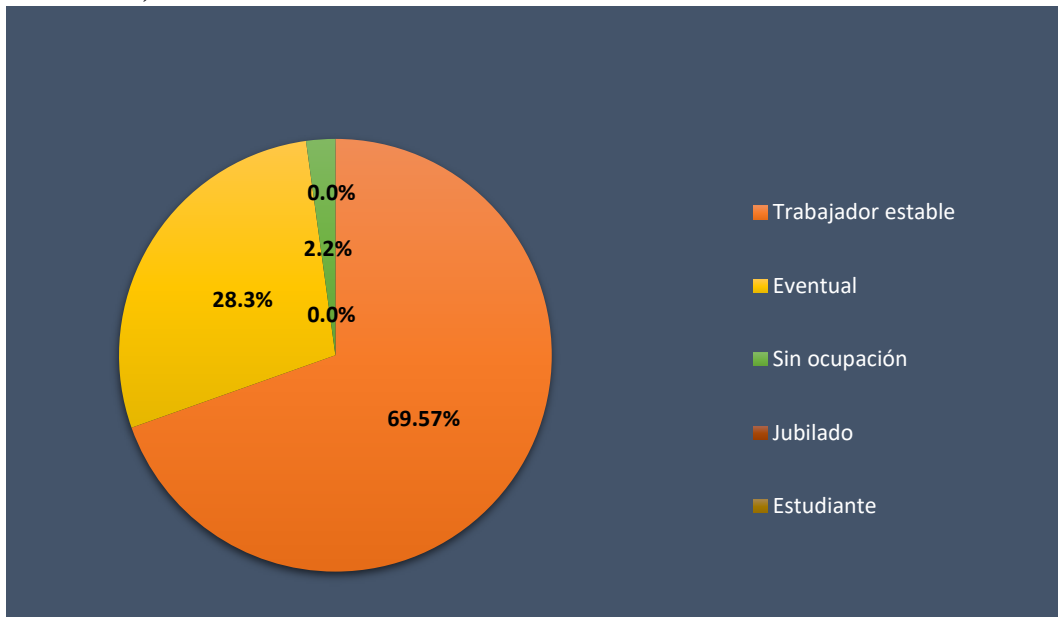
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 4: Ingreso económico de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 5: Ocupación del jefe de familia de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

| Tipo | n | % |
|---|-----------|--------------|
| Vivienda unifamiliar | 50 | 54,3 |
| Vivienda multifamiliar | 42 | 45,7 |
| Vecindad, quinta, choza, cabaña | 0 | 0,0 |
| Local no destinada para habitación humana | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Tenencia | n | % |
| Alquiler | 6 | 6,5 |
| Cuidador/alojado | 0 | 0,0 |
| Plan social (dan casa para vivir) | 4 | 4,3 |
| Alquiler venta | 8 | 8,7 |
| Propia | 74 | 80,4 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Material del piso | n | % |
| Tierra | 4 | 4,3 |
| Entablado | 4 | 4,3 |
| Loseta, vinílicos o sin vinílico | 79 | 85,9 |
| Láminas asfálticas | 4 | 4,3 |
| Parquet | 1 | 1,1 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Material del techo | n | % |
| Madera, esfera | 6 | 6,5 |
| Adobe | 0 | 0,0 |
| Estera y adobe | 8 | 8,7 |
| Material noble, ladrillo y cemento | 64 | 69,5 |
| Eternit | 14 | 15,2 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Material de las paredes | n | % |
| Madera, estera | 8 | 8,7 |
| Adobe | 0 | 0,0 |
| Estera y adobe | 12 | 13,0 |
| Material noble ladrillo y cemento | 72 | 78,2 |
| Total | 92 | 100,0 |

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

| N° de personas que duermen en una habitación | n | % |
|---|-----------|--------------|
| 4 a más miembros | 11 | 12,0 |
| 2 a 3 miembros | 81 | 88,0 |
| Independiente | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Abastecimiento de agua | n | % |
| Acequia | 0 | 0,0 |
| Cisterna | 29 | 31,5 |
| Pozo | 25 | 27,2 |
| Red pública | 10 | 10,9 |
| Conexión domiciliaria | 28 | 30,4 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Eliminación de excretas | n | % |
| Aire libre | 0 | 0,0 |
| Acequia, canal | 0 | 0,0 |
| Letrina | 0 | 0,0 |
| Baño público | 0 | 0,0 |
| Baño propio | 92 | 100,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Combustible para cocinar | n | % |
| Gas, Electricidad | 89 | 96,7 |
| Leña, carbón | 3 | 3,3 |
| Bosta | 0 | 0,0 |
| Tuza (coronta de maíz) | 0 | 0,0 |
| Carca de vaca | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Energía eléctrica | n | % |
| Sin energía | 0 | 0,0 |
| Lámpara (no eléctrica) | 0 | 0,0 |
| Grupo electrógeno | 0 | 0,0 |
| Energía eléctrica temporal | 5 | 5,4 |
| Energía eléctrica permanente | 86 | 93,5 |
| Vela | 1 | 1,1 |
| Total | 92 | 100,0 |

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

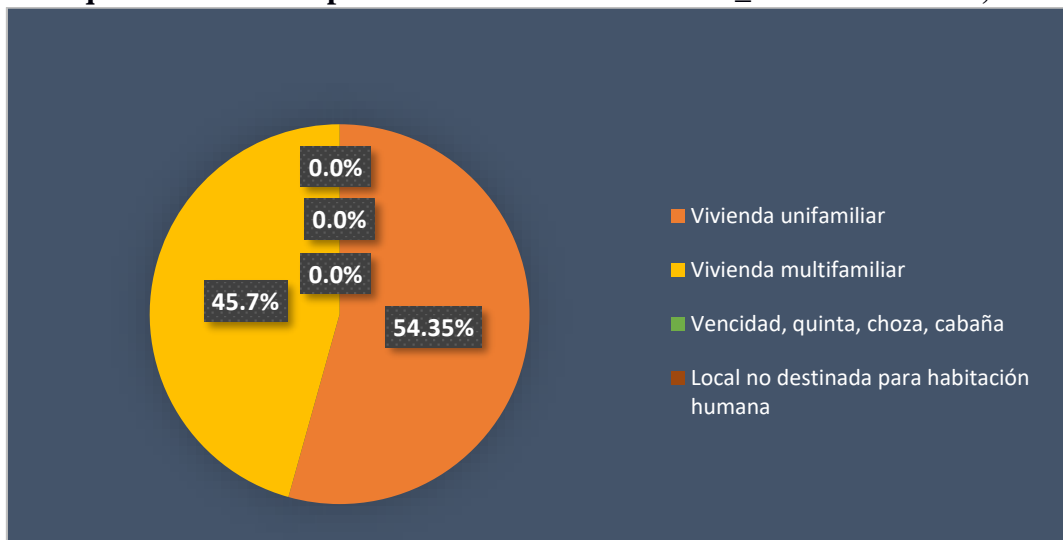
| Disposición de basura | n | % |
|--|-----------|--------------|
| A campo abierto | 3 | 3,3 |
| Al río | 3 | 3,3 |
| En un pozo | 8 | 8,7 |
| Se entierra, quema, carro recolector | 78 | 84,7 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa | n | % |
| Diariamente | 54 | 58,7 |
| Todas las semana pero no diariamente | 33 | 35,9 |
| Al menos 2 veces por semana | 4 | 4,3 |
| Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas | 1 | 1,1 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares: | n | % |
| Carro recolector | 87 | 94,5 |
| Montículo o campo limpio | 3 | 3,3 |
| Contenedor específico de recogida | 1 | 1,1 |
| Vertido por el fregadero o desagüe | 1 | 1,1 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICOS DE TABLA 2

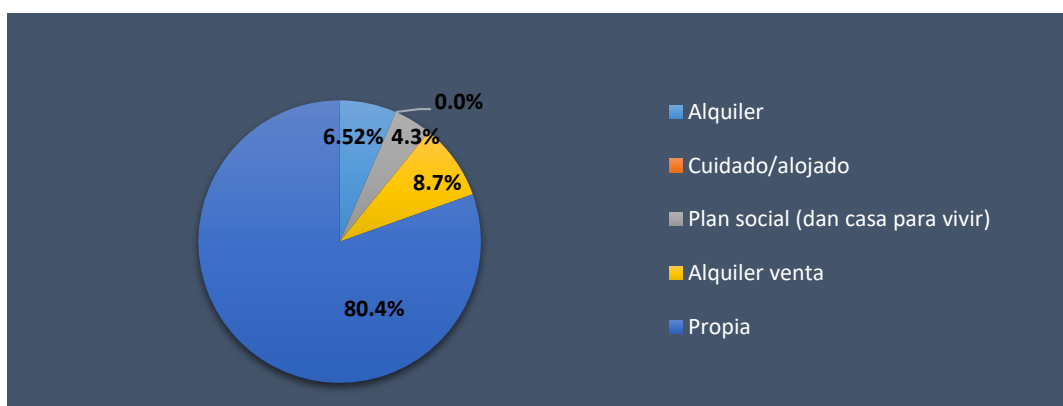
DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

GRAFICO 6: Tipo de vivienda de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



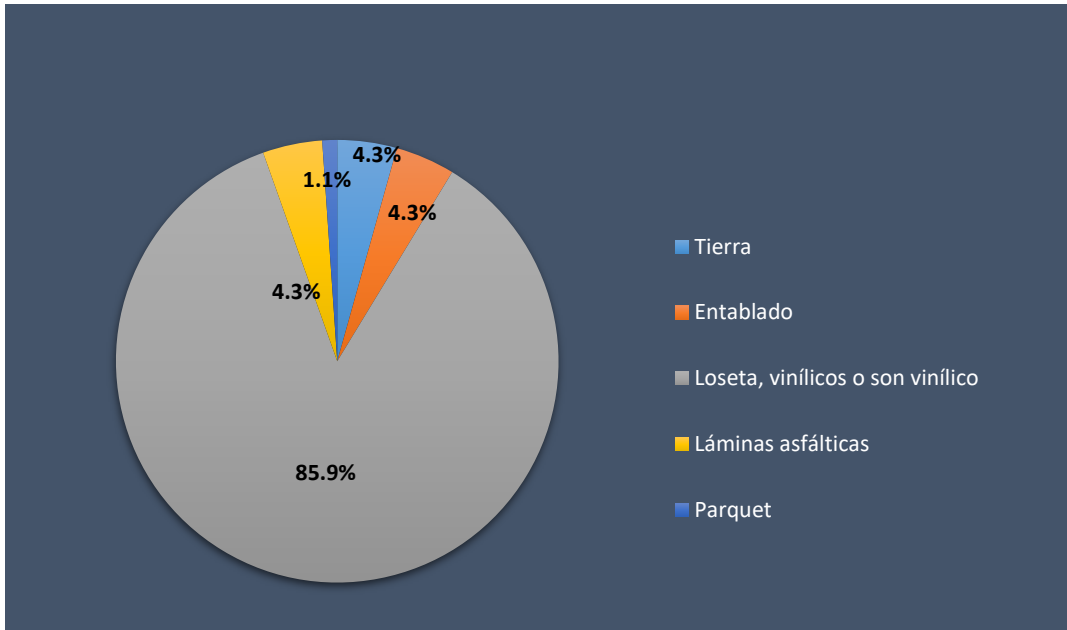
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 6.2: Tenencia de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



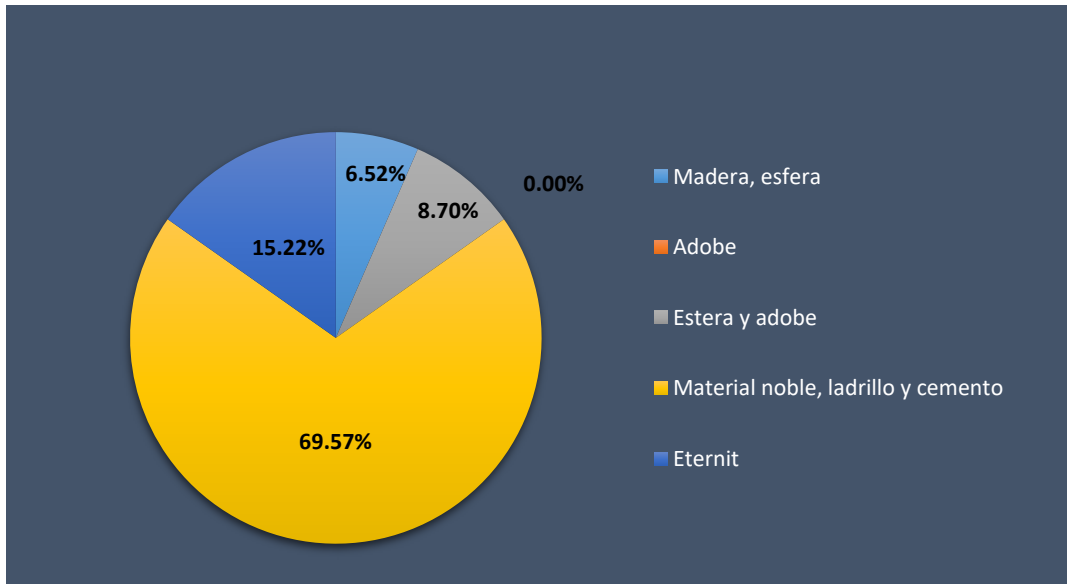
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 6.3: Material del piso de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



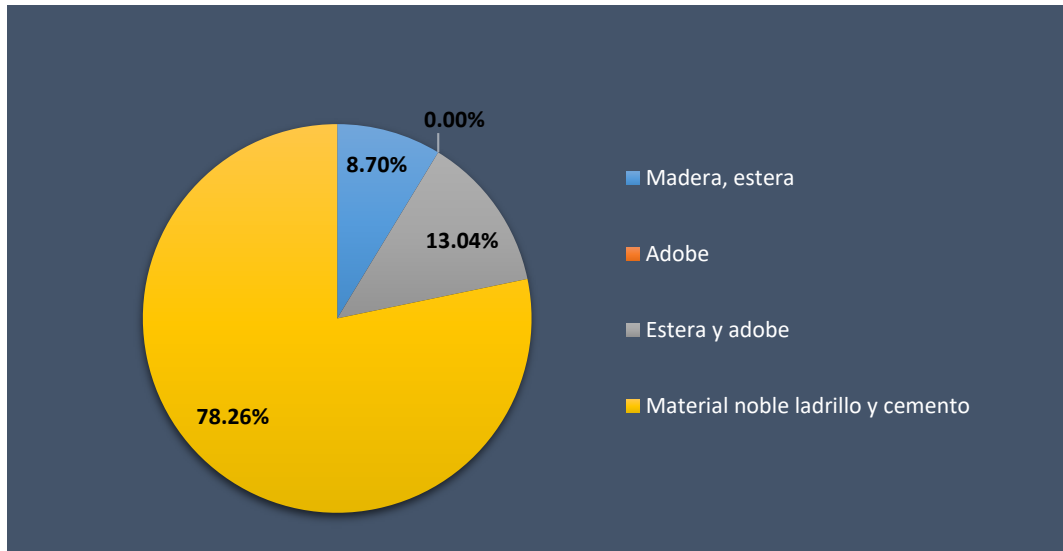
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 6.4: Material del techo de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



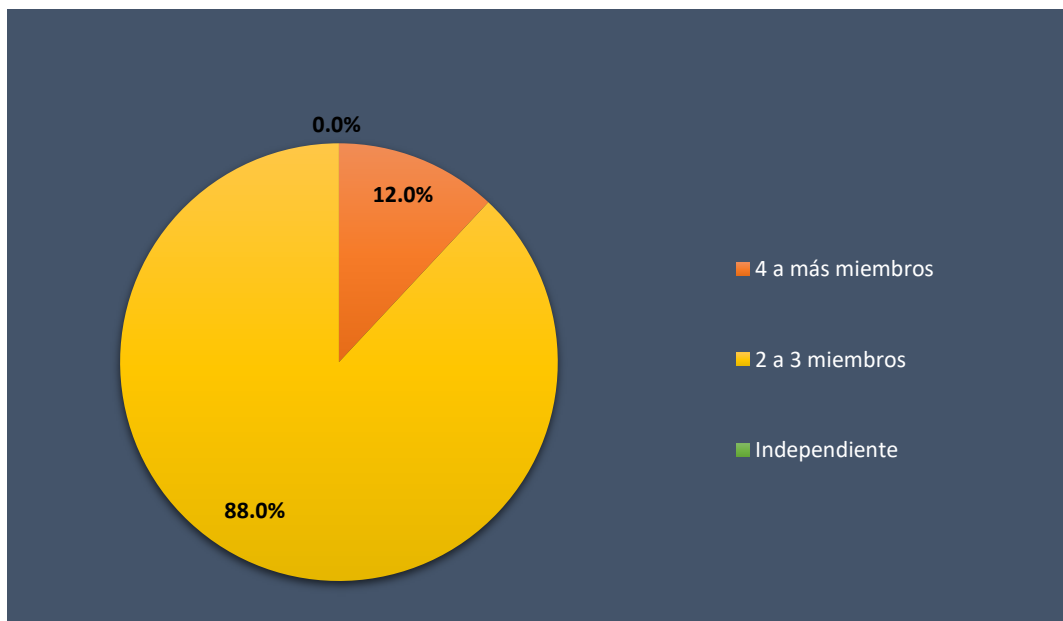
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por la Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 6.5: Material de las paredes de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



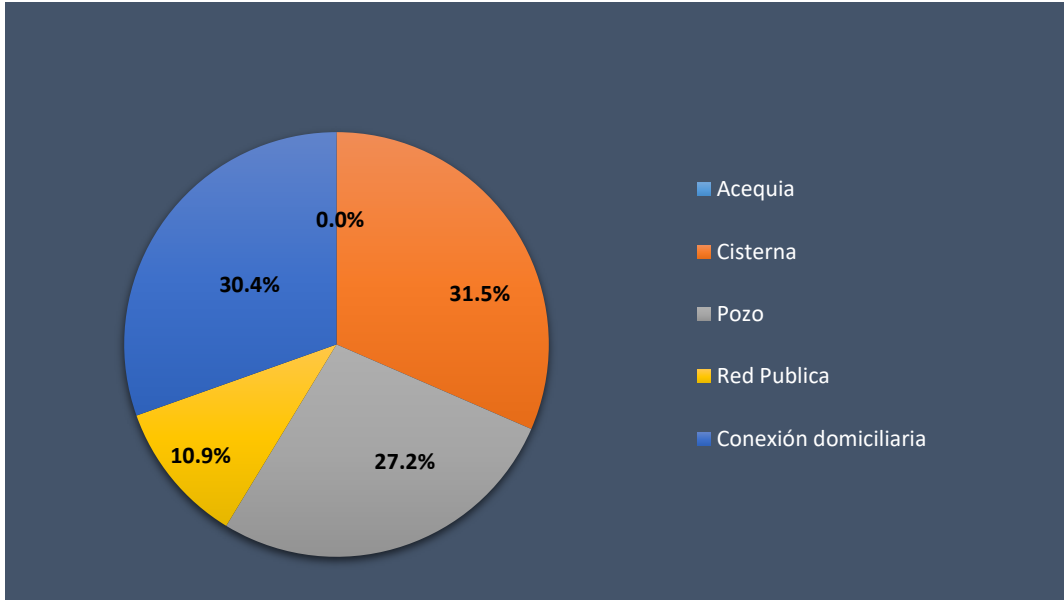
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 6.6: Número de personas que duermen en la habitación de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



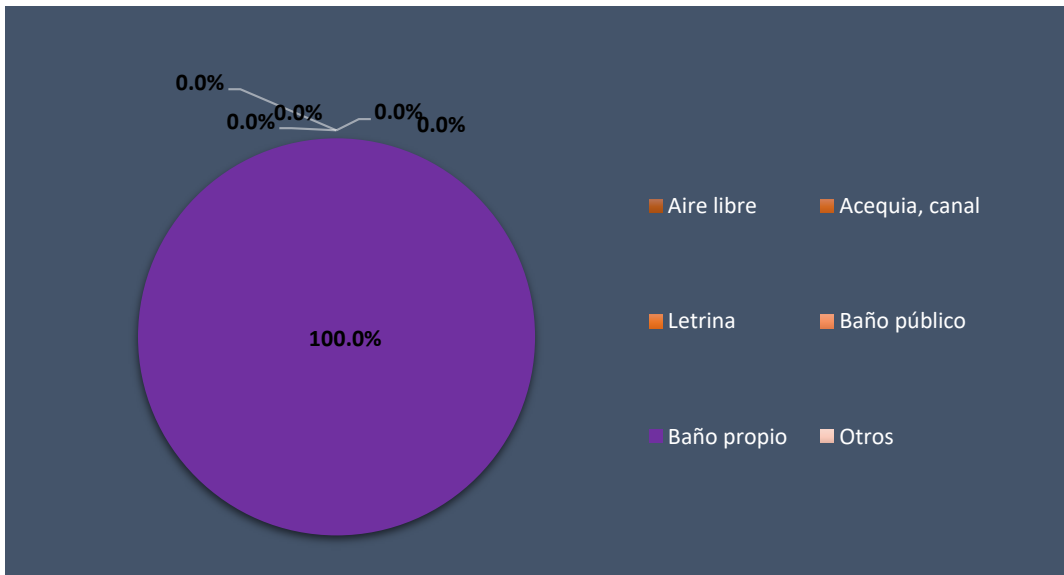
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 7: Abastecimiento de agua de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



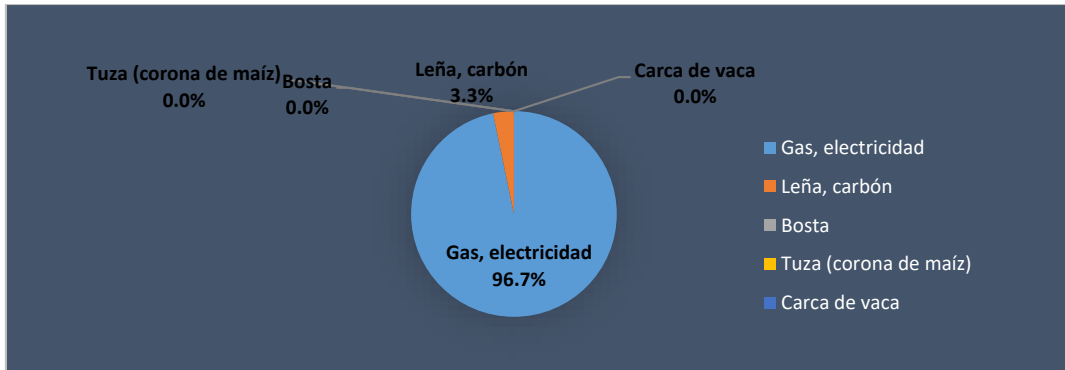
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 8: Eliminación de excretas de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



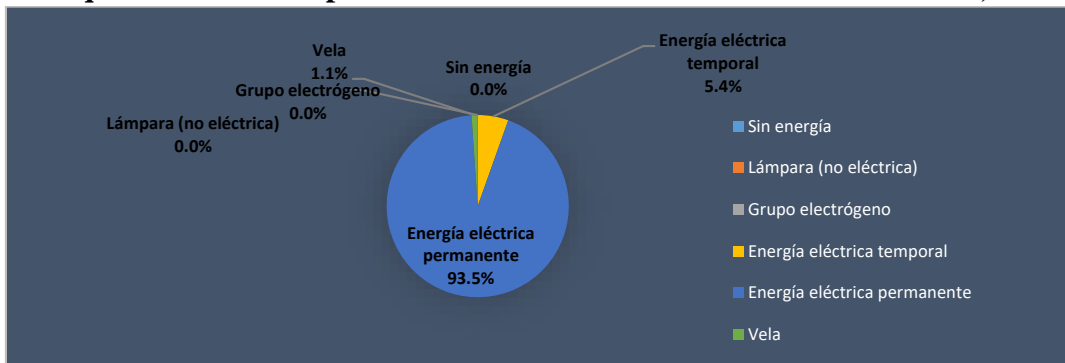
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 9: Combustible para cocinar de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



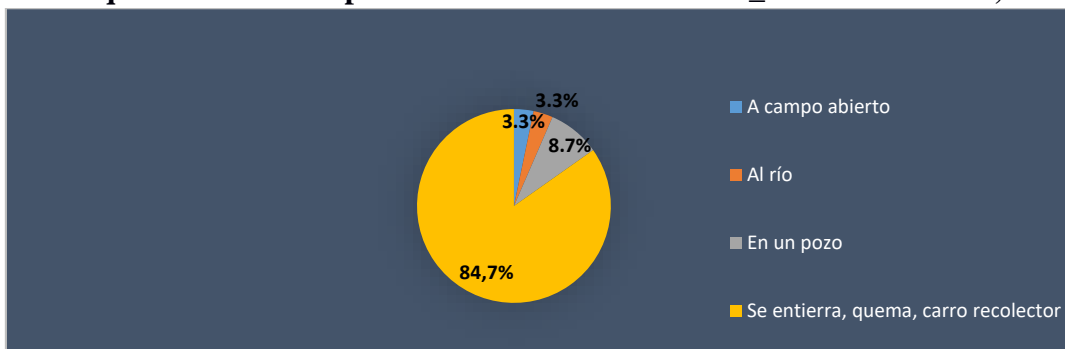
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 10: Energía eléctrica de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



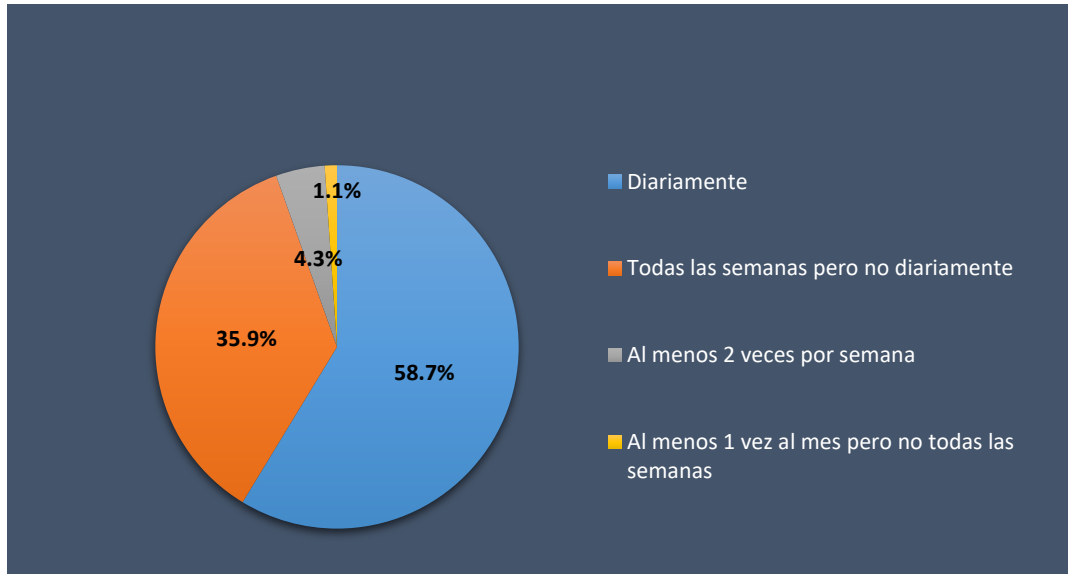
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 11: Disposición de basura de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



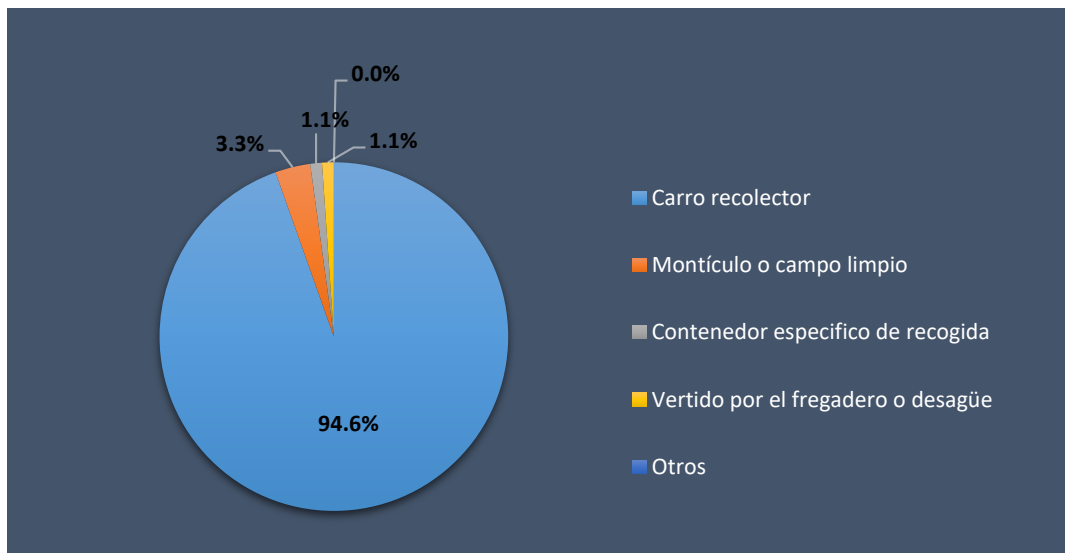
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 12: Frecuencia en la que pasan recogiendo la basura por la casa de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 13: Lugar donde eliminan la basura de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

| Acude al establecimientos de salud, para la AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente) | n | % |
|--|-----------|--------------|
| Si | 92 | 100,0 |
| No | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| N° de horas que duerme | n | % |
| [10 a 12) | 2 | 2,2 |
| [08 a 10) | 0 | 0,0 |
| [06 a 08) | 90 | 97,8 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Frecuencia con que se baña | n | % |
| Diariamente | 83 | 90,2 |
| 4 veces a la semana | 9 | 9,7 |
| No se baña | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina | n | % |
| Si | 92 | 100,0 |
| No | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| En las dos últimas semanas el niño(a) presento diarreas, su alimentación que le brindó fue | n | % |
| La misma cantidad | 14 | 15,2 |
| Más cantidad | 1 | 1,0 |
| Menos cantidad | 8 | 8,7 |
| Suspendió los alimentos | 0 | 0,0 |
| Aun no le da otros tipos de alimentos | 0 | 0,0 |
| No presento diarreas | 69 | 75,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

Continúa...

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

| los últimos 6 meses su niño(a) presento al menos un accidente en el hogar o en otro lugar | n | % |
|--|-----------|--------------|
| Caída | 1 | 1,0 |
| Golpe | 0 | 0,0 |
| Electrocutado | 0 | 0,0 |
| Quemaduras | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| No presento ninguno | 91 | 98,9 |
| Total | 92 | 100,0 |
| las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño | n | % |
| Respiración rápida | 0 | 0,0 |
| No puede respirar | 0 | 0,0 |
| No come, ni bebe | 0 | 0,0 |
| Se pone frio | 0 | 0,0 |
| Se ve más enfermo | 0 | 0,0 |
| Más de 3 días con calentura | 0 | 0,0 |
| Le sale pus en el oído | 0 | 0,0 |
| Le aparecen puntos blancos en la garganta | 0 | 0,0 |
| No presento | 92 | 100,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| El niño(a) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad | n | % |
| Si | 92 | 100,0 |
| No | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Si muestra el carnet tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad | n | % |
| Si | 92 | 100,0 |
| No | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

Continúa...

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

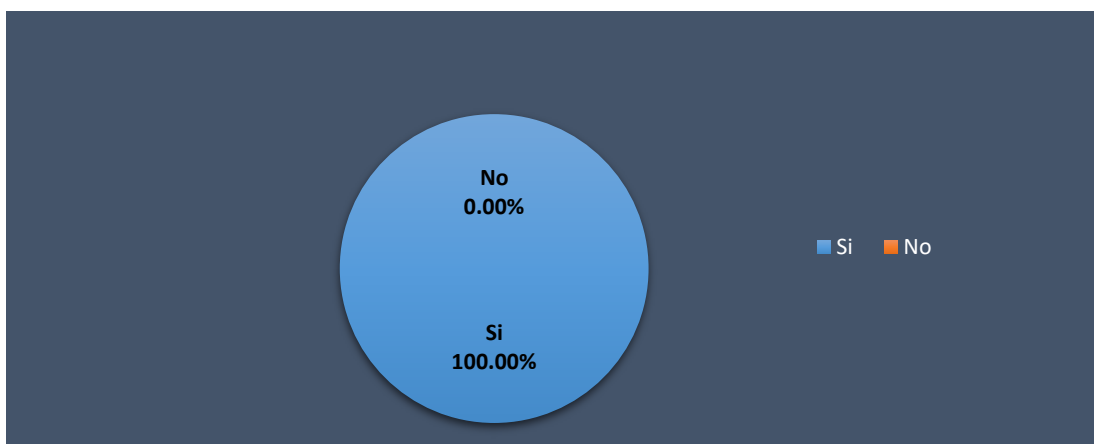
| Alimentos que consume | Diario | | 3 o más veces a la semana | | 1 o 2 veces a la semana | | Menos de 1 vez a la semana | | Nunca o casi nunca | |
|-----------------------|-----------|------|---------------------------|------|-------------------------|------|----------------------------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | n | % | N | % | N | % |
| Frutas | 32 | 34,7 | 39 | 42,3 | 19 | 20,6 | 2 | 2,1 | 0 | 0,0 |
| Carne | 35 | 38,0 | 41 | 44,5 | 13 | 14,1 | 3 | 3,2 | 0 | 0,0 |
| Huevos | 45 | 48,9 | 31 | 33,7 | 14 | 15,2 | 2 | 2,1 | 0 | 0,0 |
| Pescado | 46 | 50,0 | 32 | 34,7 | 12 | 13,0 | 2 | 2,1 | 0 | 0,0 |
| Fideos | 45 | 48,9 | 28 | 30,4 | 15 | 16,3 | 1 | 1,0 | 3 | 3,2 |
| Pan, cereales | 33 | 35,8 | 28 | 30,4 | 22 | 23,9 | 8 | 8,7 | 1 | 1,0 |
| Verduras | 34 | 36,9 | 23 | 25,0 | 21 | 22,8 | 11 | 11,9 | 3 | 3,2 |
| Legumbres | 30 | 32,6 | 25 | 27,1 | 21 | 22,8 | 11 | 11,9 | 5 | 5,4 |
| Embutidos | 24 | 26,0 | 23 | 25,0 | 19 | 20,6 | 20 | 21,7 | 6 | 6,5 |
| Lácteos | 23 | 25,0 | 14 | 15,2 | 23 | 25,0 | 21 | 22,8 | 11 | 11,9 |
| Dulces | 16 | 17,3 | 15 | 16,3 | 23 | 25,0 | 28 | 30,4 | 10 | 10,8 |
| Refrescos | 13 | 14,1 | 16 | 17,3 | 15 | 16,3 | 32 | 34,7 | 16 | 17,3 |
| Frituras | 3 | 3,2 | 10 | 10,8 | 24 | 26,0 | 41 | 44,5 | 14 | 15,2 |
| Total | 92 | | 92 | | 92 | | 92 | | 92 | |

Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICOS DE TABLA 3

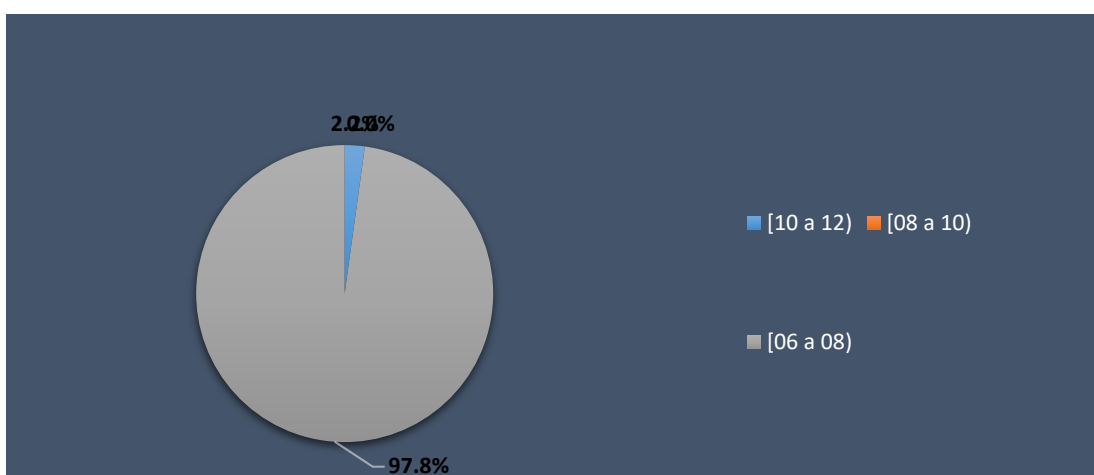
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

GRAFICOS 14: Establecimiento de salud que acuden los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



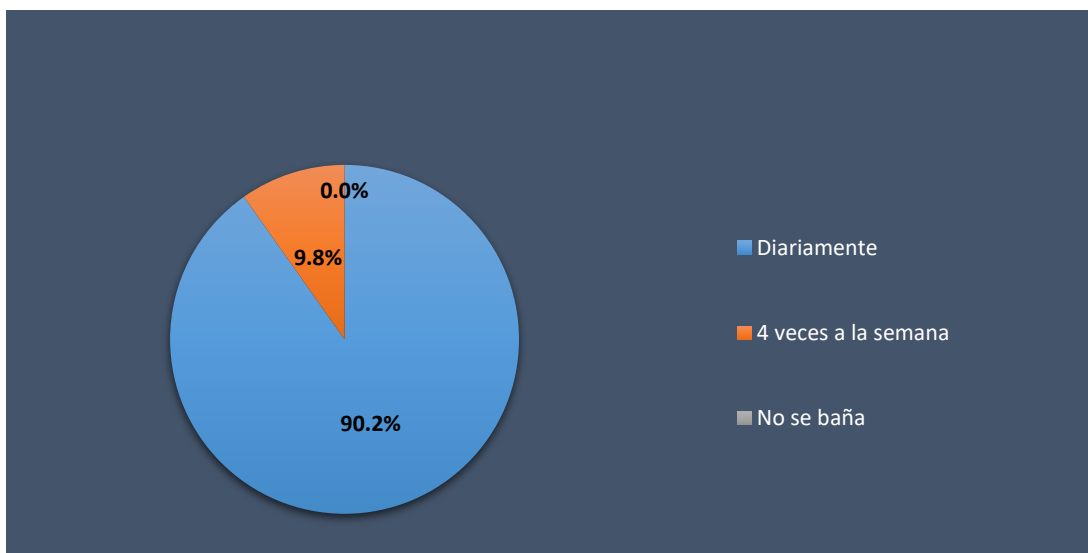
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 15: Numero de horas que duermen los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



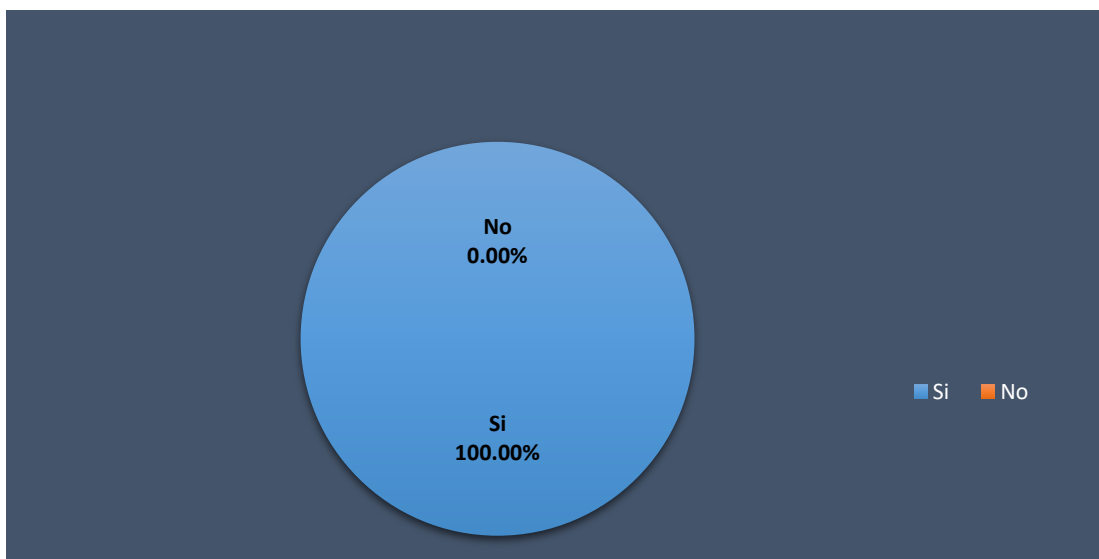
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 16: Frecuencia con que se baña los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



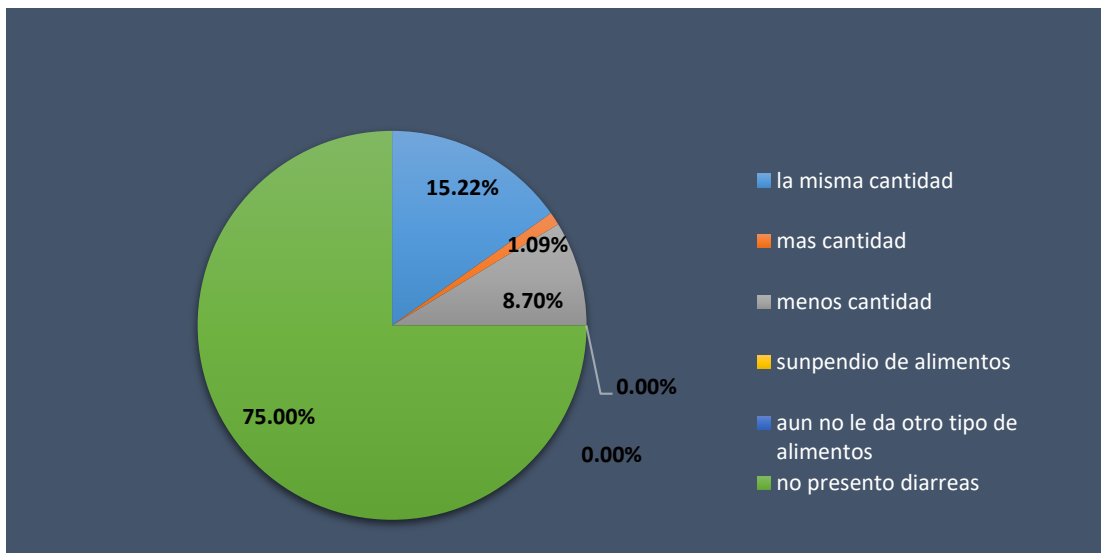
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 17: Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



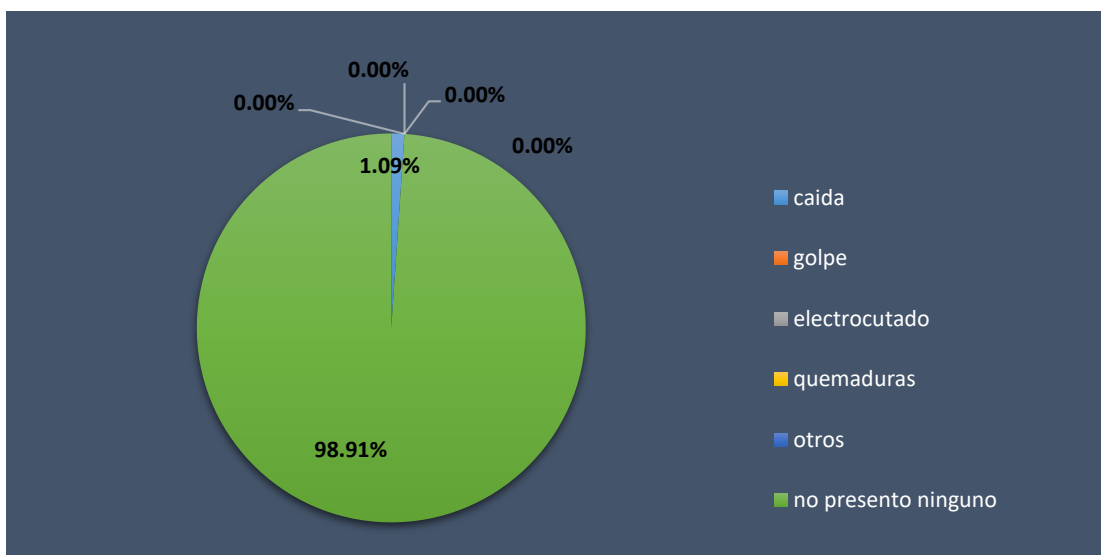
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 18: En las dos últimas semanas que su niño presento diarrea su alimentación de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



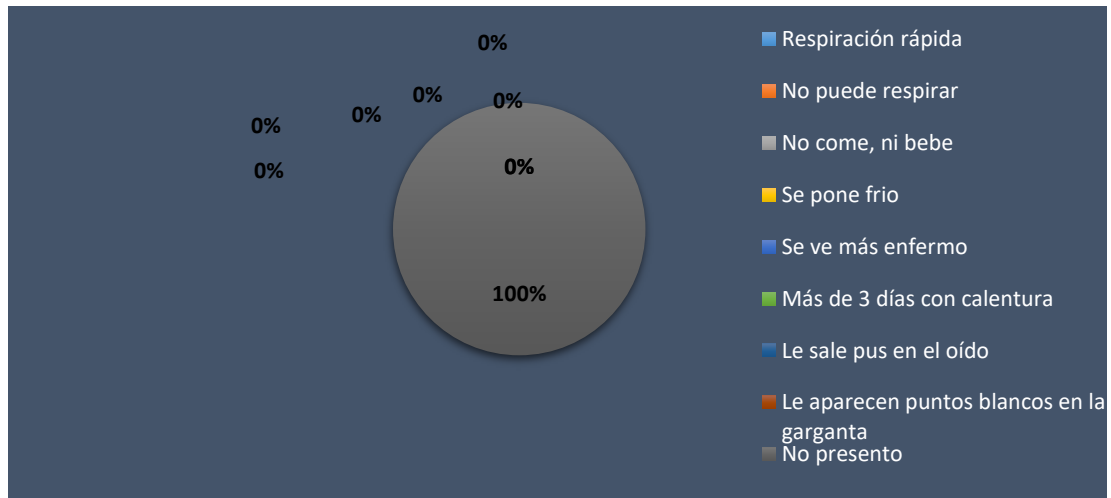
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 19: En las dos últimas semanas que su niño presento diarrea su alimentación de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



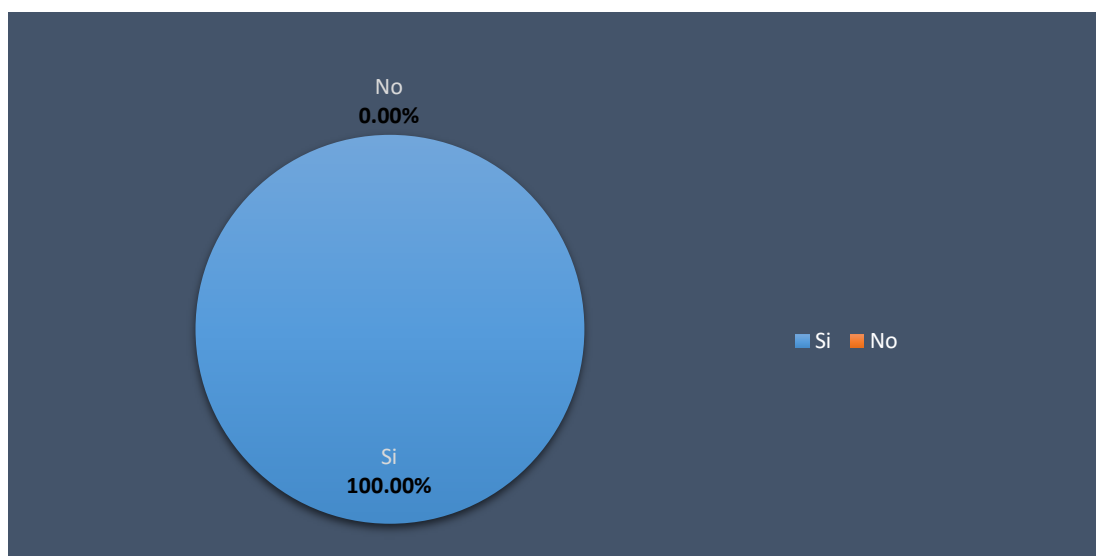
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 20: En las dos últimas semanas ha identificado algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



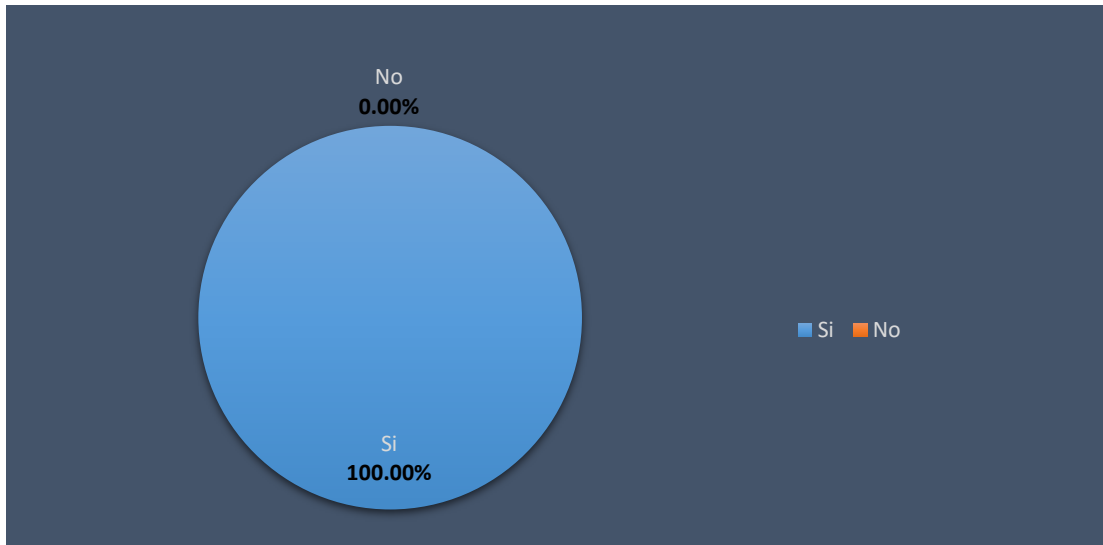
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 20.2: Carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



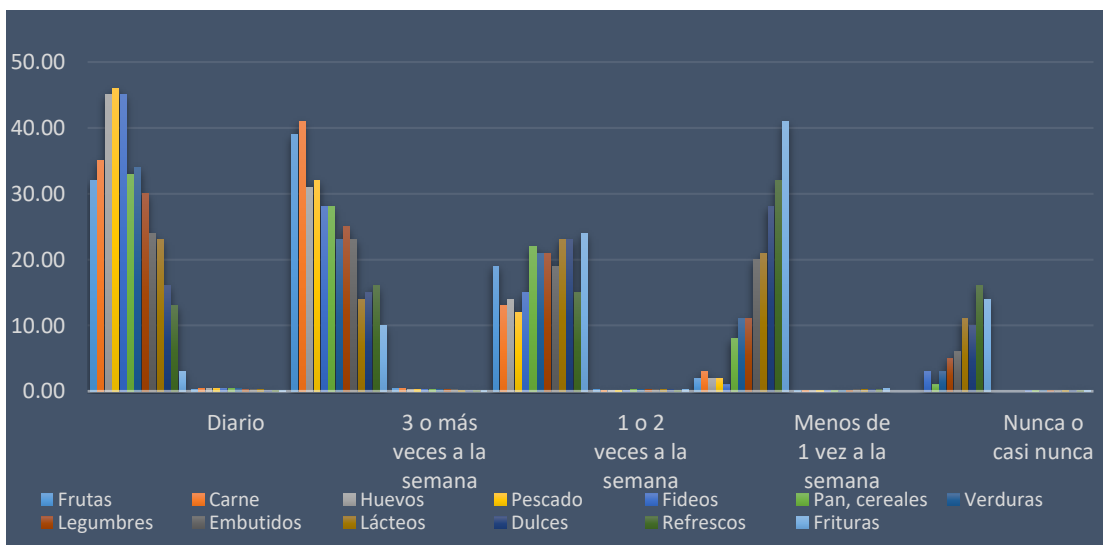
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 20.3: Muestra el carnet tiene las vacunas de acuerdo a su edad de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 21: Frecuencia de consumo de alimentos de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

| Recibe algún apoyo social natural: | n | % |
|---|-----------|--------------|
| Familiares | 59 | 64,0 |
| Amigos | 0 | 0,0 |
| Vecinos | 0 | 0,0 |
| Compañeros espirituales | 0 | 0,0 |
| Compañeros de trabajo | 0 | 0,0 |
| No recibo | 33 | 36,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

| Recibe algún apoyo social organizado: | n | % |
|--|-----------|--------------|
| 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 | 92 | 100,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

TABLA 5
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA
DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL
HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

| Pertenece el niño en algunas de estas organizaciones: | Si | | No | | Total | |
|---|----|-----|----|------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Cuna Mas | 3 | 3,2 | 0 | 0,0 | 92 | 100,0 |
| PVL(vaso de leche) | 2 | 2,2 | 0 | 0,0 | 92 | 100,0 |
| Pad juntos | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 92 | 100,0 |
| Qali Warma | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 92 | 100,0 |
| Otros (red) | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 92 | 100,0 |
| No recibo | 0 | 0,0 | 87 | 94,6 | 92 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

| Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses | n | % |
|---|-----------|--------------|
| Hospital | 77 | 83,0 |
| Centro de salud | 3 | 3,2 |
| Puesto de salud | 11 | 12,0 |
| Clínicas particulares | 1 | 1,1 |
| Otras | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| El motivo de la consulta por la que acude al establecimiento de Salud es: | n | % |
| Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo | 0 | 0,0 |
| Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos | 12 | 13,0 |
| Mareos, dolores o acné | 8 | 8,7 |
| Cambios en los hábitos del sueño o alimentación | 72 | 78,2 |
| Trastorno en el habito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, consumo de alcohol y drogas | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está: | n | % |
| Muy cerca de su casa | 52 | 56,5 |
| Regular | 17 | 18,4 |
| Lejos | 7 | 7,6 |
| Muy lejos de su casa | 0 | 0,0 |
| No sabe | 16 | 17,4 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Tipo de seguro | n | % |
| ESSALUD | 0 | 0,0 |
| SIS - MINSA | 92 | 100,0 |
| SANIDAD | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

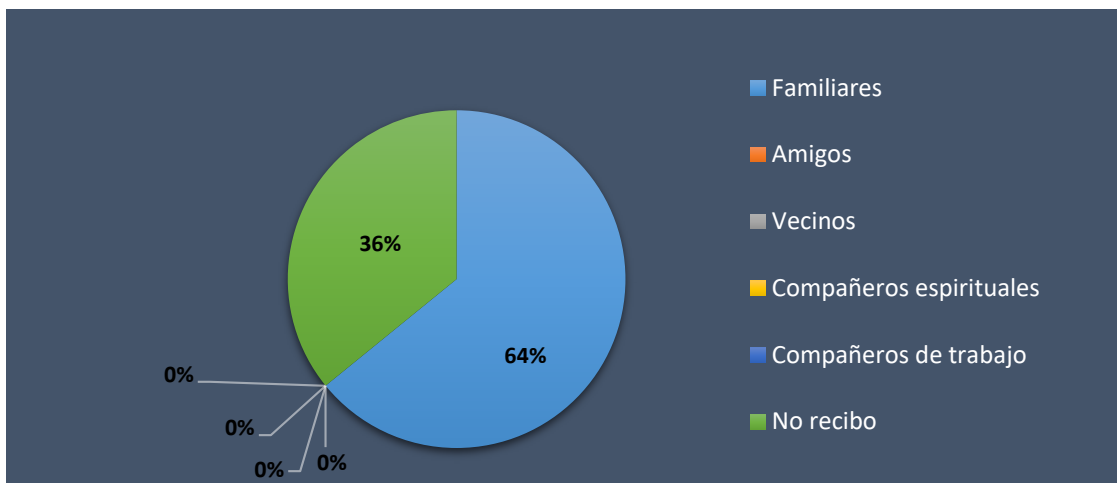
| El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció? | n | % |
|--|-----------|--------------|
| Muy largo | 64 | 69,6 |
| Largo | 15 | 16,3 |
| Regular | 7 | 7,6 |
| Corto | 4 | 4,3 |
| Muy corto | 1 | 1,1 |
| No sabe | 1 | 1,1 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue: | n | % |
| Muy buena | 45 | 48,9 |
| Buena | 29 | 31,5 |
| Regular | 17 | 18,4 |
| Mala | 1 | 1,1 |
| Muy mala | 0 | 0,0 |
| No sabe | 0 | 0,0 |
| Total | 92 | 100,0 |
| Pandillaje o delincuencia cerca de su casa: | n | % |
| Si | 80 | 87,0 |
| No | 12 | 13,0 |
| Total | 92 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICOS DE TABLA 4, 5, 6

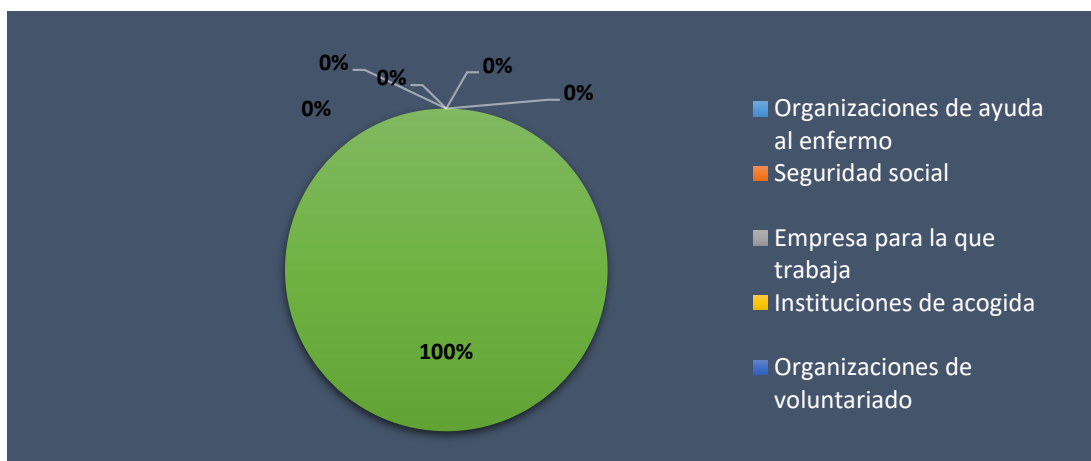
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_NUEVO CHIMBOTE, 2020

GRAFICO 22: Apoyo social natural de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



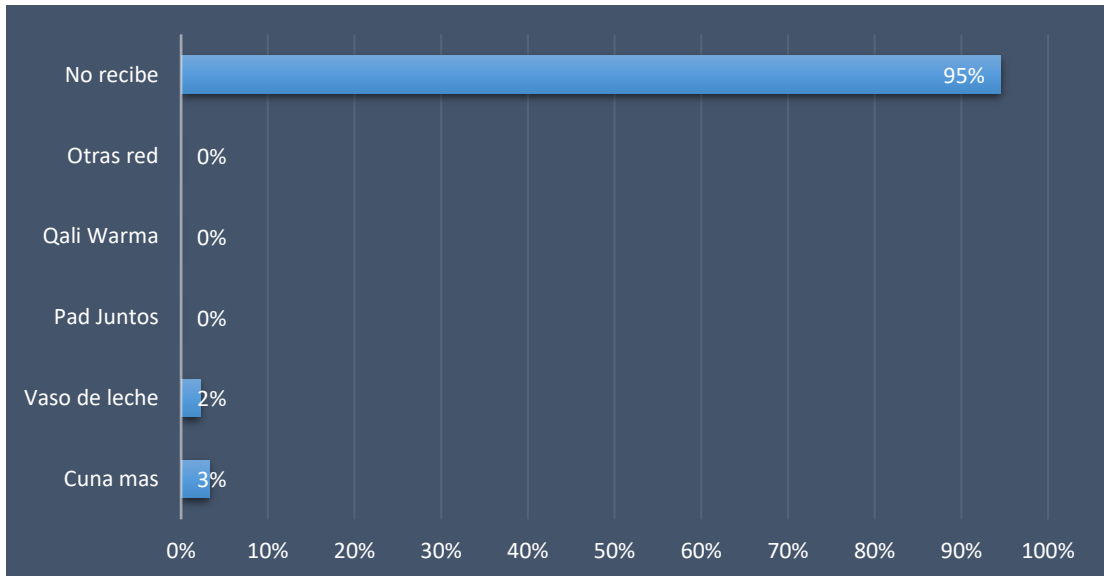
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 23: Apoyo social organizado de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



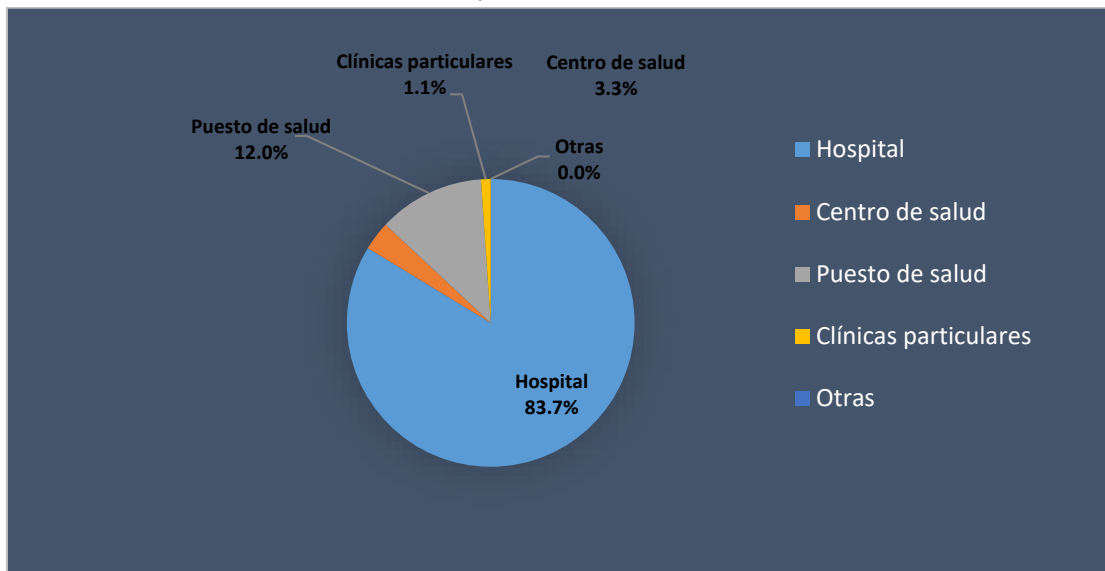
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 24: Apoyo de algunas de estas organizaciones de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



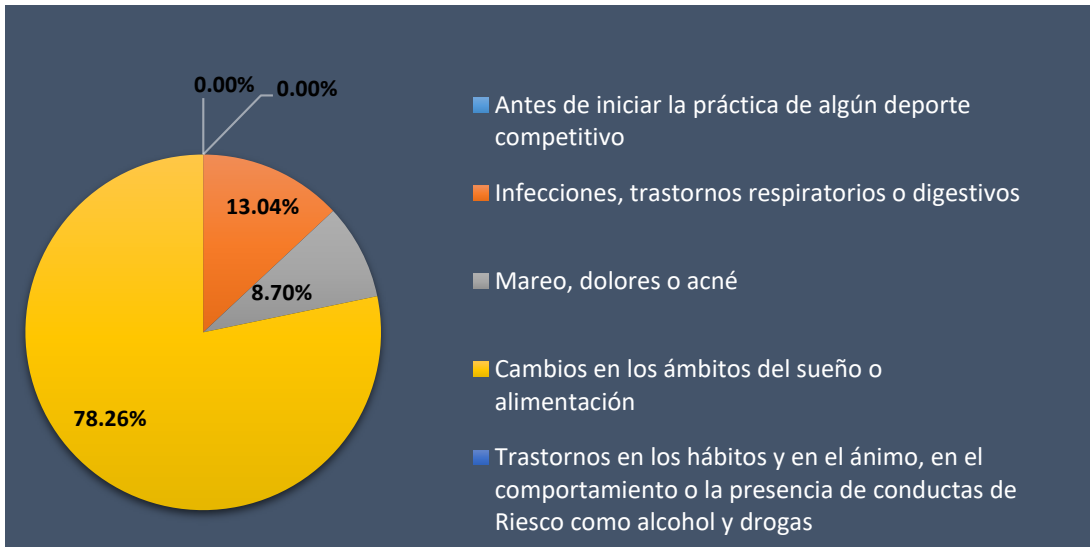
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 25: Institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



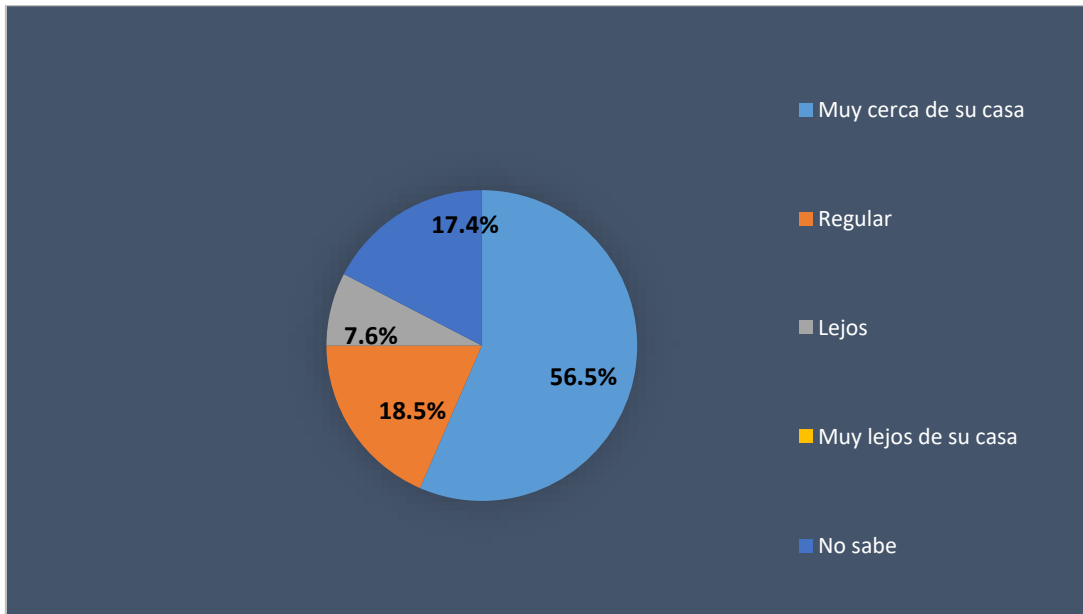
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 26: Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



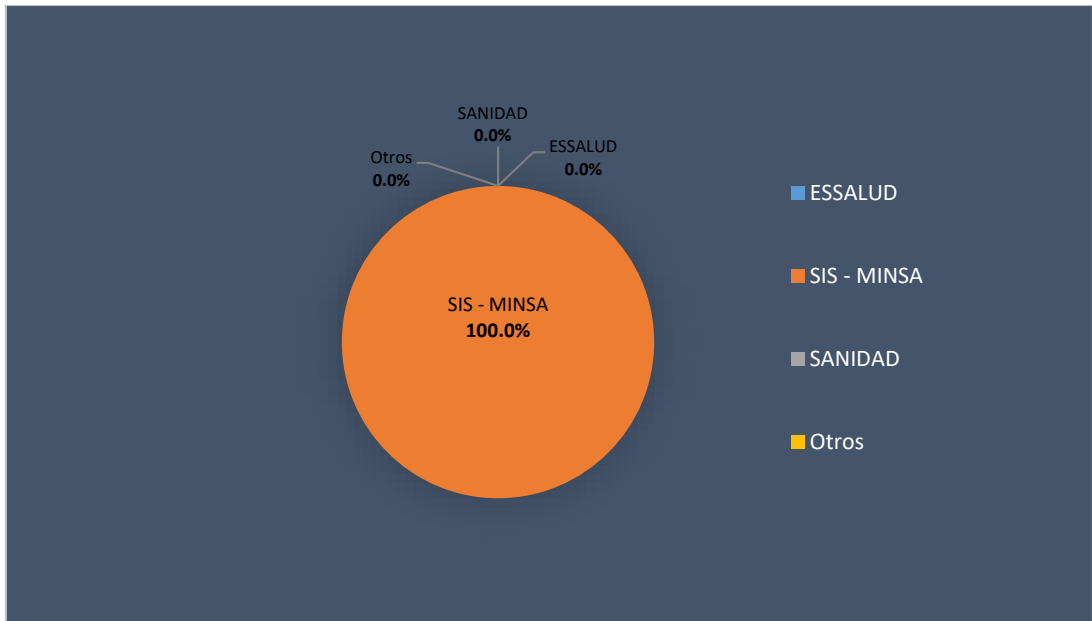
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 27: Considera usted que el lugar donde lo atendieron de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



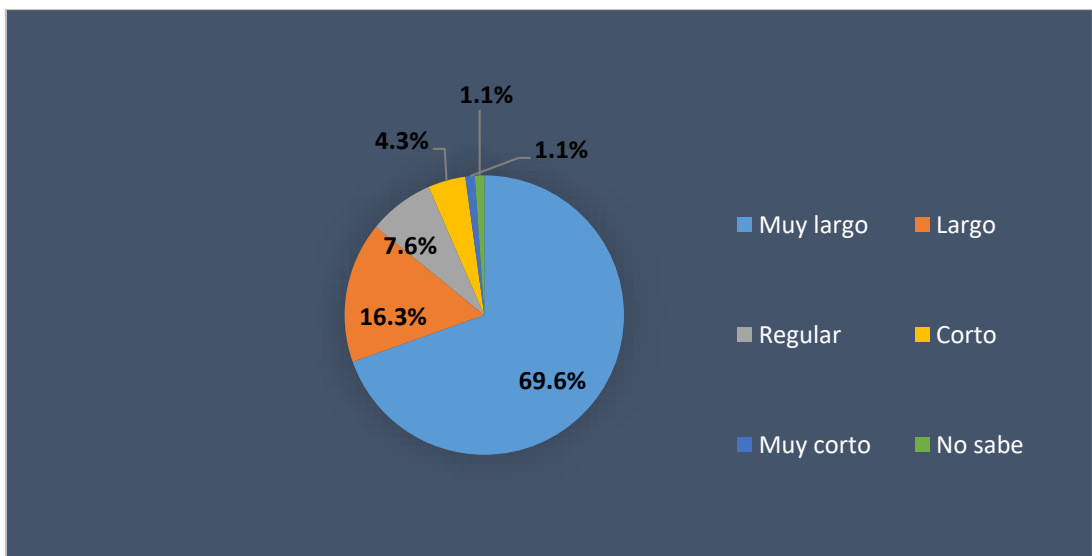
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 28: Tipo de seguro de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



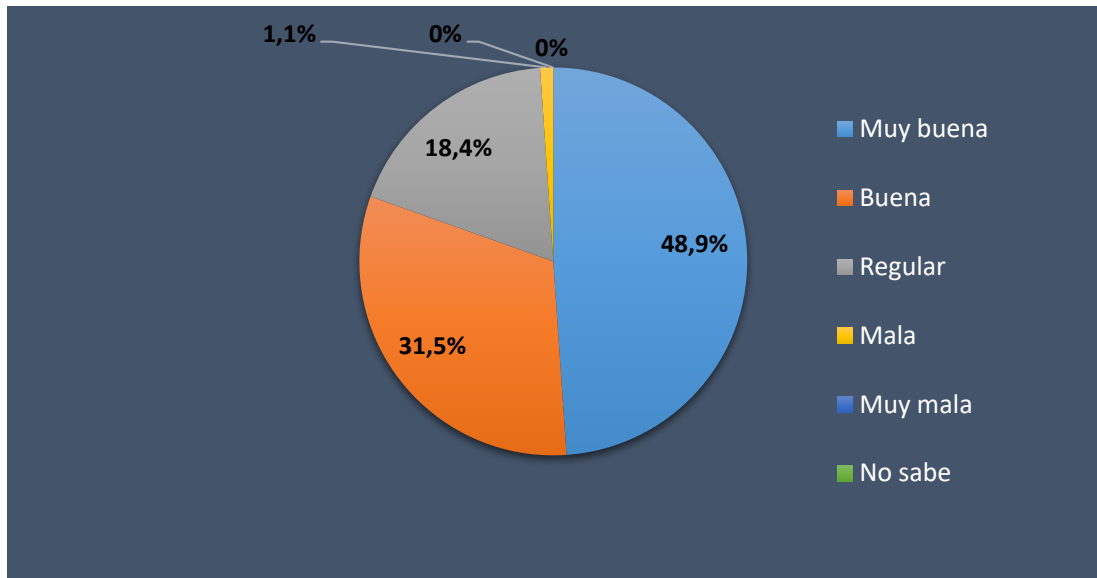
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020.

GRAFICO 29: Tiempo que espero para que lo atendieran a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



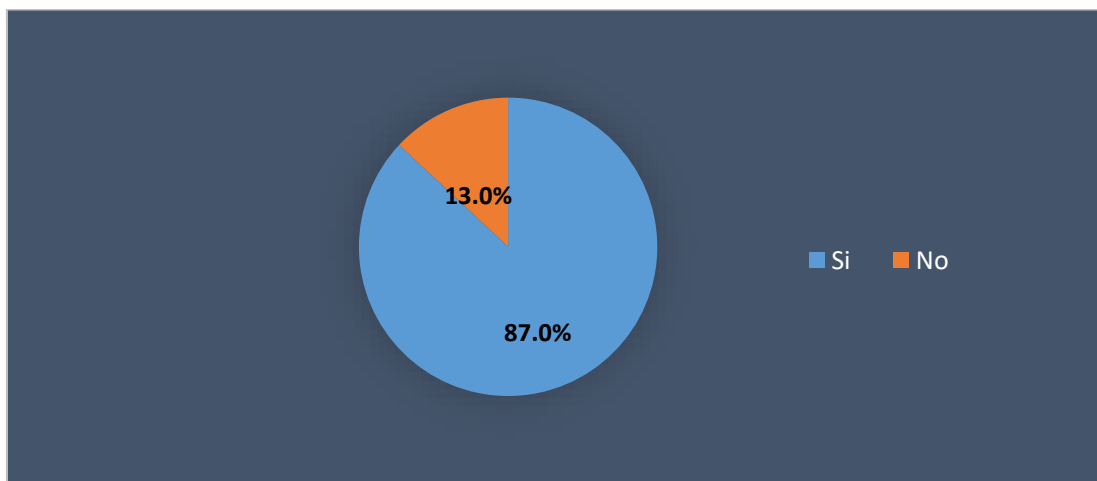
Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 30: La calidad de atención que recibió el establecimiento de salud de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

GRAFICO 31: Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa de los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020



Fuente: Cuestionario de Determinantes Sociales en niños, elaborado por Vilchez A, aplicado a los niños con Desnutrición menores de 3 años que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020

4.2 Análisis de los resultados

Tabla 1: Del 100% de niños menores de 3 años con desnutrición que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote; el 52,1% (48) son niños del sexo femenino; el 63,0% (58) abarca a la edad de niños de 1^a a 2^a a 11 meses y 29 días; el 80,4% (74) el grado de instrucción de la madre es de Secundaria Completa/ Secundaria Incompleta; el 78,3% (72) cuenta con ingreso económico familiar menor de S/750; el 69,5% (64) en la ocupación del jefe de familia cuentan con un trabajo estable.

Asimismo, esta investigación luego de analizar los resultados la mayoría de niños están dentro de las edades de 1^a a 2^a a 11 meses y 29 días y más de la mitad son de sexo femenino que del 63,0% de mi muestra. Existen estudios similares el cual fue realizado por Vásquez R, (52) en su investigación titulada Desnutrición en niños menores de 5 años: complicaciones y manejo a nivel mundial y en Ecuador, en el que se encontraron que el 51,0% son de sexo femenino y el 63,4% están entre las edades de 1^a a 2 años.

También existen resultados del presente estudio que difieren el cual fue realizado por Janna N, (53) en su investigación titulada Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Córdova, en el que se encontraron que el 58,5% son de sexo femenino y un 45,2% están entre las edades de 1^a a 3 años.

En cuanto al sexo nos referimos que describe a cada persona el cual se caracteriza porque cada individuo se diferencia entre masculinos y femeninos, el cual se puede diferenciar por diferentes rasgos ya sea físicos y biológicos el cual no es igual ante la sociedad actualmente (54).

Así mismo vemos que en la investigación los niños con desnutrición padecen problemas ya que están en un proceso de desarrollo el cual mediante un artículo en la unidad de Gastroenterología y nutrición pediátrica dentro de la Fundación Conin en Argentina, el 28,2% de las niñas de sexo femenino padecen en esta etapa el mayor impacto el cual puede producir acciones metabólicas en su desarrollo, esto es la causa el cual tienen muchas familias, por ello los primeros años de vida del niño es posible que afecte el crecimiento del niño, aunque es posible lograr una buena alimentación y un buen acceso a los servicios de salud, sin embargo existen factores que intervienen en esta enfermedad como es la desnutrición ya sea el caso de escasos recursos el cual vienen desde los ingresos de cada hogar principales en hogares de un solo ambiente el cual afecta la salud del niño (55).

En cuanto a la edad se refiere a la existencia de cada ser humano que marca desde su nacimiento hasta en la actualidad, el cual se reconoce las edades de la niñez, la juventud y la adultez por ello que a través de un documento legalizado se toma en cuenta el tiempo de existencia de la persona (56).

Así mismo en esta investigación la mayoría de los niños se encontraron entre las edades de 1^a a 2^a a 11 meses y 29 días por ello tienden a tener esta enfermedad que es la desnutrición el cual se presenta a causa de la alimentación que mensualmente se hace un control del niño de 1 año es cada dos meses, niño de 2 años cada 29 días y cada 3 meses hasta los 4 años, muchas veces las madres de los niños procuran brindarle la atención en cuanto a su alimentación de manera que no tenga ningún riesgo que afecte a su salud y no se evidencie ninguna aparición de ninguna otra enfermedad, también se ve enlazado el entorno en que

vive para que tenga una buena condición y estilo de vida adecuadamente en su salud del infante (57).

Actualmente en la sociedad los niños se encuentran en una etapa posiblemente vulnerable que requiera atención hacia el crecimiento y desarrollo del niño, también intervienen distintos factores que hace que la salud del niño empeore ya sea la mala alimentación que se da en su entorno familiar o fuera de casa, incluyendo los servicios de acceso a la salud, el abandono de hogares así mismo también ponen en riesgo la salud de sus propios niños al tomar conciencia acerca de su cuidado y su desarrollo (58).

Se evidencia que en el lugar de estudio dentro del hogar los niños son criados por sus padres, sobrinos, hermanos, tíos, abuelos y hasta vecinos, por el motivo que los padres salen a trabajar para darle una buena calidad de vida a su niño, por ende la mayoría de los padres les dejan al cuidado de su cuidador el cual puede estar en riesgo sin saber qué clase de persona cuida a su niño e incluso puede sufrir una violación o maltrato que ponga en riesgo su salud, también es importante que mientras los niños están solos en casa puede ocurrir una desgracia porque la mayoría de sus cuidadores no sabe cómo cuidarlo y qué tipo de alimentación recibe el niño hasta puede darle de comer comida no saludable sin saber la madre que clase de comida esta que se alimenta su niño y podría causarle cierta enfermedad.

También existen distintas instituciones que se hacen cargo para la protección de derechos del niño, también podemos mencionar que existe un Subsistema de Protección Integral Crece Contigo es una institución que permite prevenir situaciones que afecten primordialmente la salud del niño en caso de una

desnutrición se debe actuar inmediatamente porque el riesgo es más afectante que ocurre en el proceso del desarrollo del niño ya que debido a la atención integral de salud de los niños se realiza una consejería nutricional a la madre del niño para tener un mayor cuidado en su salud (59).

Así mismo encontramos en este estudio que la mayoría de las madres cuentan con Secundaria Completa /Secundaria Incompleta, el cual existen estudios que asemejan fue realizado por Gutiérrez L, (60) en su investigación titulada “El Impacto de los determinantes sociales de la salud de los niños, en el que se encontraron el 84,2% que cuentan las madres con grado de instrucción Secundaria Completa /Secundaria Incompleta.

Por ende, también se encontraron estudios que difieren que fue realizado por Reyes M, (61) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el Asentamiento humano 7 de febrero, Chimbote, el cual se encontró que el 60,0% las madres cuentan con grado de instrucción superior Completa e Incompleta.

En cuanto al grado de instrucción que cursa una persona a lo largo de su formación académica va pasando por distintos niveles de grados ya sea primarios, secundarios o superiores el cual los estudios hacen a la persona que pueda alcanzar una mejor calidad de vida (62).

Así mismo en este estudio se encontraron que la mayoría de madres cuentan con estudios de Secundaria Completa /Secundaria Incompleta, el cual no alcanzaron en terminar sus estudios, sin embargo, la educación de la madre depende del cuidado del niño para brindarle un buen cuidado a su hijo por ello

el niño se desarrolle físicamente y Psicológicamente durante su etapa de vida brindándole su cuidado de manera positiva (63).

Además la educación en algunas investigaciones manifiesta que es uno de los pilares más importantes como el grado de instrucción de la madre el cual se quedaron y no culminaron su educación ya sea nivel secundario o superior; el 45,2% de mujeres tienen mayor incidencia enfocando ya sea su falta de economía en el entorno de donde viven, también una de las obligaciones es que la madre pueda cumplir con ciertos requisitos como una educación para poder así darle un mejor de estilo saludable a su niño entonces quiere decir que pueda disminuir enfermedades como la desnutrición y que pueda recibir una buena alimentación el niño dentro del hogar donde va a percibir como es su alimentación dentro del hogar, en algunas viviendas la alimentación es de gran vital importancia para las familias debido a que muchos de los niños están con desnutrición esto es por falta de economía o por desinterés en cómo está su salud de cada persona el cual va a percutir en su organismo como y de qué manera se va desarrollando a lo largo de su vida (64).

Así mismo encontramos en la investigación que la mayoría cuentan con un ingreso menor de 750 soles y que la mayoría cuenta con un trabajo estable el cual existen estudios que se asemejan fue realizado por Heredia N, (65), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños menores de 5 años, Piura, se encontraron que el 80,5% de las familias cuentan con un ingreso económico menor de 750 soles y un 72,2% cuentan los padres con un trabajo estable.

Por ende, encontramos estudios que difieren realizado por Jiménez D, (66), en su investigación titulada “Análisis de Determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica en Madrid, el cual se encontraron que el 52,4% las familias cuentan con ingreso económico menor de 750 soles implicando al no poder tener un buen sustento para darle a la familia y el 67,2% el jefe de familia cuenta con trabajo estable.

Así mismo el ingreso económico se refiere que es la cantidad que una persona adquiere en un periodo determinado siendo así que las personas tengan la satisfacción de sus necesidades el cual forma parte de ingresos de sueldos y salió del mismo trabajo para poder cumplir con su familia, en el estudio la mayoría cuenta con un ingreso menor de 750 soles para ello el sueldo básico actualmente es de 930 soles, la cual al no contar con estudios ya sea secundaria completa e estudios superiores solo pueden ganar el sueldo mínimo ya que se dificulta llevar dinero a casa tanto sea en un trabajo estable ya que no se cumple con los gastos del hogar al no tener el ingreso económico suficiente (67).

Así mismo dentro de la familia en cada una de sus viviendas habitables de otra manera alcanza como debe ser la alimentación que el niño debe recibir ya sea que reciba una dieta balanceada que el niño debe alimentarse y de tal manera que no presente desnutrición siendo eso un factor de riesgo el cual le puede causar al niño un desequilibrio nutricional el cual puede ser una expectativa muy clara como los padres deben darle la alimentación adecuada para que alcance un buen estilo saludable en sus comidas dentro del hogar (67).

Según los Organismos del Sector de Economía, el beneficio que da la Institución el cual hace que genera la economía el salario actualmente es de 930

soles el cual se lleva a cabo en distintas áreas de trabajo cumpliendo con sus 8 horas correspondientes esto hace que el trabajador se manifieste en su horario de trabajo cumpliendo con las respectivas normas el cual es evaluado por la Organización Internacional del Trabajo; esto se lleva a cabo mediante capacitaciones que reciben en el transcurso de su trabajo ya que cuenta con un salario de 930 soles, el cual da ingresos tanto a su hogar y contar con un seguro el cual es afiliado de manera automática en cualquier área de trabajo (68).

En cuanto a la ocupación se refiere al centro de trabajo en poder realizar actividades en distintas áreas laborales, tener compañerismo y relacionarse con las personas que trabajan en su área de trabajo, el cual la mayoría de trabajadores buscan una economía suficiente adquiriendo remuneraciones para conseguir disolver sus gastos (69).

Se evidencia que en el lugar de estudio, se observó que la mayoría de padres de familia manifestaron que cuentan con un trabajo estable, el cual algunas ocasiones los padres no cuentan con un trabajo estable si no eventual esto hace que al no tener un trabajo fijo hace que sus servicios como trabajador ya sea en distintos trabajos no lleguen a completar el salario mínimo, el cual no son suficientes para darle una condición vida adecuada a su familia siendo así en algunos casos cuentan con familias muy numerosas es por ello que necesitan contar con dinero suficiente para darle lo mejor a su familia y disolver sus gastos.

Actualmente en el Perú a comienzos del año 2020 hubo una crisis el cual más de 3 mil millones de peruanos quedaron desempleados ya que por ello costa que la evaluación lo hace el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), esto hace que se lleve a cabo consecuencias bajo una crisis de

remuneraciones bajas a todas las personas que trabajaron e eligieron trabajos que dañen su salud sin importar que trabajo sea es por la cual la molestia de no llevar ningún sustento a sus hogares por la falta de economía (70).

Con respecto a las variables de los Determinantes Biosocioeconomicos, el grado de instrucción de la madre de manera oportuna no pudieron culminar sus estudios ya sea de estudios primaria, secundaria y superior ya que por ello es la dificultad de conseguir ciertos trabajos para llevar sustento a casa, con ello también el ingreso económico incluye que es menor de 750 soles el cual no sustenta sus ingresos familiares ya que es muy bajo y tendría consecuencias no solamente en la calidad de vida si no ya sea en la alimentación del cada miembro en hogar.

Como propuesta de mejora analizando los resultados sobre cuáles son las características que rodea al niño con desnutrición o para que otros niños no tengan esta enfermedad sin embargo se da por concluido que existen capacitaciones para las madres para que tengan no solamente conocimiento si no el apoyo de personal de salud que le oriente a cómo llevar el cargo como madre al educar a su niño y en procurar darle una alimentación adecuada, en este caso hacer visitas domiciliarias y brindarle el apoyo suficiente para que la madre tenga diferentes estrategias al cuidar de su niño y sobrellevar cualquier situación a lo largo de esta etapa de crecimiento de su pequeño hijo.

Tabla 2: Del 100% de niños menores de 3 años con Desnutrición que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote; el 54,3% (50) viven en una vivienda unifamiliar ; el 80,4% (74) tienen casa propia; el 85,9% (79) tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 69,5% (64) tienen de techo material noble,

ladrillo y cemento; el 78,2% (72) tienen el material de las paredes material noble ladrillo y cemento; el 88,0% (81) duermen en habitaciones de 2 a 3 miembros; el 31,5% (29) abastecen su agua en cisternas; el 100% (92) posee baño propio; el 96,7% (89) usan combustible para cocinar gas, electricidad; el 93,5% (86) utilizan energía eléctrica permanente; el 84,7% (78) en disposición de basura se entierra, quema, carro recolector; el 58,7% (54) diariamente pasan recogiendo su basura por su casa; el 94,5 % (87) suelen eliminar su basura en el carro recolector.

Así mismo vemos en esta investigación casi la totalidad tiene baño propio, más de la mitad viven en una vivienda unifamiliar, la mayoría cuenta con casa propia, cuenta con cocina a gas, utilizan energía eléctrica permanente, cuentan con material de piso, techo, paredes de ladrillo y cemento y duermen en habitaciones de 2 a 3 miembros. En la cual existe estudios similares que fue realizado por Torres J (71), en su investigación titulada “Desnutrición de los niños menores de 3 años en el Distrito de Pacobanba”, se encontraron que el 58,4% viven en vivienda unifamiliar, el 84,2% cuentan con casa propia, el 89,0% duermen en habitaciones de 2 a 3 miembros, el 98,5% usan gas y energía eléctrica permanente y el 96,4% suele eliminar su basura en el carro recolector.

Por ende, existen estudios que difieren que fue realizado por Torres A, (72) en su investigación titulada Nivel de Desnutrición en infantes de 2 a 5 años en el Asentamiento humano Santa María, Lima, en donde se encontraron que el 34,8% cuenta con abastecimiento de agua en cisterna, el 75,2% cuentan con tenencia propia, el 85,4% cuentan con baño propio.

En cuanto al entorno de la vivienda del niño es un espacio cuya principal razón es para que formen una familia el cual ofrece un refugio y a la mima ves descansar sin afectar la tranquilidad de cualquier tipo de amenaza natural, también dentro del hogar existen costumbres por la cual los integrantes de familias aprenden todo tipo de clase de valores ya sea dentro del hogar o fuera de casa, por ello una vivienda saludable siendo ello mejora la calidad del estilo de vida de la persona en los miembros de la familia (73).

Por ende, la vivienda que está habitado por familias unifamiliares son aquellos hogares que lastimosamente habitan entre una persona por el pequeño espacio que se contempla en tu entorno, por lo general se encuentra en residencias de un piso el cual se pude encontrar en barrios (74).

En cuanto a la vivienda en este estudio se observa que son familias de vivienda unifamiliar el cual refirieron que el lugar de donde viven actualmente fueron adquiridas a bajos precios debido a que había demasiados problemas dentro de la comunidad ya que en ese tiempo existía delincuencia, sin embargo se observó que algunas familias estaban a cargo de la protección de sus hijos pese a este problema, pero sin embargo se notó que algunas familias no les importaba mucho que pasaba con sus hijos ni les prestaban la atención adecuada poniéndoles en peligro de cualquier enfermedad que le podría ocurrir en su etapa de vida.

Así mismo según la Organización Panamericana de Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vivienda es uno de los principales entornos en cual la persona se desarrolla en su entorno ya que estén asociadas a una vivienda saludable, al tener una vivienda en ambientes adecuados para la

zona en donde vive, el cual pueda prevenir enfermedades en su salud y en sus familiares que viven con la persona por ello promuevan una orientación de adaptación y uso de mantenimiento de la vivienda eso va servirle para que tenga un estilo de vida saludable el cual tenga la estabilidad de protección a cualquier tipo de enfermedades que les rodean (75).

En cuanto a la tenencia de la vivienda es el lugar en el cual habitan una persona por familia por ello les apoya en tanto a cualquier cosa dentro del hogar siendo así una determinada propiedad en el lugar que viven (76).

Como resultado se pudo observar dentro del estudio de investigación que las familias la mayoría cuenta con casa propia, el cual empezaron desde asentamiento humano desde abajo y ahora actualmente es una urbanización, ya que contribuye al lograr una mejora de condición para su vida, algunas familias cuentan con alquiler el cual no pueden sacar un título de propiedad debido a su trabajo ya que no hay forma de sustentar sus gastos dentro del hogar ya que por ello es un problema que se pueda encontrar que sus miembros de la familia se encuentren con problemas de salud y que los niños tengan una disminución de bajos recursos dentro de la vivienda propia es por ello que existe una mayor protección, más que todo que hay niños dentro del hogar que por ende deben estar protegidos, si son viviendas que están propensas a lluvias o humedad es así que está construido con material noble es de manera positiva ya que así puede prevenir distintas enfermedades que puedan ocasionar un daño a su salud.

Así mismo el material de piso de las viviendas es una superficie en la cual la persona pueda caminar sin embargo existen materiales de piso como sin vinílico y losetas el cual son resistentes en el hogar (77).

Por ello cabe mencionar que las habitaciones que las familias habitan dentro del hogar, departamento o casa pueden ocasionar accidentes hasta se puede caer o herir, siempre y cuando haya un control de manejo de sus familiares el cual pueda prevenir estos actos por medio de medidas preventivas siempre cuidando a sus familiares dentro de su vivienda (78).

Así mismo se observó que en la vivienda de los niños menores de 3 años con desnutrición en su infraestructura está construido con material noble, ladrillo y cemento, también la mayoría de las familias cuentan con piso de loseta y vinílicos, por otro lado algunas personas cuentan con piso de entablado, laminas asfálticas y Parquet, cuentan también con material de techo y paredes con material noble, ladrillo y cemento en donde es de gran importancia contar con una vivienda en un ambiente adecuado que tenga los espacios adecuados para que tenga una mejor calidad de vida cuidando su salud de dichas enfermedades.

En cuanto a los servicios básicos que se establece en una vivienda afecta también la salud física y social que deben contar con una buena alimentación y teniendo en cuenta los servicios básicos de una vivienda que debe tener una familia el cual debe contar con agua a conexiones de red abasteciéndolo en cisternas que debe alcanzar el objetivo de proporcionarle los distintos servicios de acceso dentro del hogar, es de vital importancia si en caso contengan bidones de agua taparlos ya que así se propaga la enfermedad contagiosa causada principalmente en el caso por lombrices que se alojan dentro del organismo afectando a todas las edades en especial a los niños más pequeños que puedan contraer desnutrición que afecte su salud dentro del hogar, también debe cubrir las necesidades que se requieren en su momento, por ello también es importante

el combustible para cocinar ya que mediante esto uno pueda preparar cualquier clase de alimentos ya sea a gas o leña teniendo en cuenta preparan comida rica en fibra y de manera saludable para evitar que algún miembro de la familia sufra dicha enfermedad como la desnutrición en niños el cual es el problema de salud al ingerir cualquier comida no saludable (79).

Como también en este estudio de investigación menos de la mitad cuenta con abastecimiento de agua en cisterna, por el contrario algunas familias cuentan con conexión domiciliaria de agua ya que por ello les dificulta abastecer su agua ya sea en baldes o en tinas por la cual no tienen un medio en donde guardar, es por ello que es un peligro porque al no mantener los recipientes tapados conlleva a llevar distintas enfermedades el cual suele llevar el niño directamente a su organismo en un vaso de agua, también al consumir alimentos con el agua almacenada eso hace que la salud del niño cause dicha enfermedad como la desnutrición, ya que es muy importante saber que el agua limpia es adecuada para la preparación de alimentos y poder ingerirlos. En cuanto la eliminación de excreta casi la totalidad tiene baño propio dentro de la vivienda.

Es por ello en cuanto al combustible para cocinar es esencial y único para la vida de la persona porque es uno de los elementos más importantes porque mediante esto se puede utilizar no solo en cocinar si no también existen otros tipos de combustibles como el gas que ayuda a que los autos arranquen, además es un método de trabajo que ayuda a mejorar las condiciones del hogar (80).

Así mismo el uso de combustible para cocinar dentro de la vivienda de los niños el cual es de gran importancia para la preparación de los alimentos en el hogar el cual al estar expuesto a la hora de sumergir sus alimentos en agua en

temperatura María por ello va eliminar cualquier sustancia toxica o bacterias que pueda causar cualquier daño a su salud del niño, es por ello que casi la totalidad utiliza gas para cocinar el cual es un método constante para poder hervir sus alimentos, sin que cause mayor riesgo en la salud del niño, por lo contrario al no contar con combustible para cocinar podría encontrarse es riesgo debido a que le pueda causar algunas enfermedades a su niño si no toma las correctas medidas que se debe tomar en cuenta para poder estar en buena salud.

En cuanto a la energía eléctrica se refiere que es una forma que resulta establecer corriente eléctrica a diferentes dispositivos por ejemplo dentro de la vivienda o fuera en el alumbrado público el cual brinda sus servicios mediante la empresa en dar energía eléctrica a la cuidad (81).

Así mismo refiere que dentro de la investigación casi la totalidad cuenta con energía eléctrica permanente es de vital importancia que reciban las familias de los hogares un correcto funcionamiento de energía siendo así un beneficio para dicha comunidad, por otro lado en otro vivienda refiere que alumbrado con velas su vivienda con el motivo de no haber pagado su luz a tiempo por el exceso que actualmente estuvieron cobrando, el cual es factor de riesgo que pueda afectar no solamente a él sino a dicha comunidad que le rodea el cual puede provocar un incendio dentro su vivienda arriesgando su vida de sus familiares.

Por ende, en cuanto a la disposición de basura se refiere que es un proceso de materiales destinados a los residuos inorgánicos el cual son objetos rotos y contaminados que son llevados en el carro recolector para ser desechados (82).

En cuanto a la disposición de basura la mayoría entierra, quema y lo pone en el carro recolector, también muchas de las familias no saben hacer la disposición

de la basura y no saben almacenar la basura y de una otra manera ingresan a sus alimentos esto conlleva a que la basura que es enterrada o quemada cerca del lugar en donde viven trae ciertos problemas de contaminación ambiental, también para que el carro recolector recoja la basura pasa diariamente por un tramo de viviendas el cual las que están alejadas son olvidadas ciertamente, por ello debe actuarse con rapidez para no dejar rastro de basura el cual pueda favorecer a su salud de sus familiares y su comunidad.

Así mismo en este estudio de investigación de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI) en el Departamento de Ancash, en la actualidad la gran mayoría de viviendas en centros urbanos cuentan con red pública de agua, tienen un incremento a todos los servicios básicos ya sea acceso a electricidad, acceso a desagüe, ya que por otro lado aún están en renovaciones ya que no alcanzan y no toman conciencia que algunas viviendas en asentamientos humanos todavía no llega la ayuda para poder mejorar su situación es por ello que existen contaminación en lugares que a un no se procede a mejorar en la cual ocasiona distintas enfermedades que le puede causar a su familia y en general en dicha población (83).

Como propuesta de mejora para la vivienda el niño debe estar en un ambiente adecuado en el cual es recomendable que tanto el material de piso, el de las paredes y el techo estén cubiertos totalmente ya que no pueda pasar frío y vivan cómodamente en su entorno; las conexiones ya sea de agua, gas y luz la alternativa que les doy es que si tienen agua en cisternas o en tinas taparlos correctamente con un poco de cloro para poder así evitar distintas enfermedades que cause daño a su salud; en el caso de la luz si en caso dejar alguna corriente

al aire es recomendable taparlos o avisar a un técnico para que evite riesgos de cortocircuitos o un incendio para evitar estos problemas es mejor hacer unas mejoras en el hogar que la familia este cómodamente bien.

Tabla 3: En los determinantes Estilos de vida del 100% de niños menores de 3 años con Desnutrición que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote; el 100% (92) si acuden al establecimiento de salud para el AIS (Control CRED, vacunas, examen dental periódicamente); el 97,8% (90) duermen de 6 a 8 horas; el 90,2% (83) se bañan diariamente; el 100% (92) tiene claras las reglas y expectativas y consientes acerca de su conducta y/o disciplina; el 75,0% (69) en las dos últimas semanas no presento diarreas; el 98,9% (91) en los últimos meses su niño no presento ningún accidente en el hogar en otro lugar; el 100% (92) en las dos últimas semanas no presento signo de alarma para una enfermedad respiratoria; el 100% (92) si tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad; el 100% (92) si muestra que tiene las vacunas y el control de acuerdo a su edad; el 50,0% (46) consumen diario pescado; el 44,5% (41) consumen 3 o más veces a la semana carne, el 26,0% (24) consumen 1 a 2 veces a la semana frituras, el 44,5% (41) consumen menos 1 vez a la semana frituras; el 17,3% (16) nunca o casi nunca consumen refrescos.

Por ende, vemos que en esta investigación del presente estudio que fue realizado por Patrón O, (84) en su investigación titulada Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en las zonas rurales del Peru en el que se menciona que el 100% de los niños con desnutrición si acuden al establecimiento de salud para el AIS, cuentan con su carnet de vacunas y muestran su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad.

Así mismo por otro lado los resultados obtenidos de la siguiente investigación difieren que el estudio realizado por Hernández M (85), en su investigación titulada Factores asociados a estado de desnutrición en niños menores de 5 años. Centro de Salud Santa en el que se menciona y se concluye que el 42,8% raramente asisten a sus controles de CRED y en su totalidad el 100% cuenta con su carnet de vacunas completas.

En cuanto al establecimiento de salud para el AIS, según el Ministerio de la Educación y de acuerdo a la Atención Integral de salud con respecto a esto son acciones para promover y satisfacer las necesidades de cada ser humano para ello ver que cuente con buena salud que se relacionan a su crecimiento y desarrolla en su etapa de la niñez dándose así un seguimiento en donde el CRED debe evaluar el correcto crecimiento para poner en práctica y que sirva de ayuda para disminuir el riesgo de alguna enfermedad de la infancia (86).

En esta investigación es de vital importancia hacer énfasis que los niños acuden al establecimiento de salud para el AIS, pero estos controles son de suma importancia para diferentes tipos de enfermedades en este caso como la desnutrición en niños menores de 3 años, pero gracias a que se realiza diferentes tipos de evaluación se puede descubrir que es la causa que puede ocasionar su alimentación, también cuentan con sus vacunas completas de acuerdo a su edad ya que les beneficia que tan protegidos ante cualquier amenaza dentro de su organismo que afecte su salud.

Además, la evaluación del crecimiento y desarrollo en el Perú hace un énfasis que por el Ministerio de Salud se permite orientaciones oportunas para estimular al niño en su desarrollo con el fin de verificar si los niños crecen adecuadamente

de acuerdo a la talla, peso y edad que para ello cuenten con sus vacunas completas, también se evalúa las habilidades y destrezas hallando así que es que está afectando la salud de niño con desnutrición ya que interviene como un problema de salud en su crecimiento y desarrollo del infante (87).

En esta investigación casi la totalidad duermen entre sus 6 a 8 horas, se bañan diariamente y si cuentan con sus expectativas claras respecto a su conducta. Asimismo, en este estudio que se asemeja fue realizado por Bocanegra M (88), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños del Asentamiento humano ampliación Villa los Jardines, como resultado el 92,4% duermen sus 6 a 8 horas, el 100% se bañan diariamente y el 100% cuenta con sus expectativas claras respecto a su conducta.

Por ende, existen estudios que difieren que fue realizado por Heredia N (89). En su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del Asentamiento humano Nueva Esperanza sector Piura, en el que se menciona que el 56,2% duermen de 6 a 8 horas y el 65,2% se bañan una vez a la semana.

Así mismo el niño tiene que de dormir sus 8 a 10 horas correspondientes para que cumpla el correcto desarrollo de su organismo el cual promueve una buena alerta al sentirse bien en su memoria y tratar de tener una actitud positiva que mejoran la calidad de vida entre muchos factores demostrar que los niños logran al dormir mejor y desenvolverse a esto les ayuda a disminuir comportamientos adecuados, es por ello que la higiene corporal en los niños es tener la piel limpia es muy importante el baño en los niños porque en la edad que se encuentran suelen ensuciarse diariamente (90).

Por ende, en esta investigación la totalidad de los niños duermen entre 6 a 8 horas diariamente es por ello que los niños no tienen un descanso tranquilo, no solo eso, sino que al dormir no promueven una buena alerta de sentirse bien el cual permite para el niño menor de 3 años no pueda permitirle hacer actividades del día con normalidad, es por ello que es de suma importancia que el sueño es la necesidad para contribuir al desarrollo y bienestar del menor esto ayuda a que facilite su aprendizaje y mejore la atención en su comportamiento, asimismo en su totalidad los niños menores de 3 años se bañan diariamente en el cual las madres manifiestan que el baño es fundamental ya que mientras estén aseados evitan distintos tipos de enfermedades.

Así mismo la higiene personal se define como un conjunto de normas que deben cumplirse ya que mediante el autor Ullaguari se basa individualmente mantener la presencia física hacia un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud (91).

En cuanto en esta investigación la madre refirió que el niño tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y /o disciplina es por ello que no concuerda y no existe relación con la desnutrición que solo sirve para disciplinas personales que un niño pueda ser ajeno de sus actos a ser causante de la desnutrición. Por ende, la desnutrición es un factor muy importante en tener en cuenta que la alimentación recibida no en cualquier tipo de alimento pueda ocasionar esta enfermedad en los niños.

Por otro lado, contar con las reglas y expectativas claras y consistentes es decir que mediante esto el niño pueda entender cómo saber comportarse

estableciéndose de forma clara y precisa por tal razón que es un proceso de conducta para ser cumplidos en un periodo determinado (92).

Por ende, en este estudio la totalidad no presento diarreas, tampoco presentaron ningún signo de alarma en enfermedad respiratoria y la totalidad no presentaron ningún accidente.

Asimismo, en esta investigación similar realizado por Sánchez C (93), en su investigación titulada determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto-Huaraz-Ancash dando concluyendo que el 72,2% en las dos últimas semanas el niño no presento diarreas en su alimentación, el 89,2% en los últimos 6 meses su niño no presente ningún accidente en el hogar y el 100% en las dos últimas semanas no se ha identificado signo de alarma para una enfermedad respiratoria.

Por ende, en esta investigación que difiere fue realizado por Zamudio P (94), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños del Pueblo Joven Pueblo libre Sector 1, dándose por concluido que el 48,3% en las dos últimas semanas su niño no presento diarreas, el 85,4% en los últimos 6 meses presento al menos un accidente en el hogar y el 78,3% en las últimas semanas no presento signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el niño.

En cuanto a estos últimos dos semanas el niño no presento diarreas por el contrario se presentó un accidente por caída en el hogar dándose así que no tiene relación con la desnutrición, sin embargo, estos accidentes pueden afectar al niño físicamente e incluso puede ocurrir una desgracia dentro del hogar ya sea por un mal movimiento romperse la cabeza o incluso puede llegar a la muerte esto llevo hacer un hincapié que maso menos al día 2400 niños sufran a causa de

cualquier tipo de problemas ya sea por algunas circunstancias que se da dentro del hogar (95).

Por ello, en esta investigación la totalidad no presentaron en las dos últimas semanas diarreas y tampoco en los últimos seis meses no presentaron accidentes los niños menores de 3 años durante los últimos dos semanas ya que cabe recalcar que esto nos indica que al no tener ninguna infección en su organismo es decir que su estado nutricional va mejorando poco a poco, es por el cual al no tener ningún contagio de distintas enfermedades quiere decir que hay más probabilidad que se pueda contagiarse en cualquier momento y poner en riesgo su salud ya que existen distintos factores como la acumulación de basura a su alcance ya que puede debilitar el sistema inmunológico del niño, mediante contraria mediante un tratamiento el cual podría mejorar su salud eficazmente.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud se enfoca en la enfermedad respiratoria en la que se define que generalmente afecta principalmente hacia los pulmones ocasionado una serie de infecciones en el que provoca su estado de salud ya sea por las sustancias tóxicas en este caso la del niño que se da por causa a la mala ubicación de su vivienda por el frío que puede ocasionar resfriados y llegar a un punto en contraer esta enfermedad sin embargo la identificación de algún signo de enfermedad puede ocasionar la muerte en su salud afectando todo su organismo (96).

En cuanto al niño la totalidad si tiene y si muestra con su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad ya que se dijo a eso el carnet es una herramienta para poder realizar un buen control de las vacunaciones dichosamente deben estar

programados y cumplidos con sus fechas correspondientes para prevenir diferentes tipos de enfermedades.

La identificación de contar con su carnet de vacunas es de gran vital importancia ya que mediante esto se hace un seguimiento ya que es importante porque es un documento en la cual das constancia de cada una de las dosis que fue administrado de acuerdo a los días en el que se le aplico por ello siendo esto también es una forma de proteger la salud del niño para ello puedan promover distintas tipos de enfermedades graves, pues al no recibir su vacunación puede contraer enfermedades graves y mortales que causen daño a la salud (97).

Por ende, en este estudio de investigación, la mitad consumen diario pescado, menos de la mitad consumen tres o más veces a la semana carne, también consumen 1 a 2 veces a la semana frituras, consumen 1 vez a la semana frituras y menos de la mitad nunca o casi nunca consumen refrescos.

Así mismo, en esta investigación que se asemeja que fue realizado por el autor Ruiz M (98), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años Asentamiento humano Las Delicias-Nuevo Chimbote, en que se muestra que el 52,2% consumen pescado diariamente, el 38,3% consumen 3 veces a la semana carne, el 25,5% consumen dulces y frituras una 1 o 2 veces a la semana, el 45,2% consumen 1 vez a la semana frituras y el 12,4% nunca o casi nunca consumen refrescos.

Por otro lado, en esta investigación que difiere fue realizado por el autor Rivero J (99), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano pueblo joven Pueblo Libre-Chimbote, dándose por

manifiesto que el 48,2% consumen pescado y verduras, el 45,2% consumen carnes y el 30,5% consumen una o dos veces a la semana fritura.

En cuanto a la alimentación de los niños se refiere que los alimentos son esenciales para la vida ya que proporcionan energía mediante esto hacen funcionar el organismo con nutrientes que son sustancias que se encuentran en los alimentos en pleno crecimiento variando las calorías según la edad (100).

Así mismo las madres refirieron que la mitad de sus niños consumen pescado por lo que lleva a que a veces no alcanza para comprarlo ya que suben de precio, menos de la mitad consume carnes ya que es beneficioso a que les ayuda a sus niños con su crecimiento y desarrollo, aunque por el contrario deben consumir alimentos ricos en proteínas y vitaminas para prevenir la desnutrición, menos de la mitad consumen frituras y nunca o casi nunca consumen refrescos esto quiere decir que varía de acuerdo a la alimentación que se le da aunque es necesario no solo la alimentación de pescados y carnes si no también sabemos que tanto los cualquier alimento ricos en hierro es una alimentación nutritiva para poder alimentarse.

Por otra parte, el Ministerio de Salud recalca que el consumo de alimentos en los niños menores de 3 años debe ser controlado en base a una alimentación saludable esto quiere decir estar completamente preparado con total cuidado de higiene garantizando la protección ante ello dándose así no tener complicaciones durante su desarrollo es por ello las comidas en conservas no se debe consumir ya que no se sabe cuántos días estuvo almacenado en cualquier supermercado y al alcance de las personas, el cual se recomienda que se debe consumir alimentos

que contengan hierro para prevenir la desnutrición en la alimentación de los niños (101).

Como propuesta de conclusión dicho esto el estilo de vida de un niño es de vital importancia ya que sirve para garantizar su desarrollo y su crecimiento dando el mismo momento que tiene para evitar que la alimentación en cada niño sea un problema en su organismo para evitar que la desnutrición puede provocar al infante un problema de salud.

Tabla 4, 5 y 6: En los Determinantes de Redes sociales y Comunitarias del 100% de niños menores de 3 años con Desnutrición que acuden al Hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote; el 64,0% (59) reciben apoyo social natural de familiares; el 100% (92) no reciben apoyo social organizado; el 94,6% (87) no pertenece el niño en algunas de estas organizaciones; el 83,0% (77) se atendió en estos 12 últimos meses en el Hospital; el 56,5% (52) consideran que el lugar donde se atendieron está muy cerca de su casa; el 100% (92) tienen tipo de seguro SIS-MINSA; el 69,6% (64) el tiempo en el que espero que lo atendieran le pareció muy largo; el 48,9% (45) la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena; el 86,9% (80) si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En este estudio de investigación más de la mitad recibe apoyo social de familiares, en su totalidad no reciben apoyo social organizado y no cuenta con algunas organizaciones, la mayoría se atendió en un hospital estos últimos 12 meses, consideran que el lugar está muy cerca de su casa, la totalidad cuenta con seguro SIS-MINSA, la mayoría que espero para ser atendido el tiempo fue muy

largo y la atención que recibió fue muy buena y la mayoría refirió que si existe pandillaje cerca de su casa.

Asimismo, en este presente estudio similar que fue realizado por el autor Pascual A (102), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 3 años de los Pronoei del distrito Coishco en que se concluyó que el 70,5% reciben apoyo social natural de familiares, el 100% no reciben apoyo social organizado y el 96,8% no pertenece el niño en algunas de estas organizaciones.

Por ende, en este presente estudio se difiere que fue realizado por el autor Torres B (103), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños del Asentamiento humano Villa Sol-Chimbote, en que se concluyó que el 44,5% reciben apoyo social natural de familiares y el 68,2% no reciben apoyo social organizado.

En cuanto al apoyo social natural se refiere que se proviene mediante fuentes estas pueden ser familiares o amistades para que mediante esto puedan atender sus problemas de los niños con la desnutrición, asimismo directamente el apoyo social organizado es relativamente fundado por un grupo de personas sin lucro personal (104).

En esta investigación las madres refirieron que existe un apoyo natural de algunos de sus familiares mediante esto sustentan algunas cosas dentro del hogar como dichamente sus alimentos sin embargo estos apoyos sirven como ayuda para sus niños con bajos recursos ya sea económicos o tener complicaciones en su salud y manifestaron que no cuentan con apoyo social organizado ya que esto se basa en el conjunto de materiales de forma que pueda brindar tanto sea la

ayuda psicológica y económica en cualquier momento, sin embargo algunas de las madres en su totalidad refirieron que no pertenecen en algunas de las organizaciones por el contrario solo cinco madres manifestaron que reciben apoyo del Cuna Mas es decir el vaso de leche ya que mediante esto se le da alimentación a su niño.

Asimismo, de acuerdo al fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), estos apoyos sirven como ayuda para los niños proveniente de distintos lugares que tienen dificultades por problemas de salud por ello se encarga de que promueva los derechos de cada niño ya sea en salud, vivienda, en su educación y principalmente en las necesidades el cual apoyan como institución a los niños que tienen distintos problemas de salud, existe también el apoyo social ya sea por el Cuna Mas el cual da cavidad en velar por el bienestar de los niños menor de 3 años (105).

En este estudio similar realizado por Medina F (106), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de AA. HH Villa Chulucanas-Castilla-Piura, se concluyó que el 52,2% consideran que el lugar en el que lo atendieran está cerca de su casa, el 72,0% cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, el 66,3% le pareció el tiempo que lo atendieron muy largo y el 50,2% la calidad de atención fue muy buena.

Por ende, también existe un estudio que difiere el cual fue realizado por el autor Valdiviezo K (107), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado Almirante Grau-Cura Mori-Piura, en el que se concluye que el 48,4% cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, el

56,4% le pareció muy largo el tiempo que fue atendido y el 42,5% la atención de calidad que recibió fue buena.

Así mismo la atención de salud es importante ya que gracias a ello la calidad de atención es la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente el cual se basa también en los niveles de excelencia que de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud tiene que alcanzar el alto grado de satisfacción del paciente hacia la valoración que da un impacto final en su salud. Por ello la atención primordialmente es importante en su comunidad tiene que tener una distancia requerida ante cualquier emergencia siendo ello que pueda acudir a su centro de salud más cercano para atenderse sin complicaciones dicho esto la atención requerida debe estar en un punto donde sea más accesible a sus hogares (108).

En cuanto al presente estudio las madres manifestaron que prefieren atenderse en un hospital debido a esto que el personal de salud les da consejos sobre cómo debe ser la alimentación en sus niños, permitirle saber sobre las distintas enfermedades y cómo prevenirlas mediante esto prefirieron ser atendidos por el buen trato y la buena atención que recibieron en el hospital.

Por ende, esta investigación según el Instituto Nacional de Estadística e Informática reporto que algunas de las personas atendidos en un promedio de 74 minutos ya sea cerca de su casa el tiempo promedio para ser atendidos fue muy largo esto se da en los establecimientos de salud por el poco personal que tienen, es por ello que la mayoría de las personas se atienden en un hospital ya que hay mayoría de personal de salud en el cual la atención es muy buena y requerida constantemente siendo ello el tiempo en que se tardan en llegar esta cerca de su hogar (109).

El tipo de seguro SIS-MINSA son para todas aquellas personas que no cuentan con un seguro de salud el cual les favorece al proporcionarle los medicamentos para cualquier persona a un bajo costo de acuerdo a sus necesidades es por ello también que este seguro es de manera gratuita a personas de su condición económica, por ende, el SIS te brinda la atención que mereces y paga por sus atenciones y medicamentos (110).

En este estudio de investigación la totalidad de las madres refirieron que cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA ya que existe una ayuda que atiende a todos por igual, además manifestaron las madres que existen programas en la cual da pre cavidad que ayudan al bienestar de su salud y estar en perfectas condiciones con respecto a su crecimiento y desarrollo de su niño.

Así mismo el tiempo de espera y la calidad que recibió en el establecimiento de salud al ser atendidos en cualquier comunidad deben estar atentos de acuerdo a su hora de llegada para que mediante esto se da una atención primordialmente si es en caso de una emergencia como personal de salud es llevar al paciente inmediatamente para evaluar como esta (111).

Por ello se manifestaron y refirieron las madres de los niños con desnutrición que el tiempo que esperaron fue muy largo debido a que había una gran inmensa cantidad personas esperando su turno en el mismo lugar que las madres estaban esperando la espera sirvió ya que mediante el personal de salud la atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena esto debido a que hay profesionales que tienen ética y primordialmente se expresan respetuosamente.

Así mismo en este estudio de investigación similar realizado por el autor Sandoval M (112), en su investigación titulada Determinantes de la salud en

niños menores de 5 años del asentamiento humano Campo Polo Castilla-sector Sinchi Roca-Castilla-Piura, en la que se concluyó que el 76,4% si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Por otro lado, existe también un estudio de investigación que difiere realizado por el autor Cardoza M (113), en su investigación titulada Determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el centro poblado Ejidos del Norte-Piura, en la que se concluyó que el 37,0% si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Por ende, la existencia de pandillaje o delincuencia cerca de su casa es un factor que se enfrenta, por lo general afectan estos grupos a las personas que tienen bajos recursos (114).

Según los resultados obtenidos mediante la encuesta es que refirieron las madres que existe delincuencia esto hace que tengan más cuidado con sus niños en este caso la comunidad me manifestó que enfrentan diferentes problemas ya que mediante esto la junta directiva tomara cartas en el asunto hablando así a la municipalidad para que también sea un medio de apoyo.

La propuesta de mejora sobre el apoyo social y natural y organizado es que tanto las necesidades básicas cuenten con el sustento de su familia, acudir al centro de salud más cercano para ver si presenta alguna enfermedad, el tiempo se puede manejar haciendo una cita antes y recomendable salir su casa con dinero que solamente se utilizara ya que así no sufren el robo de sus pertenencias ya sea en lugares públicos o en su comunidad donde está ubicado su hogar.

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que en los Determinantes Biosocioeconomicos se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, los niños oscilan entre las edades de 1^a a 2^a a 11 meses y 29 días, todas las madres tienen secundaria completa, con ingreso económico menor de S/750, todos cuentan con un trabajo estable del jefe de familia, más de la mitad cuenta con tipo de vivienda unifamiliar, la mayoría cuenta con casa propia, cuentan con material de piso loseta, vinílicos o sin vinílicos, la mayoría cuenta con techo de material noble, ladrillo y cemento, la mayoría cuenta con las paredes de material noble ladrillo y cemento, la mayoría duerme en una habitación de 2 a 3 miembros, menos de la mitad abastecen su agua en cisterna, cuentan con baño propio, casi todos tienen combustible para cocinar gas, electricidad, casi todos cuentan con energía eléctrica permanente, la mayoría dispone su basura se entierra, quema, carro recolector, más de la mitad pasa diariamente recogiendo la basura por su casa, casi todos suelen eliminar su basura en el carro recolector.
- Se identificó que en los Determinantes de los Estilos de Vida, la totalidad acuden al establecimiento de salud para AIS (control CRED, vacunas, examen dental periódicamente, casi todos duermen de 6 a 8 horas, casi la totalidad se bañan diariamente, todos tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, la mayoría no presentó diarreas en las últimas dos semanas, casi todos en los últimos seis meses no presentaron un accidente en el hogar, en las dos últimas semanas no presentaron ningún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, todos cuentan con su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, todos si muestran el carnet de vacunas

y el control de acuerdo a su edad, la mitad de los niños consumen pescado diariamente, menos de la mitad consumen carne 3 o más veces a la semana, menos de la mitad consumen frituras 1 o 2 veces a la semana, menos de la mitad consumen frituras 1 vez a la semana, menos de la mitad nunca o casi nunca consumen refrescos.

- Se identificó que en los Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, la mayoría reciben apoyo social natural de familiares, la totalidad no reciben algún apoyo social organizado, casi no pertenece el niño algunas de estas organizaciones de Cuna Mas, PVL (vaso de leche), Pad Juntos, Qali Warma, Otros, la mayoría se atendió en estos 12 últimos meses en un hospital, la mayoría acude por motivo de consulta al establecimiento de salud por cambios en los hábitos del sueño y alimentación, más de la mitad consideran que el lugar donde lo atendieron está muy cerca de su casa, la totalidad cuenta con tipo de seguro SIS-MINSA, la mayoría que espero a que lo atendieran le pareció muy largo el tiempo, menos de la mitad la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena, la mayoría cuenta que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

VI. RECOMENDACIONES

En este presente estudio se recomendó lo siguiente:

- Dar una buena información a las autoridades ya que en la actualidad existe una problemática en los niños menores de 3 años e implementar y hacer campañas educativas en las que informen a las madres que tienen que hacer para que sus niños estén bien en su salud, por eso tanto los profesionales de la salud con ayuda de las madres dar énfasis a esta problemática que se está dando actualmente que es la desnutrición.
- Los resultados obtenidos del presente estudio de investigación se recomiendan que el hospital Eleazar Guzmán Barrón informe a los padres de familia de los niños transmitiéndoles información y darles a conocer un plan estratégico el cual puedan evitar presentar sus niños problemas de salud ya que están expuestos a muchos factores durante su etapa del desarrollo.
- Mediante el estudio de investigación coordinar con el director del hospital Eleazar Guzmán Barrón, para que se pueda realizar sesiones educativas, charlas educativas hacia los padres de los niños la cual esto da la finalidad que se debe tomar en cuenta encontrar soluciones al seguir realizando temas de gran importancia que deben saber los padres de familia para poder prevenir en caso sea un problema de salud y saber qué hacer en el momento adecuado.
- Es importante que el hospital Eleazar Guzmán Barrón dentro de su entorno cuente con personales de salud capacitados que deben saber sobre diferentes temas a lo largo de su carrera ya que debido puedan promover medidas preventivas hacia los niños con diferentes problemas de salud y así lograr tener un control adecuado para su vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Solarte M. Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguilla y de Red Unidos [Internet], Universidad y Salud; Colombia: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v18n1/v18n1a12.pdf>
2. Atincona C. Determinantes Sociales de la Desnutrición crónica infantil en el Perú [Internet], Revista Peruana de Epidemiología; Lima, Perú: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677004.pdf>
3. Rivasplata S. Los países de América Latina con las mayores tasas de desnutrición infantil crónica [Internet], BBC News Mundo; América Latina: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46100675>
4. Vilca J. Estado mundial de la infancia, [Internet], UNICEF para cada niño; México: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/informes/estado-mundial-de-la-infancia-201>
5. Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar [Internet], Medwave: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/ProbSP/7839.act>
6. Corveta M. Cambios en la estructura y consumo de alimentos en hogares del gran Santiago [Internet], Revista Chilena de Nutrición; Chile: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022]. Disponible en: <http://bvspers.paho.org/texcom/nutricion/LOW/LOW-2a.pdf>

7. Zavaleta N. Estado Nutricional de Niños y Gestantes que acceden a Establecimientos de Salud [Internet], Ministerio de Salud; Perú: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2019/Informe%20Gerencial%20SIEN%20HIS%20I%20Semestre%202019-c.pdf>
8. Vilca J. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil [Internet], UNICEF para cada niño; Lima: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
9. Garzón J. Desnutrición crónica afectó al 12,2% de la población menor de cinco años de edad [Internet], Correo Institucional; Lima-Perú: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-122-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-en-el-ano-2018-11370/>
10. Flores J. Desnutrición crónica y anemia en niños menores de 5 años de hogares indígenas del Perú [Internet], Revista Perú; 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v76n2/a05v76n2.pdf>
11. Alegre R. Nuevo Chimbote forma red de lucha contra la desnutrición infantil [Internet] Editora Perú; Nuevo Chimbote: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia.aspx?id=291805>
12. Vásquez E. Paciente menor de 5 años padece desnutrición [Internet], Diario Chimbote; Perú: 2021. [Citado el 24 de marzo del 2022] Disponible en:

<http://www.diariodechimbote.com/portada/noticias-locales/104010-2018-11-19-06-59-29>

13. Moreta H. Desnutrición en niños menores de 5 años: Complicaciones y maneja a nivel mundial en Ecuador [Internet] Editorial saberes del conocimiento; Ecuador, 2019. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/374/pdf>
14. Hanna M. Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Córdova [Internet] latines; Colombia, 2018. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/article/view/2301>
15. Fernández M. Atención y Emancipación en niños menores de 5 años con desnutrición en Bogotá [Internet] Situación nutricional; Bogotá, 2018 [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7891/1/2018_atenci%C3%B3n_ninos_desnutrici%C3%B3n.pdf
16. Deleón C. Determinantes Sociales de la Salud y estado nutricional en niños menores de 5 años, Paraguay [Internet] Revista Científica, Paraguay; 2021. [Citado el 11 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/RP/article/view/2304>
17. Rodríguez R. La Desnutrición infantil en México: una propuesta de medición, 2018. [Internet] México, 2018. [Citado el 06 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://www.oda-alc.org/documentos/1367529306.pdf>
18. Torres J. Intervención de enfermería en la Desnutrición de los niños menores de 3 años en el Distrito de Pacobanba [Internet] Repositorio UNAC; Apurímac,

2018. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3084>
- 19.** Torres A. Nivel de Desnutrición en infantes de 2 a 5 años en el Asentamiento Humano Santa María del distrito de San Juan de Lurigancho [Internet] Estado nutricional de niños y niñas; Lima, 2019. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/257/BACHILLER%20257-TORRES.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 20.** Patrón O. Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en las zonas rurales del Perú [Internet] Repositorio Institucional PIRHUA; Lima, 2019. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/3892/TSP_ECO-L_006.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 21.** Rojas E. Promoción de la salud en prevención de la Desnutrición en niños menores de 3 años puesto de salud Lliupapuquio [Internet] Repositorio Institucional. San Jerónimo; Apurímac, 2018. [Citado el 06 de octubre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3429/TESIS_DO_RIS%20EVELYN%20ROJAS%20LLIUYA.pdf?sequence=1
- 22.** Mollohuanca B. Influencia de la Desnutrición infantil sobre el desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Francisco Bolognesi [Internet] Repositorio Institucional. Cayma; Arequipa, 2018. [Citado el 06 de octubre del 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8132/Enchmob.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Torres M. Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano Villa el sol [Internet] Informe de Tesis; Chimbote, 2020. [Citado el 24 de abril del 2021].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18851/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_YPANAQUE_TORRES_MIRELLA_B_RIGGITE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Rivero R. Determinantes de la salud en niños del Asentamiento Humano pueblo Joven Pueblo libre [Internet] Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería; Chimbote, 2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20680/determinantes_salud_rivero_pezo_jenny_rina.pdf?sequence=1&isallowed=y

25. Córdova M, Factores Asociados a estado de desnutrición en niños menores de 5 años. Centro de Salud Santa [Internet] Universidad San Pedro; Chimbote, 2018.

[Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:

http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8737/Tesis_59605.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Armas G. Disminuyendo la Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la jurisdicción del puesto de salud Raypa. [Internet] Repositorio Institucional; Huanchay, 2018. [Citado el 06 de octubre del 2021]. Disponible en:

<https://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/2188/S20-A34-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Medina S. Disminuyendo la Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la jurisdicción del centro de salud Palmira Internet] Repositorio Institucional; Huaraz, 2019. [Citado el 06 de octubre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11809/DESNUTRICION_CRONICA_MEDINA_BLAS_SAIDA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
28. Dahlgren, Göran, Whitehead, Margaret y Organización Mundial de la Salud [Internet] (parte 2): un documento de debate sobre estrategias europeas para abordar las desigualdades sociales en salud [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: https://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=es&prev=search&rurl=translate.google.com&sl=en&sp=nmt4&u=https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107791/E89384.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&usg=ALkJrhjrZ7WEWiEQtb_j6lRF74f-77OqHA
29. Sergi, Y. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2020 [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://sia.eurosocialii.eu/files/docs/1445409020Equidad%20y%20determinantes%20sociales%20de%20la%20salud.pdf>
30. Dahlgren, G. Whitehead, M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europea. University of Liverpool: Denmark; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/107791>

31. Barragán H. Fundamentos de salud pública. Cap. 6, Determinantes de la salud. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2018. [Citado el 9 de mayo del 2020]. Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/29128/Documento_completo_.pdf?sequence=4
32. Organización Mundial de la Salud. Determinantes e inequidades en salud. [Internet]. Edición Panamericana; Lima Perú, 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/salud-en-lasamericas>
33. Benítez I. Determinantes intermedios y proximales y su relación con la adherencia a la terapia antirretroviral de gran actividad en una os de Bogotá. Colombia: universidad nacional de Colombia, facultad de odontología; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/46964/1/1013583916.2014.pdf>
34. Vega J. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2019. [Internet]. Edición, editorial Erg. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: https://determinantes.dge.gob.pe/archivos/publicaciones/determinantes_sociales_salud.pdf
35. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes de la salud. [Internet]. Ginebra: OMS; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

36. Alcántara G. La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. [Internet]. Revista Universitaria de Investigación Sapiens. 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>
37. Cosiere, E. Conceptos y temas en la práctica de la enfermería. [Internet]. 2 ed. México: Edit. Interamericana; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/500530.pdf>
38. Perea R. Educación para la salud. Reto de nuestro tiempo. [Internet]. 1 ed. España: Edit. Díaz de Santos; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/educacionXX1/article/view/361>
39. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020] Disponible en: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>
40. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. [Internet]. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas.CSIC.2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
41. Universidad de Alcalá. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [Internet]. Editorial Mc Hill, 2017. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.master-finanzas-cuantitativas.com/que-es-investigacion-cuantitativa/>
42. Cueva A. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [Internet]. Costa Rica; 2018 [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en:

<https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>

43. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico [Internet]. Editorial Panamericana; Lima Perú, 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en : <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
44. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo [Internet]. Abbott Español. 2019. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en : <https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572>
45. Carrera A. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html
46. Banda J. Concepto de ingreso [Internet]. Economía Simple.net; 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en <https://www.economiasimple.net/glosario/ingreso>
47. Martínez I. Una profesión es la ocupación u oficio [Internet]. Editorial Presi. 2017. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://prezi.com/ksoj5w9enntw/una-profesion-es-la-ocupacion-u-oficio-que-realiza-una-pers/>
48. Vega J. Diccionario Social: Vivienda [Internet]. Enciclopedia Jurídica Online. 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en : <https://diccionario.leyderecho.org/vivienda/>
49. Gutiérrez P. Estilo de Vida [Internet]. Editorial Madrid; España, 2019. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en :

<https://www.uab.cat/web/estudiar/masters-y-postgrados/masters-y-postgrados-online-1345696059698.html>

- 50.** Alzad R. Alimentación y nutrición [Internet]. Editorial Periodista Digital. 2018. [Citado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en : <https://www.periodistadigital.com/magazine/gastronomia/20140913/alimentacion-nutricion-definicion-noticia-689403010703/>
- 51.** Uladech. Código De Ética Para La Investigación. Version 003 [Internet] Repositorio Institucional; Chimbote. 2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/3481306/mod_resource/content/1/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V003.pdf
- 52.** Vásquez R. Desnutrición en niños menores de 5 años: Complicaciones y maneja a nivel mundial en Ecuador [Internet] Editorial saberes del conocimiento; Ecuador, 2019. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/374/pdf>
- 53.** Janna N. Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Córdova [Internet] Latindex; Colombia, 2018. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/article/view/2301>
- 54.** Torres J. Intervención de enfermería en la Desnutrición de los niños menores de 3 años en el Distrito de Pacobanba [Internet] Repositorio UNAC; Apurímac, 2018. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3084>

- 55.** Torres A. Nivel de Desnutrición en infantes de 2 a 5 años en el Asentamiento Humano Santa María del distrito de San Juan de Lurigancho [Internet] Estado nutricional de niños y niñas; Lima, 2019. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/257/bachiller%20257-torres.pdf?sequence=3&isallowed=y>
- 56.** Patrón O. Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en las zonas rurales del Perú [Internet] Repositorio Institucional PIRHUA; Lima, 2019. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/3892/TSP_ECO-L_006.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 57.** Hernández M, Factores Asociados a estado de desnutrición en niños menores de 5 años. Centro de Salud Santa [Internet] Universidad San Pedro; Chimbote, 2018. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8737/Tesis_59605.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 58.** Pascual A, Determinantes de la salud en niños de 3 años de los Pronoei del distrito de Coishco [Internet] Universidad San Pedro; Chimbote, 2018. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1703/determinantes_de_la_salud_ninos_de_3_4_y_5_anos_rodolfo_%20alexander_carlos_pascual.pdf?sequence=1&isallowed=y
- 59.** Torres B, Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano villa el sol Chimbote, 2020 [Internet] Universidad San Pedro; Chimbote, 2018. [Citado

el 05 de junio del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18851/determinantes_de_la_salud_ninos_ypanaque_torres_mirella_briggite.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60. Gutiérrez L. El Impacto de los determinantes sociales de la salud de los niños en México, 2018. [Internet] Instituto Nacional de Geriatria; México, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200009
61. Reyes M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el Asentamiento humano 7 de febrero, Chimbote. [Internet] Repositorio Uladech; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2864/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MARTINEZ_REYES_MISHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Guisarte J. Definición de grado de nivel de instrucción. [Internet] Eusko Juarlaritza; España, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en:
https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
63. Benlla M. La relación entre el nivel educativo de la madre y el rendimiento cognitivo Infanto-Juvenil. [Internet] Pontificia Universidad Católica de Argentina; Argentina, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v18n34/v18n34a04.pdf>

- 64.** García L. La educación en un estilo de vida saludable. [Internet] Ser Padres; Lima-Peru, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.serpadres.es/3-6-anos/salud-infantil/articulo/cinco-habitos-saludables-para-los-ninos>
- 65.** Heredia N. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. [Internet] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Piura, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3203/2803>
- 66.** Jiménez D. Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamericana en Madrid. [Internet] Nutrición Hospitalaria; España, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3092/309226766003.pdf>
- 67.** Kaldor N. El concepto de ingreso en la teoría económica. [Internet] Fondo de Cultura Economía; Inglaterra, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/23395569>
- 68.** Argudo L. Organismos del sector de economía y finanzas. [Internet] Universidad de Zaragoza; España, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/284138.pdf>
- 69.** Corso A. Guía Informativa frente a la ocupación. [Internet] Junta de Andalucía; Colombia, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/2020_11_19_guia_informativa_ocupacion.pdf

70. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet] Portal de Transparencia; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/poblacion-y-vivienda/>
71. Torres J. Desnutrición de los niños menores de 3 años en el Distrito de Pacobamba. [Internet] Repositorio UNAC; Apurímac, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3084>
72. Torres A. Nivel de desnutrición en infantes de 2 a 5 años en el Asentamiento humano Santa María. [Internet] Estado Nutricional de niños y niñas; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/257/bachiller%20>
73. Domingo F. Relación entre la vivienda con el entorno. [Internet] Republica dominicana; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://habitatdominicana.org/relacion-de-la-vivienda-con-el-entorno/>
74. Correa P. Vivienda familiar. [Internet] Eustat; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_24/elem_1787/definicion.html
75. Organización Mundial de la Salud. [Internet] OutRight; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://outrightinternational.org/content/world-health-organizations-says-being-trans-not-mental-disorder?gclid=CjwKCAiAs92MBhAXEiwAXTi252XzDauxA1Bk8kPeh8D9P79KxTd27VDE2lrYAZGUgr_Nj1CXYP8b7BoCK7oQAvD_BwE

- 76.** Flores C. Definición de tenencia en la vivienda. [Internet] Encuesta nacional de programas estratégicos; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1190/cap05.pdf
- 77.** Sifuentes G. Material de piso en la vivienda. [Internet] Perfil sociodemográfico; Lima, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap04.pdf
- 78.** Vásquez C. Los riesgos de dormir todos los días a distintas horas. [Internet] El diario.es; Lima, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.eldiario.es/consumoclaro/cuidarse/riesgos-dormir-dias-distintas-horas_1_5871449.html
- 79.** Sánchez P. Carencia por acceso a los servicios básicos en la vivienda. [Internet] Coneval; Lima, 2020. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/IEPSM/Documents/Consideraciones2020_Fichas/Carencia_por_acceso_a_servicios_basicos_en_la_vivienda_2020.pdf
- 80.** Pérez O. Energía o Combustible que utilizan los hogares para cocinar. [Internet] Ministerio del Ambiente; Lima, 2020. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://sinia.minam.gob.pe/documentos/energia-combustible-que-utilizan-hogares-cocinar-alimentos-2001-2002>

- 81.** López F. Definición energía eléctrica. [Internet] Atlas pag25-36; Lima, 2020. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www1.upme.gov.co/Energia_electrica/Atlas/Atlas_p25-36.pdf
- 82.** Flores C. Como se dispone la basura. [Internet] Atlas; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://paot.org.mx/centro/ine-semarnat/informe02/estadisticas_2000/informe_2000/03_Suelos/3.6_Gestion/d_ata_gestion/disponer.htm
- 83.** Instituto Nacional de Estadística Informática. [Internet] Plataforma digital única del estado peruano; Ancash, Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/inei>
- 84.** Patrón O. Desnutrición crónica en niños menores de 5 años en las zonas rurales del Peru. [Internet] Repositorio Institucional PIRHUA; Ancash, Lima, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/3892/TSP_ECO-L_006.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 85.** Hernández M. Factores asociados a estado de desnutrición en niños menores de 5 años. Centro de salud Santa [Internet] Universidad San Pedro; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8737/Tesis_59605.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 86.** AIS. Atención Integral a la Niñez. [Internet] Proyecto Samani; Lima, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://openjicareport.jica.go.jp/pdf/12093050.pdf>

- 87.** Guillen R. Evaluación del Crecimiento y desarrollo del Peru. [Internet] Ministerio de salud; Lima, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://openjicareport.jica.go.jp/pdf/12093050.pdf>
- 88.** Bocanegra M. Determinantes de la salud en niños del Asentamiento humano ampliación Villa los Jardines [Internet] Repositorio Uladech; Chimbote, 2020. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22151/DETERMINANTES_SALUD_BOCANEGRA_RUIZ_MILAGROS_JOSELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 89.** Heredia N. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Nueva Esperanza sector Piura. [Internet] Repositorio Uladech; Piura, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16171/ARTICULO%20COMPLETO-2019-30-12-19%20Nelly%20Teresa%20C%3b3ndor%20Heredia1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 90.** Carrillo A. Trata de dormir lo suficiente. [Internet] Mi buscador de salud; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://health.gov/espanol/myhealthfinder/temas/llevar-vida-sana/salud-mental-relaciones-otras-personas/trata-dormir-lo-suficiente>
- 91.** Vasquez A. Estrategias para Fortalecer la Higiene Personal. [Internet] Repositorio Universidad Nacional de Huancavelica, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en:

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1547/T.A.%20SORIANO%20COLCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

92. Emerson C. Reglas y expectativas en casa. [Internet] Iris Center; España, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://iris.peabody.vanderbilt.edu/wp-content/uploads/pdf_case_studies/ics_norms_SP.pdf
93. Sánchez C. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años del barrio de Acovichay Alto-Huaraz- Ancash [Internet] Repositorio Uladech; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14000>
94. Zamudio P. Determinantes de la salud en niños del Pueblo Joven Pueblo Libre Sector 1. [Internet] Repositorio Uladech; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13996>
95. Cárdenas L. Consecuencias de accidentes en el hogar. [Internet] Blog Chubb; Europa, 2021. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://segurospersonales.chubbinsured.com/accidentes-en-el-hogar/>
96. García Y. Enfermedades respiratorias en niños. [Internet] Clínica Dávila; Chile, 2021. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.davila.cl/emergencias-pediatricas-enfermedades-respiratorias/>
97. Ministerio de Salud. Inmunizaciones. [Internet] Organización Mundial de la Salud; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2214-2.pdf>

- 98.** Ruiz M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años Asentamiento humano Las Delicias-Nuevo Chimbote. [Internet] Repositorio Uladech; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10633/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RUIZ_MAXIMO_LUCERO_THALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 99.** Rivero J. Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano joven Pueblo Libre-Chimbote. [Internet] Repositorio Uladech; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20680/DETERMINANTES_SALUD_RIVERO_PEZO_JENNY_RINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 100.** Gamboa B. Alimentación Saludable. [Internet] Min salud; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
- 101.** Serrano M. Consumo de alimentos en niños menores de 3 años. [Internet] ; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1811895/Gu%C3%ADas%20Alimentarias%20para%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20menores%20de%203%20a%C3%B1os%20de%20edad.pdf>
- 102.** Pascual A. Determinantes de la salud en niños menores de 3 años de los Pronoei del Distrito Coishco. [Internet] Repositorio San Pedro; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en:

[DETERMINANTES DE LA SALUD NINOS DE 3 4 Y 5 ANOS ROD
OLFO_ALEXANDER_CARLOS_PASCUAL.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)

- 103.** Torres B. Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano Villa Sol-Chimbote. [Internet] Repositorio San Pedro; Chimbote, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: [DETERMINANTES DE LA SALUD NINOS YPANAQUE TORRES MIRRELLA BRIGGITE.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
- 104.** Gonzales L. Apoyo Social Natural. [Internet] Universidad de Cantabria; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
- 105.** Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet] NACIONES UNIDAS; Lima, 2020. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/youthenvoy/es/2013/09/unicef-fondo-de-las-naciones-unidas-para-la-infancia/>
- 106.** Medina F. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de AA. HH Villa Chulucanas-Castilla-Piura. [Internet] Repositorio Uladech; Piura, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21351/DETERMINANTES_NI%c3%91OS_MENORES_5_A%c3%91OS_MEDINA_CHERRER_JACK_FRANK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 107.** Valdiviezo K. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del centro poblado Almirante Grau-Cura Mori-Piura. [Internet] Repositorio Uladech; Piura, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21966/DETERM>

[INANTES NINOS MENORES PRECIADO VALDIVIEZO KATHLEEN THATIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

- 108.** Suarez J. La calidad de atención. [Internet] Revista Cubana de investigaciones biométrica; Cuba, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002019000200153
- 109.** Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet] Notas de prensa; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/19/>
- 110.** Ministerio de Salud. Planes del Seguro Integral de Salud. [Internet] Plataforma digital única del estado peruano; Lima, 2019. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-planes-del-seguro-integral-de-salud-sis>
- 111.** Ascencio L. La calidad y el tiempo de espera en un establecimiento de salud. [Internet] Plataforma digital única del estado peruano; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000400005
- 112.** Sandoval M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años del asentamiento humano Campos Polo Castillo-Piura. [Internet] Repositorio Uladech; Piura, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20231/DETERM INANTES NINOS MENORES DE 5 A%c3%91OS SANDOVAL SERNA QUE_%20MARIA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 113.** Cardoza M. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años en el centro poblado Ejidos del Norte-Piura. [Internet] Repositorio Uladech; Piura, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/24016/DETERMINANTES_NINOS_Y_SALUD_CARDOZA_ZATA_MILAGROS_ZULEMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 114.** Insulsa M. Definición de pandillaje. [Internet] Departamento de seguridad Publica; Lima, 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://scm.oas.org/pdfs/2010/CP24469S-4.pdf>

ANEXOS
ANEXO N° 1

Calculo de la muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

| |
|---|
| $n = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + e^2 (N-1)}$ |
|---|

En donde:

n: Tamaño de la muestra= ¿?

N: Tamaño de la población= 120

Z: Nivel de confianza=95%=1,96

p: Proporción de éxito=50%=0,5

q: Error de fracaso=50%=0,5

e: Error de estimación=5%=0,05

El desarrollo de la formula se calculó de acuerdo a la muestra:

$$= \frac{n \quad (1.96)^2 (0.5) (0.5) (120)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (120-1)}$$

$$= \frac{n \quad 115.248}{1.2579}$$

$$n = 92$$

De acuerdo a esto se obtiene los siguientes resultados:

| Extracto | N | n (muestra) |
|----------------------------------|------------|--------------------|
| Enero | 19 | 15 |
| Febrero | 14 | 11 |
| Marzo | 11 | 8 |
| Abril | 5 | 4 |
| Mayo | 9 | 7 |
| Junio | 8 | 6 |
| Julio | 4 | 3 |
| Agosto | 4 | 3 |
| Setiembre | 15 | 12 |
| Octubre | 9 | 7 |
| Noviembre | 7 | 5 |
| Diciembre | 15 | 12 |
| Total de la población (N) | 120 | 92 |

**ANEXO N° 2
CUESTIONARIO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES DE LA
DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN
AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_ NUEVO CHIMBOTE,**

2020

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- Recién Nacido. ()
- Niño de 29 días a 11 meses y 29 días. ()
- Niño de 1 a 4 años. ()

- Niño de 5 a 8 años. ()
- Niño de 9 a 11 años ()

3. Grado de instrucción de la madre:

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

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 ()
- Eternit ()

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad ()

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

- Carro recolector ()

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

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

Si () No ()

15. ¿Cuántas horas duerme el niño?

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

16. El baño en el niño es:

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

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

Si () No ()

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

- La misma cantidad ()
- Más cantidad ()
- Menos cantidad ()

- Suspendió los alimentos ()
- Aun no le da otro tipo de alimentos ()
- No presento diarreas ()

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

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

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

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

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:

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

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

III. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿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 ()

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Cuna Mas si () no ()
- PVL (vaso de leche) si () no ()
- Pad Juntos si () no ()
- Qali warma si () no ()
- Otros (red) si () no ()

- No recibo ()

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

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

26. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()
- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()
- Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas()

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

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

28. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

31. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre los determinantes sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barron_Nuevo Chimbote, 2020 desarrollado por Dra. Enf. Vélchez 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, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes Sociales en niños menores de 3 años con desnutrición.

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).

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

Dónde:

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

: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la **FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON_ NUEVO CHIMBOTE, 2020**
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es, esencial, útil pero no esencial, no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

TABLA 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes Sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón_ Nuevo Chimbote, 2020

| Nº | V de Aiken | Nº | V de Aiken |
|------------------------------------|-------------------|-----------|-------------------|
| 1 | 1,000 | 14 | 1,000 |
| 2 | 1,000 | 15 | 1,000 |
| 3 | 1,000 | 16 | 1,000 |
| 4 | 1,000 | 17 | 1,000 |
| 5 | 1,000 | 18 | 1,000 |
| 6.1 | 1,000 | 19 | 1,000 |
| 6.2 | 1,000 | 20 | 0,950 |
| 6.3 | 1,000 | 21 | 0,950 |
| 6.4 | 1,000 | 22 | 1,000 |
| 6.5 | 1,000 | 23 | 1,000 |
| 6.6 | 1,000 | 24 | 1,000 |
| 7 | 1,000 | 25 | 1,000 |
| 8 | 1,000 | 26 | 1,000 |
| 9 | 1,000 | 27 | 1,000 |
| 10 | 1,000 | 28 | 1,000 |
| 11 | 1,000 | 29 | 1,000 |
| 12 | 1,000 | 30 | 1,000 |
| 13 | 1,000 | 31 | 1,000 |
| Coficiente V de Aiken total | | | 0,998 |

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Determinantes Sociales de la desnutrición en niños menores de 3 años que acuden al hospital Eleazar Guzmán Barrón_ Nuevo Chimbote.

EVALUACIÓN DE LA 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 realiza a un mínimo de 15 personas.

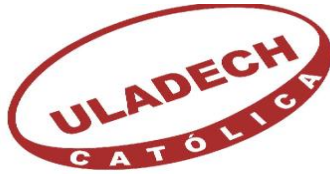
A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

TABLA 2

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

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|----|---|-------|
| 11 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 13 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 29 | 2,9 | 10 | 3 | 0,950 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 29 | 2,9 | 10 | 3 | 0,950 |
| 22 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 30 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| 31 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 3 | 10 | 3 | 1,000 |
| Coefficiente de validez del instrumento | | | | | | | | | | | | | | | 0,998 |



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS
MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN
BARRON_ NUEVO CHIMBOTE, 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 |
| DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO | | | | | | | | |
| P1 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| P2 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P3 | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | |
| II. DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |

| III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| P29 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| P30 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| P31 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |

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

Gracias por su colaboración



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS
MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL ELEAZAR
GUZMAN BARRON_ NUEVO CHIMBOTE, 2020**

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

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

FIRMA

.....

ESCOBEDO ESPINOZA

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo